
Комбінована хірургія, факоемульсифікація зрілої сублюксованої ускладненої катаракти з антиглаукомною операцією

Супрун О.О., Дмитрієв С.К., Гриценко Я.А.

ДУ «Інститут очних хвороб та тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН України» (Одеса, Україна)

Актуальність. Катаракта посідає провідне місце в структурі сліпоти та слабобачення у всьому світі. Часто катаракта поєднується з глаукомою. Тому комбінована хірургія катаракти та глаукоми не втрачає актуальності в сучасній офтальмохірургії.

Мета. Продемонструвати клінічний випадок комбінованої хірургії, факоемульсифікації зрілої сублюксованої ускладненої катаракти з антиглаукомною операцією.

Методи. За хірургічною допомогою звернувся пацієнтів 68 років зі скаргами на відсутність зору на правому оці протягом року. З анамнезу хворіє на глаукому три роки, крапає в обидва ока два вида крапель від глаукоми. Був встановлений слідуючий діагноз при поступленні. Обидва ока: псевдоексfolіативний синдром. Праве око: первинна відкритокутова некомпенсована нестабілізована глаукома II В, зріла сублюксована ускладнена катаракта. Ліве око: первинна відкритокутова компенсована стабілізована глаукома II А, незріла ускладнена катаракта. Гострота зору при поступленні: праве око – правильна проєкція світла, ліве око – 0,4 не корегує. Внутрішньоочний тиск: праве око – 28.0 мм рт. ст., ліве око – 16.0 мм рт. ст.

На правому оці факоемульсифікацію виконано з використанням операційної системи «Stellaris vision system». Для стабілізації та центрації капсулярного мішка було використано внутрішньо-капсульне кільце, для фіксації інтраокулярної лінзи до райдужної оболонки в одній точці було використано шов поліпропілен РС-9 10-0. Була виконана антиглаукомна операція – непроникаюча глибока склеректомія. На всіх етапах комбінована операція протікала без ускладнень.

Результат. Інтраокулярна лінза займала правильне положення, центрована, була фіксована швом до райдужної оболонки в

одній точці. Через 1 місяць після операції не коригована гострота зору була 0,8. Внутрішньоочний тиск був 17.0 мм рт. ст.

Заключення. Підхід комбінованої хірургії факоемульсифікації з антиглаукомною операцією є виправданим при хірургічному лікуванні комбінації захворювань катаракти та глаукоми для забезпечення оптимального післяопераційного результату. Застосування одного із методів шовної фіксації ІОЛ є доцільним при сублюксації катаракти, внаслідок дефектів циновної зв'язки.

Combined surgery, phacoemulsification of mature subluxated complicated cataract with antiglaucoma surgery

Suprun O.O., Dmytriev S.K., Grytsenko Ya. A.

Sl «Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine» (Odessa, Ukraine)

The purpose of the study was to demonstrate a clinical case of combined surgery, phacoemulsification of a mature subluxated complicated cataract with antiglaucoma surgery. The operation was performed on a 68-year-old patient. Phacoemulsification was performed using the «Stellaris vision system» operating system. An intracapsular ring was used to stabilize and center the capsular bag. Polypropylene suture PC-9 10-0 was used to fix the intraocular lens to the iris at one point. An antiglaucoma operation was performed – a non-penetrating deep sclerectomy. At all stages, the combined operation proceeded without complications. The intraocular lens was in the correct position, centered, and was fixed with a suture to the iris. 1 month after surgery, uncorrected visual acuity was 0.8. Intraocular pressure was 17.0 mm Hg. Art.

Видалення металевго стороннього тіла з товщі кришталика Вторинна імплантація інтраокулярної лінзи

Федоров Л.А., Кошовий В.О.

Київська міська клінічна лікарня 4 (Київ, Україна)

Проникаюче поранення переднього сегменту ока може супроводжуватись наявністю в структурах ока стороннього тіла, безпосереднього агенту травми. Для запобігання втрати зорових функцій, та як наслідок - інвалідності, такий вид травми потребує вузькоспеціалізованої, висококваліфікованої хірургічної допомоги в найкоротші терміни.

Мета: забезпечити максимальне відновлення зорових функцій при проникаючому пораненні переднього сегменту ока.