

**ВАЗОПРОЛІФЕРАТИВНА ПУХЛИНА,
УСКЛАДНЕНА ЕКСУДАТИВНИМ
ВІДШАРУВАННЯМ СІТКІВКИ ТА
ПРОЛІФЕРАТИВНОЮ ВІТРЕОРЕТИНОПАТІЄЮ
(КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)**

Уманець М. М., Довгань І. П.

*ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.
Філатова НАМН України», Одеса, Україна*

Вступ. Вазопрولیферативні пухлини (ВПП) відносяться до рідкісних доброякісних новоутворень сітківки, до складу яких входять пігментні епітеліальні клітини, гліальні та судинні елементи. За характером ураження – монокулярні, солітарні вогнища, з переважною локалізацією в нижніх відділах сітківки. Офтальмоскопічно являють собою рихлі маси жовто-рожевого чи сіро-білого кольору з судинами нормального чи дещо розширеного калібру, та характерним ліпідним відкладенням твердих ексудатів навколо.

Вибір тактики лікування визначається розміром пухлини, її розташуванням, наявністю ускладнень (ексудативне відшарування сітківки, гемофтальм, кістозний набряк макули, епіретинальний фіброз), ступенем порушення зорових функцій.

Мета. Оцінка післяопераційних результатів хірургічного лікування вазопрولیферативної пухлини, ускладненої епіретинальним фіброзом, ексудативним відшаруванням сітківки та проліферативною вітреоретинопатією на авітричному оці.

Методи. Пацієнтка З., 36 років, спостерігається у відділі патології сітківки та скловидного тіла ДУ «Інститут

очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України» з приводу вазопроліферативної пухлини. З анамнезу відомо, в 30-річному віці була виконана трансциліарна вітректомія з видаленням задньої гіалоїдної мембрани. На момент огляду, гострота зору знизилась до світловідчуття з правильною світлопроекцією за рахунок розвитку ексудативного відшарування сітківки та проліферативної вітреоретинопатії.

За результатами комплексного офтальмологічного обстеження встановлено діагноз: OD – Артифакія. Стан після вітректомії. Доброякісне новоутворення сітківки (вазопроліферативна пухлина). Серозне відшарування сітківки, проліферативна вітреоретинопатія.

З метою збереження залишкових зорових функцій виконано ревізію вітреальної порожнини з видаленням епіретинальної проліферативної тканини, релаксуючу ретиномію на 200°, видалення субретинальних ексудатів, розправлення сітківки перфторорганічною сполукою, ендолазерну коагуляцію зони ретиномії з наступною заміною «рідина-повітря». Операція завершувалась тампонадою вітреальної порожнини силіконовим маслом в'язкістю 5700cSt (Bausch&LombOXANE® 5700 Silicone Oil) з 2-тижневим положенням «головою-донизу».

Результати. Інтраопераційно ВПП була видалена в повному обсязі, кровотеча під час операції – відсутня. В ранньому післяопераційному періоді оптичні середовища прозорі, сітківка прилягає, внутрішньоочний тиск – 17 мм рт.ст, гострота зору склала 0.12. Хвора виписана додому на 8 добу. Через 1 місяць при контрольному огляді офтальмоскопічно визначався хоріоретинальний рубець з випадінням пігменту по краю зони ретиномії, сітківка прилежить.

Висновки. Вітреоретинальне втручання з приводу вазопроліферативної пухлини, ускладненої

епіретинальним фіброзом та ексудативним відшаруванням сітківки сприяє поліпшенню анатомічних і функціональних результатів лікування.

СПІВВІДНОШЕННЯ ОРГАНІЧНИХ І ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ЗМІН НА ПРИКЛАДІ ЦЕРЕБРООФТАЛЬМОЛОГІЧНИХ ЕФЕКТІВ

Федірко П. А.¹, Бабенко Т. Ф.¹, Куц К. В.¹,
Пильмане М.², Юнга А.², Гарькава Н. А.³

¹ДУ «Національний науковий центр радіаційної медицини, гематології та онкології НАМН України», м. Київ, Україна

²Інститут анатомії та антропології Ризького
університету Страдзінша, Рига, Латвія

⁵Дніпровський державний медичний університет, м.
Дніпро, Україна

Актуальність. Питання про взаємне співвідношення органічних і функціональних змін у осіб, які зазнали радіаційного впливу, на даний час залишається дискусійним. Запропонована епідеміологами періодизація динаміки захворюваності без врахування клінічних особливостей, може сприяти виникненню враження, що в перші 6 років після аварії на ЧАЕС в усіх випадках переважають функціональні розлади. Але, дані офтальмологічних і неврологічних досліджень, швидше за все, свідчать про наявність суттєвого морфологічного підґрунтя для розвитку функціональних порушень вже в ранній період після радіаційної катастрофи.

Мета: проаналізувати сучасні експериментальні, епідеміологічні та клінічні дослідження стосовно співвідношення органічних і функціональних змін,