

---

## **Микроинвазивная хирургия макулопатии при ямке диска зрительного нерва**

**Асланова В. С.**

*Государственное учреждение “Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины” (Одесса, Украина)*

**Актуальность.** Ямка диска зрительного нерва (ДЗН) представляет собой редкую врожденную патологию ДЗН, которая встречается в 1 случае на 10 000 населения и, по различным данным, в 30 - 75 % случаев осложняется отслойкой сетчатки в макулярной области. Вопрос об оптимальной тактике лечения серозной отслойки макулы, осложнившей ямку ДЗН, до настоящего времени остается окончательно не решённым. Сообщения, касающиеся лечения осложнения этой редкой патологии, как правило, ограничены небольшим количеством наблюдений.

**Цель** – изучить возможность и эффективность лечения серозной отслойки макулы, осложнившей ямку ДЗН, путём интравитреального введения перфторпропана (СЗФ8).

**Материал и методы.** Под нашим наблюдением находились 16 пациентов (16 глаз) с ямкой ДЗН, осложненной серозной отслойкой макулы, в возрасте от 11 до 36 лет; из них 6 женщин и 10 мужчин. Всем пациентам до и после лечения производилась оптическая когерентная томография. Острота зрения находилась в пределах 0,06-0,1. Всем пациентам после общепринятой подготовки в условиях операционной под инстилляционной анестезией было произведено интравитреальное введение 0,7 мл 100 % перфторпропана (СЗФ8). После произведенного вмешательства пациентам рекомендовалось соблюдать вынужденное положение головы “вниз лицом” в течение 2-3 недель.

**Результаты.** Во всех случаях на следующий день после интравитреального введения газа глаза были спокойны, оптические среды - прозрачны. Через месяц во всех случаях отмечалось прилегание либо существенное уплощение отслойки сетчатки, сопровождающееся повышением остроты зрения до 0,12 - 0,3 в 4 случаях, 0,35-0,5 - в 8 случаях, 0,6-0,7 - в 3 случаях и в одном случае - до 0,85. Отдаленные наблюдения прослежены в сроки до шести лет. В большинстве случаев отмечен стабильный функциональный и анатомический результат. Рецидив макулопатии при ямке ДЗН наблюдался в 2 случаях: через четыре месяца в одном и через пять лет во втором случае.

**Заключение.** Интравитреальное введение 0,7 мл 100 % перфторпропана (СЗФ8) может быть использовано в качестве самостоятельного способа лечения макулопатии при ямке ДЗН. Показана эффективность применённого метода, который может быть альтернативой комплексному витреоретинальному вмешательству.

## **Micronvasive surgery of optic pit maculopathy**

*Aslanova V. S.*

*SI “The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine” (Odessa, Ukraine)*

The paper presents the results of management of 16 patients with optic nerve pit associated with serous macular detachment with intravitreal perfluoropropane injection (0,7ml of C3F8). The results obtained showed that intravitreal perfluoropropane injection in cases of optic pit maculopathy can be a method of choice due to it high efficacy and safety.

## **Наш опыт применения афлиберсепта в лечении пациентов с диабетическим макулярным отеком при диабетической ретинопатии**

**Бакаев И. В., Пархоменко Г. Я., Манойло Т. В.**

*Офтальмологический центр «Новый Зир» (Киев, Украина)*

**Актуальность.** Диабетическая ретинопатия (ДР) является лидирующей причиной слепоты и слабовидения во всем мире и остается наиболее распространенной причиной постоянной инвалидности по зрению среди трудоспособного населения экономически развитых стран. При этом одной из основных причин потери зрения при диабетической ретинопатии является развитие диабетического макулярного отека. Важную роль в патогенезе развития диабетической ретинопатии играет эндотелиальный фактор роста (VEGF). С целью повышения эффективности лечения больных с диабетической ретинопатией, сохранения и устойчивой стабилизации зрительных функций постоянно совершенствуются методы лечения, используются интравитреальные введения (ИВВ) блокаторов VEGF.

**Цель.** Изучить эффективность ИИВ препарата афлиберсепт для лечения пациентов с макулярным отеком при диабетической ретинопатии.

**Материал и методы.** Под нашим наблюдением находились 26 пациентов (38 глаз) с сахарным диабетом I и II типа. У всех пациентов диагностирована пре- и пролиферативная диабетическая ретинопатия. Средний воз-