
поворот в исходное положение глазного яблока; шовная фиксация наружной прямой мышцы; ушивание теноной капсулы и конъюнктивы; временный протез в конъюнктивальную полость; блефароррафия.

Результаты. При проведении оперативного вмешательства, во всех глазах удалось интрасклерально имплантировать ВИО с плотной посадкой. Послеоперационный период протекал без осложнений. В срок наблюдения 1 год – миграции, обнажения и отторжения ВИО не наблюдалось.

Выводы. Результаты клинического исследования подтверждают безопасность и эффективность формирования ОДК имплантацией ВИО из ПТФЭ при применении метода латеральной эвисцерации, для профилактики анофтальмического синдрома у больных ТБГ, косметический дефект выражен минимально.

The results of applying the method of lateral evisceration with orbital implant implantation liner in patients with terminal aching glaucoma

Serdyuk V. N., Volok S. I.

PI "Dnipropetrovsk Regional Clinical Ophthalmologic Hospital" (Dnipro, Ukraine)

We analyzed 27 cases of surgical treatment of patients with terminal aching glaucoma using the method of lateral evisceration with liner orbital implant (LOI) of polytetrafluoroethylene implantation. During the surgery, all eyes could be implanted intrascleral LOI with a tight fit. The postoperative period was uneventful: migration, exposure and rejection LOI was observed, expressed cosmetic defect was minimal.

Методи і результати реконструкції посттравматичних деформацій повік

Якименко С. А., Бузник О. І., Костенко П. О., Хрустальова О. А.

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

Актуальність. Лікування патології повік залишається складною проблемою. Незважаючи на різноманітні запропоновані методи хірургічного лікування, частота повторних операцій залишається високою.

Мета. Провести ретроспективний аналіз результатів хірургічного лікування посттравматичних і постопікових деформацій повік у хворих, що лікувалися у відділі опіків ока Інституту ім. В.П. Філатова у 2010-2015 рр.

Матеріал і методи. За звітний період у відділі прооперовано 59 хворих з деформаціями повік, що виникли внаслідок травм або опіків ока та навколоочної ділянки.

Оцінювались відновлення анатомічного положення та змикання повік, частота повторних операцій. Строки спостереження за хворими склали від 3 до 12 місяців.

Результати. В залежності від локалізації та об'єму патології використовувалися різні види хірургічних втручань та наших модифікацій: резекція всієї товщини повіки (за Кунтом) – 5 хворих, латеральна та медіальна кантопластики – 12 хворих, відновлення повік гострим стеблем за Х'юзом та за Cutler-Beard – 10 хворих, пластика повік вільним клаптом шкіри – 7 хворих, пластика повік аутослизовою губи – 15 хворих, комбінація декількох методів – 8 хворих.

Застосування різних класичних методів операцій та наших модифікацій дозволило відновити анатомічне положення повік у всіх хворих. Ступінь лагофтальму вдалося зменшити у 17 з 20 хворих. Додаткові втручання знадобились у 3 з 59 хворих.

Висновки. Застосування різних класичних методів відновлювальних пластичних операцій та наших модифікацій дозволило в більшості випадків відновити анатомічне положення повік, ушкоджених внаслідок травм або опіків очей та навколоочної ділянки.

Methods and results of reconstruction of post-traumatic eyelid deformations

Iakymenko S. A., Buznyk O. I., Kostenko P. O., Khrustalyova O. A.

SI "Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine" (Odessa, Ukraine)

Medical card analysis of 59 patients with post-traumatic and post-burn eyelid pathology, which were operated in the Eye Burns Department of the Filatov Institute of Eye Diseases in 2010-2015, was performed. Based on localization and extent of pathology, different surgical methods and our modifications of these methods were used: Kuhnt eyelid resection, lateral and medial canthoplasty, Hughes and Cutler-Beard methods of eyelid reconstruction, eyelid reconstruction with free skin or oral mucosa grafts, combination of different methods. Correct anatomical position of eyelids was restored in all cases; degree of lagophthalmos was decreased in 17 of 20 patients. Additional surgeries were needed in 3 of 59 patients. **Conclusion.** Different surgical methods of eyelid reconstruction and our modifications of these methods allowed restoring anatomical position of eyelids damaged after trauma or burn in majority of cases.