

ИНТРАОПЕРАЦИОННОЕ МОРФОМЕТРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАК ЗНАЧИМЫЙ ФАКТОР В РЕЗЕКЦИИ ЛЕВАТОРА ВЕРХНЕГО ВЕКА ПРИ БЛЕФАРОПТОЗЕ

Е. А. Андреев, С. А. Коротких, А. А. Андреев

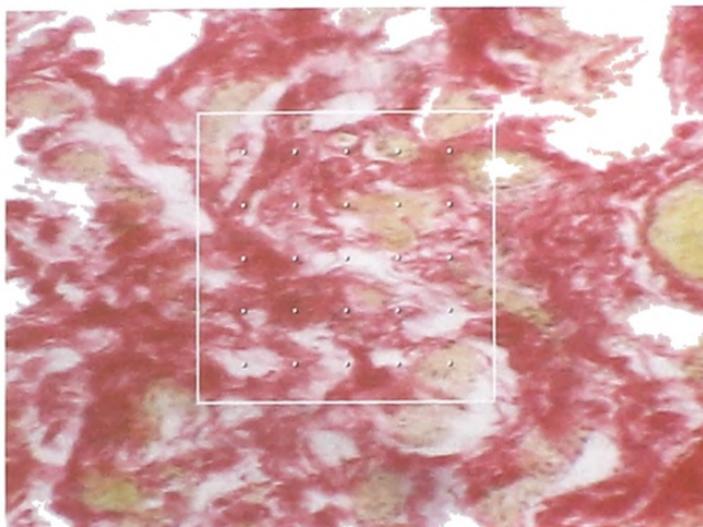
Областная клиническая больница № 1, г. Екатеринбург

Актуальность исследования. Блефароптоз является не только медицинской, но и косметической проблемой. Основным методом лечения птоза оперативный. Несмотря на множество операционных методик, положительный послеоперационный результат достигается не всегда (75,9 %), часто требуется повторное вмешательство через 0,5–1,5 года, а также нередко осложнения из-за избыточного раскрытия глазной щели.

Цель исследования – повышение эффективности резекции леватора, уменьшение послеоперационных осложнений.

Материалы и методы. В нашей клинике с 2008 по 2009 г. были прооперированы 52 пациента (61 глаз) в возрасте от 15 до 56 лет. С односторонним птозом – 43 пациента (82,6 %), с двусторонним – 9 (17,4 %). Этиологическая структура птозов у включенных в исследование пациентов по классификации Брэка и Бертмана насчитывала четыре вида: простой врожденный, миастенический, нейрогенный и травматический птоз. С частичным блефароптозом (I–III ст.) – 39 пациентов, с полным – 13.

Всем пациентам проведена операция – резекция леватора по модифицированной методике. Модифицированная резекция леватора верхнего века отличается от классической методики (Хриненко В. П., 1975) тем, что в ходе операции от выделенной части леватора отсекается кусочек длиной 4–5 мм по всей ширине мышцы. Из этой части леватора интраоперационно готовится гистологический препарат (изготавливают срезы, используя замораживающий столик ОМТ-0228 с последующей окраской гематоксилином и эозином) и проводится морфометрическое исследование для определения процента сохранившихся мышечных волокон (СМВ). Морфометрическую оценку срезов тканей осуществляли с помощью стереометрической сетки Г. Г. Автандилова. Под микроскопом с 400-кратным увеличением производили подсчет количества точек, проецирующихся на СМВ, в десяти случайных наложениях с последующим определением их процентного отношения к общему количеству точек (см. рисунок).



Морфометрический подсчет процента СМВ

Резекцию леватора проводили на определенную по экспериментально разработанной таблице оптимальную высоту с учетом процента СМВ (пат. № 2290151 Российская Федерация. Способ хирургического лечения блефароптоза / С. А. Коротких, Е. А. Андреев, А. А. Андреев; опубл. 27.12.2006).

Результаты. Хороший результат после операции отмечен в 58 случаях (95 %) у пациентов с 50 % и более СМВ, слабый – в 3 случаях (5 %) у пациентов с меньшим количеством СМВ (37 %). Гиперэффекта ни у одного из пациентов не наблюдалось, тогда как по данным литературы положительный результат достигается только в 70–80 % случаев.

Выводы:

1. Интраоперационное морфометрическое исследование с определением количества СМВ позволяет существенно улучшить косметический результат резекции леватора и снизить риск послеоперационных осложнений у пациентов с блефароптозом.

2. У пациентов с низким количеством СМВ (менее 50 %) при резекции леватора редко достигается положительный результат и, как правило, дополнительно требуются другие типы операций.