

# О СОСТОЯНИИ СЛЕЗОПРОДУКЦИИ У БОЛЬНЫХ ГЛАУКОМОЙ ДО И ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ СИНУСОТРАБЕКУЛЭКТОМИИ ПО ДАННЫМ ПРОБЫ ШИРМЕРА

Михеева Е.Г., Феоктистова М.А., Яблонская Л.Я.  
УГМА, ГУЗ СОКБ № 1, г. Екатеринбург

Симптоматический синдром «сухого глаза» (ССГ) встречается часто у лиц пожилого возраста, у больных хроническими конъюнктивитами и блефаритами, глаукомой, катарактой и др.

Появились единичные работы, свидетельствующие о развитии синдрома «сухого глаза» у лиц молодого возраста после эксимерлазерных операций.

В других литературных источниках мы также не встретили таких работ.

**Цель работы.** Изучить влияние операции синусотрабекулоэктомии на состояние слезопродукции у больных глаукомой.

**Материал и методы.** Исследования проводились с помощью пробы Ширмера у 26 больных глаукомой (27 глаз) в возрасте от 48 до 82 лет (средний возраст 65 лет). Открытоугольная глаукома наблюдалась у 20 больных, закрытоугольная – у 4, вторичная посттравматическая – у 2. Больные были в основном со II (11 человек) и с III (11 человек) стадиями глаукомы.

Высота ВГД до операции колебалась от 26 до 47 мм рт. ст. (в среднем – 31,5), при выписке из стационара (на 5-6 день) у всех больных ВГД в пределах нормы.

Исследование слезопродукции с помощью пробы Ширмера проводилось перед операцией (накануне операционного дня), через 5-7 дней (при выписке) и через месяц после операции.

**Результаты и обсуждение.** Наличие синдрома «сухого глаза» в виде конъюнктивальной формы перед операцией выявлено у 20 больных (77%). Из них значительное снижение слезопродукции наблюдалось в 9 глазах (смачиваемость тестовой полоски от 2 до 5 мм) и менее выраженное в 11 глазах (смачиваемость от 7 до 12 мм). Средние цифры смачиваемости тестовой полоски до операции составили 9,04 мм.

Через 5-7 дней после операции показатели пробы Ширмера не изменились у 21 больного (80%), из них – 18 больных с синдромом

«сухого глаза». Смачиваемость тестовой полоски несколько увеличилась в 4 глазах с синдромом «сухого глаза» и уменьшилась в одном глазу с нормальными показателями пробы Ширмера до операции. Средние цифры смачиваемости тестовой полоски через 5-7 дней после операции равны 11,3 мм, а через 30 дней - 8,1 мм.

Количество больных	До операции	После операции	
		Через 5-7 дней	Через 1 месяц
26	9,04	11,3	8,1

Всем пациентам рекомендованы инстилляции корнеопротекторов: видисика, офтагеля, корнерегеля и др.

#### **Заключение.**

1. Снижение слезопродукции, по данным пробы Ширмера, обнаружено до операции у 77% больных глаукомой.

2. Смачиваемость тестовой полоски через 5-7 дней и через 30 дней после операции изменилась незначительно, и можно говорить об отсутствии влияния оперативного вмешательства на слезопродукцию у больных глаукомой.

3. Хотя средние показатели пробы Ширмера имеют небольшую тенденцию к увеличению через 5-7 дней и к уменьшению через 1 месяц после операции.

4. Для уточнения последних данных необходимо увеличить число обследованных больных.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МОНОКУЛЯРНЫХ БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАНИЕМ ГЛАУКОМЫ И КАТАРАКТЫ**

Наумова М.В.

Пермская орден «Знак Почета» областная клиническая больница, г. Пермь

**Актуальность темы.** В последние годы вопрос о целесообразности имплантации интраокулярной линзы (ИОЛ) при сочетании первичной открытоугольной глаукомы (ПОУГ) и катаракты чаще всего решается в пользу интраокулярной коррекции, однако эта же задача