

Комбинированные методы хирургического лечения прободных ранений склеры

А. Б. Степанянц, И. К. Бродовская

г. Екатеринбург

Прободные ранения склеры имеют широкое распространение среди прободных ранений глаза и составляют около 30%. Они редко бывают изолированными и их тяжесть определяется сопутствующими нарушениями: выпадением оболочек и стекловидного тела, гемофтальмом, отслойкой сетчатки и др. (Р. А. Гундорова с соавт., 1986 г.). Тяжестью и частотой отличаются и последствия склеральных ранений: швартообразование стекловидного тела, приводящее к тракционной отслойке сетчатки, и атрофия глазного яблока. В связи с этим, лечение больных с данной патологией и профилактика вышеперечисленных осложнений, требуют значительного внимания офтальмолога и представляют сложную задачу, так как от качества обработки раны зависит судьба глаза.

Целью настоящей работы явилась разработка методов комбинированного хирургического лечения пациентов с ранениями склеры с использованием специальных видов пломб и каркасных конструкций.

При проникающих ранах склеры малых и средних размеров, помимо шовной герметизации, использовалось временное экстрасклеральное пломбирование раны с помощью эластичного баллона. Аналогичным образом производилась обработка операционных ран склеры после диасклерального удаления внутриглазных инородных тел.

Для различных видов сквозных ранений были разработаны способы комбинированного пломбирования раны постоянной и временной пломбами. Если выходная рана склеры располагалась в труднодоступной зоне, производилось ее комбинированное пломбирование, а входная рана подвергалась шовной герметизации с коллагеновым покрытием.

Общеизвестно, что при обширных ранениях глаза сложно правильно сопоставить края раны и произвести герметизацию швами из-за потери большого количества стекловидного тела. Для устранения этих недостатков применялась методика ПХО раны с использованием оригинальной каркасной конструкции с изменяющимся объемом. Предлагаемые методы защищены двумя патентами.

Для отработки и внедрения способов лечения в процессе работы выполнены экспериментальные исследования на энуклеированных глазах человека и глазах половозрелых кроликов. В результате проведенных экспериментов выяснено, что предложенные способы просты в исполнении, не требуют больших затрат и сложных устройств. Выявлено, что на месте раны формируется тонкий, прочный, нестянутый рубец, который не деформирует глазное яблоко и по своему строению близок к склеральной ткани.

Разработанные методы использованы при лечении 87 пациентов Екатеринбургского Офтальмотравматологического центра. У этих больных наблюдались более высокие функциональные исходы и меньшее число осложнений по сравнению с контрольной группой. Высокую остроту зрения при выписке имели 55,2% пациентов исследуемой группы ($P < 0,05$).

Обобщая полученные данные, можно отметить, что комбинированные методы хирургического лечения прободных ранений склеры позволяют создать необходимые условия для заживления раны, препятствуют развитию отслойки сетчатки за счет локального вдавления и способны приводить к высоким функциональным исходам.