

Борзунов О. И.
**ЛАЗЕРНЫЙ ВИТРЕОЛИЗИС В ЛЕЧЕНИИ ПЛАВАЮЩИХ
ПОМУТНЕНИЙ СТЕКЛОВИДНОГО ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ С
АРТИФАКИЕЙ**

Кафедра офтальмологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Borzunov O.I.
**LASER VITREOLYSIS IN TREATMENT OF VITREOUS FLOATERS IN
PATIENTS WITH ARTIFACIA**

Department of ophthalmology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: borzunov@e1.ru

Аннотация. В статье рассмотрены проблемы целесообразности и эффективности проведения ИАГ-лазерного витреолизиса у пациентов с плавающими помутнениями в стекловидном теле на фоне артифакции.

Annotation. The article deals with the problems of YAG-laser vitreolysis in patients with vitreous floaters at the background of pseudophakia.

Ключевые слова: стекловидное тело, ИАГ – лазерный витреолизис, артифакция, гемофтальм, фиброз стекловидного тела.

Key words: vitreous body, YAG - laser vitreolysis, pseudophakia, hemophthalmos, vitreous floaters.

Введение

Плавающие помутнения в стекловидном теле (СТ) полиэтиологичны и могут являться следствием высокой осложненной миопии, рецидивирующих кровоизлияний при сахарном диабете, задней отслойки стекловидного тела, в качестве позднего осложнения воспалительных заболеваний заднего отрезка глаза [1, 2].

Клинические проявления варьируются от малозаметных плавающих помутнений, визуализируемых пациентом при взгляде на светлую поверхность до значительных, грубых помутнений, тяжей и мембран, приводящих к снижению остроты зрения с соответствующим снижением качества жизни и зрительной работоспособности [2].

В случае сформировавшегося помутнения в СТ возможны три принципиальных подхода к лечению: медикаментозное, лазерное и хирургическое. По причине отсутствия кровоснабжения в СТ, медикаментозное лечение зачастую не достигает желаемого терапевтического эффекта, а

проникающее хирургическое лечение не всегда целесообразно [8]. С этой позиции высокий интерес представляет ИАГ-лазерный витреолизис [7] как методика, позволяющая уменьшить степень выраженности жалоб у пациентов, страдающих помутнениями стекловидного тела. Однако YAG- лазерное вмешательство на СТ несет потенциальный риск осложнений, таких как катаракта [3, 4], отслойка сетчатки [6], офтальмогипертензия [5]. Таким образом, наиболее перспективной категорией пациентов для лазерного лечения являются пациенты с артификацией.

Цель исследования – оценить эффективность и целесообразности ИАГ-лазерного витреолизиса у пациентов с плавающими помутнениями в стекловидном теле на фоне артификации.

Материал и методы исследования

Исследование носило характер выборочного проспективного. Критерии включения: пациенты с артификацией, активно предъявляющие жалобы на плавающие помутнения в поле зрения, стабильный характер ПП не менее 3 месяцев, отсутствие активных воспалительных процессов на момент лечения.

Критерии исключения: декомпенсированное внутриглазное давление (ВГД), отслойка сетчатки или сосудистой оболочки в анамнезе, злокачественные новообразования органа зрения. Под нашим наблюдением находились 26 человек (26 глаз). Средний возраст составил $52 \pm 5,5$ года. 16 женщин, 10 мужчин.

Перед проведением лазерного лечения и через две недели после всем пациентам проводились следующие исследования: рефрактометрия, визометрия, периметрия, тонометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, В-сканирование. Послеоперационное ведение заключалось в назначении глазных капель Бромфенак 0,09 % в оперированный глаз 3 раза в день на протяжении 7 дней.

Результаты исследования и их обсуждение

Повышение МКОЗ было зафиксировано у 17 пациентов (65,4%) на $1,5 \pm 0,07$ строки. Снижение жалоб отмечали 22 пациента (84,6 %), 3 (11,6 %) пациента отметили отсутствие положительной динамики, 1 пациент (3,8 %) предъявлял жалобы на увеличение общего количества плавающих помутнений в поле зрения, однако отмечал уменьшение их размера.

Значимых изменений инструментальных показателей зафиксировано не было. Из побочных эффектов - гиперемия конъюнктивы и чувство жжения на протяжении 1-3 дней (купировалось на фоне закапывания НПВС)

Таким образом, применение ИАГ-лазерного витреолизиса в качестве метода лечения плавающих помутнений в СТ у пациентов с артификацией показало эффективность и безопасность.

Выводы

Выполнение ИАГ-лазерного витреолизиса у пациентов с плавающими помутнениями в стекловидном теле позволяет значительно снизить степень выраженности жалоб у 84,6 % пациентов.

Лечение наиболее оправданно на глазах с единичными крупными очагами (тяжи, мембраны, участки уплотнения в передней трети стекловидного тела.

Список литературы:

1. Arjmand P., Hurley B. Flashes and floaters: a survey of Canadian ophthalmology residents' practice patterns // *Can J Ophthalmol.* – 2017 Oct; 52(5): 453–457. DOI: 10.1016/j.jcjo.2017.03.007. Epub 2017 Apr 21.
2. Bergstrom R., Czyz C. N. Vitreous Floaters // *StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2017.* – 2017 Dec 12.
3. Cataracts induced by neodymium-yttrium-aluminium-garnet laser lysis of vitreous floaters / E. H. Koo, L. J. Haddock, N. Bhardwaj, J. A. Fortun // *Br J Ophthalmol.* – 2017 Jun;101(6):709-711. DOI: 10.1136/bjophthalmol-2016-309005. Epub 2016 Aug 29.
4. Noristani R., Schultz T., Dick H. B. Cataract formation after YAG laser vitreolysis: importance of femtosecond laser anterior capsulotomies in perforated posterior capsules // *Eur J Ophthalmol.* – 2016. Nov 4;26(6):e149-e151. DOI: 10.5301/ejo.5000854.
5. Refractory open-angle glaucoma after neodymium-yttrium-aluminum-garnet laser lysis of vitreous floaters / L. A. Cowan, K. T. Khine, V. Chopra, D. T. Fazio, B. A. Francis // *Am J Ophthalmol.* – 2015 Jan;159(1):138-43. doi: 10.1016/j.ajo.2014.10.006. Epub 2014 Oct 13.
6. Retinal detachment following YAG laser section of vitreous strands. Apropos of 3 cases / N. Benhamou, A. Glacet- Bernard, Y. Le Mer, G. Quentel, F. Perrenoud, G. Coscas, G. Soubrane // *J Fr Ophtalmol.* – 1998 Aug-Sep; 21(7):495- 500.
7. Shah C. P., Heier J. S. YAG Laser Vitreolysis vs Sham YAG Vitreolysis for Symptomatic Vitreous Floaters: A Randomized Clinical Trial // *JAMA Ophthalmol.* 2017 Sep 1;135(9):918-923. doi: 10.1001/jamaophthalmol.2017.2388.
8. Surgical Outcomes of 27-Gauge Pars Plana Vitrectomy for Symptomatic Vitreous Floaters / Z. Lin, R. Zhang, Q. H. Liang, K. Lin, Y. S. Xiao, N. Moonasar, R. H. Wu // *J Ophthalmol.* – 2017; 2017:5496298. DOI: 10.1155/2017/5496298. Epub 2017 Nov 29.

УДК 616.22-006

Буньков С.С., Абдулкеримов З.Х.

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ПОЗДНЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ГОРТАНИ

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

Bunkov S.S., Abdulkherimov Z.Kh.

CLINICAL EXAMPLE OF LATE LARYNGEAL CANCER DIAGNOSIS

Department of Surgical Dentistry, Otorhinolaryngology and Maxillofacial Surgery