

ID: 2013-07-1149-T-2677

Тезис

Кудашева Г.Р.

Значение уточняющего метода для определения тактики удаления внутриглазных инородных тел из заднего полюса глаза*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра глазных болезней**Научный руководитель: канд. мед. наук, ассистент кафедры Борисов А.В.*

Травма органа зрения является одной из причин слепоты и, как следствие, утраты трудоспособности в основном у молодого населения.

Целью исследования являлся анализ результатов лечения проникающих ранений, осложнённых внедрением внутриглазных инородных тел.

Под наблюдением в период с 2005 по 2012 гг. находилось 116 больных с проникающими ранениями глазного яблока и внутриглазными инородными телами. При обнаружении инородных тел применяют локализацию по методике Комберга-Балтина, определяя меридиан, глубину залегания инородного тела и отстояние его от оболочек. В случае залегания осколка в заднем полюсе глазного яблока в ходе диасклерального удаления применяют индивидуальную рентгенолокализацию по Герасимову, что позволяет хирургу произвести разрез точно над инородным телом и удалить его с наименьшей травматизацией.

У 108 из 116 больных инородные тела локализовались в заднем полюсе глазного яблока. У 11 пациентов диагностирована 1-2 степень внедрения в области макулы, данные осколки удалялись трансквитреально пинцетом с предварительной лазерокоагуляцией сетчатки. У 97 больных инородные тела локализовались пристеночно или была отмечена 3-4 степень внедрения, в данных случаях производилось диасклеральное удаление инородного тела с индивидуальной рентгенолокализацией и последующей криопексией места залегания осколка.

Оценка результатов и эффективности проведённого лечения производилась по данным визометрии до и после операции, ультразвукового В-сканирования глазного яблока и электрофизиологического исследования сетчатки. Пациенты были распределены на 4 группы со следующими показателями остроты зрения: I гр.: $\text{visus} = 0$ - светоощущение с правильной светопроекцией-27,8; II гр.: $\text{visus} = 0,01-0,09-32,2\%$; III гр.: $\text{visus} = 0,1-0,5-19\%$; IV гр.: $\text{visus} = 0,6-1,0-21\%$

Низкая острота зрения в I и II группах связана с возникновением в послеоперационном периоде следующих осложнений: травматическая катаракта у 36 больных, гемофтальм у 16, 11 пациентов с отслойкой сетчатки. В позднем периоде всем пациентам была проведена хирургическая коррекция осложнений: удаление катаракты с имплантацией ИОЛ, витрэктомия, что привело к улучшению показателей остроты зрения: в I группе процент снизился до 9,8%, во II-16,7%, в III, с более высокими показателями visus , вырос до 53%, в IV составил 20,5%.

Вывод. Применение уточняющей методики позволяет выбрать наименее травматичный и наиболее оптимальный способ удаления осколка из оболочек глаза.

Ключевые слова: инородное тело, глаз