

ID: 2020-02-1149-T-18904

Тезис

Мельникова Ю.А., Мамашева А.Д.

Причины низких зрительных функций у пациентов после витрэктомии по поводу отслойки сетчатки*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: к.м.н. Андрейченко О.А.*

Актуальность. Отслойка сетчатки - тяжёлая патология и требует срочного хирургического лечения. Однако успешная операция не гарантирует восстановления высоких зрительных функций. Причины этого: позднее начало лечения, нарушение морфологии макулы, послеоперационные осложнения (кистозный макулярный отек (КМО), эфиретинальный фиброз). Сегодня нет единого мнения о тактике хирургического лечения с удалением внутренней пограничной мембраны (ВПМ). Изучение этого вопроса актуально, так как пилинг ВПМ может предотвратить развитие КМО, эфиретинального фиброза и повысить функциональные результаты операции.

Цель: оценить влияние удаления ВПМ на структуру макулярной зоны и функциональные результаты после оперативного лечения отслойки сетчатки.

Материал и методы. Было обследовано 10 пациентов (10 глаз) с диагнозом "Регматогенная отслойка сетчатки", разделенных на 2 группы: пациентам 1 группы (6 человек, 6 глаз) проводилась микроинвазивная витрэктомия с пилингом ВПМ с введением ПФОС и последующей тампонадой витреальной полости силиконовым маслом 1000сСт. Пациентам 2 группы (4 пациента, 4 глаза) пилинг ВПМ не проводился. Показанием к удалению ВПМ являлся эфиретинальный фиброз. Всем исследуемым было проведено стандартное офтальмологическое обследование и ОКТ.

Результаты. После операции в обеих группах достигнуто анатомическое прилегание сетчатки. Острота зрения (ОЗ) в 1 группе до операции: от правильного светоощущения до 0,1, после - от 0,2 до 0,5, по данным ОКТ - уменьшение толщины сетчатки, остончение нейроэпителий в фовеа, что объясняет низкую ОЗ после операции. Во 2 группе ОЗ до операции - от 0,01 до 0,4, после - от 0,3 до 0,9, на ОКТ - дезорганизация наружной пограничной мембраны. Однако у одного из пациентов 2 группы в отдаленном послеоперационном периоде наблюдались КМО и утолщение ВПМ.

Заключение. Основным показанием к удалению ВПМ является пролиферативная витреоретинопатия с вовлечением макулы. Причина низкой ОЗ после операции у больных с пилингом ВПМ - истончение нейроэпителиа, что обусловлено исходным состоянием макулярной зоны и удалением ВПМ с отслоенной и отечной сетчатки. Таким образом, удаление ВПМ должно выполняться строго по показаниям.

Ключевые слова: отслойка сетчатки, удаление ВПМ