

УДК 617.7
ББК 56.7
С23

Редакционная коллегия: О.Н. Дудич, Г.В. Ситник, О.А. Ярмак, Г.В. Вашкевич, И.И. Малиновская, Д.Е. Абельский, П.А. Лебедева

Рецензенты: зав. каф. офтальмологии Белорусской медицинской академии последипломного образования, д-р мед. наук, проф. Т.А. Имшенецкая; профессор каф. офтальмологии Белорусской медицинской академии последипломного образования, д-р мед. наук, проф. Г.Ф. Малиновский; профессор каф. офтальмологии Белорусской медицинской академии последипломного образования, д-р мед. наук, проф. В.Л. Красильникова

Сборник материалов XII Республиканской конференции с международным участием «Актуальные вопросы офтальмологии (реальность, мифы и противоречия)»: сб. науч. тр. / под общ. ред. Т.А. Имшенецкой – Минск, 2018. – 230 с.

В сборнике представлены работы, отражающие актуальные вопросы современной офтальмологии, современные подходы к диагностике и лечению заболеваний органа зрения, реабилитации пациентов с офтальмопатологией, трудности диагностики и выбора лечения в сложных случаях, а так же достижения офтальмологии в Беларуси и за рубежом.

Сборник представляет интерес для практикующих врачей-офтальмологов, врачей смежных специальностей, врачей общей практики, ученых-клиницистов и студентов высших учебных заведений.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СКЛЕРАЛЬНЫХ КОНТАКТНЫХ ЛИНЗ ПОСЛЕ ФОТОПОЛИМЕРИЗАЦИИ КОЛЛАГЕНА РОГОВИЦЫ У ПАЦИЕНТОВ С КЕРАТОКОНУСОМ

Н.Г. Завгородняя, И.А. Поплавская

Запорожский государственный медицинский университет,

г.Запорожье, Украина

Abstract

Under observation were 34 patients (45 eyes) who used scleral contact lenses (SCL) after CXL with different stages. SCL Paragon NormalEyes were highly effective for patients after CXL. The use of SCL allows to obtain a high corrected visual acuity (0.65 ± 0.15) in patients with irregular astigmatism after CXL. A positive experience with SCL in the treatment of patients with keratoconus after CXL surgery is a promising direction of optical correction.

Актуальность

Использование склеральных контактных линз (СКЛ) для коррекции иррегулярного астигматизма, в тех случаях, когда достичь высокой остроты зрения и комфортной переносимости других линз невозможно является актуальным направлением оптической коррекции у пациентов с кератоконусом после фотополимеризации коллагена роговицы (CXL) [1,3].

Цель

Провести анализ эффективности и безопасности применения жестких СКЛ Paragon NormalEyes у пациентов, прооперированных по поводу кератоконуса методом CXL.

Материалы и методы

Под наблюдением находилось 34 пациента (45 глаз), которые применяли жесткие СКЛ после CXL по поводу кератоконуса различных степеней. Возраст больных от 18 до 41 года ($23 \pm 3,5$), мужчин - 21 (26 глаз, 57,8%) и 13 женщин (19 глаз, 42,2%). Все пациенты имели

миопическую рефракцию от 4,0 Д до 20,0 Д, иррегулярный астигматизм от 4,0 Д до 6,5 Д. Операция СХЛ выполнялась по стандартной методике [2]. Эффективность и безопасность лечения оценивались по данным кераторефрактометрии, визометрии, биомикроскопии с флюоресцеиновым тестом, оптической когерентной томографии Visant OCT. Подбор проводился через 6 месяцев после СХЛ. Срок наблюдения один год.

Результаты

До использования СКЛ, корректированная острота зрения составляла от 0,05 до 0,3 (в среднем $0,1 \pm 0,05$). На фоне ношения СКЛ острота зрения в среднем составляла $0,65 \pm 0,15$. Рефракция на глазах в СКЛ составляла в среднем от -0,5 Д до +0,5 Д по сфероцилиндрическому компоненту. По данным биомикроскопии с флюоресцеиновым тестом и Visant OCT особенностей посадки СКЛ не отмечено. Наблюдалось два случая (на двух глазах у разных пациентов) поверхностных эрозий роговицы, вследствие нарушения больными правил использования линз. Дефекты эпителия полностью регрессировали на фоне противовоспалительной и кератопластической терапии в течение 3-5 суток. Других осложнений не наблюдалось. В течение года наблюдения острота зрения на фоне применения СКЛ оставалась стабильной.

Выводы

1. Применение жестких СКЛ Paragon Normal Eyes является высокоэффективным и безопасным для пациентов после СХЛ по поводу кератоконуса.
2. Использование СКЛ позволяет получить высокую корректированную остроту зрения ($0,65 \pm 0,15$) у больных с иррегулярным астигматизмом на фоне кератоконуса после СХЛ.
3. Положительный опыт применения СКЛ в лечении пациентов с кератоконусом после операции СХЛ является перспективным направлением оптической коррекции.

Список цитированных источников

1. Зотов В.В. Кросслинкинг роговичного коллагена в лечении кератоконуса / Паштаев Н.П., Поздеева Н.А. // Вестник офтальмологии. 2015. Т. 131. № 4. С. 88-93.
2. Панес М.А. Кератоконус (обзор литературы) / Панес М.А., Позняк С.Н. // Офтальмология Восточная Европа. 2014. № 2 (21). С. 54-64.
3. Табальюк Т. А. Результати лікування кератоконусу методом рогівкового крос-лінкінгу / Т. А. Табальюк // Шпитальна хірургія : Український науково-практичний журнал. - 2013. - N 1. - С. 125-127 . - ISSN 1681-2778.