

ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ РОГОВИЦЫ

Солодовникова Н.Г.¹, Стрижак А.Ю.², Стасюкевич Д.А.²

Гродненский государственный медицинский университет¹,

Гродненская университетская клиника²

Актуальность. По данным литературы, язвы роговицы в 23 – 25% случаев осложняются токсико–аллергическими реакциями, гипопионом, десцеметоцелле, угрозой перфорации роговицы, а в 17 % заканчиваются энуклеацией [1]. В многочисленных исследованиях доказан положительный эффект использования богатой тромбоцитами плазмы, но не существует единого алгоритма ее использования при язвенных поражениях роговицы. В связи с этим изучение ее применения является актуальным.

Цель. Разработать комбинированный алгоритм диагностики и лечения при язвенных поражениях роговицы.

Методы исследования. В отделении микрохирургии глаза Гродненской университетской клиники выполнено комплексное обследование и лечение язвенных поражений роговицы 11 пациентам (11 глаз). Средний возраст пациентов – 62,5 лет. Мужчин – 7, женщин – 4. Структура роговицы оценивалась методами биомикроскопии (БМ) и оптической когерентной томографии (ОКТ) переднего отрезка глаза на приборе «SOCT Corneicus» компании «Carl Zeiss». В комплекс лечебных мероприятий включались консервативная терапия с использованием обогащенной тромбоцитарной плазмы и хирургические методы лечения. Для изготовления плазмы богатой тромбоцитами, осуществляли забор кубитальной крови пациента объемом 9,0 мл системой «Вакутайнер» с антикоагулянтом 3,8% раствором цитрата натрия, выполняли двухэтапное центрифугирование крови в течение 4 минут при 3500 об./мин. Полученную плазму вводили под конъюнктиву пораженного глаза пациента в количестве 0,5 мл 1 раз в три дня и назначали ежедневные инстиллязии в виде капель 6 раз в сутки.

Результаты и их обсуждение. Пациенты при поступлении предъявляли жалобы на светобоязнь, боль, снижение зрения, покраснение глаза в 96% случаев. Острота зрения при поступлении была снижена: до светоощущения – 2 глаза, 0,01 – 0,04 – 5 глаз, 0,05 – 0,2 – 4 глаза. Центральное положение язвы диагностировали на 8 глазах (72,7%), периферические язвы – 3 глаза (27,3%). Центральные язвы ассоциировались с бактериальным и травматическим поражением – 76,8% и 21,4% случаев соответственно. Периферические язвы в 19% случаев с ревматоидным артритом и синдромом Шегрена, нейротрофическим кератитом при лагофтальме в 12% случаев. Из хирургических методов лечения использовались аутоконъюнктивальная пластика на 5 глазах (45,4%), кератопластика амниотической оболочкой с латеральной блефарорафией – 6 глаз (54,6%). Срок блефарорафии составлял 3 – 4 недели. В комплекс лечебных мероприятий к проводимой терапии включались субконъюнктивальные инъекции и инстиллязии капель плазмы

обогащенной тромбоцитами в дооперационном и послеоперационном периодах. Полная герметизация перфорационного отверстия роговицы достигнута через 3 недели на 8 глазах, 2 пациентам рекомендована сквозная кератопластика. Энуклеация глазного яблока в связи с отрицательной динамикой выполнена 1 пациенту.

Выводы. Комбинированный метод лечения с использованием аутоконъюнктивальной пластики или кератопластики амниотической мембраной с использованием богатой тромбоцитами плазмы, способствует ускорению сроков эпителизации и герметизации перфорационных отверстий в роговице.

ЛИТЕРАТУРА

1. Яни, Е. В. Комплексный подход к терапии бактериальных язв роговицы // Е.В. Яни, В.А. Голикова // Офтальмология. – 2020. – № 4. – С. 796 – 803

МИОПИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ У СТУДЕНТОВ ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Солодовникова Н.Г.¹, Петрова Е.А.¹, Бритько С.Л.²

Гродненский государственный медицинский университет¹,

Гродненская университетская клиника²

Актуальность. По прогнозам к 2050 г. число близоруких составит 4,8 млрд человек. При этом почти 1 млрд человек будет иметь близорукость высокой степени [1]. Наиболее широко миопия распространена среди молодежи Японии – 85,95%, в Южной Корее 73,94% и в России – 46,17%.

Цель. Изучить распространенность миопии среди студентов 4 и 5 курсов Гродненского государственного медицинского университета.

Методы исследования. На базе отделения микрохирургии глаза Гродненской университетской клиники выполнено обследование 179 студентов в 18 группах 4 и 5 курса. Средний возраст студентов – 20,5 лет. Юношей – 34, девушек – 145. Выполнено стандартное офтальмологическое обследование: визометрия, рефрактометрия, биометрия, фоторегистрация глазного дна.

Результаты и их обсуждение. Студенты с миопией предъявляли жалобы на снижение зрения вдаль. У 107 студентов имело место близорукость различной степени (59,7 %). В 5 группах количество студентов с миопией составило 36,4% – 44,4%, в 9 группах – от 50% до 66,7%, в 4 группах – миопическую рефракцию имели 72,7% – 81,8% студентов. Нециклоплегическая рефракция при рефрактометрии: миопия слабой степени, где сферический эквивалент до –3,0D диагностирована в 52,3% случаев, средней степени (сферический эквивалент до – 6,0D) – 39,3%, высокой степени (сферический эквивалент более – 6.25D) – 8,4%, миопический астигматизм – 9,1% случаев.