

КИРОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

К вопросу о факоэмульсификации, как факторе риска в развитии отслойки сетчатки

***А.Д. Чупров, А.А. Замыров, Ю.В. Кудрявцева, М.
Н. Дурягина***



Актуальность

- **Отслойка сетчатки является одним из тяжелейших заболеваний органа зрения и нередко приводит к слепоте и инвалидности в молодом и трудоспособном возрасте.**



Актуальность

Основные причины отслойки сетчатки:

- ✓ Дистрофии и разрывы сетчатки
- ✓ Тракции со стороны стекловидного тела
- ✓ Экссудация под сетчатку (вследствие воспалительных заболеваний, опухолей)
- ✓ Травмы глаза



Актуальность

*Зачастую, данное заболевание —
мультифакторно !!!*





Актуальность

Предрасполагающие факторы:

- ◆ *миопическая рефракция*
- ◆ *сопутствующая эндокринная патология*
- ◆ *перенесенные операции на глазах (экстракция катаракты, YAG-лазерная капсулотомия)*
- ◆ *воспалительные заболевания увеального тракта*
- ◆ *травмы глаза в анамнезе*
- ◆ *старческий возраст*
- ◆ *отягощенный семейный анамнез по ОС*



Актуальность

Миопия, как фактор риска ОС:

- ✓ *большая частота периферических дегенераций и деструктивных изменений стекловидного тела за счет увеличения длины ПЗО миопического глаза [Антелава Д.Н., 1986, Lewis H., 2003, Cheng S.-F., 2008].*



Актуальность

Экстракция катаракты с имплантацией ИОЛ:

- ✓ *ослаблениеzonуло–хрусталиковойдифрагмы, формирование дополнительного пространства, приводящего к повышенной статической и инерционной смещаемости стекловидного тела [В. В. Волков, 1981], вследствие несовпадения объемов нативного и искусственного хрусталика*
- ✓ *потеря гиалуроновой кислоты через переднюю камеру, при интраоперационном повреждении задней капсулы, что ведет к дестабилизации всего остова стекловидного тела [Lois N., Wong D., 2003, . Ripandelli G., 2007].*



Цель

*Сравнительный анализ
заболеваемости отслойкой
сетчатки у неоперированных
пациентов с миопией и
эмметропией и пациентов
перенесших факоэмульсификацию
катаракты с имплантацией ИОЛ*



Материалы и методы

Ретроспективный анализ историй болезни 3289 пациентов (5000 глаз) после стандартной неосложненной хирургии катаракты методом факоэмульсификации с имплантацией интраокулярной линзы.



Материалы и методы

Операции выполнялись
через тоннельный
роговичный разрез
2,2-2,75 мм с
использованием
микрохирургической
системы
Millenium (Bausch&Lomb)





Материалы и методы

- в исследование включены глаза с различной степенью зрелости катаракты от начальной до зрелой
- во всех случаях операция выполнена без осложнений
- средний возраст $61,5 \pm 20,5$ лет
- с эмметропией 3471 глаз, с миопией 1529 глаз
- срок наблюдения $3,6 \pm 1,8$ лет
- из проанализированных историй выделены две основные группы: ОС+артифакция, ОС+артифакция+миопия
- дополнительно проанализированы все истории болезни пациентов с отслойкой сетчатки на артифакционном глазу без миопии (24 глаза) за тот же временной промежуток, включая осложненную хирургию.



Результаты и обсуждение

- из всех прооперированных эметропичных глаз после неосложненной факоэмульсификации катаракты с имплантацией ИОЛ отслойка сетчатки развилась 11 случаях (0,31 %)
- при сочетании миопии и артификации — в 9 случаях (0,58%)
- при анализе всех случаев отслойки сетчатки на артификачных глазах без миопии, включая осложненную хирургию, у большей их части — 13 глаз (55%) в анамнезе был интраоперационный разрыв задней капсулы с передней витрэктомией или без нее.



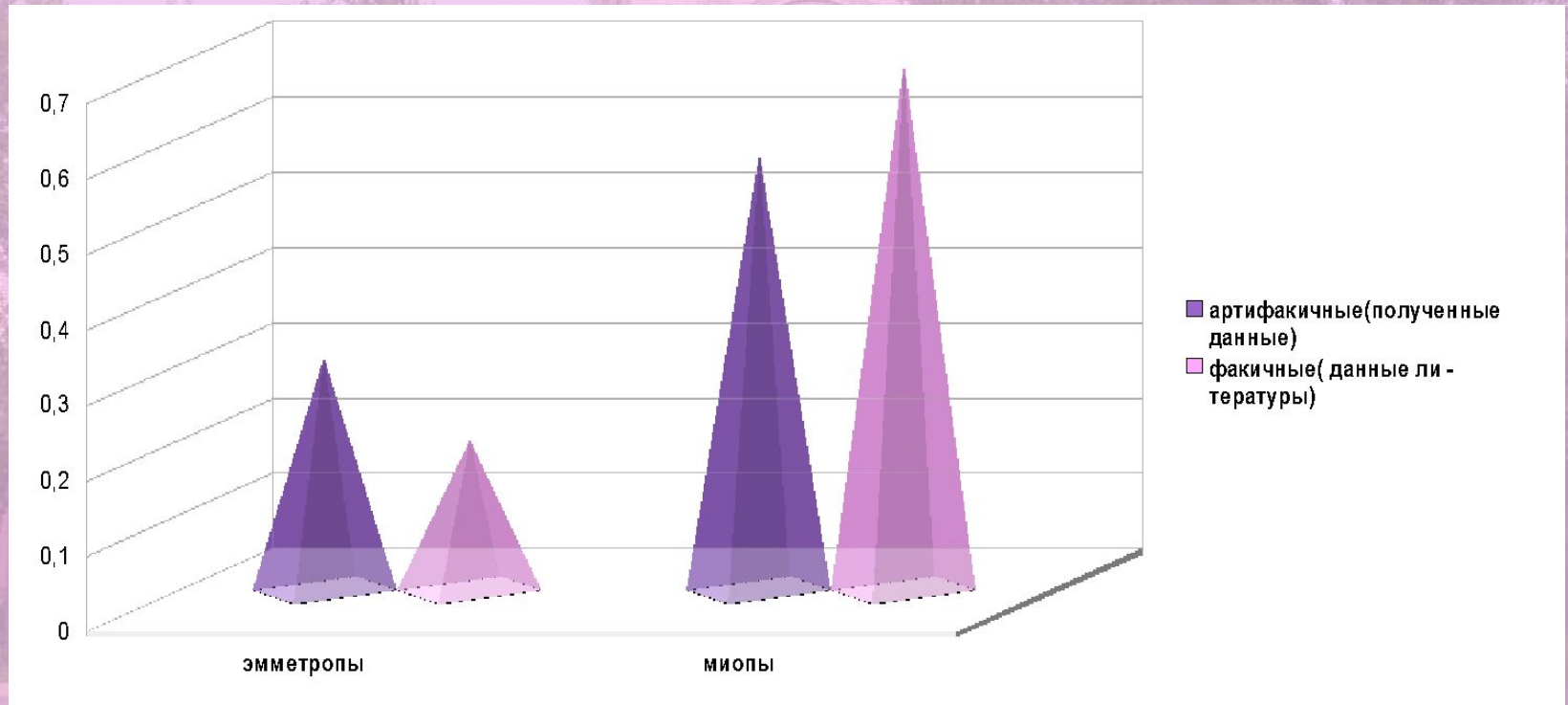
Результаты и обсуждение

- по данным литературных источников вероятность возникновения отслойки сетчатки у неоперированных эметропов составляет около 0,2%, в зависимости от возраста, при наличии фактоэмульсификации катаракты в анамнезе — от 1 до 2 % [Boberg-Ans G, 2003, Sharma MC, 2003]
- частота отслойки сетчатки у неоперированных миопов по данным литературы варьирует от 0,7 до 6 % в зависимости от степени миопии [Lewis H., 2003, Lai T.Y.Y., 2008].



Результаты

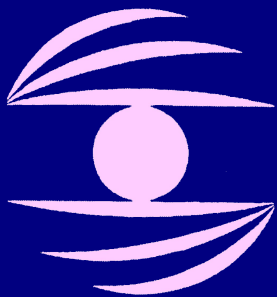
Заболеваемость отслойкой сетчатки (%)





Выводы

- ▣ *Полученные данные заболеваемости отслойкой сетчатки у эметропов после стандартной неосложненной хирургии катаракты (0,31%), сравнимы с заболеваемостью у неоперированных эметропов (0,2%), по данным литературных источников.*
- ▣ *Факоэмульсификация катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, при отсутствии интраоперационных осложнений, не является фактором существенно повышающим риск развития отслойки сетчатки.*



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!