



Көз аурулары
ҚазҒЗИ

Разрыв десцеметовой мембраны во время факоэмульсификации катаракты

А. А. Булгакова

Ә.М. Асан

М. К. Домбаулова

Алматы



Цели

Описать клинический случай разрыва с отслойкой десцеметовой мембраны во время факоэмульсификации катаракты, проанализировать возможные причины и методы лечения.

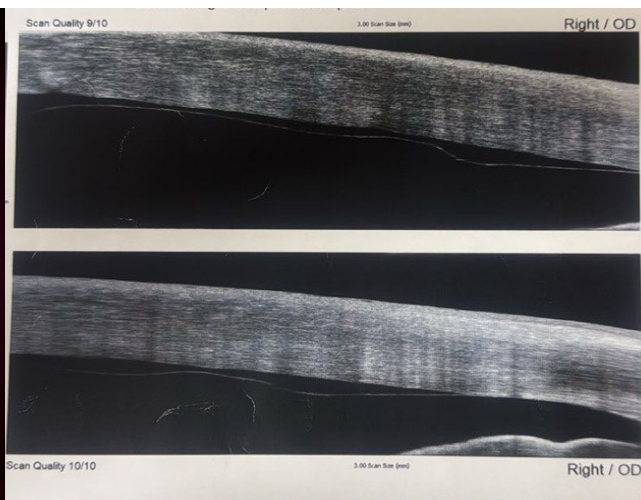
Материалы и методы

Исследован случай пациента 1950 г.р. с сублюксацией хрусталика, катарактой и эндотелиальной недостаточностью (2012 кл/кв мм). Оценены биомикроскопические и инструментальные данные, проведен анализ хирургического вмешательства и послеоперационного наблюдения.

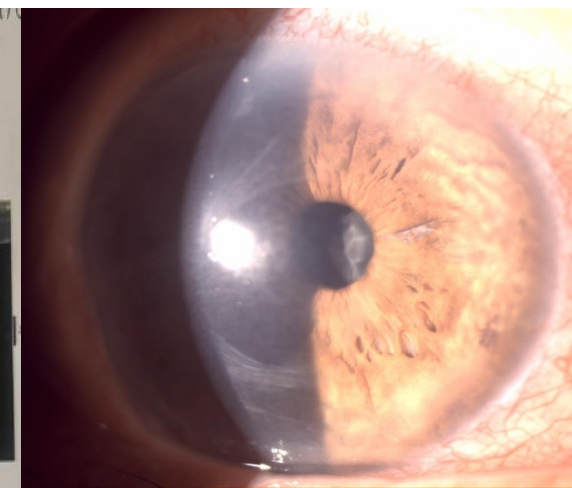
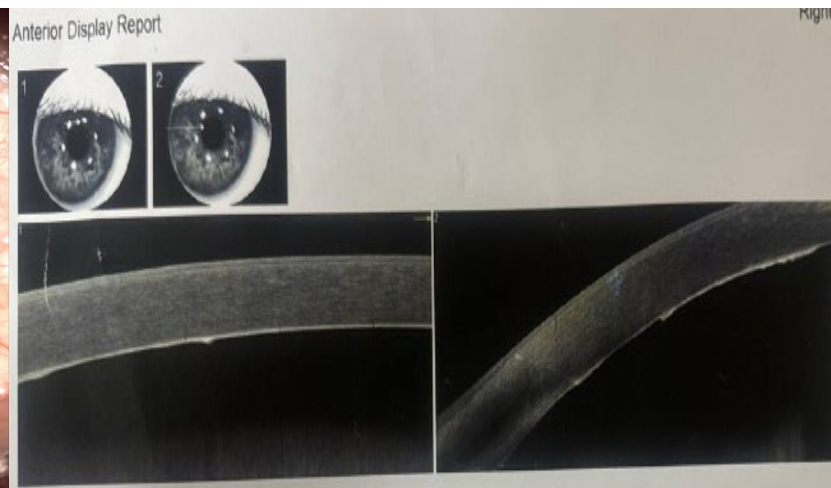
Применены методики коррекции отслойки десцеметовой мембраны, включая повторное введение воздуха и адгезивного вискоэластика.



1 сутки после операции



Через 1 месяц после операции





Результаты

После введения вискоэластика отмечалось уменьшение отека роговицы, частичное прилегание отслоенной десцеметовой оболочки.

Острота зрения через 1 месяц составила 0,8, роговица прозрачная, наблюдались отдельные складки десцеметовой оболочки.

Через 5 месяцев состояние роговицы оставалось стабильным.

Выводы

1. Ятрогенные отслойки десцеметовой оболочки требуют деликатного проведения операций и использования одноразовых ножей.
2. Введение адгезивных вискоэластиков является эффективным методом коррекции отслоек.
3. Своевременное лечение может предотвратить развитие эндотелиальной дистрофии и необходимость кератопластики.