

Сравнительный анализ результатов хирургического лечения отслойки сетчатки с нижними разрывами в зависимости от вида силиконовой тампонады

Подготовил:

Айманов О.Т., врач-резидент 2-го года обучения "Офтальмология", КазНИИ ГБ, г.Алматы, Казахстан

Научный руководитель:

к.м.н. Оразбеков Л.Н., заведующий первого отделения, КазНИИ ГБ, г.Алматы, Казахстан



Цель исследования

Сравнить эффективность хирургического лечения пациентов с регматогенной отслойкой сетчатки на силиконовой тампонаде Oxane 5700 и Oxane HD.

Материалы и методы

Был проведен ретроспективный анализ медицинских данных пациентов, которым было проведено хирургическое лечение регматогенной отслойки сетчатки (РОС) в период с 2022-2023 года на базе Казахского научно-исследовательского института глазных болезней.

В анализ были включены пациенты с первичными случаями РОС с локализацией разрывов в нижнем квадранте у пациентов всех возрастов. Критериями исключения были вторично оперированные РОС, наличие сопутствующей сосудистой патологии, травмы, дистрофии сетчатки, увеиты.

Оценивалась динамика функциональных и анатомических показателей в разные временные периоды: до операции, 9-е сутки при выписке, через 1, 3, 6 и 12 месяцев после хирургического вмешательства.

Все данные представлены в средних значениях ± стандартные отклонения для ключевых параметров (острота зрения, рефракционные показатели, сроки обращения, наличие пролиферативной витреоретинопатии, распространенность отслойки).



Результаты

В исследование включено 389 пациентов: 78 с HD Oxane, 311 с 5700 Oxane.

| Параметры | HD Oxane (TC) | 5700 Oxane (ЛС) |
|---|---------------|-----------------|
| OD/OS (правый/левый глаз, доля) | 57,14 / 42,86 | 49 / 51 |
| Мужчины/Женщины (доля) | 42,86 / 57,14 | 52,7 / 47,3 |
| Средний возраст (годы) | 49,93 | 52,91 |
| Средняя длительность отслойки до операции (дни) | 85,65 | 96,16 |
| Частота PVR (%) | 55,8 % | 41,2 % |
| Средняя продолжительность операции (мин) | 75,03 | 81,62 |



Результаты

В исследование включено 389 пациентов: 78 с HD Oxane, 311 с 5700 Oxane.

| Параметры | HD Oxane (TC) | 5700 Oxane (ЛС) |
|--|---------------|-----------------|
| Отслойки сетчатки с разрывами в нижних квадрантах | 78 | 311 |
| Продолжительность тампонады (мес.) | 7,4 | 10,1 |
| Количество пациентов с удаленным силиконом (%) | 100 | 87,8 |
| Количество пациентов оставшиеся на силиконовой тампонаде (%) | 0,0 | 12,2 |
| Количество пациентов прооперированных в 2 этапа (%) | | 24,0 |

^{*2} этапа – во время операции 1-ым этапом был введен ПФОС, с последующей заменой на силикон



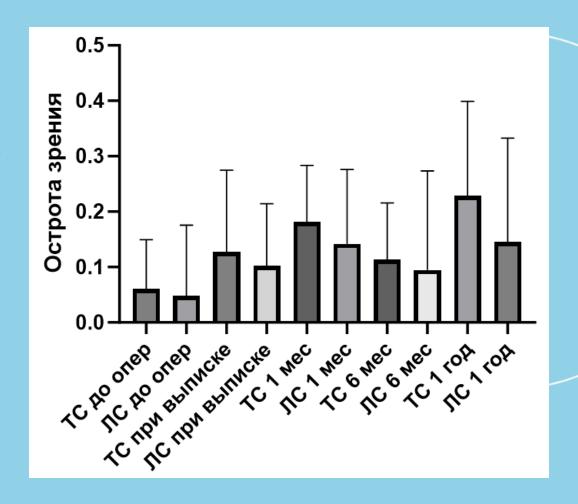
Исходная острота зрения была низкой в обеих группах: HD Oxane (TC) — 0.060 ± 0.089 , 5700 Oxane(ЛС) — 0.048 ± 0.127 .

При выписке в обеих группах наблюдается улучшение: TC — 0.127 ± 0.147 , ЛС — 0.101 ± 0.112 .

Через 1 и 6 месяцев улучшение более выражено в группе ТС.

Через 1 год TC демонстрирует наилучший долгосрочный результат: 0.228 ± 0.170 , тогда как в группе ЛС составляет 0.145 ± 0.187 .

Разница свидетельствует о лучшем функциональном восстановлении у пациентов с тяжелой силиконовой тампонадой.



Гистограмма подтверждает восходящий тренд BCVA в группе TC с пиком через 1 год. В группе ЛС улучшение выражено менее отчетливо, особенно после 6 месяцев.



Выводы

Пациенты в группе HD Охапе имели более тяжелое исходное состояние: выше частота PVR (55,8 % против 41,2 %), полных отслоек (54,8 % против 41,9 %), с разрывами в нижних квадрантах (80,6 % против 19,4 %).

Тем не менее, динамика повышение остроты зрения у пациентов с HD Охапе была более выраженной: с 0.060 до 0.228 через год. В группе 5700 улучшение также отмечалось, но итоговое зрение составило с 0.048 до 0.145, что ниже, чем в группе HD Охапе. Наиболее значимое различие наблюдалось в отдаленные сроки (6 месяцев и 1 год), где преимущество тяжелой тампонады становилось очевидным.

HD Охапе обеспечивает более короткий срок тампонады (7,4 мес.) и полное удаление силикона у всех пациентов (100%), без необходимости повторных операций. В группе 5700 Охапе (ЛС) тампонада дольше (10,1 мес.), чаще остаётся силикон (12,2%) и требуется двухэтапное лечение (24%), что может указывать на более сложное течение или особенности методики.

Таким образом, несмотря на более неблагоприятный исходный статус, использование тяжелой силиконовой тампонады обеспечивало лучшее функциональное восстановление зрения в течение года наблюдения.



БУДЕМ РАДЫ ВСТРЕТИТЬСЯ В НАШЕЙ КЛИНИКЕ

Следите за нашими новостями: Больше информаций на сайте:

f

eyeinst.kz

eyeinst.kz



@eyeinst_kz