

Терещенко А.В., Романенко С.Я., Демьянченко С.К.

Задний капсулорексис при помощи фемтосекундного лазера на глазах с силиконовой тампонадой

Калужский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

Актуальность. Экстракция катаракты на глазах с тампонадой витреальной полости силиконовым маслом имеет ряд особенностей. Нахождение силиконового масла в полости стекловидного тела приводит к изменениям задней капсулы хрусталика. Для обеспечения максимального зрительного эффекта после экстракции катаракты необходимо удаление фиброзированной задней капсулы, что является сложной хирургической задачей.

Цель. Разработка технологии заднего капсулорексиса при помощи фемтосекундного лазера на глазах с силиконовой тампонадой.

Материал и методы. 9-ти пациентам (9 глаз) на этапе экстракции катаракты при помощи фемтосекундного лазера Femto LDV Z8 (Ziemer, Швейцария) выполнен задний капсулорексис: диаметр - на 1,5-2,0 мм меньше диаметра переднего капсулорексиса, энергия - от 500 нДж/имп до 1 мкДж/имп в зависимости от степени выраженности фибротических изменений задней капсулы. Высеченный диск задней капсулы удаляли при помощи пинцета, в капсулный мешок имплантировали ИОЛ, операцию завершали вымыванием вискоэластика из передней камеры глаза и герметизацией хирургических доступов.

Результаты. У всех 9 пациентов (9 глаз) выполнен задний капсулорексис заданного диаметра. Разрывов задней капсулы, выхода силикона в переднюю камеру не было ни в одном случае.

Заключение. Разработанная методика обеспечивает интраоперационное выполнение четко дозированного заднего капсулорексиса с заданным диаметром на глазах с интравитреальной тампонадой силиконовым маслом с достижением максимально высоких зрительных функций в раннем послеоперационном периоде.