

потребовалась имплантация внутрикапсульного кольца. В 7 (0,6%) случаях требовалось подшивание комплекса капсульный мешок – ИОЛ – внутрикапсульное кольцо к радужке. В 66 (5,38%) случаев была имплантирована ИОЛ модели Т-19 с подшиванием к радужке по причине полного отрыва капсульного мешка.

Острота зрения пациентов после операции в 62% оказалась более 0,7, в 78% – более 0,5, в 16% – от 0,1 до 0,4, в 6% – меньше 0,1. Причиной низкой остроты зрения были возрастные изменения сетчатки и зрительного нерва.

Таким образом, у пациентов пожилого и старческого возраста в большинстве случаев встречается катаракта, осложненная ПЭС, что определяет тактику хирургического лечения (в ряде случаев требуется дополнительная шовная фиксация ИОЛ). Отмечается более высокая частота встречаемости ПЭС у женщин. В большинстве случаев удается достигнуть высоких функциональных результатов после операции.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ С ТОПОГРАФИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СЕТЧАТКИ

*О.С. Коновалова, М.Н. Пономарева,
Н.А. Коновалова, М.Ю. Шукина, Е.Ю. Пономарева*

КО госпиталь для ветеранов войн, г. Курган
ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России, г. Тюмень

У пациентов, страдающих диабетом, макулярный отек – является одной из главных причин катастрофического снижения зрения. С высокой точностью диагноз диабетического макулярного отека (ДМО) может быть поставлен в случае применения современного метода диагностики оптической когерентной томографии (ОСТ). В практическом здравоохранении большой интерес представляет изучение взаимосвязи топографических изменений сетчатки и функциональных показателей глаза у пациентов, страдающих сахарным диабетом в сочетании с глаукомой и офтальмогипертензией; целесообразности видов гипотензивной терапии у данной категории пациентов и выбора препаратов.

Цель исследования: изучение взаимосвязи топографических изменений макулярной области и остроты зрения у пациентов страдающих диабетом, в сочетании с глаукомой и офтальмогипертензией.

Материал и методы. Ретроспективно изучены клинические показатели и данные ОСТ – толщины парафовеолы (мкм) в 3-6 мм кольце макулы у 40 пациентов (80 глаз), из них 7(17,5%) – мужчин, 33 (82,5%) – женщин, наблюдающихся в Тюменском филиале Екатеринбургского МНТК «МХГ» и Государственном бюджетном учреждении «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн». Средний возраст пациентов: у мужчин $70 \pm 2,7$ лет; у женщин $60 \pm 7,7$ лет. Средняя длительность диагностированного сахарного диабета 10 лет (от 3 до 30 лет). СД 1 типа выявлен у 3 (7,5%) пациентов, СД 2 типа у 37 (92,5%) пациентов. У 75% пациентов наблюдалась первично-хроническая открытоугольная глаукома (ОУГ), у 2,5% закрыто-

угольная глаукома, у 22,5% офтальмогипертензия. Помутнения сред, препятствующих проведению исследования не было.

Результаты и обсуждение. У 34 (85%) пациентов (39 глаз), из них 76,5% женщин, 23,5% мужчин, выявлен клинически значимый диабетический макулярный отек (ДМО): у 17,9% 1 ст (острота зрения $0,47 \pm 0,09$); у 30,8% 2 ст. (острота зрения $0,31 \pm 0,08$); у 38,5% 3 ст (острота зрения $0,19 \pm 0,11$); у 12,7% 4 ст (острота зрения от счета пальцев у лица до движения руки). При пропорциональном увеличении толщины парафовеолы выявлено снижение остроты зрения у пациентов и достижение минимального значения при максимальных числовых показателях толщины – 520-550 мкм. При уменьшении толщины парафовеолы до 300-350 мкм, выявлено улучшение остроты зрения – $0,45 \pm 0,09$. Качественный анализ выявил наличие серозной отслойки сетчатки в 10 (27,7%) глазах, эпиретинальной мембраны в 15 (41,7%) глазах, кистозных изменений в 18 (50%) глазах.

Таким образом, результаты исследования позволяют судить о нецелесообразности назначения аналогов простагландинов, побочным эффектом которых является отек макулярной области.

Выводы.

1. У пациентов страдающих сахарным диабетом в сочетании с глаукомой и офтальмогипертензией в 85% случаев наблюдается ДМО, в связи с этим назначение аналогов простагландинов данной группе пациентов нецелесообразно.

2. Выявлена обратная корреляционная связь между показателем остроты зрения и толщины парафовеолы у данной категории больных.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КАТАРАКТЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

*М.Н. Пономарева, А.Ф. Руднева,
Н.А. Коновалова, Е.Ю. Пономарева*

КО госпиталь для ветеранов войн, г. Курган
ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России, г. Тюмень

Повышение эффективности результатов оперативного лечения катаракты одна из актуальных задач практического здравоохранения.

Цель исследования: оценить эффективность предоперационной подготовки и хирургического лечения катаракты у мужчин и женщин пожилого и старческого возраста на фоне артериальной гипертензии (АГ), ишемической болезни сердца (ИБС) и метаболического синдрома (МС).

Материал и методы. У 145 пациентов: 75 женщин (1 гр.) и 70 мужчин (2 гр.) в возрасте 60-80 лет, страдающих катарактой на фоне АГ, в сочетании с ИБС или МС после предоперационной подготовки в течение 2-4 недель (гипотензивными, коронароактивными препаратами, статинами, местно- витаминными каплями)