

acquired intra-abdominal infections requiring surgery / K. Krobot [et all] // Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis. 2004. Vol.23, №9. P. 682–687.

14. Laparoscopic versus conventional suture and abdominal lavage in stomach perforation with peritonitis of various durations / C. Bloechle [et al.] // Langenbecks

Arch. Chir. Suppl. Kongress. 1997. Bd. 114, N 8. S. 813-819.

15. Lichtenstein D.R. Approach to the patient with acute upper gastrointestinal Emergencies / D.R. Lichtenstein, M.D. Berman, M.M. Walfe // Ed. M.B. Taylor: Williams & Wilkins, 1997. P. 99-130.

**Soroka A.K. Rational diagnostics and variants of treatment perforating pyloroduodenal ulcers at persons of young age.** FGU «1477 Naval clinical hospital of fleet», Vladivostok.

The analysis of results of treatment of 79 patients, mainly young age, with punching pyloroduodenalis ulcers (ППДЯ) is carried out, arrived in the Vladivostok naval clinical hospital during 1998-2008 comparative efficiency of the standard methods of diagnostics and a laparoscopy Is shown. Various variants of operative treatment are estimated. The way laparoscopy is offered liquidation PPDU.

**Keywords:** perforating pyloroduodenal ulcers, a laparoscopy.

**Сведения об авторе:**

Сорока Анатолий Константинович, канд. мед. наук, заведующий отделением неотложной хирургии ФБУ «1477 ВМКГ флота» г. Владивосток: тел.: 8(423) 271-58-25; e-mail: navidoc@mail.ru.

© Коллектив авторов, 2012  
УДК 617.7-007.681-085.849.19

Тедеева Н. С., \*Мельников В. Я., Шишкин В. П., Кузьмина Е.А., Григорьев Д. В.

## ЭФФЕКТ ОТ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ НА РЕТРОБУЛЬБАРНЫЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ

ФБУ «1477 Военно-морской клинический госпиталь флота», Владивосток;

\*ГОУ ВПО «Владивостокский государственный медицинский университет», Владивосток

**Ключевые слова:** открытоугольная глаукома, гемодинамические характеристики, снижение внутриглазного давления

*Актуальность.* Термин открытоугольная глаукома (ОУГ) включает в себя широкий спектр многофункциональных оптических нейропатий, которые характеризуются приобретенной потерей ретинальных ганглиозных клеток и атрофией зрительного нерва, что выражается в нарушениях поля зрения. Повышенное внутриглазное давление (ВГД) – один из основных факторов риска не только в развитии глаукомы (Kass M.A., Heuer D.K., 2002; Gordon M.O., Beiser J. A., 2002), но также и ее прогрессировании (Heijl A., Leske M.C., Bengtsson V.Я., 2002). Тем не менее, в результате исследований по всему миру в течение последних нескольких лет получены данные о сосудистых факторах риска при глаукоме (Carter C.J., Naughe S. S., Flammer J. и соавт., 2002–2008).

Однако сохраняется вопрос о том, является ли повреждение глазного тока крови (ГТК) вторичным эффектом, вызванным повышенным ВГД, или свидетельством наличия глаукоматозной оптической нейропатии (ГОН), а, может быть, изменения ГТК – основной независимый от других явлений фактор. Для исследования гемодинамики глаза существует множество как инвазивных, так и неинвазивных методов: офтальмомонография, офтальмоплетизмография, офтальмосфигмография, реоофтальмогра-

фия (Астахов Ю. С., 1990; Бунин Ф. Я., 1974). М. Sprengel и J. Reid в 1981 г. описали способ прямого исследования кровотока в глазной артерии (ГА) трансорбитальным доступом при помощи постоянно-волнового доплеровского режима, а в последующем был исследован кровоток в центральной артерии (ЦАС) и центральной вене сетчатки (ЦВС) (Шмырева В. Ф., 1997–2000). Применение доплеровского ультразвукового цветового картирования дало возможность не только визуализировать кровоток в ЦАС, ЦВС, ГА и задних цилиарных артериях (ЗЦА), но и одновременно регистрировать гемодинамические характеристики потока крови в изучаемом сосуде (Харлап С. И., 2000–2003).

*Цель исследования.* Изучить влияние эффекта снижения ВГД на ретробульбарные гемодинамические характеристики ГА, ЦАС, а также коротких задних цилиарных артерий (ЗКЦА) после снижения ВГД у пациентов с открытоугольной глаукомой (ОУГ).

*Материалы и методы.* Исследовались 14 человек с первичной открытоугольной глаукомой в начальной, развитой, далеко зашедшей стадиях. Пациентам 1-ой группы (4 человека) проведена синустрабекулэктомия по стандартной методике, 2-й группы (5 человек) – синустрабекулэктомия с применением

гистохрома в ходе и раннем послеоперационном периоде, 3-й группы (5 человек) – диодлазерная трабекулопластика. Всем пациентам до лечения и через месяц после выполнено цветное дуплексное сканирование ГА, ЦАС, ЗКЦА, ЦВС, глазной вены (ГВ) на приборе LogiqP6 фирмы «Дженер-Электрик» США (система экспертного класса); оценены их минимальная и максимальная скорости, индекс резистентности, направление кровотока. Уровень ВГД определен тонометрией Маклакова.

*Результаты и их обсуждение.* В 1-й группе: достигнуто снижение ВГД на 6–12 мм рт. ст.; у троих пациентов отмечено улучшение всех гемодинамических показателей, у одного – только максимальной скорости и индекса резистентности ГА. Во 2-й груп-

пе: ВГД уменьшилось на 5–14 мм рт. ст., у одного пациента показатели ЗКЦА, ГВ, ГА не изменились, остальные – снизились; у остальных исследуемых все показатели оставались стабильными. В 3-й группе: достоверно значимого снижения ВГД не отмечено; у троих пациентов гемодинамические показатели оставались относительно стабильными, у одного – отмечено их улучшение, у одного – ухудшение.

*Выводы.* Таким образом, достигнут определенный эффект от снижения внутриглазного давления на гемодинамические характеристики глаза. Для решения вопроса о диагностических возможностях применения доплеровского ультразвукового цветового картирования для визуализации внутриглазного кровотока исследование продолжается.

---

Tedeeva N.S., \*Melnikov V.Ya., Shishkin V.P., Kuz'min E.A., Grigoriev D.V. **Effect of lowering intraocular pressure on retrobulbar hemodynamic characteristics in patients with open-angle glaucoma.** *FBU "1477 Naval Hospital, Navy", Vladivostok; \* GOU VPO «Vladivostok State Medical University», Vladivostok.*

---

**Keywords:** open-angle glaucoma, hemodynamic characteristics, reduction of intraocular pressure

**Сведения об авторах:**

*Тедеева Наталья Сергеевна, врач – офтальмолог высшей категории офтальмологического отделения ФБУ «1477 ВМКГ флота» Министерства обороны Российской Федерации, аспирант заочной формы обучения кафедры офтальмологии ВГМУ, телефон 8-914-655-65-24, электронный адрес- natalya.tedeeva@mail.ru*

*Мельников Валерий Яковлевич, д.м.н., проф., заведующий кафедрой офтальмологии ВГМУ, телефон 89024809023, электронный адрес: vladvisus@yandex.ru*

*Шишкин Владимир Павлович, врач ультразвуковой диагностики ФБУ «1477 ВМКГ флота», электронный адрес: vgtmu26826@mail.ru*

*Кузьмина Елена Анатольевна, врач ультразвуковой диагностики ФБУ «1477 ВМКГ флота», электронный адрес: vgtmu26826@mail.ru*

*Григорьев Дмитрий Владимирович, начальник офтальмологического отделения ФБУ «1477 ВМКГ флота» Министерства обороны Российской Федерации, майор медицинской службы, телефон 89147063104, электронный адрес: grdmvl@rambler.ru*

© Коллектив авторов, 2012  
УДК 616.711.1-018.3-002-08

Тюликов К.В., Мануковский В.А., Коростелёв К.Е., Бадалов В.И.

## **НУКЛЕОПЛАСТИКА В ЛЕЧЕНИИ ПРОТРУЗИЙ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, СОПРОВОЖДАЕМЫХ КОРЕШКОВЫМИ СИНДРОМАМИ**

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

---

**Ключевые слова:** протрузии межпозвонковых дисков, поясничный отдел, нуклеопластика, корешковый синдром.

Боль в шейном отделе позвоночника с корешковыми синдромами или без них, появляющаяся вследствие патологии межпозвонковых дисков, является частой причиной обращения пациентов к неврологам и составляет до 20% всех случаев проявления дегенеративно-дисрофических заболеваний позвоночника.

Метод, запатентованный фирмой ArthroCare, называется нуклеопластика и заключается в формировании каналов в пульпозном ядре межпозвонкового диска путём введения электрода, который испускает

высокочастотную энергию для создания высокозаряженных ионных частиц или плазменного поля и последующего расщепления ткани диска. Устройство зонда и режимы работы аппарата позволяют формировать несколько ходов, которые значимо снижают внутридисковое давление и способствуют дальнейшей дегидратации диска с уменьшением грыжевого выпячивания.

*Целью данной работы* явилось изучение ближайших результатов чрескожной пункционной нуклеопластики межпозвонковых дисков шейного отдела