

УДК 617.7
ББК 56.7
С23

Редакционная коллегия: О.Н. Дудич, Г.В. Ситник, О.А. Ярмак, Г.В. Вашкевич, И.И. Малиновская, Д.Е. Абельский, П.А. Лебедева

Рецензенты: зав. каф. офтальмологии Белорусской медицинской академии последипломного образования, д-р мед. наук, проф. Т.А. Имшенецкая; профессор каф. офтальмологии Белорусской медицинской академии последипломного образования, д-р мед. наук, проф. Г.Ф. Малиновский; профессор каф. офтальмологии Белорусской медицинской академии последипломного образования, д-р мед. наук, проф. В.Л. Красильникова

Сборник материалов XII Республиканской конференции с международным участием «Актуальные вопросы офтальмологии (реальность, мифы и противоречия)»: сб. науч. тр. / под общ. ред. Т.А. Имшенецкой – Минск, 2018. – 230 с.

В сборнике представлены работы, отражающие актуальные вопросы современной офтальмологии, современные подходы к диагностике и лечению заболеваний органа зрения, реабилитации пациентов с офтальмопатологией, трудности диагностики и выбора лечения в сложных случаях, а так же достижения офтальмологии в Беларуси и за рубежом.

Сборник представляет интерес для практикующих врачей-офтальмологов, врачей смежных специальностей, врачей общей практики, ученых-клиницистов и студентов высших учебных заведений.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ТОЧНОСТИ РАСЧЕТА ИОЛ ПРИ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ У ПАЦИЕНТОВ С МИОПИЕЙ.

Безденежная О.А., Завгородняя Т.С.

Запорожский государственный медицинский университет, кафедра
офтальмологии; Медицинский центр ООО «ВИЗУС»

Национальная медицинская академия последипломного образования им.

П.Л. Шупика, кафедра офтальмологии

Запорожье, Киев, Украина

Актуальность: На сегодняшний день целью оперативного лечения катаракты является достижение целевой рефракции. Наилучший результат возможно получить лишь при правильном расчете оптической силы ИОЛ, что вызывает определенные трудности на глазах с большой аксиальной длиной [1, 2].

Цель работы: оценить точность расчета оптической силы ИОЛ с использованием данных оптической (ОБ) и ультразвуковой биометрии (УЗБ) у пациентов с миопией.

Материалы и методы исследования:

Проанализированы результаты факоэмульсификации катаракты с имплантацией мультифокальных ИОЛ ((AT LISA 809M и AT LISA 839 MR TRI (Carl Zeiss, Германия)) у 30 пациентов (46 глаз), проведенные одним хирургом в клинике современной офтальмологии «Визус» (г. Запорожье).

Возраст пациентов - в среднем 62 года. Мужчин было 18, женщин - 22.

Биометрия глаза осуществлялась ультразвуковым контактным ("UltraScan" Alcon, США) и оптическим когерентным ("IOL-Master 700", Carl Zeiss, Германия) методами. Выполняли пятикратное измерение биометрических показателей с определением погрешностей между максимальными и минимальными значениями.

Критерии включения: ПЗО глаза > 24,5 мм; катаракта начальной и незрелой стадий.

Критерии исключения: ПЗО глаза < 24,5 мм; сопутствующая офтальмологическая и соматической патология, значимо ухудшающая результат проведенного лечения.

Для расчета оптической силы ИОЛ использовали формулу Haigis. Вычислялся процент попадания в «рефракцию цели» с отклонением 0,5 дптр и 1,0 дптр.

Результаты и их обсуждение. Среднее значение ПЗО при УЗБ было $27,80 \pm 1,03$ мм, при ОБ - $28,31 \pm 1,15$ мм ($p < 0,05$). Разброс значений ПЗО от min до max при измерении УЗБ у каждого пациента составил 0,12-0,35 мм. При проведении ОБ - 0,01-0,03 мм.

Эмметропия с отклонением от неё на $\pm 0,5$ D была достигнута в 97 % случаев, $\pm 1,0$ D – 100% случаев при расчете ИОЛ путем ОБ, в то время как при расчете ИОЛ методом УЗБ - в 63% и в 89% соответственно. Отклонение сферозэквивалента от 1,1 до 2 D отмечено в 11 % случаев при использовании УЗБ.

Выводы. Оптический биометр IOL-Master 700 позволяет высокоточно рассчитывать ИОЛ "премиум-класса" у пациентов с миопией, что обеспечивает предсказуемый и стабильный рефракционный результат коррекции афакии (рефракция цели ($E_m \pm 0,5$ D) достигнута в 97 % случаев, в то время как аппланационная эхобиометрия погрешность в измерениях при длинной ПЗО, снижает % достижения результата до 63%.

Список литературы:

1. Алгоритм выбора формулы для расчета оптической силы ИОЛ при экстремальной миопии / [Першин К.Б., Пашинова Н.Ф., Цыганков А.Ю., Легких С.Л.] // Точка зрения. Восток - Запад. - 2016. - № 1. С. 64-67.
2. Turhan S.A. Predictive accuracy of intraocular lens power calculation: comparison of optical low-coherence reflectometry and immersion ultrasound biometry / S.A. Turhan, E. Toker // Eye Contact Lens. – 2015. – Vol. 41, № 4. – P. 245-251.

SUMMARY

A COMPARATIVE ANALYSIS OF THE ACCURACY OF IOL POWER CALCULATION FOLLOWING CATARACT PHACOEMULSIFICATION IN PATIENTS WITH MYOPIA

Bezdenzhnaya O.A., Zavgorodnyaya T.S.

Zaporizhzhia State Medical University, Department of Ophthalmology;

Medical Center LTD "VIZUS";

Shupik National Medical Academy of Postgraduate Education, Department
of Ophthalmology

Zaporizhzhia, Kyiv, Ukraine

The results of cataract phacoemulsification surgery with multifocal IOLs implantation in 30 patients (46 eyes) were analyzed. Biometrics of the eye was carried out by ultrasonic contact (USB) and optical coherent (OB) methods. The mean value of axial length (AL) at USB was 27.80 ± 1.03 mm, at OB — 28.31 ± 1.15 mm ($p < 0.05$). The spread of AL values from min to max was 0.12-0.35 mm (USB) and 0.01-0.03 mm (OB). Emmetropia with spherical error of ± 0.5 D was achieved in 97%, ± 1.0 D - 100% (OB); in 63% and in 89% cases, respectively (USB). The spherical equivalent ranging from 1.1 to 2 D was observed in 11% of cases with the use of USB.