

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕЛЕКТИВНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ТРАБЕКУЛОПЛАСТИКИ С ДИОДНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ТРАБЕКУЛОПЛАСТИКОЙ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ

Е.И.Сидоренко, Д.А.Салех, В.В.Новодережкин

Кафедра офтальмологии педиатрического факультета РНИМУ имени Н.И.Пирогова, г. Москва, Россия
Лазерная медицина.- 2015.- Т.19, №1.- С.16-18

Цель исследования: сравнение эффективности селективной (СЛТ) и диодной лазерной трабекулопластики (ДЛТ) при лечении пациентов с открытоугольной глаукомой (ОУГ). СЛТ основана на принципе селективного фототермолизиса: излучение селективно поглощается пигментарными структурами в трабекулярной сети, за счет чего улучшается фильтрация внутриглазной жидкости.

Материалы и методы. 115 пациентам с некомпенсированной первичной ОУГ 1-й и 2-й стадий, толерантной к медикаментозной терапии, проводили лазерные вмешательства: СЛТ на 84 глазах (62 пациента), ДЛТ – на 67 глазах (53 пациента). Перед операцией выполняли эпibuльбарную анестезию 1% раствором дикаина. СЛТ проводили Nd:YAG лазером Solutis (Quantel Medical, Франция) с удвоенной частотной модулируемой добротностью. Длина волны импульсного излучения 532 нм, диаметр пятна 400 мкм, энергия в импульсе от 0,7 до 1,2 мДж, экспозиция – 3 нс. При ДЛТ использовали диодный лазер Supra (Quantel Medical, Франция) с мощностью зеленого излучения 0,25-0,5 Вт, диаметром пятна 50 мкм, экспозицией 0,1–0,2 сек. В обоих случаях наносили 70–75 неперекрывающихся коагулятов по окружности на протяжении 270 градусов трабекулярного переплета. Срок наблюдений составил 2 года после операции.

Результаты. После СЛТ компенсации внутриглазного давления удалось достигнуть у 66,82% больных, а после ДЛТ – у 64,71%. Внутриглазное давление в группе СЛТ снизилось в среднем на 25%, после ДЛТ – на 24% ($P = 0,033$) в срок наблюдения более 2 лет. Во время операции и в послеоперационном периоде наблюдались легкие осложнения. Реактивный ирит отмечен в 9 глазах после СЛТ и в 10 – после ДЛТ. Подъем офтальмотонуса имел место в 33% случаях после СЛТ и у 37,3% больных после ДЛТ.

После СЛТ и ДЛТ к 6 месяцам коэффициент легкости оттока внутриглазной жидкости увеличился в 1,8 раз. В обоих случаях снизилось количество принимаемых гипотензивных препаратов. Однако в 30-33% случаев пациенты с ОУГ, пролеченные ДЛТ и СЛТ, потребовали в дальнейшем повторного вмешательства.

Выводы. Эффективность СЛТ и ДЛТ сопоставима и составляет через 2 года после операции около 65%. СЛТ относительно безопасна и может быть рекомендована при начальной и развитой стадиях ОУГ.