

Урбан О. С.

ПРИМЕНЕНИЕ АМНИОТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ КЕРАТОПЛАСТИКИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Семак Г. Р.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболевания роговицы - патология, которая может приводить к снижению остроты зрения и инвалидности. Резкое снижение прозрачности роговицы возникает вследствие кератитов, язв, ожогов, травм роговицы, первичных, вторичных дистрофий, эктазий, что делает необходимым проведение кератопластики. Одним из способов реабилитации пациентов с данной патологией для восстановления прозрачности трансплантата является использование покрытия амниотической мембраной.

Цель: проанализировать эффективность применения амниотической мембраны для лечения пациентов с замедленной эпителизацией после пересадки роговицы.

Задача: определить показания к трансплантации амниотической мембраны у пациентов после пересадки роговицы.

Материал и методы. Нами были исследованы 5 пациентов с эндотелиально-эпителиальной дистрофией (ЭЭД) после сквозной кератопластики, которым была поведена трансплантация амниотической мембраны. Оценивались: скорость эпителизации, реакция тканей глаза на трансплантацию амниотической мембраны, интенсивность помутнения роговицы до и после вмешательства. Всем пациентам выполнялось стандартное офтальмологическое обследование, включающее визометрию, офтальмоскопию, биомикроскопию, а также ОКТ переднего отрезка глаза, кератотопография, пахиметрия.

Результаты и их обсуждение. У всех 5 пациентов с ЭЭД после кератопластики наблюдалось замедление эпителизации и инфильтрация стромы роговичного трансплантата. Через месяц после снятия амниотической мембраны было отмечено выраженное повышение прозрачности трансплантата и завершение эпителизации.

Выводы:

Показанием к использованию покрытия амниотической мембраной является замедленная эпителизация и инфильтрация роговичного трансплантата после кератопластики. Эффективность применения амниотической мембраны обусловлено её уникальными свойствами: отсутствием иммуногенности, наличием широкого спектра тканевых ингибиторов металлопротеаз, противовоспалительных цитокинов, а также факторов роста.