

Корнеосклеральная кератопластика в хирургическом лечении симблефарона

Чекина А.Ю., Бирич Т.А., Макаревич Е.К., Минск

Проанализированы результаты пластики симблефарона у 25 больных. Проводилась корнеосклеральная и экстракорнеальная кератопластика в сочетании с пересадкой слизистой оболочки губы для формирования сводов и внутренней поверхности век при ожоговых бельмах роговицы и симблефароне различной степени тяжести. Сроки после

ожога составили от 1,5 до 15 лет. Оперативное вмешательство включало послойную кератопластику с одновременным формированием сводов, устранением трихиаса по методике Р. А. Гундоровой и Е. В. Ченцовой. Осложнений в ходе операций не наблюдалось. В 4 случаях имело место несильное кровотечение при рассечении рубцов конъюнктивы. Кровотечение устраняли с помощью хлопковых аппликаторов с адреналином или гемостатической губкой.

Клиническое течение послеоперационного периода в большинстве случаев характеризовалось слабо выраженной воспалительной реакцией. Назначалась противовоспалительная терапия: внутрь и местно антибиотики, нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, витамины. В 10 случаях наблюдался отек пересаженного трансплантата. В остальных случаях роговичные диски были хорошо адаптированы к склере, отторжения или рассасывания послойных трансплантатов не наблюдалось. К моменту выписки из стационара у всех больных своды были сформированы. Острота зрения после операции повысилась до 0,02 0,05 у 4 больных с тотальным симблефароном, которым была проведена глубокая послойная кератопластика с одновременной пластикой сводов.

Отдаленные результаты операции прослежены в течение 6 месяцев - 2 лет у 10 больных. У 8 из них рубцевания или укорочения сводов не отмечалось. При одномоментном способе хирургического лечения симблефарона, когда видимая часть склеры закрывается роговичными трансплантатами, отпадает необходимость в большом количестве слизистой губы; значительно уменьшается количество рецидивов по сравнению с традиционными методами хирургического лечения симблефарона; исключается двухэтапность операции при сочетании симблефарона с послеожоговым бельмом.