

Conclusion

1. For patients with myopic POAG mostly upper sector RNFL defect is typical.
2. In patients with stage 1 and 2 hypermetropia and emmetropia POAG mostly lower sector was affected, in stage 3 and 4 the local defects rate in the surveyed sectors was comparable.
3. Both in group 1 and 2, the number of RNFL defects increased with growth of glaucoma stage.

Джумова М.Ф., Марченко Л.Н., Семак Г.Р., Чекина А.Ю., Джумова А.А.
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Результаты лечения рефрактерной глаукомы

Актуальность. Рефрактерная глаукома характеризуется выраженной фибропластической активностью тканей глаза, приводящей к быстрому рубцеванию и облитерации созданных в ходе стандартных фильтрующих операций путей оттока водянистой влаги.

Цель исследования: проанализировать отдаленные результаты лечения пациентов с рефрактерной глаукомой.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 38 пациентов (38 глаз) с рефрактерной глаукомой. Ранее 22 пациентам были выполнены 1-3 синустрабекулэктомии (СТЭ), 8 пациентам – СТЭ и имплантация ИОЛ, 8 – СТЭ и Ex-PRESS (P-50) или первично Ex-PRESS.

Положительным результатом считали уровень P_o до 21 мм рт. ст. (без или с дополнительной гипотензивной терапией).

Результаты. СТЭ выполнена 15 пациентам с ПОУГ (I группа). До операции среднее P_o было $45,99 \pm 5,23$ мм рт. ст., после операции – $12,18 \pm 1,21$ ($p < 0,01$). В течение 12 мес. нормализация ВГД достигнута у 5 пациентов (33%), у 10 пациентов P_o было выше 21 мм рт. ст. (67%). Лечение проспидином получили 6 пациентов (30 мг субконъюнктивально (с/к) 1 раз в день № 5), однако из-за отсутствия компенсации ВГД 4 пациентам дополнительно имплантирован дренаж Ахмад, 3 – трубочки, 3 пациентам – дренаж Ex-PRESS.

В группе II 15 пациентам введен авастин (1,25 мг с/к) и выполнена СТЭ. Давление нормализовалось у десяти пациентов, дополнительно двум имплантирован Ахмад, 3 пациентам – дренаж Ex-PRESS.

После имплантации дренажа Ex-PRESS пациентам с ПОУГ (III группа) повторное хирургическое лечение потребовалось 8 пациентам (15%) из ранее прооперированных 55 (срок наблюдения 6–36 мес.). Нормализация ВГД достигнута у 47 пациентов (85%), из них у 32% – без гипотензивной терапии. Повторно выполнены: СТЭ и проспидин – 4 пациента, СТЭ и авастин – 2, СТЭ – 1, трубочка, дренаж Ахмад и удаление катаракты – 1 пациент. В результате у 7 пациентов давление нормализовалось, у одного отсутствует компенсация ВГД.

Выводы

1. При рефрактерной глаукоме у больных ПОУГ эффективность СТЭ составила 33%, остальным пациентам потребовалось дополнительное дренирование.
2. Применение дренажа Ex-PRESS позволило нормализовать внутриглазное давление у большинства пациентов с первичной глаукомой. Повторное хирургическое лечение потребовалось 15% пациентов (8 глаз).

Dzhumova M., Marchenko L., Semak G., Chekina A., Dzhumova A.
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

The results of treatment of refractory glaucoma

Actuality. Refractory glaucoma is characterized by fibroplastic activity of the eye tissues, leading to scarring and obliteration of the aqueous humor outflow pathways.

Purpose: to analyze the long-term results of treatment of patients with refractory glaucoma.

Materials and methods. The study included 38 patients (38 eyes) with refractory glaucoma. 22 patients had 1–3 trabeculectomy (TE) surgery performed before enrolment in our study, 8 patients had TE and intraocular lens implantation, 8 patients had TE and Ex-PRESS implantation (R-50) or primary Ex-PRESS implantation. Positive result: the level of intraocular pressure (IOP) below 21 mm Hg.

Results. TE performed in 15 patients with POAG (I group). Before surgery, the average intraocular pressure was $45,99 \pm 5,23$ mm Hg, after surgery – $12,18 \pm 1,21$ ($p < 0.01$). During 12 months IOP was normal in 5 patients (33%), in 10 patients IOP was above 21 mm Hg (67%). 6 patients were treated with Prospidin (30 mg 1 per day № 5), however, due to the lack of compensation of IOP, 4 patients had an additional drainage Ahmad implanted, 3 – tubes, 3 patients – drainage Ex-PRESS.

TE and Avastin (1.25 mg) were performed in 15 patients (II group). The IOP returned to normal in 10 patients, in addition 2 patients had drainage Ahmad implanted, 3 patients – drainage Ex-PRESS.

After implantation of drainage Ex-PRESS, 8 patients (15%) with POAG (group III) required a repeated surgery from previously operated 55 patients (observation period 6–36 months). Normalization of IOP was achieved in 47 patients (85%), of these, 32% were without medications. Repeat surgery: TE and Prospidin – 4 patients; TE and Avastin – 2; TE -1, tube drainage, drainage Ahmad and cataract – 1 patient. As a result, IOP in 7 patients returned to normal, in one patient there was no compensation of IOP.

Conclusions

1. In patients with refractory glaucoma efficiency TE was 33%, other patients required additional drainage.
2. After implantation of drainage Ex-PRESS, repeated surgery was required in 15% of patients (8 eyes).

Бикбов М.М., Бабушкин А.Э., Оренбуркина О.И., Хуснитдинов И.И.
Уфимский НИИ глазных болезней АН РБ, Уфа, Россия

Одновременная имплантация микрошунта EX-PRESS и дренажа «GLAUTEX» у больных с неоднократно оперированной глаукомой

Актуальность. Рефрактерная глаукома, в том числе ранее оперированная, является основным показанием к применению дренажей, что обуславливает разработку новых, более эффективных имплантатов и их комбинаций.

Цель исследования: изучить результаты реопераций с одновременной имплантацией рассасывающегося дренажа "Glautex" (Хайбитек, Россия) и микрошунта Ex-Press у пациентов с ранее неоднократно оперированной рефрактерной глаукомой.

Материалы и методы. В исследование вошли 7 больных с ранее неоднократно оперированной первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ) в возрасте от 35 до 79 лет (средний возраст – 59,7 лет), которым проведена одновременная имплантация дренажа "Glautex" и ми-