

ях, о заболевании и правилах поведения, ссылались на услышанное в телепередачах, на занятиях в Школе глаукомного больного, беседах с медицинским психологом во время госпитализации. Таким образом, исследование показателей качества жизни пациентов с глаукомой не только позволяет всесторонне оценить результаты лечения, но и способствует выработке научно обоснованного комплексного подхода к планированию и оценке эффективности всей системы противоглаукомной работы в регионе, направленной, прежде всего на улучшение социальной адаптации больных.

**Мулдашев Э.Р., Корнилаева Г.Г., Полякова Е.Ю., Корнилаева М.П., Галимова Э.В.**

### **ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОЙ ГЛАУКОМЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БИОМАТЕРИАЛА «АЛЛОПЛАНТ»**

**На основании накопленного опыта в хирургии первичной и вторичной глаукомы предложено новое поколение губчатого биоматериала «Аллоплант» в лечении врожденной глаукомы. Клинически доказана активная функция «Аллопланта», как проводника водянистой влаги.**

На сегодняшний день хирургическое лечение врожденной глаукомы направлено в основном на улучшение оттока внутриглазной жидкости из передней камеры глаза. При этом замедленное обновление жидкости в передней камере приводит к тому, что в ней накапливаются продукты метаболизма, обладающие цитотоксическим действием, что приводит к прогрессированию дистрофических изменений как в переднем, так и в заднем отделах глаза (Панормова Н.В., 1987; Шилкин Г.А., 1994; Нестеров А.П., 1999). В ряде случаев при повышенном офтальмотонусе формируются стафиломы склеры и буфтальм (Ерошевский Т.И. и соавт., 1971; Мулдашев Э.Р. и соавт., 2000).

Во Всероссийском центре глазной и пластической хирургии накоплен значительный опыт в хирургии как первичной, так и вторичной глаукомы с использованием различных биоматериалов «Аллоплант». Полученные благоприятные результаты позволили их применить в лечении и врожденной глаукомы.

С этой целью нами было использовано новое поколение губчатого биоматериала «Аллоплант». Он обладает высокой степенью гид-

рофильности и способен быстро насыщаться влагой передней камеры, активизируя ее отток из переднего отдела глаза в задний, создавая между ними свободную циркуляцию внутриглазной жидкости.

Главными этапами операции переднего спонч-дренирования являются: имплантация губчатого дренажа в переднюю камеру посредством трабекулэктомии и введение его через склеральный мостик в супраувеальное пространство.

По разработанной технологии нами прооперировано 26 пациентов (31 глаз) с врожденной глаукомой. Начальная стадия определена в 3 случаях, развитая – в 6, далекозашедшая – в 10, терминальная стадия – в 12 случаях. Внутриглазное давление колебалось от 28 до 50 мм рт.ст., в среднем – 35,47 мм рт.ст.

Ранний послеоперационный период отмечался благоприятным течением. Офтальмотонус к моменту выписки из стационара составил в среднем 17,9 мм рт.ст. В 6 случаях (в терминальной стадии) наблюдалась умеренная гипотония, которая в течение 2-5 дней купировалась консервативным лечением.

В отдаленные сроки от 3 месяцев до 1 года офтальмотонус компенсировался в 30 случаях. В 1 случае с терминальной стадией врожденной глаукомы использовано дополнительное медикаментозное лечение. Острота зрения улучшилась в 7 случаях, поля зрения расширились в 5 случаях.

При проведении биомикроскопии в углу передней камеры с выстоянием на 1,5 – 2 мм определялся губчатый аллоплант, несколько отдавливающий корень радужки. Радужка во все сроки наблюдения оставалась спокойной, касания спонч-дренажа с роговицей ни в одном случае нами не отмечалось. В 3 случаях роговица в отдаленные сроки от 6 месяцев до 1 года значительно просветлела, стала более прозрачной и блестящей.

На основании вышеизложенного можно заключить следующее, что губчатый биоматериал «Аллоплант» при лечении врожденной глаукомы способствует направленному оттоку внутриглазной жидкости через систему щелей и полостей дренажа из передней камеры в супраувеальное пространство, выполняя функцию активного проводника водянистой влаги. Вместе с этим она улучшает циркуляцию внутриглазной жидкости, как в переднем отделе, так и в заднем, в конечном счете, нормализуя метаболизм глазного яблока.