

делаются одна или две базальные колобомы и окончательно фиксируется трансплантат непрерывным швом 10-00.

Фиксация трансплантата непрерывным швом производится радиальным способом по Harms (1957), проверенным и одобренным С.Н. Федоровым и В.Г. Копаевой (1981). Учитывая рыхлость краев трепанационного отверстия, стежки, накладываемые на ткань реципиента, в 1,5-2 раза длиннее, чем на трансплантате. Нередко, для более прочной фиксации трансплантата, фиксирующей нитью захватывается даже склера. Операция заканчивается, как и в первом варианте. В отличие от послойной пересадки роговицы, глаз закрывается асептической наклейкой.

Таким образом, пересадка роговицы с лечебной целью при гнойных кератитах во многом отличается от кератопластики при другой патологии роговицы, имеет свои особенности, как при послойном, так и при сквозном вариантах, что необходимо учитывать при ее выполнении.

#### Библиография:

1. Брошевский Т.И. Пересадка роговицы // Куйбышев, 1961.
2. Наим Ю.Ю. Усовершенствование техники ургентной кератопластики при воспалительных заболеваниях роговицы: Авт. дисс. ...канд. мед. наук. – Москва, 1998.
3. Полозова Н.А. Медикаментозное и хирургическое лечение гнойных язв роговой оболочки: Авт. дисс. ...канд. мед. наук. – Саратов, 1979.
4. Пучковская Н.А. с соавт. Основы пересадки роговой оболочки // Киев, 1971.
5. Федоров С.Н., Копаева В.Г. Микрохирургическая реконструкция передней камеры и переднего отрезка глаза на основе сквозной субтотальной кератопластики: Методические рекомендации // Москва, 1981.
6. Шаимова В.А. Гнойные язвы роговицы. Клиника, диагностика, лечение: Авт. дисс. ...кан. мед. наук. – Челябинск, 1999.

Степанов В.К.

### ОПТИЧЕСКАЯ КЕРАТОПЛАСТИКА ПРИ БЕЛЬМАХ ПОСЛЕ ГНОЙНЫХ КЕРАТИТОВ

На большом клиническом материале определена эффективность оптической кератопластики (как сквозной, так и послойной) у больных с бельмами, возникшими после гнойных кератитов. В 84,5% случаев получено прозрачное и почти прозрачное приживление трансплантата с остротой зрения 0,05–0,8.

Гнойная кератопатология после купирования воспалительного процесса в роговице неизменно приводит к потере ее прозрачности и

снижению зрения, вплоть до светоощущения [4,10,11]. Современная антибактериальная терапия и лечебная кератопластика, по нашим данным, позволили купировать гнойный процесс в роговице в 76,3%. Однако у всех больных остались той или иной степени помутнения роговицы, снизившие остроту зрения до сотых /27%/ и светоощущения /29,2%/. Иначе говоря, половина больных в результате перенесенного воспалительного гнойного процесса в роговице практически ослепла на один глаз, а некоторые из них – и на оба глаза [5,6].

**Целью** данной работы явилось определение эффективности оптической кератопластики у больных с бельмами, возникшими после гнойных кератитов.

#### Материал и методы

Под нашим наблюдением с бельмами после гнойной патологии роговицы было 127 человек /129 глаз/ в возрасте от 5 до 80 лет. Помутнения роговицы по классификации В.П. Филатова – Д.Г. Бушмича [9] были отнесены к III категории на 23 глазах, к IV – на 71 глазу, V – на 35 глазах. 96 больным (98 глаз) была произведена пересадка роговицы с оптической целью. Всем больным, помимо общесоматического обследования с целью исключения противопоказаний к операции, а также традиционного офтальмологического осмотра, проводились тонометрия, тонография, ультразвуковая диагностика. Производилась как сквозная кератопластика /59/, так и послойная /39/. В качестве пластического материала использовалась аллогенная трупная консервированная роговица, заготавливаемая в тканевом банке СОКБ им. Т.И.Ерошевского. Для сквозной пересадки использовалась роговица консервированная при  $t^{\circ}=+2-+4^{\circ}\text{C}$  по В.П. Филатову [8], в гамма-глобулине по Т.И. Ерошевскому, Н.М. Яхиной [2], в среде С.А. Борзенко, З.И. Мороз [1], в среде содержащей Chondroitin Sulfate [3]. Для послойной пересадки в основном использовались роговицы, консервированные силиковысушиванием по Раугау [12] в модификации В.К. Степанова [7] и в гамма-глобулине [2].

#### Результаты и обсуждения

В группе пациентов, которым производилась сквозная кератопластика, операция на 48 глазах сопровождалась дополнительными реконструктивными вмешательствами в переднем отрезке глаза /синехиотомия, пластика радуж-