

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ КОРРЕКЦИИ АФАКИИ РАЗЛИЧНЫМИ МОДИФИКАЦИИ ИОЛ.

Якубовская Т.В., зав. курсом,
Стебловская Н.Д., асс. Мускен А., клин. орд.
курс офтальмологии

В настоящее время катаракта является одной из основных причин слепоты. При хирургическом лечении катаракты имплантация искусственной интраокулярной линзы (ИОЛ) является эффективным методом коррекции афакии.

Постоянное совершенствование технологии экстракции катаракты определяет необходимость разработки новых моделей ИОЛ - совершенствование формы, методики фиксации, физико-химических свойств материалов для ИОЛ.

Проведен анализ 355 экстракций катаракты с одномоментной имплантацией ИОЛ. В областном отделении микрохирургии глаза применяются 10 моделей ИОЛ.

Сравнительная оценка проведена по степени выраженности послеоперационной экссудативно-воспалительной реакции глаза, наличию токсико-аллергических явлений (асептический увеит, экссудат в зрачковой зоне, помутнение задней капсулы хрусталика, появление мембран на ИОЛ и др.), динамика улучшения зрительных функций, состоянию эндотелия роговицы.

Выводы:

1). ИОЛ из высокомолекулярных соединений (ЛИОЛ) или фотополимеризующихся композиций (ТИОЛ, US - Optics) хорошо переносятся тканями глаза, не вызывают реакций отторжения.

2). Наличие просветляющего антибликового покрытия (модели ЛИОЛ - П, US - Optics) обеспечивают высокую остроту зрения и зрительный комфорт уже в раннем послеоперационном периоде.

3). Особенности конструкций современных ИОЛ максимально приближены к мировым стандартам и обеспечивают высокую стабильность положения ИОЛ.