

**СУЧАСНІ АСПЕКТИ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ  
ГЛАУКОМИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ ВІДДІЛЕННЯ МХО СМКЛ № 5**

*Іванова В.А., магістрант*

*Науковий керівник – асистент Чумак М.О.*

*СумДУ, медичний інститут,*

*кафедра ортопедії, травматології та невідкладних станів*

Вивчено 200 історій хвороб хворих на глаукому за I півріччя 2006 року. Всім хворим було проведено обстеження: визначення гостроти зору, біомікроскопія, гоніоскопія, офтальмоскопія, переметрія, тонографія та тонометрія.

Глаукома спостерігалася у 114 чоловіків віком від 43 до 81 років і 86 жінок – від 45 до 86 років, в т.ч. глаукоматозне враження визначалося у 16 чоловіків і 10 жінок працездатного віку.

У більшості випадків спостерігалася відкритокутова форма глаукоми (181), закритокутова – у 6, змішана – у 1, гострий напад глаукоми – у 6, та вторинна неоваскулярна глаукома – у 6 пацієнтів.

Початкова стадія діагностована на 82 очах, розвинена – на 174, майже термінальна – на 62, термінальна – на 30 очах.

Гострота зору коливалася від 1,0 до світлосприйняття. Внутрішньоочний тиск від 27 до 41 мм. рт. ст. (за Маклаковим).

130 хворих лікувалося консервативно, решта – 70, підлягало оперативному лікуванню (синустрабекулектомії з базальною іридектомією та іридоциклоретракцією).

Питання хірургічного лікування вирішувалося з врахуванням форми глаукоми, рівня внутрішньоочного тиску, стану кута передньої камери, поля зору і загального статусу хворого.

У 100% хворих в результаті проведеного оперативного лікування внутрішньоочний тиск знизився до показників норми; у 34 пацієнтів гострота зору залишилася незмінною; у 36 – гострота зору поліпшилася від 0,01 до 0,2.

Поліпшення зору відмічалася при проведенні оперативного лікування при I стадії (початковій) у 2 хворих, у II ст. (розвиненій) – у 12, у III ст. (майже термінальній) – у 20, у IV ст. (термінальній) – у 2 хворих.

Отже, оперативне лікування на всіх стадіях розвитку глаукоми є ефективним, оскільки приводить до зниження і нормалізації внутрішньоочного тиску, покращення гостроти зору і забезпечує сприятливі умови мікроциркуляції крові, зменшує явища та наслідки гіпоксії, покращує трофічні та обмінні процеси в волокнах зорового нерву.