

максимально падающим безболезненным. При этом формирующаяся посткоагуляционная зона атрофии сосудистой оболочки не имеет тенденции к расширению в поздние сроки, что имеет важное значение при лазеркоагуляции в заднем полюсе.

Таким образом, лечение больных с ДРП излучением криптонового лазера в желтой части спектра обладает рядом преимуществ, что представляется нам очень перспективным и требующим дальнейшего изучения.

MULTYWAVELENGTH KRYPTON LASER FOR DIABETIC RETINOPATHY TREATMENT: THE RESULTS OF YELLOW WAVELENGTH RADIATION USAGE

*Shchipun S.K., Ganichenko I.N., Franchuk A.A., Zavodnoy S.V.
Odessa, Ukraine*

At first Ukraine yellow wavelength radiation of modern multywavelength krypton laser "Novus Omni" (Coherent, USA) was used for treatment of 44 diabetic patients (73 eyes) with non-proliferative and proliferative retinopathy. The significant advantages of yellow wavelength radiation are as follows: good penetrating possibilities through opaque and oedematous retina; the burn is easily managed; painless procedure; minimized laser beam power and exposition.

УДК 617.75 - 008.64 - 036.22

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА МИКРОЦИРКУЛЯЦИЮ ГЛАЗА У БОЛЬНЫХ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИЕЙ

*Янгиева Н.Р.
Ташкент, Республика Узбекистан*

Актуальность. Положительное влияние лазерного излучения на реологию крови, микроциркуляцию, окислительно-восстановительные процессы даст основание для использования его при терапии ДР.

Цель. Изучение влияния лазерного излучения на микроциркуляцию при ДР.

Материалы и методы. Обследовано 40 больных СД в возрасте от 14 до 64 лет, из них 20 - ИЗСД, 20 - ИНЗСД. У 10 больных отмечалась непролиферативная ДР I(П), у 20 - препролиферативная ДР (II), у 10 - пролиферативная ДР ЦП). Лазеротерапия проводилась чрезкожно в область предплечья с помощью лазерной установки на базе ЛГ - 75, с мощностью на выход - 1 гВт, 20-40 минут, по 4-8 сеансо. урс. Всем

больным до и после лазеротерапии (ЛТ) была проведена конъюнктивальная биомикроскопия с помощью щелевой лампы, прямая офтальмоскопия глазного дна при

расширенном зрачке.

Результаты. После проведенного лечения острота зрения повысилась на 0,2 + 0,06 у 54% больных. Отмечено улучшение состояния микроциркуляции глазного дна, рассасывание мелких экссудатов и кровоизлияний, уменьшение отека сетчатки. Отмечалось улучшение внутрисосудистого конъюнктивального индекса (1<Из), улучшение периваскулярного индекса (КП,). Общий конъюнктивальный индекс (КИо) ДО ЛТ составил 26,4 + 2,6, после ЛТ - 23,5 ± 1,7.

Улучшения были более выражены у больных с ДР I и ДР II, и менее при ДР III. Вывод: Гелий-неоновая ЛТ улучшает показатели микроциркуляции глаза у

больных СД и ее можно рекомендовать при комплексном лечении ДР.

SUMMARY

For all successes in the treatment of diabetic retinopathy (DR), this disease remains one of the major problems of today's ophthalmology. Examined 40 patients with diabetes mellitus with difference studies of DR. the purpose of this study is assessment of the efficacy laser radiation in treatment DR. After laser therapy were noted to have stable and improved visual acuity and microcirculation of the retina. Our studies showed improved intravascular and perivascular conjunctival index's after laser therapy.

h

VI. ЗАСОБИ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ

I
II
·I

УДК 617.735-002:616.633.66]-08

ЗАСТОСУВАННЯ ФЛЕБОДЕКОМПРЕСІЙНИХ ВТРУЧАНЬ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З НАБРЯКОВО-ГЕМОРАГІЧНОЮ ФОРМОЮ ДІАБЕТИЧНОЇ РЕТИНОПАТІЇ

*Бездійко П. А., Тупянченко І. В., Фудкомаз О. М., Коваленко Ю. В., Лимарь І. Л.
Харків, Україна*

Одним з найбільш тяжких проявів цукрової діабету є набряково-геморагічна форма діабетичної ретинопатії (НГФ ДР). Проблема лікування діабетичних уражень очного дна: діабетичного набряку, геморагічних змін макулярної зони, які становлять основну причину зниження зору у хворих з НГФ ДР, складає велику частку в клініці захворювань органу зору судинно-ендокринного генезу. НГФ ДР стала основною причиною необоротного зниження гостроти зору, особливо у пацієнтів працездатного віку, що створює серйозні медико-соціальні проблеми. Медикаментозна і лазерне лікування не завжди ефективне. Тому пошук нових підходів до лікування цього захворювання залишається актуальною задачею сучасної діабетології.

Мета роботи - підвищення ефективності лікування ОГФ ДР.

Внаслідок виконання флебодекompresійних втручання на фоні традиційного медикаментозного лікування по оригінальній удосконаленій методиці у 60 хворих (60 очей).

Механізм флебодекompresійних втручання включає в себе прискорення евакуації венозної крові з хворого, покращення кровообігу. У всіх пацієнтів відмічено позитивну динаміку зорових функцій, яка об'єктивізована за допомогою офтальмометрії, контактного біомікроскопа, периметрії та електроретинопатичних методів дослідження.

Враховуючи патогенетичну обґрунтованість, малу травматичність, доступність флебодекompresійних втручання, останнє можна рекомендувати для лікування НГФ ДР.