



The influence of risk factors on the surgical effectiveness of trabeculoplasty using Argon laser in glaucoma

Dildora KAKHAROVA¹, Dilrabo KHOSHIMOVA²,
Dilafruz MADAMINKHUZHAEVA³

Andijan State Medical Institute

ARTICLE INFO

Article history:

Received February 2023

Received in revised form

10 March 2023

Accepted 25 March 2023

Available online

15 May 2023

ABSTRACT

This article discusses the use of laser surgery in glaucoma and the impact of risk factors on the surgical effectiveness of trabeculoplasty using Argon laser.

2181-3663/© 2023 in Science LLC.

DOI: <https://doi.org/10.47689/2181-3663-vol2-iss2-pp1-4>

This is an open-access article under the Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.ru>)

Keywords:

glaucoma,
trabeculoplasty using
Argon laser,
risk factors.

Глаукомада Argon лазер ёрдамида трабекулопластиканинг жарроҳлик самарадорлигига хавф омилларининг таъсири

АННОТАЦИЯ

Ушбу мақолада глаукомада лазер жарроҳлигидан фойдаланиш ва Argon лазеридан фойдаланган ҳолда трабекулопластиканинг жарроҳлик самарадорлигига хавф омилларининг таъсири муҳокама қилинади

Калит сўзлар:

глаукома,
Argon лазер билан
трабекулопластика,
хавф омиллари.

¹ Andijan State Medical Institute

² Andijan State Medical Institute

³ Andijan State Medical Institute

Влияние факторов риска на хирургическую эффективность трабекулопластики с применением лазера Argon при глаукоме

Аннотация

Ключевые слова:

глаукома,
трабекулопластика с
применением лазера
Argon,
факторы риска.

В этой статье рассматриваются применение лазерной хирургии при глаукоме и влияние факторов риска на хирургическую эффективность трабекулопластики с применением лазера Argon.

Одной из наиболее актуальных проблем современной офтальмологии является глаукома. Это заболевание относится к самым серьезным, приводящим к полной необратимой потере зрения. В настоящее время около 10–15% больных глаукомой, даже при адекватном лечении, обречены на слепоту.

Лазерная хирургия является одним из этапов лечения некомпенсированной глаукомы, усиливающим, а иногда и отменяющим гипотензивную медикаментозную терапию.

Хирургическая эффективность трабекулопластики с применением лазера Argon при глаукоме и её осложнении варьирует от 55% до 80%. В некоторых случаях профилактическое ограничение при глаукоме и ее осложнениях рекомендуется только в отсутствии дополнительных факторов, таких как глаукомные экскавации диска зрительного нерва или атрофия диска зрительного нерва. Важно учитывать различные показания и неоднородность клинических случаев для принятия соответствующих решений в лечении глаукомы. В таких случаях применение профилактической трабекулопластики с применением лазера Argon у пациентов с благоприятно протекающими формами, недооценка факторов риска при выполнении АЛТП приводят к росту числа осложнений и снижению хирургической эффективности метода.

В связи с этим, была поставлена задача определить предполагаемые факторы риска и выяснить, какое влияние они оказывают на исходы лазерных вмешательств при глаукоме и её осложнении. Поэтому это заболевание по-прежнему остаётся одной из основных причин инвалидности и слепоты. За последние годы положение не улучшилось, а ухудшилось в Ферганской долине.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.

В течение проводимого лечения во всех случаях трабекулопластику с применением лазера Argon проводили окололимбально. Поэтому целью, поставленной задачи было обследование 45 пациентов (29 глаз) с глаукомой и её осложнений до и после проведения у них ограничивающей трабекулопластики с применением лазера Argon. Видимо, что у всех пациентов глаукомы протекали на фоне предрасполагающих факторов. Среди таких факторов выделяли: а) кровотечение; б) транзиторный подъём ВГД; в) ожоги роговицы; г) ирит – является самым серьезным осложнением лазерной иридэктомии; д) помутнения хрусталика – частое осложнение лазерной иридэктомии. Такое исследование наших пациентов от 33 до 63 лет проводилось три года. Наши пациенты

отграничивающие, трабекулопластику с применением лазера Argon выполняли с помощью излучения YAG лазера на зелёном диодном лазере, фирмы A.R.C. Излучения вмешательством трабекулопластики с применением лазера Argon проводились таким образом, чтобы после нанесения лазерных лучей, на глазных слоях возникали пункции 2–3 линии. В течении 3 лет операции выполненные, лазерным вмешательством были произведены в областной глазной больнице. Эти обследования проводились в течении 2019–2021 годы.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В течение исследования впервые сделана попытка выявить факторы риска, влияющие на эффективность лазерных вмешательств при глаукоме и осложнении: а) кровотечение; б) транзиторный подъём ВГД; в) ожоги роговицы; г) ирит; д) помутнения хрусталика. Для этих целей мы избрали пациентов учитывая и документируя следующие факторы: степень глаукомы. У 45 пациентов в 29 глазах (64,4%) после трабекулопластики с применением лазера Argon были получены надёжные результаты. В 4 глазах (10%) было отмечено продолжение кровоизлияния, что потребовало проведению дополнительных консервативных лечений. В 38 из 45 (82%) глаз, подвергнутых трабекулопластики с применением лазера Argon, была выявлена высокое с осложнениями глаукомы, у остальных 7 (18%) – открытогоугольные глаукомы. Таким образом, наличие всех степеней глаукомы не снижает результаты отграничивающие трабекулопластику с применением лазера Argon. При изучении влияния эффективности трабекулопластики с применением лазера Argon на глаукому все пациенты были разделены на две подгруппы в зависимости от вида глаукомы: закрытоугольная, открытогоугольная. Величина степени глаукомы была измерена с помощью тонометрии Маклакова. Первую подгруппу (средней степени глаукомы) составили 7 глаз, вторую – 15 глаз. Среди 45 пациентов с глаукомой далеко зашедшей стадии – жалобы на боли в области глаза, низкое зрение, высокое глазное давление предъявляли 42 человек (79% глаз). У остальных 9 (20%) жалобы отсутствовали.

ОБСУЖДЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

За последние 3 года лазерные операции на сетчатке глаза для лечения высокой степени миопии достигли значительного прогресса. Наша важная работа заключается в изучении влияния факторов риска на хирургическую эффективность трабекулопластики, использующей лазер Argon, при лечении глаукомы, а также в разработке показаний и усовершенствовании метода в качестве профилактики. В процессе исследования были продемонстрированы высокие показатели хирургической эффективности трабекулопластики с применением лазера Argon у пациентов с глаукомой, которые, по нашим данным, достигли 92%. В литературе указывается значение эффективности трабекулопластики с применением лазера Argon 78-94, при оценке риска прогрессирования при приступах закрытоугольных глаукомах. В работах, посвященных профилактическим вмешательствам при глаукоме, отмечается, что подход к их лечению должен быть строго дифференцирован, в зависимости от состояния внутриглазного давления.

ВЫВОДЫ:

Во время исследования был проведен практический и статистический анализ, который показал, что на хирургическую эффективность отграничивающей трабекулопластики с применением лазера Argon при глаукоме практически

достоверно оказывает влияние дренажная функция передней и задней камер глаза. Мы достигли снижения внутриглазного давления за счет перемещения жидкости от задней камеры к передней.

По результатам проведенного исследования и анализу современной литературы была выделена группа абсолютных показаний к проведению ограничивающей трабекулопластики с применением лазера Argon при глаукоме. Благодаря аргонолазерной трабекулопластике мы добились успехов в предотвращении осложнений при глаукоме.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Сидоров Э.Г., Мирзаянц М.Г. Врождённая глаукома и её лечение. М. "Медицина" 1991:298
2. Хватова А.В., Лакомкин В.И., Сидоров Э.Г. Диагностика и лечение врождённой глаукомы (гидрофтальма) у детей: метод. Рекомендация.
3. Медведев Н.И., Юсупов А.Ю. О некоторых особенностях течения глаукомы в условиях Узбекистана.
4. Нестеров А.П., Романова Т.П., Симонова С.В., Торопыгин С.Г. Влияние пилокарпина и циклоплегических препаратов на офтальмотонус здоровых и глаукомных глаз // Вестник офтальмологии – 2002 -номер 1 – С. 3-6
5. Тошмухамедов У.Р. Сравнительная оценка некоторых танометрических методов лечения при ранней диагностике глаукомы.
6. Сезонность колебаний офтальмотонуса в условиях резкоконтинентального климата Ферганской долине // Узбекистан НамДУ илмий ахборот журнали 2009 номер 2