

**Мета.** Оцінити ефективність селективної лазерної трабекулопластики у пацієнтів з відкритокутовою глаукомою.

**Матеріали та методи.** Проведено обстеження та лікування 11 пацієнтів (12 очей) з глаукомою, які звернулись в ТОВ "Закарпатський центр мікрохірургії ока" (ТОВ "ЗЦМО"). Серед них було 4 жінки, 7 чоловіків, у віці від 53 до 88 років, середній вік 63,5 років. Перша стадія глаукоми діагностована у 1 пацієнта, друга - у 4, третя - у 4, а четверта термінальна стадія - у 2. Рівень внутріочного тиску був різний: до 27 мм.рт.ст. - у 4 пацієнтів, 28-32 мм.рт.ст. - у 3, вище 32 мм.рт.ст. - у 4.

Хворим проводилось стандартне офтальмологічне обстеження до та після лікування (візометрія, біомікроскопія, тонометрія, офтальмоскопія, гоніоскопія), рефрактометрія (TOPCON KR-800, Japan), периметрія (OCULUS, Німеччина), фундусграфія (TOPCON 3D OCT-2000, Japan), OCT диску зорового нерва (TOPCON 3D OCT-2000, Japan). Селективна лазерна трабекулопластика виконувалась на апараті Nd:YAG лазер (OptoSLT M, Словенія) за стандартною методикою (потужність 0,8-1,0 мВт, в обсязі 360 гр. в проекції трабекули), під епібульбарною анестезією, з використанням контактної гоніолінзи (LATINA, США). Перевірка внутрішньоочного тиску та функцій проводилась до лікування, через 1, 4 та 6 тижнів після проведення лазерної трабекулопластики.

**Результати.** У всіх пацієнтів до проведення селективної лазерної трабекулопластики відмічалось відсутність компенсації ВОТ. Селективна лазерна трабекулопластика проходила у всіх пацієнтів безболісно. В післяопераційному періоді скарги пацієнтів відсутні. Внутріочний тиск знизився у всіх пацієнтів і залишався компенсованим протягом всього терміну спостереження. У пацієнтів з I стадією відкритокутової глаукоми відмічалось зниження ВОТ на 73,1% (з 41 до 11 мм.рт.ст), з II – на 36,3% ( з 24 до 15,3 мм.рт.ст), з III – на 27% (з 35,75 до 26 мм.рт.ст.), з IV – на 25% (з 34 до 25,5 мм.рт.ст.). У 2 пацієнтів відмічалось підвищення гостроти зору, у інших гострота зору залишилась без змін. Результати селективної лазерної трабекулопластики були стабільні протягом всього терміну спостереження

**Висновки.** Селективна лазерна трабекулопластика є сучасним безпечним методом лікування відкритокутової глаукоми. Селективна лазерна трабекулопластика забезпечила зниження внутрішньоочного тиску, відносно вихідного (від 25% до 73%) і стабілізацію зорових функцій у пацієнтів з відкритокутовою глаукомою. Ефективність селективної лазерної трабекулопластики залежала від стадії глаукоми: в ранніх стадіях у всіх пацієнтів не тільки компенсувався внутріочний тиск, а і покращились або стабілізувались функції органу зору.

## **ЕФЕКТИВНІСТЬ СЕРКЛЯЖУ ВІД ШОВНОГО МАТЕРІАЛУ**

**Корсак В.В., Пацкань І.І.**

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра охорони материнства і дитинства, м. Ужгород

**Ключові слова:** вагітність, некомпетентність шийки матки, серкляж, шовний матеріал.