

УДК:617.711-004.4-039.35-089.843

**КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ПТЕРИГИУМА МЕТОДОМ
ТРАНСПЛАНТАЦИИ БОУМАНОВОГО СЛОЯ**

Оганесян О.Г., Ашикова П.М., Макаров П.В., Иванова А.В., Летникова К.Б.

ФГБУ „Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца” Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, 105062, Москва, ул. Садовая-Черногрязская 14/19, Россия

Summary

Bowman layer onlay transplantation in the management of recurrent pterygium

Oganesyan O.G., Ashikova P. R., Makarov P.V., Ivanova A. V, Letnikova K.B.

The Helmholtz Moscow Institute of Eye Diseases, Sadovaya-Chernogryazskaya 14/19, Moscow, Russia

The main way to treat pterygium is to excise it. However, the recurrence rate of the disease can exceed 35%. The aim of the paper is to study the possibility and evaluate the effectiveness of transplanting an isolated Bowman layer in surgery for recurrent pterygium. Bowman layer transplantation was performed in 6 eyes of 6 patients aged between 34 and 63 years. The technique was combined with resection of the pterygium, laser ablation, autoconjunctival plasty, taking a cytostatic drug, and seamless

transplantation of the Bowman layer. After 36 months the corrected visual acuity values changed from 0.32 ± 0.16 to 0.88 ± 0.12 , the topographic astigmatism from 4.1 ± 1.5 to 1.3 ± 0.8 diopters). There were no recurrences of pterygium during this period. All patients were satisfied with the cosmetic result obtained.

Keywords: *pterygium, Bowman's layer transplantation, surgery*

Обоснование. Пterygium – одно из наиболее частых показаний к экстраокулярной офтальмохирургии. Основным способом лечения пteryгиума - ее эксцизии, часто комбинируют трансплантационными, не трансплантационными, медикаментозными и прочими дополнительными методиками. Однако, частота рецидивов заболевания может превышать 35%, а косметический и рефракционный результат часто не удовлетворяет ни пациента ни хирурга.

Целью исследования является изучение возможности и оценка эффективности трансплантации изолированного боуменового слоя в хирургии рецидивирующего пteryгиума.

Материал и методы исследования. Трансплантация боуменового слоя в разработанной техника выполнена на 6 глазах 6 пациентов в возрасте от 34 до 63 лет. Техника операция была комбинированной, и заключалась в резекции пteryгиума, лазерной абляции, аутоконъюнктивальной пластике, воздействии цитостатического препарата, бесшовной трансплантации боуменового слоя. Максимальный срок наблюдения составил 36 мес. Пациентам проводилась рефрактометрия, визометрия без и

с очковой коррекцией, биомикроскопия, кератотомография и оптическая когерентная томография роговицы.

Результаты. Осложнений не отмечено ни в одном случае. Роговица и трансплантат сохраняли прозрачность в течении всего периода наблюдения. Через 36 мес. после операции средние значения корригируемой остроты зрения изменились с $0,32 \pm 0,16$ на $0,88 \pm 0,12$, топографического астигматизма с $4,1 \pm 1,5$ на $1,3 \pm 0,8$ дптр.). Рецидивов пteryгиума в период наблюдения не отмечено. Все пациенты субъективно были удовлетворены полученным косметическим результатом.

Заключение. Бесшовная трансплантация боуменового слоя вместо разрушенного восстанавливает нормальную анатомию, физиологию и прозрачность роговицы после повторной хирургии пteryгиума. В имеющийся период наблюдения предложенная комбинированная методика, лечения рецидивирующего пteryгиума, включающая трансплантацию боуменового слоя, обеспечила отсутствие рецидивов.

Ключевые слова: пterygium, трансплантация боуменового слоя, хирургия

Keywords: *transplant, amniotic membrane, corneal ulcer*