



Государственный комитет
СССР
по делам изобретений
и открытий

О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(11) 927244

(61) Дополнительное к авт. свид-ву —

(22) Заявлено 02.01.79 (21) 2706418/28-13

с присоединением заявки № —

(23) Приоритет —

Опубликовано 15.05.82. Бюллетень № 18

Дата опубликования описания 15.05.82

(51) М. Кл.³

A 61 F 9/00

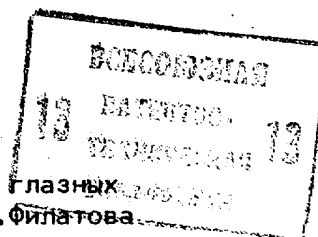
(53) УДК 617.735-
-007.681-089
(088.8)

(72) Авторы
изобретения

А. А. Юмашева, В. В. Вит и С. В. Филатов

(71) Заявитель

Одесский научно-исследовательский институт глазных
болезней и тканевой терапии им. акад. В. П. Филатова



(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ

1

Изобретение относится к медицине, конкретно к офтальмохирургии.

Известен способ лечения отслойки сетчатки путем кругового интрасклерального проведения циркулярной нити с последующим стягиванием ее [1].

Однако известный способ является травматичным вследствие сдавливания сосудисто-нервных пучков и возникновения нарушений, связанных со сдавливанием.

Целью изобретения является устранение нарушений кровоснабжения и иннервации тканей глаза.

Поставленная цель достигается тем, что согласно способу лечения отслойки сетчатки путем кругового интрасклерального проведения циркулярной нити с последующим стягиванием ее предварительно до проведения нити по бокам от сосудисто-нервных пучков располагают по две пары биологически инертных опор, а циркулярную нить

2

после интрасклерального проведения проводят через эти опоры.

Кроме того, в качестве биологически инертных опор используют опоры из силиконовой резины.

На чертеже изображена схема реализации способа.

Способ осуществляют следующим образом.

10 После обработки операционного поля и анестезии по обычной методике разрезают конъюнктиву глазного яблока, выделяют и берут на уздечные швы держалки прямые мышцы глаза, затем начинают круговое проведение двойной капроновой нити 1 вдоль экватора. После интрасклерального стежка 2 при подведении нити 1 к наружной мышце 3, под которой в супрахориоидеи в горизонтальной меридиане проходит задняя цилиарная артерия и нерв 4, циркулярную нить 1 продевают сквозь маленькую опору 5 (4x2x2,5-3 мм в форме усеченной пирамиды со сглажен-

ными гранями), изготовленную из силиконовой пломбы. После проведения циркулярной нити 1 под наружной мышцей 3 иглу вновь вкалывают во вторую аналогичную опору 6 и проводят ее через последнюю. Циркуляр продолжают по обычной методике и при подходе к внутренней прямой мышце 7, под которой проходит второй сосудисто-нервный пучок. Описанная манипуляция повторяется: циркулярную нить продевают через опоры 8 и 9, затем нить 1 натягивают до образования необходимого вдавливания и завязывают узел в квадрате начала циркуляра. Опоры передвигают вдоль нити и устанавливают под внутренней и наружной прямыми мышцами в 3,5-4 мм друг от друга по обе стороны от сосудисто-нервных пучков. При этом нить между опорами натянута над склерой в виде "моста" 10. Операцию заканчивают зашиванием конъюнктивы.

Пример. Выписка из истории болезни № 148818.

Больная Чашкина А. Д., 50 лет, обратилась в институт им. акад. В. П. Филатова по поводу высокой тотальной отслойки сетчатки без видимых разрывов, дегенерации стекловидного тела левого глаза, высокой близорукости обоих глаз, периферической дегенерации сетчатки правого глаза.

При поступлении острота зрения правого глаза 0,2 с корр. -7, ОД=0,5, левого глаза -0,01 не корр. Поле зрения левого глаза почти полностью отсутствует, за исключением небольшого остатка его снизу снаружи.

После предоперационного постельного режима отслойка сетчатки несколько уплостилась.

26.07.78 г. произведен циркуляр на левом глазу с использованием предохранительных опор в зоне прохождения задних длинных цилиарных сосудов и нервов.

Операция и послеоперационный период протекали без осложнений. Роговица была прозрачной, гладкой, блестящей, без признаков эрозирования, передняя камера и ее влага в норме. Радужка к четвертому послеоперационному дню приобрела четкий рисунок. Проверенная на седьмой день методом Радзиховского-Лучика чувствительность роговицы была нормальной, равной по количеству воспринятых кас-

ний чувствительности роговицы правого неоперированного глаза. Помутнения стекловидного тела не отмечалось, на глазном дне оставшаяся после операции с наружной стороны субретинальная жидкость в течение семи дней почти полностью рассосалась.

На протяжении послеоперационного периода больная не предъявляла никаких жалоб, невралгические боли ее не беспокоили.

При выписке острота зрения левого глаза 0,03 с корр. -13, ОД=0,1. Поле зрения значительно расширилось. На глазном дне четко контурируется вал вдавливания, снизу снаружи сохраняется незначительное количество субретинальной жидкости.

При осмотре через 4,5 мес. после операции жалоб нет, острота зрения левого глаза 0,03 с корр. 13, ОД=0,2. Преломляющие среды прозрачны, сетчатка прилежит.

Предложенный способ позволяет устранить нарушения кровоснабжения и иннервации тканей глаза при лечении отслойки сетчатки.

Отсутствие осложнений позволяет сократить пребывание больного в больнице и тем самым удешевить лечение.

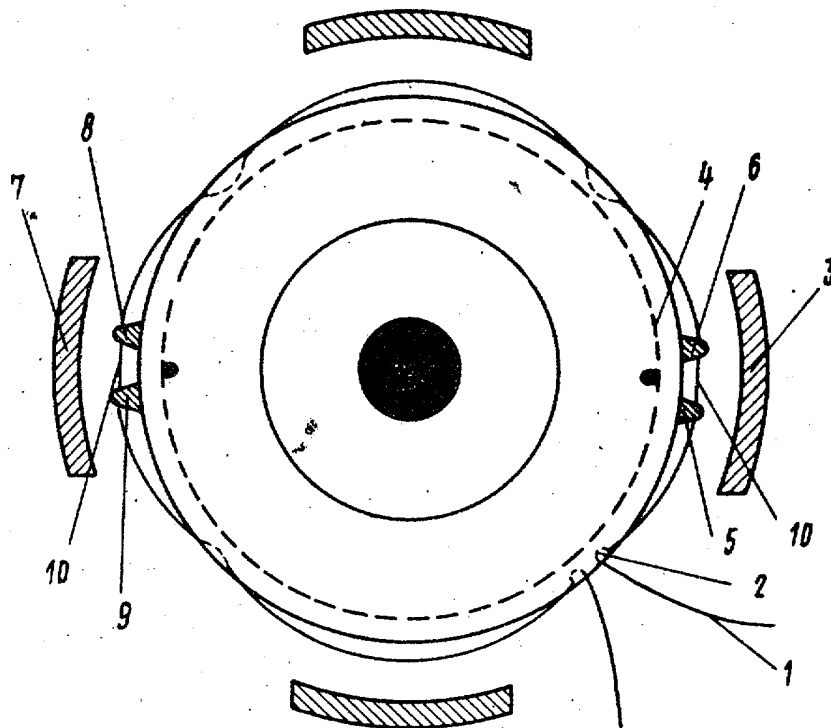
Формула изобретения

1. Способ лечения отслойки сетчатки путем кругового интрасклерального проведения циркулярной нити с последующим стягиванием ее, отличающийся тем, что, с целью устранения нарушений кровоснабжения и иннервации тканей глаза, предварительно до проведения нити по бокам от сосудисто-нервных пучков располагают по две пары биологически инертных опор, а циркулярную нить после интрасклерального проведения проводят через эти опоры.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что в качестве биологически инертных опор используют опоры из силиконовой резины.

Источники информации,

принятые во внимание при экспертизе
1. Arrida H. Technical variations in retinal detachment surgery. Soc. Oft. Hisp. Am, 1958, 18, с.55 (прототип).



Составитель Л. Морозова
 Редактор М. Петрова Техред Е. Харитончик Корректор В. Синицкая

Заказ 3048/6 Тираж 717 Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР

по делам изобретений и открытий

113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Филиал ППП "Патент", г. Ужгород, ул. Проектная, 4