



Окончание. Начало в № 3-6 «Ветеринарный Доктор», 2008 г.

Интраокулярное протезирование. Анализ результатов 68 операций

К.А. ПЕРЕПЕЧАЕВ, ветеринарный врач-офтальмолог, к.б.н.,
ветклиника «Мовет», г. Москва

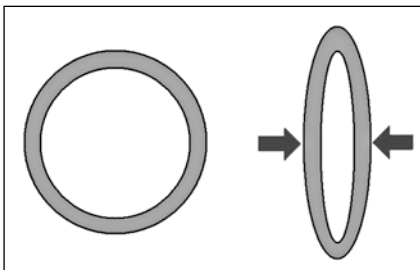
Конструкция протеза Протез шаровидной (сферической) формы

С геометрической точки зрения глазное яблоко представляет собой шар почти правильной формы, следовательно, протез должен иметь аналогичную форму. Кроме того, он должен легко сжиматься и иметь малый вес (быть полым и герметичным), поскольку легкость протезирования определяется мягкостью и упругостью имплантата (рис. 47). Однако технические сложности изготовления таких имплантатов вынудили автора статьи использовать более простые в производстве монолитные шары, которые обладают высокой надежностью, но для их имплантации необходимо делать разрез значительной длины.

Тонкостенный шаровидный протез с клапаном

Совместно с ЗАО «Медсил» была разработана оригинальная конструкция протеза, представляющего собой тонкостенный шар диаметром 10-15 мм из силикона

Рис. 47. Конструкция «идеального» протеза: полый внутри, герметичный, легко сжимаемый



толщиной 0,05-0,2 мм. Внутри него вмонтирован клапан — тонкая силиконовая трубка (рис. 48).

При выдавливании воздуха из шара протез уменьшался до размера, позволявшего легко имплантировать его внутри глазного яблока через разрез 6-10 мм. Затем полость имплантата заполняли жидким материалом 4 типа (черного или прозрачно-белого цвета, 5 случаев) или силиконовым маслом (неполимеризующимся силиконом, 3 случая). Выступающую часть трубки

Рис. 48. Шаровидный протез с клапаном и канюлей для введения полимера



Рис. 49. Имплантация шаровидного протеза с клапаном. Протез имплантирован. Идет введение силикона внутрь протеза



срезали, разрез ушивали стандартно. Полимеризация материала наступала через 60-120 минут (рис. 49).

При имплантации через малый разрез нет необходимости проводить латеральную кантотомию для увеличения оперативного доступа; уменьшаются время заживления, давление на края разреза и риск расхождения швов. Благодаря тому, что протез заполняется силиконовой смесью внутри глазного яблока, достигается идеальное соответствие размеров имплантата и оперируемого органа. Кроме того, нет необходимости периодического изготовления форм и протезов различных диаметров.

При применении имплантата данной конструкции следует помнить, что повреждение его оболочки иглой, пинцетом или ножницами в процессе зашивания может вызвать разрыв протеза и вытекание содержимого. Кроме того, после обрезания клапанной трубки остается небольшой жесткий выступающий участок, оказывающий постоянное давление на склеру изнутри, что может вызывать ее истончение или воспалительный процесс (рис. 50).

У некоторых экспериментальных моделей протезов и в одном клиническом случае в течение первых трех недель после полимеризации материала происходили разрывы тонкой наружной оболочки протеза: предположительно через нее просачивались жидкие компоненты силиконовой смеси. В некоторых случаях это провоцировало воспалительную реакцию — экссудацию и отложение фибрина между протезом и стенкой глазного яблока (рис. 51). В настоя-