

УДК 617.721/.723-006.81.04-089

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАДИОВОЛНОВОГО НОЖА «SURGITRON» ПРИ БЛОКЭКСЦИЗИИ МЕЛАНОМ ИРИДОЦИЛИАРНОЙ ЗОНЫ И ХОРИОИДЕИ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ)**А. П. Малецкий**, д-р мед. наук, **Е. В. Хомякова**, врач

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В. П. Филатова АМН Украины», Одесса, Украина

Проаналізовані результати хірургічного лікування 31 хворого (21 жінка, 10 чоловіків) з меланою райдужки, цилиарного тіла та хориоїдеї.

В 19 випадках пухлина містилася в іридоциліарній зоні (протяжність її дорівнювала $(5,04 \pm 2,0)$ мм; висота — $(2,4 \pm 1,5)$ мм. У 12 випадках вона локалізувалася в райдужній оболонці, цилираному тілі та хориоїдеї (протяжність — $(9,8 \pm 1,0)$ мм; висота — $(6,2 \pm 1,7)$ мм.

Використання високочастотної радіохвильової хірургії дозволило значно знизити ризик інтра- та післяопераційних ускладнень і тим забезпечити збереження високих зорових функцій у 15 з 23 хворих.

Ключевые слова: меланома иридоцилиарной зоны и хориоидеи, радиоволновая хирургия, эффективность.

Ключові слова: меланома іридоциліарної зони і хориоїдеї, радіохвильова хірургія, ефективність.

Введение. Известно, что меланомы радужки, цилиарного тела и периферической части хориоидеи встречаются в 12-18% случаев [1, 3]. По данным разных авторов, смертность от метастазирования меланом данной локализации за 5 лет может достигать 40%, что свидетельствует о важности данной проблемы. Применение фотодеструкции и локальной радиотерапии при меланомах иридоцилиарной зоны и периферической части хориоидеи не принесло ожидаемого клинического результата в связи с возникновением целого ряда осложнений в процессе проводимой терапии (вторичная глаукома, посттравматическая катаракта, склеромаляция и др.). Хирургическое иссечение опухоли не всегда позволяет избежать таких интраоперационных осложнений, как гемофтальм, отслойка сетчатки и др. [2]. Поэтому поиск более щадящих методов органосохранного лечения меланом радужки, цилиарного тела и хориоидеи является актуальной задачей.

Цель работы. Изучить влияние радиоволнового ножа «Surgitron» при блокэксцизии меланом иридоцилиарной зоны и хориоидеи на интраоперационные и послеоперационные осложнения.

Материал и методы. Анализ результатов хирургического лечения проведен на 31 больном (средний возраст $56 \pm 9,2$) с меланомой радужки, цилиарного тела и хориоидеи. Среди них — 21 женщина, 10 — мужчин (средний срок наблюдения $20,5 \pm 0,2$ мес.). В 16 случаях опухолью был поражен левый глаз, в 15 — правый. В 19 случаях меланома располагалась в иридоцилиарной зоне (протяжен-

ность опухоли составляла $(5,04 \pm 2,0)$ мм, проминенция — $(2,4 \pm 1,5)$ мм) и локализовалась в следующих секторах: верхний и верхне-наружный — по 1 случаю, внутренний — два случая, нижний и нижне-внутренний — по три случая, наружный — четыре и нижне-наружный — пять случаев. В 12 случаях меланома располагалась в радужке, цилиарном теле и хориоидее (протяженность опухоли составляла $(9,8 \pm 1,0)$ мм, проминенция — $(6,2 \pm 1,7)$ мм и локализовалась в следующих секторах: верхний и нижний — по одному случаю, наружный и нижне-внутренний — по три, внутренний и нижне-наружный — по два случая. Острота зрения при поступлении у 8 больных составляла 0,01-0,97, у 13 больных — 0,1-0,3 и у 10 больных — 0,4-1,0. Опухоль радужки, цилиарного тела и хориоидеи в проекции роста опухоли иссекалась с внутренними слоями склеры с помощью радиоволнового ножа «Surgitron» производства фирмы «Ellman International». Необходимо отметить, что в одном случае с меланомой радужки, цилиарного тела, хориоидеи и в 9 случаях с меланомой цилиарного тела и хориоидеи за два месяца до операции производилась брахитерапия (суммарная доза = 350 Гр.). По данным гистоморфологических исследований, меланомы распределяются по клеточному строению следующим образом: веретенноклеточная Б и в 3 случаях, веретенноклеточная А-Б — 11, смешанная — 14 и эпителиоидная в 3 случаях.

© А. П. Малецкий, Е. В. Хомякова, 2009.

Результаты. Анализ локального контроля внутриглазной меланомы у 10 больных, которым проводилась предоперационная брахитерапия, показал, что у 9 больных размеры опухоли после брахитерапии не изменились, у одного больного был отмечен продолженный рост внутриглазной опухоли на 1 мм. При проведении хирургического вмешательства с помощью радиоволнового ножа нами не было отмечено случаев интраоперационных осложнений. Контрольное двухмерное ультразвуковое исследование на 7-9 день после операции показало, что ни в одном случае не было обнаружено остатков опухоли и наличия отслойки сетчатки. У 14 из 23 больных на десятый день после операции удалось сохранить достаточно высокую остроту зрения от 0,1 до 1,0, у остальных 9 из 23 больных причиной снижения зрения явился остаточный отек роговицы и незначительный гемофтальм. Спустя 6 месяцев после операции у 15 из 23 больных острота зрения составляла от 0,2 до 1,0. У 8 больных причиной снижения зрения были частичное и диффузное помутнение хрусталики, а также дистрофия роговицы. Эти изменения наблюдались как у больных, которым проводилась брахитерапия, так и у тех, кому ее не проводили. В наблюдаемые сроки нами не от-

мечено рецидива опухоли и наличия дистантных метастазов.

В качестве примера результатов радиоволновой хирургии представляются фото (рис. 1-3).

Заключение. Анализ предварительных клинических результатов показал, что использование высокочастотного радиоволнового ножа «Surgitron» при биоэксцизии меланом иридоцилиарной зоны и хориоидеи позволило уменьшить риск возникновения интраоперационных и послеоперационных осложнений и, следовательно, сохранить высокие зрительные функции у 15 из 23 больных, что улучшает качество жизни пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Зиангирова Г. Г., Лихванцева В. Г.** // Опухоли сосудистого тракта глаза. — Москва, 2003. — С. 118-134.
2. **Линник Л. Ф.** Система органосохранного лечения опухолей сосудистого тракта // В кн.: Материалы тезисов к VII съезду офтальмологов России. — М., 2000. — Ч. II. — С. 113.
3. **Grin J. M., Grant-Kels J. M.** Ocular Melanomas and melanocytic lesions of eye // J. Am. Acad. Dermatol. — 1998. — Vol. 38, № 5. — P. 3-12.

Поступила 8.07.2009.

Рецензент канд. мед. наук С. И. Полякова

EFFICACY OF RADIO-WAVE SURGERY IN TREATMENT OF MELANOMAS OF THE IRIDOCILIARY ZONE AND CHOROIDS (PRELIMINARY RESULTS)

Maletskiy A. P., Khomyakova E. V.

Odessa, Ukraine

Analysis of the results of surgical treatment was made in 31 patients (aged 56 ± 9.2) with melanoma of the iris, ciliary body and choroidea (21 women, 10 men). In 19 cases melanoma was located in the iridociliary zone (extension of the tumor was (5.04 ± 2.0) mm, prominence — (2.4 ± 1.5) mm) and in 12 cases — it was located in the iris, ciliary body and choroidea (extension of the tumor was (9.8 ± 1.0) mm, prominence — (6.2 ± 1.7) mm). The use of high frequency radio-wave surgery allowed to decrease considerably the risk of development of intra-operation and postoperative complications and, thus, to preserve high visual functions in 15 of 23 patients.



Рационализаторские предложения

A STEP BACKWARDS CAN BE A STEP FORWARD — NEW PERSPECTIVES FOR SLIT LAMP PHOTOGRAPHY

Marcus-Matthias Gellrich (Germany)

Introduction. The slit lamp is approaching its one hundred's birthday. While its wide range of magnification, the flexibility of the slit beam and the option of colour change are used in nearly any eye examination, the plane of sharp focus — being at approximately 10

cm in front of the objective — seems to be out of question and has been untouched for many decades [1]. We showed earlier that by placing a minus lens of e.g. — 8 dpt in front of the objective of the slit lamp its plane of sharp focus can be shifted further away and also a face