

Оценка побочных световых явлений у пациентов после имплантации различных моделей ИОЛ

А. Д. Чупров^{1,2}Н. С. Ивонин¹А. А. Замиров¹Ю. В. Кудрявцева^{1,2}

¹ Кировская клиническая офтальмологическая больница, ² Кировская государственная медицинская академия, Киров, Россия

РЕЗЮМЕ

Цель. Оценить побочные световые явления у пациентов после имплантации различных моделей ИОЛ.

Методы. В исследовании участвовали 192 пациента (216 глаз), оперированных по поводу катаракты. В зависимости от модели ИОЛ выделено 3 группы пациентов. В первую группу вошли 63 пациента (72 глаза) после экстракции катаракты и имплантации отечественной трифокальной рефракционно-дифракционной ИОЛ МИОЛ-Рекорд 3. Во вторую группу вошли 64 пациента (70 глаз) после экстракции катаракты и имплантации отечественной бифокальной рефракционно-дифракционной ИОЛ МИОЛ-Аккорд. Третью группу составили 65 пациентов (74 глаза) после экстракции катаракты и имплантации отечественной монофокальной ИОЛ МИОЛ-2. Послеоперационное анкетирование (методом детального устного опроса) проводилось через 1 неделю, 1, 3, 6, 12 месяцев. Пациента опрашивали о наличии побочных световых явлений: световые мелькания, круги светорассеяния при взгляде на источник света, вспышки, сверкания, проблески, ослепительно яркий свет.

Результаты. В группе пациентов с МИОЛ-Рекорд 3 при детальном опросе побочные световые явления в послеоперационном периоде выявлены в 2,77% (2 пациента) случаев. В группе пациентов с МИОЛ-Аккорд и МИОЛ-2 световые явления составили 2,85% (2 пациента) и 1,35% (1 пациент), соответственно. Разница между группами статистически недостоверна.

Заключение. Проведённое исследование не выявило статистически значимого увеличения побочных световых явлений у пациентов с мультифокальными ИОЛ по сравнению с монофокальными ИОЛ.

Ключевые слова: катаракта, мультифокальные ИОЛ, побочные световые явления

АБСТРАКТ

A. D. Chuprov, K. S. Ivonin, A. A. Zamirov, Yu. V. Kudryavtseva

Assessment side light effects in patients after implantation of different models IOL

Purpose: To evaluate the side effects of light in patients after implantation of IOLs of different models.

Methods: The study involved 192 patients (216 eyes) operated for cataract (3 groups of patients). The average age of patients was 63±0.78 years. Follow-up was 12 months. The first group included 63 patients (72 eyes) after cataract extraction and implantation of the national refractive-diffractive trifocal IOL MIOL-Record 3. The second group included 64 patients (70 eyes) after cataract extraction and implantation of domestic bifocal IOL refractive-diffractive MIOL-Accord. The third group consisted of 65 patients (74 eyes) after cataract extraction and IOL implantation domestic monofocal MIOL-2. The postoperative questionnaire (using a detailed oral interview) was conducted after 1 week, 1, 3, 6 and 12 months. The patient is asked about the presence of these light effects: flashes of light, circles of light scatter at the sight of the light source, flash, glitter, glimmer, blindingly bright light.

Results: At 2.77% (2 patients) of cases in patients with MIOL-Record 3 in a detailed survey in the postoperative period revealed light effects. In patients with MIOL-Accord and MIOL-2 light effects were 2.85% (2 patients) and 1.35% (1 patient). The difference between the groups was not statistically reliable.

Conclusion: This study found no statistically significant increase of side light effects in patients with multifocal IOLs compared with monofocal IOLs.

Key words: cataract, multifocal IOLs, side light effects

Таблица 1. Случаи световых явления в группе пациентов с МИОЛ-Рекорд 3, МИОЛ-Аккорд, МИОЛ-2

| Световые явления | МИОЛ-Рекорд 3 | | МИОЛ-Аккорд | | МИОЛ-2 | |
|--|---------------|------|-------------|------|--------|------|
| | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| Световые мелькания | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Круги светорассеяния при взгляде на источник света | 2 | 2,77 | 2 | 2,85 | 1 | 1,35 |
| Вспышки | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Сверкания | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Проблески | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ослепительно яркий свет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего | 2 | 2,77 | 2 | 2,85 | 1 | 1,35 |

Мультифокальные интраокулярные линзы (ИОЛ) все чаще используются для коррекции пресбиопии [1]. Несмотря на возможность обеспечения хорошего зрения вблизи, существующие псевдоаккомодирующие ИОЛ

[2-4] имеет практический интерес.

Целью данной работы была оценка побочных световых явлений у пациентов после имплантации мультифокальных и монофокальных моделей ИОЛ.

имеют ряд недостатков, к ним относятся неблагоприятные субъективные визуальные явления: засветы, проблески, вспышки, ореолы, блики вокруг источников света. Причины этих побочных эффектов многочисленны и включают как конструктивные особенности ИОЛ, так и анатомические особенности глаза. Несмотря на то, что большинство пациентов не воспринимает их как тяжёлые, у некоторых пациентов как с мультифокальными, так и монофокальными ИОЛ, подобные явления могут служить причиной неудовлетворённости результатами операции. Поэтому сравнение побочных световых явлений у пациентов с мультифокальными и монофокальными ИОЛ

Круглый стол — стр. 6 Новая реальность YAG-лазерной капсулотомии — стр. 44 Кроссликинг и ЛАСИК: профилактика будущего? — стр. 54 Ультратонкая DSAEK — стр. 56

EyeWorld РОССИЯ

www.eyeworld.ru

Том 5, номер 4 Международный журнал для офтальмологов ISSN 2073-8447 2012 год

Выигрышные решения

Экспертное мнение по вопросам диагностики, терапии и хирургии глаукомы



Тема номера: Глаукома

Новые материалы для хирургии глаукомы — стр. 19

Будущее диагностики закрытоугольной глаукомы — стр. 25

Лазерная трабекулопластика возвращает свои позиции — стр. 27

Торические ИОЛ: все лучшее для пациентов с глаукомой — стр. 30

Глаукома на острие скальпеля — стр. 42

Содержание — стр. 2-5

RSCRS
РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО РАДИКАЛЬНЫХ И РЕВЕРСИБЕЛЬНЫХ ХИРУРГОВ

ASCRS
Licensed publication

EyeWorld Россия

Международный журнал для офтальмологов
Декабрь 2012, том 5, номер 4

Научно-практический журнал. Выходит с декабря 2008 года.

Зарегистрирован в Федеральной службе
по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций.

Свидетельство о регистрации средства массовой информации
ПИ № ФС77-33725 от 26 сентября 2008 г.

Главный редактор
Владимир Трубилин

Заместитель главного редактора
Михаил Пожарицкий

Координатор проекта
Елена Вялова

Выпускающий редактор
Инна Найдено

Директор
Татьяна Шурыгина

Перевод
Евгения Третьяк

Веб-дизайн
Алексей Филиппов

Адрес издательства:
123098, г. Москва, ул. Ак. Бочвара, 10а.
Тел./факс +7 (499) 196-08-86.
E-mail: eyeworld@mail.ru

Подписной индекс в каталоге РОСПЕЧАТЬ — 37256

ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ

В исследовании участвовали 192 пациента (216 глаз), оперированных по поводу катаракты (3 группы пациентов). Средний возраст пациентов составил $63 \pm 0,78$ лет. Срок наблюдения составил 12 месяцев. В первую группу вошли 63 пациента (72 глаза) после экстракции катаракты и имплантации отечественной трифокальной рефракционно-дифракционной ИОЛ МИОЛ-Рекорд 3 — заднекамерной монолитной эластичной мультифокальной ИОЛ производства 000 «Репер-НН». ИОЛ изготовлена из пространственно-сшитого полимера плотностью $1,12 \text{ г/см}^3$ с показателем преломления 1,505. Диаметр рефракционной зоны 6,0 мм, диаметр дифракционной зоны 3,4 мм, общий диаметр 12,5 мм. Оптическая сила линзы для зрения вдаль от + 10 до + 25 D. Оптическая часть состоит из рефракционной линзы и дифракционной структуры прямоугольного профиля. Параметры линзы были рассчитаны для дистанций резкого зрения 25 см, 50 см и бесконечность.

Во вторую группу вошли 64 пациента (70 глаз) после экстракции катаракты и имплантации отечественной бифокальной рефракционно-дифракционной ИОЛ МИОЛ-Аккорд — заднекамерной монолитной эластичной бифокальной ИОЛ производства 000 «Репер-НН». ИОЛ изготовлена из пространственно-сшитого полимера плотностью $1,12 \text{ г/см}^3$ с показателем преломления 1,5. Диаметр рефракционной зоны 6,0 мм, диаметр дифракционной зоны 5 мм, общий диаметр 12 мм. Оптическая сила линзы для зрения вдаль от + 10 до + 25 D. Бифокальность обеспечивается наличием на задней плоской поверхности линзы дифракционной структуры. Пилообразный профиль дифракционной структуры линзы рассчитан таким образом, что свет, прошедший через ИОЛ, распространяется в двух направлениях (0-й и + 1-й порядки дифракции).

Третью группу составили 65 пациентов (74 глаз) после экстракции катаракты и имплантации отече-

ственной монофокальной ИОЛ МИОЛ-2 — заднекамерной монолитной эластичной монофокальной ИОЛ производства 000 «Репер-НН». ИОЛ изготовлена из пространственно-сшитого полимера плотностью $1,12 \text{ г/см}^3$ с показателем преломления 1,5. Диаметр оптической части 6,0 мм. Общий диаметр 12 мм. Оптическая сила линзы для зрения вдаль от + 1 до + 40 D.

Послеоперационное анкетирование (методом детального устного опроса) проводилось через 1 неделю, 1, 3, 6, 12 месяцев. Пациента спрашивали о наличии или отсутствии побочных световых явлений: световые мелькания, круги светорассеяния при взгляде на источник света, вспышки, сверкания, проблески, ослепительно яркий свет.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В 2,77% (2 человека) случаев в группе пациентов с МИОЛ-Рекорд 3 при детальном опросе в послеоперационном периоде предъявляли жалобы только на круги светорассеяния при взгляде на источник света. Эти же жалобы предъявляли пациенты в группе с МИОЛ-Аккорд и МИОЛ-2, соответственно, в 2,85% (2 человека) и 1,35% (1 человек) случаев (табл. 1). Разница между группами статистически недостоверна.

Большинство пациентов отмечают световые явления только при детальном расспросе. Не было выраженных световых явлений, которые бы послужили основанием для эксплантации ИОЛ.

ВЫВОД

Проведённое исследование не выявило статистически значимого увеличения световых явлений у пациентов с мультифокальными ИОЛ по сравнению с монофокальными ИОЛ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Kohnen T., Kook D., Auffarth G.U., et al. Use of multifocal intraocular lenses and criteria for patient selection // *Ophthalmologie*. – 2008. – Vol.105. – P. 527-532.
2. Hütz W.W., Jäckel R., Hoffman P.C. Comparison of visual performance of silicone and acrylic multifocal IOLs utilizing the same diffractive design // *Acta Ophthalmologica*. – 2010. – Vol. 17. – P. 857-861.
3. Lane S.S., Javitt J.C., Nethery D.A., et al. Improvements in patient-reported outcomes and visual acuity after bilateral implantation of multifocal intraocular lenses with + 3.0 diopter addition: multicenter clinical trial // *J. Cataract Refract. Surg.* – 2010. – Vol. 36. – P. 1887-1896.
4. Wang W.Y., Wang J., Zhang J. et al. Clinical observation on visual quality in patients implanted with monofocal and multifocal aspheric intraocular lenses // *Zhonghua Yan Ke Za Zhi*. – 2010. – Vol. 46. – P. 686-690.