

5. Юсеф Н., Мустафаев И. А., Мамиконян В. Р. и др. Факоемульсификация на глазах с дефектами связочного аппарата хрусталика // Клини. офтальмология. — 2001. — Т. 2, № 3. — С. 21-24.
6. Ahmed I. I. K., Cionni R. J., Kranemann C., Crandall A. S. Optimal timing of capsular tension ring implantation: Miyake-Apple video analysis // J. Cataract Refract. Surg. — 2005. — Vol. 31, № 9. — P. 1809-1813.
7. Cionni R. J., Osher R. H. Endocapsular ring approach to the subluxated cataractous lens // J. Cataract Refract. Surg. — 1995. — Vol. 21, № 2. — P. 245-249.
8. Lee V., Bloom P. Microhook capsule stabilization for phacoemulsification in eyes with pseudoexfoliation-syndromе-induced lens instability // J. Cataract Refract. Surg. — 1999. — Vol. 25, № 12. — P. 1567-1570.
9. Nishimura E., Yaguchi S., Nishihara H., et al. Capsular stabilization device to preserve lens capsule integrity during phacoemulsification with a weak zonule // J. Cataract Refract. Surg. — 2006. — Vol. 32, № 3. — P. 392-395.
10. Ton Y., Michaeli A., Assia E. I. Repositioning and scleral fixation of the subluxated lens capsule using an intraocular anchoring device in experimental models // J. Cataract Refract. Surg. — 2007. — Vol. 33, № 4. — P. 692-696.

Поступила 13.05.2009.

Рецензент д-р мед. наук Т. А. Красновид

THE METHOD OF CAPSULAR BAG FIXATION IN CASE OF LENS DISLOCATION

N. M. Sergienko, Y. N. Kondratenko, A. K. Yakimov

Kiev, Ukraine

The method based on utilizing the capsule fixation device for surgical treatment of patients with lens subluxation is proposed. The device is poly(methyl methacrylate) arc with W-shaped hook that can be introduced into the anterior chamber through the tunnel incision, placed with a rest on the capsule equator and sutured to the sclera without injury of the capsular bag. Use of the method in 80 cases (70 patients) resulted in stable well-centered position of the intraocular lens implanted into the capsular bag and improvement of vision in given patients.



УДК 617.753.3.:616-089.843.28

СПОСОБ РАЗМЕТКИ РОГОВИЦЫ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ ТОРИЧЕСКОЙ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ЛИНЗЫ В ХОДЕ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ

Ю. Н. Кондратенко, д-р мед. наук, проф., А. Н. Новицкий, канд. мед. наук,

Т. Б. Хоменко, асп.

Национальная медицинская академия последипломного образования имени П. Л. Шупика,
кафедра офтальмологии

Киевская городская офтальмологическая клиническая больница «Центр микрохирургии глаза»

У роботі наведено результати розробки нового способу доопераційної розмітки рогівки при імплантації торичної інтраокулярної лінзи. В основі винаходу лежить безконтактне нанесення точкових дефектів епітелію рогівки за допомогою YAG-лазера з наступним їх забарвленням 3% водним розчином колларголу. Ефективність запропонованого способу доведено у 22 пацієнтів (23 ока), з яких після факоемульсифікації або факотрабекулотомії з імплантацією ІОЛ AcrySof Toric встановлено статистично достовірне ($p < 0,05$) зменшення величини загального астигматизму.

Ключевые слова: астигматизм, имплантация торической ИОЛ, разметка роговицы, роговичный разрез.

Ключові слова: астигматизм, імплантація торичної ІОЛ, розмітка рогівки, рогівковий розтин.

Современное бурное развитие офтальмохирургии и появление в последние годы торических интраокулярных линз (ИОЛ) привело к тому, что факоемульсификация стала переходить из области только катарактальной хирургии в область катарактально-рефракционной хирургии [4, 8,9]. Основным моментом любого рефракционного вмешательства совершенно очевидно является разметка роговицы. Так и в случае применения тори-

ческой ИОЛ для получения желаемой рефракции роговицы в послеоперационном периоде необходимо обязательное соблюдение технологии ее имплантации, одним из отличительных моментов которой является маркировка горизонтального меридиана роговицы при вертикальном положении больного. Необходимость такой дополнительной разметки

© Ю. Н. Кондратенко, А. Н. Новицкий, Т. Б. Хоменко, 2009.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Becker R., Krzizok T., Wassill H.** Use of preoperative assessment of positionally induced cyclotorsion: a video-oculographic study // Br. J. Ophthalmol. — 2004. — Vol. 88. — P. 417-421.
2. **Chernyak D. A.** Cyclotorsional eye motion occurring between wave front measurement and refractive surgery // J. Cataract Refract Surg. — 2004. — Vol. 30. — P. 633-638.
3. **Ciccio A. E., Durrie D. S., Stahl J. E., Schwendeman F.** Ocular cyclotorsion during customized laser ablation // J. Cataract Refract Surg. — 2005. — Vol. 21. — S. 772-774.
4. **Hill W.** Expected effects of surgically induced astigmatism on AcrySof toric intraocular lens results // J. Cataract Refract. Surg. — 2008. — Vol. 34. — P. 364-367.
5. **Novis C.** Astigmatism and toric intraocular lenses // Curr. Opin. Ophthalmol. — 2000. — Vol. 1. — P. 47-50.
6. **Ruhswurm B. I., Scholz B. U., Zehetmayer B. M.** Astigmatism correction with a foldable toric intraocular lens in cataract patients // J. Cataract Refract. Surg. — 2000. — Vol. 26. — P. 1022-1027.
7. **Shimizu K., Misawa A.** Toric IOL: Correcting astigmatism while controlling axis shift // J. Cataract Refract. Surg. — 1994. — Vol. 20. — P. 523-526.
8. **Sun X. Y., Vicary D., Montgomery P., Griffiths M.** Toric intraocular lenses for correcting astigmatism in 130 eyes // Ophthalmology. — 2000. — Vol. 9. — P. 1776-1782.
9. **Till B. J., Yoder B. P., Wilcox B. T., Spielman B. J.** Toric intraocular lens implantation: 100 consecutive cases // J. Cataract Refract. Surg. — 2002. — Vol. 28. — P. 295-310.

Поступила 13.05.2009.

Рецензент д-р мед. наук С. К. Дмитриев

A WAY OF THE CORNEAL DIVISION IN IMPLANTATION OF TORIC INTRAOCULAR LENS DURING CATARACT PHACOEMULSIFICATION

Kondratenko Yu. N., Novitskiy A. N., Khomenko T. B.

Kiev, Ukraine

The paper presents the results of development of the new method of the preoperation corneal division with the implantation of toric intraocular lens. The basis of the invention consists in the noncontact point defects of the corneal epithelium made with the aid of the YAG-laser with their subsequent staining with 3% aqueous solution of collargol. The effectiveness of the method proposed is studied in 22 patients (23 eyes) who were subjected to phacoemulsification or phacotrabeculectomy with the implantation of IOL AcrySof Toric, in whom the statistically reliable ($p < 0,05$) decrease of the value of general astigmatism is established after surgery.

