

## **Клиническая апробация индикатора внутриглазного давления ИГД-02**

*Винница, Украина*

Для измерения внутриглазного давления (ВГД) в клинической практике используются контактные и бесконтактные тонометры. Все контактные тонометры базируются на двух принципах: аппланации и импрессию.

Отличием импрессионной от аппланационной тонометрии является то, что при импрессионной учитывается ригидность роговой оболочки. На новом принципе основана тонометрия индикатором ИГД-02. С помощью этого индикатора контакт с глазом осуществляется не через роговую оболочку, а через верхнее веко.

Цель исследования – оценить клинические возможности индикатора внутриглазного давления ИГД-02.

Данный прибор используется нами в клинике в течение последних трех лет. Отработка техники измерений индикатором ИГД-02 проведена нами на 20 (40 глаз) здоровых лицах (добровольцы, студенты). Затем после овладения техникой измерения в предоперационном периоде было проведено сравнение измерений ВГД у больных глаукомой различных стадий (30 человек- 60 глаз) с тонометрией по Маклакову. После тонометрии по Маклакову в положении лежа сразу же у этих больных проводили трехкратное измерение ВГД индикатором ИГД-02 и учитывали среднее его значение. Достоверных различий между сравниваемыми методами исследования внутриглазного давления выявлено не было.

В послеоперационный период на 5-10 день аналогичные измерения проведены у 20 больных (20 глаз) и обнаружены различия между данными измерениями по способу Маклакова и индикатором ИГД-02. Гипотония, выявленная индикатором ИГД-02 у больных после оперативного вмешательства, объясняется влиянием фильтрационной подушки.

Кроме вышеприведенных исследований нами проведено измерение ВГД индикатором ИГД-02 у 16 больных с различной степенью посттравматической гипотонии. У этих больных обычная тонометрия по Маклакову была невозможной из-за наличия рубцов роговицы. Степень понижения ВГД у них учитывалась в сравнении с давлением на парном здоровом глазу. Сравнение ВГД здорового глаза позволяло контролировать динамику процесса и эффективность проводимой терапии.

Для скринингового выявления глаукомы нами было проведено измерение ВГД индикатором у 28 больных с асимметрией физиологических экскаваций. На 22 глазах у этих больных разница ВГД между правым и левом глазом составляла 3 мм рт. ст. и больше. В дальнейшем детальное обследование этих лиц позволило диагностировать открытоугольную глаукому.

Таким образом, индикатор ИГД-02 прост в применении, измерение им ВГД не требует контакта с роговой оболочкой, значительно экономит время исследования и имеет преимущества перед тонометрией по Маклакову. Этот индикатор может широко применяться в клинической практике.

*(«Сборник докладов»,  
Международная офтальмологическая конференция,  
посвященная 130-летию со дня рождения В.П. Филатова,  
на тему «Новое в офтальмологии». Май 2005, Одесса)*