

Сравнительный протокол испытаний различных методов измерения внутриглазного давления после Бостонского кератопротезирования типа 1: транспальпебральный, транссклеральный и тактильный методы оценки ВГД.

*(Джессика Л. Лиу, Фасарат С.Вагаранант., Мария С. Кортина, Яков Т. Виленский.
Глаукома, Иллинойсский университет в Чикаго, Чикаго, штат Иллинойс)*

Цель исследования: использование кератопротезирования для восстановления зрения при бельмах получило очень широкое распространение за последние пять лет. Оценка внутриглазного давления (ВГД) является важным фактором контроля такого заболевания как глаукома, Глаукома все еще остается основным, ограничивающим зрение, фактором. Измерение ВГД у пациентов после кератопротезирования - сложная процедура, т.к. при многих методах тонометрии повреждение роговицы не допускается. Цель данного исследования - определить возможность применения транспальпебрального метода измерения ВГД у пациентов после кератопротезирования, а также установить точность полученных результатов при использовании данного метода.

Методы исследования: нами были собраны результаты измерения ВГД у пациентов после проведения Бостонского кератопротезирования типа 1. При оценке ВГД у каждого пациента были использованы 3 различных метода измерения:

- тактильный метод оценки ВГД (пальпация глазного яблока)
- пневмотонометр (оценка ВГД производится путем расположения наконечника на склере периферически контактной линзе в зоне инферотемпорального квадранта; Модель 30, классическая, Ментор, Биорад, Санта-Ана, Калифорния, США)
- тонометр Diaton (оценка ВГД через верхнее веко соблюдая инструкции производителя, Байком Инк, Лонг Бич, Нью-Йорк, США)

При анализе использовалось среднее значение 2-х измерений тонометром Diaton. Так как результаты, полученные при измерении ВГД тактильным методом не представляли собой точные числа, мы рассчитали процентное соотношение результатов, полученных при измерении всеми приборами, различающиеся между собой не более чем на 2 мм рт. ст.

Результаты исследования: было обследовано 23 глаз (20 пациентов). Процентная корреляция составила:

- 85% - тактильный метод измерения и пневмотонометр
- 95 % - тактильный метод и тонометр Diaton

Результаты, полученные пневмотонометром, были завышены по сравнению с результатами, полученными тонометром Diaton. Среднее значение оценки ВГД составило:

- пневмотонометр - 17.2 ± 6 мм рт. ст.
- тонометр Diaton 13.8 ± 5 мм рт. ст.

Выводы: наличие керапротеза не является противопоказанием для оценки ВГД тонометром Diaton. Результаты, полученные тонометром Diaton, совпадают с результатами, полученными при пальпации. Результаты, полученные пневмотонометром, были значительно выше результатов пальпации и тонометра Diaton. В заключении, можно сказать, что все три метода оценки ВГД (транспальпебральный, трансклеральный и тактильный) могут использоваться для обследования пациентов после кератопротезирования.