



Тюменские офтальмологи наработали большой опыт проведения интравитреальных инъекций

Интравитреальное введение препаратов – один из высокоэффективных методов при лечении патологий сетчатки, подтвержденный на мировом уровне многочисленными клиническими исследованиями и реальной практикой. В Тюменской области первооткрывателем интравитреальных инъекций стал Областной офтальмологический диспансер.

«Возможность проведения интравитреальных инъекций – это большая помощь населению Тюменской области. Еще 10 лет назад подобные заболевания не поддавались лечению, теперь же мы накопили огромный опыт в лечении заболеваний сетчатки», – отмечает врач-офтальмолог высшей категории Областного офтальмологического диспансера, хирург, кандидат медицинских наук Теа Тезелашвили.

Эффективность интравитреальных инъекций при различных патологиях сетчатки подтверждается многочисленными клиническими исследованиями и реальной практикой. На примере США, если в 1999 году там проводили 3 тыс. таких инъекций, то в 2008 году – уже более 1 млн. Сейчас счет и вовсе не ведется, методика вошла в практику офтальмологических клиник по всему миру.

Наиболее часто для интравитреального введения врачи применяют Анти-VEGF препараты. Их используют для лечения неоваскулярной патологии при возрастной макулярной дегенерации, диабетической пролиферативной ретинопатии, диабетического макулярного отека, окклюзии центральной вены сетчатки и других серьезных заболеваний.

«Глазное яблоко представляет собой замкнутое пространство шарообразной формы, в котором есть передний и задний отдел. Задний отдел образован тремя оболочками: это склера, сосудистая оболочка и сетчатка. Полость заднего отдела глаза заполнена стекловидным телом, это как «живой гель». Когда мы проводим такие инъекции, то вводим препарат в полость стекловидного тела – витреальную полость. Мы проходим оболочки глазного яблока тончайшей иглой, чтобы доставить лекарство в наиболее близкое положение от сетчатки», – рассказала Теа Тезелашвили.

Процедура назначается врачом по показаниям после проведения полного офтальмологического обследования: начиная от стандартных проверок (проверка зрения, осмотр глазного дна) до специализированного исследования сетчатки при помощи оптической когерентной томографии (ОКТ). Сама операция со всеми подготовками длится 10-15 минут, проводится под местной анестезией в формате «хирургии одного дня».

Эффективность проведения операции зависит от степени тяжести заболевания. Данные пациенты регулярно проходят обследования и контрольные осмотры, в результате которых врач определяет тактику дальнейшего лечения индивидуально.