

DOI: <https://doi.org/10.25276/2410-1257-2020-4-79-80>  
УДК 617.736

## Новые возможности в витреоретинальной хирургии с применением технологии 27G

Гюркан Эрдоган

Ассоциированный профессор, Университет медицинских наук, Учебно-исследовательская офтальмологическая больница Бейоглу, Стамбул, Турция

## New horizons in vitreo-retinal surgery with 27 gauge trocar system

Gürkan Erdoğan

Associate Professor, University of Health Sciences, Beyoglu Education and Research Eye Hospital, Istanbul, Turkey

### РЕФЕРАТ

Тенденция развития хирургии состоит в том, чтобы выполнять операции с использованием меньших разрезов и сделать ее менее инвазивной. Выполнение стандартной первичной витрэктомии в витреоретинальной хирургии с применением технологии 27G обеспечивает уменьшение числа воспалительных осложнений и ускоряет процесс заживления. С тех пор как мы начали применять технологию витрэктомии 27G, в дополнение к тому, что операции стали менее инвазивными, мы обнаружили новые перспективные возможности с точки зрения хирургических манипуляций и методов. Представлен анализ результатов применения трех различных хирургических методов по технологии витрэктомии 27G. В первом исследовании мы применили однопортовой подход с применением технологии витрэктомии 27G в 42 случаях диабетической тракционной отслойки сетчатки, требующих бимануальной техники. Во втором исследовании нами показано,

что имплантация интраокулярной линзы (ИОЛ) со склеральной фиксацией должна применяться совместно с витрэктомией. У 22 пациентов была выполнена тоннельная склеротомия на уровне pars plicata и витрэктомия через эту часть цилиарного тела вместо первичной витрэктомии через плоскую часть. После витрэктомии была выполнена интрасклеральная фиксация путем имплантации ИОЛ (которая состоит из 3 частей) с гаптическими элементами в склеральные тоннели, созданные с помощью троакаров 27G. В третьем исследовании применяли транссклеральное наружное дренирование субретинальной жидкости с помощью троакарной системы калибра 27G. В витрэктомии при серозных и регматогенных отслойках сетчатки без обнаруживаемых разрывов дренирование субретинальной жидкости может быть выполнено без ретиномии, конъюнктивальной перитомии и без использования швов. Подводя итоги, можно сказать, что применение технологий 27G увеличило наши возможности в витреоретинальной хирургии. ■

Точка зрения. Восток – Запад. 2020;4:79-80.

### ABSTRACT

The trend in the development of all surgical branches is to perform the surgeries using smaller incisions and to make surgery less invasive. Performing standart pars plana vitrectomy with 27 gauge(g) vitreoretinal surgical systems provides less inflammation and a faster healing process. Since we started using 27 g vitrectomy systems, in addition to making surgery less invasive, we realized that it offers new advantageous options in terms of surgical manipulation and techniques. In this presentation, we aimed to discuss the new approaches with 27 gauge vitrectomy systems by presenting the details of our three different surgical techniques that we applied. In the first study, we applied an unimanual approach with 27 gauge vitrectomy system in 42 diabetic traction retinal detachment cases requiring bimanual surgery.

In the second study, we discussed the cases where scleral fixation intraocular lens (IOL) implantation should be applied in the same session with vitrectomy. In 22 patients, we performed tunnel shaped sclerotomies at the level of pars plicata and we applied pars plicata vitrectomy instead of pars plana vitrectomy. Following vitrectomy, we performed intraskleral fixation by implanting the haptics of the 3-piece IOL into the tunnel sclerotomies we created with 27-gauge trocars. In the third study, we described the transscleral external drainage of the subretinal fluid with 27 gauge trocar system. In the vitrectomy for serous retinal detachments and regmatogenous retinal detachments without detectable tears, drainage of the subretinal fluid can be performed without creating a retinotomy, conjunctival peritomy and without using sutures. As a result, we think that 27-gauge vitreoretinal surgical systems increased our surgical options. ■

Point of View. East – West. 2020;4:79-80.