

УДК 617.741-004.1-053.1

О.Л. Поболь-Солонко, А.О. Павловец, А.М. Французова
**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПОСЛЕ ХИРУРГИИ
ВРОЖДЕННЫХ КАТАРАКТ У ДЕТЕЙ**

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рациональная коррекция афакии после хирургии врожденных катаракт у детей является основным условием развития зрения и представляет собой одну из сложных проблем детской офтальмологии. На сегодняшний день оптимальным методом коррекции афакии является интраокулярный (ИОЛ), но отношение к имплантации ИОЛ у детей младшего и дошкольного возраста неоднозначно. [1]

Основной проблемой лечения врожденной катаракты, в отличие от катаракт другой этиологии, остается низкая острота зрения после операции вследствие амблиопии, занимающее место среди причин слабовидения у данной категории больных. [2]

Цель. Исследовать результаты хирургического лечения врожденных катаракт с и без имплантации ИОЛ у детей различных возрастных групп.

Материалы и методы. В работе выполнен проспективный анализ медицинских карт 80 пациентов, находившихся на лечении в УЗ «4 ГДКБ» г. Минска от октября 2009г. до февраля 2013г. У данных больных было выполнено 108 операций по поводу врожденной катаракты. Им были проведены визометрия, В-сканирование, офтальмоскопия, биомикроскопия, определение внутриглазного давления, авторефрактометрия. ПЗО и расчет линзы производился на приборе IOL Master. У детей доречевого возраста остроту зрения мы оценивали по их способности фиксировать и следить за предметами. Во второй и третьей подгруппе остроту зрения было возможно оценить по таблицам Орловой и Сивцева-Головина.

Результаты и обсуждения. С целью изучения влияния возраста ребенка на момент операции на результат хирургического лечения все пациенты были разделены на три возрастные подгруппы: I подгруппа – 39 детей (54 глаза) в возрасте от 3 месяцев до 2 лет, II подгруппа – 19 детей (24 глаза) в возрасте от 2 лет 1 мес. до 6 лет, III подгруппа – 22 ребенка (30 глаз) в возрасте от 6 лет 1 мес.

В каждой из подгрупп проводились операции по поводу врожденной катаракты с интраокулярной коррекцией афакии и без нее: в первой подгруппе ИОЛ проводилась в 5 (9,3%) случаях, без ИОЛ – 49 (90,7%), во второй подгруппе с ИОЛ – 20 (83,3%) случаев, без ИОЛ – 4 (16,7%), в третьей – 21 (70,0%) случай с ИОЛ, 9 (30,0%) – без ИОЛ.

До хирургического лечения острота зрения у детей была в пределах светоощущения или неспособности к фиксации предметов до 0,1.

Внутриглазное давление было в пределах возрастной нормы. При проведении В-сканирования определялись изменения от мелкоочечной зернистой деструкции до наличия остатков a.hyoidea. ПЗО колебалось в пределах от 15,1 до 23,6 мм.

После хирургического лечения острота зрения у детей составила от 0,01 до 0,7. Результаты остальных общих офтальмологических обследований остались прежними.

В первой подгруппе мы могли оценить наличие предметного зрения, розового рефлекса, визуализировать детали глазного дна.

Острота зрения в пределах 0,01-0,3 стала после операции с ИОЛ во второй подгруппе в 9 (45,0%) случаях, в третьей – в 13 (61,9%) случаях. Во второй подгруппе острота зрения была получена в пределах 0,3-0,7 в 11(55,0%) случаях, в третьей подгруппе – в 8 (38,1%) случаях.

Острота зрения в пределах от светоощущения до 0,01 после операции без коррекции во второй подгруппе отмечались в 4 (16,7%) случаях, в третьей – в 9 (30,0%) случаях.

Заключение. Дифференцированное применение метода интраокулярной коррекции афакии обеспечивает существенное повышение эффективности хирургического лечения врожденной катаракты у детей. Экстракция врожденной катаракты с имплантацией ИОЛ, проведенная в более раннем возрасте, обеспечивает наилучшие визуальные результаты.

Список литературных источников:

1. Кинзябулатова О. Ю. Оптимизация результатов интраокулярной коррекции афакии после удаления врожденной катаракты у детей дошкольного возраста: Автореф. дис. канд. мед. наук. – Уфа, 2004. – 25 с.
2. Зрительные функции и их коррекция у детей/под ред. Э.С. Аветисова, Т.П. Кашенко, А.М. Шамшиновой. – М.: Медицина, 2005. – 872 с.

O.L. Pobol-Solonko, A.O. Pavlovets, A.M. Frantsuzova

FUNCTIONAL ISSUES AFTER SURGERY OF CONGENITAL CATARACTS AT CHILDREN

Belarusian state medical university

Summary

Rational correction of an aphakia after surgery of congenital cataracts at children is a complex problem of pediatric ophthalmology. There are analyzed results of surgical treatment of congenital cataracts with and without intraocular lens implantation at children of various age groups in this research.