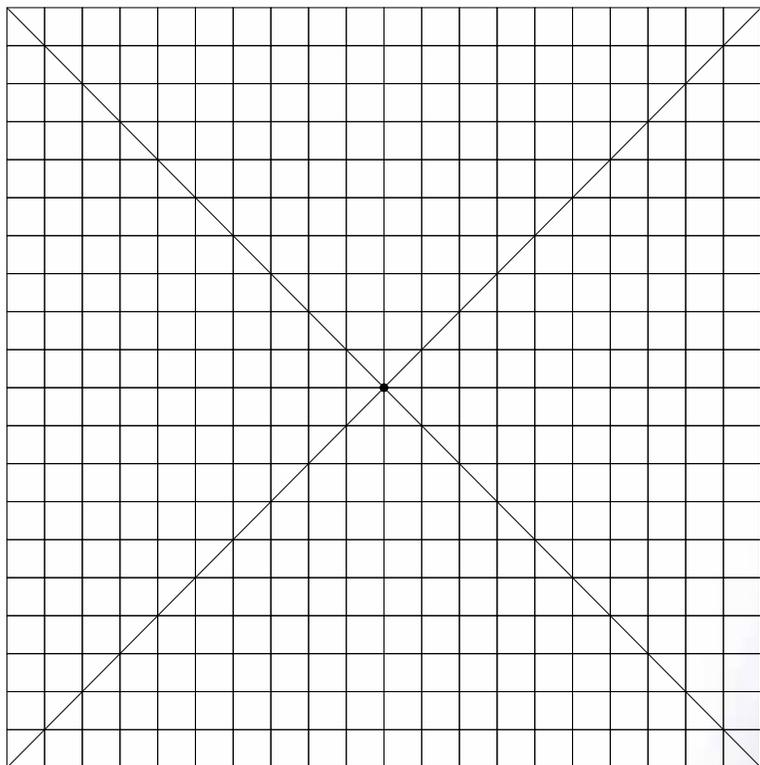


ТЕСТ АМСЛЕРА



Инструкция:

- Расположите таблицу в 30 см от лица;
- Если Вы носите очки, наденьте их;
- Закройте один глаз и посмотрите на точку в центре таблицы.

Если линии вокруг точки выглядят волнистыми или прерывистыми, возможно, у Вас заболевание светочувствительных участков сетчатки глаз.

- Повторите тест с другим глазом

Приложение к профессиональному бюллетеню
Российского глаукомного общества

«Новости глаукомы»

В.В. Городничий, д.м.н. А.В. Куроедов, ФКУ «Центральный военный
клинический госпиталь им. П.В.Мандрыка» МО РФ

www.GlaucomaNews.ru
www.АйНьюс.рф
e-mail: eye@eyenews.ru

Идея оформления: В.В. Городничий, А.В. Куроедов ©
Дизайн и печать: ПЦ «ГранатПринт»

ВТОРИЧНАЯ КАТАРАКТА

Информация для пациентов

МОСКВА 2016

Что такое вторичная катаракта и причины ее возникновения

Вторичная или пленчатая катаракта - помутнение и уплотнение задней капсулы хрусталика, развивающееся после хирургии катаракты в 4-60% случаев. Обусловлено пролиферацией, миграцией и метаплазией остаточных эпителиальных клеток. Данные клетки всегда присутствуют в экваториальной зоне капсульной сумки хрусталика и постепенно разрастаются по его задней стенке (рис.1), приводя к снижению ее прозрачности.

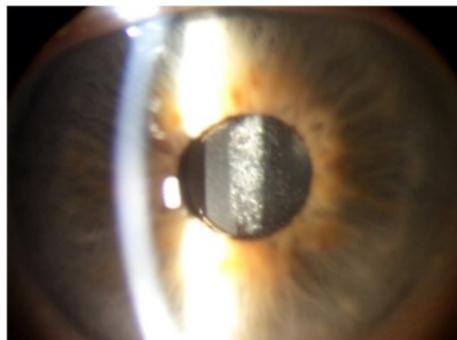


Рис.1. Вторичная катаракта

Чаще всего происходят изменения задней стенки хрусталиковой сумки, однако иногда в процесс вовлекается и его передняя часть, приводя в запущенных случаях к полному зарастанию имплантированной ранее интраокулярной линзы (рис. 2).



Рис.2. Фиброзная гиперплазия передней капсулы хрусталика

Помутнения капсулы хрусталика не являются следствием непрофессионально выполненного хирургического вмешательства по удалению катаракты, а результатом клеточных реакций, которые происходят в капсульном мешке.

Вторичная катаракта может сформироваться в сроки от нескольких месяцев до нескольких лет после операции.

Симптомы вторичной катаракты

- Постепенное снижения зрения;
- Засветы от солнца и искусственных источников света;
- «Туман» перед оперированным глазом;

Лечение

Еще несколько лет назад для лечения вторичной катаракты требовалось исключительно хирургическое вмешательство. В настоя-

щее время развитие лазерных технологий позволяет выполнять т.н. лазерную дисцизию (рассечение) вторичной катаракты быстро, малотравматично и эффективно (рис.3).

Такая процедура выполняется при помощи Nd:YAG лазера (рис.4) в течение нескольких минут и абсолютно безболезненно. При этом восстановление зрения происходит сразу.

Оптимальный срок для выполнения лазерной дисцизии не ранее 3-6 месяцев после экстракции катаракты.

В послеоперационном периоде назначаются противовоспалительные капли в течение недели. Пациентам с повышенным риском подъема уровня внутриглазного давления (например, при глаукоме) назначаются гипотензивные капли.

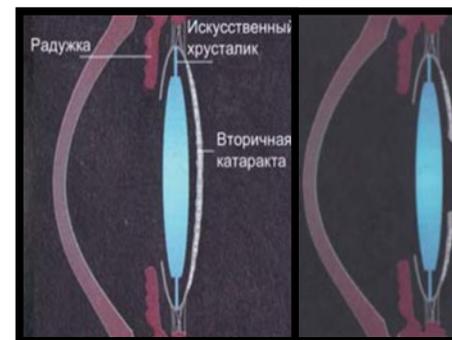


Рис.3. Схематическое изображение вторичной катаракты до и после YAG-лазерной дисцизии



Рис.4. YAG-лазерная установка

Какие риски и побочные проявления лазерного лечения?

- плавающие «мушки» (фрагменты (остатки)) задней капсулы после рассечения лазером – самостоятельно проходят в течение нескольких дней;
- транзиторное повышение уровня внутриглазного давления, для профилактики которого после процедуры назначаются специальные глазные капли или таблетки;
- воспалительный процесс (иридоциклит) - проявляется болью, покраснением, снижением зрения. Для профилактики назначаются специальные противовоспалительные капли;
- кистовидный отек сетчатки – редкое осложнение (менее 3%), проявляется снижением зрения, искривлением предметов. Требуется назначение специального лечения;
- отслойка сетчатки – самое редкое осложнение (менее 0,05%), может возникнуть у пациентов, имеющих в анамнезе отслойку сетчатки, периферические дистрофии. Требуется стационарное лечение.