



ОПЕРАЦИЯ КАТАРАКТЫ, ИЛИ УДАЛЕНИЕ ПОМУТНЕННОГО ХРУСТАЛИКА

Цель настоящего инфолистка разъяснить пациенту суть катаракты (помутнение хрусталика), возможности её лечения и возможные риски.

Суть болезни

Катаракта означает помутнение хрусталика. Она может быть вызвана многими факторами такими как травмы, общие заболевания (диабет) или другие глазные заболевания. Катаракта может быть и врождённой. Чаще всего возникновение катаракты связано с возрастным нарушением обмена веществ, что до сих пор не нашло окончательного объяснения. Поэтому пока ещё неизвестно ни одного лекарства, применением которого можно было бы предупредить или вылечить катаракту. До сих пор единственным лечением катаракты является операция. Катаракта – самая распространенная глазная болезнь и эту операцию в глазной хирургии делают чаще всего. Помутнение глазного хрусталика многоступенчатый процесс. В начальной стадии катаракта не обязательно влияет на зрение. Как и когда делать операцию, зависит в основном от образа жизни пациента. Это значит, что пациент должен сам оценить, насколько помутнение хрусталика мешает его жизненным функциям. Врач должен объяснить пациенту перспективы и риски операции, после чего пациент должен сам решить хочет ли он, чтобы ему сделали операцию или нет.

Если нарушение зрения не влияет на образ жизни пациента и позволяет ему справляться с каждодневными заботами, то он может отложить операцию. Пациент должен сам сообщить об откладывании операции в больницу города Пярну координатору этих операций по телефону 4473458.

Операция

В наши дни операция по удалению катаракты означает удаление хрусталика и замену его искусственным, который не стареет. Искусственный хрусталик помещают в капсульный мешок естественного хрусталика.

После операции у 20% прооперированных глаз возникает помутнение капсульного мешка и острота зрения со временем уменьшается. Это можно откорректировать специальным лазером. После удаления катаракты глаз теряет способность фокусироваться на разные расстояния. Глаз с искусственным хрусталиком хорошо видящий предметы, расположенные на большом расстоянии, нуждается в очках, чтобы рассмотреть предметы на близком расстоянии (например, при чтении и работе в компьютере). Или наоборот, если искусственный хрусталик подобран так, чтобы пациент мог читать без очков, то для того, чтобы смотреть вдаль пациенту будут нужны очки. Если в пожилом возрасте мы приобретаем ещё иные заболевания глаз, то искусственный хрусталик позволяющий смотреть вдаль предпочтительнее и полезнее чем искусственный хрусталик позволяющий смотреть вблизи. Операцию по удалению катаракты осуществляют под микроскопом и под местной анестезией. Под общей анестезией оперативное вмешательство проводится только у детей и в единичных случаях у пациентов с отклонениями психики. При удалении хрусталика пользуются специальной ультразвуковой аппаратурой.



После операции

После операции в течение 4-5 недель необходимо закапывать в прооперированный глаз капли. Поэтому целесообразно заранее заказывать новые очки. Форма роговицы глаза восстанавливается и поэтому не надо заказывать очень сильные цилиндрические линзы. В течении месяца после операции можно использовать прежние очки или готовые очки (на пример +3) для работы вблизи. Иногда после операции зрение восстанавливается в течении 6-8 недель. Продолжительность временной потери трудоспособности зависит напрямую от профессии пациента.

Пожалуйста, имейте в виду, что если сопутствующие катаракте болезни (на пример: дегенерация желтого пятна или глаукома) повредили глазное дно, то даже идеально осуществлённая операция по удалению катаракты не может улучшить остроту зрения и восстановить поле зрения!

Возможные осложнения

Несмотря на тщательно проведённую операцию и адекватное до и послеоперационное лечение хирургическое вмешательство никогда не бывает без риска.

- ❖ Возможно внутриглазное гнойное воспаление и возникающее из-за этого хроническое повреждение зрения (примерно один случай на 5000 операций).
- ❖ В очень редких случаях после операции может возникнуть так называемая злокачественная глаукома, иными словами нарушение циркуляции внутриглазной жидкости, что вызывает резкое повышение внутриглазного давления и боль. Состояние требует оперативного вмешательства и может вызвать потерю зрения.
- ❖ Очень редко операция по удалению катаракты может вызвать повреждение роговицы глаза, то есть кератопатию, в результате чего наблюдается понижение остроты зрения и боль в глазу. Это состояние поддаётся лечению только посредством пересадки роговицы.
- ❖ Операция по удалению катаракты может привести к отслоению сетчатки, что считается очень серьёзной глазной болезнью и требует в свою очередь оперативного вмешательства.
- ❖ Возможно кровоизлияние в стекловидное тело глаза, которое рассасывается в течение месяца, но оно может нуждаться и в повторной операции для лечения заболеваний заднего сегмента.
- ❖ Сопутствующие глазные болезни или общие заболевания (гипертония, сахарный диабет, нарушения свёртываемости крови) могут привести после операции к кровоизлиянию в сетчатку или к патологии стекловидного тела глаза.

Памятка пациенту перед операцией по удалению катаракты

- ❖ В день операции покушайте дома, примите свои обычные лекарства.
- ❖ Возьмите с собой свои каждый день употребляемые лекарства.
- ❖ Приходите в отделение дневной хирургии (Päevaravi) Пярнуской больницы в назначенный день и в назначенное время (обычно в 8 часов утра).
- ❖ Уличную одежду оставьте в гардеробе на 1 этаже, на ноги оденьте сменную обувь.
- ❖ Оденьтесь удобно – на операцию вы пойдёте в своей одежде. Избегайте узких рукавов и воротников.



Infomaterjal

- ❖ Вам не нужно обращаться в регистратуру, отделение дневной хирургии находится на 1 этаже в В- корпусе.
- ❖ Непосредственно перед операцией Вас осмотрят и врач, и медсестра.
- ❖ Лечащий врач решает в какой очереди пациенты пойдут на операцию. Очередь не зависит от времени прихода, а от состояния глаз и пациента.
- ❖ Вы можете задержаться в отделении до 14.00.
- ❖ В день операции не рекомендуется садиться за руль транспортного средства.
- ❖ В буфете на 1-м этаже Вы сможете перекусить.

Если у вас возникнут вопросы, обращайтесь за дополнительной информацией к своему лечащему врачу или медсестре по телефону 44 73 458 (по вторникам)

Составитель:

Глазной врач хирургической клиники Аннели Кахуск

Составлено 2013; дополнено/пересмотрено 2017