

## ОПЕРАЦИЯ ПО УДАЛЕНИЮ КАТАРАКТЫ

Катаракта – это помутнение хрусталика глаза. Катаракта может быть врожденной, но в большинстве случаев она является результатом нормального процесса старения. Возникновение катаракты может быть обусловлено рядом факторов, например, травмами, приемом различных лекарств, глазными болезнями и другими общими заболеваниями. Риск возникновения катаракты могут также повышать курение, изменения в обмене веществ и ультрафиолетовое излучение.

Симптомами катаракты являются снижение остроты зрения и/или чувствительности контраста, а также двоение в глазах. Катаракту невозможно вылечить с помощью очков и лекарств, единственным эффективным лечением является операция.

Катаракта развивается постепенно. На начальной стадии ее развития жалобы могут отсутствовать. Операцию по удалению катаракты следует проводить, когда возникшие в хрусталиках изменения начинают ухудшать качество жизни или когда возникают прочие медицинские показания, ввиду которых врач рекомендует провести операцию.

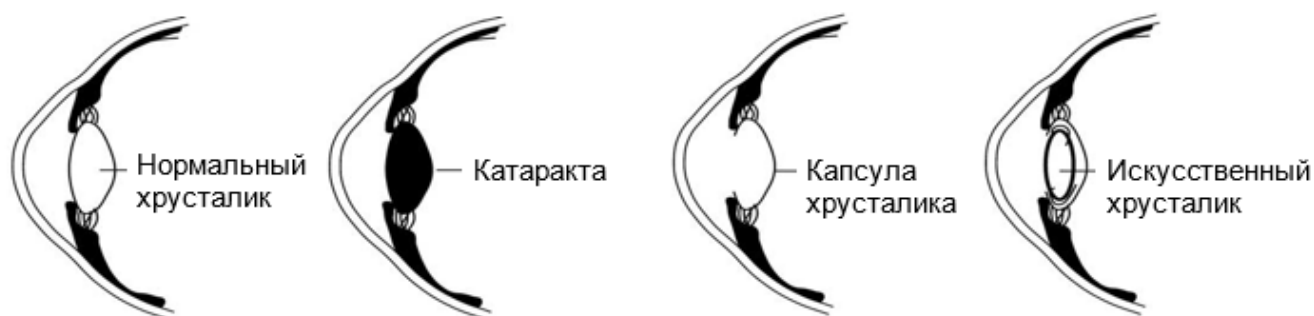
В Эстонии Больничная касса в порядке общей очереди компенсирует установку только монофокальных хрусталиков. Платная операция проводится в приоритетном порядке, платно можно установить также мультифокальные и торические хрусталики, которые позволяют четко видеть без очков объекты, находящиеся на разных расстояниях. Дополнительную информацию о мультифокальных и торических хрусталиках Вы получите у своего лечащего врача.

Перед проведением операции измеряется сила хрусталиков и с врачом согласуется, какой хрусталик будет установлен. В ходе операции глаз утрачивает способность видеть на разных расстояниях. Поэтому перед проведением операции Вы должны будете решить, какие объекты вы хотите видеть без очков после проведения операции – дальние или близкие. Если Вы решите, что хотите хорошо видеть дальние объекты, то для того, чтобы после проведения операции хорошо видеть близкие объекты, Вы должны будете пользоваться очками, или наоборот.

Исключительным случаем является астигматизм (глаза с цилиндрической силой). Астигматизм обусловлен неправильной формой роговицы, из-за которой на глазном дне образуется несколько фокусов, вследствие чего зрение становится расплывчатым. Для коррекции астигматизма необходимо установить в глазу торический искусственный хрусталик и носить очки в том числе и после проведения операции.

Операция по удалению катаракты является хирургическим вмешательством и проводится в стерильной операционной под микроскопом, как правило, под местным наркозом. Обычно операция проводится на одном глазу (если нет иной договоренности с врачом).

Катаракта – самая распространенная глазная болезнь, и поэтому операции по удалению катаракты являются самыми частыми операциями в глазной хирургии. Процент успешных операций по удалению катаракты высок.



Современная операция по удалению катаракты представляет собой удаление помутневшего хрусталика глаза и его замену искусственным хрусталиком, который не устаревает. Помутневший хрусталик удаляется с помощью ультразвукового аппарата (факоэмульсификатора), в капсульный мешок устанавливается искусственный хрусталик.

После проведения операции могут возникать жалобы на сухость глаза: ощущение трения и покалывания, а также слезоточивость глаз. В течение четырех недель глаза нуждаются в послеоперационном лечении с помощью противовоспалительных глазных капель (лекарство, отпускаемое по рецепту). Также мы рекомендуем пользоваться увлажняющими глазными каплями (безрецептурными) в течение как минимум трех месяцев.

Зрение окончательно стабилизируется примерно через четыре недели после проведения операции, поэтому до истечения этого срока не рекомендуется приобретать новые очки.

Продолжительность периода нетрудоспособности после перенесения операции индивидуальна и во многом зависит от профессии.

Возможные осложнения, которые могут наблюдаться в ходе операции или после проведения операции:

- **внутриглазное воспаление** и обусловленное им поражение органов зрения или потеря зрения (риск приблизительно 1:10 000, то есть один случай на 10 000 операций);
- очень редко операция по удалению катаракты обуславливает **поражение роговицы**, в результате которого снижается острота зрения и возникает боль в глазу (риск зависит от состояния роговицы перед проведением операции);
- операция по удалению катаракты может способствовать **отслоению сетчатки**, что является серьезной глазной болезнью и требует оперативного лечения;
- сопутствующие глазные болезни и общие заболевания (диабет, гипертония, нарушения свертываемости крови) повышают риск, присутствующий во время проведения операции, и могут способствовать возникновению **кровоизлияния в сетчатке или стекловидном теле**;

- после проведения операции со временем **хрусталиковая капсула** может **помутнеть**, в результате чего острота зрения снизится. Возникшее помутнение можно удалить с помощью специального лазера. Повторная операция не потребуется;
- операция может обусловить изменения во внешнем виде глаза, например, **изменение формы зрачки и возникновение блестящего отражения** на зрачке;
- после проведения операции (особенно в том случае, если операция проведена только на одном глазу) **глаза могут видеть по-разному**, могут наблюдаться **двоение в глазах, гало, точки в видимой глазом картине, тени в картине, воспринимаемой периферическим зрением, и вспышки света**.

**Операция, после проведения которой возникли осложнения, может обусловить возникновение других глазных болезней, например, глаукомы и т. п., которые могут требовать продолжительного лечения или повторного оперативного вмешательства. Важно знать, что даже идеально прошедшая операция по удалению катаракты может не улучшить качество зрения в том случае, если сопутствующие болезни вызвали изменения в глазу.**

Информация для пациента, которому будет проведена операция:

- перед тем, как идти на операцию, Вы можете поесть и попить, принять дома свои обычные лекарства. При необходимости возьмите лекарства с собой, чтобы принять их в течение оставшейся части дня;
- оденьтесь удобно;
- просим вас прийти в клинику за 15 минут до назначенного времени и сначала обратиться в регистратуру;
- в день проведения операции учитывайте, что вы проведете в клинике как минимум четыре часа;
- после проведения операции в течение оставшейся части дня нельзя водить автомобиль. Также запрещено посещать баню и принимать ванну в течение одного месяца, давить на глаз и поднимать тяжести при максимальной нагрузке в течение трех недель;
- после проведения операции пользуйтесь **противовоспалительными каплями** (дигирецепт, по одной капле):
  - в течение первой недели – Gtt. Ducressa (левофлоксацин + дексаметазон) четыре раза в день, а именно в 8:00, 13:00, 18:00, 23:00 ± 30 мин;
  - в течение второй недели – Gtt. Maxidex (дексаметазон) три раза в день;
  - в течение третьей недели – Gtt. Maxidex (дексаметазон) два раза в день;
  - в течение четвертой недели – Gtt. Maxidex (дексаметазон) один раз в день;
- в течение трех месяцев после проведения операции пользуйтесь **искусственными слезами как минимум четыре раза в день**. Перед закапыванием бутылочку с каплями следует взбалтывать. Если возникнет раздражение глаза, продолжайте закапывать искусственные слезы и свяжитесь с врачом, который провел операцию;
- через неделю после проведения операции состоится прием у оптометриста или медсестры для проверки передней части глаза, зрения и глазного давления;
- через месяц после проведения операции на втором глазу оптометрист назначит новые очки.

**Внимание!** Если в течение месяца после проведения операции у вас будут наблюдаться какие-либо из следующих симптомов:

- сильная боязнь света;
- боль в глазу;
- резкое снижение остроты зрения;
- покраснение или отек глаза (не считая кровоизлияния вокруг раны после проведения операции);

**..., то принимайте противовоспалительное лекарство каждые полчаса и незамедлительно свяжитесь с глазным врачом!**

Если глаз начнет болеть или зрение резко ухудшится, следует сразу же обратиться к главному врачу. По рабочим дням главному врачу принимает в глазной клинике по адресу Катузепапи, 6. При возникновении вопросов информацию можно получить по адресу [silmakirurgia@regionaalhaigla.ee](mailto:silmakirurgia@regionaalhaigla.ee) или по телефону 602 5380.

**SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla**  
[www.regionaalhaigla.ee/ru](http://www.regionaalhaigla.ee/ru)

**Центр глазной хирургии**

Катузепапи, 6  
11412 Таллинн

**ФОРМА СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА НА ПРОВЕДЕНИЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ КАТАРАКТЫ**

**(помутнения хрусталика)**

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы, чтобы мы смогли учесть дополнительные факторы риска и возможности снижения риска.

1. Была ли у Вас аллергия или непереносимость в отношении лекарственных препаратов или средств для дезинфекции (например, раствора йода)?  Да  Нет
2. Страдаете ли Вы от какого-либо заболевания сердца?  Да  Нет
3. Страдаете ли Вы гипертонией?  Да  Нет
4. Страдаете ли Вы диабетом?  Да  Нет
5. Отмечались ли у Вас нарушения свертываемости крови, а также принимаете ли Вы лекарства для «разжижения» крови?  Да  Нет

Я, ....., подтверждаю настоящим, что консультировавший меня врач разъяснил имеющиеся в моем случае возможности для лечения, а также связанные с ними риски. У меня нет дополнительных вопросов к врачу. Оказатель медицинской услуги не может обещать пациенту выздоровление или успех операции. Я понимаю, что в отношении результатов операции невозможно дать гарантий, и мое зрение после операции может измениться. Осознавая возможность осложнений, а также то, что все возможные осложнения не перечислены в данном информационном листке, я желаю проведения операции по поводу катаракты.

Я получил(а), прочитал(а) и понял(а) информацию, приведенную в информационном листке "Операция на катаракте" (в т.ч. осложнения, указания по лечению, ход операции)  
 получил(а) и понял(а)  не получил(а) и не понял(а)

Даю свое согласие на оказание заранее оговоренных медицинских услуг и уведомлен(а) о том, что пациент имеет право отозвать согласие в течение разумного времени после его подписания, подав заявление в форме, допускающей письменное воспроизведение  
 согласен(согласна) с медицинской услугой  не согласен (не согласна) с медицинской услугой

Желаю проведения операции по поводу катаракты  
 на правом глазу  на левом глазу

Желаю проведения операции по поводу катаракты с использованием  
 монофокального искусственного хрусталика  
 торического искусственного хрусталика  
 мультифокального искусственного хрусталика

Желаю проведения операции по поводу катаракты  
 в порядке очереди с компенсацией от Больничной кассы  
 с самостоятельной оплатой

\_\_\_\_\_  
Имя и фамилия пациента/опекуна

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Имя и фамилия врача

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата