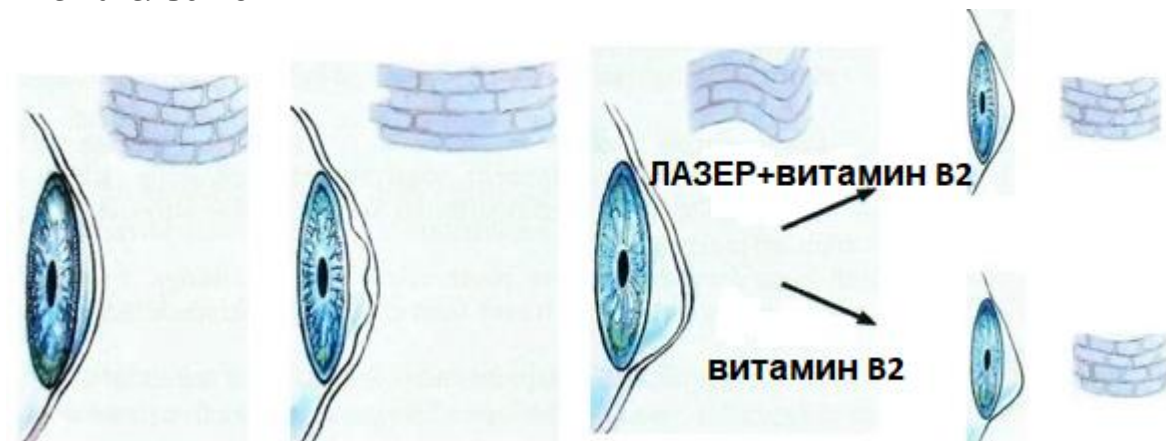


Кератоконус – это поражение роговицы, которое встречается у одного жителя на 1000. Это поражение обычно возникает в юном возрасте. Его причина неясна, а скорость усугубления предсказать сложно: примерно в 20% случаев оно прогрессирует, а в 80% случаев остается стабильным. Как правило, поражаются роговицы обоих глаз, нарушается как ближнее, так и дальнее зрение. В случае быстрого усугубления поражения может потребоваться хирургическое вмешательство.



Нормальная
роговица

Кератоконус

Результат лечения

Роговица – это передняя прозрачная часть глаза сферической или аналогичной формы. Она объединяет свет с объектов в одну точку. Роговица состоит из нескольких слоев, соединенных коллагеновыми волокнами. В случае снижения плотности или повреждения коллагена роговица может утончиться и растянуться, в результате чего она начнет приобретать более коническую форму, и свет с объектов будет объединяться уже не в одной точке, а во многих разных точках. При возникновении этой болезни доминирующим нарушением зрения является близорукость; также развивается нерегулярный астигматизм.

Факторы риска: частое сильное растирание глаз, семейный анамнез и генетическая предрасположенность, синдром Дауна, аллергия глаза, общая слабость соединительных тканей и продолжительное использование сильных линз. В большинстве случаев эта болезнь является унаследованной (аутосомальная доминантность, то есть ее могут наследовать 50% потомков). У мужчин и женщин она возникает с одинаковой частотой, и в 90% случаев на обоих глазах.

Симптомы: сначала возникает потребность в коррекции зрения с помощью очков или контактных линз. В ходе развития болезни снижается острота как дальнего, так и ближнего зрения, особенно ухудшается способность видеть в темноте. Может появиться боязнь яркого света, или фотофобия, уменьшиться контрастность. Также могут возникать изображения вокруг наблюдаемого объекта.

Эту болезнь можно диагностировать с помощью топографии роговицы. Топограф – это инструмент, позволяющий измерять толщину и радиус роговицы в разных точках и получать пространственное изображение роговицы.

Лечение кератоконуса

Сначала зрение корректируется с помощью очков. Поскольку эта болезнь сильно прогрессирует, на определенной стадии поверхность роговицы становится очень неравномерной, и коррекция с помощью очков больше не дает результатов.

Другая возможность – это коррекция с помощью сильных (редко также мягких, гидрофильных) контактных линз: пространство между линзами и неравномерной роговицей заполняет слезная жидкость, корректирующая поверхность хрусталика.

Если роговица растянулась и сильно истончилась, необходимо провести хирургическую операцию по трансплантации донорской роговицы, или кератопластику.

Новым методом лечения является **кросслинкинг коллагена роговицы глаза с помощью рибофлавина, или витамина В2**. Данная процедура позволяет упрочнить переплетение коллагеновых волокон роговицы с помощью ультрафиолетового излучения (365 нм) и витамина В2.

В центре глазной хирургии используется новейший швейцарский ультрафиолетовый излучатель Vario, позволяющий проводить процедуру быстро и безопасно. Здесь используются рибофлавины трех разных видов; для пациента выбирается наиболее подходящий витамин. Как правило, процедура проводится сначала на одном глазу; на втором глазу она проводится спустя шесть недель.

Нарушение зрения, возникшее вследствие изменения формы роговицы, сначала можно корректировать не только путем упрочнения роговицы, но и с помощью **комбинированной процедуры по коррекции роговицы – ЛАЗЕР+ССЛ (РТК+ТСАТ+ССЛ)**. В ходе данной процедуры поверхность роговицы корректируется с помощью эксимерного лазера, а сразу после нее проводится кросслинкинг с помощью витамина В2.

Результаты лечения

Кросслинкинг с помощью витамина В2 не обеспечивает полного излечения от кератоконуса, а лишь замедляет или приостанавливает развитие болезни. После прохождения этого лечения пациенты обычно могут корректировать остроту зрения с помощью очков или контактных линз.

В ходе комбинированной коррекции устраняется неровность, вызывающая нарушение зрения, и остроту зрения становится проще корректировать с помощью вспомогательных средств.

Если кератоконус прогрессирует, а роговица растянулась и стала тонкой, можно проводить только кросслинкинг с помощью витамина, поскольку толщина роговицы недостаточна для проведения лазерной коррекции. На радужную оболочку в передней части глаза можно установить дополнительный хрусталик, который будет корректировать остроту зрения без использования очков или контактных линз.

Проведение процедуры

- Лечение проходит в операционной, в стерильных условиях. Роговица глаза анестезируется с помощью анестетических капель (топическая анестезия).
- Верхний слой, или эпителиальные клетки, роговицы удаляется механическим путем, и на протяжении 30 минут на роговицу капается витамин В2.
- Затем витамин активируется с помощью ультрафиолетового излучения. В зависимости от используемого витамина процедура длится от 9 до 30 минут.
- В ходе комбинированной коррекции поверхностный слой роговицы удаляется с помощью эксимерного лазера, затем поверхность роговицы корректируется с помощью этого же лазера, после чего на роговицу капается витамин В2.
- В конце процедуры на глаз устанавливается контактная линза.

После проведения процедуры

- Пользуйтесь назначенными врачом каплями, содержащими антибиотик, до удаления контактной линзы, установленной в глаз в ходе процедуры.
- Соблюдайте назначенный врачом режим лечения.

Возможные осложнения:

- ощущение дискомфорта, боязнь света, ощущение присутствия песка или инородного тела в глазу – обычно проходят в течение пары дней;
- помутнение роговицы – при необходимости используется лечение с помощью капель, содержащих кортикостероид;
- воспаление в глазу.

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
www.regionaalhaigla.ee/ru

Центр глазной хирургии

Катузепапи, 6
11412 Таллинн

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОЦЕДУРУ РОГОВИЧНОГО
КОЛЛАГЕНОВОГО КРОССЛИНКИНГА ВИТАМИНОМ В2**

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы, чтобы мы могли учесть дополнительные факторы риска и по возможности снизить риск.

1. Принимаете ли Вы такие лекарства, как обезболивающие, лекарства для предотвращения свертывания крови (Marcumar, аспирин), снотворное, слабительные, кортизон, седативные средства и т. п.?

НЕТ ДА, укажите

2. Знаете ли Вы или имеете какие-либо признаки, указывающие на то, что у Вас есть / были какие-либо заболевания следующих органов или систем органов:

кровообращение (высокое кровяное давление) Да Нет

сердце (стенокардия, перенесенный инфаркт) Да Нет

почки (например, вам нужен диализ) Да Нет

обмен веществ (сахарный диабет) Да Нет

кровь (кровотечения из носа, легко появляющиеся синяки, нарушение свертываемости) Да Нет

кожа (например, псориаз) Да Нет

аллергии (сенная лихорадка, астма, непереносимость продуктов или лекарств) Да Нет

уточните аллергии:

3. Страдаете ли Вы ревматическими заболеваниями? Да Нет

4. Часто ли Вы страдаете инфекционными заболеваниями, в т.ч простудными? Да Нет

5. Есть ли у Вас склонность к образованию чрезмерных рубцов? Да Нет

Я получил(а) инфолисток „Кросслинкинг коллагена роговицы глаза рибофлавином, т. е. витамином В2“, ознакомился(лась) с ним и мне понятна приведенная в нем информация, в т. ч. осложнения, ход процедуры и т. п.:

получил(а) и понял(а) буду соблюдать все инструкции мне нужно время, чтобы подумать

Я,, настоящим заявляю, что консультировавший меня врач объяснил мне суть процедуры и связанные с ней риски (включая ухудшение состояния). У меня нет уточняющих вопросов к врачу.

Я даю свое согласие на оказание согласованной медицинской услуги и осознаю тот факт, что в течение разумного времени могу отозвать согласие посредством заявления в письменной воспроизводимой форме.

желаю кросслинкинг коллагена роговицы глаза витамином В2

на правом глазу на левом глазу

желаю комбинированную корректировку роговицы глаза (LASER+CCL; РТК+TCAT+CCL)

на правом глазу на левом глазу

Я даю согласие на непредвиденное изменение запланированной процедуры или дополнение, необходимость которых станет явной уже в ходе самой процедуры, а также на проведение необходимых вспомогательных и последующих операций. Если Вы не согласны с каким-либо методом, перечислите их:

пациент/опекун _____

врач _____

подпись

дата

подпись

дата

P383RU