Научная статья

Original article

УДК 617

КЕРАТОПЛАСТИКА КАК ОСНОВНОЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОГОВИЦЫ

KERATOPLASTY AS THE MAIN METHOD OF TREATMENT OF CORNEAL DISEASES



Гусейнли Лала Расим кызы, Студентка 6 курса, Лечебного факультета ФГБОУ ВО « Волгоградский государственный медицинский университет»

Huseynli Lala Rasim kyzy, lalaguseynli@mail.ru

Аннотация. Операционное лечение глаз - методом кератоплстики, часто является основным способом, который препятствует потере зрения. Для того чтобы лучше понять этот метод, стоит рассмотреть в каких случаях он применяется, что из себя представляет и из каких этапов состоит такое лечение.

В данной статье рассмотрены современные подходы к кератопластике, которая заключается в замещении поврежденной роговицы или ее части донорским трансплантатом. Постоянные попытки улучшения хирургических результатов привели к революционным изменениям в данной области офтальмологии.

Annotation. Surgical treatment of the eyes - by the method of keratoplasty, is often the main method that prevents vision loss. In order to better understand this method, it is worth considering in which cases it is used, what it is and what stages such treatment consists of.

This article discusses modern approaches to keratoplasty, which consists in replacing a damaged cornea or part of it with a donor transplant. Constant attempts to improve surgical results have led to revolutionary changes in this field of ophthalmology.

Ключевые слова: кератопластика, заболеваний роговицы, оболочка глаза.

Keywords: keratoplasty, diseases of the cornea, the shell of the eye.

Внешняя оболочка глаза, которая чаще всего подвержена различным воздействиям, называется роговицей. Прямым назначением данного органа, является помощь хрусталику глаза в том, чтобы световые лучи проходили сквозь неё без каких либо препятствий и не искажали увиденное, для дальнейшего анализа. Вторая её функция конечно, заключается в защите от различных воздействий.

Но существует множество проблем и заболеваний, которые могут настигнуть этот внешний слой глаза. Роговица подвержена помутнению, которые могут быть, как врождённые, так и приобретённые. И основным способом для лечения такого изменения, является кератопластика.

Кератопластика - хирургический метод лечения, заключается в замене роговицы на трансплантат.

Роговица.

Чтобы понять, как проходит кератопластика, необходимо изучить роговицу и её анатомию. Внешняя часть глаза состоит из пяти слоёв:

- Самый внешний слой это эпителий, состав около 6 рядов клеток;
- Следующий слой - Боуманов. Состоит из коллагенных и гомогенных волокон;
- После идёт Строма, состоит такой слой из пластинок коллаген волокна. Расположение таких пластин организованно так, что позволяет сделать оболочку идеально прозрачной;

- Предпоследний слой называют Десцеметовой мембраной. Она очень тонкая, но при этом упругая;
- Крайний внутренний слой - Эндотелий. Такой слой состоит из ряда клеток. Его роль в подержании прозрачности и баланса жидкости. В таком слое вообще отсутствует способность к регенерации, поэтому если он повреждён, помощь можно оказать только благодаря кератопластике.

Какие показания необходимы для назначения кератопластики?

Конечно же не при любом заболевании глаза, необходимо такое оперативное лечение. Кератопластику назначают если:

- Произошло помутнение роговицы, или повреждена структура;
- Для поддержания целостности оболочки;
- В ряде инфекционных заболеваний, например кератита, на который не действуют антибиотики и противогрибковые препараты;
- Бывают случаи, когда в косметических целях назначается такое вмешательство. Например если образовался большой рубец, мешающий функционированию глаза.

Как можно уже заметить, кератопластика, является крайней мерой, при возникновении проблемы с глазами. Её назначение обусловлено либо невозможностью вылечиться другими способами, либо если другое лечение неприменимо, в данном случае.

Заболевания при которых назначается такое вмешательство:

- Кератоконус. При наличии такого заболевания происходят необратимые изменения в роговице, она приобретает форму конуса. На начальных этапах ухудшается зрение и достаточно очков, а после они уже не помогают и тут необходимо оперативное вмешательство;
- Буллезная кератопатия. При таком заболевании происходит отёк роговицы. Это может произойти в результате травмы или потере функциональных способностей эндотелия. В результате появляются аномальные отсеки, которые постепенно заполняются жидкостью;

- Процессы связанные с неинфекционным истощением роговицы. Чаще всего такие изменения генетического происхождения.
- Травмы глазного яблока, при которых образуется шрам;
- Инфекционные заболевания глаз. Самый яркий пример герпесные поражения глаз.

Разновидности такого лечения.

Существует три вида кератопластики:

1. Сквозная. В процессе такого оперативного вмешательства происходит замена всех слоёв роговицы;
2. Передняя послойная. При таком вмешательстве происходит замена только верхних слоёв. Обычно такая операция необходима если образовалось пятно на поверхности;
3. Задняя послойная. Необходимость такой операции обычно обусловлена дегенерацией роговицы, часто такое бывает после других перенесённых операций внутри глаза.

В наши дни чаще всего проводятся операции связанные с заменой ткани на всю толщину роговицы.

Этапы кератопластики и особенности.

Первый этап кератопластики как и любого оперативного вмешательства полное исследование органа. Продолжительность такого лечения около часа. Прежде чем приступить глаз закапывают капли для того, чтобы расслабиться. После вводится анестезия, она может быть, как местная, так и общая. В первом случаем могут быть применены дополнительные седативные.

После накладывается фиксатор. При этом стоит отметить, что несмотря на открытые глаза, пациент практически ничего не видит из-за наркоза. Затем происходит сам процесс пересадки донорской роговицы. Если есть необходимость, то тут же проводится к примеру удаление катаракты.

Импланты или донорская роговица, происхождение.

Ткани роговицы это донорский материал. Проводится такой забор ткани у трупного донора. Чаще всего после смерти головного мозга, но бывают и

случаи когда забор происходит в течении суток после остановки сердца. Извлечённая роговица помещается в специальный раствор, хранится в таком виде она около недели. В наши дни формируются банки, где происходит хранение таких тканей.

Существуют в практике оперативного лечения глаз и искусственные материалы, хрусталики.

Этап послеоперационный.

Повязка, которая накладывается на глаза после лечения, снимается на утро следующего дня. Врач проводит проверку глаза. После в повязке нет необходимости, но при нахождении на улице рекомендуют надевать тёмные, солнцезащитные очки.

Обязательно назначаются капли с антибиотиком и местные глюкокортикостероиды. Лечение препаратами длится от нескольких месяцев до полугода. В тяжёлых случаях, сроки могут быть увеличены.

Не рекомендуется поднимать тяжёлое, стоит вообще избегать нагрузок. Пресечь любые попадания в глаза посторонних веществ, косметики и тд. Макияж глаз стоит не производить в течении месяца. Больничный выдаётся на несколько недель после операции.

Восстановление зрения происходит в период от года до полутора лет. В первые три месяца необходима активно наблюдать за роговицей, и тем как она приживается. Только после этого назначается коррекционное ношение очков. Полная оценка зрения проводится через примерно 1,5 года, когда происходит снятие швов.

Возможные осложнения.

Довольно распространённое осложнение любой операции связанной с пересадками органов, является отторжение, в данном случае роговицы. Причём чётких сроков и периодов, когда может произойти такое отторжение нет, оно может случится как через недели, так и через месяцы. Признаками в таком случае могут послужить, снижение зрения, покраснение глаз, боли и тд. Если вовремя обнаружить симптомы то при помощи лекарственных

препаратов можно решить данную проблему. Но по мимо отторжения могут быть и другие осложнения: бактериальные, глаукомы и катаракты.

Из всего выше сказанного, можно сделать вывод, что кератопластика одна из крайних мер в лечении, но в некоторых случаях она единственный выход не потерять зрение навсегда.

Список использованной литературы:

1. Борзенок С.А. Медикобиологические основы глазного банка ГУ МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад. С.Н. Федорова / С.А. Борзенок // 13 Рос. ежегодная науч. практ. конф. "Новые технологии микрохирургии глаза": Тез. докл. – Оренбург, 2002. – С. 141.
2. Глазные болезни. Основы офтальмологии: Учебник / Под ред. В.Г. Копаевой. – М.: Медицина, 2012. – 560 с.
3. Данилова Д.И. Оптическая кератопластика. Бюллетень медицинских интернет-конференций / Д.И. Данилова. –2016. Т. 6. No5. – С. 78.

List of used literature:

1. Borsenik S. A. Biomedical foundations of the eye Bank of the Department of IRTC "eye microsurgery" named. Acad. S. N. Fedorova / S. A. Borisenok // 13 ROS. annual scientific. pract. Conf. "The new technology of eye microsurgery": proc. Dokl. – Orenburg, 2002. – S. 141.
2. Eye diseases. Fundamentals of Ophthalmology: Textbook / Edited by V.G. Kopaeva. - M.: Medicine, 2012– - 560 p.
3. Danilova D.I. Optical keratoplasty. Bulletin of medical Internet conferences / D.I. Danilova. - 2016. Vol. 6. No5– - P. 78.

© Гусейнли Лала Расим кызы, 2021 Научно-образовательный журнал для студентов и преподавателей «StudNet» №9/2021

Для цитирования: Гусейнли Лала Расим кызы, КЕРАТОПЛАСТИКА- КАК ОСНОВНОЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОГОВИЦЫ // Научно-образовательный журнал для студентов и преподавателей «StudNet» №9/2021.