

 **МЕДГАРД**
СЕТЬ МНОГОПРОФИЛЬНЫХ КЛИНИК



www.medguard.ru



**Возможности
современной
офтальмохирургии.**

Е.А. Спиридонов

**Заведующий офтальмологическим отделением
ЛДК «МЕДГАРД», Самара**

**Куратор офтальмологического направления
сети многопрофильных клиник «МЕДГАРД»**

www.medguard.ru

Возможность?

Допустимость, осуществимость чего-либо (*при наличии каких-либо условий*).

Наличие условий, благоприятных обстоятельств и т.п., способствующих осуществлению чего-либо.

Немного статистики

По данным ВОЗ причины слепоты в мире:

Катаракта 47,9%

Глаукома 12,3%

Возрастная дегенерация сетчатки 8,7%

Помутнение роговицы 5,1%

Диабетическая ретинопатия 4,8%

Слепота у детей (дефицит витамина А, врождённая катаракта, ретинопатия недоношенных) 3,9%

Трахома 3,6%

Онхоцеркоз 0,8%

Немного статистики

По данным Главного офтальмолога РФ,
проф. В.В. Нероева (2014 г.) структура слепоты и
слабовидения в России:

Глаукома 29%

Патология сетчатки 16%

Атрофия зрительного нерва 14%

Миопия 12%

Патология хрусталика 11%

Прочие 18%

Немного статистики

По данным Главного офтальмолога РФ,
проф. В.В, Нероева (2014 г.) структура слепоты и
слабовидения в России:

Глаукома 29%

Патология сетчатки 16%

Атрофия зрительного нерва 14%

Миопия 12%

Патология хрусталика 11%

Прочие 18%

Расставим точки над «і»

Слепота и/или пониженное зрение, вызванные:

- терминальной глаукомой
- атрофией зрительного нерва (травма, токсическое повреждение, воспалительный процесс, демиелинизирующие процессы и т.п.)
- патологией (со значительным повреждением центральной части) сетчатки (исход влажной формы ВМД, травмы, отслойка, ДРП, дегенерации, в т.ч. наследственные)
- повреждением путей зрительного анализатора и его центральной части (травмы, опухоли, токсическое воздействие)
- амблиопией

на сегодняшний день считаются, в основном, необратимыми.



Питер Брейгель Старший. «Слепые», 1568 год.

Чем помочь?

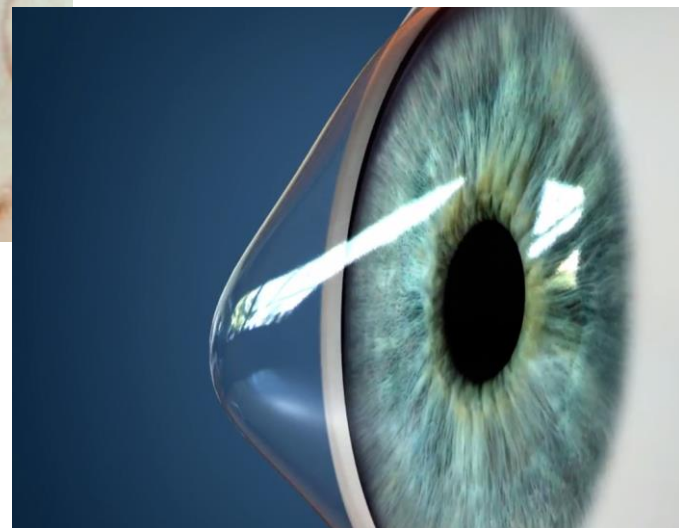
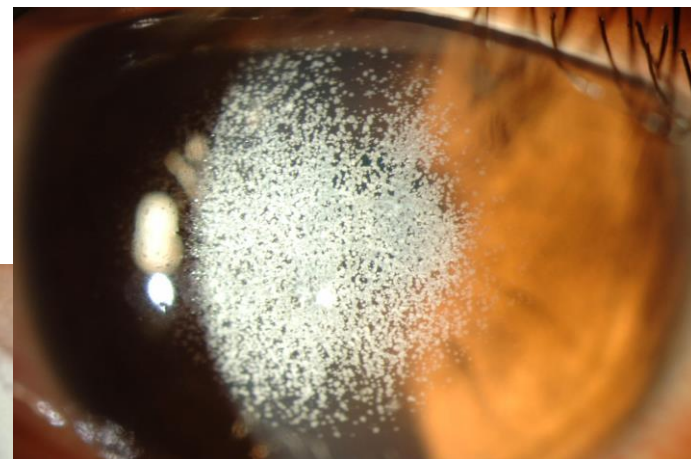
«⁶...и помазал брением глаза слепому, ⁷и сказал ему: пойдя, умойся в купальне Силоам...Он пошёл, умылся, и пришёл зрячим».

Евангелие от Иоанна, гл. 9.

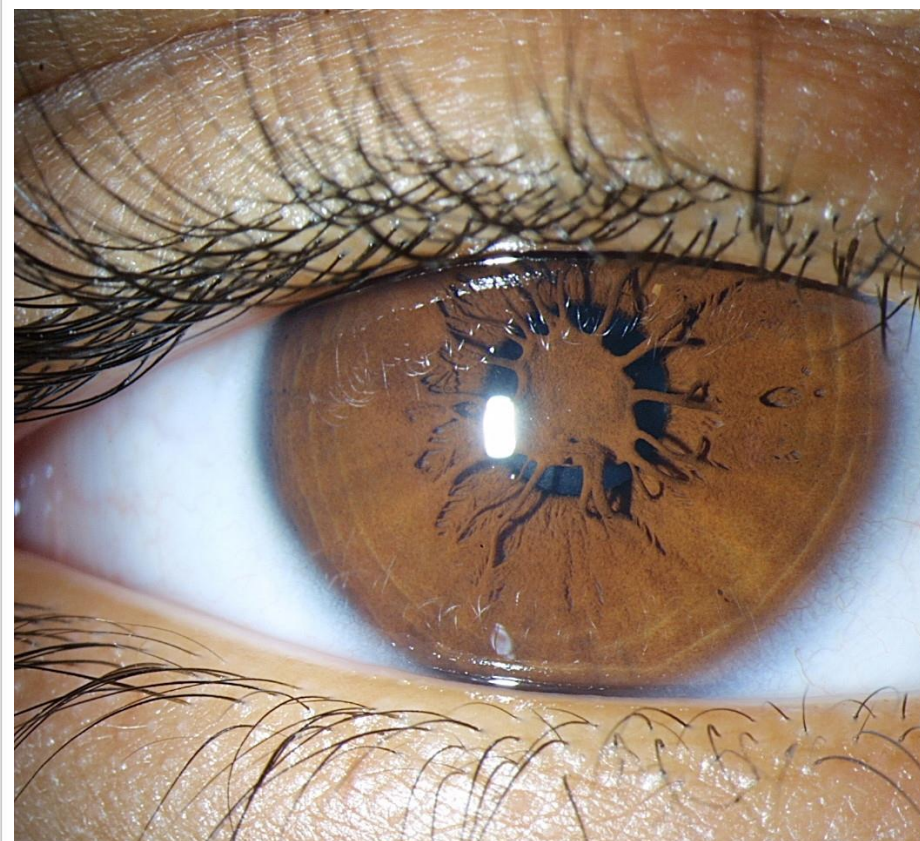
При какой патологии можем получить реальный «+» результат?

- Аномалии рефракции (при отсутствии амблиопии)
- патология роговицы (кератоконус, кератоглобус, пеллюцидная маргинальная дегенерация и другие дегенеративные и дистрофические процессы, помутнения различного генеза и интенсивности, посттравматические и послеоперационные рубцы и помутнения, буллёзная кератопатия и т.д.)
- патология радужки (зрачковые мембраны, заращение зрачка и т.д.).

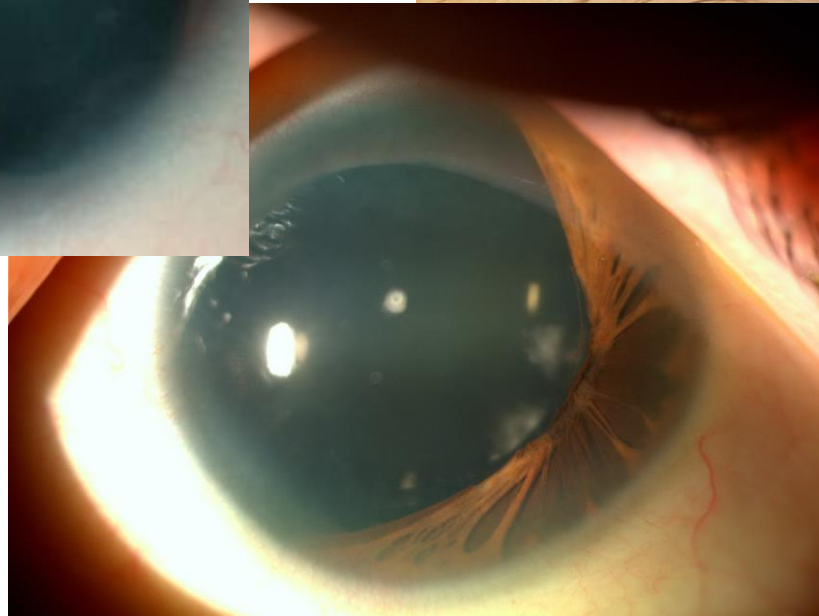
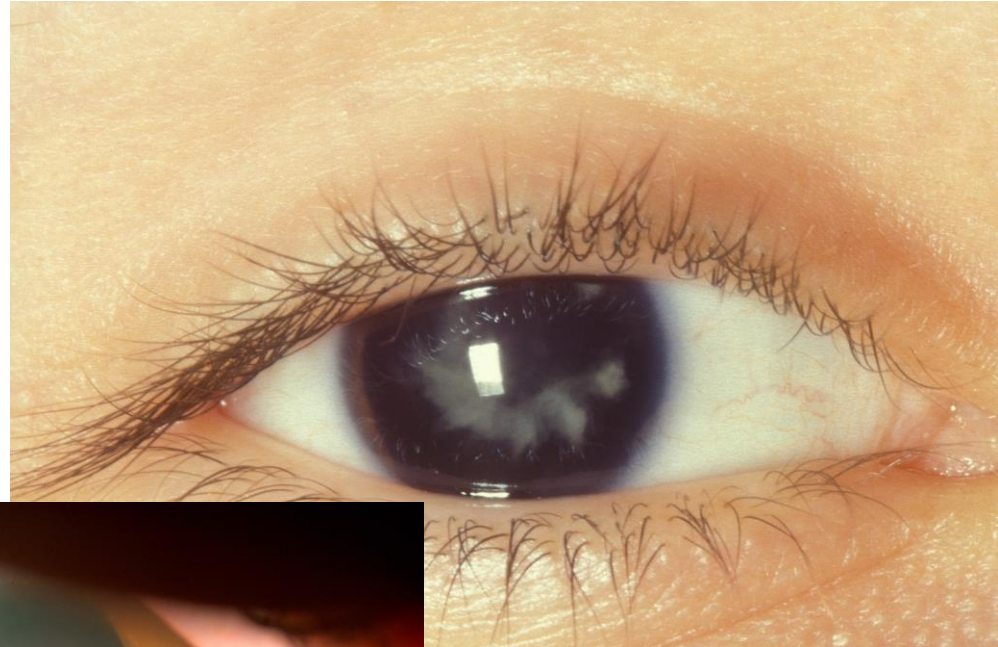
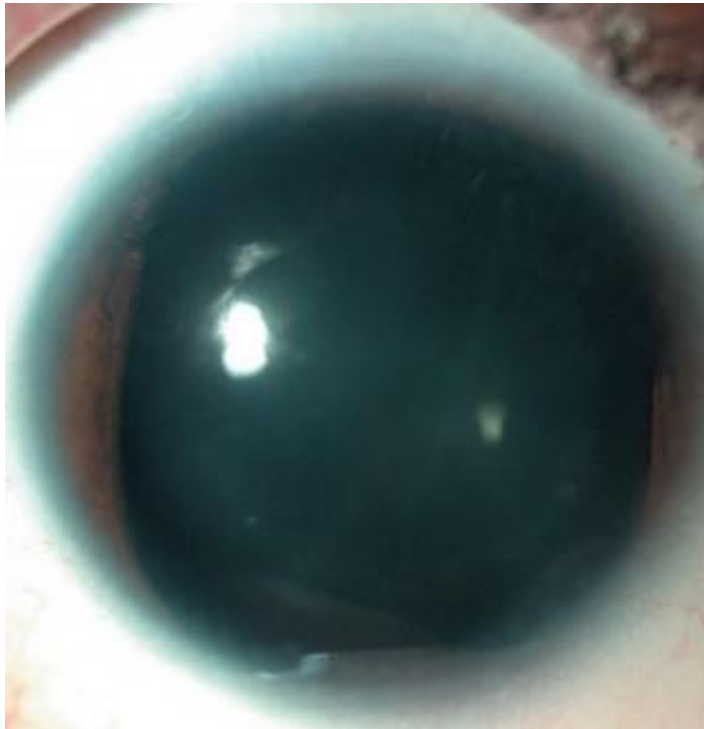
Патология роговицы



Патология радужки (зрачковые мембраны)



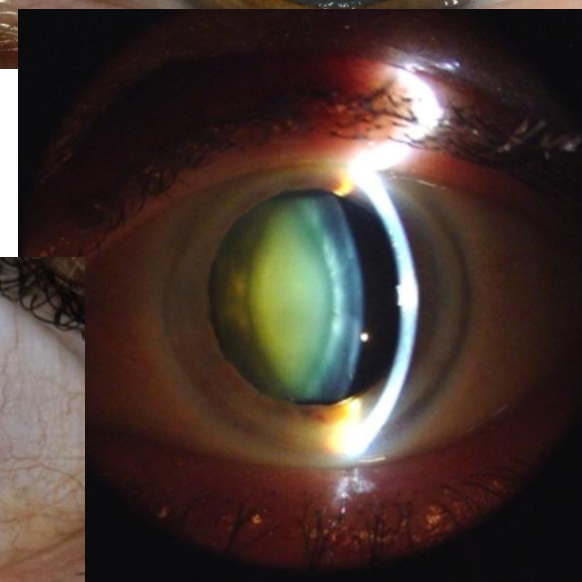
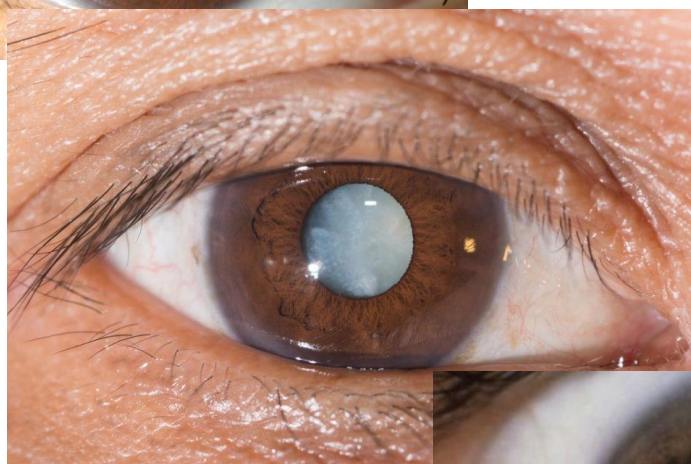
Патология радужки (аниридия, аниридия + катаракта)



При какой патологии можем получить реальный «+» результат?

- Патология хрусталика (возрастные, осложнённые катаракты, травматические катаракты, катаракта в сочетании с подвывихом хрусталика)
- патология стекловидного тела (гемофтальм, фиброз, холестериноз и другие помутнения)
- патология сетчатки (эпиретинальный и эпимакулярный фиброз, «свежие» отёки (ВМД, ДРП) и макулярные / ламеллярные разрывы, отслойка сетчатки без захвата макулы или при хирургии в ранние сроки.

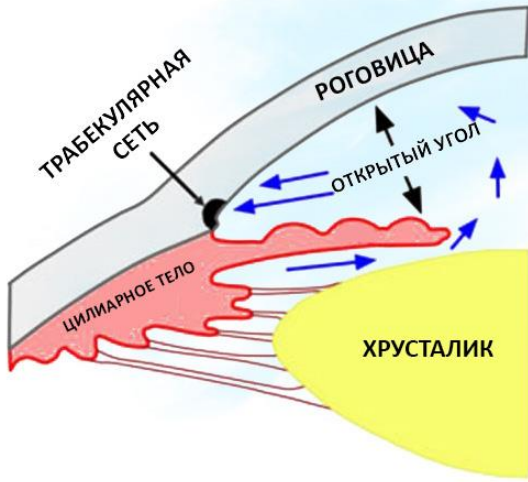
Патология хрусталика



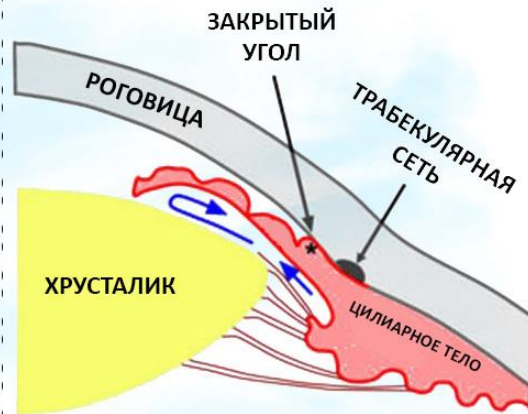


Патология гидродинамики глаза

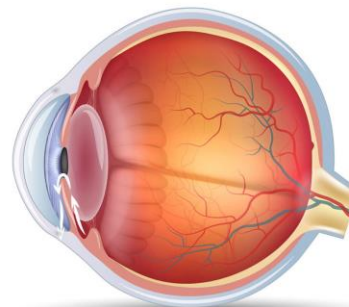
Открытоугольная глаукома



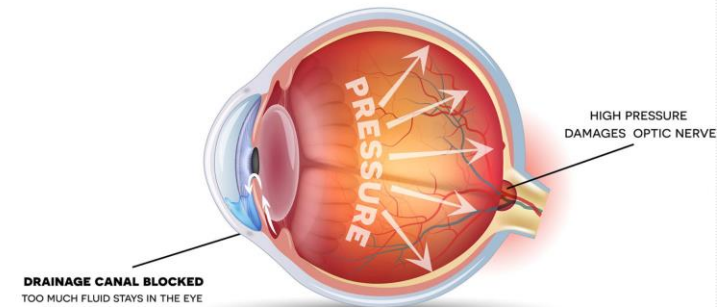
Закрытоугольная глаукома



GLAUCOMA

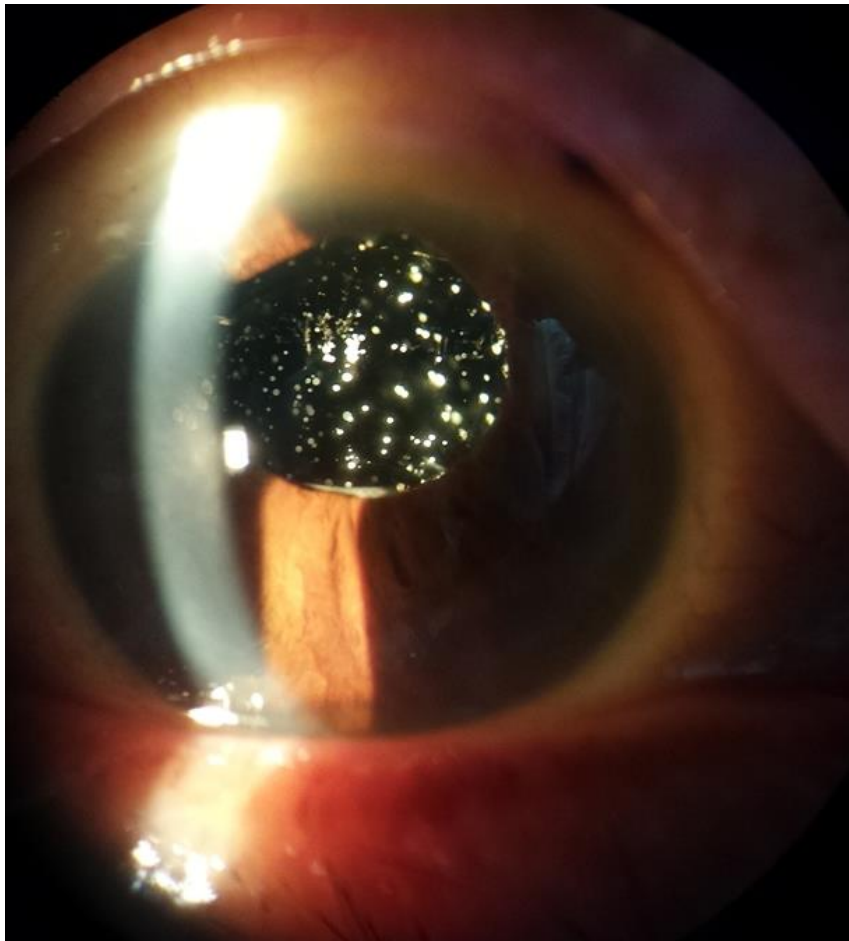


NORMAL EYE



GLAUCOMA

Патология (помутнения) стекловидного тела (холестериноз, «золотой» и «серебряный» дождь)



Что и для чего?

Аномалии рефракции (роговичные вмешательства):

- «поверхностные» эксимер-лазерные вмешательства – ФРК, ЛАСЕК, Эпи-ЛАСИК
- лоскутные (в т.ч. комбинированные эксимер-фемто) технологии – ЛАСИК (Лепто-ЛАСИК), фемтоЛАСИК
- фемто-операции – FLEX, SMILE

Что и для чего?

Аномалии рефракции (интраокулярные вмешательства):

- имплантация факичной (дополнительной) интраокулярной линзы
- рефракционная замена (собственного прозрачного) хрусталика (в т.ч. и при пресбиопии)

Коррекция пресбиопии:

- интракорнеальные импланты (диафрагма КАМРА, микролинза RainDrop)

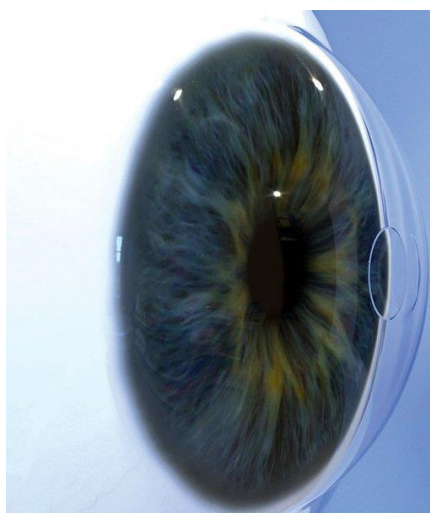
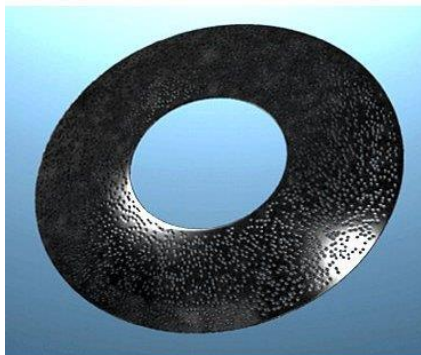


Роговичные импланты

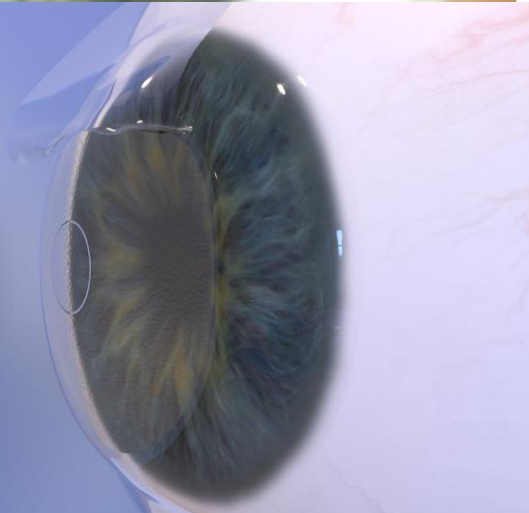
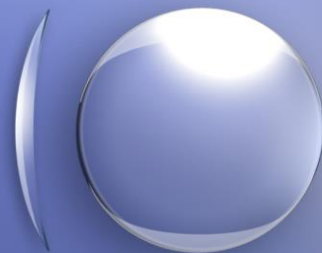
1/10th thickness
of a sheet of paper



8,400 laser-etched
micro-openings
that allow nutrients
through to keep the
eye healthy



~30 μm 2 mm





Что и для чего?

Патология роговицы:

- кросслинкинг роговичного коллагена (эктатические состояния, такие как кератоконус)
- имплантация роговичных сегментов (при кератоконусе)

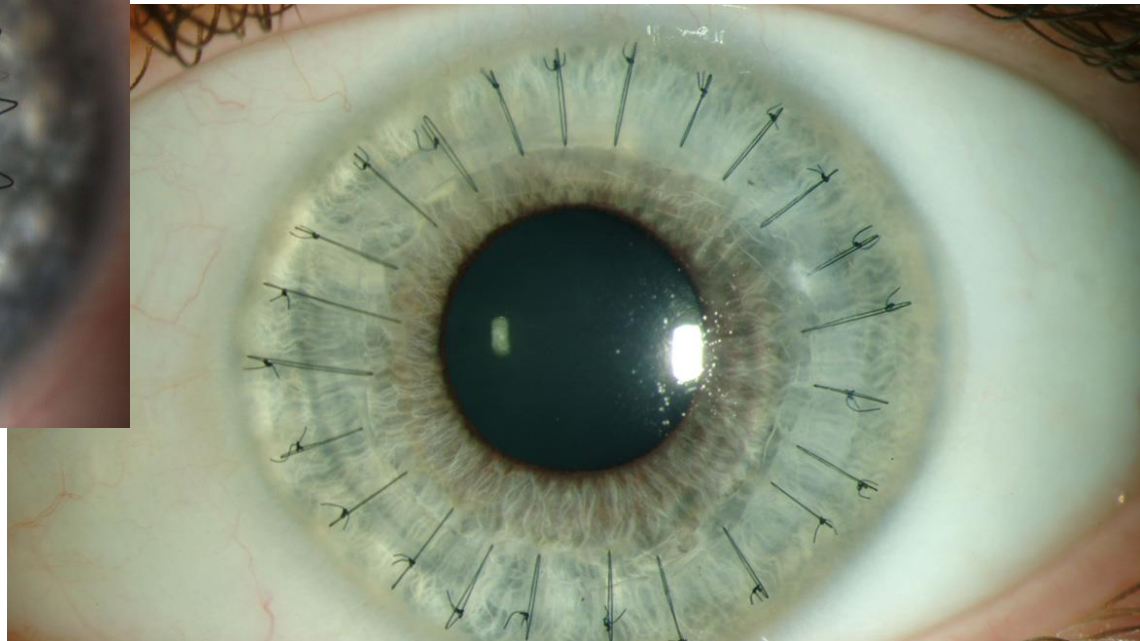
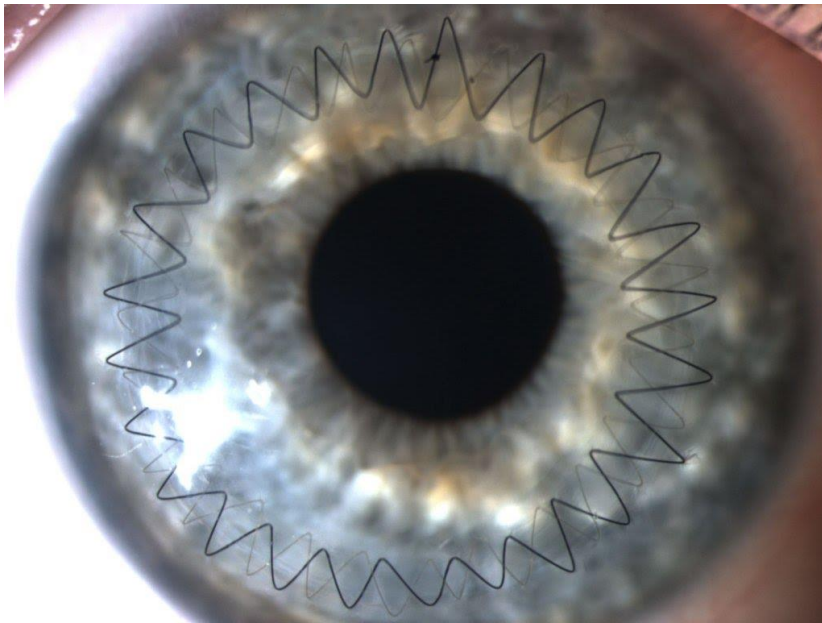


- фототерапевтическая кератэктомия (при помутнениях, буллёзной кератопатии)
- кератопластика (сквозная, послойная: передняя, задняя)

Что и для чего?

Патология роговицы:

- кератопластика (сквозная, послойная – передняя, задняя)

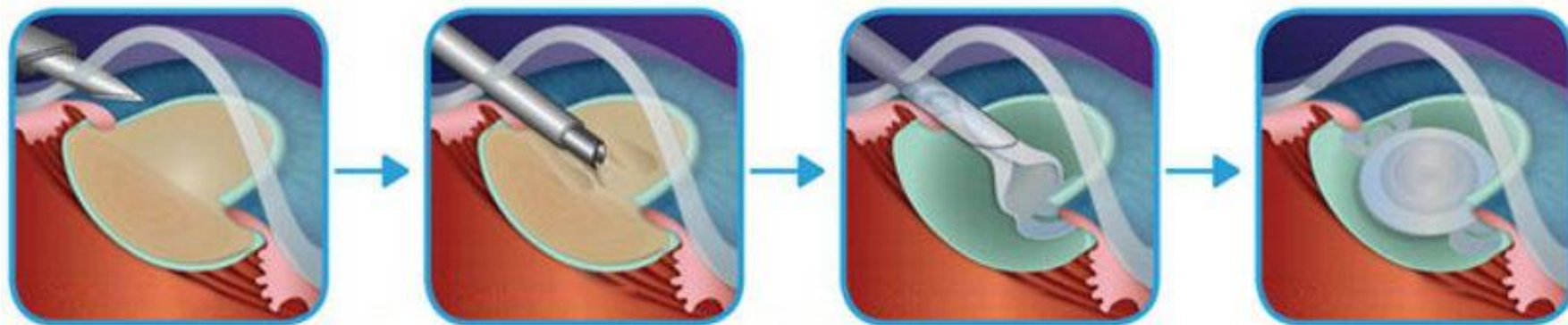




Что и для чего?

Патология хрусталика (катаракта):

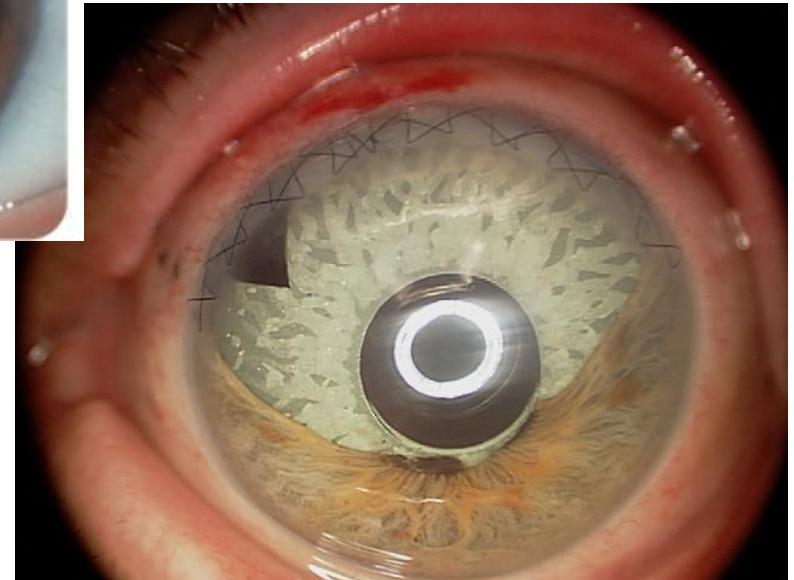
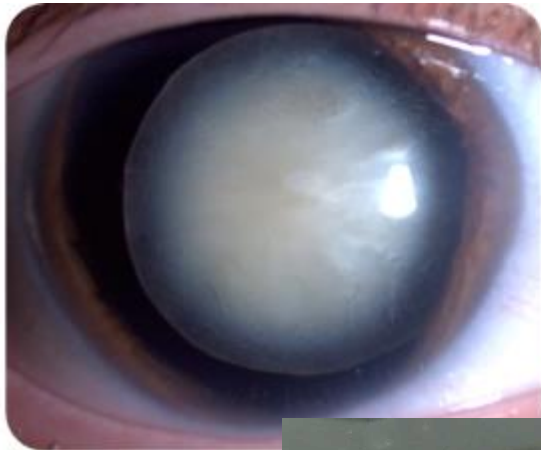
- ультразвуковая факоэмульсификация (в т.ч. с применением фемтосекундного лазера) с имплантацией интраокулярных линз различных видов: монофокальных, мультифокальных, с расширенным фокусом (EDOF), с астигматическим компонентом или без него
- патология радужки – лазерное лечение: формирование зрачка, рассечение спаек
- патология и радужки и хрусталика: имплантация иридохрусталиковой диафрагмы



Этапы факоэмульсификации катаракты

Патология радужки (аниридия, врождённая и приобретённая)

Имплантация иридо-хрусталиковой диафрагмы.





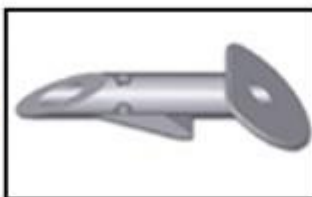
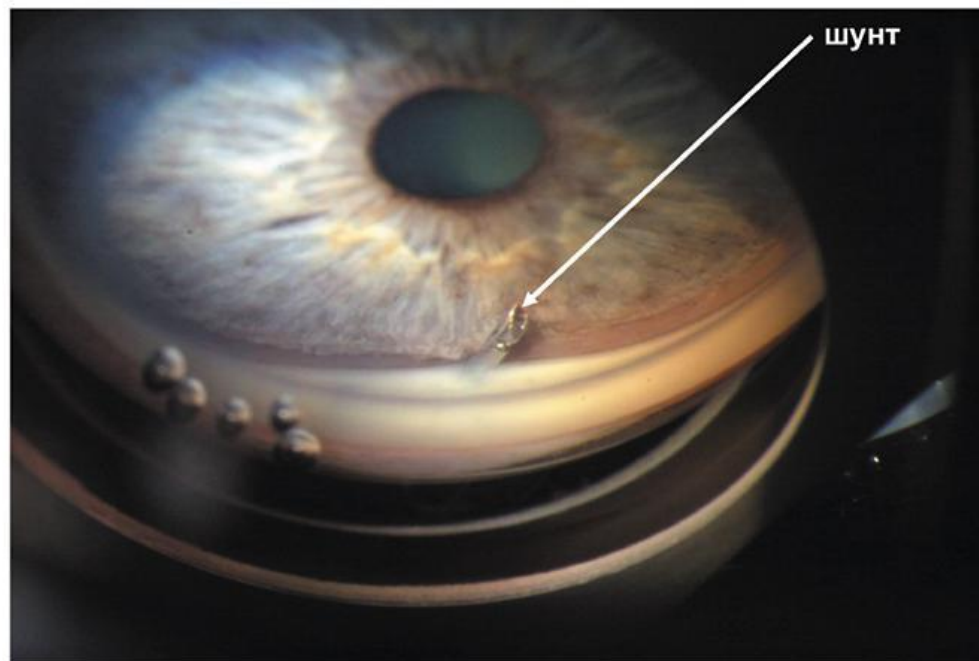
Что и для чего?

Глаукома:

Создание дополнительных путей оттока

Применение шунтов и других дренажных устройств
(клапаны)

Ex-Press мини шунт

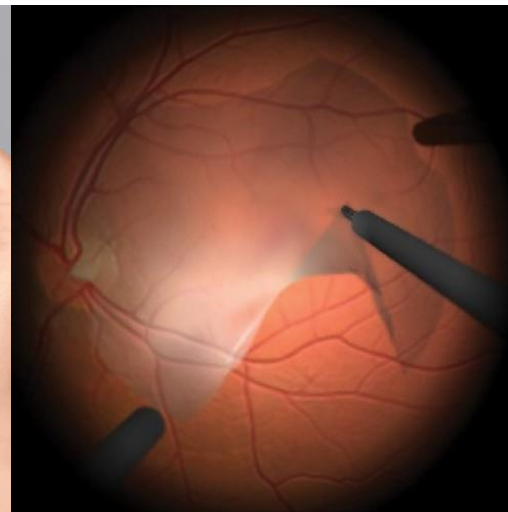


Что и для чего?

Патология стекловидного тела – витрэктомия

Патология сетчатки:

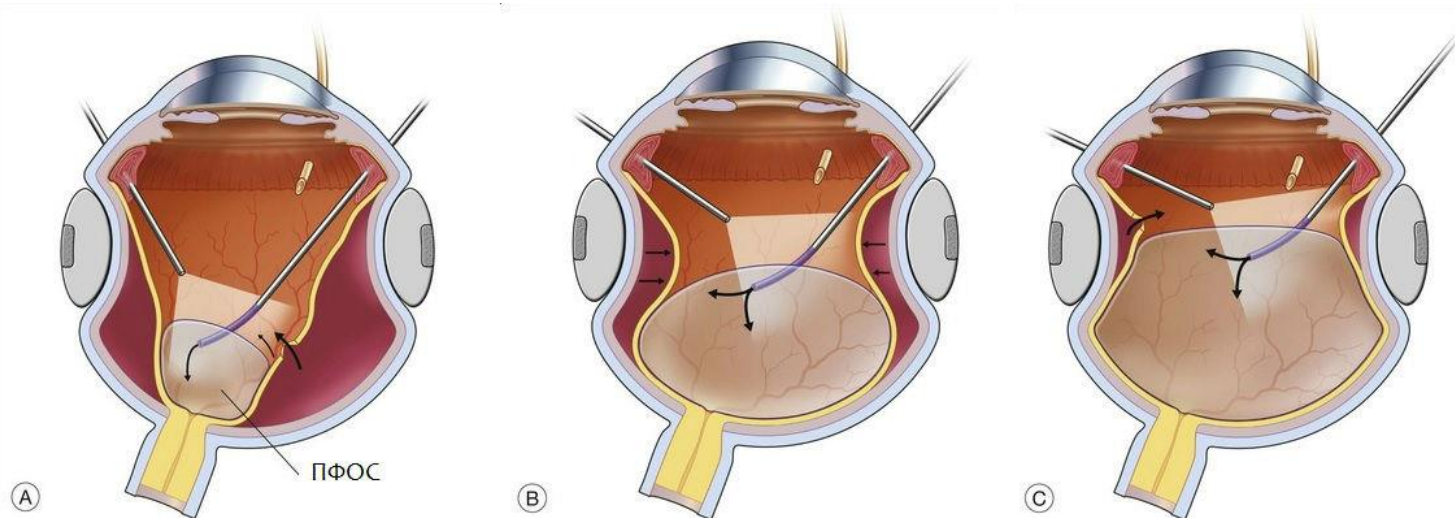
- Эпимакулярный- и эпиретинальный фиброз – витрэктомия с удалением фиброзной ткани с поверхности сетчатки (пилинг)



Что и для чего?

Патология сетчатки (отслойка):

- витрэктомия с тампонадой (закачиванием внутрь глаза) искусственной среды – силикон, газ, перфторорганическое соединение с/без лазеркоагуляции сетчатки

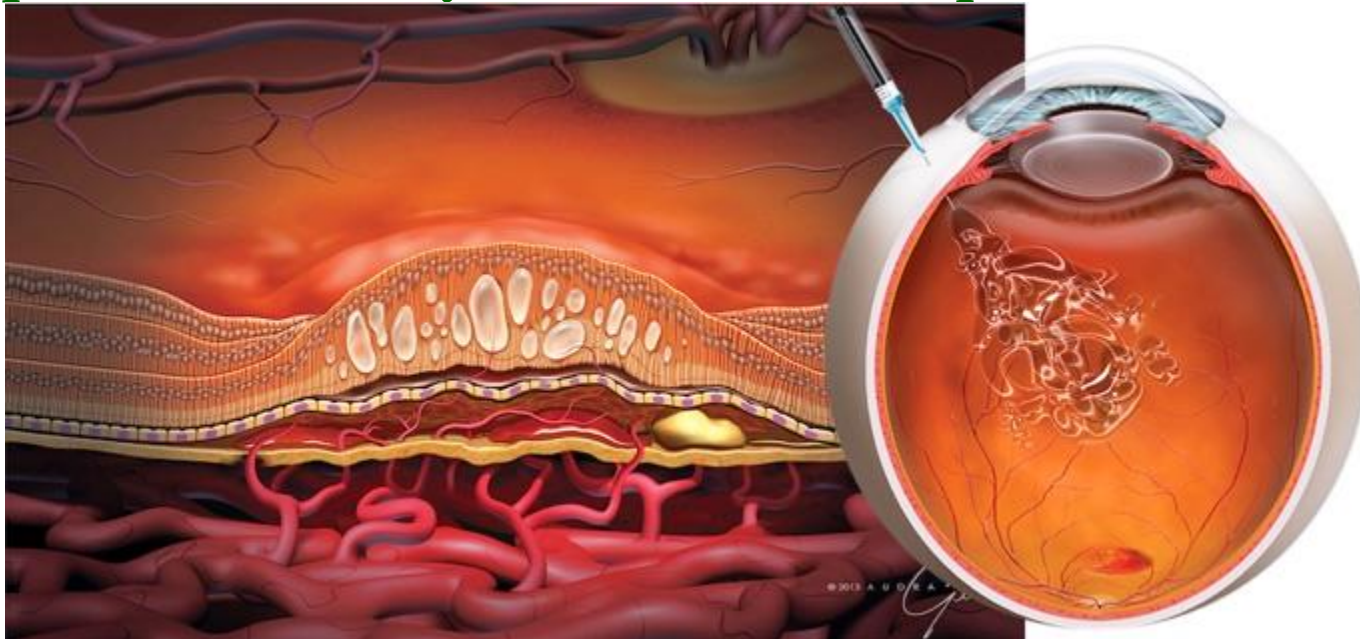




Что и для чего?

Патология сетчатки (кистозный отёк):

- введение в стекловидное тело препаратов, блокирующих рост новообразованных неполноценных сосудов, пропускающих жидкость через свою стенку – анти-VEGF терапия.



Резюме.

При сохранной функции всех звеньев зрительного анализатора (сетчатка, зрительный нерв, хиазма и центральная часть зрительного анализатора (затылочная часть мозга) современные технологии позволяют восстановить прозрачность и адекватное функционирование проводящего аппарата глаза: роговицы, хрусталика и стекловидного тела и получить высокую остроту зрения в большинстве случаев.

Резюме.

Возможности современной офтальмохирургии в аспекте хирургии роговицы, хрусталика, дренажной системы глаза, стекловидного тела и сетчатки практически безграничны.

Что с остальной, некурабельной, патологией? На что направить усилия?

При стойком и необратимом снижении зрения необходимо пытаться добиться стабилизации процесса и сохранить оставшееся зрение (там, где это возможно):

- гипотензивное (консервативное), лазерное и хирургическое лечение глаукомы + курсы дедистрофической терапии
- дедистрофическая терапия при патологии зрительного нерва (атрофии) и сетчатки (дистрофии и дегенерации)
- постоянная консервативная терапия при сухой форме ВМД
- анти-VEGF терапия при отёках сетчатки разного генеза

www.medguard.ru / ldk@medguard.ru, +7 846 260-76-76

Благодарю за внимание!



 **МЕДГАРД**
СЕТЬ МНОГОПРОФИЛЬНЫХ КЛИНИК

Medguard-ophthalm@yandex.ru

443079,
Самара, ул.
Гагарина, 20Б

