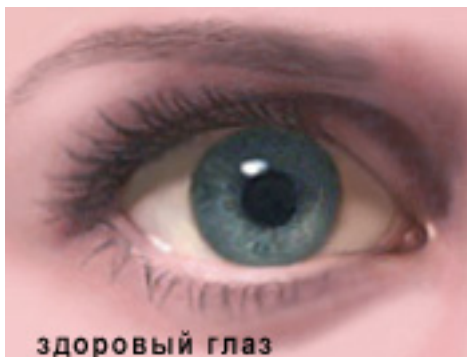


Что такое катаракта



Катаракта (kataraktes) – в переводе с греческого языка означает "водопад". Это связано с представлением древних о том, что при **катаракте** зрачок закрывает мутная пленка в виде водопада.

Катаракта — это заболевание, связанное с помутнением прозрачного хрусталика глаза.

Основной признак катаракты

- постепенное ухудшение зрения на одном или на обоих глазах. При «

созревании катаракты

» цвет зрачка меняется: вместо черного становится белым.

Возможные симптомы катаракты

- мутные и расплывчатые изображения, как через запотевшее стекло, не поддающиеся очковой коррекции;
- рефракция меняется в сторону в сторону близорукости. Некоторые начинают читать без очков;
- мелькание перед глазами штрихов, пятен и полосок;
- ощущение бликов, вспышек, особенно в ночное время;
- обостренная чувствительность к свету, но без боли;
- ореолы вокруг источников света, предметов при ярком свете;
- двоение изображений;
- затруднения при чтении, письме, шитье...
- ухудшение цветового зрения;

Причины возникновения

катаракты

Причины возникновения катаракты пока не установлены. Также еще не известно, почему один глаз поражается раньше, и что нужно делать, чтобы остановить процесс **развития катаракты**

. Однако известно, что помутнение хрусталика - естественный возрастной процесс, а иногда **катаракта бывает врождённой**

.

Можно указать некоторые **факторы, способствующие развитию катаракты:**

- возрастные изменения;
- наследственная предрасположенность;
- травмы глаза (например, химические, механические);
- внутриглазные воспалительные процессы;
- глаукома, близорукость высоких степеней и др. различные глазные заболевания;
- сахарный диабет, нарушение обмена веществ, авитаминоз;
- прием некоторых

лекарственных препаратов, например, стероидных, препаратов против подагры;

- лучевое, СВЧ или ультрафиолетовое облучение в т.ч. длительное пребывание на солнце без защитных очков;
- пребывание в зонах с повышенной радиацией;
- экологические факторы;
- отравление токсичными веществами (нафталин, динитрофенол, таллий, ртуть, спорынья);
- курение, употребление алкоголя.

Виды катаракты

- **Врожденная катаракта**
– когда у новорожденного уже помутневший хрусталик. Если помутнение незначительно и катаракта не развивается, а зрительная система ребенка развивается нормально, то показано наблюдение специалиста.

- **Приобретенная катаракта** – различают следующие формы:

- * травматические;
- * осложненные

(следствие глазных

заболеваний или общих заболеваний, например, сахарного диабета, заболеваний щитовидной железы);

* возрастные (вследствие общего процесса старения организма).

- **Вторичная катаракта** – помутнение задней капсулы хрусталика после хирургического вмешательства.

Вторичная катаракта не является следствием

некачественно проведенной операции. Такие помутнения могут появиться в любой послеоперационный период (даже через несколько лет после операции). При этом отмечается снижение зрения, может появиться туман.

**Развитие катаракты.
Стадии развития
возрастной катаракты:**

- Начальная стадия катаракты — по периферии (вне оптической зоны) появляется помутнение хрусталика.

- Незрелая катаракта — помутнения продвигаются в центральную оптическую зону. При незрелой катаракте острота зрения заметно

снижается.

- **Зрелая катаракта**
— помутнениями занята
вся область хрусталика.
Острота зрения
снижается до уровня
светоощущения.

- **Перезрелая
катаракта** —
дальнейшее
прогрессирование:
распад волокон
хрусталика, вещество

хрусталика
разжижается, хрусталик
становится однородного
молочно-белого оттенка.

Сопутствующие заболевания

**При катаракте
частым
сопутствующим**

заболеванием

является

глаукома

. Это заболевание

вызывается высоким

внутриглазным

давлением. Без

лечения оно приводит

к гибели зрительного

нерва, т.е.

безвозвратной

потере зрения

▪

**Если при катаракте
обнаружена
глаукома, то в первую
очередь проводят леч
ение глаукомы
, а потом —
катаракты**

▪

Диагностика катаракты

Чтобы диагностировать катаракту, проводится обследование, включающее несколько этапов:

1. Проверку остроты зрения.
2. Исследование с помощью щелевой лампы - специального микроскопа, позволяющего увидеть структуры передней части

глаза при большом
увеличении.

3. Исследование
сетчатки – с
помощью щелевой
лампы или
офтальмоскопа.

**Лечение
катаракты**

Первые "операции" по удалению катаракты начали проводиться еще в Индии ок. 2,5 тыс. лет назад. С помощью

специальной
иглы проводили
т.н. реклинацию,
т.е. хрусталик
смещали в
стеклоподобное
тело. В
результате
световые лучи

получали доступ
к сетчатке.

Прообразом
современной
хирургии

катаракты

считают экстрак

апсулярную

экстракцию

катаракты
, которую
предложил Жак
Дэвиэль
(Франция) в 1752
году.

**Польский
офтальмолог
Крвавич в 1961
году предложил
метод интракапс
улярной
экстракции
катаракты**

. В этом случае

хрусталик
удалялся вместе
с капсульным
мешком. Данный
метод не
предъявлял
высоких
требований к
инструментам,

был прост в
исполнении и
поэтому получил
широкое
распространение
. Но им
пользовались
только при
созревшей

катаракте

, так как при

подобных

операциях был

велик риск

осложнений.

Интраокулярная

линза

располагалась в

передней камере
глаза, ее
опорные
элементы
находились на
радужке. Одной
из первых
интраокулярных
линз был

советский
"Спутник",
разработанный
С.Н. Фёдоровым
и В.Д.
Захаровым. Это
метод имел
следующие
недостатки:

большое
количество
противопоказани
й, нередкое
нарушение
положения ИОЛ,
которое
требовало
консервативного

лечения или
хирургического
вправления.
После операции
назначался
постельный
режим и
длительное
ограничение

физических
нагрузок.

В 80-е годы
хирурги
вернулись к экст
ракапсулярной

**экстракции
катаракты
. Т.е. удалять
стали только
хрусталиковые
массы и ядро
хрусталика. При
этом сохраняется
капсульный**

мешок (оболочка
хрусталика),
который при
катаракте
обычно не
мутнеет.
Искусственный
хрусталик в этом
случае

имплантируется в
капсульный
мешочек
(наиболее
физиологичное
положение).

**Современная
хирургия**

катаракты

Все
современные
методы хирург
ии катаракты
основаны на

экстракапсулярной экстракции катаракты

▪

Совершенствование техники
ЭЭК привело к

сокращению
размеров
разреза до 2,2
мм. Профиль
разреза стал
тоннельным,
самогерметизирующимся и не

требующим
наложения
швов.

Наиболее
эффективным

методом ЭЭК
является
дробления ядра
ультразвуком (
**факоэмульси
фикация**
). Диаметр ИОЛ
больше - 5,5-6

**ММ, ПОЭТОМУ
ЛИНЗЫ
ИМПЛАНТИРУЮТС
Я В СЛОЖЕННОМ
ВИДЕ И
РАСПРАВЛЯЮТСЯ
ВНУТРИ ГЛАЗА.**

Вся операция
настолько
упрощена, что в
высокоразвита
х странах
проводится
амбулаторно.
Кроме того,

рекомендована
операция в
стадии незрелой
катаракты
(50-60 %
зрения).
Поэтому не
пользуйтесь

услугами врача,
который
предлагает Вам
"ждать
созревания
катаракты
". За
исключением,

разве что,
случая, когда
катаракта
диагностирован
а на
единственном
видящем глазу.
В настоящее

время
проводится
разработка
дробления
катаракты
лазером.

Каков риск

хирургическо го вмешательств а при катаракте

Как правило, операции по удалению катаракты проходят успешно. Однако,

некоторый
риск имеется:

- Как и при
любой
операции,

существует
риск
инфицирован
ия и
кровоотечений.
Тем не менее,
в современной

хирургии
катаракты
данные
осложнения
возникают
крайне редко.
- Ожидаем

ая острота
зрения после
хирургического
о
вмешательств
а может
несколько

отличаться от
результата, по
причине
каких-либо
дополнительн
ых
заболеваний

глаза,
которые ранее
НЕВОЗМОЖНО
было выявить
из-за мутности
хрусталика.

- Возможно

, понадобятся
очки для дали
или для близи
(с очень
небольшими
диоптриями),
так как

**ВОЗМОЖНЫ
небольшие
погрешности в
расчёте
оптической
силы ИОЛ. Но
аппаратура**

совершенству
ется, и
погрешность
будет все
более
уменьшаться.
- Риск

помутнения со
временем
задней
капсулы
хрусталика.
Но эта
проблема

решается
путём ее
рассечения в
течение
нескольких
минут ИАГ
лазером –

безболезненн
о в
амбулаторном
режиме.
- Риск
(менее 1%
случаев)

**ВОЗНИКНОВЕНИЯ
ОТСЛОЕК
СЕТЧАТКИ, РИСК
ВРЕМЕННОГО
РАЗВИТИЯ
ОТЁКА
СЕТЧАТКИ.**

- Дополнит
ельные
проблемы у
пациентов,
страдающих
глаукомой,
другими

заболеваниям
и глаз,
сахарным
диабетом. Об
этом Вам
расскажет
Ваш врач.

