

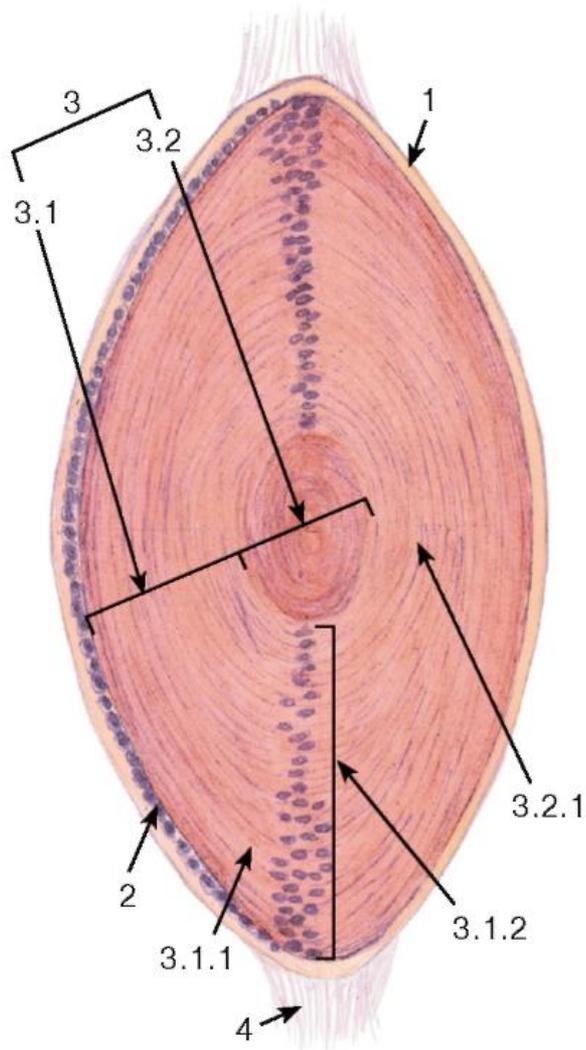
An anatomical illustration of a human eye in cross-section. The lens is shown as a large, biconvex, yellowish-brown structure in the center. The iris is a thin, greenish-yellow structure in front of the lens. The cornea is the clear, curved front part of the eye. The sclera is the white outer layer. The retina is the light-sensitive layer at the back. The optic nerve is shown exiting the back of the eye. The illustration is detailed, showing the various layers and structures of the eye.

# Виды хирургии катаракты

Кравченко А.А.ФФМ МГУ 203

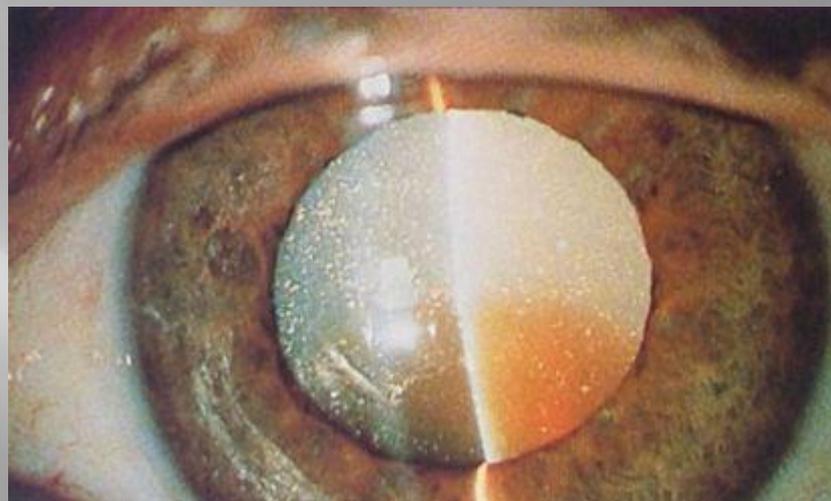
# Хрусталик

- Хрусталик (Lens) – двояковыпуклая, бессосудистая, прозрачная структура, заключенная в капсулу, покрытую слоем эпителиальных клеток.



# Катаракта. Классификация.

- Классификации катаракты.
- 1. По зрелости:
  - - незрелая
  - - зрелая
  - - перезрелая
  - - морганиева



норма



начальная



незрелая



зрелая

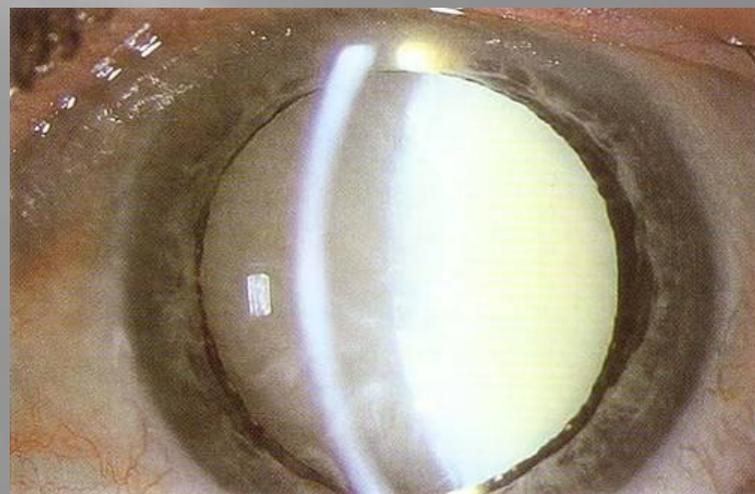
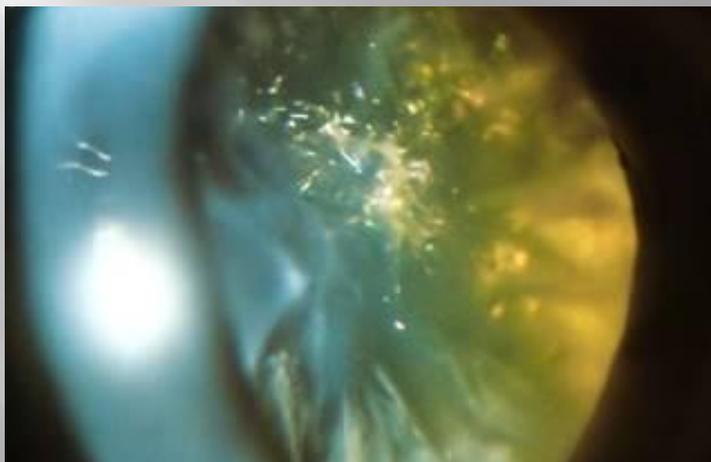
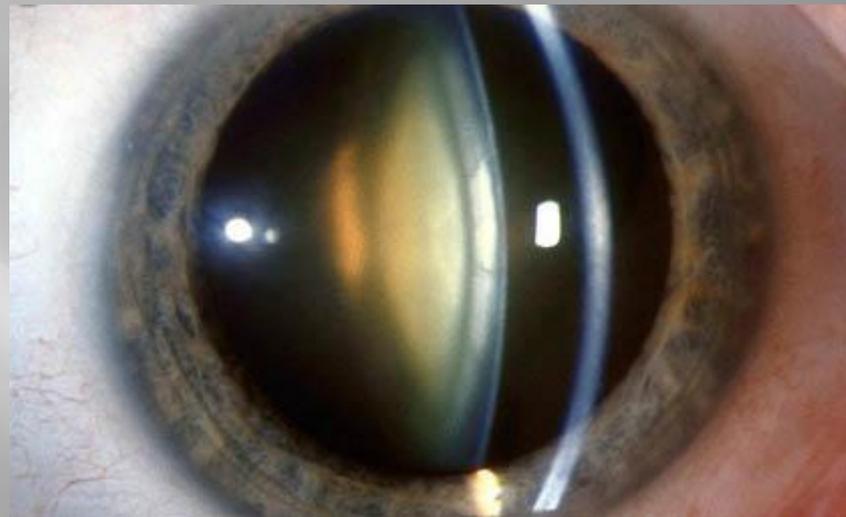


перезрелая

# Катаракта. Классификация.

- ▣ 2. Морфологическая классификация
- ▣ Приобретенная катаракта:
  - ▣ 1. Субкапсулярная катаракта – передняя и задняя;
  - ▣ 2. Ядерная катаракта;
  - ▣ 3. Кортикальная катаракта
  - ▣ 4. Елочкообразная катаракта

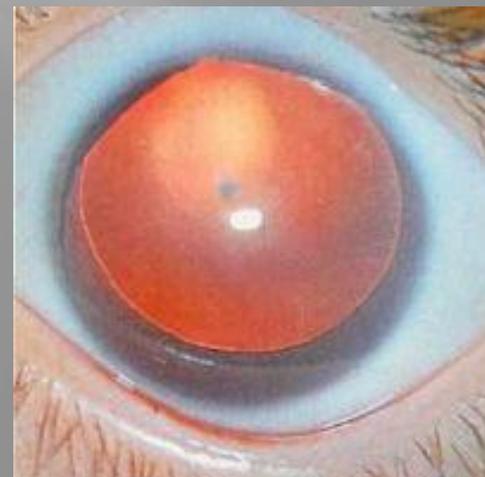
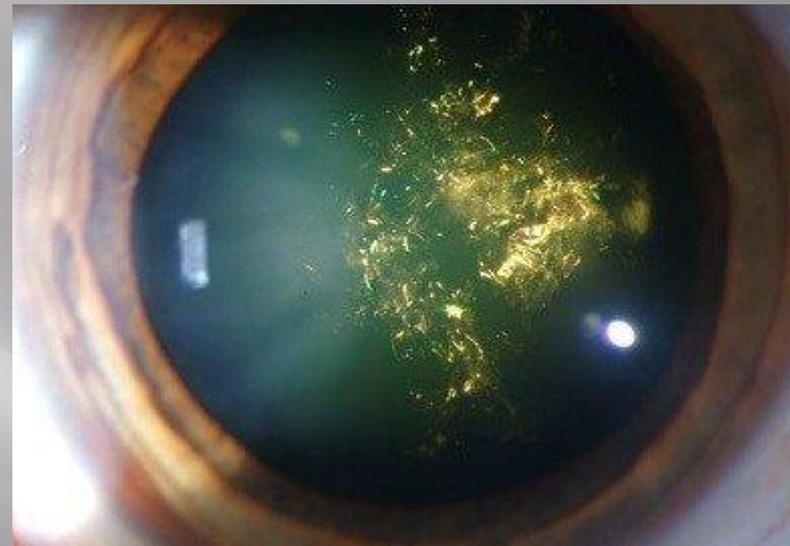
# Катаракта. Классификация.



# Катаракта. Классификация.

- 2. Морфологическая классификация
  - Пресенильная катаракта – в результате других заболеваний, таких как:
    - 1. Диабет (диабетическая катаракта)
    - 2. Миотоническая дистрофия (радужные помутнения капсулы – 90%)
    - 3. Атопический дерматит (10% - в случае острого АД, двустороннее помутнение)
    - 4. Нейрофиброматоз II типа (заднее субкапсулярное и заднее кортикальное помутнение)

# Катаракта. Классификация.



# Катаракта. Классификация.

- ▣ Травматическая катаракта:
- ▣ -прямое проникающее ранение хрусталика
- ▣ - контузия – отложение пигмента на передней капсуле
- ▣ - электрический шок или молния (редко)
- ▣ - ионизирующее облучение – опухоли органа зрения
- ▣ -инфракрасное облучение – пластинчатое отслоение передней капсулы

# Катаракта. Классификация.

- Медикаментозная катаракта (стероиды, хлорпромазин, бусульфан, амиодарон (лейкемия), препараты золота (артриты))
- Вторичная (осложненная) катаракта – развитие в результате некоторых первичных заболеваний глаза (хронический передний увеит, острое состояние закрытоугольной глаукомы, осложненная миопия, наследственная дистрофия сетчатки)

# Показания к хирургическому лечению

- 1. Улучшение зрения – при снижении возможности в нормальной повседневной деятельности.
- 2. Медицинские показания – повреждающее действие воздействие катаракты на состояние глаза, визуализация сред глаза при патологии глазного дна.
- 3. Косметические показания

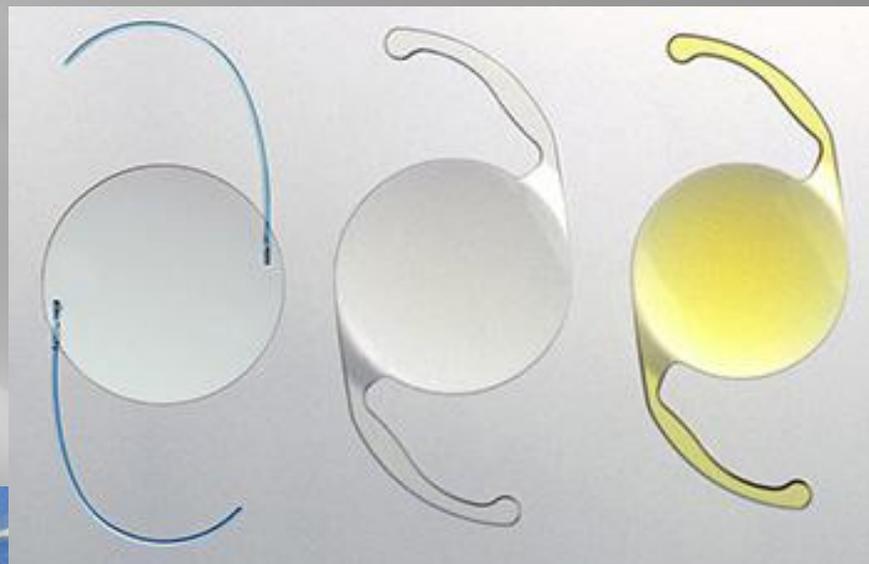
# Дооперационное обследование

- ▣ - Тест закрывание – открывание глаз
- ▣ -Зрачковый рефлекс
- ▣ - Придаточный аппарат глаза– наличие тех или иных заболеваний
- ▣ - Роговица – широкая arcus senilis + помутнения стромы => сомнение в положительном исходе операции;  
капельная роговица => эндотелиальная дисфункция, возможно развитие вторичной декомпенсации после операции
- ▣ - Передний сегмент

# Дооперационное обследование

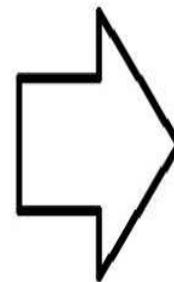
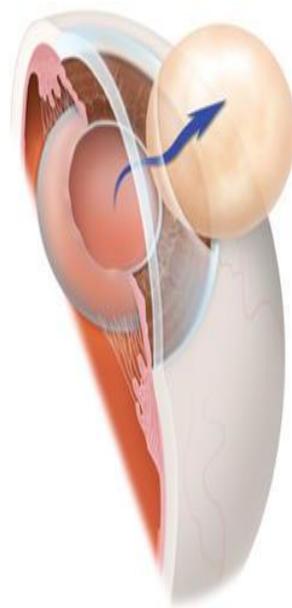
- ▣ - Хрусталик – важен тип катаракты
- ▣ - Внутриглазное давление – иметь в виду глаукому и глазную гипертензию
- ▣ - Глазное дно – при наличии патологий => слабое восстановление

# Интраокулярные линзы



# Основные виды хирургии катаракты

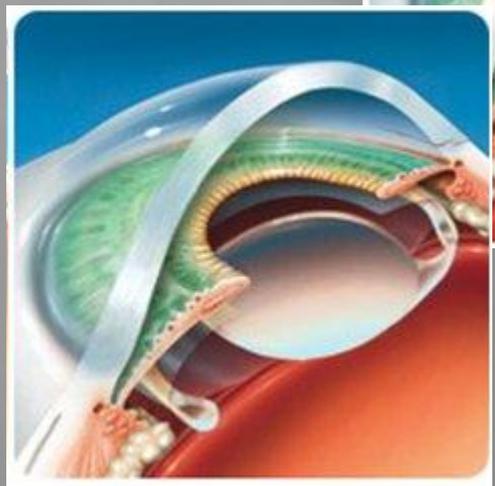
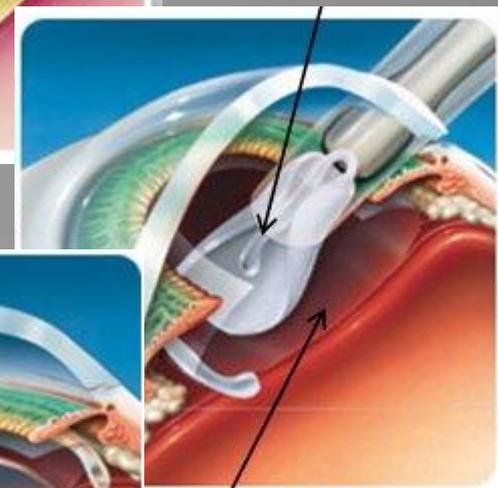
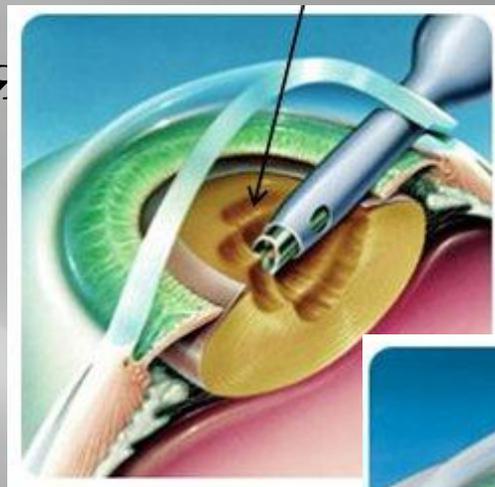
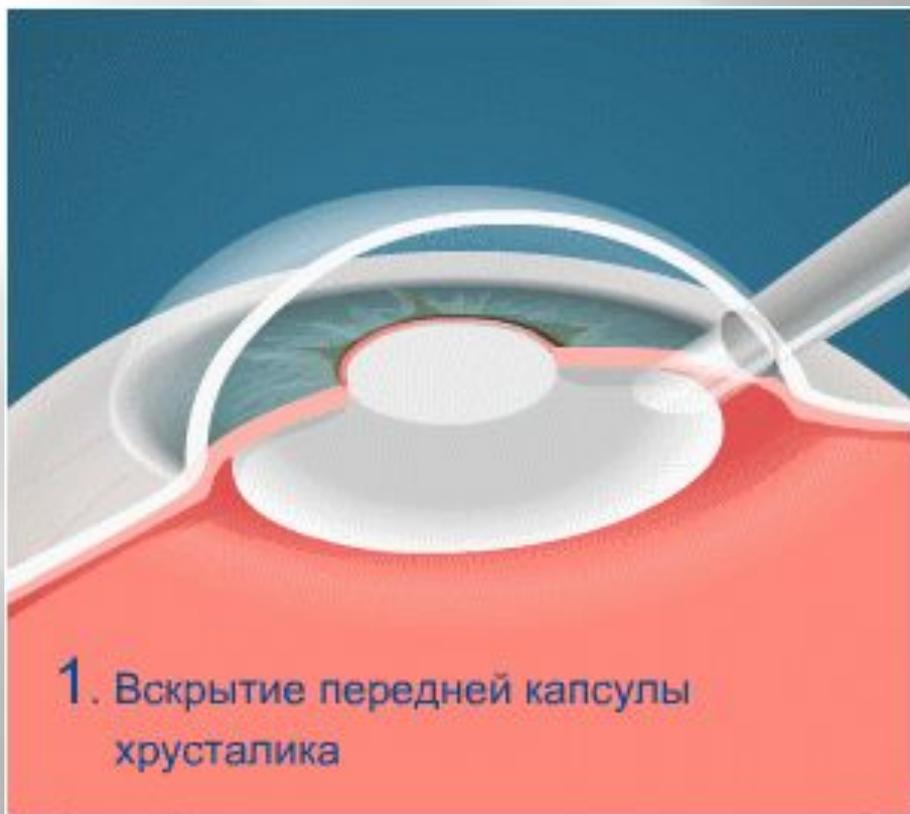
- ▣ Экстракапсулярная экстракция катаракты



Экстракапсулярная экстракция катаракты

# Основные виды хирургии катаракты

- Факоэмульсификация



# Интраоперационные сложнения

- ▣ 1. Разрыв задней капсулы
- ▣ 2. Заднее выпадение хрусталиковых масс
- ▣ 3. Задняя дислокация ИОЛ
- ▣ 4. Супрахориодальное кровоизлияние

# Острый послеоперационный эндофтальмит

- Попадание инфекции (Стафилококки, грамположительные и грамотрицательные микроорганизмы)
- Принято считать источником инфекции – собственная флора век, конъюнктивы и слезных канальцев. Заражение возможно и из-за инфицированных растворов, инструментов





**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

# Список литературы

1. Kanski, D. Clinical Ophthalmology: A systematic approach, 2006. – 744 с. : ил. : 21, 9 - ISBN 5-98657-007-3
2.  
[http://meduniver.com/Medical/ophtalmologia/travmaticallyeskaia\\_katarakta.html](http://meduniver.com/Medical/ophtalmologia/travmaticallyeskaia_katarakta.html)
3. Intraocular lens opacification mimicking the appearance of a congenital lamellar cataract. Patel C, Hamada S, Athanasiadis Y, Bates R, Saleh GM. Eye (Lond). 2012 Nov;26(11):1496-8. doi: 10.1038/eye.2012.182. Epub 2012 Aug 31. No abstract available.
4. Intracameral mydriatics in phacoemulsification cataract surgery -- a 6-year follow-up. Lundberg B, Behndig A. Acta Ophthalmol. 2013 May;91(3):243-6. doi: 10.1111/j.1755-3768.2011.02378.x. Epub 2012 Mar 9.
5. Does Posterior Capsule Opacification Affect the Results of Diagnostic Technologies to Evaluate the Retina and the Optic Disc? Garcia-Medina JJ, Del Rio-Vellosillo M, Zanon-Moreno V, Santos-Bueso E, Gallego-Pinazo R, Ferreras A, Pinazo-Duran MD. Biomed Res Int. 2015;2015:813242. doi: 10.1155/2015/813242. Epub 2015 Jun 8. Review.