

Казахстанско-Российский медицинский университет

Срс

Тема: Кератопластика

Выполнил: Сердалинов С

Проверил: _____

Группа: 610

План:

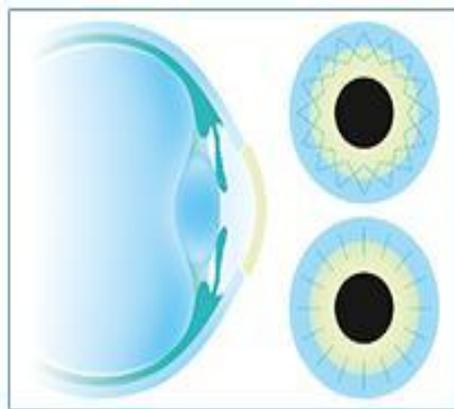
- ▶ *Задачи кератопластики*
- ▶ *Виды кератопластики:*
- ▶ *Восстановление после кератопластики*
- ▶ *Возможные осложнения операции*
- ▶ Кому показана пересадка роговицы
- ▶ Как происходит операция

Задачи кератопластики

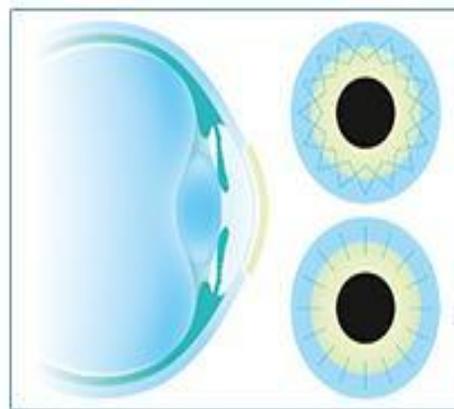
- ▶ **Восстановление или улучшение прозрачности роговицы и повышение остроты зрения.** Проводится при различного рода бельмах, первичных дистрофиях роговицы, для замещения мутных слоев роговицы, при [кератоконусе](#).
- ▶ **Остановка (полная или частичная) прогрессирования заболевания, восстановление повреждённой роговицы.** Проводится при свежих тяжёлых ожогах роговицы, язвах роговицы, кератитах, опухолях роговицы, лимба, склеры, птеригиуме, глубоких дистрофиях роговицы, эпителиальных кистах передней камеры глаза, фистулах и перфорациях роговицы и других состояниях.
- ▶ **Улучшение внешнего вида роговицы и восстановление (реконструкцию) её врождённых или приобретённых после травм и болезней дефектов и деформаций.**

Виды кератопластики:

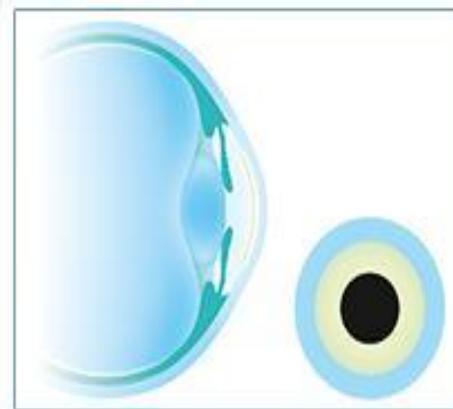
- ▶ **тотальная, локальная, субтотальная** (по размерам участка роговицы, которые подлежат замене в процессе кератопластики);
- ▶ **сквозная, передняя послойная, задняя послойная** (по слоям, которые подлежат замене в процессе кератопластики).



Сквозная кератопластика



Передняя послойная кератопластика



Задняя послойная кератопластика

Восстановление после кератопластики

- ▶ Период реабилитации после кератопластики достаточно длительный и составляет 9-12 и более месяцев, связано это с особенностями строения роговой оболочки глаза. Швы снимают не раньше чем через 6 месяцев (или позднее) после операции. Чтобы избежать послеоперационного воспаления роговицы и снизить риск отторжения трансплантата, назначаются глюкокортикоиды и антибактериальные препараты в виде глазных капель (на срок не менее 2 месяцев после операции). На весь период заживления рекомендуется тщательно оберегать глаз от механических повреждений, избегать тяжелой физической работы.

Возможные осложнения операции

- ▶ Как при любом хирургическом вмешательстве, при выполнении операции по пересадке роговицы существуют определенные риски (кровотечение, несостоятельность швов, инфицирование, осложнения, связанные с анестезией). Послеоперационные осложнения чаще всего связаны с отторжением пересаженного материала, реже наблюдается стойкое повышение внутриглазного давления, отек макулы, астигматизм и др.

Кому показана пересадка роговицы

- ▶ По статистике различные виды патологии роговицы составляют 25% от всех заболеваний органов зрения. Нарушения остроты зрения, вызываемые патологиями роговицы, в большинстве случаев необратимы и не поддаются коррекции при помощи очков или контактных линз. Именно поэтому кератопластика является фактически единственным эффективным методом лечения для пациентов с изменением прозрачности (помутнениями) роговицы или нарушением ее сферичности. Пересадка роговицы применяется при:
 - ▶ кератоконусе и кератоглобусе;
 - ▶ бессосудистом бельме роговицы (образуется как осложнение кератитов и язв роговицы, после химического или термического ожога);
 - ▶ посттравматических рубцах роговицы (в том числе после операций);
 - ▶ врожденных или приобретенных дистрофиях роговицы.
- ▶ Перед выполнением хирургического вмешательства все пациенты, которым требуется пересадка роговицы, обязательно проходят тщательное обследование для выявления противопоказаний и факторов риска, а также прогнозирования результатов вмешательства. В случае обнаружения таких факторов риска, как энтропион, эктропион, блефарит, бактериальный кератит и т.п., они должны быть устранены до проведения кератопластики

Как происходит операция

- ▶ Операция выполняется в режиме «одного дня», выбор метода анестезии зависит от многих факторов (возраст, вид патологии роговицы, общее состояние пациента и т.п.), может использоваться как местный, так и общий наркоз.
- ▶ Глазное яблоко фиксируют, хирург определяет точный размер участка роговицы, который подлежит удалению. После формирования роговичного лоскута с заданными параметрами пораженные ткани удаляют. На их место имплантируется роговичный трансплантат, размеры которого полностью совпадают с размерами удаленного лоскута.
- ▶ При необходимости может использоваться лазерное сопровождение кератопластики с помощью фемтосекундного лазера (в нашей клинике используется новейшая установка - [Wavelight FS200 Femtosecond](#), обладающая самой большой скоростью формирования роговичного лоскута).
- ▶ По показаниям одновременно может выполняться реконструкция переднего отрезка глаза (удаление катаракты, установка или замена ИОЛ, разрушение синехий, пластика радужки и пр.). После завершения всех необходимых манипуляций трансплантат фиксируют специальным шовным материалом (толщина нити много тоньше человеческого волоса), на прооперированный глаз накладывают тугую давящую повязку, также могут использоваться специальные защитные контактные линзы. В день операции пациент возвращается домой.

