

Операция по коррекции косоглазия

Информационный материал для пациента

Цель данного инфолиста – дать пациенту, родителю или опекуну информацию об операции по коррекции косоглазия.

С помощью операции косоглазия или страбизма можно:

- скорректировать положение глаз,
- в некоторых случаях восстановить совместную работу глаз (например, ликвидировать двойное зрение),
- достичь косметически удовлетворительного результата.

Суть операции

Глазное яблоко движется с помощью шести различных мышц. Чтобы глаз двигался параллельно со вторым глазом, необходимо в ходе операции ослабить или подтянуть 1-3 (обычно 2) мышцы.

Операция страбизма проводится под микроскопом, в большинстве случаев применяется наркоз. При необходимости операция может проводиться на обоих глазах одновременно. Эта операция не позволяет исправить остроту зрения.

Что следует учитывать?

- Операция проводится с учетом максимально хорошего зрения пациента (при необходимости с очками). Поэтому во многих случаях без очков некоторая степень страбизма сохраняется. Когда пациент надевает очки, его глаза не косят.
- Если речь идет об очень плохо видящем глазе или о глазе, сильно отстающем в развитии (амблиопии), послеоперационный риск косоглазия выше, чем обычно.
- Сразу после операции оценить окончательное положение глаз сложно. Мышцы обретают стабильный тонус по прошествии примерно двух месяцев.
- Повторная операция требуется пациентам с сильным косоглазием (операции 1-3 мышц недостаточно). Причина может заключаться также и в различном тонусе и консистенции глазных мышц. Повторную операцию можно проводить через 4 месяца.

После операции

После выхода из наркоза движение оперированным глазом причиняет боль. Глаз красный, может иметься легкий отек век, слизистой глаза и роговицы. Прооперированный глаз может видеть несколько хуже, чем до операции.

В течение 3-4 недель может потребоваться последующее лечение прооперированного глаза с помощью глазных капель. Важно соблюдать послеоперационный режим: при необходимости носить очки, прикрыть глаз, который лучше видит, делать специальные упражнения и т.д.

Возможные осложнения

Несмотря на тщательно проведенную операцию и адекватное предварительное и последующее лечение, хирургическое вмешательство всегда сопряжено с рисками.

- После операции не всегда положение глаз абсолютно параллельное (примерно в 15-20% случаев). Причина может заключаться в индивидуальных различиях в тоне и консистенции глазных мышц и большом страбизме (необходимость повторной операции).
- В некоторых случаях после операции появляется двойное зрение, которое обусловлено новым положением глазного яблока. Как правило, через некоторое время это проходит.
- Иногда шовный материал, используемый во время операции, может вызвать воспалительную реакцию слизистой оболочки глаза. Конъюнктивита утолщается и возникает чувство трения. Если глазные капли не помогают, можно возникший узелок удалить хирургически.
- Шрамы на слизистой в зоне операции, как правило, являются косметическим дефектом и в дальнейшем жалоб не вызывают.
- Прооперированный глаз более восприимчив к инфекциям, поэтому обязательно требуется противовоспалительное лечение с помощью капель. В редких случаях, несмотря на лечение, в глазу развивается гнойное воспаление, что в наиболее тяжелых случаях может вызвать нарушение зрения.

Чтобы предотвратить возможные осложнения, пожалуйста, строго соблюдайте назначенный врачом лечебный режим!

Контактные данные

Глазная клиника Восточно-Таллиннской центральной больницы, ул. Рави, 18, Таллинн, тел. 666 1900.

С вопросами и за получением дополнительной информации обращайтесь, пожалуйста, к своему лечащему врачу или к медсестре.

ITK585

Данный информационный материал согласован с Глазной клиникой
01.01.2020.