

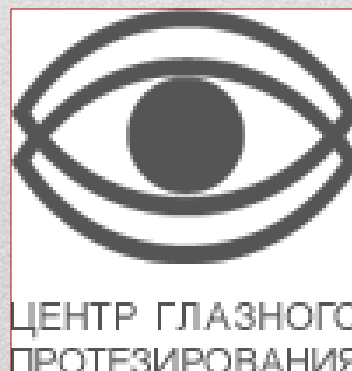
¹Российский Университет Дружбы Народов
Кафедра глазных болезней

²ООО «Центр глазного протезирования»

ОСОБЕННОСТИ ГЛАЗНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У ДЕТЕЙ

Перфильева Е.А. ¹, Шклярук В.В. ^{1,2},

Баликоев Т.М. ², Кузина Л.Д. ²



Челябинск, 2015

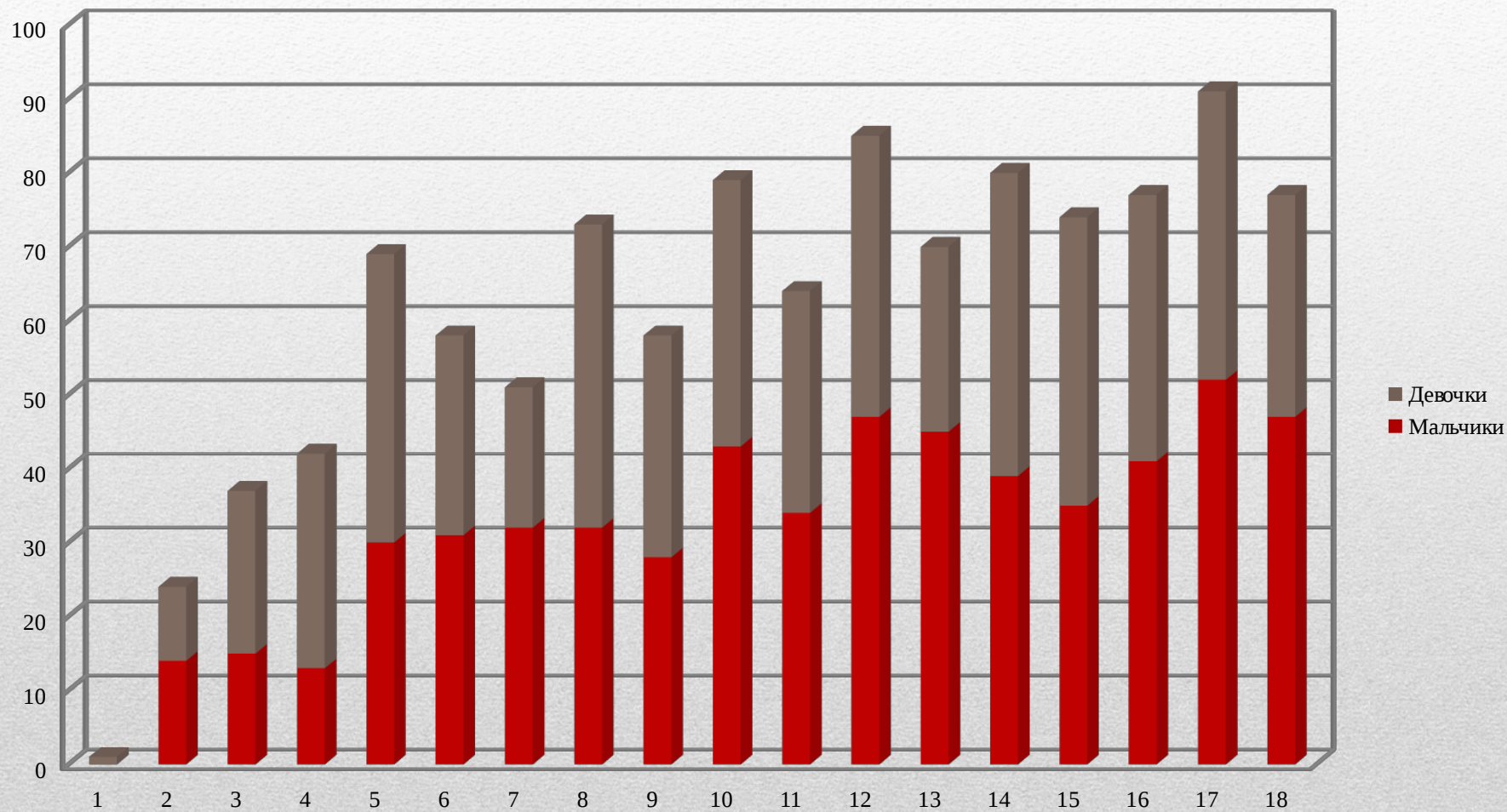


Протезирование детей имеет свои особенности, связанные с физиологическим ростом орбиты, век, глазного яблока и всего лица в целом.

Показания к протезированию у детей

- Врожденный анофтальм и микрофтальм
 - Приобретенный анофтальм
 - Субатрофия глаза
-

Поло-возрастная структура пациентов ООО «Центр глазного протезирования» (1110) :



Врожденный анофтальми и микрофтальм

- Недоразвитие глазного яблока встречается в 0,4% у детей с офтальмологической патологией
- Причины:
 - наследственно-генетические факторы
 - Внутриутробный воспалительные и дегенеративные процессы
 - Осложненное течение беременности (токсоплазма, коревая краснуха, опоясывающий лишай и т. .)

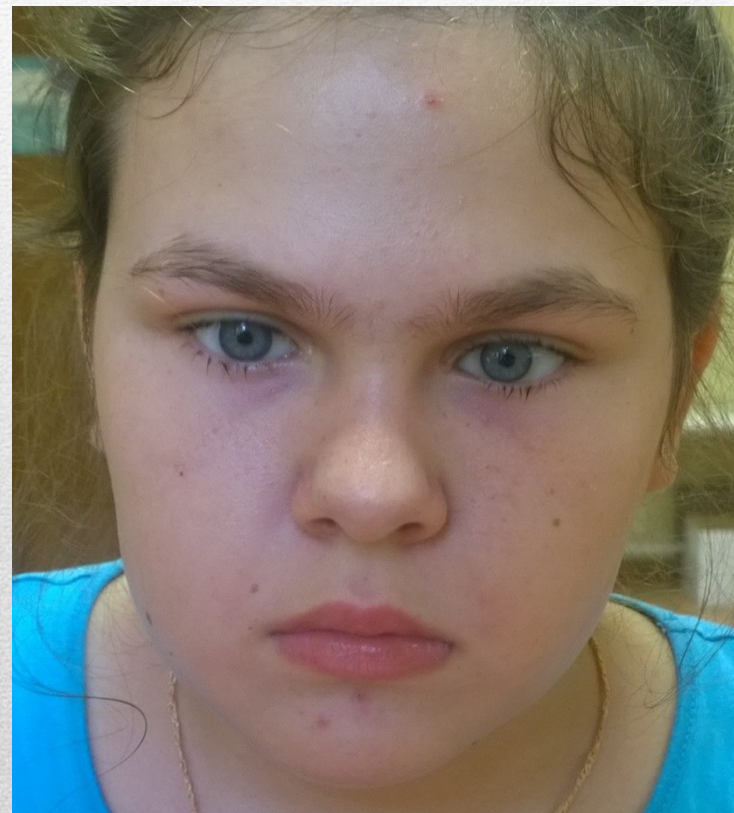
Наследственные генетические нарушения



Врожденный анофтальм и микрофтальм



OD Врожденный микрофтальм



OU Врожденный анофтальм

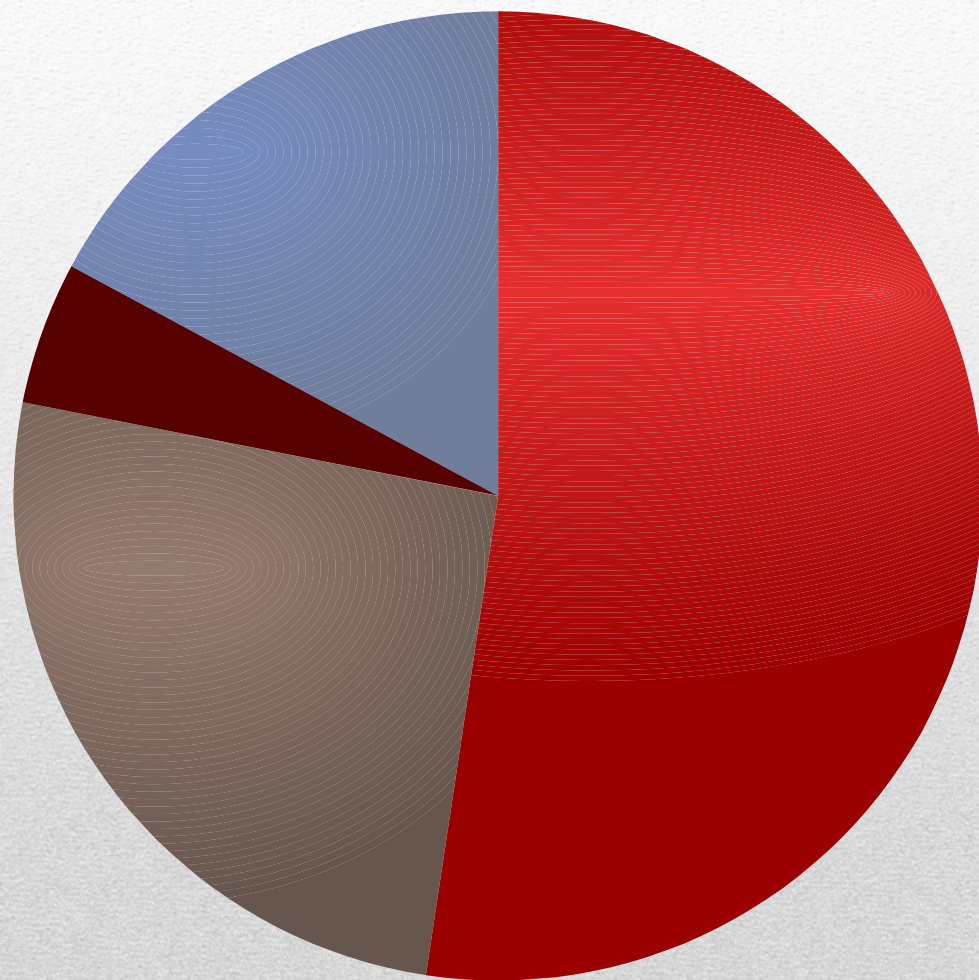
Врожденный анофтальм и микрофтальм

Главная задача: правильное
формирование костей
лицевого скелета за счет
стимуляции роста тканей лица

Врожденный микрофтальм

- Тактика зависит от: степени гипоплазии тканей
 - Необходимо тщательно
оценить зрительные
функции!
-

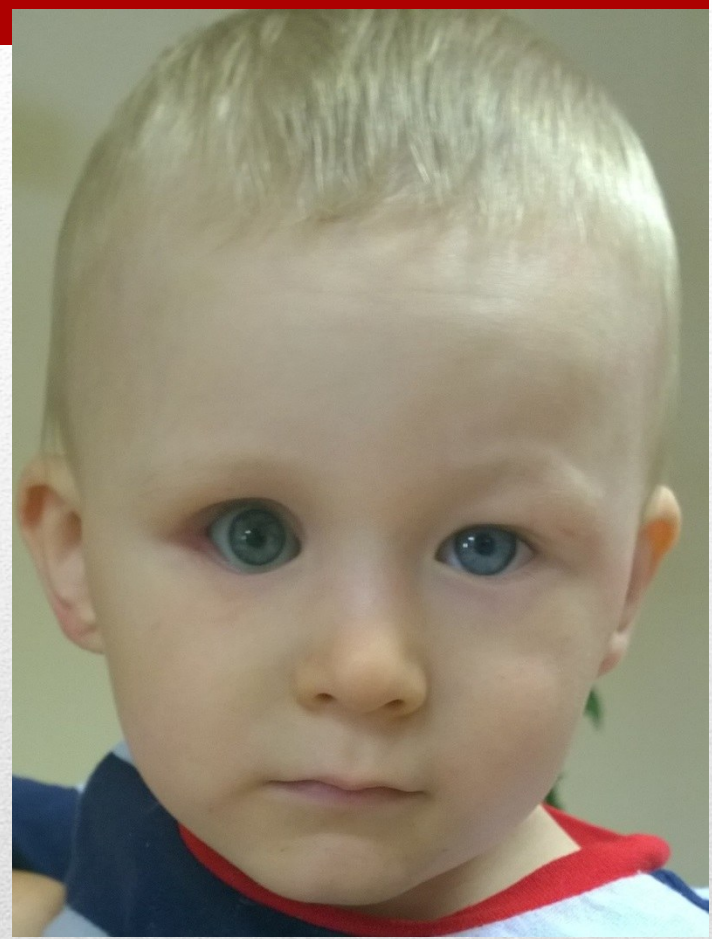
Приобретенный анофтальм



- Травма и ее осложнения 55 %
 - Онкология 27%
 - Воспалительные заболевания (uve-иты, ириты) 5%
 - Глаукома 18%
-

Особенности при онкопатологии

- Агрессивная хирургическая тактика
 - Нежелательно использование имплантатов при формировании ОДК
 - Деформация тканей в результате лучевой терапии
 - Трудно добиться хорошего косметического и функционального эффекта
-



- В случае онкопатологии, при энуклеации с последующей лучевой терапией тяжело добиться хорошего косметического и функционального эффекта

Анофтальм по причине онкопатологии



RBL OD, энуклеация+ Rg (1,5)



RBL OD, энуклеация в 2 года (8)

Большая анофтальмическая полость, большой размер протеза,
малая подвижность, несмыкание век

Анофтальм по причине онкопатологии



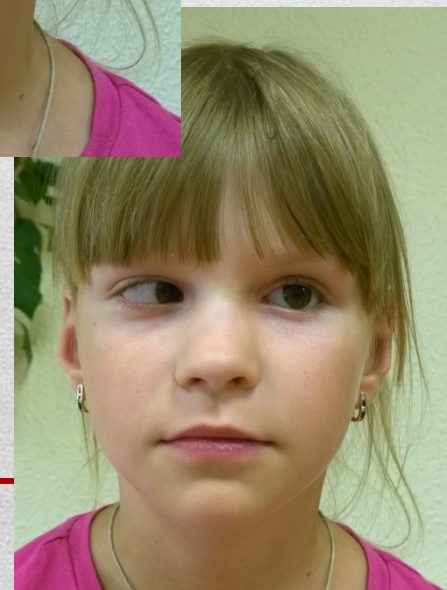
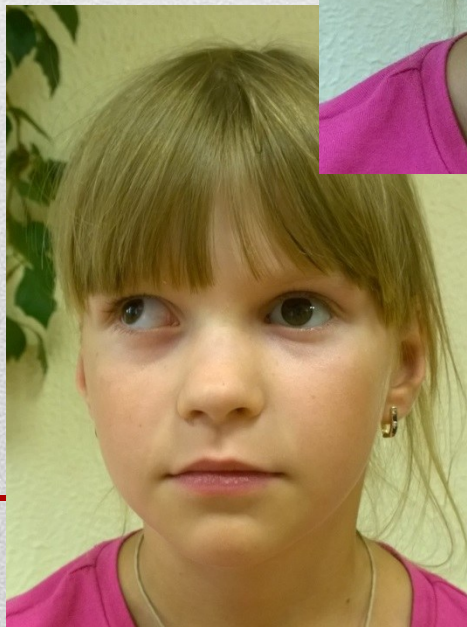
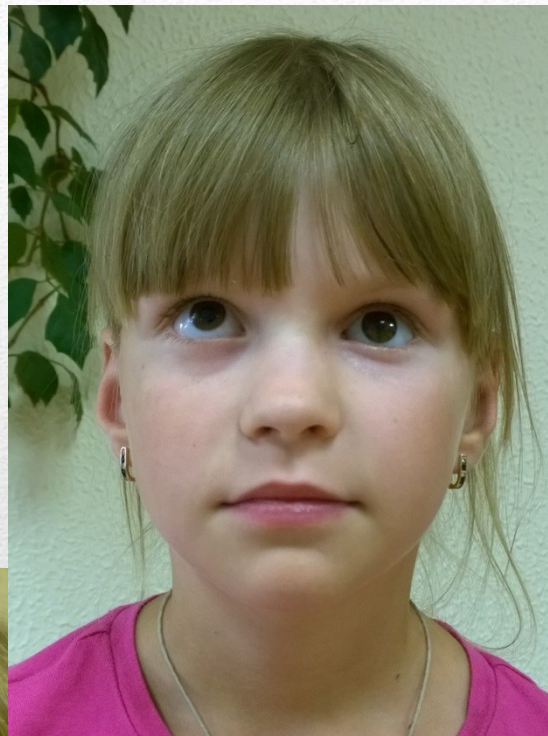
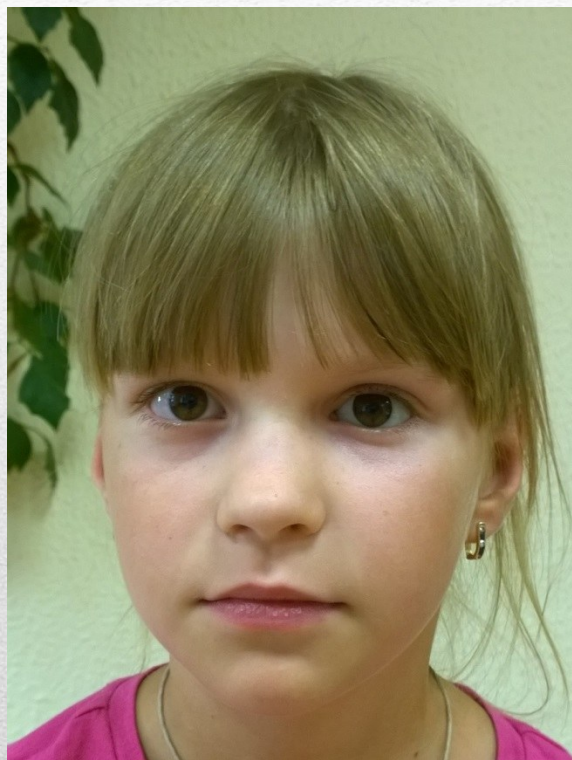
RBL OD, энуклеация в 1 год (4)

Большая анофтальмическая полость, большой
размер протеза, малая подвижность,
несмыкание век

Приобретенный анофтальм

- Правильное формирование ОДК (с использованием имплантатов)
 - Своевременное первичное протезирование (не позднее 1 месяца после операции)
 - Гигиена анофтальмической полости
 - Своевременная замена протезов (стекло – 1 год, пластмасса 2 года)
-

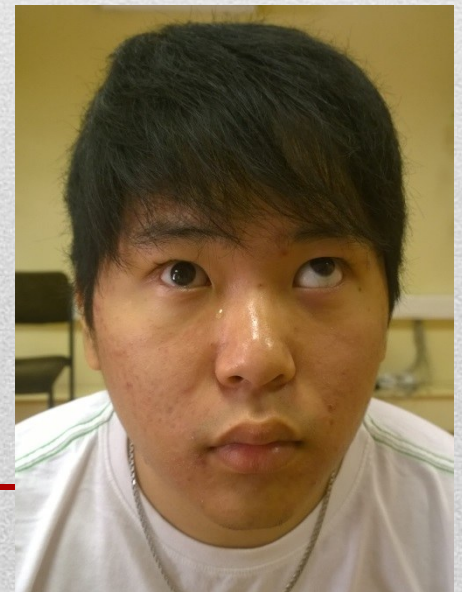
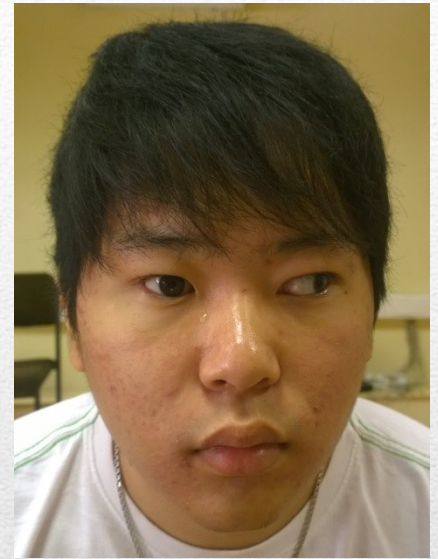
Приобретенный анофтальм



Субатрофия глазного яблока

- Исключить риск симпатической офтальмии: иммунологическое исследование на сенсibilизацию к тканям глаза
 - Может сохраняться высокая чувствительность роговицы
 - Пробное ношение, постепенное привыкание
-

Субатрофия глазного яблока



Возрастные особенности

- Трудности при первичном протезировании маленьких детей (страх, боль)
 - Затруднения при использовании стеклянных протезов из-за хрупкого материала
 - Дети младшего возраста зависят от родителей в вопросах гигиены полости и соблюдении сроков замены
-

Глазное протезирование в РФ

13 ЛГП

33 ПГП



РЕЗЮМЕ:

- При врожденной патологии большое значение имеют сроки первичного и методика последующего протезирования для симметричного роста и развития костей лицевого скелета и мягких тканей.
 - Ступенчатое протезирование позволяет добиться хорошего косметического и функционального эффекта
-

РЕЗЮМЕ:

- Особого внимания заслуживают дети, потерявшие глаз из-за ретинобластомы (лучевая терапия)
 - Протезирование детей – двойная работа: не только с пациентом, но и с родителями. От этого зависит соблюдение сроков замены протезов и гигиены полости
-

РЕЗЮМЕ:

- Своевременное протезирование способствует избавлению ребенка от психологической травмы и создает условия для нормальной адаптации в коллективе
-

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

