УДК 617.7:616.053.2

РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЁННОГО ПТОЗА У ДЕТЕЙ

Т.А. ЗАХАРОВА, С.А. КОРОТКИХ, Е.А.СТЕПАНОВА

Государственное учреждение здравоохранения Свердловской области детская клиническая больница восстановительного лечения "Научно-практический центр "Бонум", г. Екатеринбург, Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральская государственная медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию

За 3 года (2003-2006 гг.) в НПЦ «Бонум» выполнена 31 операция по поводу врожденного птоза у 25 детей. 24 пациентам была выполнена чрескожная резекция леватора, одному пациенту выполнена «подвешивающая операция». Положительные результаты операции наблюдались в 20 случаях, удовлетворительные в 6 случаях, слабые в 5 случаях. Отсутствие серьезных осложнений, стойкий косметический и функциональный результаты после резекции леватора показывают эффективность данной методики при лечении простых и осложненных форм птозов.

Ключевые слова: врожденный птоз, офтальмохирургия, врожденная патология органа зрения

DIE ERGEBNISSE DER CHIRURGISCHEN BEHANDLUNG DES ANGEBORENEN PTOSIS BEI DEN KINDERN.

T.A. Zaharova, S.A. Korotkih, E.A. Stepanova

Für 3 Jahre (2003-2006 jj). Im Zentrum «Bonum» ist 31 Operationen anlässlich angeborenes Ptosis bei 25 Kindern erfüllt. 24 Patienten war perkutanische Resektion des M. Levators erfüllt, einem Patienten ist «die aufhängende Operation» erfüllt. Die positive Ergebnisse der Operation wurden für 20 Fälle, die für 6 Fälle befriedigend sind, schwach für 5 Fälle beobachtet. Die Abwesenheit der ernsten Komplikationen, die standhaften kosmetischen und funktionalen Ergebnisse nach Resektion des M. Levators zeigen die Effektivität der gegebenen Methodik bei der Behandlung der einfachen und erschwerten Formen der Ptosen auf.

Schlüsselwörter: angeborenes Ptosis, Ophtalmohirurgie, angeborene Pathologie des Organes der Sehkraft

Актуальность проблемы. Врождённые патологии органа зрения в настоящее время занимают одно из ведущих мест среди заболеваний глаз у детей. Среди врождённых аномалий птоз верхнего века встречается достаточно часто и по данным различных авторов составляет до 9% больных детских глазных стационаров. Это заболевание, возникшее в раннем детском возрасте, воспринимается родителями и окружающими в первую очередь как косметический дефект. Особенно не эстетично выглядят пациенты с осложнёнными формами птоза, при которых опущение верхнего века сочетается с косоглазием офтальмоплегией, эпикантусом, блефарофимозом. Кроме того, птоз верхнего века отрицательно сказывается и на функциональном развитии глаза: вызывает обскурационную амблиопию, нарушение рефракции роговицы, ограничение поля зрения, косоглазие, а также способствует развитию контрактур мышц шеи, при вынужденном положении головы, нарушение осанки.

Несмотря на большое количество оперативных методик, процент гипоэффектов по данным разных авторов составляет от 17 до 40%. Поэтому хирургическое лечение блефароптозов до настоящего времени остается актуальным вопросом. Устранение птоза верхнего века позволяет ребенку свободно себя чувствовать в коллективе, помогает в психологической и социальной адаптации, предупреждает развитие амблиопии, неправильной осанки, вынужденного положения головы; улучшает качество жизни. Всё вышесказанное ставит перед офтальмохирургом практическую задачу по выбору наиболее эффективной методики хирургического лечения с учётом клинических особенностей

птозов.

Цель работы. Оценить отдаленные косметические и функциональные результаты хирургического лечения птоза верхнего века у детей.

Материалы и методы.

За 3 года (2004-2006 гг.) в Областном детском офтальмологическом центре НПЦ «Бонум» выполнена 31 операция по поводу врождённого птоза у 25 детей. Из них 8 мальчиков и 17 девочек. В возрасте до 3-х лет – 1 пациент, от 3-7 лет 7 детей, от 7 до 14 15 человек, от 14 до 18 2 пациента.

Простой птоз наблюдался у 19 больных (76%), осложнённый - у 6 (24%).

Односторонний неосложнённый птоз был у 19 пациентов (76%), двухсторонний осложнённый косоглазием и офтальмоплегией у 2 пациентов (8%) и птоз с эпикантусом и блефарофимозом у 4 пациентов (16%).

Полный птоз (верхнее веко закрывало весь зрачок или больше его половины) наблюдался в 14 из 31 случая, что составило 45% и частичный – 17 случаев - 55%.

Удовлетворительная функция левато-ра определялась на 18 глазах, неудовлетворительная – на 13. Кожная складка верхнего века плохо выражена в 19 случаях, отсутствовала в 12 случаях. Длительно существующий птоз привел к возникновению амблиопии 1-3 степени – на 29 глазах, к изменению рефракции роговицы – на 24 глазах.

6 пациентам (12 глаз) была выполнена резекция леватора с формированием орбитопальпебральной складки одновременно на 2 глазах.

12 пациентам была выполнена резекция леватора без формирования складки.

Одному пациенту произведена «подвешивающая» операция. Двум пациентам по поводу осложненного птоза верхнего века, первым этапом была произведена операция по устранению косоглазия. Серьёзных осложнений после резекции леватора мы не наблюдали. У 2 пациентов наблюдался пролапс конъюнктивы, который был устранен до выписки пациента из стационара. У 2 пациентов - опущение ресниц и блефарохалазис, что потребовало дополнительной коррекции. У 3 пациентов наблюдался лагофтальм, который купировался самостоятельно в отдаленном периоде. У 3 пациентов – нарушение синхронной подвижности век.

Результаты оперативного лечения оценивались как хорошие, удовлетворительные и слабые.

При двустороннем птозе оценивалось положение верхнего века по отношению к зрачковой области. При одностороннем птозе оценивалась ширина глазной щели на здоровом глазу.

При одностороннем птозе результат считался хорошим, если глазные щели становились равными или недокорригированными на 1-1,5 мм; удовлетворительным, если разница в ширине глазных щелей была равна 2 мм и 3 мм – слабым. При двустороннем птозе результат считался хорошим, если зрачковая зона была полностью открыта, удовлетворительным, если зрачок был прикрыт веком на одну треть и слабым – на одну вторую. Положительные результаты операции при различных видах птозов наблюдались в 20 случаях, что составило 65%, удовлетворительные – в 6 случаях (19%) и слабые в 5 случаях (16%). Слабый исход отмечен у 3 пациентов с осложненными формами птозов. Отдаленные результаты были прослежены у 16 детей. Сроки наблюдения от 1 до 3 лет. Полученный после операции эффект сохранялся у 13 детей (52%). Улучшение состояния по сравнению с послеоперационным у 2 детей (8%). У одного ребенка (4%) после «подвешивающей» операции наблюдалось опущение верхнего века до исходного уровня.

Выводы:

1.Отдаленные результаты после резекции леватора по поводу врожденного птоза показывают эффективность данной методики при лечении не только простых форм птозов, но и осложненных блефарофимозом, эпикантусом, офтальмоплегией.

2.Отсутствие серьезных осложнений, стойкий косметический и функциональный результаты говорят о необходимости проведения данной операции.

3. Оперативное лечение врожденного птоза с косметической целью наиболее эффективно в возрасте 12-15 лет. Для профилактики амблиопии оперативное лечение проводится с одного года.

ЛИТЕРАТУРА

1. Азнабаев М. Т. / Офтальмологический журнал – 1973.- № 4. – С. 309.
2. Бархаш С. А., Хриненко В. П. / Оперативное лечение различных форм птозов у детей укорочением леватора. – М. –Первая всесоюзная конференция по вопросам детской офтальмологии. Часть 2. -1976. – С. 279 – 282.
3. Дмитриевская И. П. Хирургическое лечение органа зрения. – М. – Медицина. – 1970.- С. 87 -91.
4. Катаев М. Г., Филатова И. А., Демир Д. Д. Сравнительная эффективность подвешивания и укорочения леватора в хирургическом лечении пальпебрального синдрома. Актуальные проблемы детской офтальмологии. Материалы под редакцией Сомова Е. Е. СПб., 1995. С. 82
5. Левагин В. Е. Эффективность операции резекции леватора при исправлении врожденных блефароптозов. / Офтальм. Журн. – 1988. - №3. – С. 192 – 193.
6. Медвецкая Г. А., Голычев В. Н. Результаты лечения врожденного птоза у детей по методу Фриденвальда-Гюйтона./Вестник офтальмологии.- 1995.-С.35-36.
7. Ободов В.А.,Лаптев Б.В. Отдаленные результаты повторных операций по поводу птоза верхнего века./Материалы 10 научно-практической конференции Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза». Екатеринбург, 2002. С. 82-85.