



Фото: Legion-media

Прощай, катаракта!

Меняем хрусталик

Как проходит операция по замене хрусталика?



Наш эксперт — главный врач ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С. Н. Фёдорова, кандидат медицинских наук **Николай СОБОЛЕВ**.

Касается всех

Избежать катаракты в старости смогут лишь единицы. Практически все люди старше 70–75 лет страдают от этой болезни: хрусталики в глазах мутнеют, от этого зрение становится всё слабее, вплоть до наступления слепоты. А сегодня катаракта уже не редкость и у людей 45–50 лет. Сказываются плохая экология и большая зрительная нагрузка.

Катаракта входит в список 10 основных болезней, которые ведут к инвалидности. В общем, проблема серьёзная. Но если вовремя обратиться к врачам, зрение при катаракте можно

вернуть полностью, помутневший хрусталик сегодня легко заменяют новым — искусственным.

За пять–семь минут

Самая эффективная на сегодняшний день технология по замене хрусталика — фактоэмульсификация с применением ультразвука и лазера. Так оперируют во всех передовых клиниках развитых стран и у нас.

Врач вскрывает переднюю капсулу хрусталика при помощи лазера, лучом разделяет хрусталик на маленькие сектора, как мы ножом режем пиццу, лазером же делает маленькие проколы в роговице, через которые вводит инструменты, чтобы измельчённые частицы хрусталика удалить. Всё тщательно промывает и, не расширяя доступа, помещает внутрь глаза искусственный хрусталик в свернутом в трубочку виде, который внутри глаза расправляется. Практически сразу после операции пациент начинает видеть.

Лазер позволяет делать операцию точно, быстро, с предсказуемым результатом. 5–7 минут уходит у хирурга на то, чтобы раздробить и извлечь старый хрусталик и поставить новый. Самые ответственные и тонкие манипуляции хирург поручает лазеру, которым управляет компьютер. При такой технологии исход операции меньше зависит от квалификации врача. Руки хирурга — слишком крупный инструмент для такой работы, лазер справляется лучше.

Так как разрез очень маленький — 1,5–2 мм, его не надо зашивать, герметизировать, он заживает очень быстро сам. Осложнений почти не бывает. Их число по стране — десятая доля процента от всех выполненных операций. А если брать ведущие клиники, в них осложнения при операциях по замене хрусталика не превышают сотых долей процента. И главное, любые осложнения, которые могут быть связаны

с хирургическим лечением катаракты, обратимы. Их можно исправить. И они не приводят к полной потере зрения.

Больно не будет

Никакой боли во время операции пациент не испытывает. Обезболивание местное и нестрашное — капли в глаза. После них глаз теряет чувствительность примерно на 20 минут, а пациент всё время находится в сознании и может разговаривать с врачом.

Анестезиолог перед операцией делает больному укол в область скулы и этим обездвиживает мышцы, чтобы нельзя было сжать веки и этим помешать хирургу. Во время операции анестезиолог готов в любой момент ввести в вену успокаивающий препарат или лекарство, снижающее давление. Ведь пациенты — люди немолодые, могут страдать гипертонией, да и волнуются, конечно.

Широкий выбор

Самые современные хрусталики сегодня — мягкие, из гидрофобного акрила. Этот материал не вызывает отторжения, он долговечен — может служить дольше, чем длится человеческая жизнь. Не портится ни при каких условиях.

Хрусталики бывают разных видов:

- **Монофокальные** — те, что позволяют хорошо видеть или только вдаль, или только вблизи. При смене фокуса придётся надевать или плюсовые, или минусовые очки. Этот вид хрусталиков самый распространённый.
- **Монофокальные с асферичностью**. Изображение формируется и от тех лучей, которые проходят через центр хрусталика, и от тех, которые проходят через его край. Всё фокусируется в одну точку на сетчатке. Асферичная оптика не даёт искажений изображения, окружающий мир виден так, как будто он снят на зеркальную камеру, а не на «мыльницу».
- **Сфероторические**, они исправляют астигматизм — нарушение формы роговицы. Около 40% людей имеют не только катаракту, но и астигматизм.
- **Мультифокальные** — через них хорошо видны предметы и вдаль, и вблизи. Пять–семь лет назад мультифокальные хрусталики имели только 2 фокуса: на далёкое расстояние и на расстояние чтения — примерно 30–35 см. Сегодня есть и трифокальные хрусталики. Через них хорошо видно и вблизи, и на среднем расстоянии — примерно 80 см, как раз чтобы работать за компьютером и вдаль. Они самые совершенные на сегодняшний день.

ИНТЕРЕСНО

Оперировать катаракту пробовали ещё в Древней Индии за тысячи лет до нашей эры, и в Древнем Египте. Помутневший хрусталик просто проваливали внутрь глаза, чтобы он переставал быть преградой на пути света. Но такие операции были небезопасными и не восстанавливали зрение полностью.

ВАЖНО!

Перед операцией важно обсудить с доктором, какое зрение вы ожидаете получить. Кому-то надо видеть хорошо вдаль: он водит машину, охотится или катается на горных лыжах... А кто-то постоянно читает, вяжет или вышивает, рисует, ему важно хорошо видеть вблизи. Монофокальные хрусталики есть любых диоптрий. Главное, чтобы пациент решил, на каком расстоянии он хотел бы видеть предметы чётче всего.

Но, к сожалению, мультифокальные хрусталики и те, что исправляют астигматизм, пока не оплачиваются государством. Их нельзя получить по квоте, можно только поставить за свои деньги.

Есть ещё хрусталики для специальных целей. Например, такие, которые ставят вместо не просто родного помутневшего, а ещё и сорвавшегося со своего места. Или такие, которые будут держаться в глазу при отсутствии хорошего связочного аппарата — проблемы, возникшей вследствие травмы. В общем, при катаракте зрение можно спасти практически в любой ситуации.

Что можно, что нельзя

Обычно после операции пациенты чувствуют себя настолько хорошо и физически, и зрительно, что могут сразу же вести привычный образ жизни. Но врачи на всякий случай рекомендуют в первые недели соблюдать некоторые предосторожности.

- ❗ Не поднимать тяжести.
- ❗ Не находиться длительное время с наклонённой вниз головой.
- ❗ Не ходить в парилку.
- ❗ Не купаться в открытых водоёмах, чтобы не занести в глаз инфекцию.
- ❗ Не забывать закапывать те лекарства, которые назначил врач.

✅ Зато с первых же дней можно готовить, стирать, приносить из магазина привычные по весу сумки. Можно гулять, ходить в кино, смотреть телевизор, читать. Можно сразу после операции лететь на самолёте.

А прятать глаза за тёмными очками необязательно. Современные искусственные хрусталики имеют не только 100%-ную защиту от ультрафиолетовых лучей, но и не пропускают жёсткую часть синего спектра. На палочки и колбочки сетчатки попадает только тот спектр, который естественен для человека. И окружающий мир становится более чётким и ярким.

КСТАТИ



В России сейчас проводится примерно 750 тысяч операций по замене хрусталика в год, хотя потребность в них 2 раза больше — 1,5 миллиона. Да ещё надо удовлетворить отсроченный спрос, выполнить те операции, которые не были сделаны в прошлые годы. Но дело, как всегда, упирается в деньги. Например, МНТК «Микрохирургия глаза» 87% операций по поводу катаракты выполняет по квотам, оплаченным государством. Если бы государство выделяло деньги щедрее, можно было бы делать операций в 5 раз больше.