

## **Анализ травматических повреждений глаз**

*Шилец Юлия Геннадьевна, Трегубова Ксения Вячеславовна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Марченко*

*Людмила Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Проблема полноценной реабилитации при повреждениях органа зрения остается актуальной в связи с тем, что травмы глаза продолжают занимать ведущее место в структуре причин первичной инвалидности по зрению. Хотя инновационные микрохирургические технологии, используемые в офтальмологии, обеспечивают высокий уровень оказания неотложной помощи, однако тяжесть повреждения зачастую превышает возможности современной медицины. Отсюда следует вывод о важности разработки эффективных мер профилактики глазного травматизма.

### **Цель исследования**

Проанализировать структуру травм глаза при различном характере повреждений.

### **Материалы и методы**

Исследование было выполнено в отделении микрохирургии №2 УЗ «10-я ГКБ» г. Минска в период с 1 января по 31 декабря 2017 г. Всего проанализированы истории болезни 178 стационарных пациентов.

### **Результаты**

Из 178 пациентов 154 были представлены мужчинами, что составило 86,6%. Чаще повреждение глаз регистрировалось в возрасте 28-35 лет. Выявлена сезонность травматизма: в летнее время он увеличивался в 2 раза по сравнению с другими периодами года. В среднем максимальная обращаемость была отмечена в начале недели (понедельник-среда) с 9:00 до 19:00. В структуре травматических повреждений глаз 86,5% были связаны с бытовыми травмами, 10,7% - с производственными, 2,8% - с криминальными. В состоянии опьянения при уровнях алкоголя в крови от 0,18‰ до 4,18‰ травму глаза получили 15 человек (8,5%). В структуре травм преобладали контузии глазного яблока – 34,8%. Контузии 4 степени (разрыв глазного яблока) возникли у 5,0% пациентов. Роговичное ранение было диагностировано у 25,0% госпитализированных больных, роговично-склеральное - у 12,3% пациентов. Химический ожог был выявлен в 7,3% случаев, термический - у 2,2% пациентов. Перелом нижней стенки орбиты произошел у 4% больных; отрыв нижнего века с повреждением канальцев - у 2% пациентов, укушенная рана век выявлена у одного пациента. В структуре осложнений лидирующее место занимала травматическая катаракта – в 11% случаев. Вторичная офтальмогипертензия диагностирована у 7,3% обследованных, отслойка сетчатки и хориоидеи так же выявлена у 7,3% пациентов. Травматический увеит развился у 5,0% больных, кератит и эндофтальмит – у 3,4% пациентов. Проникающие повреждения (39,0%) встречались в 4 раза чаще, чем непроникающие (9,5%). Оперативное лечение было проведено 125 пациентам. Первичная хирургическая обработка раны выполнена 56 больным. Остальным пациентам проведены специализированные операции. Так внутриглазные инородные тела выявлены и удалены у 53 человек. Пяти пациентам потребовалась трансплантация донорской роговицы и амниотической мембраны, также пяти пациентам проведены костно-пластические операции с установкой титановой пластины. При ранении заднего отрезка глаза 6 пациентам выполнены закрытая витрэктомия и эндолазеркоагуляция.

### **Выводы**

1) По сравнению с 2016 г. отмечено снижение числа офтальмологических травм на 12,0% за счет уменьшения частоты роговичных ранений и контузий глазного яблока при отсутствии тенденции к сокращению ожоговых повреждений. 2) Травмы чаще случаются у молодых трудоспособных мужчин в возрасте до 40 лет (55,0%). У женщин глазной травматизм встречается в 6 раз реже. 3) Основной причиной повреждения глаз на производстве остается нарушение правил техники безопасности.