

Подголина Е. А.

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ СМЕШАННОМ КОСОГЛАЗИИ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель Поболь-Солонко О. Л.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Косоглазие является не только косметическим недостатком, но и сопровождается выраженным расстройством монокулярных и бинокулярных зрительных функций, глубинного зрения, диплопией. В настоящее время среди самых распространенных форм этого заболевания выделяют смешанное косоглазие.

Цель исследования. Целью данной работы было проанализировать основные методы хирургического вмешательства при различных формах смешанного косоглазия

Материалы и методы. Проанализировано 90 протоколов операций за 2016-2017 гг.. В исследование были включены дети в возрасте от 3 до 17 лет с различными видами смешанного косоглазия, где вертикальная девиация была обусловлена гипофункцией верхней косой и/или гиперфункцией нижней косой мышц, а также нижней и верхней прямых мышц. В 1 группу вошли 6 детей (6,67%) с сочетанием вертикального косоглазия и расходящегося (эзотропии). 2 группу - 84 (93,2%), у которых вертикальная девиация сочеталась со сходящимся косоглазием (эзотропией). Всем детям проводилось комплексное диагностическое обследование.

Результаты. Смешанный вариант косоглазия чаще был представлен гипертропией со сходящейся девиацией. Хирургическое вмешательство начинали с устранения преобладающего компонента в случае вертикальной девиации. Для лечения горизонтального косоглазия выполнялась рецессия/резекция внутренней прямой мышцы.

Выводы. Вовремя проведенное хирургическое лечение вертикального компонента косоглазия позволяет достичь правильного расположения глаз у детей в самом раннем возрасте. Примерно в 85% случаев косоглазия у детей, даже независимо от его вида и причины возникновения, хирургическое лечение было оправданным.