

Ю. Г. Шилец, К. В. Трезубова
АНАЛИЗ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ГЛАЗ
Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Л. Н. Марченко
Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В данной статье произведен анализ травматических повреждений глаз пациентов, госпитализированных в отделение Микрохирургии №2 УЗ «10-я ГКБ» в период с 1 января по 31 декабря 2017г. Проанализированы основные причины и структура травматизма, структура осложнений, а также основные виды оперативного лечения.

Ключевые слова: травматические повреждения глаз.

Resume. This article analyzes the traumatic eye injuries of patients hospitalized in the Department of Microsurgery No. 2 of the "10th State Clinical Hospital" in the period from January 1 to December 31, 2017. The main causes and structure of injuries, the structure of complications, as well as the main types of surgical treatment are analyzed.

Keywords: traumatic eye injuries.

Актуальность. 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: проанализировать структуру травм глаза при различном характере повреждений.

Задачи:

1. определить причины повреждений глаза;
2. определить структуру травматизма;
3. выявить основные осложнения травматизма глаз;
4. проанализировать основные виды лечения.

Материал 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 и их обсуждение.

Из 178 пациентов 154 были мужчины, что составило 87%. 24 женщины, что составило 13%.

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, и с 21:00 до 23:00.

В структуре травматических повреждений глаз 86% были связаны с бытовыми травмами, 10,7% - с производственными, 2,8% - с криминальными, 0,5% - ятрогенная травма. В состоянии опьянения при уровнях алкоголя в крови от 0,18‰ до 4,18‰ травму глаза получили 15 человек (8,6%). В структуре травм преобладали

контузии глазного яблока – 34,8%, при этом 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 (Рисунок 1), укушенная рана века выявлена у одного пациента (Рисунок 2).



Рисунок 1 – Отрыв нижнего века с повреждением слезного канальца.

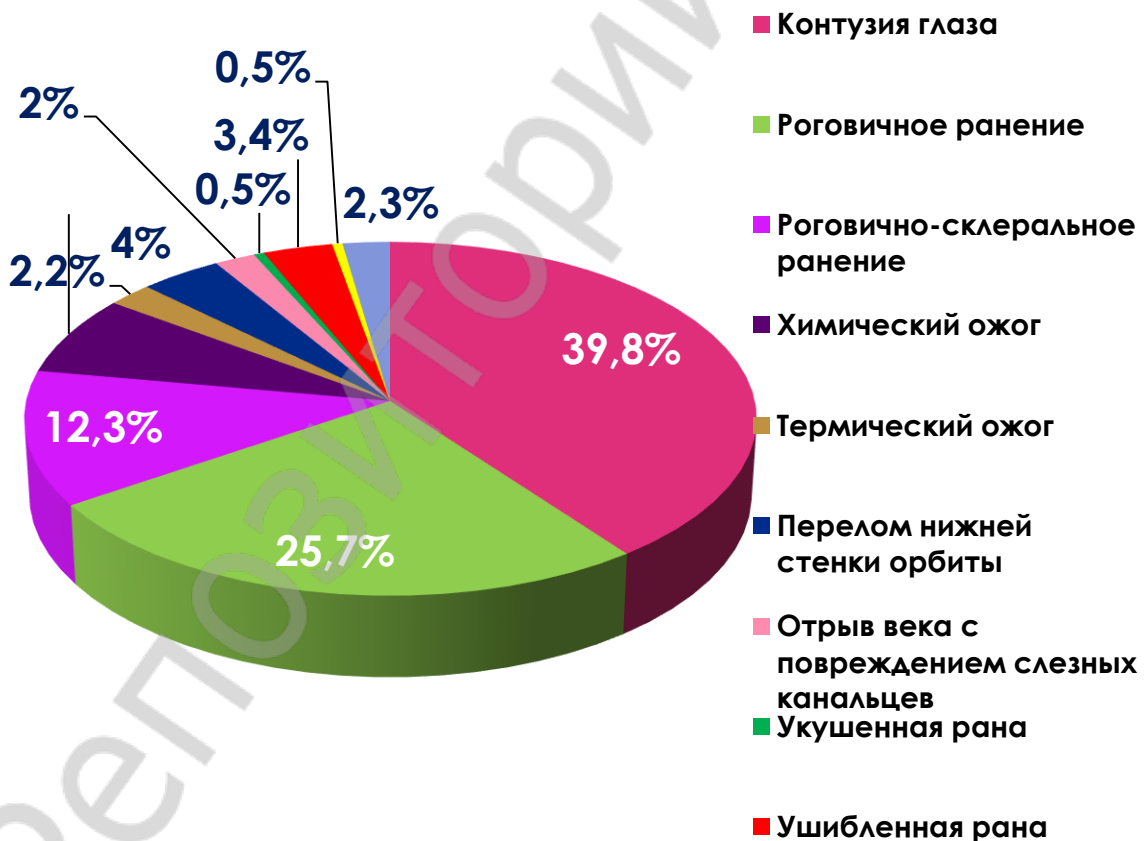


Рисунок 2 – Структура повреждений глаза.

Рису-

Проникающие повреждения (Рисунок 2) (67 пациентов - 39,0%) встречались в 4 раза чаще, чем непроникающие (4 пациентов - 9,5%). Кроме этого, было выявлено 2 сквозные ранения и 3 ламеллярные.



Рисунок 2 – Проникающие роговичное и склеральное ранения.

В 53 случаях были обнаружены внутриглазные инородные тела. У 125 пациентов инородных тел выявлено не было. 26 инородных тел оказались Rg-контрастными, 9 – Rg-неконтрастными. 14 инородных тел магнитные.

В структуре производственных травм у 4-х пациентов выявили контузию 3 степени, у 2х контузия 3-4 степени. У 5-ти - роговичное ранение, у 2х – склеральное ранение. У 4х пациентов обнаружили термический ожог, у одного – химический ожог.

В структуре осложнений лидирующее место занимала травматическая катаракта – в 23% случаев.

Вторичная офтальмогипертензия диагностирована у 17,6% обследованных. Отслойка сетчатки и хориоидеи так же выявлена у 18,9% пациентов. Травматический увеит развился у 12,2% больных. Кератит развился у 8,1% пациентов, эндофтальмит – у 6,7% пациентов. Вывих и подвывих хрусталика выявили у 10,8% пациентов, а ишемическая оптиконейропатия – у 2,7% пациентов.

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 (Рисунок 3). Также пяти пациентам проведены костно-пластические операции с установкой титановой пластины. При ранении заднего отрезка глаза 6 пациентам выполнены закрытая витректомия и эндолазеркоагуляция.

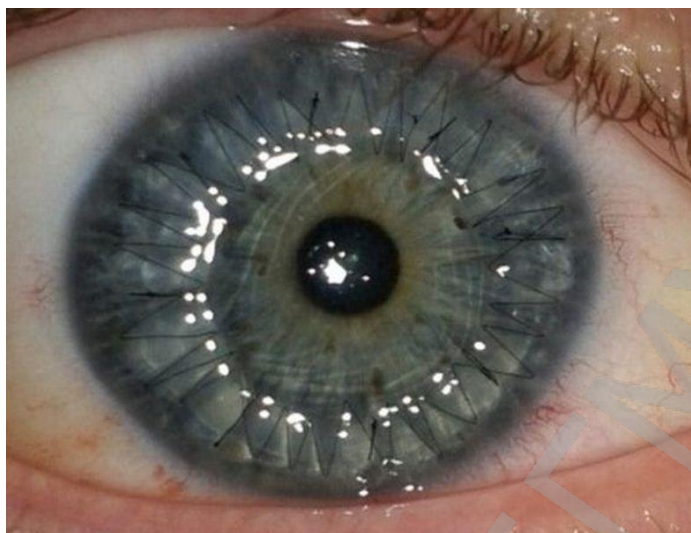


Рисунок 3 – Трансплантация донорской роговицы.

Травмы глаза и глазницы в 2016г. выявлены у 182 человек, в 2017г. – у 152. Перелом костей орбиты обнаружен в 2016г. у 3х человек, в 2017г. – у 5-ти. Иностранные тела в наружной части глаза (преимущественно в слезном канальце) в 2017г. выявлены у 4х человек, в 2016г. – ни одного случая. Химические и термические ожоги получили 18 человек в 2016г и 17 человек в 2017г. (Рисунок 4) (Рисунок 5).



Рисунок 4 – Химический и термохимический ожоги глаз.

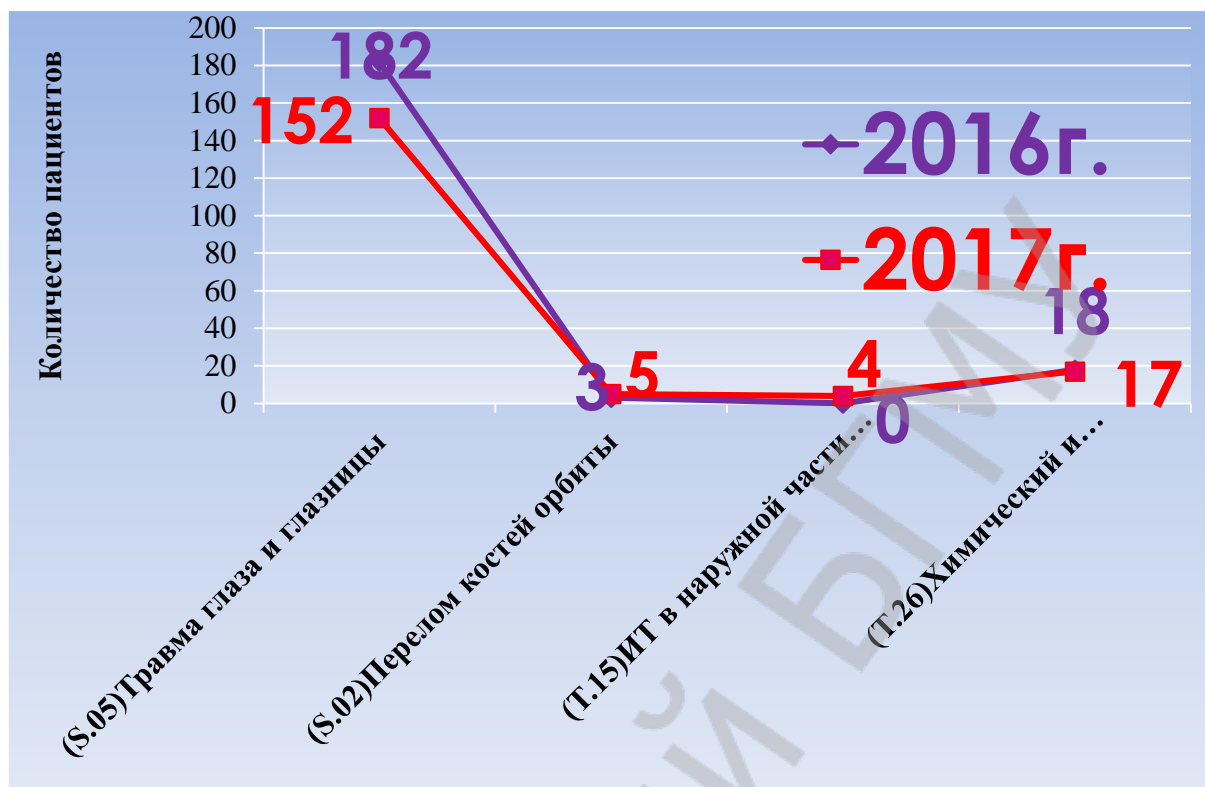


Рисунок 5 – Сравнительная характеристика травматизма глаз за 2016-2017 гг.

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.

Yu.G. Shilets, K.V. Tregubova

ANALYSIS OF TRAUMATIC EYE DAMAGE

Tutors: Dr. med. Sciences, professor L.N. Marchenko

Department of Eye Diseases,

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Гундорова Р.А., Травмы глаза / Р.А. Гундорова, В.В. Нероев, В.В. Кашников – Изд. 2-е, перераб. и доп. – «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 602 с.
2. Бирич Т.А., Офтальмология / Т.А. Бирич, Л.Н. Марченко, А.Ю. Чекина – Высшая школа, 2007. – 576 с.