

0,5% левофлоксацина («Офтаквикс», АО Сантэн, Финляндия) в лечении поврежденных глаз у детей (как в качестве монотерапии, так и в сочетании с периокулярными инъекциями гентамицина), что позволяет рекомендовать данный препарат к применению в офтальмотравматологической практике. Доказана возможность послеоперационной антибактериальной монотерапии глазными каплями 0,5% левофлоксацина при травмах глаз (включая неосложнённые прободные ранения) у детей раннего возраста, что оказывает положительное влияние на качество жизни юных пациентов.

**Е.И. Колесникова¹, Е.В. Бобыкин²,
Л.А. Гараева²**

СТРУКТУРА И ОСОБЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕННЫХ ГЛАЗ У ДЕТЕЙ В 2009 ГОДУ (ДАнные СВЕРДЛОВСКОГО ОБЛАСТНОГО ОФТАЛЬМОТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА)

¹ МУЗ «Центральная городская клиническая больница № 23».

² ГОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия, г. Екатеринбург

Повреждения органа зрения являются одной из основных причин снижения зрительных функций и гибели глазного яблока у детей (Боброва Н.Ф., 2003). При этом есть данные об увеличении количества детских глазных травм, а также о более тяжёлом характере поражений в младшей возрастной группе (Гундорова Р.А. с соавт., 2007).

Цель исследования: изучить структуру и особенности детской офтальмотравмы в Свердловской области.

Материал и методы. Нами проведён ретроспективный анализ журналов обращений за неотложной помощью, а также историй болезни детей, получавших лечение в Свердловском областном офтальмотравматологическом центре (далее – Центр) в 2009 году.

Результаты. В течение года зафиксировано 1217 обращений детей (от 0 до 18 лет) в кабинет оказания неотложной помощи Свердловского областного офтальмотравматологического центра, что соответствует 7,2% от общего количества пострадавших (16892). В среднем за период с 2000 по 2009 год удельный вес обращений детей составил 7,9% (11067 из 139440).

154 ребёнка (51 девочка – 33,1%, 103 мальчика – 66,9%) были госпитализированы в 2009 году в связи с повреждениями, требовавшими лечения в условиях стационара, что составило 19,6% от количества первичных госпитализаций по поводу глазных травм. Средний возраст составил $8,33 \pm 0,36$ года, при этом половина детей находилась в возрасте от 6 до 12 лет (48,7%), удельный вес дошкольников (0-6 лет) составил 35,1%, а подростков (12-18 лет) – 16,2% случаев. Несколько чаще поражался правый глаз – 51,3% травм, повреждения левого глаза отмечены в 47,4% случаев, у двоих детей (1,3%) пострадали оба глаза.

Отмечено значительное преобладание механических травм глазного яблока – 124 случая (125 глаз, 80,5%), в т.ч. контузий – 65 (65, 42,2%), прободных ранений – 32 (32, 20,8%), непрободных ранений – 27 (28, 17,5%).

Степень тяжести контузий была расценена как лёгкая в 3 случаях (4,6%), средняя – в 57 (87,7%), тяжёлая – у 5 пациентов (7,7%). Наиболее распространённый механизм – удар пулькой от игрушечного оружия (21 случай, 32,3%). Среди клинических проявлений преобладали гифема (53 пациента, 81,5%) и контузионные изменения сетчатки (17; 26,2%). Средняя острота зрения составила: при поступлении – $0,41 \pm 0,04$, при выписке – $0,90 \pm 0,03$.

Среди прободных ранений глазного яблока преобладали проникающие (96,9%), преимущественно роговичные (59,4%); случаев разрушений глаза отмечено не было. Наиболее часто травма была нанесена осколками стекла и различными металлическими предметами (ножницы, нож, отвёртка и др.) – по 7 случаев (21,9%). Длина ран варьировала в пределах от 1 до 20 мм (в среднем – $5,7 \pm 0,8$ мм); несколько чаще встречались раны длиной до 3 мм (40,6% случаев), реже – от 3 до 6 мм (28,1%) и свыше

6 мм (31,3%). В двух случаях ранения были осложнены внедрением внутриглазных инородных тел, у трёх пациентов – эндофтальмитом. Острота зрения при поступлении определена у 26 детей, средняя составила $0,12 \pm 0,05$, острота зрения $\geq 0,1$ зафиксирована в 11 случаях. При выписке визометрия проведена 30 пациентам: среднее значение – $0,18 \pm 0,04$, острота зрения $\geq 0,1$ выявлена в 18 случаях, в т.ч. 0,5-1,0 – у 10 детей. Повторные хирургические вмешательства потребовались у 7 пациентов (21,9%). Сохранить глазное яблоко удалось во всех случаях.

Непроникающие раны почти у всех детей имели роговичную локализацию (96,4% случаев) и зачастую сопровождалась внедрением инородных тел (75,0%). За время лечения в стационаре у пациентов данной группы отмечено повышение средней остроты зрения с $0,66 \pm 0,07$ до $0,84 \pm 0,04$.

Механические повреждения придаточного аппарата глаза, потребовавшие лечения в стационаре, были представлены повреждениями век (12 случаев), ранами конъюнктивы (7) и орбиты (1).

Среди ожогов глаз преобладали химические (7 детей, 7 глаз; 63,6%), термические зафиксированы у 3 пациентов (4 глаза, 36,4%). Наиболее распространённая причина – попадание в глаза уксусной кислоты (3 случая, 27,3%), по 2 глаза (18,2%) пострадали от взрыва самодельного взрывного устройства (у одного пациента), попадания горячей сигаретой и воздействия силикатного клея. Наиболее тяжёлой являлась II степень ожогов, которая была установлена для роговицы в 3 случаях (27,3%), конъюнктивы – в 7 (63,6%), век – на 2 глазах у одного пациента (18,2%). При этом изолированные ожоги роговицы и конъюнктивы составили по одному случаю, у остальных пациентов наблюдалось одновременное поражение этих структур. Хирургическое лечение было проведено у одного ребёнка. Средняя острота зрения при поступлении составила $0,65 \pm 0,08$, при выписке – $0,77 \pm 0,07$.

Заключение. Результаты, полученные в ходе исследования, подтверждают данные о

значительной распространённости и тяжести повреждений глаз у детей.

С.А. Коротких, О.И. Борзунов

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЭПИБУЛЬБАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ В ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ

ГОУ ВПО Уральская Государственная медицинская академия, г. Екатеринбург

Актуальность. В России распространённость воспалительных заболеваний глаз составляет 2650 на 100 тыс. населения. Возбудителями воспалительных заболеваний глаз (конъюнктивиты, кератиты, увеиты) в 75%-95% случаев являются грамположительные кокки: *S. aureus*, *S. epidermidis* и другие коагулазанегативные стафилококки. По данным Майчука Ю.Ф., 27 - 64 % амбулаторного офтальмологического приема составляют воспалительные заболевания органа зрения: конъюнктивиты (до 67 %), кератиты (4%), увеиты, хореоретиниты, невриты (23%), блефариты (6%).

Целью работы являлся сравнительный анализ клинической эффективности различных антибактериальных средств в зависимости от их фармакодинамических свойств.

Материалы и методы

Настоящая работа состояла из двух разделов: в первой части проводилась сравнительная оценка препаратов (лекарственная форма – глазные капли) ципрофлоксацина, «Тобрекс-2х», «Офтаквикс» в лечении бактериальных заболеваний глазной поверхности (конъюнктивиты, кератоконъюнктивиты). Для этого были обследованы 42 больных и сформированы 3 группы, получавшие монотерапию соответствующими препаратами. В качестве критерия оценивались длительность лечения и