

Анализ хирургической деятельности глазной клиники при ОКБ №1

С. А. Коротких, В. Г. Михеева, Л. А. Мурзина, А. А. Андреев,
А. Б. Степанянц

г. Екатеринбург

Происшедшие за последние годы качественные сдвиги в офтальмологии расширили наши хирургические и терапевтические возможности в лечении заболеваний глаз.

В 1984 г. приказом МЗРФ Свердловская глазная клиника определена как межобластной центр микрохирургии глаза, который по основным показателям занимал 1,2,3 места среди 19 микрохирургических центров Российской Федерации.

За 20 лет работы глазной клиники, располагающей 140 койками на базе двух глазных отделений ОКБ №1, пролечено 70563 больных, из них оперировано 54893 человека. Хирургическая активность составила 77%. С 1978 г. на 30 койках (из 60) второго глазного отделения функционировал областной глаукомный центр, а первое глазное отделение специализировано по хирургическому лечению отслойки сетчатки. С 1994 г. организовано три глазных отделения по 40 коек, из которых третье отделение специализировано по реконструктивным операциям на глазном яблоке.

На таблице представлена динамика числа пролеченных и оперированных больных через каждые 5 лет с 1976 г. по 1995 г.

Из таблицы видно, что с каждым годом уменьшалось среднее пребывание больного на койке, увеличивалось количество пролеченных и оперированных больных, повышалась хирургическая активность.

Таблица

	1976	1980	1986	1990	1995	всего за 20 лет
Количество пролеченных больных	1332	2943	3775	4306	4173	70563
Количество прооперированных больных	761	2173	3058	3340	2920	54893
Хирургическая активность	47	68	80	74	70	77

в %							
Из них по по- воду	катаракты	341	1062	1313	1480	1680	27351
	из них с И О Л	-	-	104	131	375	2386
	глаукомы	175	463	628	854	786	12205
	отслойки сетчатки	46	92	211	164	165	2610
Лазерные операции		-	13	272	304	320	3791
Осложнения операцион- ные и послеоперационные в %		4	3,3	4,8	3,4		
Средний койко - день		21,6	17,0	13,3	10,8		

В настоящее время все операции на глазном яблоке проводят-ся под микроскопом, а переход на микрохирургию начался еще в 1976 г.

В течение 1995 г. наибольшее число операций (57%) произ-ведено по поводу катаракты (1680), из них экстракапсулярно в 94% случаев, имплантировано ИОЛ - 375 больным. Визуальные исходы при выписке следующие: от 0,1 до 0,5 в 57%, от 0,6 до 1,0 - в 37% случаев.

Осложнения во время операции наблюдались у 24 больных (1,4%), в послеоперационном периоде - у 16 больных (0,9%). Но самые тяжелые осложнения в виде экспульсивной геморрагии (3 случая) и послеоперационного эндофтальмита (2 случая) были редкими.

Остальные осложнения успешно купировались.

По поводу глаукомы в 1995 году оперировано 786 больных, что составило 27% от числа операций .

При этом больные первичной глаукомой составили 94%, среди них 75% приходится на открытоугольную форму, 25% на закрыто-угольную и смешанную. В 1 - 2 стадиях лечилось 397 больных (565 %), со 3 - 4 - 308 (44 %). Из оперативных вмешательств произведе-ны преимущественно синусотрабекулэктомия и фильтрующая ири-дэктомия в различных модификациях, а так же лазерная иридecto-мия. При выписке в 100% случаев достигнута нормализация внутри-глазного давления.

По поводу отслойки сетчатки сделано 149 операций, из них у 83.8% получено полное прилегание и в 9,2% случаев сетчатка не

прилегла. Основной метод операции - циркуляж силиконовой лентой с наружным пломбированием или без него, а также с криоэкспзией.

Сквозная и послойная кератопластика произведена 15 больным, реконструктивные операции переднего отрезка глаза - 8 больным.

Кроме того, произведено 96 склеропластик с целью профилактики прогрессирования миопии, 32 операции на слезном мешке (23 дакриоцисториностомии , 7 экстирпации и два вскрытия флегмоны слезного мешка), 21 операция по поводу косоглазия, 10 - по поводу птоза, 40 операций на веках и на конъюнктиве при различных заболеваниях, 5 энуклеаций и одна экзентерация орбиты по поводу меланобластомы сосудистого тракта глаза.

Таковы основные показатели хирургической деятельности глазной клиники за 1995 г. и коротко за 20-летний период с 1976 года.

Выводы.

1) Ежегодное уменьшение среднего койко-дня (до 10,0) и соответственно увеличение количества пролеченных и оперированных больных можно объяснить организацией кабинета реабилитации в поликлинике ОКБ №1, а также внедрением и широким использованием микрохирургической техники оперативных вмешательств.

2) Среди оперированных больных первичной глаукомой в 1995 году более половины (56%) с первой и второй стадией заболевания, тогда как в предыдущие годы их было значительно меньше. Это свидетельствует о лучшей работе глаукомных кабинетов и врачей-окулистов районных поликлиник.

3) Низкий процент имплантации ИОЛ после экстракции катаракты обусловлен чрезвычайно тяжелым контингентом больных в отделениях (сахарный диабет, хронические пиелонефриты и бронхиты, гипертоническая болезнь 3 стадии, выраженный атеросклероз и др.).

Из-за тяжелого соматического состояния такие больные не госпитализируются в АО МНТК МГ, а направляются в ОКБ №1. Кроме этого, в операционной не всегда имеются ИОЛ с требуемой диоптрийностью, а порой отсутствуют совсем.