

Что такое врожденная глаукома?

Гидрофтальм («водянка глаза»), или врожденная глаукома объединяет группу заболеваний глаз, в основе которых лежит нарушение оттока внутриглазной жидкости из глаза и повышение внутриглазного давления у детей младшего возраста.

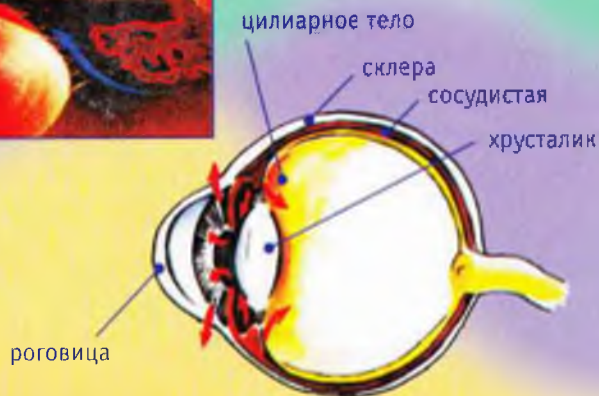
Что такое внутриглазная жидкость и внутриглазное давление?

Как мы знаем, в глазу находится внутриглазная жидкость. Эта водянистая влага заполняет переднюю и заднюю камеры глаза и по специальной дренажной системе оттекает в вены глаза. Она содержит питательные вещества (глюкозу, аскорбиновую кислоту, кислород – для хрусталика и роговицы) и уносит из глаза отработанные продукты обмена – молочную кислоту, углекислый газ. Жидкость поддерживает давление внутри глаза на нормальном уровне. Оттекает она через угол передней камеры глаза в специальный канал (он называется «шлеммов канал»), который и отводит ее обратно в сосудистую систему.

Причина глаукомы – постоянное или периодическое повышение внутриглазного давления, которое вызвано нарушением оттока влаги из глаза. Внутриглазное давление выполняет важные физиологические функции: под его действием расправляются все внутриглазные оболочки, в них создаются тонус и упругость, что необходимо для функционирования глаза как оптической системы.



Циркуляция внутриглазной жидкости в здоровом глазу



Как же развивается глаукома у ребенка?

В силу различных врожденных отклонений (чаще в углу передней камеры) нарушается отток внутриглазной жидкости из глаза. Создается эффект замкнутого пространства. Избыток жидкости приводит к повышению внутриглазного давления.



К чему ведет повышенное внутриглазное давление у детей?

Ткани глаза ребенка легко растяжимы в первые годы жизни. Под влиянием повышенного давления наружная оболочка глаза растягивается и истончается. Глаз ребенка увеличивается в объеме.

Роговица в результате растяжения становится больше в диаметре и начинает мутнеть. Нервные клетки сетчатой оболочки не выдерживают высокого давления и постепенно начинают погибать. Это ведет к снижению остроты зрения, к сужению поля зрения.



Может ли это заболевание самостоятельно пройти?

Нет.

Врожденная глаукома характеризуется прогрессирующим течением. Проявляясь сразу после рождения или на первом году жизни, процесс проходит следующие стадии:

- 1 начальная,
- 2 развитая,
- 3 далеко зашедшая,
- 4 почти абсолютная,
- 5 абсолютная.

Если симптомы заболевания выражены уже на первых месяцах жизни, процесс протекает более тяжело. Позднее (к 4-6 месяцам жизни) проявление симптомов при правильном лечении дает благоприятный прогноз.



Какие признаки позволят заподозрить глаукому?

Дети первых месяцев жизни из-за боли в глазах бывают беспокойны, капризны, плохо спят и едят.

Родители могут обратить внимание на некоторое увеличение диаметра роговицы, ее тусклость.

В 2-3 месяца жизни у ребенка появляется выраженная светобоязнь, слезотечение, расширяется зрачок.

Детей с подозрением на глаукому необходимо в обязательном порядке направлять в отделение охраны детского зрения для уточнения диагноза.

Что делать, если обнаружена глаукома у новорожденного?

Медикаментозное лечение при гидрофтальме играет лишь вспомогательную роль.

Закапывание таких капель, как пилокарпин и тимолол, в большинстве случаев не дает полной нормализации внутриглазного давления.

Единственный путь – раннее оперативное лечение, никаких отсрочек.

Все дети с врожденной глаукомой должны наблюдаться у окулиста по месту жительства. В первый год жизни осмотр окулиста – каждый месяц. Впоследствии – 1 раз в 3 месяца.



ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ ЦЕНТР
МНТК «МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА»

ОТДЕЛЕНИЯ ОХРАНЫ ДЕТСКОГО ЗРЕНИЯ

г. Екатеринбург

Отделение охраны детского зрения № 1
620010, г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 30 Б.
Телефон: (343) 232-02-41, факс: (343) 231-01-60.
E-mail: detstvo@eyeclinic.ru

Отделение охраны детского зрения № 2
620010, г. Екатеринбург, ул. Дагестанская, 34 А.
Телефон/факс: (343) 259-26-49.
E-mail: himmash@eyeclinic.ru

Консультационно-диагностическое отделение
г. Екатеринбург, пер. Гончарный, 5.
ДГБ № 8, Поликлиника № 2, кабинет № 9.
Телефон регистратуры в поликлинике: (343) 256-76-00.
E-mail: polikl12@inbox.ru

Центр зрения

г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 30 Б.
Отделение охраны детского зрения № 1.
Телефон: (343) 231-01-09.



г. Каменск-Уральский

Представительство
г. Каменск-Уральский,
ул. Рябова, 20,
Поликлиника № 3.
Телефон: (3439) 370-200.
E-mail: kamensk@eyeclinic.ru

г. Нижний Тагил

Представительство
г. Нижний Тагил, ул. Ленина, 56.
Телефоны: (3435) 41-25-94,
25-43-05.
E-mail: tagil@eyeclinic.ru

г. Серов

Представительство
г. Серов,
ул. 4-й Пятилетки, 38.
Телефон: (34385) 5-45-50.
E-mail: serov@eyeclinic.ru

г. Лесной

Представительство
г. Лесной, ул. Ленина, 94,
Городская детская поликлиника.
Телефон: (34342) 6-09-55.
E-mail: mntk_les@mail.ru

г. Сухой Лог

Представительство
г. С. Лог, ул. Фрунзе, 6,
Отделение Сухоложской ЦРБ.
Телефон: (34373) 4-56-20.
E-mail: suhoy-log@eyeclinic.ru

г. Верхняя Пышма

Представительство
г. В. Пышма, ул. Юбилейная, 12
Телефоны: (34368) 79-00-7, 79-00-8
E-mail: mntk-vp@mail.ru

г. Тюмень

Филиал
г. Тюмень, 1 Заречный мкр.,
ул. Муравленко, 5/1.
Телефон: (3452) 49-19-19.
E-mail: tunen_mntk@mail.ru

г. Сургут

Филиал
г. Сургут, пр. Комсомольский, 22
Телефон: (3462) 50-40-51 (52).
E-mail: surgut.mntk@mail.ru

г. Нижневартовск

Филиал
г. Нижневартовск, ул. Мира, 97
Телефон: (3466) 47-01-70
Факс: (3466) 47-01-77.
E-mail: mntk-nv@mail.ru

www.eyeclinic.ru

8 (343) 231-00-00
8-800-5000-911

(круглосуточно,
звонок по РФ бесплатный)

