

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННОЙ КАТАРАКТЫ У ДЕТЕЙ

Бегжанова Гулмира Мирзабек кизи

Врач-офтальмолог многопрофильной центральной поликлиники

Юкоричирчикского района Ташкентской области

Аннотация.

В исследование включены дети с врожденной катарактой, находившиеся под офтальмологическим наблюдением. Проводилась оценка жалоб и анамнеза, возраста выявления заболевания, остроты зрения, характера и локализации помутнения хрусталика, состояния переднего отрезка глаза, а также сопутствующих офтальмологических изменений. Особое внимание уделялось выраженности зрительных нарушений и признакам амблиопии. Анализ клинических данных позволил определить основные варианты проявления врожденной катаракты и их влияние на функциональное состояние зрительного анализатора.

Ключевые слова: врожденная катаракта, дети, хрусталик, помутнение хрусталика, острота зрения, амблиопия, детская офтальмология, ранняя диагностика, зрительные функции.

Актуальность. Врожденная катаракта является одной из значимых причин нарушения зрения и детской инвалидизации, поскольку помутнение хрусталика в раннем возрасте препятствует нормальному формированию зрительной системы. Особенностью заболевания у детей является возможность быстрого развития стойкой амблиопии и снижения остроты зрения при несвоевременной диагностике и лечении. Клиническая картина врожденной катаракты

отличается разнообразием форм, локализации и степени помутнения хрусталика, что может определять выраженность зрительных нарушений. В связи с этим раннее выявление заболевания, оценка клинических особенностей и своевременное определение тактики лечения имеют важное значение для сохранения и восстановления зрительных функций у детей. Изучение клинических проявлений врожденной катаракты позволяет совершенствовать подходы к ранней диагностике и прогнозированию функциональных результатов лечения[1-4].

Цель исследования. Определение клинических особенностей врожденной катаракты (ВК) у детей, оперированных в различные сроки.

Материал и методы. Проведено комплексное офтальмологическое обследование детей в возрасте от 6 мес. до 7 лет. Пациентам проводили стандартное офтальмологическое исследование включающие: визометрию, кераторефрактометрию, биомикроскопию, офтальмоскопию, тонометрию, ультразвуковую биометрию (А-В сканирования). По срокам проведения экстракапсулярной экстракции ВК дети были разделены на 2 группы. В 1 группу вошли 7 (44%) детей, прооперированные в возрасте от 6 месяцев до 1 года, во II-ю 9 (56%) пациентов, перенесших экстракцию ВК в возрасте от 2 до 7 лет.

Результаты. В 1 группе ВК были диффузные в 3 (19%), заднеполярные в 2 (12,5%) случаях. Сопутствующая патология представлена микрофтальмом различной степени в 1 (6%), РНРV с функционирующими сосудами в 1 (6%) случаях соответственно, данное обстоятельство не позволило имплантировать интраокулярную линзу (ИОЛ).

Во II группе отмечены ядерные катаракты в 2 (12,5%), полиморфные в 3 (19%), диффузные в 2 (12,5%) случаях. Спектр

сопутствующей патологии представлен нефункционирующей а. hyaloidea у 1 (6%) пациентов. В 1 (6%) случаях определена односторонняя ВК.

Позднее обращение (в возрасте старше 1 года) пациентов было обусловлено различными факторами: медицинскими, социальными. На результаты хирургии оказали влияние сроки оперативного вмешательства, виды ВК, наличие сопутствующей патологии. Наилучшие функциональные результаты отмечены у пациентов 1 группы без сопутствующей патологии.

Вывод. Хирургия ВК у детей до 1 года без сопутствующей патологии глаза с одновременной имплантацией ИОЛ в капсульный мешок является наиболее физиологичным методом коррекции афакии и оптимальной ранней абилитации пациентов с врожденной патологией хрусталика.

Литература:

1. Назирова З. Р., Туракулова Д. М., Йулдошева Ф. Анализ причин недостаточности капсульной поддержки хрусталика у детей и их хирургическое лечение //Advanced Ophthalmology. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 136-138.
2. Титова М. А. Особенности хирургического лечения зрения при врожденной катаракте у детей //Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. – 2023. – Т. 13. – №. 2S. – С. 54-54.
3. Кривенок Д. В. и др. Анализ клинических случаев постнатальной генерализованной ЦМВИ у доношенного и недоношенного ребенка. – 2025.
4. Плескова А. В. и др. Врожденные глазные проявления у детей, рожденных от матерей, перенесших во время беременности коронавирусную инфекцию COVID-19. Клинические случаи //Российский офтальмологический журнал. – 2023. – Т. 16. – №. 2. – С. 140-145.