

## Катаракта

Симптомы; Степень проявлений будет зависеть от стадии течения катаракты. В начальной стадии о катаракте больной может даже не догадываться, так как острота зрения практически не страдает. Могут обращать на себя внимание: признаки двоения предметов (диплопия), ощущение мелькания мушек в глазах, периоды «тумана» в глазах, прокрашивание предметов в желтоватый оттенок. При начальных проявлениях катаракты могут возникать трудности при чтении книг или письме, в работе с мелкими предметами.

Диагностика: Диагноз устанавливается при офтальмологическом обследовании с проведением: визометрии (определяют остроту зрения), периметрии (определяют поля зрения), тонометрии (уровень внутриглазного давления). Также проверяется цветоощущение, проводится биомикроскопия (обследуют глазное яблоко щелевой лампой) и офтальмоскопия с изучением глазного дна. Если невозможно осмотреть глазное дно из-за мутности хрусталика, применяют метод аутоофтальмоскопии, чтобы оценить рецепторный аппарат на сетчатке.

Также применяются офтальмометрия и рефрактометрия, ультразвуковое исследование глаза и ультразвуковая биомикроскопия для оценки тактики последующей операции и расчета силы линзы будущего искусственного хрусталика. Также параллельно оценивают состояние зрительного нерва и сетчатки электроокулографией, ретинографией и другими методами.

Выделяют два метода лечения: консервативное и оперативное. Консервативные методы применимы в начальных стадиях, применяют специальные глазные капли (тауфон, офтан-катахром) для замедления процессов помутнения. Также применяют препараты для активации ферментов, рассасывающих помутнение (квинакс), но такие препараты не дают высокой эффективности. Основной метод лечения – удаление хрусталика с заменой его на искусственный (интраокулярную линзу). Сегодня применимы несколько методов операции: экстракапсулярная экстракция, интракапсулярная экстракция, ультразвуковая факэмульсия, лазерное лечение. При экстракапсулярном удалении катаракты происходит удаление как ядра хрусталика, так и хрусталиковой массы, при этом оставляется в глазу задняя капсула хрусталика. При интракапсулярном удалении хрусталик удаляют весь целиком с капсулой. Операции сложные и травматичные, требуют большого мастерства врача и длительной реабилитации. Сегодня широкое распространение получили методы ультразвуковой или лазерной факэмульсии с последующим имплантированием искусственной линзы. Из хрусталика лазером или ультразвуком испаряют или удаляют вещество хрусталика, на его место внедряют линзу. Эти методы могут решать проблему сложных проблем зрения, сочетания катаракты с астигматизмом или пресбиопией, глаукомой.

Катарактой называют частичное или полное помутнение хрусталика - естественной оптической линзы человеческого глаза. В результате развития катаракты нарушается пропускная способность глаза для световых лучей, что приводит к снижению зрения, снижению четкости и размытости изображений. Болезнь склонна к прогрессированию и без лечения может привести к полной слепоте.

Виды: Все катаракты по происхождению делят на две группы: врожденная, с которой ребенок рождается на свет. Они имеют достаточно стабильное течение, ограниченные и не прогрессируют. приобретенная, формируется в течение жизни, обычно уже в преклонном возрасте. Такие катаракты имеют тенденцию к прогрессированию, увеличению площади поражения и степени мутности хрусталика. Приобретенные катаракты бывают: сенильные (старческие), травматические, возникающие как осложнение болезней глаз, токсические и лучевые, возникающие как осложнение внешних неблагоприятных воздействий.

Стадии: Катаракта – это стадийное заболевание, каждая из стадий характеризуется своим набором проявлений и изменений в тканях хрусталика. Катаракта имеет свойство «созревать», проходя ряд последовательных стадий: начальное созревание, когда проявления слабо выражены, и практически не мешают зрению, незрелая катаракта, когда помутнение прогрессирует, и возникают участки мутности с нормальными зонами, зрелая катаракта, хрусталик уплотняется и мутнеет, зрение существенно страдает вплоть до ощущения только света, перезрелая катаракта, хрусталик сморщивается и деформируется, наступает полная слепота. На этой стадии могут присоединяться осложнения в виде факогенной (связанной с разрушением хрусталика) глаукомы, разрыв капсулы хрусталика с развитием иридоциклита (воспаления радужки).