

УДК 617.76-001-089

© О.В. Петренко, 2012.

АЛГОРИТМЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ВСПОМОГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ГЛАЗА

О.В. Петренко*Кафедра офтальмологии (зав. – проф. Г. Д. Жабоедов) Национального медицинского университета им. А. А. Богомольца, г. Киев.*

ALGORITHMS FOR TREATING PATIENTS WITH INJURIES OF AUXILIARY APPARATUS OF THE EYE O. V. Petrenko

SUMMARY

Algorithms for treating patients with traumatic injuries of auxiliary apparatus of the eye are presented in this article. These injuries were caused by traffic accidents, animal bites, details of construction materials, fireworks, non-gunfire shots. Characteristic features of injuries, basic surgical procedures, key areas of post-operative management of patients and rehabilitation treatment of victims are shown in the algorithms.

АЛГОРИТМИ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ПОШКОДЖЕННЯМИ ДОПОМІЖНОГО АПАРАТУ ОКА О.В. Петренко

РЕЗЮМЕ

В роботі представлені алгоритми лікування пацієнтів з травматичними пошкодженнями допоміжного апарату ока, які виникли в результаті автомобільної травми, укусу тварин, деталями будівельних матеріалів, піротехнічними засобами, не вогнепальною зброєю. В алгоритмах відображені характерні особливості пошкоджень, основні види хірургічних втручань, ключові напрямки післяопераційного ведення хворих, реабілітаційне лікування постраждалих.

Ключевые слова: алгоритмы, травмы, вспомогательный аппарат глаза, дефекты, офтальмопластические операции.

Лечение больных с травматическими повреждениями вспомогательного аппарата глаза (ВАГ) является одной из актуальных задач офтальмологии, что обусловлено ростом количества больных с травмами периорбитальной области [1]. По данным исследователей, за последние годы во всем мире и в Украине, изменились характер и структура травм ВАГ [3, 8]. Значительно возросло число тяжелых, сочетанных повреждений ВАГ, основными причинами которых являются автомобильные аварии, травмы деталями строительных инструментов, пиротехническими средствами, оружием, укусы животных [4]. Такие травмы зачастую приводят не только к развитию функциональных и эстетических проблем, но и во многих случаях к инвалидности пациентов [6].

Не вызывает сомнения, что лечение данной категории пострадавших должно быть комплексным, с учетом тяжести повреждения, своеобразия течения и клинических проявлений травм, а оказание специализированной помощи – включать систему первичной микрохирургической обработки ран и по возможности быть одномоментным и исчерпывающим, на что указывают многие исследователи [5, 7].

Данные литературы убедительно свидетельствуют, что применительно к офтальмопластике при травматических повреждениях ВАГ нет четко

регламентированного перечня проведения лечебные мероприятий в связи с большим разнообразием травм. Сведения, касающиеся вопросов лечения больных с травматическими повреждениями ВАГ, особенно при различных видах травм, носят отрывочный и описательный характер. Наиболее полно они представлены в различных источниках применительно к военной травме [2]. Создание алгоритмов лечения больных с травматическими повреждениями ВАГ в зависимости от вида повреждающего фактора является важным для врачей офтальмологов при оказании высококвалифицированной специализированной помощи.

Цель работы – разработать алгоритмы лечения больных с травматическими повреждениями вспомогательного аппарата глаза при различных видах травм.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Работа основывается на лечении и наблюдении за 541 (100,00%) пациентом с травматическими повреждениями ВАГ полученными в результате автомобильной травмы (187 (34,6%) пациентов), травмы деталями строительных инструментов (123 (22,7%) пациента), пиротехническими средствами (108 (20,0%) пациентов), оружием (67 (12,4%) пациентов) и в результате укуса животных (56 (10,4%) пациентов). Исследование проводилось в период с 2007 по 2012 год на базе кафедры офтальмологии НМУ имени А.А. Богомольца – офталь-

мологическом отделении центра «Травма глаза» Александровской клинической больницы г. Киева, отделениях политравмы Киевской городской клинической больницы скорой помощи и больницы № 17 г. Киева, челюстно-лицевом отделении больницы № 12 г. Киева.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В основу создания алгоритмов лечения больных с травматическими повреждениями ВАГ лег принцип минимальности, но достаточности объема оказания медицинской помощи. Комплекс лечебных мероприятий определялся дифференцировано в зависимости от вида и механизма травмы, технических характеристик повреждающего агента, индивидуальных особенностей

пострадавшего с учетом данных общего и местного статуса. Учитывали общее состояние и реактивность организма больного, характер и особенности повреждений, массивность инфицирования области травмы. Совокупность хирургических вмешательств была направлена не только на восстановление утраченных формы и функции ВАГ, но и на создание оптимальных условий для заживления раны и предупреждение развития инфекционно-воспалительных осложнений и посттравматических деформаций. Алгоритмы состоят из нескольких блоков, включающих особенности повреждений, хирургического лечения, послеоперационного ведения больных и реабилитационное лечение (рис. 1–5).



Рис. 1. Алгоритм лечения пациентов с повреждениями ВАГ, возникших в результате автомобильной травмы.



Рис. 2. Алгоритм лечения пациентов с повреждениями ВАГ, возникших в результате применения не боевого оружия.

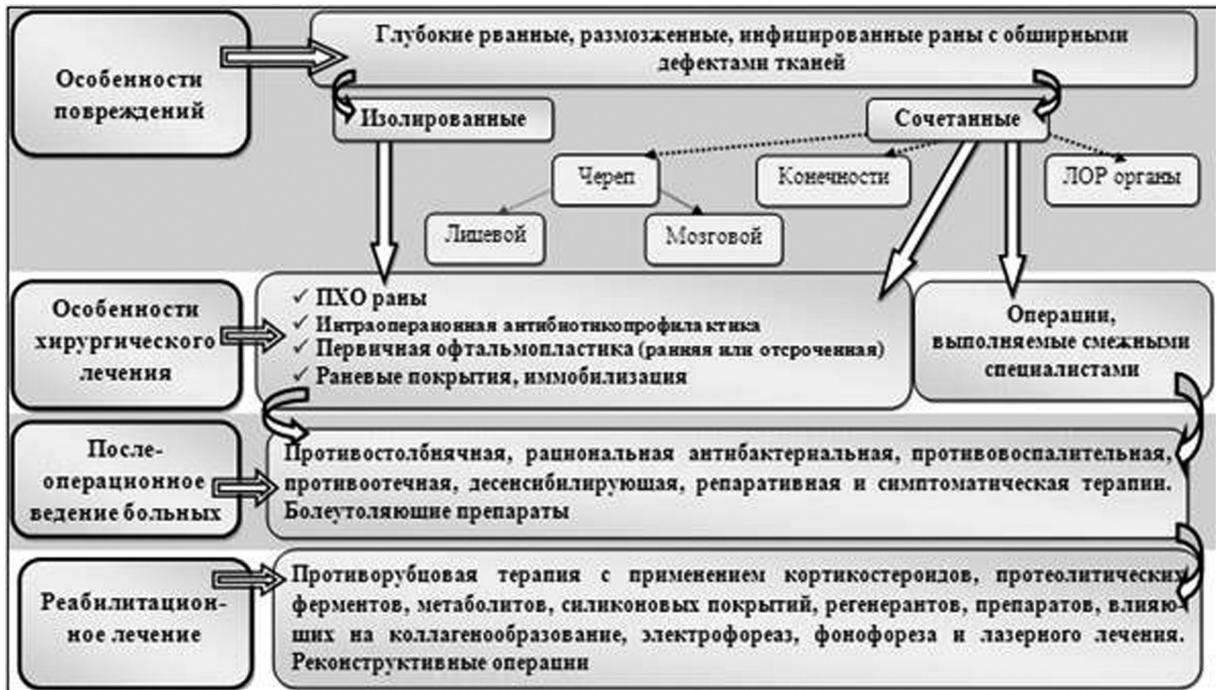


Рис. 3. Алгоритм лечения пациентов с повреждениями ВАГ, возникших в результате укуса животными.

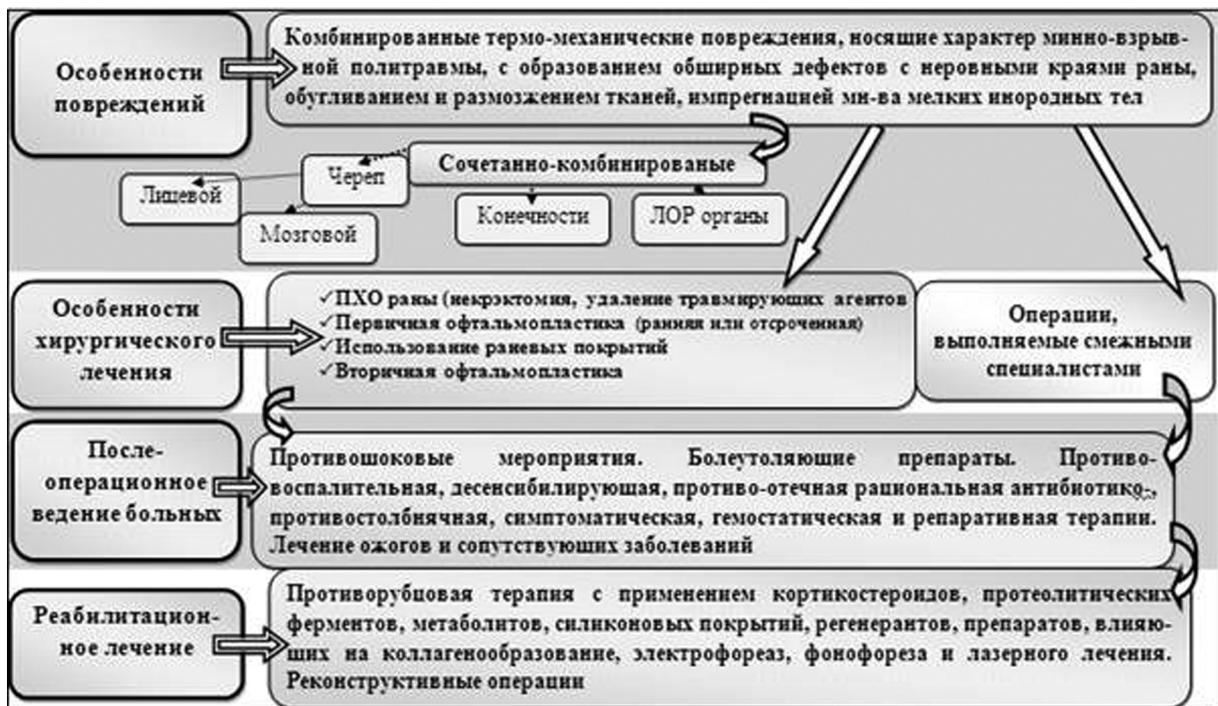


Рис. 4. Алгоритм лечения пациентов с повреждениями ВАГ, возникших при травмах пиротехническими средствами.

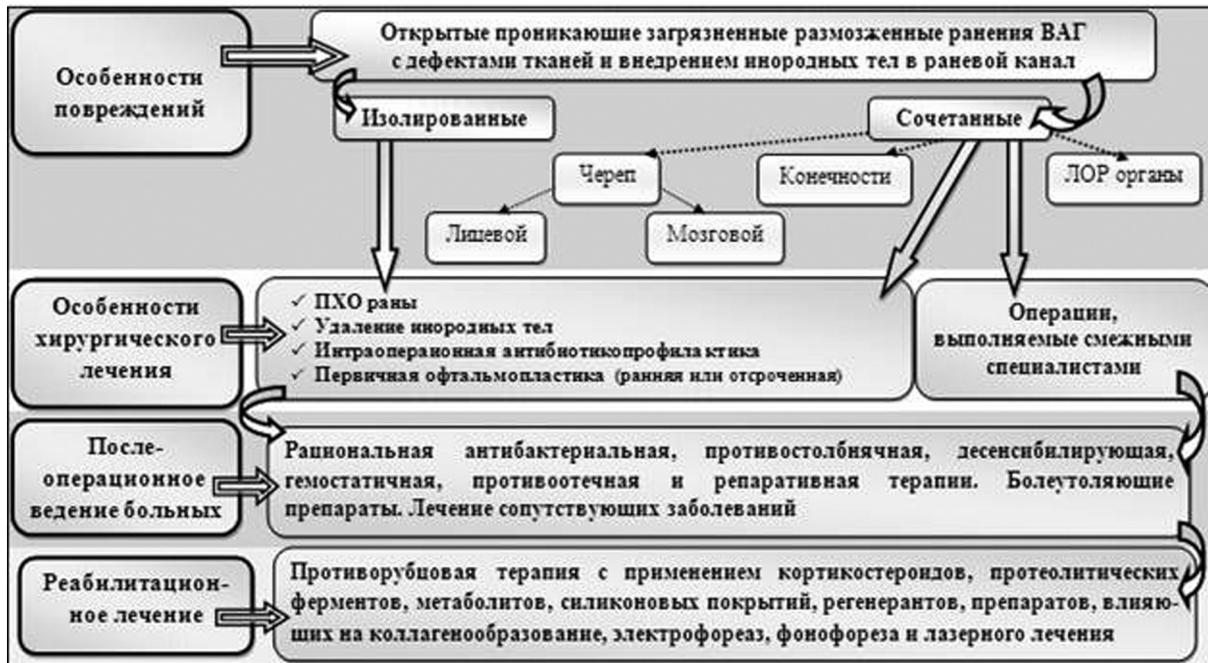


Рис. 5. Алгоритм лечения пациентов с повреждениями ВАГ, возникших при травмах деталями строительных инструментов.

ВЫВОДЫ

1. Разработаны алгоритмы лечения пациентов с повреждениями ВАГ в зависимости от вида травм включающие описание характерных особенностей повреждений, основные виды хирургического лечения, ключевые направления послеоперационного ведения больных и реабилитационное лечение пострадавших.

2. Созданные алгоритмы могут быть важным подспорьем в работе врачей офтальмологов при оказании высококвалифицированной специализированной помощи больным с травмами ВАГ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Волков В. В. Многообразие современных криминально-бытовых повреждений глаз и тактика их лечения / В. В. Волков, Г. А. Даль, В. С. Куликов [и др.] // Клиника и лечение повреждений глаз при экстремальных и криминальных ситуациях. – МНИИ глазных болезней им. Гельмгольца. – 1993. – С. 21–22.

2. Волков В. В. Огнестрельные ранения глазницы. Принципы лечения / В. В. Волков, Б. В. Монахов, Р. Л. Трояновский // Поражения органа зрения: юбилейная конференция, 25–28 сент. 2008 г. : тез. док. – СПб., 2008. – С. 44–45.

3. Гундорова Р. А. Структура глазного травматизма / Р. А. Гундорова, Н. И. Капелюшников // Новые

технологии в пластической хирургии придаточного аппарата при травмах глаза и орбиты в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф: науч.-практ. конф., 11–13 апр. 2007 г.: тез. докл. – М., 2007. – С. 152–154.

4. Гундорова Р. А. Современная офтальмотравматология / Р. А. Гундорова, А. В. Степенев, Н. Ф. Курбанова. – М.: Медицина, 2007. – 252 с.

5. Гундорова Р. А. Принципы оказания специализированной помощи при ургентных состояниях в офтальмотравматологии / Р. А. Гундорова, И. Б. Алексеева, Т. Г. Багатурия [и др.] // Рос. офтальмол. журнал. – 2012. – № 1. – С. 93–98.

6. Інвалідність внаслідок патології органа зору в Україні: матеріали науч.-практ. конф. офтальмологів с междунар. уч. [«Филатовские чтения», посв. 75-лет. осн. ин-та им. В. П. Филатова], (Одесса, 26-27 мая 2011 г.) / Нац. ак. мед. наук Укр., МОЗ Укр., тов-во офтальмол. Укр., ДУ «Ин-т глаз. болез. и ткан. тер. им. В. П. Филатова». – Одесса, 2011. – С. 340.

7. Катаев М. Г. О сроках ПХО ран век / М. Г. Катаев // Новые технологии в пластической хирургии придаточного аппарата при травмах глаза и орбиты в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф : науч.-практ. конф., 11–13 апреля 2007 г. – М.: 2007. – С. 44–46.

8. Kuhn F. Ocular Traumatology / F. Kuhn. – Berlin: Springer-Verlag, 2008. – 538 p.