

DOI: <https://doi.org/10.57231/j.ao.2024.9.3.005>

УДК: 617.735-005-085.2

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВТОРИЧНЫМ КОСОГЛАЗИЕМ

Косимов Р.Э.

Базовый докторант, ассистент кафедры Офтальмологии, Самаркандский государственный медицинский университет, rayim.qosimov@bk.ru, +998932303040

Аннотация. Актуальность. Частота косоглазия среди офтальмологических больных при амбулаторном приеме занимает ведущее место среди детской патологии органа зрения. Оно, в среднем, составляет -1-3,5%. **Цель исследования.** Изучить эффективность хирургического лечения вторичного расходящегося косоглазия у детей, предвзвешенно оперированных по поводу сходящегося косоглазия. **Материалы и методы.** Нами было прооперировано 22 детей, ранее оперированных по поводу сходящегося, частично аккомодационного альтернирующего косоглазия обоих глаз. При угле косоглазия до 15° производилась репозиция внутренней прямой мышцы на косящем глазу. При угле косоглазия больше 15° – репозиция внутренней прямой мышцы и рецессия наружной прямой мышцы глаза. **Результаты и заключение.** В период от 1 до 3 лет более чем у 81,8% детей сохранилось правильное положение глаз, почти у 72,7% детей повысился объем аккомодации и способность к конвергенции.

Ключевые слова: вторичное расходящееся косоглазие, хирургическое лечение, сходящееся косоглазие.

Для цитирования:

Косимов Р.Э. Совершенствование хирургического лечения пациентов с вторичным косоглазием. - Передовая Офтальмология. – 2024;9 (3):27-29.

IMPROVING SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH SECONDARY STRABISMUS

Kosimov R.E.

Basic doctoral student, assistant of the Department of Ophthalmology, Samarkand State Medical University, rayim.qosimov@bk.ru, +998932303040

Annotation. Relevance. The frequency of strabismus among ophthalmic patients during outpatient admission occupies a leading place among children's pathology of the organ of vision. It, on average, is -1-3.5%. **Purpose of the study.** To study the effectiveness of surgical treatment of secondary divergent strabismus in children previously operated on for convergent strabismus. **Materials and methods.** We have operated on 22 children previously operated on for converging, partially accommodative alternating strabismus of both eyes. When the angle of strabismus was up to 15°, the internal straight muscle was repositioned in the squinting eye. For angles of strabismus greater than 15°, internal rectus muscle reposition and recession of the external rectus muscle of the eye were performed. **Results and conclusion.** Vn the period from 1 to 3 years more than 81,8% of children maintained the correct position of the eyes and 72,7% had improved accommodation volume and ability to converge.

Key words: secondary divergent strabismus, surgical treatment, convergent strabismus.

For citation:

Kosimov R.E. Improving surgical treatment of patients with secondary strabismus. Advanced Ophthalmology. 2024;9(3):27-29.

IKKILAMCHI G'ILAYLIK BO'LGAN BEMORLARNI JARROHLIK YO'LI BILAN DAVOLASHNI TAKOMILLASHTIRISH

Kosimov R.E.

Tayanch doktorant, Oftalmologiya kafedrası assistenti, Samarqand davlat tibbiyot universiteti, rayim.qosimov@bk.ru, +998932303040

Annotatsiya. Dolzarbligi. Bolalarda ko'rish organining patologiyasi orasida ambulatoriyaga yotqizilganida oftalmologik bemorlar orasida strabismusning chastotasi etakchi o'rinni egallaydi. U o'rtacha -1-3,5% ni tashkil qiladi. Maqsad. Ilgari konvergent strabismus uchun operatsiya qilingan bolalarda ikkilamchi divergent strabismusni jarrohlik yo'li bilan davolash samaradorligini o'rganish. **Tadqiqot maqsadi.** Tilgari konvergent strabismus uchun operatsiya qilingan bolalarda ikkilamchi divergent strabismusni jarrohlik yo'li bilan davolash samaradorligini o'rganish. **Materiallar va usullar.** Biz ilgari ikkala ko'zning konvergent, qisman akkomodativ o'zgaruvchan strabismasi bo'yicha operatsiya

qilingan 22 nafar bolani operatsiya qildik. 15 ° gacha bo'lgan strabismus burchagida, ichki to'g'ri mushak qiyshiq ko'zga qayta joylashdi. 15 ° dan ortiq strabismus burchagida, ichki to'g'ri mushakning qayta joylashishi va ko'zning tashqi to'g'ri mushaklarining retsessiyasi. **Natijalar va xulosa.** 1 yoshdan 3 yoshgacha bo'lgan davrda bolalarning 81,8% dan ortig'i ko'zning to'g'ri holatini saqlab qoldi, deyarli 72,7% bolalar turar joy hajmini va birlashish qobiliyatini oshirdi.

Kalit so'zlar: ikkilamchi yaqinlashtiruvchi strabismus, jarrohlik davolash, uzoqlashtiruvchi strabismus.

Iqtibos uchun:

Kosimov R.E. Ikkilamchi g'ilaylik bo'lgan bemorlarni jarrohlik yo'li bilan davolashni takomillashtirish. Ilg'or Oftalmologiya. 2024;9(3):27-29.

Актуальность. Частота косоглазия среди офтальмологических больных при амбулаторном приеме занимает ведущее место среди детской патологии органа зрения. Оно, в среднем, составляет 1-3,5%. Косоглазие является косметическим дефектом органа зрения и плохо воздействует не только на психику родителей, но также и самих детей, нарушая адаптацию детей в обществе [1,4]. В детских глазных стационарах количество больных с оперированным косоглазием составляет от 15 до 35%. После хирургического исправления сходящегося косоглазия наблюдается развитие вторичного расходящегося косоглазия в 10-25% случаях [5-8].

Операции на глазодвигательных мышцах проводятся как обычно по методике Аветисова Э.С., Махкамовой Х.М., которые имеют большое значение для офтальмохирургов для предотвращения гиперэффекта от проведенной операции, при которой наблюдается обратное косоглазие - расходящееся после сходящегося или сходящееся после расходящегося. Гипоэффект психологически воспринимается родителями ребёнка менее болезненно, по сравнению гиперэффекта, нередко требующий повторного оперативного вмешательства.

Повторные операции при рубцевании окружающих тканей приводят к непредсказуемым результатам и, тем самым, осложняют перспективу косметического и функционального выздоровления больных с косоглазием [2,3].

Цель исследования. Изучить эффективность хирургического лечения вторичного расходящегося косоглазия у детей, предварительно оперированных по поводу сходящегося косоглазия (рецессии внутренних прямых мышц)

Материалы и методы. Мы проанализировали истории болезни 22 детей, прооперированных в глазном отделении многопрофильной клиники Самаркандского Государственного медицинского университета за последние 5 лет.

Судя по анамнестическим данным, у 4-х детей косоглазие возникло с рождения; у 18 – в возрасте от 2-х до 5 лет. Мальчиков было 15, девочек -7. У детей острота зрения была высокой, на чаще на косящем глазу имела амблиопия слабой или средней степени с остротой зрения не ниже 0,3 с коррекцией. Характер зрения у всех детей был монокулярный.

У всех 22 детей первично отмечалось сходя-

щееся, частично аккомодационное альтернирующее косоглазие обоих глаз. Возраст детей к моменту операции варьировал от 4,5 до 8 лет. Этим больным была произведена операция - рецессия внутренних прямых мышц обоих глаз. В послеоперационном периоде у них наблюдался гиперэффект. Через 2-3 месяца после операции у 6 больных возникло вторичное расходящееся косоглазие, у остальных 16 – через 5-6 месяцев. После долгого консервативного безуспешного лечения вторичного косоглазия нам пришлось оперировать повторно этих больных с целью восстановления ортофории.

Всем больным было проведено общепринятое офтальмологическое исследование: визометрия, авторефрактометрия, скиаскопия до и после циклоплегии, офтальмоскопия, определение угла косоглазия по Гиршбергу и на синоптофоре, определение аккомодации и конвергенции на аппарате аккомодоконвергенттренире, офтальмотонометрия, периметрия, определение характера зрения на 4-х точечном цвето-тесте по Белостоцкому - Фридману.

У 12 детей вторичный угол косоглазия по Гиршбергу составил 10-15°, у 7 – 15-20°, у 3-х – свыше 25°.

Рефракция у этих больных была во всех случаях гиперметропической от + 1,75 дптр до + 4,0 дптр. В среднем она составляла $+2,75 \pm 0,25$ дптр. У 18 больных имел место астигматизм различной степени, причем прямого типа. При исследовании бинокулярного зрения у оперированных нами больных не наблюдалось бинокулярное зрение ни в одном случае. У 20 больных отмечено монокулярное зрение и у 2-х – одновременное. Острота зрения с полной очковой коррекцией была в пределах от 0,08 до 0,7 по таблице Орлова и в среднем она составляла $0,4 \pm 0,02$.

При выборе оперативного вмешательства уделялось внимание, кроме величины девиации, состоянию конвергенции, абдукции и аддукции. Так, при наличии угла косоглазия до 15°, нормальной конвергенции и аддукции производилась репозиция внутренней прямой мышцы на косящем (или чаще косящем) глазу. При отсутствии конвергенции или при её резком ослаблении и угле косоглазия больше 15° – операция производилась сразу на двух мышцах на косящем (или чаще косящем глазу) – репозиция внутренней прямой мышцы и рецессия наружной прямой мышцы глаза.

Результаты. В сроки наблюдения от 1 до 3 лет более чем у 81,8% детей сохранилось правильное

положение глаз, даже при первоначальном угле девиации 25°; почти у 72,7% детей повысился объем аккомодации и способность к конвергенции. У 16 больных повысилась острота зрения в том или ином уровне от исходного показателя. Корригированная острота зрения на амблиопичном глазу повысилась у 7 пациентов. Степень повышения остроты зрения с очковой коррекцией составила от 0,05 до 0,2. У 8 пациентов (40,9%) удалось достичь одновременный характер зрения, а в остальных случаях – бинокулярное зрение.

Правильная тактика хирургического лечения помогла быстрее восстановлению бинокулярного зрения и симметричного положения глаз. У 18 детей с вторичным послеоперационным расходящимся косоглазием после репозиции внутренних прямых мышц угол отклонения уменьшился до нормы, 4 больным с остаточным углом отклонения нам пришлось повторно произвести рецессию прямых мышц глаз от 4 до 6 мм в зависимости от исходного угла косоглазия, что привело к полному восстановлению симметричного положения глаз. По нашим данным, положение оперированного

глаза в отдаленные сроки наблюдения зависит от ряда факторов: объема произведенного хирургического вмешательства, соблюдения пациентом режима ношения очков, адекватности мероприятий, направленных на устранение амблиопии и развитие бинокулярных функций.

Выводы.

Использованная схема хирургического лечения вторичного расходящегося косоглазия позволяет улучшить результат хирургического лечения, так как учитывает анатомические особенности расположения глазодвигательных мышц, а также степень выраженности вторичных дистрофических изменений в них. Данная схема зависит и от места прикрепления внутренней прямой мышцы глаза.

После проведения операции по поводу вторичного расходящегося косоглазия по предложенному методу - репозиции внутренних прямых мышц у 81,8% больных наблюдалось симметричное положение глаз, у 18,2% отмечался гипоеффект, а при повторной рецессии наружных прямых мышц была достигнута ортофория

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Бабаев СА, Кадилова АМ, Собирова ДБ, Бектурдиев ШС. Хирургическое исправление послеоперационного гиперэффекта у детей со сходящимся косоглазием. Научно-практический журнал «Инфекция, иммунитет и фармакология». 2016; (5):18-21. [Babaev SA, Kadirova AM, Sobirova DB, Bekturdiyev ShS. Surgical correction of postoperative hypereffect in children with convergent strabismus. Scientific and practical journal "Infection, Immunity and Pharmacology. 2016; (5):18-21. (In Russia)].
2. Бабаев СА, Кадилова АМ, Юсупов АА, Бектурдиев ШС, Собирова ДБ. Наш опыт хирургического исправления вторичного расходящегося косоглазия у детей. Точка зрения. Восток-Запад. 2016;(3):124-126. [Babaev SA, Kadirova AM, Yusupov AA, Bekturdiyev ShS, Sobirova DB. Our experience of surgical correction of secondary divergent strabismus in children. Point of view. East-West. 2016;(3):124-126. (In Russia)].
3. Кадилова АМ, Косимов РЭ, Собирова ДБ, Хамракулов СБ. Наш опыт хирургического лечения сходящегося содружественного косоглазия с малым углом. «Тиббиетнинг долзарб муаммолари» мавзусидаги Республика ёш олимлар ва иктидорли талабаларнинг илмий-амалий видеоконференция материаллари. 2020. [Kadirova AM, Kosimov RE, Sobirova DB, Khamrakulov SB. Our experience in the surgical treatment of concomitant small-angle strabismus. «Tibbiyotning dolzarb muammolari» mavzusidagi Republic yosh olimlar va iktidorli talabalarining ilmiy-amaliy videoconference materiallari. 2020. (In Russia)].
4. Жукова ОВ. Отдалённые результаты хирургического лечения сходящегося содружественного косоглазия у детей, оперированных с использованием новой схемы дозирования вмешательства на мышцах. Саратовский научно-медицинский журнал. 2011;7(4): 857-859. [Zhukov OV. Long-term results of surgical treatment of concomitant strabismus in children operated on using a new dosing scheme for muscle intervention. Saratov Scientific Medical Journal. 2011;7(4): 857-859. (In Russia)].
5. Бобоев СА, Кадилова АМ, Косимов РЭ. Динамика зрительных функций после хирургического лечения у детей с расходящимся косоглазием. Сборник тезисов Международной конференции «Роль инновационных технологий в медицинском образовательном процессе фундаментальных дисциплин и клинической медицины» 2021; 23-24. [Boboev SA, Kadirova AM, Kosimov RE. Dynamics of visual functions after surgical treatment in children with divergent strabismus. Collection of abstracts of the International Conference «The role of innovative technologies in the medical educational process of fundamental disciplines and clinical medicine» 2021; 23-24. (In Russia)].
6. Туйчибаева ДМ, Янгиева НР. Усовершенствование консервативного лечения возрастной макулодистрофии. Практическая медицина. 2018;16(4): 81-83. [Tuychibaeva DM, Yangieva NR. Improvement of conservative treatment of age-related macular degeneration. Practical medicine. 2018;16(4): 81-83. (In Russia)].
7. Янгиева НР, Туйчибаева ДМ. Эффективность лютеин-зеаксантина содержащего витаминно-минерального комплекса в медикаментозной терапии возрастной макулярной дегенерации. Медицина и инновации. 2021;1(3): 20-28. [Yangieva NR, Tuychibaeva DM. Efficiency of lutein-zeaxanthin-containing vitamin-mineral complex in drug therapy of age-related macular degeneration. Medicine and innovations. 2021;1(3): 20-28. (In Russia)].
8. Янгиева НР, Туйчибаева ДМ. Эффективность вторичной профилактики возрастной макулярной дегенерации. Биология ва тиббиёт муаммолари. 2021; 21(3):158-161. [Yangieva NR, Tuychibaeva DM. The effectiveness of secondary prevention of age-related macular degeneration. Biology va tibbiyot muammolari. 2021; 21(3):158-161. (In Russia)].