

ПАТОЛОГИЯ РОГОВИЦЫ ПОСЛЕ НОШЕНИЯ МЯГКИХ КОНТАКТНЫХ ЛИНЗ

*Лекишвили С. Э., Алхедр Х., студ. 6-го курса
СумГУ, кафедра ортопедии, травматологии и НС*

Актуальность. Контактная коррекция рефракции является распространенным альтернативным средством оптической коррекции зрения, имеющим ряд неоспоримых преимуществ. Основными причинами осложнений при использовании контактной коррекции являются: нарушение режима ношения линз, несоблюдение правил хранения и обработки, механическое повреждение линз, нарушение правил гигиены, что в свою очередь, может приводить к внедрению в контактную линзу микроорганизмов: бактерий, акантамебы, грибков, вирусов. Контактные линзы оказывают влияние на обменные процессы в роговице, обеспечивающие основное ее свойство – прозрачность и основную ее функцию – оптическую. Осложнения при ношении МКЛ связаны с механическим поражением роговицы, токсико-аллергическими, гипоксическими реакциями, инфекционными заболеваниями. Также большую роль в развитии осложнений играет несвоевременное обращение за квалифицированной медицинской помощью при появлении первых признаков дискомфорта. Комфортное и безопасное ношение современных контактных линз позволяет вести активный образ жизни и снять многие профессиональные ограничения.

Цель работы – анализ случаев тяжелой патологии роговицы вследствие ношения мягких контактных линз.

Материал и методы. Под нашим наблюдением находилось 13 человек (14 глаз, у одного больного процесс был двухсторонним), с тяжелыми инфекционными воспалительными процессами роговицы, которые развились в результате ношения корригирующих аномалию рефракции МКЛ. Все больные – трудоспособного возраста от 22 до 37 лет. Среди них 4 мужчин и 9 женщин. Двое больных пользовались МКЛ с целью коррекции миопии слабой степени (от -1,5 до -2,5 дптр); трое больных – миопии средней степени (от -3,0 до -4,5 дптр); 8 больных – миопии высокой степени (от -6,5 до -10,5 дптр).

При поступлении больных в стационар кератит диагностировали на 8 глазах; язву роговицы без гипопиона – на 3 глазах; язву роговицы с гипопионом – на 3 глазах. На одном глазу – эндофтальмит с субтотальным расплавлением роговицы и вовлечением склеры. Нами проводилась консервативная терапия у 9 больных, а у 4 – дополнительно хирургическое вмешательство (кератопластика с лечебно-тектонической целью).

В результате проведенного микробиологического и цитологического исследований содержимого конъюнктивальной полости в 4 случаях обнаружена синегнойная палочка, в одном – ассоциированная инфекция (синегнойная палочка и стафилококки), на 6 глазах – грибковая инфекция, на трех – смешанная инфекция (грибково-бактериальная и бактериально-вирусная).

При поступлении острота зрения у 10 больных равнялась светоощущению, у 3 – форменное зрение до 0,25 (с учетом коррекции). Всем больным проводилось интенсивное этиотропное и этиопатогенетическое лечение.

Результаты. Благодаря проведенному лечению у всех больных воспалительный процесс был купирован. На 7 глазах удалось повысить остроту зрения от 0,35 до 1,0.

Выводы. 1. Применение мягких контактных линз может приводить к тяжелой патологии роговицы, возбудителями которой наиболее часто являются грибки и синегнойная палочка.

2. Для предотвращения развития осложнений при пользовании МКЛ необходимо строго соблюдать режим ношения, хранения и правил гигиены. При первых признаках воспалительного процесса в глазу необходимо немедленно обратиться за специализированной медицинской помощью.