



Оценка хирургического лечения горизонтального нистагма при глазокожном альбинизме у детей

Маркова Е.Ю., Полянская Е.Г., Краснова Е.О., Шолохова В.Р.

ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава России, Москва, Российская Федерация

Актуальность. При глазокожном альбинизме клинические проявления включают нистагм, чаще горизонтальный, маятникообразный, гипопигментацию радужки и другие нарушения. Наличие нистагма требует комплексного обследования с дальнейшим хирургическим этапом лечения.

Цель исследования. Оценить эффективность хирургического лечения нистагма при глазокожном альбинизме.

Пациенты и методы. Хирургическое лечение проведено 9 пациентам (18 глаз) в возрасте от 8 мес до 5 лет. В зависимости от возраста проводились общепринятые обследования, а также определение выраженности нистагма, конвергенции, аккомодации, наличия вынужденного положения головы. После проведения обследования всем пациентам проведено хирургическое лечение методом наложения фиксирующих швов на горизонтальные прямые мышцы. Послеоперационная реабилитация включала в себя проведение функционального лечения.

Результаты. В раннем послеоперационном периоде осложнений не выявлено. В результате проведенно-

го хирургического лечения у всех пациентов отмечено уменьшение амплитуды нистагма, появление центральной фиксации. При исследовании зрительных функций отмечено увеличение остроты зрения вблизи и вдаль у 2 детей. Уменьшение вынужденного положения головы наблюдалось у 5 пациентов. Выявлена корреляция между результатом лечения и возрастом пациентов, у пациентов младшей возрастной группы (до 3 лет) в большей степени отмечено уменьшение нистагмоидного движения глаз и стабилизация правильного положения глаз, центральной фиксации на весь период наблюдения. Уменьшение амплитуды движения глаз зависело от степени амблиопии и аккомодационных нарушений.

Заключение. Проведение метода наложения фиксирующих швов на горизонтальные прямые мышцы способствует уменьшению амплитуды движений, улучшению центральной фиксации глаза, что приводит к стабилизации зрительных функций. С целью создания максимальных условий для развития зрительного потенциала и повышения качества жизни пациентов целесообразно проводить хирургический этап лечения в более раннем возрасте.