



**Көз аурулары
ҚазҒЗИ**

**ТОО Казахский ордена «Знак Почета», научно-
исследовательский институт глазных болезней**

**Анализ результатов лечения
послеоперационных эндофтальмитов по
данным КазНИИ ГБ за 2024 год.**

Г.К. Жургумбаева, Ф.М. Умаров, Е.М. Асан

Алматы 2025 г.

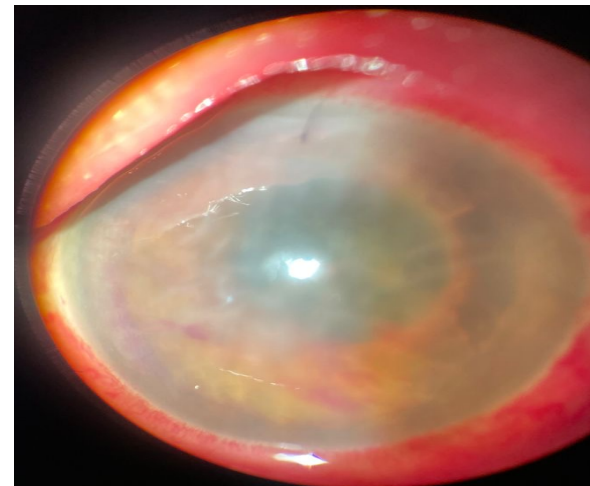
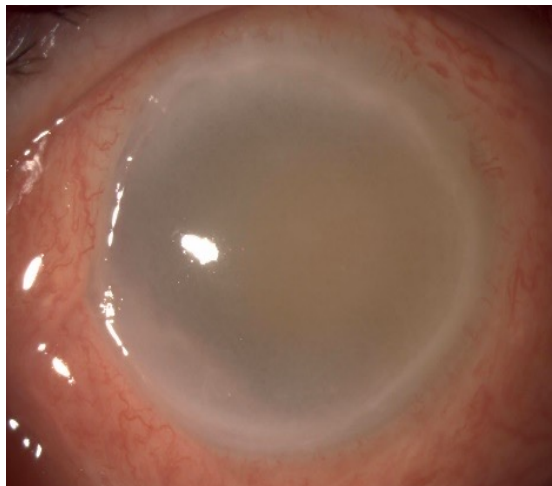


Актуальность:

- **Послеоперационный эндофтальмит** - это тяжелое гнойное абсцедирующее внутриглазное воспаление, которое без надлежащего и своевременного лечения приводит к потере зрения и как правило, к потере глаза.
- Эндофтальмит встречается относительно редко, частота послеоперационных эндофтальмитов составляет примерно 0.1-0.5% от всех операций по всему миру.

Цель:

- Анализ результатов лечения послеоперационных эндофтальмитов по данным КазНИИ ГБ за 2024 год.





Материалы и методы:

Нами были изучены 12 глаз (12 пациентов), ранее оперированные
в Каз НИИ ГБ в 2024г:

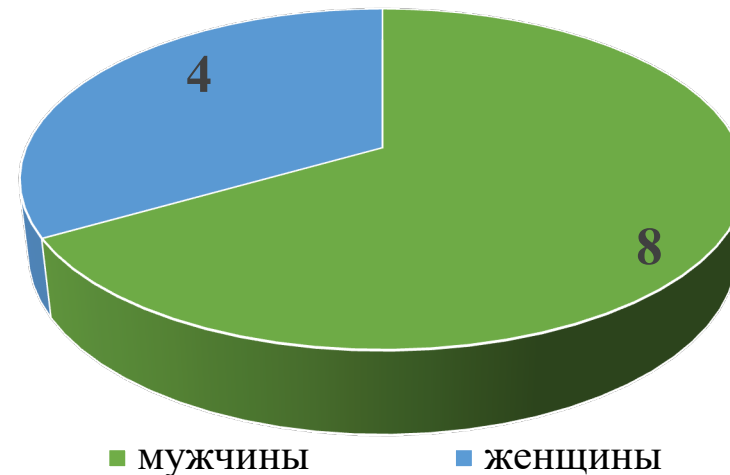
- **ФЭК + ИОЛ + ВКК** по поводу сублюксации хрусталика и осложненной катаракты - **9** глаз
- **ФЭК + ИОЛ + Закрытая задняя витрэктомия + мембранопилинг** по поводу ВМТС и катаракты - **1** глаз
- **ФЭК + ИОЛ + Витрэктомия + ЭЛКС** по поводу гемофтальма и катаракты - **1** глаз
- **Репозиция ИОЛ + механическая дисцизия задней капсулы с передней витрэктомией** по поводу дислокации ИОЛ - **1** глаз

Возраст пациентов в среднем ~69 лет (от 49 до 83лет)

Сроки возникновения п/о эндофтальмита:

*на 2-е сутки - у 1-го пациента,
на 3-е сутки - у 1-го пациента,
на 4-е сутки - у 2-х пациентов,
на 5-е сутки - у 5-х пациентов,
на 7-е сутки - у 1-го пациента,
на 8-е сутки - у 1-го пациента,
на 10-е сутки - у 1-го пациента.*

Распределение по полу:





Результаты:

- ✓ Во время операции был произведен забор гнойного экссудата для бактериологического посева. В результате высеялось:

Enterobacter cloacae - обильный рост - у 2 пациентов;

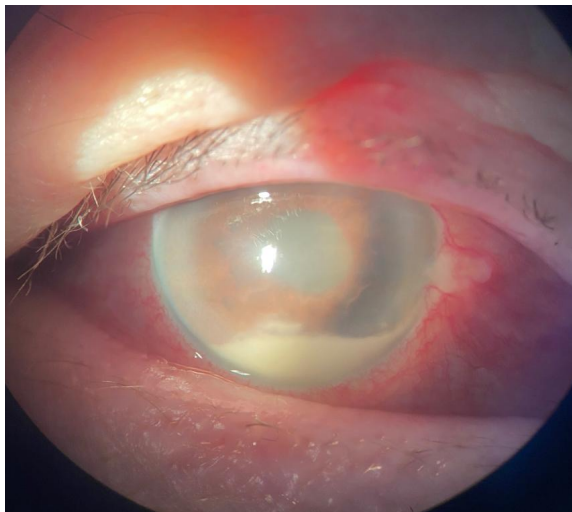
Candida albicans - скудный рост -у 1 пациента.

В 9 случаев – роста нет.

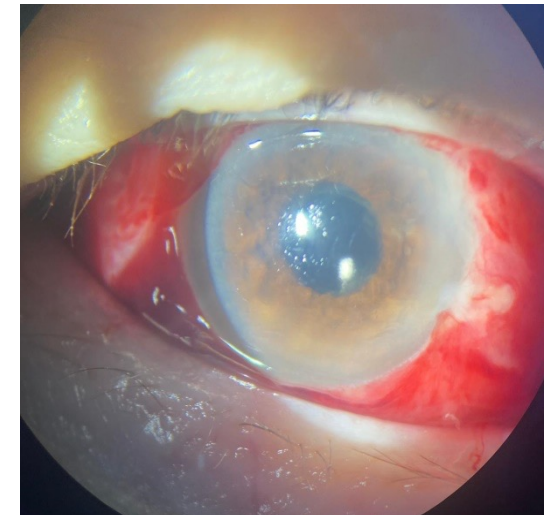
- ✓ Всем пациентам (12 глаз) была проведена - закрытая субтотальная витрэктомия:
 - Удаление ИОЛ +силиконовая тампонада – 6 глаз
 - Без удаление ИОЛ + силиконовая тампонада - 3 глаза
 - Без удаления ИОЛ и без силиконовой тампонадой – 3 глаза
- ✓ Всем пациентам была проведена общая и местная антибактериальная терапия 4-го поколения, а также гликопептидный антибиотик (Ванкомицин).
- ✓ **Частота** послеоперационных эндофтальмитов в КазНИИ ГБ за 2024 год составила **0.0009%**
(12 к 12540 внутриглазным операциям, проведенным в КазНИИ ГБ в 2024г).

Показатели зрительных функции пациентов до и после хирургического вмешательства по поводу послеоперационного эндофтальмита:

Visus до операции	Visus после операции
1) 0,005-0,02 → 7 глаз (0,58%)	1) 0,002-0,005 → 4 глаза (0,33%)
2) 0,03-0,04 → 2 глаза (0,16%)	2) 0,01-0,04 → 2 глаза (0,16%)
3) 0,06 – 0,3 → 3 глаза (0,25%)	3) 0,05-0,08 → 2 глаза (0,16%)
	4) 0,2-0,3 → 4 глаза (0,33%)



До операции



После операции



Выводы:

- В сравнении с мировой статистикой частоты встречаемости послеоперационных эндофтальмитов (0.1-0.5%), частота встречаемости в КазНИИ ГБ (0.0009%) значительно меньше, что является хорошим показателем комплексного лечения.
- Проведение хирургического лечения при послеоперационных эндофтальмитах, заключающееся в выполнении на ранних сроках витрэктомии, является эффективным, а в ряде случаев, единственным методом лечения, позволяющим предотвратить развитие дальнейших осложнений и способствующим достижению анатомической и функциональной сохранности глазного яблока.
- На основе анализа клинических данных, можно сделать вывод, что помимо хирургического вмешательства, направленного на устранение источника инфекции, важным компонентом комплексного лечения послеоперационного эндофтальмита, является ранняя, адекватная и усиленная противовоспалительная терапия.
- **Профилактика эндофтальмитов** заключается в соблюдении **санитарно-гигиенических** мер, направленных на предотвращение развития воспалительных процессов внутриглазных структур.



Көз аурулары
ҚазҒЗИ

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!