

## ПАМЯТКА для пациента

### **Информация по заболеванию миопия (близорукость), способах лечения, возможных рисках и осложнениях.**

У Вас выявлена Миопия (близорукость) – это наиболее часто встречающееся заболевания глаз, при котором человек хорошо видит вблизи и плохо вдаль. Очки и контактные линзы помогают улучшить зрение в данной ситуации.

#### **Методы коррекция близорукости:**

- ношение очков, контактных линз, ночные контактные линзы (ортокератологические).

- лазерная коррекция зрения – рефракционная операция

#### **Методы лазерной коррекции зрения, применяемые в нашей клинике:**

- OptiLasik\*

- FemtoOptiLasik\*

- имплантация интраокулярных(внутриглазных) линз.

Оптимальный для Вас метод коррекции посоветует врач.

**ВНИМАНИЕ: проведение операции по лазерной коррекции зрения, не излечит Ваше заболевание (не уберет Ваш диагноз) и не гарантируют того, что зрение не будет снижаться в будущем (с возрастом). Операция направлена на то, чтобы повысить остроту Вашего зрения и значительно улучшить качество Вашей жизни сейчас.**

#### **Как проводится OptiLASIK\* и FemtoOptiLasik\*?**

- на прозрачной части передней поверхности глаза – роговице

- под местной капельной анестезией

- время операции обычно составляет 15-20 минут

**ВНИМАНИЕ: во время операции Вы будете видеть яркий свет, чувствовать прикосновения к поверхности глаза, нажатие на глаз, временное затуманивание зрения, промывание жидкостями.**

**Не волнуйтесь, лежите спокойно, старайтесь не двигать руками и ногами, выполняйте инструкции хирурга, фиксируйте зрение на рекомендованной метке.**

#### **Операция включает два основных этапа:**

1. С поверхности роговицы на большой площади отделяется тончайший слой (роговичный клапан, или флэп).
2. Флэп поднимается и отводится в сторону, как крышка консервной банки. Часть роговицы под «крышечкой» испаряется с помощью эксимерного лазера в соответствии с заранее созданным протоколом, после чего «крышечка»-флэп укладывается на место.

#### **Что происходит в результате операции?**

В результате изменения толщины и силы преломления роговицы происходит фокусирование изображения на сетчатке, и Вы начинаете видеть чётче. Все расчёты проводятся автоматически с использованием специальных компьютерных программ на основании точных предварительных измерений

Ваших индивидуальных параметров. На следующий день будет оценен предварительный результат операции.

**Про результаты:** Первая оценка результатов операции производится на следующий день. У большинства пациентов через сутки зрение улучшается до максимально возможного и уже через день Вы можете выйти на работу или на учёбу. Максимально возможное зрение – это не всегда 100% зрение, чаще всего результат определяется исходным зрением, наличием сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений операции. В редких случаях лечение и восстановление может быть длительным, иногда до нескольких месяцев, это связано с индивидуальной реакцией тканей глаза, слабостью восстановления роговичной и нервной ткани, либо длительно существующим и выраженным синдромом «сухого глаза».

**Осложнения** лазерной коррекции зрения редки. Среди осложнений наиболее часто встречаются оптические феномены, синдром «сухого глаза», воспаление роговицы (кератит), смещение роговичного клапана, повышение внутриглазного давления, кератоконус.

Оптические феномены – эффекты рассеивания, эффекты гало особенно выражены в вечернее время, являются индивидуальными особенностями, связаны с изменением формы роговицы, не требуют лечения, большинство пациентов не замечает их либо адаптируются к ним со временем.

Синдром «сухого глаза» самое частое осложнение любого вмешательства на роговице, встречается у 30-40 % пациентов, сопровождается жалобами на сухость, дискомфорт, неустойчивое зрение. Как правило требует дополнительного лечения в виде использования увлажняющих капель, либо специальной процедуры – обтурации слезных точек. В большинстве случаев синдром «сухого глаза» проходит в течение нескольких дней, либо недель. Но в ряде случаев является причиной неудовлетворенности результатом операции до нескольких месяцев.

Кератит или воспаление роговицы сопровождается длительным снижением зрения после операции, встречается с частотой 1:1000 операций, требует дополнительного лечения в виде закапывания противовоспалительных капель. В крайне тяжелых случаях требуется повторная операция – ревизия оперированной раны.

Смещение роговичного клапана встречается с частотой 1:1000 случаев, как правило связан с нарушением режима после операции в течение первых суток, требует повторной операции, расправление роговичного клапана, ношение контактной линзы в течение нескольких дней.

Повышение внутриглазного давления встречается крайне редко, как правило, развивается у пациентов с предрасположенностью к глаукоме на фоне закапывания капель дексаметазона (обязательный препарат в послеоперационном периоде). Требуется дополнительного лечения в виде капель, снижающих внутриглазное давление, в крайних случаях проведения антиглаукомной операции.

Кератоконус – встречаемость с частотой 1:10000 операций. Крайне тяжелая ситуация, сопровождается дополнительным прогрессирующим истончением роговицы, снижением зрения, требует дополнительного хирургического лечения в специализированном офтальмологическом центре, занимающимся пересадкой роговицы.

Эффект недокоррекции, то есть недостаточный результат лазерной операции встречается в 2-3% случаев, является индивидуальной особенностью реакции роговичной ткани на воздействие эксимерного лазера. Как правило чаще встречается у пациентов с астигматизмом. В сроки до 1 года повторная операция выполняется за счет глазной клиники МедСтандарт.

Прогрессирование близорукости - в современном информационном мире прогрессирующая близорукость встречается не только у детей, но и у взрослых. Факторами риска могут являться избыточная зрительная нагрузка, генетика, гиподинамия, нарушение питания, токсические и пр. Прогрессировать близорукость может и после операции, это будет проявляться в снижении зрения, вновь для коррекции потребуются очки.

**ВНИМАНИЕ!** Статистика показывает около 1% случаев прогрессирования близорукости после операции. Технология OptiLASIK\* и FemtoOptiLasik\*\* в большинстве случаев позволяет достаточно безопасно провести повторную операцию и восстановить зрение до максимально возможного для ВАС. В случае показаний к операции после 1 года после первой операции, операция проводится за счет пациента согласно преискуранту глазной клиники МедСтандарт.

После операции возможна нечёткость изображения на близком расстоянии, поэтому в процессе монотонной зрительной нагрузки рекомендована гимнастика с элементами фокусировки на разном расстоянии.

У всех пациентов после лазерной коррекции зрения с возрастом (как правило, после 40-45 лет) происходит развитие возрастной дальнозоркости (пресбиопии) и Вам потребуются очки для чтения и работы вблизи.

Помните, результат операции в большей степени зависит от Вас. Правильное поведение во время операции и соблюдение рекомендаций врача после - залог Вашего хорошего зрения.

Дата \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Ф.И.О., расшифровка**

**подписи**

**\*ОптиЛэйсик, \*\*ФемтоОптиЛэйсик**

Операции проводятся  
в хирургическом корпусе по адресу:  
г. Иркутск, ул. Советская, 27