



Памятка пациенту, использующему глазные протезы

Уважаемый пациент!

В этой памятке мы расскажем вам основные правила по ношению и уходу за глазами протезами.

Назначение протезов

Глазной протез используется с лечебно-профилактической и косметической целью при отсутствии глазного яблока и при косметически уменьшенных глазах.

При отсутствии глаза (**анофтальме**) постоянное ношение глазного протеза является обязательным.

Протез предохраняет глазную полость от раздражающего действия факторов окружающей среды. При длительном отсутствии протеза в глазной полости мягкие ткани атрофируются, ресницы загибаются вовнутрь и начинают травмировать конъюнктиву, что вызывает хронические воспалительные процессы и появление обильного слизисто-гнойного отделяемого и полость начинает уменьшаться.

У детей длительное отсутствие протеза или нерегулярная его замена приводит к отставанию в росте соответствующей половины лица и развитию асимметрии. Поэтому у маленьких детей до 6–7 лет протезы менять рекомендуется каждые 3–6 месяцев, старше 7 лет — каждый год, по мере роста.

Виды протезов

Глазные протезы изготавливаются из стекла и полимерного материала (пластика). Подбор протеза проводит врач-протезист из набора стандартных форм, но в силу разнообразия конфигурации глазной полости, строения культи и цветовой гаммы радужки.

Зачастую не удается найти необходимый протез в соответствии с парным глазом из готовых форм. Поэтому самый эффективный вид протезирования с учётом всех анатомических особенностей — **индивидуальное протезирование**.



Для достижения хорошего косметического эффекта первичное протезирование должно проводиться:

- ♦ в течение первого месяца с момента операции у пациентов с анофтальмом;
- ♦ в течение 6–12 месяцев с момента травмы у пациентов с субатрофией (уменьшением глазного яблока в размере);
- ♦ у детей с врожденным анофтальмом и микрофтальмом в течение трех месяцев с момента рождения.

Чтобы избежать осложнений, рекомендуем следующие сроки замены протезов:

- ♦ стеклянный протез 1 раз в год;
- ♦ полимерный протез через 2 года;
- ♦ при наличии в полости отека или воспалительного процесса через 3, 5 или 10 месяцев, так как поверхность протеза становится шероховатой, на ней появляются дефекты, травмирующие слизистую оболочку и приводящие к воспалительным процессам, которые могут привести к уменьшению размеров полости, укорочению конъюнктивальных сводов, деформации век, опущению верхнего века.

Уход за глазным протезом и полостью глаза

Рекомендации по надеванию и снятию глазного протеза:

- ♦ перед тем как надевать и снимать глазной протез необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
- ♦ стеклянную палочку перед использованием промывают раствором для контактных линз, возможна обработка кипячением;
- ♦ надевают и снимают протез сидя за столом, покрытым чем-то мягким, поставив перед собой зеркало. Нежелательно проводить эти манипуляции в ванной комнате, над раковиной—высока вероятность повреждения протеза;
- ♦ протирать веки необходимо по направлению от виска к носу, при умывании рекомендуется плотно их смыкать;
- ♦ для эффективной очистки и дезинфекции глазных протезов рекомендуется обработка их в многофункциональных растворах для мягких контактных линз (Опти-фри pure moist, Complete, All in one light, Maxima, др.)

Временной промежуток	Регулярность	Продолжительность обработки
в 1–3 дня	1 раз	в течение 5–10 минут
каждые 7 дней	1 раз	в течение 2–4 часов

в зависимости от состояния конъюнктивальной полости и наличия слизистого или слизисто-гнояного отделяемого;



- ♦ для дезинфекции, увлажнения, смазывания глазных протезов в течение дня рекомендуется закапывать увлажняющие капли для контактных линз (Comfort drops, офтолик, артелак баланс и др.)

Временной промежуток	Дозировка	Регулярность
в течение дня	1–2 капли	от 2 до 5 раз в день

Не рекомендуется при уходе за глазным протезом использовать:

- ♦ кипячёную воду, она не дезинфицирует протез и полость;
- ♦ спиртовые растворы, различные растворители, химические чистящие средства, соду, мыло — все эти агенты разрушают поверхность протеза и раздражают конъюнктивальную полость.

При ношении глазного протеза нужно соблюдать следующие правила:

- ♦ не рекомендуется сильно тереть веки;
- ♦ при наличии слизисто-гнойного отделяемого из конъюнктивальной полости рекомендуется закапывать антибиотик в течение 7–10 дней (нежелательно использовать альбуцид, препарат раздражает конъюнктивальную полость и образует налет на протезе);
- ♦ перед использованием антибактериальных капель полость и протез должны быть тщательно очищены от слизи и гноя;
- ♦ длительное бесконтрольное использование антибиотиков для лечения хронических воспалительных заболеваний конъюнктивальной полости нецелесообразно, так как способствует развитию дисбактериоза и аллергической реакции;
- ♦ при увеличении количества отделяемого из глазной полости или появлении других жалоб необходимо обязательно обратиться к врачу-офтальмологу по месту жительства или офтальмологу протезисту;
- ♦ длительный период не ношения глазного протеза во время воспаления в глазной полости может привести к сокращению и деформации конъюнктивальных сводов и к несоответствию размеров протеза и полости;
- ♦ пациентам, которым проводилось облучение тканей орбиты, абсолютно противопоказано удаление глазного протеза из полости даже на короткое время. Поэтому им рекомендовано иметь два протеза идентичной формы и размера и использовать один из них при проведении дезинфекции второго.