

## Кератоконус

**Кератоконус** - это невоспалительное прогрессирующее заболевание глаз, при котором роговица, имеющая в норме сферическую форму, в результате истончения центральных и парацентральных отделов, приобретает коническую форму. Вследствие этих процессов лучи света начинают преломляться неравномерно, что приводит к появлению двоения и формированию искаженного изображения на сетчатке глаза. Первые признаки заболевания появляются в молодом возрасте (12-19 лет) и медленно прогрессируют до 30 - 40 лет, затем процесс стабилизируется и, как правило, приостанавливается. Одним из первых признаков заболевания является одностороннее ухудшение зрения, вызванное появлением неправильного астигматизма. Пациенты обращаются с жалобами на частую смену очков и контактных линз, в основном по причине их непереносимости. Со временем средства коррекции перестают обеспечивать четкость зрения. Чаще всего поражаются оба глаза (в 95% случаев). Если не начать лечение кератоконуса как можно раньше, истончение и изменение формы роговицы может привести к практически полной потере зрения.

### Диагностика кератоконуса

Подтвердить диагноз возможно только специальными методами диагностики. Одним из наиболее точных и достоверных является - **компьютерная кератотопография**. Данная методика позволяет выявить неправильный астигматизм и смещение центра кривизны роговицы вниз и к виску. Современное оборудование позволяет диагностировать заболевание на ранней стадии. На основании данных обследования врач назначает план лечения.

## Лечение кератоконуса

Применение очков и мягких контактных линз при кератоконусе целесообразно только на ранних стадиях заболевания. При увеличении степени неправильного астигматизма, четкость зрения подобная коррекция обеспечить не может. Достаточно высокие результаты показывают склеральные линзы. Это жесткие контактные линзы с большим диаметром поверхности. Носить их при кератоконусе значительно легче и удобнее, нежели стандартные жесткие линзы. Опираясь на склеру данный вид линз не оказывает излишнего давления на растянутую верхушку роговицы, а имея большой размер обеспечивают хорошую стабильность на глазу.

Нужно знать, что на сегодняшний день не существует ни одного метода консервативного лечения кератоконуса.

**Кросслинкинг** - это процедура, целью которой является создание поперечных «спаек» между коллагеновыми волокнами, входящими в состав структурного белка роговицы. Подобная спайка волокон приводит к созданию определенного каркаса, который увеличивает прочность роговицы и дает возможность сопротивляться растяжению. Роговица облучается ультрафиолетовым светом определенной длины волны в присутствии нетоксичного вещества рибофлавина (витамин В2). Процедура кросслинкинга проводится однократно, длится несколько минут и абсолютно безболезненна. Зрение после процедуры умеренно снижается на 3-5 дней. В течении этого периода пациенту рекомендуется закапывание глазных капель.

**Имплантация интрастромальных сегментов** - это микроинвазивное вмешательство при котором в толщу роговицы по периферии вводят на заданную глубину биологически инертные прозрачные полукольца (сегменты) разной толщины и градусной протяженности. Имплантация сегментов производится в предварительно сформированные каналы. Таким образом достигается некоторое уплощение ее центральной зоны, уменьшение

степени неправильного астигматизма, уменьшение нагрузки на истонченный центр роговицы. В результате кривизна роговицы становится более сферической, что приводит к улучшению остроты зрения. Сегменты безопасны и могут находиться в строме роговицы бессимптомно неограниченное количество времени. Длительность процедуры составляет не более 15 минут. Имплантация интрастромальных сегментов полностью не излечивает заболевание, но может стабилизировать процесс и замедлить его прогрессирование.