



Российский университет
дружбы народов

ПРОЛАПС ЖЕЛЕЗЫ ТРЕТЬЕГО ВЕКА

Автор: Зайко Н.Н. Группа СВ-42

Преподаватель: Трошина Н.И.

С. Рэд, метис. Возраст примерно 2 года. Был найден недавно, анамнез неизвестен.

Объективно: Билатерально -
увеличение высоты гладкой
внутренней мембраны на
внутреннем углу век.
Прищуривание, обильное
слезотечение.

Диагноз: пролапс железы третьего века.



30.08.19

Операция: Вправление железы третьего века методом кармана (билатерально).

Анестезия: Ингаляционная анестезия изофлуран, местная аналгезия алкаин.

ЭТАПЫ

1. Подготовка операционного поля.
2. Формирование 2-х окаймляющих конъюнктивальных разрезов.
3. Создание кармана.
4. Ушивание операционной раны мононить 4.0 с погружением слезной железы. Фиксация узлов с дорсальной стороны третьего века.



Техника проведения операции

После погружения животного в наркоз, обработки конъюнктивального мешка антисептическими растворами и установки векорасширителя третье веко фиксируют зажимами за его свободный край и вытягивают из конъюнктивального мешка так, чтобы бульбарная поверхность конъюнктивы вместе с выпавшей железой была обращена к хирургу.

Над слезной железой и под ней делают разрезы на конъюнктиве так, чтобы они не соединялись друг с другом. Затем хирург погружает слезную железу в глубину орбиты и смыкает конъюнктиву над ней в местах разрезов.

Края разрезов сшиваются рассасывающейся нитью, и слезная железа оказывается погруженной в карман, который не дает ей вновь оказаться на поверхности.

Рекомендации:

1. В оба глаза :

- Гигиена NaCl 0,9% X 2-3 р\день.
- Тобрекс по 1-2 кап X 4 р\день.

Курс 14 дней.

через 7-10 минут

- Индоколлир по 1-2 кап X 2 р\день. Курс 5 дней.

через 7-10 минут

- Корнергель по 1-2 кап X 4 р\день. Курс 14 дней.

2. Ношение защитного воротника

3. Снятие швов через 12-14 дней.



03.09.19

Реоперация: Вправление железы третьего века методом кармана слева.

Анестезия: Ингаляционная анестезия изофлуран, местная анестезия алкаин.

ЭТАПЫ

1. Подготовка операционного поля.
2. Окаймляющий разрез слезной железы. Погружение железы в карман, ушивание операционной раны нитью монофил 4-0.

РЕВИЗИЯ

Несостоятельность швов.



Рекомендации:

1. В оба глаза :

- Гигиена NaCl 0,9% X 2-3 р\день.
- Тобрекс по 1-2 кап X 4-5 р\день.
Курс 14 дней.
через 7-10 минут
- Корнергель по 1-2 кап X 4 р\день.
Курс 14 дней.

2. Ношение защитного воротника
СТРОГО!!!

3. Снятие швов через 12-14 дней.



20.09.19

Вправление пролапса третьего века слева. Реоперация.

Рекомендации:

1. В левый глаз :

- Гигиена NaCl 0,9% X 2-3 р\день.
- Тобрадекс по 1-2 кап X 4 р\день. Курс 14 дней.
через 7-10 минут
- Корнергель по 1-2 кап X 6 р\день. Курс 14 дней.

2. Ношение защитного воротника СТРОГО!!!

3. Снятие швов через 12-14 дней.



04.10.19

Снятие швов. Швы состоятельны, железа в анатомическом месте.

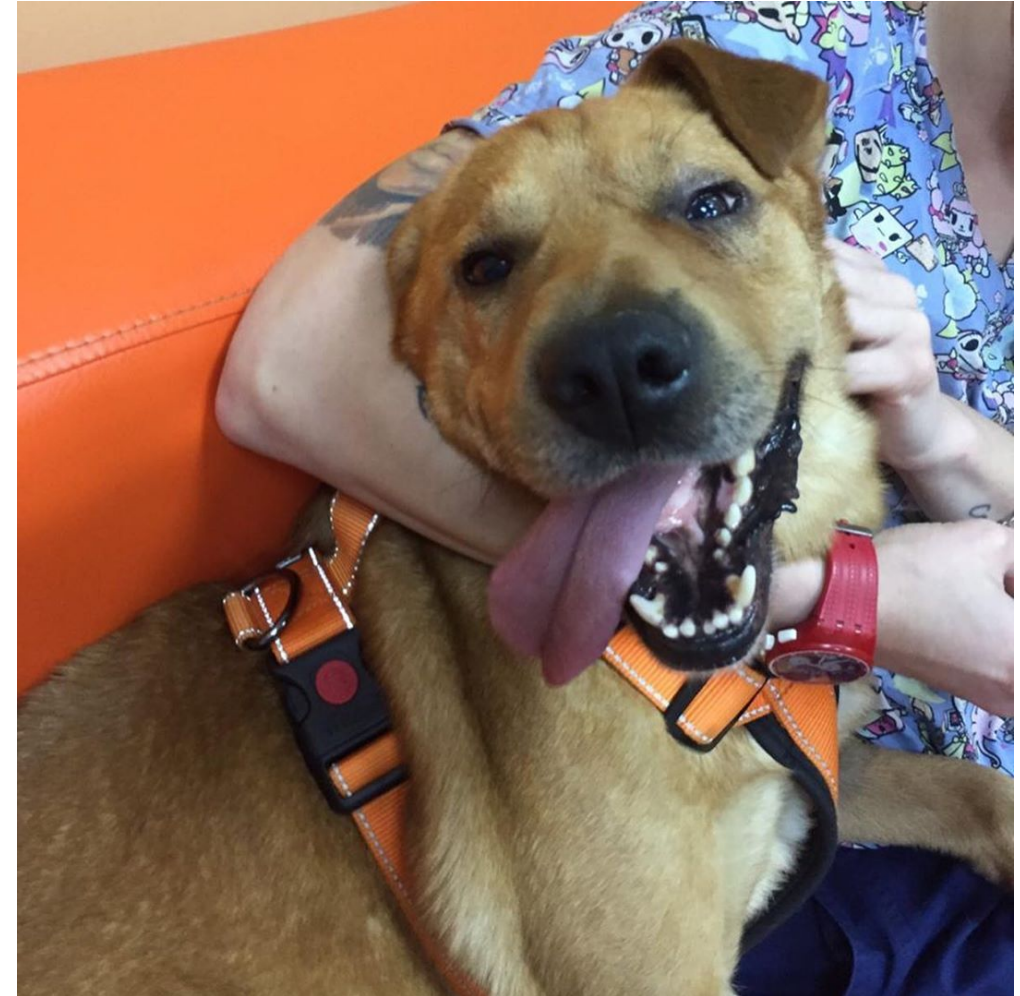
Рекомендации:

В левый глаз :

- Гигиена NaCl 0,9% X 2-3 р\день.
- Тобрадекс по 1-2 кап X 4 р\день. Курс 3 дня.

через 7-10 минут

- Корнергель по 1-2 кап X 4 р\день. Курс 3 дня.





Спасибо за внимание!

