

УДК 617.7-089-085.33

DOI: 10.34215/1609-1175-2021-3-99-100

Местная предоперационная антибиотикопрофилактика в детской и взрослой офтальмохирургии в Приморском крае

Е.С. Можилевская¹, В.Я. Мельников², В.В. Титовец¹, Е.А. Абдуллин¹, А.Ф. Колесник¹,
Е.В. Гиренок²

¹ Краевая клиническая больница № 2, Владивосток, Россия;

² Тихоокеанский государственный медицинский университет, Владивосток, Россия

Проведен ретроспективный анализ хирургической активности детского и взрослого офтальмологических отделений ККБ № 2 на основе результатов лечения 1298 детей и 11922 взрослых с 01.01.2018 по 25.12.2020. Большая часть вмешательств (51 %) в педиатрической практике была предпринята по поводу косоглазия, а среди взрослых пациентов (56 %) – по поводу катаракты. Периоперационная антибиотикотерапия позволила полностью избежать воспалительных осложнений.

Ключевые слова: офтальмохирургия, антибиотикопрофилактика

Поступила в редакцию 24.04.2021. Получена после доработки 12.05.2021. Принята к печати 05.08.2021

Для цитирования: Можилевская Е.С., Мельников В.Я., Титовец В.В., Абдуллин Е.А., Колесник А.Ф., Гиренок Е.В. Местная предоперационная антибиотикопрофилактика в детской и взрослой офтальмохирургии в Приморском крае. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2021;3:99–100. doi: 10.34215/1609-1175-2021-3-99-100

Для корреспонденции: Гиренок Екатерина Витальевна – ординатор кафедры офтальмологии и оториноларингологии ТГМУ (690002, г. Владивосток, пр-т Острякова, 2); ORCID: 0000-0002-0001-7545; e-mail: katti.ru@mail.ru

Local preoperative antibiotic prophylaxis in pediatric and adult ophthalmic surgery in Primorsky Region

E.S. Mozhilevskaya,¹ V.Ya. Melnikov,² V.V. Titovets,¹ E.A. Abdullin,¹ A.F. Kolesnik,¹ E.V. Girenok²

¹ Regional Clinical Hospital No. 2, Vladivostok, Russia; ² Pacific State Medical University, Vladivostok, Russia

Summary: Retrospective analysis of the surgical activity in children and adult ophthalmological departments in Regional Clinical Hospital No. 2 was conducted on the basis of the treatment outcomes of 1,928 children and 11,922 adults for the period from 01.01.2018 to 25.12.2018. Major part of surgeries (51 %) in a pediatric practice was directed at strabismus, among adult patients (56 %) – aimed at cataract. Perioperative antibiotic prophylaxis allowed avoiding inflammatory complications completely.

Keywords: ophthalmic surgery, antibiotic prophylaxis

Received 24 April 2021; Revised 12 May 2021; Accepted 5 August 2021

For citation: Mozhilevskaya ES, Melnikov VYa, Titovets VV, Abdullin EA, Kolesnik AF, Girenok EV. Local preoperative antibiotic prophylaxis in pediatric and adult ophthalmic surgery in Primorsky Region. *Pacific Medical Journal*. 2021;3:99–100. doi: 10.34215/1609-1175-2021-3-99-100

Corresponding author: Ekaterina V. Girenok, MD, resident of the Ophthalmology and Otorhinolaryngology Department, Pacific State Medical University; ORCID: 0000-0002-0001-7545; e-mail: katti.ru@mail.ru

Одним из самых опасных осложнений офтальмохирургических вмешательств остается эндофтальмит, который может вызвать значительное и необратимое снижение зрительных функций и ухудшение качества жизни пациентов. По данным мультицентрового исследования Европейского общества катарактальных и рефракционных хирургов, эндофтальмиты вызываются в основном стафилококками (*S. epidermidis*, *S. aureus*, *S. hominis*, *S. warneri*) и стрептококками (*S. pneumoniae*, *S. salivarius*, *S. suis*, *S. sanguinis*, *S. oralis*). К факторам риска послеоперационного эндофтальмита отнесены возраст пациента, мужской пол, использование силиконовых (а не акриловых) интраокулярных линз, местная антибиотикопрофилактика левофлоксацином. Значительно снижает вероятность эндофтальмита внутрикамерное введение цефуроксима (в России

нет зарегистрированной формы данного препарата для внутрикамерного введения) [1]. В отечественных федеральных клинических рекомендациях указано местное капельное введение антибиотиков в течение 2–24 часов и субконъюнктивальное – после процедуры. Исследования российских и зарубежных авторов доказывают необходимость периоперационной антибиотикотерапии при офтальмологических внутриглазных вмешательствах [2–4].

За рубежом для предупреждения воспалительных осложнений офтальмологических вмешательств (эндофтальмита и целлюлита) перед операцией используют раствор повидон-йода 5 %, интраоперационно – антибиотики местного действия и в послеоперационном режиме – антибиотики/стероиды местного действия [5]. В офтальмологических

Таблица 1

Хирургическая активность детского офтальмологического отделения (микрохирургии глаза) за 2018–2020 гг.

Показания и виды операций	Количество операций, абс.		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Косоглазие	225	327	116
Миопия	108	93	47
Халазион	55	40	65
Новообразование	18	29	14
Травма	19	6	6
Птоз (5-й уровень)	7	8	–
Катаракта	7	2	2
Глаукома	3	–	–
Реваскуляризация ^а	4	–	6
Зондирование	–	34	19
Прочие ^б	–	–	38
<i>Всего:</i>	446	539	313

^а Заднего сегмента глаза.

^б Вмешательства без вскрытия фиброзной капсулы.

отделениях микрохирургии глаза ККБ № 2 во всех случаях выполнялась местная предоперационная подготовка: тобрамицин местно капельно (по капле каждые 15 минут за час до операции).

Проведен ретроспективный анализ хирургической активности детского и взрослого офтальмологических отделений ККБ № 2 на основе результатов лечения 1298 детей и 11922 взрослых с 01.01.2018 по 25.12.2020. Большая часть вмешательств (51 %) в педиатрической практике была предпринята по поводу косоглазия, а среди взрослых пациентов (56 %) – по поводу катаракты (табл. 1, 2). Периоперационная антибиотикотерапия позволила полностью избежать воспалительных осложнений.

Конфликт интересов: авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования: авторы заявляют о финансировании проведенного исследования из собственных средств.

Информация об участии авторов

Концепция и дизайн исследования – ВЯМ, ВВТ, ЕАА

Сбор и обработка материала – ЕСМ, ЕАА, АФК

Статистическая обработка – ЕСМ

Таблица 2

Хирургическая активность взрослого офтальмологического отделения (микрохирургии глаза) за 2018–2020 гг.

Показания и виды операций	Количество операций, абс.		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Катаракта	3300	1999	1371
Интравитреальные операции	602	669	706
Интравитреальное введение ИА ^а	476	410	400
Травма	132	123	56
Глаукома	53	210	173
Парацентез и др. ^б	73	82	49
Лазерные операции	36	77	139
Энуклеация, эвисцерация	17	32	19
Косоглазие	15	15	6
Прочие ^б	109	484	89
<i>Всего:</i>	4813	4101	3008

^а Ингибиторы ангиогенеза.

^б Промывание передней камеры, склерэктомия.

^в Вмешательства без вскрытия фиброзной капсулы.

Написание текста – ЕСМ, АФК, ЕВГ

Редактирование – ВЯМ, ЕВГ

Литература / References

1. Prophylaxis of postoperative endophthalmitis following cataract surgery: Results of the ESCRS multicenter study and identification of risk factors. *J Cataract Refract Surg.* 2007;33(6):978–88. doi: 10.1016/j.jcrs.2007.02.032
2. Азнабаев М.Т., Гайсина Г.Я., Азаматова Г.А., Габидуллин Ю.З. Оценка эффективности методов предоперационной антибиотикопрофилактики в полостной офтальмохирургии. *Медицинский вестник Башкортостана.* 2015;10:85–8. [Aznabaev MT, Gaisina GYa, Azamatova GA, Gabidullin YuZ. Evaluation of the effectiveness of methods of preoperative antibiotic prophylaxis in oral ophthalmic surgery. *Medical Bulletin of Bashkortostan.* 2015;10:85–8 (In Russ).]
3. Ozkan J, Willcox M, Wemheuer B, Wilcsek G, Coroneo M, Thomas T. Biogeography of the human ocular microbiota. *Ocul Surf.* 2019;17(1):111–8.
4. Федяшев Г.А., Касаткина И.С., Макаревич Е.С. Осложнения различных методик имплантации интраокулярных линз при хирургическом лечении врожденной катаракты. *Тихоокеанский медицинский журнал.* 2020;3:53–6. [Fedyashev GA, Kasatkina IS, Makarevich ES. Complications of various methods of implantation of intraocular lenses in the surgical treatment of congenital cataracts. *Pacific Medical Journal.* 2020;3:53–6 (In Russ).]
5. DeBenedictis CN, Yassin SH, Gunton K, Nelson LB, Leiby BE, Hegarty SE, Schnall B. Strabismus surgery infection prophylaxis and timing of first postoperative visit. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus.* 2019;56(6):354–9.