IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Pisarateede operatsioonid

Kui pisarateedes esineb sulgus, ei saa pisarad oma ettenähtud teed pidi nina kaudu kurku voolata ning tekib pisarate ülevool. Häiriv pisaravool esineb siis tavaliselt nii siseruumides kui ka väljas. Pisaravool esineb ka kuiva silma sündroomi puhul, millest tuleks pisarateede sulgust kindlasti eristada. Pisarateede sulguse korral esineb patsiendil tavaliselt limane või mädane eritis pisarateedest; seda saab diagnoosida pisarakotile vajutades. Sellisel juhul aitab vahel antibiootikumi tilkade ravikuurist ja pisarakoti massaažist, mida saab patsient ise teha. Kui aga ravi ei anna tulemust, võib pisarateede sulgus kujuneda krooniliseks või ägedaks pisarakotipõletikuks ehk dakrotsüstiidiks. Sel juhul tekib silma sisenurka pisarakoti piirkonda kombeldav punn, mis enam vajutades ära ei kao. Ägeda põletiku korral lisandub ka punetus, valulikkus, palavik.

Pisarateede patoloogiate korral **kasutatame erinevaid operatsioonimeetodeid:**

- pisarateede sondeerimine
- intubeerimine silikoontoruga
- väline või endoskoopiline dakrüotsüstorinostoomia.

Pisarateede sulguse diagnoosimiseks tuleb pisarateid sondeerida. Selleks pannakse patsiendile silma tuimestustilkasid ja läbi ülemise või alumise pisarapunkti viiakse pisarateedesse sond. Pisarateid loputatakse füsioloogilise lahusega ning selle käigus selgub sulguse asukoht ja vajalik ravimeetod. Vahel on võimalik sondeerimise käigus takistus pisarateedest eemaldada. Pisarakanali sondeerimist teeme ka imikutel ja väikelastel.

Vaata lisa patsiendi infomaterjalidest:

Pisarateede omandatud sulguse ravi

Pisarateede omandatud sulguse ravi (inglise keeles)

Pisarateede omandatud sulguse ravi (vene keeles)

Pisarateede kaasasündinud sulgus imikutel