

9. Если катаракта у пожилого человека уже мешает видеть дорогу, обратитесь к офтальмологу, чтобы оценить необходимость операции; если катаракта на обоих глазах, не затягивайте с операцией на втором

Выгодность исходной версии: обычная

Доказательность В · исходная версия

для жизни

много денег

несколько часов

без силы воли

Частично Китай

Спорно

Российские данные: частично

Китайские условия и российские данные разделены по полям. Российская сверка частичная; непроверенные поля отмечены отдельно. Оценки и фильтры относятся к исходной версии.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. У женщин 70 лет и старше, которым как можно скорее делают операцию по поводу катаракты на первом глазу, за год бывает примерно на 34% меньше падений. Женщин с переломами тоже становится меньше. Но число тех, кто хотя бы раз упал, не уменьшается. Между теми, кому сделали операцию на втором глазу, и теми, кому её не сделали, явной разницы по падениям не обнаружили. У пожилых людей, перенёсших операцию, вероятность перелома в области тазобедренного сустава в течение года примерно на 16% ниже.

Россия. В России лекарства не могут вылечить катаракту или замедлить её развитие. Если зрение ухудшилось и мешает повседневной жизни, хирург решает, нужна ли операция. Операция с установкой искусственного хрусталика считается единственным действенным способом лечения при отсутствии противопоказаний.

Затраты

Китай — исходная версия. Сначала сходите с пожилым человеком на обследование к офтальмологу. Врач определит, нужна ли операция. На каждый глаз нужна отдельная операция. Во многих больницах её проводят в дневном стационаре, и домой можно вернуться в тот же день. Если катаракта на обоих глазах, нужны две отдельные операции. Сколько в Китае придётся заплатить из своего кармана, зависит от выбора искусственного хрусталика (искусственной линзы), который установят в глаз, и от того, как местная медицинская страховка покрывает расходы. Уточните это до операции.

Россия. Стоимость операции и условия оплаты в этих источниках не указаны.

Выгода

Китай — исходная версия. В одном рандомизированном испытании участвовали 306 женщин 70 лет и старше с катарактой. Половине сделали операцию на первом глазу примерно в течение 4 недель, а другая половина ждала обычные 12 месяцев. За год у тех, кому операцию сделали как можно скорее, было примерно на 34% меньше падений. Исходное значение отношения частоты падений — 0.66, доверительный интервал 95% CI от 0.45 до 0.96. Хотя бы раз упали 49% в группе операции и 45% в группе ожидания — уменьшения не было. Два раза и более упали 18% в группе операции и 25% в группе ожидания. В группе операции переломы были у 4 человек (3%), в группе ожидания — у 12 человек (8%). Это испытание вошло в обзор Cochrane. Вывод: операция на первом глазу у женщин уменьшила число падений, а операция на втором — нет. В рандомизированном испытании операции на втором глазу участвовали 239 женщин 70 лет и старше. В группе операции частота падений была на 32% ниже, но разница могла быть случайной (отношение частоты падений 0.68, 95% CI от 0.39 до 1.19). В 5% выборке американской программы медицинского страхования Medicare было 1113640 пациентов с катарактой в возрасте 65 лет и старше (с 2002 по 2009 год). В этом исследовании только наблюдали и собирали данные, без разделения на группы для сравнения. У перенёсших операцию вероятность перелома в области тазобедренного сустава в течение года была примерно на 16% ниже (OR 0.84, 95% CI от 0.81 до 0.87). Абсолютная разница составила 0.20 процентного пункта, то есть примерно на 2 случая меньше на каждые 1000 человек.

Россия. Операция направлена на лечение катаракты, когда снижение зрения создаёт дискомфорт в повседневной жизни. Данных о снижении числа падений или переломов в этих источниках нет.

Примечания

Китай — исходная версия. Спорно: При объединении результатов двух рандомизированных испытаний явного уменьшения числа людей, которые хотя бы раз упали, не было (OR 0.81, 95% CI от 0.55 до 1.17). В записях о госпитализациях всего населения Западной Австралии за год после операции на первом глазу число госпитализаций из-за травм при падении, наоборот, выросло на 27%. В период между двумя операциями таких госпитализаций было в 2.14 раза больше, чем до операции. При таком сравнении до и после нельзя отделить влияние операции от влияния старения. В другом наблюдательном исследовании в Австралии число падений сильнее всего снизилось после операции на втором глазу. Поэтому, если катаракта на обоих глазах, не затягивайте с операцией на втором. Между двумя операциями нужно быть особенно осторожными при ходьбе, подъёме и спуске по лестнице. В обзор Cochrane также вошло испытание помощи пожилым людям с проблемами зрения: число падений, наоборот, выросло примерно на 57%. Операция помогает видеть чётко, а чтобы реже падать, нужны ещё меры из раздела 1, пункта 13 (равновесие и сила ног). О том, выдержат ли кости падение, см. раздел 1, пункт 39 (проверка плотности костей) и раздел 1, пункт 40 (при выявлении остеопороза — принимать лекарства). В Национальном плане охраны здоровья глаз Китая (国家眼健康规划) прямо указано, что операции по поводу катаракты для восстановления зрения уже широко проводятся на уровне уездов, поэтому не обязательно ехать в больницу в большом городе. В основном это выгодно вашим родителям, бабушкам и дедушкам.

Россия. При высокой остроте зрения после постановки диагноза назначают наблюдение 1 раз в 6 месяцев. Отдельных рекомендаций об операции на втором глазу в этих источниках нет.

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. Harwood RH, Foss AJ, Osborn F, Gregson RM, Zaman A, Masud T (2005). Falls and health status in elderly women following first eye cataract surgery: a randomised controlled trial. *British Journal of Ophthalmology*, 89(1), 53-59. doi.org/10.1136/bjo.2004.049478
2. Foss AJ, Harwood RH, Osborn F, Gregson RM, Zaman A, Masud T (2006). Falls and health status in elderly women following second eye cataract surgery: a randomised controlled trial. *Age and Ageing*, 35(1), 66-71. doi.org/10.1093/ageing/afj005
3. Gillespie LD, Robertson MC, Gillespie WJ, et al. (2012). Interventions for preventing falls in older people living in the community. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 9, CD007146.

doi.org/10.1002/14651858.CD007146.pub3

4. Tseng VL, Yu F, Lum F, Coleman AL (2012). Risk of fractures following cataract surgery in Medicare beneficiaries. JAMA, 308(5), 493-501. doi.org/10.1001/jama.2012.9014
5. Desapriya E, Subzwari S, Scime-Beltrano G, et al. (2010). Vision improvement and reduction in falls after expedited cataract surgery: systematic review and metaanalysis. Journal of Cataract and Refractive Surgery, 36(1), 13-19. doi.org/10.1016/j.jcrs.2009.07.032
6. Meuleners LB, Lee AH, Ng JQ, Morlet N, Fraser ML (2012). First eye cataract surgery and hospitalization from injuries due to a fall: a population-based study. Journal of the American Geriatrics Society, 60(9), 1730-1733. doi.org/10.1111/j.1532-5415.2012.04098.x
7. Meuleners LB, Fraser ML, Ng J, Morlet N (2014). The impact of first- and second-eye cataract surgery on injurious falls that require hospitalisation: a whole-population study. Age and Ageing, 43(3), 341-346. doi.org/10.1093/ageing/aft177
8. Keay L, Ho KC, Rogers K, et al. (2022). The incidence of falls after first and second eye cataract surgery: a longitudinal cohort study. Medical Journal of Australia, 217(2), 94-99. doi.org/10.5694/mja2.51611
9. 国家卫生健康委 (2022). 「十四五」全国眼健康规划 (2021-2025年) .
www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-01/17/content_5668951.htm

Россия — источники

1. Катаракта старческая. Проверено 08.10.2026. apicr.minzdrav.gov.ru/api.ashx?op=GetClinrecPdf&id=284_1