

северо-запад



Глаз да глаз
 Петербургские офтальмологи обследовали детей из Пскова

СПЕЦИАЛИСТЫ детского отделения НМИЦ «Микрохирургия глаза» выезжают в регионы — от Петрозаводска до Дагестана. Недавно заведующим петербургского филиала Кристина Шефер выехала во Псков для осмотра детей с ДЦП, синдромом Дауна, РАС. По итогам благотворительного приема семь из 25 пациентов получили направление на бесплатное хирургическое лечение косоглазия в Петербурге, в «Микрохирургии глаза».

Следуя принципам Святослава Федорова

В детском отделении петербургского филиала «Микрохирургии глаза» спасают зрение даже новорожденным

ЗДОРОВЬЕ

Татьяна Тюменева,
 Санкт-Петербург

Детскому отделению Санкт-Петербургского филиала Национального медицинского исследовательского центра имени академика С. Н. Федорова исполнилось двадцать лет. На днях здесь открылся кабинет для тренировок органов зрения, оснащенный современным оборудованием. Можно сказать: физиотерапия и ЛФК для глаз. Он стал дополнением к огромному объему офтальмологической помощи детям, включая сложнейшие хирургические вмешательства, которые еще недавно казались невозможными.

Петербургские врачи изначально следовали принципу Святослава Федорова: «Прекрасные глаза — каждому!», спасая зрение в, казалось бы, безнадежных случаях. Кстати, первую операцию по замене хрусталика Федоров провел именно ребенку, а не пожилому человеку, — двенадцатилетней девочке, страдающей врожденной катарактой. В дальнейшем пациентка окончила обычную школу, все у нее сложилось хорошо. А без операции ее уделом стала бы слепота.

— В Петербурге должно было появиться детское отделение. Это было подсказано самой жизнью. Филиал «Микрохирургии глаза» в Петербурге был открыт в 1987 году, и первым его руководителем стал Анатолий Горбань, профессор, завкафедрой детской офтальмологии Ленинградского педиатрического института (ныне Санкт-Петербургский педиатрический университет). Была собрана команда врачей-профессионалов высочайшего уровня. В единое соединили опыт военных врачей, наработки Военно-медицинской академии, Педиатрического института и «Микрохирургии глаза», — вспоминает Евгений Евгеньевич Сомов, профессор, также возглавлявший кафедру детской офтальмологии в Педиатрическом институте. То есть с первого дня упор был на помощь в тяжелых случаях и применение самых передовых технологий. И сразу же был заложен принцип работы в команде.

— В чем прежде всего выигрывает детское отделение, находящееся в структуре взрослого? У наших «взрослых хирургов» колоссальный опыт в сложнейших видах хирургии по патологиям, которые у взрослых встречаются часто, у детей — крайне редко. Например, в хирургии заболеваний сетчатки, макулярной области (область, которой глаз видит), не говоря уже о катаракте. Конечно, врач, делающий пару десятков однотипных операций в день, выполнит вмешательство грамотнее, чем доктор, который с данной патологией сталкивается значительно реже, — отмечает Эрнест Бойко, директор петербургского филиала.

В течение двадцати лет в детском отделении не только лечили, но и занимались фундаментальной наукой, создавали и апробировали новые подходы. А накопленным опытом здесь всегда охотно делятся с коллегами из регионов.

Сейчас в отделении принимают детей любого возраста — от новорожденных до наступления совершеннолетия. Патология — любая. (Кстати, здесь действует четкая установка: полное обследование пациента должно проходить за один день.) И постоянно внедряют новинки.

— Отделение стало региональным центром экспертизы по СЗФО для пациентов с наследственными дистрофиями сетчатки, и у нас проводится отбор пациентов для проведения бесплатного генетического тестирования. Это связано с тем, что недавно в России появилась возможность лекарственного и очень эффективного лечения некоторых генетически обусловленных заболеваний глаз. Да, препарат — крайне дорогостоящий, но лечение идет за счет благотворительного фонда «Круг добра», — рассказала Кристина Шефер, заведующая детским отделением. (О наследственной дистрофии сетчатки могут говорить такие признаки, как нарушение зрения в сумерках (в норме ребенок уже через минуту должен ориентироваться в пространстве), сужение полей зрения, отсутствие фокусировки глаз. Причем родители ребенка



В филиале используются самые передовые технологии мирового уровня.



Слева направо: Юлия Павлова, Жанна Александрова, Екатерина Панютина, первый заведующий Евгений Евгеньевич Сомов, Александр Шиллов, заведующая Кристина Шефер.

здоровы, но являются носителями рецессивных генов.) Раньше диагноз был фатальным, теперь болезнь излечима.

Впрочем, офтальмология — это та специальность, которая стремительно развивается последние десятилетия и в которую постоянно приходят новые технологии. Все, что есть передовое в мире, — есть в «Микрохирургии глаза».

— Например, теперь мы можем помогать при тяжелых эпилептичных фиброзах, когда над центральной зоной сетчатки образуется мембрана, которая мешает прохождению света. Раньше это был приговор, теперь за минуты мембрана удаляется руками опытных хирургов, причем с сохранением анатомически здоро-

ставшей следствием появления новообразованных сосудов глаза. Нахождение в кюветках при высокой концентрации кислорода усугубляло проблему. Сейчас неонатологи используют более щадящие режимы кислородотерапии, а офтальмологи вводят внутрь глаза препараты, убирающие лишние сосуды, тем самым спасая зрение.

— Мы предоставляем им возможность находиться в палате вместе с мамой, постоянно. Если ребенок лечится бесплатно, то для мамы и койко-место, и питание будет тоже бесплатным. Причем мы ищали возможность предоставить мамам места не только для пациентов до четырех лет, как того требует закон, но и для более старших детей. Мы считаем, что нахождение рядом с родителями благотворно для ребенка, — уточнила Марина Гацу, заместитель директора филиала.

Родители пациентов довольны и лечением, и условиями, которые предоставляет клиника.

— Здесь фантастические хирурги. Они буквально спасли зрение моему сыну. Местные врачи однозначно говорили, что его ждет потеря зрения. Мы были в отчаянии. Но петербургские врачи сделали диагностику и уже выполнили вмешательство. Все отлично! — делится впечатлениями Ирина Сергеевна, мама одного из иногородних пациентов.

За неделю в филиале проводят порядка 30 курсов лечения или операций. Причем число операций стараются увеличить. Потребность огромная. Однако, поскольку основной госзаказ — на лечение взрослых пациентов, резкий рост в несколько раз физически невозможен. Только операций по замене хрусталика у взрослых филиал выполняет порядка 10 тысяч в год. Но детское отделение находится в постоянном развитии. Скоро оно получит дополнительные площади, а значит, здесь смогут помочь большему числу ребят. Свой опыт молодым врачам передают доктора, которые были у истоков создания отделения. Это профессор Евгений Евгеньевич Сомов, кандидат медицинских наук Жанна Александрова, врач высшей категории Екатерина Панютина.



Всем школьникам нужно регулярно проходить осмотры у офтальмолога.

РОДИТЕЛЯМ НА ЗАМЕТКУ

1. Не забывайте посещать детского офтальмолога. Школьники должны проходить обследование ежегодно, для более младших обязательны осмотры в год, три, пять лет. Это позволит вовремя выявить патологию и подобрать лечение.
2. В случае травмы глаза срочно покажите ребенка специалисту. (В Петербурге круглосуточно работает городской травмпункт: Литейный проспект, д. 25.) При попадании химического вещества — немедленно обильно промойте глаз прохладной водой (желательно кипяченой). И — к врачу! Химический агент коварен и продолжает воздействовать на роговицу долгое время. Глаз может помутнеть. А попавшие в глаз веточка или хвойная игла могут нанести ранение, которое затянется, но, если в него попадет инфекция, может возникнуть сильное воспаление, вплоть до потери зрения.

3. Для профилактики развития миопии обязательно строгое соблюдение зрительного режима — ограничение пользования гаджетами, соблюдение расстояния 35–40 сантиметров до текста при чтении и письме.
 - Правило 20–20–20 (через каждые 20 минут зрительной работы 20 секунд перерыв, во время которого нужно смотреть вдаль на 20 футов — 6 метров).
 - Активные прогулки на свежем воздухе не менее двух часов в день.
 - Рациональное питание: в меню обязательны зеленые и красные овощи, фрукты (микроэлементы), рыбы (омега-3), мясо (белок), молочные продукты (кальций).
 - Массаж шейно-воротниковой зоны (расслабляющий). Курс (10 сеансов) каждые полгода.
 - Ношение очков или контактных линз.