



Газета про здоровье и про жизнь

Панacea

Учредитель – Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова
Лауреат Премии Санкт-Петербурга по качеству 2003 года
Дипломант Премии Правительства России по качеству 2004 года

№3 (62)
ИЮНЬ
2009

ВЫСОКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ

NEW!

В терапевтическом отделении Клинической больницы №122 им. Л.Г. Соколова начал работу амбулаторный консультативно-диагностический центр. Он создан в целях осуществления взаимодействия между пациентами, которые находились на лечении в отделении терапии КБ №122 им. Л.Г. Соколова и в настоящее время продолжают лечение амбулаторно. Центр производит динамический мониторинг пациентов, занимается созданием алгоритма их обследования, курирует больных в профильных отделениях Клинической больницы.

Контактный телефон 8 (962) 692-2018

НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА СТАРУЮ ПРОБЛЕМУ



С тех пор как был имплантирован первый в мире искусственный хрусталик, прошло уже более половины столетия. Операция удаления катаракты с имплантацией искусственного хрусталика вошла в разряд рутинной ежедневной хирургии. А современные технологии и оборудование позволяют

вернуть зрение и привычный образ жизни всего за один день.

«Хирургия одного дня» в лечении катаракты – это мировой стандарт Европейского офтальмологического сообщества. Так оперируют в лучших клиниках Америки и Германии, считающихся образцовыми в сфере офтальмологии. Так теперь оперируют и в России. «Самые современные хирургические методы доступны и нашим пациентам», – утверждает заведующий офтальмологическим отделением Клинической больницы №122 кандидат медицинских наук Дмитрий Вадимович Черепов.

– **Дмитрий Вадимович, с какими проблемами чаще всего обращаются к вам?**

– Снижение остроты зрения. И самая распространенная причина – это катаракта. Принято считать, что у каждого третьего пациента на Земле после 40 лет возникают начальные явления катаракты, а к 60-ти годам они есть абсолютно у всех. Тем не

менее, каждый год более чем одному миллиону человек выполняют хирургическое лечение по поводу этого заболевания.

– **Получается, что старость – глазам не в радость...**

– К сожалению, остановить развитие катаракты нельзя, с возрастом этот процесс лишь усугубляется. Это не просто



пленка на глазу, как многие думают, и ее нельзя вылечить с помощью диет, глазных капель, пищевых добавок или лазерного лечения. Катаракта – это помутнение естественного хрусталика, при этом значительно ухудшается зрение, очертания предметов воспринимаются нечетко и размыто, цвета становятся тусклыми. Очки, как правило, уже бесполезны. Самый лучший и эффективный способ лечения катаракты – удаление старого, помутневшего хрусталика и замена его на интраокулярную линзу.

– Опять операция?

– Хирургия катаракты претерпела огромные технологические изменения со времен наших родителей, бабушек и дедушек. Современную операцию можно назвать бесшовной и бескровной, она не требует сверхсерьезного хирургического вмешательства.

Хирург делает тоннельный разрез размером 2,0-3,0 мм, через который специальным ультразвуковым наконечником разрушается и удаляется помутневший хрусталик. Это самая современная технология в мире – фактоэмульсификация – наиболее щадящая операция по лечению катаракты. Через тоннельный разрез вводится складная интраокулярная линза в капсульный мешок. В глазу она самостоятельно разворачивается и принимает правильное положение. Разрез самостоятельно заживает (эти разрезы называются самоадптирующимися), и при этом никаких дополнительных вмешательств со стороны хирурга не требует. Практически всем, кто к нам обращается, мы делаем такие операции через минимальный разрез в роговице, не затрагивая сосуды глаза.

– В чем преимущество такой операции, кроме минимального доступа?

– Эта методика позволяет избежать послеоперационного астигматизма – наиболее часто встречающегося осложнения. Раньше мы делали разрез около 8 мм и всегда накладывали швы. Если есть шов – есть и рубец, отсюда и неправильная форма роговицы. При минимальном разрезе послеоперационный астигматизм либо отсутствует, либо он незначительный. Благодаря щадящей методике, пациенту нет никакой необходимости «залезивать» у нас. Раньше, в среднем, после операции находились в больнице по 7-10 дней, сейчас можно выписаться домой буквально через несколько часов или в течение этого же дня. Мы можем предложить пациенту остаться и еще на один день, но это только для «подстраховки».

– Раньше надо было ждать «созревания» катаракты и только потом идти к врачу, когда уже и собственных пальцев у лица не видишь...

– Раньше так и делали – оперировали катаракту на последних стадиях, дожидаясь ее «созревания». Сейчас показания к операции значительно расширились, мы оперируем даже на начальных стадиях. И чем раньше начато лечение – тем лучше. Эффективно оперировать зрелую катаракту тоже можно, только для этого потребуется большая мощность ультразвука, а это, порой, приводит к осложнениям. У меня были пациенты, которые видели 6 и 7 строчек вдаль, (а это хорошее зрение), но начальная стадия катаракты уже мешала им в профессиональной деятельности или в управлении автомобилем. Показанием к операции можно считать даже желание пациента в подобных случаях.

Противопоказаний к операции практически нет, поэтому и лечение можно начать на любой стадии. Фактоэмульсификация не имеет и возрастных ограничений, мой личный опыт лечения пациентки в возрасте 96! лет.

– Такие операции требуют и соответствующего оборудования.

– Только имея хорошее оборудование, мы можем соответствовать мировому стандарту, что позволило бы нам приблизиться к такому понятию как «хирургия одного дня». И по оснащенности наше отделение можно назвать передовым.

На днях мы апробировали новый приобретенный в 2009 году микроскоп фирмы Karl Zeiss, аналогов которому нет на Северо-Западе, а в ближайшее время будем активно работать на современном фактоэмульсификаторе фирмы Alcon. Также приобретен один из самых последних приборов для расчета диоптрийности искусственного хрусталика.

– Чем он помогает в работе?

– Дело в том, что хрусталик не имеет универсального размера, и для каждого человека (для каждого глаза) его подбирают индивидуально. Главное – правильно подобрать, рассчитать размеры, соотношение оптических систем глаза. Для этого нужно иметь специальное оборудование для системы расчета.

Большое значение сегодня имеет и качество искусственного хрусталика или искусственной внутриглазной линзы. Чем выше качество линзы, тем лучше ее адаптация в глазу и меньше аллергических реакций. За последние десять лет я не встречал случаев, чтобы пришлось удалить современную линзу из-за того, что она вызывает аллергические или воспалительные процессы.

– Сколько операций по замене помутневшего хрусталика на искусственный Вы уже сделали?

– Много, не считал. В день по 7-9 операций. Кстати, оперировать катаракту современным методом фактоэмульсификации стали в России относительно недавно. В 2001 году был определен прорыв в этой области, в стране открывались так называемые «ветлабы», где можно было овладеть методикой и оттачивать мастерство на глазах животных.

– Насколько я знаю, совсем недавно в офтальмологическом отделении нашей клиники была проведена первая операция по лечению запущенной стадии глаукомы.

– Да, в январе мы хирургически установили специальный клапан, регулирующий внутриглазное давление. Это клапанный дренаж модели Ahmed. Встречаются такие формы глауком, которые не поддаются консервативному лечению, и в некоторых случаях не эффективны даже стандартные хирургические вмешательства. В таких ситуациях пациента спасает установка антиглаукомного импланта. Основным элементом клапана является уникальная по своим свойствам мембрана. Когда давление в передней камере глаза превышает норму, мембрана клапана раскрывается, а при нормализации давления – закрывается. Раньше такую операцию можно было бы назвать фантастикой. В Петербурге методика практикуется более 2 лет. Установленные клапаны работают, не доставляя никаких неудобств пациентам.

Анна Василевская

ФАКТ

Появлением интраокулярных линз, которые применяются при лечении катаракты, медики во многом обязаны английскому офтальмохирургу Гарольду Ридли. Во время второй мировой войны он, проводя операции летчикам, выяснил, что при попадании в глаз осколков пластика из окон кабины самолета, даже если оно находится в глазу некоторое время, воспаления не возникает. Это случайное открытие и помогло в разработке материала для искусственных хрусталиков, которые нашли широкое применение в офтальмологии.

ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №122 им. Л.Г. СОКОЛОВА

- Диагностика преждевременного старения
 - Выявление факторов риска преждевременного старения
 - Разработка индивидуальной программы профилактики старения
 - Оказание современной медицинской помощи
 - Подбор терапии и курация пациентов пожилого и старческого возраста
 - Медико-социальная реабилитация больных гериатрического профиля
- 449-6027

СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ

- консультации, подбор, настройка, продажа
 - изготовление индивидуальных вкладышей
 - вызов специалиста на дом
- 558-8954

ЦЕНТР ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ КБ №122



Индивидуальные программы коррекции
болевого синдрома
932-8856

ОПЕРАЦИИ В ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХАХ

по новейшим технологиям
с использованием эндовидеоаппаратуры.
**Малая травматичность,
небольшая длительность вмешательства,
высокая эффективность.**
559-9643, 558-8954 круглосуточно

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ

Бодиплетизмография

Спирометрия

(исследование функции внешнего дыхания)

Измерение диффузной
способности легких

558-8990

Учредитель – Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова. Зарегистрировано Северо-Западным региональным управлением Комитета Российской Федерации по печати №3129 от 01.06.1998.
Отпечатано в ООО «Типографский комплекс «Девиз». 199178, Санкт-Петербург, В.О., 17-я линия, д. 60, литера А, помещение 4Н. Заказ: ТД-_____
Тираж 10 000 экз. Тираж распространяется бесплатно.
Редактор – Ольга Морозова. Адрес редакции: 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, 4, КБ №122 им. Л.Г. Соколова, т./ф. 559-9724.
Рекламируемые товары и услуги лицензированы и сертифицированы. Лицензия КБ №122 им. Л.Г. Соколова № ФС-99-01-005383 от 29.05.2008.



Федеральное государственное учреждение здравоохранения
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №122 им. Л.Г. СОКОЛОВА
Федерального медико-биологического агентства

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Микрохирургическое лечение глаукомы, катаракты
(с имплантацией искусственного хрусталика),
патологий слезоносовых путей,
косоглазия

Консервативное лечение заболеваний сетчатки
стекловидного тела.

558-8914