

КРУПНЫМ ПЛАНOM

В последние годы региональная офтальмология набирает обороты: медицинская помощь становится доступной не только в Самаре, но и в районах, внедряются новые уникальные технологии. Однако бюджет не в состоянии решить всех вопросов.



Об успехах и проблемах отрасли «АиФ-Самара» рассказал главный региональный офтальмолог, главврач областной офтальмологической больницы им. Ерошевского Андрей ЗОЛОТАРЕВ.

Количество и качество

- В этом году больнице исполняется 50 лет. Каковы сегодня позиции медучреждения на российском рынке офтальмологии?

- Без ложной скромности признаюсь: на сегодняшний день у нас лучшие в России показатели по глазной инвалидности. В среднем по России эти цифры - 2,1 на 10 тыс. человек, в Москве и Санкт-Петербурге - по 0,9, а в нашем городе - 0,8. Данная информация публично прозвучала на медицинском форуме в Москве. По числу операций мы уступаем лишь тем регионам, где действуют филиалы института Федорова. В Самаре такого филиала нет, его функции мы взяли на себя. По количеству операций мы сейчас к ним приблизились, по качеству и методикам иные филиалы переплюнули, а по отдельным позициям - обогнали и центральный, московский институт.

- Как удалось этого достичь?

- Все методы лечения мы прорабатываем на собственной научной базе. Кроме того у нас сейчас великолепное оснащение. Но главное, что совместно с областным минздравом мы усиливаем значимость офтальмологии на региональном уровне. В последние годы определили направления, вложения в которые дают максимальный социально-экономический эффект. Сотрудникам лабораторий социально-экономических исследований НИИ глазных болезней, который работает на базе больницы удалось доказать, что по ряду глазных заболеваний прове-

дение даже дорогостоящих процедур на современном оборудовании в разы выгоднее, чем, например, кардиохирургия. Кроме того, до нас ни в одном регионе РФ не проводили лечение возрастной макулярной дегенерации сетчатки глаза по ОМС. В больнице им. Ерошевского этим занимаются уже три года, и сейчас эту методику вводят в перечень высокотехнологических методов лечения. Для самарцев такие процедуры уже давно бесплатные.

- К сожалению, лечить иногда бывает слишком поздно... Стали ли люди внимательнее к собственному здоровью?

- Безусловно. Об этом свидетельствует увеличение количества пациентов, приходящих в больницу. С теми заболеваниями, с которыми раньше шли 60-70-летние, сейчас приходят 50-60-летние. Требования людей к качеству жизни с каждым годом повышаются. Один мой калифорнийский коллега рассказал, что у них есть поговорка: «Умереть с собственным хрусталиком - почти преступление». И там к 70 годам многие люди, как правило, уже поменяли хрусталики, что позволяет им чувствовать себя гораздо моложе.

Пошли в районы

- Всем ли сегодня доступна высококласная офтальмологическая помощь?

- К сожалению, в больницах региона нередко приходится стоять в очередях, ожидая операций. Уже много лет я периодически поднимаю вопрос об оснащении и реконструкции больницы, об оборудовании поликлиник в городах и районах региона. Достичь удалось многого. Мы ввели дополнительные ставки, пригласили высококласных специалистов из других регионов России. В 2011 году областным министром здравоохранения Геннадием ГРИДАСОВЫМ была поддержана идея внедрения мобильных офтальмологических комплексов. У нас работают два передвижных модуля. В одном проводят диагностику, в другом - лечат лазером. Так высококласная помощь стала доступной жителям районов. Мобильные комплексы дают фантастические результаты! С 2012 года в них провели около 2 тысяч лазерных операций. Такие же объемы у лазерного отделения нашей больницы в Самаре. В области работы много. Поэтому в сентябре этого года мы открыли отделение в Чапаевске.

- Как вы в целом оцениваете поддержку медиков региона со стороны властей?



Самарцы первыми начали транслировать операции в формате 3D.

- Не могу пожаловаться. У нас одна из самых оснащенных клиник в России. Есть уникальный 3D-томограф, единственный в России 3D-микроскоп, первый в стране лазер-робот. Мы можем проводить операции такого уровня, которые пока не доступны коллегам из соседних регионов. Показатели по зарплатам врачей у нас также

хорошие: порядка 50 тыс. рублей зарабатывают врачи, 30 тысяч - медсестры и 16-18 - младший медперсонал. Зарплата медиков за 2 года увеличилась на 70-90%.

- Какие проблемы ещё предстоит решить?

- Необходимо завершить программу модернизации офтальмологической службы. У нас пока оснащены не все кабинеты. Сейчас, к сожалению, этот вопрос решается очень низкими темпами, но мы надеемся на государственно-частное партнерство, поскольку бюджетных средств на все не хватает.

2 тысячи операций за год в мобильных станциях.

Система дает колоссальные результаты: это, в первую очередь, повышение квалификации хирургов, причем сразу огромного количества специалистов. В этом году мы планируем применить кардинально новый подход к лечению прогрессирующей близорукости. Сейчас мы считаем экономическую эффективность методики.

- В последние годы лечение катаракты вышло на принципиально новый уровень - повсеместно применяют «бесшовную» хирургию. Наверняка уже не за горами более прогрессивные методы?

- Через пару лет катаракту начнут оперировать с помощью лазеров нового поколения, которые гарантируют более высокую точность и безопасность. Следующий этап офтальмологии будет связан с развитием лазерной хирургии катаракты.

Созерцайте прекрасное!

- Большую часть жизни мы проводим перед монитором компьютера. Такой образ жизни влияет на состояние зрения?

- Врачами доказано, что для детей это один из факторов прогрессирующей близорукости. Что же касается взрослых, то единого мнения у офтальмологов до сих пор нет. Понятно, что, если все

время смотреть в экран на одном расстоянии, это приведет к ухудшению зрения. От монитора необходимо периодически отрываться. Перефокусировка зрения может быть неплохой гимнастикой. К сожалению, с возрастом подвижность хрусталика уменьшается, и этот процесс неизбежен. И если на определенном этапе человеку заменить хрусталик на искусственный, это может повлиять даже на излечение глаукомы.

- Как часто необходимо ходить ко врачу?

- Я бы рекомендовал проверяться минимум раз в год людям после 40 лет. Если с катарактой всё понятно сразу - у людей происходит «затуманивание зрения», - то с глаукомой без обследования ничего не поймешь. А уж больным диабетом просто необходимо ежегодно проверять состояние сетчатки глаз. Ведь если ситуацию не стабилизировать, может наступить слепота.

- Есть ли способ предотвратить заболевания глаз?

- Необходимо профилактика. Я бы рекомендовал чаще бывать на свежем воздухе, периодически менять «фокус» зрения: то есть попеременно рассматривать вещи вблизи и вдали. В одном древнем тибетском трактате по медицине написано, что глазные заболевания происходят от созерцания нечистых и некрасивых вещей. Так что больше смотрите на красоту! (Смеется - Прим. ред.) Ну и, конечно, здоровое питание и физическую активность никто не отменял. Например, для защиты сетчатки глаза в рацион полезно ввести шпинат, жёлтые, а также красные овощи и фрукты.

Ирина ОПАРИНА

ДОСЬЕ

Андрей ЗОЛОТАРЕВ - главный врач государственного учреждения здравоохранения «Самарская клиническая офтальмологическая больница имени Т.И.Ерошевского», доктор медицинских наук, председатель комиссии по здравоохранению, социальному развитию, демографии, здоровому образу жизни и спорту Общественной палаты Самарской области.