

Современные технологии, инновации и ноу-хау

Большинство современных методик лечения глазных заболеваний и зрительных расстройств базируются на аппаратных комплексах, разработанных ведущими мировыми производителями высокоточной медицинской техники. Чем совершеннее технология, тем больше у нее потенциальных возможностей. Для того чтобы использовать их с наибольшей эффективностью, мы разрабатываем и внедряем собственные инновационные методики

Главный врач ГУЗ «Самарская клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского», доктор медицинских наук, профессор, главный офтальмолог Министерства здравоохранения Самарской области, действительный член Американской академии офтальмологии
Андрей Золотарев

Офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского по праву считается одной из самых всесторонне оснащенных клиник РФ, не случайно именно она стала базой для НИИ глазных болезней СамГМУ.



роножа для получения среза роговицы используется фемтолазер.

«Фемто» – от итальянского «пятнадцать». Фемтосекундные лазеры – это лазеры, работающие в инфракрасном диапазоне, испускающие ультракороткие импульсы продолжительностью в несколько фемтосекунд. 1 фемтосекунда равна 10⁻¹⁵ секунды. К сравнению: луч света способен за 1 секунду 7,5 раз облететь вокруг Земли, а

за одну фемтосекунду – только расстояние, равное половине толщины волоса.

Энергия фемтолазерного луча действует не на поверхности роговицы, а на ее определенной, нужной глубине буквально с мик-

ронной точностью (погрешность не превышает 0,5 микрона).

Практика показывает, что одним из преимуществ FemtoLASIK® является более бережное и мягкое воздействие на ткани глаза. Проще говоря, FemtoLASIK® – это чисто лазерный метод операции, ультракороткий по времени и идеальный по «попаданию в цель».

Метод бимануальной ультразвуковой хирургии катаракты

Удаление катаракты через малый разрез – это хирургия настоящего и будущего. В настоящее время ультразвуковая факоэмульсификация катаракты занимает лидирующее место.

Тенденция к уменьшению операционного разреза привела к развитию нового направления – бимануальной факоэмульсификации. Этот метод, основанный на разделении ирригационного и аспирационного потоков, позволяет уменьшить разрез при факоэмульсификации до 0,9 мм.

В данный момент ряд инноваций, внедренных в области бимануальной факоэмульсификации офтальмологами НИИ глазных болезней СамГМУ, находится в стадии патентования.

Наработки наших специалистов вызвали неподдельный интерес у мировой офтальмологической общественности. Свидетельством тому является приглашение на конференцию «Видеокатаракта» в Милан для проведения мастер-классов.

Одним из основных социальных преимуществ бимануальной факоэмульсификации является сокращение реабилитационного периода и снижение риска осложнений. Оба эти фактора ведут к увеличению доли амбулаторных операций и, следовательно, к увеличению количества вылеченных пациентов.

Микроинвазивная витреоретинальная хирургия

Этот вид операций применяется при внутриглазных кровоизлияниях, рубцевании, разрывах и отслойке сетчатки, а также при различных патологиях сетчатки, возникающих вследствие диабета.

Уровень микроинвазивной витреоретинальной хирургии напрямую соотносится с диаметром разреза. Больница имени Т.И. Ерошевского – одно из немногих лечебных учреждений в РФ, осуществляющих микроинвазивные операции через отверстие диаметром 0,7 мм, в то время как большинство клиник остается в пределах устаревших норм в 1,4–1,5 мм.



MAGEK™

Этот метод эксимер-лазерной коррекции зрения разработан в нашей больнице. Мировое признание он получил на конгрессе Американской академии офтальмологии в 2002 году и на конгрессе Европейского общества катарактальной и рефракционной хирургии в 2003 году.

Главной отличительной чертой MAGEK является возможность проведения эксимер-лазерной коррекции без риска грубого рубцевания ткани. Эта особенность существенно сокращает послеоперационный период и дает пациенту возможность ощутить улучшение зрения сразу же после эксимер-лазерного воздействия.

В период с 2001 по 2011 год офтальмологами Самарской областной офтальмологической клинической больницы имени Т.И. Ерошевского было сделано более 5000 операций по методике MAGEK.

FemtoLASIK®

Пик популярности комбинированной лазерно-хирургической технологии LASIK® пришелся на конец прошлого века. Новое тысячелетие ознаменовалось появлением новых методов, и наиболее популярным из них стал FemtoLASIK®. Главное его отличие в том, что вместо механического мик-

Практика показывает, что от этой разницы напрямую зависит продолжительность операции и стабильность послеоперационного периода: чем меньше разрез, тем быстрее проходит операция и тем ниже уровень риска возникновения осложнений.

«Флексамер»

Всестороннее признание получила одна из последних разработок самарского НИИ глазных болезней – технология консервации донорской ткани. Результатом многолетних исследований явилось создание уникального органического материала «Флексамер», препятствующего отторжению тканей при операциях.

Разработаны методы использования «Флексамера» при лечении ожогов, длительно не заживающих ран. Подтверждена эффективность его применения при лечении дефектов поверхности глазного яблока, нарушении эпителизации, птеригиума, симблефарона, реконструкции поверхности глазного яблока, в том числе для покрытия роговичных трансплантатов после кератопластики. Применение хирургических методик с использованием силиковысушенной пластифицированной амниотической мембраны «Флексамер» особенно эффективно при лечении тяжелых ожогов глазного яблока.

При этом «Флексамер» может использоваться не только в офтальмологии, но и в других областях медицины.

«Луцентис» против макулярной дегенерации

По данным Всемирной организации здравоохранения, возрастная макулярная дегенерация является одной из наиболее частых причин слепоты и слабовидения у лиц старшей возрастной группы. Возрастная макулярная дегенерация (ВМД) – хроническое дегенеративное нарушение, которым чаще всего страдают люди после 50 лет.

ВМД проявляется необратимым поражением центральной (макулярной) зоны с прогрессирующим ухудшением центрального зрения.

Настоящим спасением для пациентов с возрастной макулярной дегенерацией стал препарат «Луцентис», который зарегистрирован в России в 2008 году. Лечение при помощи этого препарата позволяет не только замедлять прогрессирующее падение зрения, но и **восстановить остроту зрения** у многих пациентов.

«Луцентис» быстро и полностью проникает во все слои сетчатки, таким образом уменьшает макулярный отек и предотвращает увеличение размера поражения и новые кровоизлияния.



Самарская губерния стала первым субъектом РФ, в котором лечение макулярной дегенерации с помощью «Луцентиса» включено в ОМС.

Navilaz

Больница им. Т.И. Ерошевского является первым и пока единственным в России лечебным учреждением, в котором уже применяется новейший роботизированный лазеркоагулятор Navilaz.

Этот сверхсовременный робот создан для лечения диабетической ретинопатии – патологических изменений сетчатки при сахарном диабете.

Диабетическая ретинопатия – болезнь, которая ведет к отслойке сетчатки и полной слепоте. До появления Navilaz операция по ее устранению была крайне трудоемкой для врача и чрезвычайно утомительной для пациента. Роботизация процесса привела не только к тому, что скорость операции возросла в разы, но и к качественному улучшению самочувствия пациента.

Особенного внимания заслуживает то, что эффективнейшее лечение стоимостью в

десятки тысяч рублей пациенты Самарской губернии получают по полису ОМС.

Этиотропное лечение первичной глаукомы

Одним из важнейших аспектов деятельности НИИ глазных болезней СамГМУ является изучение этиологии и патогенеза различных видов глаукомы и внедрение принципиально новых методов ее лечения.

Наиболее актуальной разработкой в этой сфере является этиотропное лечение первичной глаукомы, которое базируется на данных, свидетельствующих о влиянии особенностей работы хрусталика на дренажную систему глаза.

Согласно исследованиям, проведенным специалистами НИИ глазных болезней СамГМУ, возрастные изменения структуры хрусталика ведут к застоным явлениям в трабекулярных слоях глаза, отвечающих за циркуляцию внутриглазной жидкости. Мы обратили внимание на то, что нередко после замены хрусталика с целью устранения катаракты функциональность дренажной системы способна восстанавливаться самопроизвольно.

Многолетнее изучение влияния особенностей хрусталика на дренажную систему глаза привело к созданию принципиально нового подхода к методологии лечения глаукомы. Результатом практического применения данных, полученных в ходе научных изысканий, и стала методика этиотропного лечения первичной глаукомы.

В настоящее время идет процесс накопления клинических данных для регистрации этой технологии с целью последующего широкого применения.

Главным отличием нашей методики является то, что она борется не с симптомами, а с самой причиной возникновения глаукомы и в ряде случаев позволяет снять диагноз как таковой. Иными словами, этиотропное лечение лишает глаукому статуса неизлечимого заболевания. И если XX век стал эпохой победы над катарактой, то у нас есть все основания для того, чтобы считать, что в XXI веке та же участь ожидает глаукому.▲



443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, д. 158

Справочная служба: (846) 312-22-70 • Приемная главного врача: (846) 334-53-05
Факс: (846) 335-17-64 • E-mail: info@visiology.ru • Сайт: www.zrenie-samara.ru