

## ОПЫТ РАБОТЫ ИНТЕГРИРОВАННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ХИРУРГИИ И КОРРЕКЦИИ ЗРЕНИЯ (ИТОГИ 10 ЛЕТ)

**Созданное в Оренбургском филиале «ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» оригинальное структурное подразделение лазерной хирургии и коррекции зрения (ЛХиККЗ) объединило все современные лазерные технологии лечения офтальмопатологии. Представлены 10 летние результаты и опыт работы интегрированного структурного подразделения ЛХиККЗ. Доказана клиническая эффективность современной диагностики и своевременного лечения различной офтальмопатологии. Мобильная деятельность врачей отделения лазерной хирургии и контактной коррекции зрения позволяет своевременно оказывать высокотехнологичную помощь жителям отдаленных от областного центра регионов с низкой плотностью населения и обеспечить своевременное лечение патологии глазного дна.**

**Ключевые слова:** аномалии рефракции, диабетическая ретинопатия, лазерные технологии, мобильные структуры, профилактика, комплексное обследование.

### Актуальность

Коррекция различных видов офтальмопатологии остается актуальной проблемой современной медицины и требует особого подхода. При этом наиболее значимыми направлениями являются коррекция всех видов аномалий рефракции, профилактика и своевременное лечение различных поражений сетчатки, в т.ч. диабетической ретинопатии, а также приближение высокоспециализированной офтальмологической помощи в отдаленные территории России, где плотность городского и сельского населения неравномерная[2, 3, 4, 6]. Все это дает гарантию качества оказания услуг, заключающуюся в применении имеющихся в настоящее время медицинских знаний и медицинских технологий при оказании медицинской помощи.

В Оренбургской области структура расселения представлена концентрацией вокруг городов: Оренбурга, Орска, Бузулука и Бугуруслана. Малоэффективная и непланомерная просветительская работа поликлинических офтальмологов в селах, исследования сетчатки в условиях недостаточного мидриаза, несвоевременное направление на лазерное лечение, отсутствие необходимого оборудования и опытных специалистов – основные препятствия на пути эффективного лечения патологии органа зрения [1, 2].

Эти факторы послужили толчком к созданию новой офтальмологической структуры – отделения контактной и лазерной коррекции зрения, которое объединило все современные лазерные технологии, направленные на комплексное обслуживание пациентов, находящихся

на динамическом наблюдении; выбор оптимального метода коррекции зрения; своевременного лазерного лечения различной глазной патологии; мобильную деятельность – с целью приближения офтальмологической помощи в территории с низкой плотностью расселения [1, 4, 5]. Все это дает удовлетворенность пациентов (с должным учетом личности пациента, его доверия и комфорта) с учетом экономного использования ресурсов, безопасность, равенство возможности получения медицинской помощи для лиц, имеющих разное экономическое положение.

**Цель работы** – представить эффективность многолетней деятельности интегрированного отделения лазерной хирургии и контактной коррекции зрения, позволяющего провести комплексное обследование пациентов, выбрать оптимальный вид коррекции аномалии рефракции; обеспечить преемственность очковой, контактной коррекции зрения, а также обеспечить максимальное приближение высокоспециализированной офтальмологической помощи в отдаленные территории Оренбургской области.

### Материал и методы

В ОФ ФГУ МНТК «МГ» проведена реструктуризация отделений, связанных проблемой коррекции аномалии рефракции (ФРК, ЛА-СИК) и лазерных методов лечения (ИАГ-дисцизия вторичной катаракты, гониопунктура, базальная иридэктомия, транссклеральная циклофотокоагуляция, периферическая лазерная коагуляция, панретинальная лазерная коагуляция). В 2001 г. было организовано отде-

ление контактной и лазерной коррекции зрения (ЛХиККЗ). Штат отделения: 3 врача-офтальмолога (с 2009 г. – 5 врачей), 2 оптометриста, 3 медицинские сестры. Территориально все помещения отделения расположены рядом, что обеспечивает удобное перемещение пациентов.

Диагностический процесс обеспечен современным оборудованием ведущих фирм производителей: кераторефрактометр («Томеу»), безконтактный тонометр («Topcon»), фороптер («Topcon»), «ShinNippon», A-B 3DScan 1000 («OTI»), позволяющий получить трехмерное изображение, офтальмоскопами, мягкими контактными линзами, средствами ухода за контактными линзами; средствами для слепых и слабовидящих.

Кабинет диагностики отделения ЛХиККЗ оснащен всем необходимым для расчета операций ФРК и ЛАСИК, включающий кроме перечисленного пахиметр «Томеу», эхобиометр «Томеу», периметр «ТомеуIV». Кабинет врачебного приема оснащен 3-мя щелевыми лампами с полным набором контактных линз (Майнстера, Гольдмана, Краснова) для детального осмотра глазного дна.

Лазерная операционная оснащена двумя лазерными установками: YAG (1064 мкм), «Alcon» (532 мкм). Эксимерлазерные операции до 2004 г. проводились на «Профиль 500»; с 2004 г. – «MEL 70 G-Scan»; с 2008 г. – «Микроскан - 2000», микрокератом «MORIA EVOLUTION 2». Для проведения кроссслинкинга коллагена роговицы приобретена установка UV-X.

В целях обеспечения доступности лазерной хирургии, силами врачей отделения ЛХиККЗ осуществляется мобильная деятельность. В со-

став мобильной бригады входят: врач, оптометрист, медицинская сестра, медицинский техник.

В отдаленных от областного центра населенных пунктах врач-офтальмолог отделения ЛХиККЗ совместно с врачами эндокринологами обеспечивали «скрининг» обследование: краткий сбор анамнеза, уточнение характера зрительных расстройств, длительность существования диабета, наличие осложнений диабета, визометрия, изменение ВГД, гониоскопия, биомикроскопия, осмотр З-х зеркальной линзой Гольдмана.

В процессе такого обследования выявлялось несколько групп пациентов (рис. 1).

### **Результаты**

За время работы отделения (с 2001 по 2011 гг.) обследовано всего 22558 глаз.

Главный принцип работы отделения заключается в сохранении преемственности при динамическом наблюдении за пациентами, независимо от возраста, образа жизни, профессии. При первичном обращении пациенты подвергались комплексному обследованию независимо от того, пользовались ли они очками, контактными линзами или желали выполнить лазерную коррекцию зрения. В ходе обследования, если выявлялись противопоказания к лазерной коррекции аметропии, врачом отделения подбирались контактные линзы. За 10 лет подобрано 152403 контактные линзы. Из них: 133698 – сферические; 18048 – торические; 657 – мультифокальные.

При наличии заболеваний сетчатки (дистрофия) проводилось ограничительная лазерная коагуляция (2626 глаз), периферическая лазерная коагуляция (2812 глаз). В случае выявления соматической патологии (сахарного диабета) прежде всего пациенты ставились на диспансерный учет по поводу диабетической ретинопатии. Всего в отделении проведено 3040 панретинальных коагуляций.

В случаях выявления глаукомы выполнено 182 различных антиглаукоматозных вмешательств (базальная иридэктомия, тра-

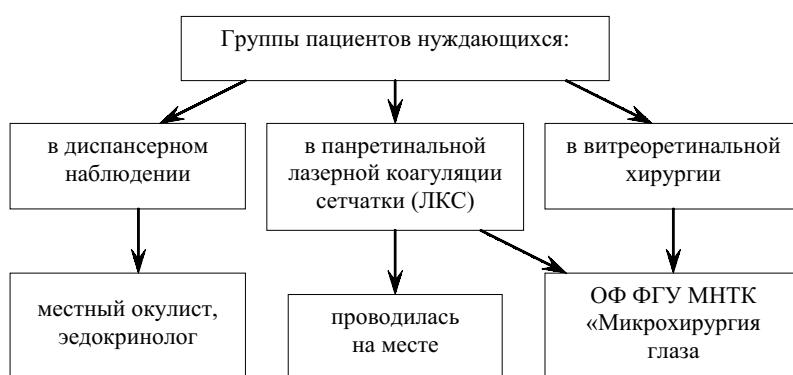


Рисунок 1. Алгоритм распределения пациентов по результатам скрининг-обследования

бекулопластика, десцеметогониопункция, транссклеральная циклофотокоагуляция).

Коррекция аномалии рефракции осуществлялась не только методом ФРК и ЛАСИК (всего 3418), но и методом экстракции прозрачного хрусталика с имплантацией ИОЛ, что не исключало развития вторичной катаракты. За 10 лет выполнено 3750 ИАГ дисцизии вторичной катаракты. Консервативное лечение (компьютерное лечение, магнито – стимуляция, лазерная стимуляция сетчатки, курс плеоптического лечения) проведено у 324 пациентов (710 глаз). Такие виды вмешательств, как барраж-макулярной области, паравазальная коагуляция, гониопластика выполнены у 1275 пациентов (3462 глаз).

В процессе «скрининг» обследования выездной бригады выявлено 109 пациентов, нуждающихся в диспансерном наблюдении по по-

воду диабетической ретинопатии; 182 пациентам, проведена панретинальная коагуляция. 10 пациентов, нуждающихся в витреоретинальной хирургии, направлены в Оренбургский филиал МНТК на оперативное лечение.

### Выводы

Таким образом, интеграция отделения ЛХиКЗ в единую структуру ОФ «ФГУ МНТК «Микрохирургия глаз» им. акад. С.Н. Федорова Росмедтехнологии» структура – отделение ЛХиКЗ, подтвердила клиническую эффективность, прошла всесторонние многолетние испытания и показала положительные результаты в комплексном обследовании пациентов с различной офтальмопатологией, а также в выборе оптимального метода лазерного лечения, в том числе и в отдаленных территориях с низкой плотностью населения.

14.10.2011

#### Список литературы:

1. Мобильные структуры офтальмохирургии: опыт Оренбургского филиала ГУ МНТК «МГ» / В.Н. Канюков. – Оренбург. – Изд. ОГУ, 1999. - 176 с.
2. Стационарзамещающие структуры в офтальмологии. Канюков В.Н. // Досягнення та перспективи розвитку сучасної офтальмології. Одеса, 2003. – С. 190-191
3. Прогрессивные комбинации «клинико – лазерного» отделения / Канюков В.Н., Канюкова Ю.В., Пожидаева М.М. // «Рефракция - 2008»: Сборник научных трудов межрегиональной конференции офтальмологов / Самара: «Август», СКОБ им. Ерофеевского, ГОУ ВПО «СамГМУ», ЦКЗ «Октоунус», 2008. – С. 129-130
4. Вариант комплексного лечения диабетической ретинопатии / Канюков В.Н., Канюкова Ю.В., Ким С.М. // III Всероссийский семинар - «Круглый стол – Макула – 2008», Ростов-на-Дону, 2008. – С. 376-377
5. Организация офтальмо-эндокринологического комплекса в лечении диабета глаз / Канюкова Ю.В., Материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Федоровские чтения - 2009». – М., 2009. – С. 58-59

**UDC 617.7-089.81(470.56)(1-21)**

**Kanyukova Yu.V.**

#### WORK EXPERIENCE OF INTEGRATED DEPARTMENT OF LASER SURGERY AND VISION CONTACT CORRECTION (RESULTS OF 10 YEARS)

An original structural department of laser surgery and contact vision correction (LS&CCV) was created in Orenburg branch of the Federal State Institution "IRTC "Eye Microsurgery" named by acad. S.N.Fedorov" and combined all modern laser technologies of ophthalmopathologies treatment. There have been given 10-years results and work experience of integrated structural department of LS&CCV. There was proved clinical efficiency of modern diagnostics and timely treatment of different ophthalmopathology. Mobile activity of LS&CCV department doctors allows timely to render high-technology assistance to inhabitants of far from regional centre regions with low-density population and provide timely treatment of eye bottom pathology.

Key words: refractive anomalies, diabetic retinopathy, laser technologies, mobile structures, prophylaxis, complex examination.

#### Bibliography:

1. Mobile structure of ophthalmosurgery: experience of Orenburg branch GU MNTK «MG» / V.N.Kanyukov. – Orenburg. – Izd. OGU, 1999. - 176 p.
2. Inpatientreplaced structures in ophthalmology. Kanyukov V.N. //Odessa, 2003. – P. 190-191
3. Progressive combinations «clinic and laser» department / Kanyukov V.N., Kanyukova Yu.V., Pozhidaeva M.M. // «Refraction - 2008»: Book of scientific works / Samara: «Avgust», Tskz «Oktonus», 2008. – P. 129-130
4. Variant of complex treatment of diabetic retinopathy / Kanyukov V.N., Kanyukova Yu.V., Kim S.M. // III All-Russian seminar - «Round table – Macula – 2008», Rostov- on -Done, 2008. – P. 376-377
5. Organization of ophthalmo- endocrinologic complex in treatment of diabetic eye / Kanyukova Yu.V. Materials of VIII All-Russian research and practice confer. «Fedorovskie chteniya - 2009». – M., 2009. – P. 58-59