

СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОФТАЛЬМОТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР: РЕЗУЛЬТАТЫ 30 ЛЕТ РАБОТЫ

*Коротких С. А., Кузнецова Н. Л., Колесникова Е. И., Бобыкин Е. В.
ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская
академия» Росздрава, г. Екатеринбург
МУ «Центральная городская клиническая больница № 23»,
г. Екатеринбург*

В 2008 году исполнилось 30 лет с момента создания Свердловского областного офтальмотравматологического центра (далее – Центр), организованного на базе глазного отделения Городской клинической больницы скорой медицинской помощи г. Свердловска в 1978 году. Необходимость появления Центра в индустриально развитой Свердловской области была продиктована тем, что офтальмотравма имеет значительный удельный вес в структуре общего травматизма (от 2 до 15%) и часто встречается среди сочетанных повреждений. Травмы глаза в 70% случаев наблюдаются у людей трудоспособного возраста и в 20% – у детей.

У истоков создания Центра стояли заведующая кафедрой глазных болезней Свердловского государственного медицинского института, доктор медицинских наук, профессор Е. Г. Михеева, ассистент кафедры кандидат медицинских наук Р. А. Ходак, главный окулист области Чистякова Н. А., заведующая глазным отделением, врач высшей категории Домахина Т. Ф. Непосредственное участие в его организации принимали главный врач ГКБ СМП Ю. Л. Мартынов и заместитель главного врача по хирургии А. С. Гофман.

С момента своего создания Центр является ведущей клинической базой кафедры глазных болезней СГМИ, в стенах которой начинали свой профессиональный путь многие видные офтальмологи Свердловской области и России (А. А. Андреев, В. И. Флягина, В. П. Сергеева, В. А. Ободов, С. А. Коротких, Х. П. Тахчиди, Е. А. Степанова, А. Б. Степанянц, Е. С. Князева и

др.). За годы работы Центра его сотрудниками защищены 1 докторская (С. А. Коротких) и 6 кандидатских (Р. А. Ходак, С. А. Коротких, А. Б. Степанянц, Е. А. Степанова, М. С. Аронскинд, Е. В. Бобыкин) диссертаций, опубликовано свыше 200 научных работ в отечественной и международной печати, сделано более 50 докладов на конференциях различного уровня, получено около 20 патентов на изобретения РФ.

Многие годы отдали работе в Центре врачи-офтальмологи Н. В. Скороходова, Л. К. Кротова, Т. И. Халина, Э. С. Южакова, Т. Н. Трухина, Г. Н. Шапкина, И. Л. Титова, Н. А. Шеломенцев, В. Г. Малышевский, М. Ф. Золотой, А. В. Медведев, А. А. Томашевский и другие.

Сегодня на базе Центра проходят занятия у студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов; знакомятся с особенностями офтальмотравматологии врачи, проходящие первичную специализацию и занимающиеся на Факультете усовершенствования врачей УГМА. За годы работы в Центре подготовлены более 200 интернов и около 100 ординаторов. Важным разделом работы Центра является организационно-методическая работа.

С момента основания в 1978 году и до 1992 г. Центр возглавляла Т. Ф. Домахина, которую сменил проректор УГМА, заведующий кафедрой глазных болезней медицинской академии, заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор С. А. Коротких. Он заведовал Центром с 1992 по 2000 год и по сегодняшний день является его научным руководителем. С 2000 года отделением заведует Е. И. Колесникова, на годы руководства которой пришелся новый этап его работы.

В 2000 год Центр, из-за закрытия ГKB СМП, перебазировался на базу многопрофильного травматологического МУ «Центральная городская клиническая больница № 23» г. Екатеринбурга. При этом не только удалось сохранить структуру и коллектив отделения, но и появилась возможность круглосуточного обследования и лечения пораженных с использованием рентгенологических и лабораторных методов исследования с одномоментным привлечением высококвалифицированных

консультантов. Специализированная помощь, включая хирургическую, пациентам с сочетанной травмой оказывается одновременно с врачами-нейрохирургами, травматологами, челюстно-лицевыми хирургами и оториноларингологами. Такая возможность возникла благодаря наличию в ЦГКБ № 23 отделений неотложной нейрохирургии, неотложной оториноларингологии, неотложной травматологии и Городского центра челюстно-лицевой хирургии, а также грамотно организованной интеграции Офтальмотравматологического центра в работу клиники. С учетом значимости Центра неотложной офтальмологии главным врачом ЦГКБ № 23 П. В. Елфимовым совместно с ГУЗ г. Екатеринбурга был сделан акцент на его техническое оснащение.

Центр давно и плодотворно сотрудничает по различным направлениям своей деятельности с Уральской государственной медицинской академией, Екатеринбургским центром МНТК «Микрохирургия глаза», лечебно-профилактическими учреждениями Екатеринбурга и области, службой Скорой медицинской помощи и Территориальным центром медицины катастроф Свердловской области.

Сегодня можно с уверенностью констатировать: создание Центра обеспечило переход от многоэтапной к первично-специализированной неотложной помощи.

Система оказания помощи представляет собой замкнутый цикл, включающий оказание первичной ургентной помощи, проведение сложнейших оптико-реконструктивных операций с целью восстановления функции органа зрения, диспансеризацию и своевременную реабилитацию больных.

Структура Центра выглядит следующим образом:

1. Амбулаторная служба включает кабинет офтальмологического обследования и оказания неотложной помощи, работающий в круглосуточном режиме, и представлена бригадой из 2 офтальмохирургов и 2 медицинских сестер. Ежегодно этой службой оказывается помощь более чем 15 000 человек. За последние три года количество обратившихся увеличилось с 14 343 до 16 078.

2. Стационар представлен современным госпитальным отделением на 40 коек, которое располагает двумя операционными залами для экстренной и плановой хирургии, а также диагностическими, функциональных методов исследования, процедурным и перевязочным кабинетами. Количество получивших стационарную помощь ежегодно составляет от 1 520 до 1 617 человек, причем 45–51% больных проживает в области. В структурном составе больных по основным диагнозам преобладают пациенты с травмой и ее последствиями (77–79%). Доля пролеченных детей составляет 11 процентов.

3. Консультативно-диагностическая служба представлена приемами и консультациями заведующего кафедрой глазных болезней УГМА и заведующей офтальмотравматологическим центром. Количество консультаций заведующей Центром превышает 1 200 в год.

4. Реабилитационная служба обеспечивает диспансеризацию пациентов с травмами органов зрения и организацию консервативного лечения врачом-реабилитологом.

5. Выездная бригада оказывает помощь пострадавшим с глазной травмой в ЛПУ города и области совместно со специалистами Территориального центра медицины катастроф Свердловской области. Бригада оснащена специальной укладкой со стерильным микрохирургическим инструментарием.

В практике работы Центра широко используются технологии хирургического и консервативного лечения проникающих ранений, контузий, ожогов, а также оригинальные методы диагностики травм глаза.

Основной контингент Центра (76,0–79,1%) составляют больные с острой травмой глаза и ее последствиями. В отношении распределения травм и последствий можно констатировать, что количество пациентов с первичной травмой глаза превышает число больных с посттравматическими изменениями почти в три раза. Основными тенденциями последних лет являются увеличение общего количества травм, потребовавших стационарного лечения, и уменьшение количества открытых травм глаза.

Таким образом, наиболее значимыми результатами тридцатилетней работы Свердловского областного офтальмотравматологического центра явились следующие:

1. В Екатеринбурге и Свердловской области создана централизованная система оказания специализированной и одномоментной многопрофильной помощи пострадавшим с повреждениями глаз.

2. Разработаны и внедрены в практику современные медицинские лечебно-диагностические технологии, позволяющие повысить качество лечения пациентов и сократить сроки пребывания в стационаре.

3. Достигнуто снижение уровня осложнений и минимизирован выход на инвалидность вследствие изолированных и множественных травм органа зрения.

Перспективными направлениями деятельности Центра на современном этапе являются расширение спектра оказываемой неотложной помощи с одновременным увеличением занимаемых площадей и оптимизация лечения острой травмы глаза, ее последствий и осложнений.

ДИРОФИЛЯРИОЗ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

*Кубарева И. А., Чудинова О. В., Гасюк Л. А., Николайчук Н. К.
ГУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн»,
г. Курган*

В последнее время участились случаи редкого для нашей страны паразитарного заболевания – дирофиляриоз. Причем заболеваемость растет не только в эндемичных районах – местах с теплым и влажным климатом, но и по всей стране [3, 5]. По данным МЗ РФ, с 1956 по 1995 год в целом по РФ и странам бывшего СССР заболевание дирофиляриоз зарегистрировано у 91 человека, а в период с 1996 по 2001 год в одной только