

Історія офтальмології

УДК 617.741-004.1-053.1/.2-089.87(477) (091)

Первые (2003, 2007 гг.) «живые» интернациональные хирургии врожденных катаракт у детей в Украине

Н. Ф. Боброва, д-р мед. наук, профессор, зав. отделом детской офтальмопатологии

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В. П. Филатова НАМН Украины»

Одесса (Украина)

E-mail: filatov.detskoe7@gmail.com

Живой интерес офтальмохирургов всего мира и масса нерешенных проблем педиатрической хирургии способствовали проведению на базе Института глазных болезней и тканевой терапии им. В. П. Филатова ряда конференций, посвященных современным методикам хирургии врожденных катаракт, сопровождавшихся мастер-классами и «живой хирургией» в 2003 и 2007 годах.

В проведении первой (Европейской детской «живой хирургии» в 2003 г.) (рис.1) участвовали ведущие катарактальные хирурги: Ш. Зеттерстрем (Швеция), Ю.В. Тахтаев и К.Б. Першин (Россия), Дж. Тассинари (Италия), Н.Ф. Боброва (Украина), прямая трансляция из операционной позволяла участникам конференции общаться с хирургами в режиме онлайн (рис. 2). Все операции прошли без осложнений. В первый после-

операционный день было продемонстрировано отличное состояние оперированных глаз у всех детей. Любопытный мог осмотреть оперированного ребенка на щелевой лампе, установленной в конференц-зале.

Докладам и обсуждению не было конца – ведь это была первая в Украине «своя живая хирургия», да еще и проведенная в детском возрасте с применением общей анестезии. С научными докладами по проблемам хирургии детских катаракт и ее результатами выступали ведущие специалисты из Швеции, Италии, России, Украины и других стран.

Наибольшим интересом и значимостью для практической офтальмологии в те годы явились кардинальные вопросы выбора оптимальной тактики хирургии врожденных катаракт у детей – передним подходом

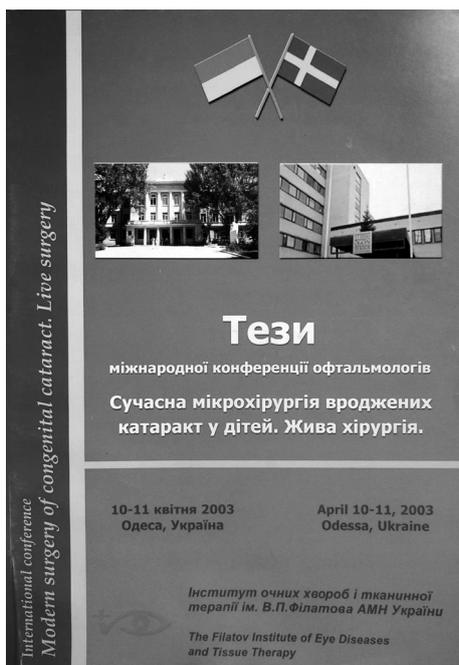


Рис. 2. Профессора Ш. Зеттерстрем (Ch. Zetterstrom) и Н. Ф. Боброва. Ответы на вопросы из зала в операционной. «Живая хирургия» врожденных катаракт, 2003 г.

Рис. 1 (слева). Обложка сборника тезисов международной конференции офтальмологов "Современная микрохирургия врожденных катаракт у детей. Живая хирургия" 10-11 апреля 2003 г.

через склеру, лимб, роговицу, либо задним – методом ленсэктомии через плоскую часть цилиарного тела. Не менее острой была проблема возможности первичной имплантации ИОЛ при бинокулярных врожденных катарактах, выбор модели, крепления, оптической силы.

Завершившийся международный Шведско-Украинский проект (2000 – 2003 гг.), проводимый на базе отдела детской офтальмологии НИИ Филатова на основании значительного числа оперированных детей (более 150) и динамического наблюдения (2 года после операции) позволил ответить на многие нерешенные вопросы. На конкретных случаях «живой хирургии» было показано и в последующих докладах проф. Ш. Зеттерстрем (Швеция) и проф. Бобровой Н.Ф. (Украина), доказана атравматичность разработанной оптимальной тактики – хирургии врождённых катаракт:

- передним подходом через тоннельные микро разрезы роговицы либо лимба, через передний капсулорексис, методом аппаратного удаления содержимого хрусталика;

- заднего капсулорексиса;
- «сухой» витрэктомии.

Впервые на значительном числе наблюдений была доказана безопасность одномоментной эндокапсулярной имплантации гибкой (для складывания использовался пинцет) гидрофобной ИОЛ (тогда ещё не зарегистрированной в Украине) с хорошей центрацией ее в капсулярном мешке (кольце) и отсутствием дислокаций в раннем и отдалённых периодах наблюдений.

Имплантация складывающихся ИОЛ позволяла логически завершать всю операцию детских катаракт методом факоаспирации через малый разрез. Следует отметить, что в хирургии возрастной катаракты метод «факоэмульсификации» в те годы «буксовал» в связи с тем, что методика дробления ядра, вывихнутого в переднюю камеру, сопровождалась развитием эндотелиально-эпителиальной дистрофии роговицы вследствие повреждающего действия ультразвука, требующей сквозной пересадки роговицы. В связи с этим, многие хирурги возвращались к технологии экстракапсулярной хирургии большими разрезами и уменьшению вдвое размера оптики имплантированной ИОЛ не было столь актуально.

Таким образом, можно сказать, что детские офтальмохирурги, всегда оперировавшие мягкие врожденные катаракты малыми разрезами-проколами, способствовали дальнейшему развитию и продвижению идеи хирургии малых разрезов, занявшей господствующее положение в настоящее время.

Неослабевающий интерес Европейских офтальмологов к особенностям хирургии, характеру развивающихся осложнений, показаний и способов имплантации ИОЛ при катарактах детского возраста явился причиной проведения в мае 2007 года на базе Института Филатова совместно с V Международным научным конгрессом офтальмологов Причерноморья второй Международной конференции с «живой» хирургией,

посвященной современным методикам хирургии детских катаракт.

Со словами приветствия выступила директор Института, профессор Н. В. Пасечникова. В конференции приняли участие офтальмологи Турции, Польши, Норвегии, Словении, Молдовы, Белоруссии, России, Украины.

Конференция открылась трансляцией «Живой Хирургии» из операционных Института, в которой приняли участие ведущие детские офтальмохирурги различных Европейских стран: В. Пфайфер (Словения), Ш. Зеттерстрем (Норвегия), Ч. Форлини (Италия); России: Б. Э. Малюгин (Москва), К. Б. Першин (Москва), Ю. В. Тахтаев (Санкт-Петербург), и Украины: Н. Ф. Боброва (Одесса) и Д. Г. Жабоедов (Киев) – в течение первого дня было прооперировано 8 детей различного возраста. (рис.3)

Интерес к «живой хирургии» у офтальмологов был большой и конференц-зал Института на 500 мест был полон. Чтобы успеть принять участие в «живой хирургии» В. Пфайфер из Любляны (Словения) прилетел прямо в Одессу на личном самолете, поскольку прямых рейсов не было, а Ч. Форлини, в связи с задержкой рейса, попал в операционный зал прямо из аэропорта. Различные техники факоаспирации детских катаракт с одномоментной имплантацией гидрофобных ИОЛ касались локализации и профиля основного разреза, формирования заднего капсулорексиса – до, либо после имплантации, либо сохранение прозрачной задней капсулы интактной, показаний к одномоментной витрэктомии. Владимир Пфайфер (Словения) (рис. 4) применил методику «optic capture», когда поместил оптику трехсоставной ИОЛ под задний капсулорексис. Чезаре Форлини осуществил комплекс реконструктивных вмешательств при травматической катаракте.

После «живой хирургии» была проведена панельная дискуссия, в которой приняли участие все оперирующие хирурги (рис. 5). Вопросов из зала было много, уложиться по времени было сложно и свой обеденный



Рис. 3. Самую маленькую пациентку для «живой хирургии» канд. мед. наук А.Н. Дембовецкая показывает профессору Ш. Зеттерстрем, 2007 г.



Рис. 4. Владимир Пфайфер (Vladimir Pfiefer) во время «живой хирургии», 2007 г.



Рис. 5. Панельная дискуссия после «живой хирургии». Оперировавшие хирурги слева направо: Владимир Пфайфер, Д. Г. Жабодов, К. Б. Першин, Ю. В. Тахтаев, Ш. Зеттерстрем, Б. Э. Малюгин, Н. Ф. Боброва.

перерыв почти всеми был проведен в зале, настолько большую заинтересованность у присутствующих вызвало увиденное в операционной.

Последующие секции были не менее интересны и посвящены:

- технологии хирургии эктопированных хрусталиков с одномоментной имплантацией ИОЛ различных моделей, способам и устройствам для ее крепления; особенности сублюксации хрусталика различной степени при синдроме Марфана (лекции Ш. Зеттерстрем (Норвегия); О.В. Шиловских (Екатеринбург, Россия);

- характеру и особенностям вторичных катаракт в детском возрасте и возможности влияния на их формирование различных способов интраоперационной профилактики, особенности вторичной имплантации (лекция Н.Ф.Бобровой);

- реконструктивной хирургии травматических катаракт детского возраста, использованию мультифокальных ИОЛ, хирургии диабетических детских катаракт, одномоментному восстановлению поврежденной радужки и хрусталика.

С лекцией «Танцующая философия в глазной травматологии, выбор ИОЛ при травматических катарактах» выступил Чезаре Форлини (Ровенна, Италия), компенсируя свою речь (несколько плохо изъяснялся на английском языке), обилием видеоматериалов, в которых ставил резкие дискуссионные вопросы о выборе индивидуальной тактики хирургии при одномоментных вмешательствах на переднем и заднем отделах травмированного глаза.

«Круглый стол» был посвящен одной из наиболее «острых» и важных проблем – коррекции афакии у детей грудного возраста. При этом мнения докладчиков разделились – доказывались преимущества сменной контактной коррекции с последующей отсроченной вторичной имплантацией ИОЛ (С. Э. Аветисов с коллегами – Москва, Россия) и преимущества, сложно-

сти, результаты первичной – одномоментной с удалением врожденной катаракты имплантации ИОЛ (А. В. Хватова, Т. В. Круглова с соавт. – Москва, Россия; Н. Ф. Боброва – Одесса, Украина; В. Пфайфер – Любляна, Словения). Последующая бурная дискуссия оставила много нерешенных вопросов.

На последнем заседании обговаривались вопросы лечения обскуриционной амблиопии (Е. Е. Сомов, Э. Л. Сапегина – Санкт-Петербург, Россия; Н. Г. Загородняя с соавт. – Запорожье, Украина), использование компьютерного амблиотренера (Т. К. Ботабекова, А. К. Аубакирова с соавт. – Алма-Ата, Казахстан), анализ остаточных аметропий после интраокулярной коррекции (М. М. Бикбов – Уфа, Россия).

Разъезжались участники конференции обогащенные новыми знаниями и озадаченные новыми нерешенными проблемами в хирургии детской катаракты, сформированных в ходе конференции.

Над многими вопросами и проблемами тех, уже далеких майских дней, продолжают работать педиатрические офтальмологи всего мира. Работа эта и в настоящее время ещё далека от завершения.

Литература

1. Тези доповідей. Міжнародна конференція офтальмологів «Сучасна мікрохірургія вроджених катаракт у дітей. Жива хірургія». – Одеса, 2003. – 80 с.
2. Тези доповідей. 2 Міжнародна конференція «Сучасна мікрохірургія дитячих катаракт. «Жива» хірургія». – Одеса, 2007. – 81 с.
3. Пасечникова Н.В., Боброва Н.Ф., Дмитрієв С.К. та ін. Звіт про науковий симпозіум «Сучасні методи лікування катаракти. Мікрохірургія дитячих катаракт» (м. Одеса, 24-26 травня, 2007р.) // Офтальмол. журн. – 2007. – №4. – С.76 – 78.

Поступила 09.11.2021