
Л.Н. Марченко, В.Ф. Иванова, А.Ю.Чекина
г. Минск, УО «Белорусский государственный медицинский
университет»

КАФЕДРА ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ БГМУ – ДЕТСКОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Расстройства зрения, возникающие в детском возрасте, определённым образом влияют на всё развитие ребёнка. На кафедре глазных болезней, с момента её создания в 1923 году, особое внимание всегда уделялось охране зрения детей.

В кандидатской диссертации ассистента кафедры глазных болезней МГМИ Т.И.Крючок «Развитие офтальмологии в Белоруссии (конец 18в.-1958г.)» изучены основные пути развития специализированной глазной помощи и офтальмологической науки в Белоруссии.

В предвоенные годы на 1-м месте среди причин слепоты была трахома, существовали трахоматозные детские дома (которые впервые были открыты в 1921г.). Вопросы распространения трахомы, организационные принципы борьбы с ней освещались в работах основателей кафедры: С.Д. Каминского, М.А. Дворжеца, Д.В. Кантора, С.Д. Купреева, Н.А. Лосева. В послевоенные годы для консультации, контроля офтальмологического обследования и лечения больных трахомой в трахоматозных и обсервационных детских домах были закреплены сотрудники глазной клиники МГМИ. «В результате активного лечения воспитанников детдомов количество больных трахомой быстро снижалось. В 1953г. трахома в детских домах была полностью ликвидирована» (Т.В. Бирич).

Постоянно большое внимание уделялось вопросам детского глазного травматизма, его профилактике, медикаментозного и хирургического лечения, предупреждению осложнений. Научные исследования по данной проблеме представлены в докторской диссертации М.А. Дворжеца, кандидатских диссертациях Х.Г. Горовой, Э.М. Шехтман, А.З. Могилевичка. Изучались вопросы хирургического (Д.В. Кантор) и ортоптического лечения косоглазия (Р.Е. Воднева).

Под руководством Т.В. Бирич проводились морфологические, диагностические исследования, оценивались результаты лечения ретинобластомы у детей (Э.Е. Кравцова, М.П. Кравцов, В.И.

Самойлов); врожденной патологии (Д.К. Писаренко). Наиболее частыми ее причинами, приводящими к инвалидности по зрению, являлись: врожденная катаракта, микрофтальм, врожденная глаукома, аниридия, альбинизм. Опыт хирургического лечения отслойки сетчатки обобщен в работах А.Р. Будай. Обоснованы эффективные методы медикаментозного и хирургического лечения патологии роговой оболочки (Т.И. Крючок, И.В. Овсянкин). В 1975г. Т.В. Бирич а соавторстве с В.Н. Перетицкой издана монография «Изменения глазного дна у новорожденных при нормальных и патологических родах». Проблемам глазного травматизма у детей посвящены работы В.Ф. Ивановой; комплексному лечению дистрофий сетчатки, в том числе и у детей – Л.Н. Марченко; диагностике, лечению и профилактике офтальмогерпеса - А.Ю. Чекиной. По инициативе Т.В. Бирич был создан кабинет охраны зрения детей (ЗГКБ г. Минска) в котором проводилось лечение косоглазия и амблиопии. В 1978г. открыто офтальмологическое отделение на базе 4-й ГДКБ г. Минска, что оказало положительное влияние на развитие специализированной офтальмологической помощи детскому населению Беларуси. Организацией учебного и лечебного процесса в глазном отделении 4 ДГКБ занималась ассистент кафедры Т.И. Крючок совместно с зав. отделением В.П. Бираном. С 1970 г. более 10 лет Т.И. Крючок была внештатным детским офтальмологом Минздрава БССР. Она опытный педагог и офтальмохирург, требовала повышения хирургической активности в детских глазных стационарах, призывала особое внимание обратить на группу детей в возрасте до одного года, на весь контингент детей сельской местности.

С 1979г. по 1987г. в 4 ГДКБ работал Н.И. Позняк, внедрял новые методы исследования органа зрения, занимался хирургическим лечением врожденной патологии, травмами глаз у детей, научными исследованиями. С 1989г. в детском отделении работала В.И. Науменко, выполняя одновременно обязанности главного детского офтальмолога г. Минска; в 1991г. в отделении работала А.Ю. Чекина, занималась диагностикой и лечением вирусных заболеваний глаз, хирургическим лечением отслойки сетчатки, косоглазия у детей.

С 1994г. в офтальмологическом отделении 4 ГДКБ и по настоящее время работает доцент В.Ф. Иванова, с 2008 г. – ассистент О.Л. Поболь-Солонко. Много усилий было направлено на оснащение отделения диагностической и лечебной аппаратурой, изменение

профиля лечившихся детей. С ноября 2000г. отделению придан статус Республиканского центра детской офтальмологии (РЦДО).

Сотрудники кафедры занимаются организацией учебного и лечебного процесса в детском офтальмологическом отделении; внедряются новые методы диагностики: УЗИ, исследование на RetCam, ОКТ, ЭФИ. Научная работа направлена на изучение травм органа зрения и их последствий у детей, пластической хирургии, глаукомы, косоглазия, катаракты, ретинопатии недоношенных. В их решении принимают участие сотрудники кафедры, врачи, клинические ординаторы, студенты СНК. Издаются учебно-методические пособия, подготовлены отраслевые стандарты обследования и лечения детей в стационарных и поликлинических условиях с патологией органа зрения (2003г.), инструкция по применению «Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата и остроты зрения у учащихся» (2009). Расширилась учебная база, преподавание проводится на базе детского глазного стационара на 60 коек и городского детского офтальмологического консультативного центре; студенты по монитору наблюдают за ходом операций. Проходят стажировку субординаторы, клинические ординаторы кафедры, повышают квалификацию на рабочем месте детские врачи-офтальмологи.

Сотрудниками кафедры Т.А. Бирич, А.Ю. Чекина, Л.Н. Марченко, В.Ф. Иванова, Д.К. Писаренко изучались последствия аварии на ЧАЭС. Проведено офтальмологическое обследование около 5000 детей, проживающих постоянно на территории Ветковского и Хойникского районов Гомельской области. Выявлен высокий уровень офтальмопатологии, особенно среди детей сельской местности - 31,5%. Наиболее часто встречались аномалии рефракции - 20,1%; воспалительные заболевания век и конъюнктивы - 6,3%; косоглазие и амблиопия - 3%; врожденная патология - 1,6%. Всем обследованным оказана консультативная и лечебная помощь.

Ассистент О.Л. Поболь-Солонко под руководством профессора Л.Н. Марченко работает над кандидатской диссертацией, посвященной морфофункциональным характеристикам заднего отрезка глаза у здоровых детей и детей с оптикоретинальной патологией.

С 2000г. при лечении катаракты выполняется факоаспирация на аппарате ERBE Aspimat, затем – DORG; применяется как первичная, так и вторичная имплантация ИОЛ. При двусторонней

врожденной глаукоме хирургическое лечение проводится одновременно на обоих глазах. При рефрактерной глаукоме в случаях неэффективности предыдущих операций имплантируется дренаж Ахмеда. Первую операцию имплантации дренажа Ахмеда на базе 4 ГДКБ выполнила Л.Н. Марченко.

С 2000г. изучается важнейшая офтальмологическая проблема материнства и детства – ретинопатия недоношенных (РН). В 1996г. и в 2008г. изданы методические рекомендации «Ретинопатия недоношенных детей». В 2008 г. в МЗ РБ утвержден, разработанный на кафедре «Клинический протокол диагностики, лечения и реабилитации РН новорожденных». В настоящее время РН в Беларуси, как и во всем мире заняла лидирующее место среди причин слепоты и слабовидения у детей. В Беларуси в РЦДО, наряду с РНПЦ РМиЭЧ, первыми начали выполнять транспупиллярную л/коагуляцию и транссклеральную криокоагуляцию аваскулярных зон сетчатки при пороговой и агрессивной задней РН (врач А.Н. Иванов). Врачи детского офтальмологического отделения применяют комбинированные методики дозированной транссклеральной и транспупиллярной лазеркоагуляции сетчатки.

Учитывая сведения о патогенезе РН и появления препаратов, ингибирующих действие VEGF, разрабатываются подходы к применению для лечения активной РН анти VEGF-препаратов изолированно или в сочетании с лазеркоагуляцией (профессор Л.Н. Марченко).

В 2011г. в клиническую практику РЦДО внедрена ДНК-диагностика семейно-наследственной атрофии зрительного нерва Лебера (сотрудничество с ведущим научным сотрудником Института генетики и цитологии Национальной Академии наук Беларуси Н.Г. Даниленко).

Достигнутые за эти годы успехи в диагностике и лечении детской офтальмопатологии – заслуга коллективов кафедры глазных болезней БГМУ, офтальмологического отделения 4 ГДКБ г. Минска, органов здравоохранения. Хотелось бы, чтобы этот коллектив оставался единым, перед которым стоят новые задачи по диагностике, лечению и профилактике врожденной и приобретенной патологии органа зрения.