

Жабоедов Г.Д.,
Петренко О.В.

К ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ОФТАЛЬМОПЛАСТИКИ В УКРАИНЕ

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, г. Киев

Резюме. В статье представлены основные исторические вехи развития офтальмопластики в Украине, на кафедре офтальмологии НМУ имени А.А. Богомольца. Накопленный опыт позволит современным офтальмопластическим хирургам широко внедрять и усовершенствовать лучшие методы и способы реконструктивно-восстановительных операций на вспомогательном аппарате глаза и периорбитальной области.

Ключевые слова: история развития, офтальмопластика, реконструктивно-восстановительные операции, вспомогательный аппарат глаза, периорбитальная область.

"Из всех органов чувств человека глаз всегда признавался наилучшим даром и чудеснейшим произведением творческой силы природы. Поты воспевали его, ораторы восхваляли, философы прославляли как мерило, указывающее на то, к чему способны органические силы, а физики пытались подражать ему как непостижимому образу оптических приборов".

Слова, приведенные выше, принадлежат величайшему ученому Герману Гельмгольцу. В них и точные научные определения, и высокая поэтичность.

Наука о зрении, о глазах имеет свою историю, как каждое научное медицинское направление. Офтальмология трансформировалась в чрезвычайно разветвленную отрасль, в которой особое место принадлежит офтальмопластике. Именно этот важный раздел изучает заболевания и повреждения глазного яблока, орбитальной, периорбитальной области. Для коррекции выявленных изменений применяется комплекс лечебных средств, среди которых особое место принадлежит пластической и реконструктивно-восстановительной хирургии, история развития которой в Украине достаточно интересна и поучительна. Накопленный опыт позволит современным офтальмопластическим хирургам широко внедрять и усовершенствовать лучшие методы и способы реконструктивно-восстановительных операций на вспомогательном аппарате глаз и периорбитальной области.

Как стало известно из многочисленных археологических находок, истоки офтальмопластики в Украине относятся к медицине скифов, населявших территории нашей страны в древнейшие времена. Тогда лечением ран и ожогов глаз занимались лекари. Они были выходцами из семейств, в которых медицинские знания,

передавались из поколения в поколение, как это было в Древнем Египте, Индии, Греции.

Наряду с лекарями появились волхвы – лекари-жрецы, а после возникновения христианства – лекари-монахи. Монастырская офтальмология, а вместе с ней офтальмопластика получили свое развитие в Киевской Руси в конце X века, что подтверждается данными, опубликованными в "Патерике" Киево-Печерского монастыря (1051 г.) [5].

В XI веке внучка Ярослава Мудрого Янка Всеволодовна при Андреевском монастыре учредила первое в Европе женское училище, где обучали оказанию медицинской помощи, в том числе лечению глазных болезней и ран. Это отчетливо видно на древней русской миниатюре в Радзивилловской летописи, на которой изображена женщина, оказывающая помощь ослепленному врагами князю Галицко-Волынского княжества Васильку Тербовльскому.

Фундатором офтальмопластики в Украине стал Владимир Афанасьевич Караваев (1811 – 1892) – известный хирург, один из основателей кафедры офтальмологии в Университете Святого Владимира в Киеве. В.А.Караваев совершенствовал свои хирургические знания у К.Ф.Грефе, знаменитого пластического хирурга. Он впервые предложил новую методику и технику тенотомии при косоглазии, ввел в широкую практику разрез роговицы в верхней части при хирургии катаракты и показал его целесообразность более чем в тысяче случаев. В.А.Караваев первым в доантисептический период предложил закрытие дефектов периорбитальной области кожно-мышечными лоскутами с уменьшенной массой мышц, что способствовало профилактике нагноения тканей [2].

Продолжателем и последователем

В.А.Караваева был Юлий Карлович Шимановский (1829–1868). Он искусно владел техникой пластической хирургии, разработал и усовершенствовал многие приемы пластических операций, изобрел целый ряд хирургических инструментов. Ю.К.Шимановский в книге "Операции на поверхности человеческого тела", вышедшей в Киеве в 1865 году, впервые обобщил опыт пластических хирургов Европы, систематизировал методики восстановительных операций на лице и критически оценил их, дав тем самым толчок к дальнейшему развитию этой отрасли хирургии. Ю.К.Шимановским предложен метод местной пластики закрытия различных дефектов кожи, который широко используется в офтальмопластике и ныне. В своих трудах Ю.К.Шимановский впервые коснулся деонтологических аспектов пластических операций, актуальных и в наше время. В своей книге он писал, что почти все хирурги не применят похвастаться хорошим исходом операции, однако далеко не всегда продемонстрируют осложнения и отрицательные результаты. "Нельзя отрицать также, что даже мастера хирургической пластики обладают недостатком слабых родителей, которые видят обыкновенно в своих некрасивых детях чуть ли не полуангелов", – пишет автор.

В середине XIX в. начался научно обоснованный период формирования основ офтальмопластики. Связан он с применением во время операций анестетиков и антисептиков. Наркоз получил широкое распространение после изобретения Уильямом Томасом Грин Мортоном в 1846 году эфира. Почти одновременно с эфиром был открыт и хлороформ, который также был использован в качестве анестезирующего вещества. В 1880 году при глазных операциях стала применяться местная анестезия кокаином, которая сыграла ключевую роль в дальнейшем развитии офтальмопластики. Это позволило добиться успешных результатов, ведь сохранение сознания пациентов во время операции было важным обстоятельством [4].

Параллельно с развитием анестезии в офтальмохирургическую практику шло внедрение антисептиков, что позволяло максимально снизить риск развития инфекционных осложнений. Полученные научные представления о природе инфекционных осложнений, методы борьбы с ними в сочетании с развитием способов общего и местного обезболивания, а также достижения анатомии и гистологии тканей

создало научную основу для широкого внедрения методов офтальмопластики в этой отрасли. В этот период возник ряд направлений, которые в настоящее время считаются классическими. Прежде всего, это способы закрытия дефектов лоскутами на ножке, свободная пересадка кожи, слизистой и многие другие.

Большой вклад в развитие офтальмопластики внес А.Ф.Шимановский, заведующий кафедрой глазных болезней Киевского университета Святого Владимира. В 1899 году им были опубликованы результаты выполнения блефаропластики лоскутом без ножки. Лоскуты он брал преимущественно из крайней плоти пениса или внутренней поверхности больших срамных губ, так как кожа в этих местах отличается наибольшей тонкостью и эластичностью, что оказалось очень важно для пластики век, не только в косметическом, но и в функциональном отношении. "Предприятие это увенчивалось, в большей степени, успехом", – писал А.Ф.Шимановский. Спустя около двух месяцев после операции веко становилось легко подвижным, кожа на нем собиралась в складки и образовывала красивый желобок при его поднятии. Кроме реконструктивных операций на вспомогательном аппарате глаза А.Ф.Шимановский в 1893 году первым произвел полную гомопластическую пересадку роговицы, для чего использовал трансплантат из глаза, удаленного у больного с глаукомой. Он впервые в мире в 1911 г. сделал пересадку переднего отдела глаза, что и до настоящего времени считается экстраординарным.

По оценке современников, офтальмохирургом номер один в это время был Сергей Селиванович Головин (1866 – 1931). Именно он предложил способ экзентерации орбиты, разработал ряд оригинальных приемов при пульсирующем экзофтальме; при костнопластических операциях на лицевом черепе. Он усовершенствовал операции по пересадке мышц при косоглазии, по пересадке жировой клетчатки после энуклеации, операции по пластике и восстановлению век, эстетические операции по закрытию орбиты после экзентерации. С.С.Головины предложил ряд модификаций способов реконструктивной блефаропластики лоскутом на ножке, при которых основным недостатком было эстетически неприемлемое утолщение в виде валика на месте поворота ножки лоскута. Автор устранял этот косметический недостаток, проводя истончение лоскута путем удаления избытка жировой клетчатки

и рубцовой ткани с последующим пришиванием лоскута на старое место. В 1917 году С.С. Головин разработал метод сквозной блефаропластики, при котором предварительно на коже лба или виска намечали лоскут необходимых размеров, отсепаровывали его. На раневую поверхность кожного лоскута подшивали слизистую, а через 7–10 дней после ее приживления лоскут перемещали на место дефекта.

Осуществимый толчок развитию офтальмопластики дала Первая мировая война (1914). Связано это было с изменением повреждающих агентов и характера травм. Применение артиллерийского оружия стало причиной осколочных повреждений лица. Огнеметы вызывали обширные ожоги. В связи с огромным количеством травм орбитальной и периорбитальной областей и необходимостью бороться с тяжелыми последствиями повреждений создавались специализированные клиники и стационары, возникали предпосылки для появления новых способов закрытия обширных дефектов, обезображивающих лицо. Вершиной пластической хирургии покровных тканей и офтальмопластики в это время стало широкое применение метода круглого стебельчатого лоскута В.П.Филатова. Этот способ был впервые применен в 1916 году для первичного замещения дефекта нижнего века после удаления злокачественного новообразования. Впервые метод был описан Филатовым в 1917 году в статье "Пластика на круглом стебле" в журнале "Вестник офтальмологии". Этот метод имел большие преимущества перед другими способами пересадки кожи, поскольку он позволял закрывать обширные и глубокие дефекты, находящиеся на значительном расстоянии. Кроме того, больной не должен был долгое время находиться в вынужденном положении, как это было при итальянском методе пластики. В этот же период В.П.Филатовым и К.И.Цикуленко (1929) детально разрабатывается способ пересадки аутослизистой губы или щеки для формирования конъюнктивальной полости, который не утратил своей актуальности и сегодня [1].

Весомый вклад в развитие украинской офтальмопластики внес Михаил Андреевич Левитский (1870–1942), заведующий кафедрой глазных болезней Киевского медицинского института, блестящий хирург-офтальмолог. М.А.Левитский разработал и усовершенствовал методики пластики на веках при ожогах и травмах путем пересадки свободных лоскутов кожи. Результаты своих наблюдений М.А.Левитский опубликовал в "Вестнике офтальмологии" (1937 год).

Значительные успехи в развитии офтальмопластики были достигнуты в период Великой Отечественной войны. Раненым и пострадавшим необходимы были реконструктивно-восстановительные операции периорбитальной области. Опыт проведения пластических операций в области глаз, приобретенный во время Великой Отечественной войны и в послевоенный период, нашел отражение в работах майора медицинской службы, доцента кафедры офтальмологии Киевского медицинского института И.А.Кореневича, в которых он описывает особенности пластики век и конъюнктивального мешка в условиях военного времени.

В послевоенные годы в связи с техническим прогрессом в сельском хозяйстве, на производстве, а также широкомасштабным строительством часто встречались случаи травматических повреждений органа зрения и периорбитальной области, что требовало проведения сложных восстановительных операций. В этот период появляются руководства по глазной хирургии с предложенными новыми, усовершенствованными и модифицированными старыми методами пластических операций на вспомогательном аппарате глаза (А.Ф.Румянцев, 1956 Киев).

Огромный вклад в развитие отечественной офтальмопластики внесла Надежда Александровна Пучковская (1908–2001) – ученица и последовательница академика В.П. Филатова. Она обосновала и разработала новые методы хирургического лечения ожогов органа зрения и технику пересадки роговицы (субтотальная, послойная). Н.А.Пучковской создан двухэтапный метод хирургического лечения послеожоговых обширных сращений век и роговицы. Его именем названа пластическая операция при симблефароне глаза с использованием в качестве пластического материала участка слизистой оболочки щеки. Для устранения рубцового укорочения век с целью ношения глазного протеза Н.А.Пучковская предложила способ удлинения задних пластинок обоих век с одновременным сшиванием их и углублением сводов полости конъюнктивального мешка. На базе института Филатова Наталия Александровна организовала первый в Советском Союзе Центр лечения тяжелых ожогов глаз, в котором и сегодня проводят сложнейшие реконструктивно-восстановительные операции.

Новый период развития офтальмопластики (70-е годы XX в. – настоящее время) связан с появлением и развитием операционных мини-

роскопов, специального инструментария, шовного материала, микрохирургической техники, лазеров, что позволило во многих случаях отказаться от многоэтапных пластических операций, усовершенствовать существующие и внедрить новые микроинвазивные методики реконструктивно-восстановительных операций.

Современная офтальмопластика – это сложная наука, вобравшая знания не только медицины, но и законы эстетики, этики, социологии, психологии, достижения техники. За последнее время возросли требования к пластической офтальмохирургии, в связи с изменениями критериев оценки облика человека. Трансформация качества жизни повлекла за собой и повышенное внимание к возможностям пластической хирургии. Если раньше целью реконструктивной хирургии было только номинальное создание век и других структур периорбитальной области, то теперь пациенты и хирурги стремятся к восстановлению формы, идентичной здоровому глазу [3]. Основное требование к современной офтальмопластике – скорейшее возвращение пациента к нормальному образу жизни с наименьшими функциональными и косметическими потерями. Для успешной и эффективной реализации этой цели созданы специализированные отделения. Так, офтальмопластические операции после травматических повреждений проводят

в Киевском центре "Травма глаза" на базе Александровской больницы заведующий кафедрой, чл.-кор. НАМН Украины, д.мед.н., профессор Г.Д. Жабоедов, заведующая глазным отделением к.мед.н., Н.М. Разумей, ассистенты кафедры к.мед.н. О.В. Петренко, Н.К. Гребень, В.О. Ращенко, Д.С. Чурюмов. Реконструктивно-восстановительные операции после лечения онкологических заболеваний глаза успешно выполняют сотрудники отделения офтальмоонкологии ГУ "Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П.Филатова Национальной академии медицинских наук Украины" под руководством заведующего отделом офтальмоонкологии, д.мед.н., профессора А.П. Малецкого.

Однако существует еще немало невыясненных вопросов по офтальмопластике, ответ на которые, безусловно, дадут новые открытия и поиски фундаментальной и клинической медицины, офтальмологии. Это позволит улучшить функциональные и эстетические показатели пластических и реконструктивно-восстановительных операций орбитальной и периорбитальной области и повысить качество жизни пациентов. Именно исторический опыт развития этого столь необходимого направления офтальмологии вселяет уверенность и дает надежду пациентам и врачам-офтальмологам.

ДО ІСТОРІЇ РОЗВИТКУ ОФТАЛЬМОПЛАСТИКИ В УКРАЇНІ

Жабоедов Г.Д., Петренко О.В.

Резюме. В статті представлено основні історичні віхи розвитку офтальмопластики в Україні, на кафедрі офтальмології НМУ імені О.О. Богомольця. Накопичений досвід надасть можливість сучасним офтальмопластичним хірургам широко впроваджувати й удосконалювати найкращі методи і способи реконструктивно-відновлювальних операцій на допоміжному апараті ока і периорбітальній ділянці.

Ключові слова: історія розвитку, офтальмопластика, реконструктивно-відновлювальні операції, допоміжний апарат ока, периорбітальна ділянка.

ON THE ISSUE OF HISTORY OF OPHTHALMOPLASTIC DEVELOPMENT IN UKRAINE

Zhaboiedov G.D., Petrenko O.V.

Abstract. In the article it have been represented the main historical marks of ophthalmoplastic development in Ukraine, ophthalmology department of National O.O. Bogomolets Medical University. Accumulated experience will enable present-day ophthalmologists implement and modernize the best methods and means of reconstructive operations on ocular adnexa and periorbital area.

Key words: history of development, ophthalmoplastic, reconstructive surgery, ocular adnexa, periorbital area.

Список літератури в редакції