

ОРГАНИЗАЦИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ И ЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ОЖОГАМИ ГЛАЗ В УКРАИНЕ

С.А.Якименко

Государственное учреждение «Институт глазных болезней
и тканевой терапии им. В.П.Филатова НАМН Украины»
Одесса, Украина

Приказом МЗО Украины №295 от 19.05.1976 г. была создана единая схема оказания специализированной помощи пострадавшим от травм и ожогов глаз. Для этого на базе глазных отделений областных больниц были созданы областные травматологические центры, а на базе отдела травм глаз и отдела ожогов глаз института им. В.П.Филатова — Республиканский травматологический и Республиканский ожоговый центры. В Республиканском ожоговом центре были разработаны новые методы неотложной помощи и лечения больных с ожогами глаз и их последствиями. Все вместе позволило существенно повысить качество специализированной помощи пострадавшим с ожогами глаз в Украине.

Ключевые слова: ожоги глаз, лечение.

Введение

Ожоги глаз являются наиболее тяжелым видом повреждения органа зрения с высокой инвалидизацией пострадавших. Это обусловлено специфичностью и тяжестью повреждения тканей глаза при ожоге, частым повреждением обоих глаз, отсутствием объективных методов диагностики степени повреждения тканей (кроме визуального), особенно в первые часы и сутки после травмы, когда клиническая картина ожога кажется более легкой и развивается только к 7-10-му дню после получения ожога. Это приводит к недооценке степени тяжести ожога и к потере драгоценного времени для проведения эффективных лечебных мероприятий, необходимых в

этот период. Поэтому нередко пострадавшие поступают в областные травмцентры и, особенно, в Республиканский ожоговый центр Института глазных болезней и тканевой терапии им. В.П.Филатова со значительным опозданием и уже с развившейся симптоматикой ожогового процесса.

Основная часть

Частота ожогов глаз в Украине продолжает оставаться довольно высокой. По данным Н.В.Пасечниковой, С.А.Рыкова и др., в 2009 г. частота ожогов глаз составила 12 случаев на 100 тыс. взрослого населения [1]. При этом если в предшествующие годы преобладали ожоги, полученные на производстве (в промышленности и сельском хозяйстве), то в последние годы преобладают бытовые и криминальные ожоги, профилактика которых и организация неотложной помощи пострадавшим более затруднена. В то же время от своевременности и качества проведения первой врачебной и специализированной офтальмологической помощи во многом зависит дальнейшее развитие тяжести ожога.

В 1976 г. под руководством директора Института глазных болезней и тканевой терапии им. В.П.Филатова академика Н.А.Пучковской была разработана единая система организации неотложной помощи и лечения пострадавших от травм и ожогов глаз в Украине. Для этого Приказом МЗО Украины №295 от 19.05.1976 г. на базе глазных отделений областных больниц были созданы областные травматологические центры, а на базе отдела травм глаз и отдела ожогов глаз института им. В.П.Филатова созданы Республиканский травматологический и Республиканский ожоговый центры. Согласно этому приказу, все пострадавшие от ранений и ожогов глаз после оказания неотложной помощи по месту жительства должны обязательно направляться в областные травмцентры, где им оказывается первичная специализированная помощь. В зависимости от тяжести ранения или ожога больные продолжают лечение в облтравмцентрах или направляются в Республиканский травматологический и ожоговый центры. В приказе была также предусмотрена возможность направления наиболее тяжелых пострадавших непосредственно в Республиканские центры, минуя облтравмцентры. В 1992 г. Приказом МЗО Украины за №196 были разработаны показания для лечения пострадавших в областных травматологических и республиканских центрах. На республиканские центры были также возложены

функции научно-методической работы по контролю за работой облтравмцентров, разработке новых методов неотложной помощи и лечения больных, подготовке кадров и проведения реабилитационного лечения пострадавших. Это позволило добиться существенно-го снижения уровня травматизма в Украине и снижения инвалидности пострадавших. Например, количество тяжелых ожогов глаз в 1996 г. по сравнению с 1980 г. уменьшилось вдвое.

Однако в последние годы из-за ослабления контроля за выполнением данного приказа со стороны областных офтальмологов и ухудшения финансирования органов здравоохранения организация и качество лечения пострадавших от травм и ожогов глаз существенно ухудшилась, что привело к росту первичной инвалидности от них. Поэтому приказом МЗО №117 от 15.03.2007 г. областные офтальмологи были обязаны в обязательном порядке направлять больных с тяжелыми ожогами глаз III-IV степени тяжести в Республиканский ожоговый центр Института глазных болезней и тканевой терапии им. В.П.Филатова, где имеются все необходимые условия (современное оборудование, наличие трансплантационного материала, высококвалифицированные специалисты) для оказания высококвалифицированной и исчерпывающей помощи таким пострадавшим. Особенно это относится к наиболее тяжелым ожогам глаз, удельный вес которых по данным ожогового отделения института им. В.П.Филатова, за последние 10-12 лет увеличился с 10,2% до 24,0% случаев.

Необходимо отметить, что за прошедшие годы сотрудниками отделения ожогов глаз института им. В.П.Филатова были разработаны новые методы неотложной помощи (применение сорбентов и электроэлиминации для выведения из тканей глаза повреждающих химических веществ и продуктов некроза), а на основе изучения патогенеза ожогов глаз разработаны новые, более эффективные методы их лечения (применение протеолитических ферментов и их ингибиторов; средств, повышающих регенерацию тканей глаза, нормализующих белковый обмен, перекисное окисление липидов, иммунные нарушения в организме и др.); разработаны показания и методы раннего хирургического лечения наиболее тяжелых ожогов глаз (неотложная и ранняя лечебная кератопластика с предварительной ферментативной некрэктомией; введение лекарственных средств в височную артерию, чем достигается более быстрая и высокая концентрация лекарственных средств в тканях глаза; эксимерлазерная

кератонекрэктомия; применение трансплантации амниотической оболочки, стволовых клеток лимба донорских глаз, применение кератоксеноимплантатов с роговицы свиньи или коллагенового эквивалента стромы роговицы и др.); разработаны методы объективной диагностики, степени тяжести ожога и его стадий (биохимические исследования электроэлимината, полученного из тканей глаза, иммунологические исследования и др.). Для хирургического лечения тяжелых последствий ожогов глаз в отделении разработаны и применяются различные виды восстановительно-пластических операций при рубцовых сращениях век с глазным яблоком и рубцовых деформациях век, различные виды кератопластики и кератопротезирования при послеожоговых язвах и бельмах роговицы.

Выводы

Таким образом, в отделении ожогов глаз института им. В.П.Филатова (Республиканский ожоговый центр) разработана цельная система лечения и реабилитации пострадавших от ожогов глаз и их последствий и создана уникальная организационная система оказания неотложной помощи и лечения пострадавших от ожогов глаз, что позволило существенно повысить качество специализированной помощи пострадавшим от ожогов глаз в Украине.

Литература

1. Пасечникова Н.В. Офтальмологічна допомога населенню України в 2009 році / Н.В.Пасечникова, С.О.Риков, Г.І.Степанюк // Офтальмологічний журнал. — 2010. — №5. — С. 83-88.
2. Пучковская Н.А. Ожоги глаз / Н.А.Пучковская, С.А.Якименко, В.М.Непомящая. — М.: Медицина, 2001. — 272 с.

С.А.Якименко. Організація невідкладної допомоги і лікування постраждалих з опіками очей в Україні. Одеса, Україна.

Ключові слова: опіки очей, лікування.

Наказом МЗО України №295 від 19.05.1976 р. була створена єдина схема надання спеціалізованої допомоги постраждалим від травм і опіків очей. Для цього на базі очних відділень обласних лікарень були створені обласні травматологічні центри, а на базі відділу травм очей і відділу опіків очей інституту ім. В.П.Філатова — Республіканський травматологічний і Республіканський опіковий центри. У Республіканському опіковому центрі були розроблені нові методи невідкладної

допомоги і лікування хворих з опіками очей та їх наслідками. Усе разом дозволило істотно підвищити якість спеціалізованої допомоги пост-раждалим з опіками очей в Україні.

S.A.Iakimenko. Organization of emergency and treatment for patients with ocular burns in Ukraine. Odessa, Ukraine.

Key words: eye burns, treatment.

There was established unified scheme of specialized aid for patients after ocular traumas and burns by the order #295 of The Ministry of Public Health of Ukraine on 19/05/1976. For this purpose there were established regional ocular traumatology centers on the basis of ophthalmology departments in regional hospitals; and on the basis of Ocular Trauma Department and Ocular Burns Department of the Filatov Institute of Eye Diseases there were established Republican Ocular Traumatology and Republican Ocular Burns Centers. There were elaborated new methods of emergency and treatment of patients with ocular burns and their consequences at the Republican Ocular Burns Center. The unified scheme of aid paired with elaborated new treatment methods caused significant improvement of specialized aid quality for ocular burns patients in Ukraine.