

«Золотой стандарт» коррекции зрения



Очки сегодня стали частью имиджа многих людей. И не только потому, что они прибавляют солидности или подчеркивают выразительность взгляда — к сожалению, людей, нуждающихся в коррекции зрения, с каждым годом все больше и больше. Но что же делать тем, кто любит заниматься спортом, танцевать, кататься на коньках или лыжах, да и просто тем, кому не идут очки? Один из выходов — лазерная коррекция зрения, проверенная и безопасная, которая позволяет решить многие проблемы и вновь почувствовать себя комфортно.

О том, кому поможет лазер, и о зоне комфорта до, во время и после операции мы беседуем с Сергеем Юрьевичем Астаховым, доктором медицинских наук, профессором кафедры офтальмологии, хирургом Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова.

— Сергей Юрьевич, лазерная коррекция зрения на сегодняшний день — один из самых популярных способов решить проблемы со зрением. В чем причина подобной популярности?

— Лазерную коррекцию зрения, действительно, сегодня называют «золотым стандартом». Она пришла на смену радиальной кератотомии, разработанной японским врачом Тсумото Сато, он первый стал хирургическим путем лечить близорукость. В нашей стране этот способ лечения усовершенствовал знаменитый офтальмолог Святослав Федоров. На то время — 80-е годы — это была, действительно, революция в микрохирургии глаза. Но, к сожалению, осложнений было довольно много, и с их последствиями мы вынуждены бороться до сих пор. Лазерная коррекция зрения появилась в середине 90-х годов, в Россию эксимерный лазер пришел в 1996-97 годах. Этот способ хорош тем, что по сравнению с предшествующими практически не дает осложнений. То есть 99% операций проходят без осложнений — именно это и сделало лазерную коррекцию «золотым стандартом».

— Расскажите о сути лазерной коррекции — в чем она заключается?

В глазу находятся две линзы, которые преломляют свет, — роговица и хрусталик. Из примерно 60 диоптрий преломляющей силы около 40 диоптрий приходится на роговицу. Если лучи падают перед сетчаткой — человек страдает близорукостью, если они фокусируются дальше сетчатки — дальнозоркостью. Все это нарушает нашу «зону комфорта». Луч эксимерного лазера, попадая на роговицу, вызывает испарение ее тканей, осуществляемое по заранее рассчитанной программе, и мы «обтачиваем» нашу наиболее сильную линзу до формы, которая обеспечит правильную рефракцию. При этом проникновения энергии лазера внутрь глаза не происходит.

— Насколько комфортна эта операция для пациента? Что он чувствует? Насколько быстро восстанавливается?

С 90-х годов сменилось уже с десяток поколений лазеров. Первые, конечно, были не очень комфортны и предназначались только для фоторефракционной кератэктомии. Сначала операции делали только на одном глазу и после коррекции пациент чувствовал себя неважно. По статистике до 14% пациентов отказывались от операции на втором глазу, так это было больно! В дальнейшем, с появлением методики LASIK и усовершенствованием лазеров болевой порог был сведен к минимуму. Операция выполняется амбулаторно, на обоих глазах, после нее можно сразу отправляться домой. И чувствует себя пациент вполне комфортно.

— Нет никаких болевых ощущений?

В течение первых суток может быть ощущение инородного тела, пожалуй, это все...

— Какое послеоперационное наблюдение проводится?

На следующий день после операции мы смотрим, как идет процесс заживления, затем пациент должен показаться через неделю и через месяц.

— Эта операция относится к разряду косметических, но ведь есть люди, которым ее проводить не стоит?

Поскольку мы снимаем часть роговицы — для проведения операции важным условием оказывается определенная толщина роговицы. Если роговица слишком тонкая, а степень аметропии высокая (близорукость более 10 диоптрий, высокая дальнозоркость или астигматизм), лазерную коррекцию проводить нельзя. Ну и есть, конечно, ряд противопоказаний, таких как сахарный диабет, катаракта, глаукома, воспалительные процессы, синдром сухого глаза, склонность к образованию келоидных рубцов — любой доктор это объяснит. Должен сказать, что я вообще не сторонник моды на операции. Когда лазерная коррекция только появилась, многие пациенты, независимо от возраста, кинулись исправлять зрение. Но ведь если мы корректируем близорукость, это вовсе не значит, что мы избавляем человека от очков навсегда! После 40 лет начинаются процессы, которые многих заставляют надеть плюсовые очки — хрусталик изменяет свою структуру, он не может более эффективно аккомодировать, появляется так называемая возрастная дальнозоркость, а правильнее сказать — пресбиопия... И если была лазерная коррекция зрения, увы, от этих возрастных процессов она все равно не спасает.

— Есть мнение, что лазерную коррекцию не стоит делать девушкам до родов, так ли это?

Существует некоторая опасность, что во время беременности близорукость может прогрессировать — это связано с изменением структуры коллагеновой ткани. А поскольку лазерная коррекция — это «билет в одну сторону», мы рекомендуем делать ее после родов, когда рефракция стабилизируется.

— Если человек решил на лазерную коррекцию зрения, на что ему стоит обратить внимание при выборе клиники?

Клиника должна работать давно, у нее должны быть хорошие рекомендации (я «сарафанное радио» имею в виду!). Уровень цен тут показателем служить не должен — в медицине правило «дорого, значит, хорошо» не работает. А вот

то, как и о чем говорит с вами врач, — имеет значение. Хотя и считается, что эта операция косметическая, но есть и показания к ней, и противопоказания.

— Как долго длится обследование перед операцией и что в него включается?

Как минимум два часа, это полное офтальмологическое обследование — определение остроты зрения и рефракции, внутриглазного давления, исследование глазного дна, составление кератотопографической карты, определение толщины роговицы... Только после полного обследования принимается решение об операции.

— Близоруких людей становится все больше и больше. Можем ли мы рассчитывать, что лазер все-таки вернет нам зону комфорта «без очков»?

В далеком прошлом близорукие не выживали, поскольку были плохо приспособлены к суровым условиям существования. Они стали востребованы в обществе только с развитием ремесел. Таким образом, близорукостью человечество расплачивается за прогресс. Имеет значение и генетика. Если у человека родители не страдают близорукостью, шанс развития близорукости у него 10-12%, если один из родителей носит очки — более 30%, ну а если оба родителя близоруки, как говорится, перспектива очевидна...

— А современная экранная культура лишь ухудшает дело — или это лишь миф?

Конечно, экранная культура влияет на зрение, и очень сильно! Продолжается расплата за прогресс. Но глаза перегружать работой довольно сложно. Наоборот, глаз должен работать — если, к примеру, на одном глазу нормальная рефракция и высокая острота зрения, а на другом — минус 6 (очковая коррекция допускает максимальную разницу в 2 диоптрии) — то слабовидящий глаз необходимо оперировать, чтобы он работал, без этого он постепенно перестанет видеть. Важно, чтобы глаза работали в комфортном режиме — делайте перерыв в работе каждые полчаса, следите, чтобы было хорошее освещение, свежий воздух, летом носите солнцезащитные очки — ну и, если необходимо, корректируйте зрение!



КЛИНИКА ОФТАЛЬМОЛОГИИ

лазерная коррекция:

— близорукости (миопии) до 15,0 Д
— дальнозоркости (гиперметропии) до 5,0 Д
— астигматизма

ул. Льва Толстого, д. 6/8, корп. 16
тел. (812) 329-0333, 329-0334
www.spb-gmu.ru

НАШИ СПЕЦИАЛИСТЫ ПРОКОНСУЛЬТИРУЮТ ВАС О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВПОКАЗАНИЯХ