

ВЕРЬ ГЛАЗАМ СВОИМ

Доктор Пожарицкий – о том, как перенесённый коронавирус может отразиться на зрении

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

COVID-19 УДАРИТ НЕ ТОЛЬКО ПО ЛЁГКИМ, НО И ПО ВСЕМ ДРУГИМ ОРГАНАМ ЧЕЛОВЕКА.



Когда идти к врачу, если вы почувствовали ухудшение зрения? «АиФ» спросил у профессора кафедры офтальмологии Академии

постдипломного образования ФМБА, генерального директора московской Клиники глазных болезней, доктора медицинских наук Михаила ПОЖАРИЦКОГО. Ученик профессора Фёдорова, он одним из первых получил диплом врача в Европе, имеет обширную практику в Италии и мировое признание офтальмологического сообщества. Известен в России как автор монографии по современной лазерной коррекции близорукости и астигматизма, инновационных технологий диагностики и лечения глазных заболеваний.

КОГДА ПОРА К ВРАЧУ

— Михаил Дмитриевич, говорят, в период пандемии без крайней нужды спешить к офтальмологу не стоит?

— Безусловно, особенно если снижен иммунитет. Кстати, считается, что надо прививаться всем, у кого нет антител к вирусу, и даже без дискуссий. Вот в клинике глазных болезней привиты все сотрудники. Это даёт пациентам гарантию: у нас они не заразятся. Однако, несмотря на то, что мы всё ещё находимся в сложной эпидемиологической ситуации, есть масса глазных болезней, которые не могут ждать. Например, требуют немедленного лечения такие заболевания, как перезревшая катаракта, некомпенсированная глаукома, отслойка сетчатой оболочки, воспаления глаз и век. Частота появления последних значительно возросла с введением масочного режима.

— А переболевшим COVID-19 уже можно идти к офтальмологу?

— Да, особенно если после коронавируса чувствуете ухудшение зрения. По моему опыту, увы, таких пациентов довольно много. Коронавирус губительно воздействует на многие органы человека, в том числе на глаза. Поэтому шутить с такими вещами нельзя. Я много лет работаю в Италии, и там, у человека чуть в боку кольнёт или глаз покраснеет, принято сразу бежать к врачу. А в нашей ментальности — тянуть до последнего в надежде на авось. Поэтому к врачу пациенты поступают в уже очень запущенных случаях. Поверьте, диспансеризация и профилактика совершенно необходимы.

— А может, решит вопрос телемедицина?

— В будущем, очень надеюсь, так и будет. И сам я таким об-



Любой дефект зрительной системы требует коррекции, и в случае близорукости или дальнозоркости это очки. Фото PhotoXPress

разом часто своих пациентов предварительно консультирую. Смотрю присланное фото, данные обследования и говорю, спешить ли на приём или пока можно подождать. Но пока по закону в нашей стране телемедицины в том понимании, о котором вы спрашиваете, не существует. У нас телемедицина возможна только между двумя врачами. А вот в Индии, где 2 млрд население,

ми глазами при постоянном ношении контактных линз, и у них нет очков, линзы покупают сами, бесконтрольно. Это может привести к значительному нарушению остроты зрения.

— Если лечение необходимо, не проще ли сделать ребёнку операцию по исправлению зрения?

— Детей мы оперируем, только когда нет возможности отложить это вмешательство.



МНЕ КАЖЕТСЯ, ВРАЧЕЙ НАДО ВОСПИТЫВАТЬ ТАК ЖЕ, КАК СПОРТСМЕНОВ, – С ДВУРОВЫХ КОМАНД. ВРАЧ – ЭТО ПО БОЛЬШОМУ СЧЁТУ НЕ ПРОФЕССИЯ, ЭТО ОБРАЗ ЖИЗНИ, СУДЬБА. ТЫ И НОЧЬЮ ВРАЧ, И В ОТПУСКЕ ТОЖЕ.

можно встретить специальные кабинеты телемедицины с кучей аппаратуры. Там можно и анализ сдать, и электрокардиограмму, а врач сидит за тысячу километров и может поставить диагноз и назначить предварительное лечение.

ЧТО ВЫЛЕЧАТ ОЧКИ

— У меня вот COVID-19 не было, но чувствую, зрение постепенно садится. Возможно, от долгого карантина. Но очки заказывать не спешу — боюсь, зрение ещё ухудшится. Или я не права?

— Известный подход. И часто родители поэтому лишают детей очков. Мол, глаз привыкает и становится ленивым. С точки зрения медицины это глупость, которая может привести к снижению остроты зрения, повышенной утомляемости, нарушению осанки, головным болям. Очки — это не просто аппарат коррекции, чтобы лучше видеть. Вот, например, косоглазие у детей во многих случаях хорошо лечится очками, и без всякой операции. Особенную осторожность в период пандемии должны соблюдать те, кто пользуется контактными линзами. Многие молодые пациенты приходят с красными воспалённы-

ми глазами наших американских коллег, имеют возможность тормозить развитие близорукости.

А вот для взрослых оперативная коррекция — отличный вариант. Я многие годы работал в Московском институте микрохирургии глаза врачом-референтом профессора Святослава Николаевича Фёдорова и благодаря ему уже с 1984 г. провожу различные микрохирургические вмешательства при катаракте, глаукоме, травмах, патологии сетчатой оболочки, коррекции аномалий рефракции и пересадке роговой оболочки. Современные технологии, оборудование для диагностики и лечения и новые лекарства дают значительно большую эффективность и безопасность. Российская офтальмология, безусловно, занимает в мире лидирующие позиции.

— А до какого возраста можно хирургическое лечение? Знаю, пожилым его часто не советуют делать.

— Всё ровно наоборот. Человек имеет право на хорошее зрение независимо от возраста. Вопрос активного долголетия напрямую связан со зрением. Тем более что операции такие малотравматичные, быстрые и безболезненные. У меня были пациенты старше 100 лет, которых мы прекрасно прооперировали. Многие из них начали более уверенно ходить, бросили костью, палки, и возвращение зрения наверняка продлит им жизнь и даст много радостных моментов.

ПОЖАЛЕЙ СЕРДЦЕ

— Окулисты традиционно советуют ежедневно делать лечебную гимнастику для глаз. А ваше мнение?

— Любые рекомендации такого плана можно делать только после глубокого и комплексного обследования. Гимнастика нужна здоровому глазу, а если глаз болеет, ему можно только навредить. Это как заставить пациента с инфарктом поднимать штангу. Всё должно быть под контролем врача.

— Вы не только лечите, но и преподаёте студентам. Конкурс в медицинские вузы огромный, а врачей не хватает. Как так получается?

— Да, конкурс растёт. Многие студенты хотят выучиться, работать в хорошей государственной клинике или уйти в частную медицину. Но если молодой специалист пришёл в больницу, зарплата совсем низкая, а труд тяжёлый и ответственный, часто приходится работать на полторы или даже на две ставки, практически не быть дома с семьёй, какие могут быть интересы? Только два: или дожидаться взятки, или руку набить, а потом перейти в другую клинику. И государство обязано поднимать престиж профессии, подкрепляя его достойной зарплатой. Хороших врачей, также как и учителей и других специалистов, надо беречь.

— Государство уже помогает — например, работает программа «Земский доктор».

— Замечательная программа. Но она должна длиться, а не как сейчас: приехал в деревню, дали разовую поддержку — и всё. Плюс врачам в городах тоже нужна помощь. И, безусловно, надо дать возможность врачам работать на нормальном оборудовании по современным стандартам.

— А может ли, на ваш взгляд, сработать идея ввести обязательное распределение выпускников медвузов?

— Можно сразу ввести рабочий труд. Можно пойти дальше: колхозников прикрепить к земле, рабочих — к станкам, а врачей — к койкам пристегнуть. Проблема одна: давно доказано, что рабский труд неэффективен. И если непрофессиональный строитель может пять раз переключать плитку, то неправильный диагноз и пять операций больной не переживёт, его надо с первого раза правильно вылечить.



Юлия ТУТИНА,
U.Tutina@aif.ru

ЧЕМ ДИКИЕ ПИЯВКИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ МЕДИЦИНСКИХ?

МЕДИЦИНА

У нас на Ставрополье открыли дело против предпринимателя, поставившего местных диких пиявок в медучреждения по всей стране. Чем они отличаются от медицинских и насколько опасны?

И. Елкина, Ставрополь

— На Северном Кавказе медицинская пиявка сейчас встречается крайне редко, её количество резко сократилось из-за браконьерского лова, и я её даже ни разу не встречал, — говорит сотрудник Зоологического музея Северо-Кавказского федерального уни-

верситета Роман Зуев. — Всего в наших водоёмах обитает 16 видов диких пиявок, среди них есть хищники для моллюсков, лягушек и других земноводных, рыб, птиц, ракообразных, но не человека. У людей кровь они не сосут, говоря по-научному, мы не являемся для них кормовой базой. И если их посадить на кожу человека, они не станут присасываться — никакого лечебного эффекта от этого не будет.

А вот медицинские пиявки, терапевтическое действие которых хорошо изучено, используют в лечении человека потому, что они способны присасываться к нему и сосать кровь. У них так устроен ро-

товой аппарат, что они могут прокалывать кожу и вызывать кровотечение. Для лечения медицинских пиявок выращивают на специальных предприятиях, чтобы они не могли заразиться какими-нибудь микроорганизмами и паразитами, как это возможно с любыми дикими пиявками в природе, и не передавали их человеку. Медицинских пиявок легко отличить по продольным жёлто-оранжевым полосам на спине, у других пиявок их нет. Например, самая распространённая ложноконская пиявка полностью чёрного или тёмно-зелёного цвета, а рыба — с поперечными полосками.