

УКД 617.7:616.83—089:061.6:93 (477)

К истории нейроофтальмологической службы Института нейрохирургии им.акад.А.П.Ромоданова АМН Украины

Задоянный Л.В., Братусь Н.Н., Новикова Н.Н.

Институт нейрохирургии им.акад.А.П.Ромоданова АМН Украины, г.Киев, Украина

Ключевые слова: нейроофтальмология, история, диагностика, лечение.

Несмотря на гигантский скачок в развитии диагностики заболеваний центральной нервной системы и всего организма, появление таких методов, как компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковая диагностика и других, по-прежнему важная роль в дифференциально-диагностическом исследовании отведена нейроофтальмологическому обследованию больного. Именно ранняя диагностика заболеваний зрительного пути, своевременно принятые меры по устранению их причины позволяют сохранить больному важнейший из органов чувств — зрение.

С начала образования Института нейрохирургии, наряду с другими подразделениями, формируется и нейроофтальмологический кабинет. Одним из первых нейроофтальмологов еще в период деятельности Киевского научно-исследовательского психоневрологического института была Ф.Л.Равикович (1945—1952). Опубликованы несколько ее работ, касающиеся состояния сетчатки и макулярной области у больных различного возраста.

Становление нейроофтальмологической службы как научно-практического направления происходило в первые годы образования Института и тесно связано с именем Л.Н.Зозули (февраль, 1951 г.). Начинается планомерное и целенаправленное изучение состояния зрительного анализатора при различной патологии центральной нервной системы. Известно, что чем раньше обнаруживают изменения функций зрения и состояния глазного дна, тем перспективнее вмешательство нейрохирурга. При этом сохраняется не только жизнь

больного, но и, что чрезвычайно важно — зрение.

В печати появляются работы Л.Н. Зозули, отражающие состояние офтальмологических показателей в динамике роста опухолей головного мозга.

Совместно с нейроморфологами изучается офтальмоскопическая и морфологическая картина глазного дна при опухолях головного мозга в различных фазах опухолевого процесса. Изучаются состояние функций зрения при краниофарингиомах и геморрагических инсультах, при менингиомах задней черепной ямки.

Практически нет такой патологии нервной системы, при которой не был бы вовлечен в процесс зрительный анализатор. При объемном процессе мозга как супра-, так и субтенториальной локализации, базальных объемных и воспалительных процессах, сосудистых мальформациях и черепно-мозговой травме появляются нарушения как субъективного характера в виде, фото- и метаморфопсий, обнубеляций, так и объективных изменений функций зрения. Проводятся исследования нейроофтальмологической симптоматики при каротидно-



Зозуля Л.Н.

кавернозных соустьях, патологии магистральных сосудов шеи и вертебробазилярного бассейна. В 50-е годы Л.Н.Зозуля углубленно изучает состояние артерио-ретиального давления при опухолях головного мозга, которое завершилось в 1961 г. защитой кандидатской диссертации “Изменение слепого пятна и артерио-ретиального давления при опухолях головного мозга”. Обнаружено, что кампиметрия и офтальмодинамометрия позволяют выявить изменения, связанные с повышением внутричерепного давления в сравнительно ранних стадиях заболевания еще до появления соответствующих офтальмоскопических признаков.

В 1955 г. в Институте начала работать М.Г.Фольборг, проработавшая нейроофтальмологом до 1978 г. С 1976 г. трудится Л.В.Задоянный, возглавивший нейроофтальмологическую службу с 1990 г. В связи с увеличением количества нейрохирургических коек, появлением новых специализированных отделений, увеличением объема работы увеличивается штат сотрудников нейроофтальмологического подразделения. Приходят новые и опытные врачи-офтальмологи, проработавшие в глазных стационарах 10—12 лет: Н.Н.Братусь (1985), Н.Н.Новикова (1988), а также молодые специалисты В.А.Северина (1989—1993), О.В.Погорельцева (1991).

В 1985 г. клинико-морфологические исследования, проведенные Л.В.Задоянным, завершились защитой кандидатской диссертации “Нейроофтальмологическая симптоматика и состояние зрительного углубления, recessus opticus, при окклюдующих процессах в задней черепной яме”. Клинико-морфологические сопоставления позволили установить, что в основе возникновения офтальмологических нарушений у больных с окклюдозно-гидроцефальным синдромом на различных стадиях его формирования лежит не сам факт повышения внутричерепного давления, а местное воздействие на зрительный перекрест расширенного оптического углубления третьего желудочка. Сочетание центральных дефектов поля зрения с клиническими признаками внутричерепной гипертензии является ранним диагностическим признаком окклюдозии ликворных путей.

В 80-е—90-е годы сотрудниками подразделения продолжается поиск новых методов нейроофтальмологической диагностики и лечения больных с повреждением зрительного анализатора. В практику Института внедряется и рекомендуется нейрохирургическим отделениям Ук-

раины способ диагностики окклюдозной гидроцефалии.

Вместе с сотрудником отдела функциональной диагностики кандидатом медицинских наук Ю.С.Гайдуком разработан новый способ диагностики состояния зрительных нервов, основанный на применении вазоактивного препарата коринфар, дающий возможность до назначения медикаментозного лечения определять его перспективность.

Разработаны принципы комплексного восстановительного лечения в послеоперационный период у больных с атрофией зрительного нерва различного генеза. Благодаря успешно проведенным операциям и дальнейшему восстановительному лечению улучшаются функции зрения и в некоторых случаях до полного восстановления.

Вместе с сотрудниками отделения физиотерапии (заведующая кандидат медицинских наук В.Н.Жданова) успешно решаются вопросы диагностики и лечения глазодвигательных нарушений у больных с сосудистыми поражениями мозга и перенесших черепно-мозговую травму.

Последние годы в связи с проблемой, обусловленной катастрофой на ЧАЭС, нейроофтальмологи участвовали в комплексной научной программе обследования и лечения участников ликвидации аварии.

Проведены комплексные исследования больных с отдаленной и повторной черепно-мозговой травмой, травматическим повреждением зрительного нерва, оптимальным восстановительным лечением этой патологии.

Всего за период работы нейроофтальмологического подразделения опубликовано свыше 100 научных работ, получено 3 авторских свидетельства на изобретение, внедрено 30 рационализаторских предложений.

В настоящее время в коллективе трудятся один кандидат медицинских наук, 3 врача высшей категории — Л.В.Задоянный, Н.Н.Братусь,



Задоянный Л.В.

Н.Н.Новикова, врач О.В.Погорельцева, медсестра Л.Н.Варховская.

Врачами-нейроофтальмологами проводится большая консультативная работа в поликлиническом отделении, диагностическая и лечебная работа в стационаре Института. В среднем еженедельно осматривается от 250 до 300 больных. Обладая большим клиническим опытом, врачи успешно решают вопросы дифференциально-диагностического характера, когда необходимо в течение нескольких минут обследования поставить окончательный диагноз и дать соответствующие рекомендации о дальнейшем лечении. При необходимости больным проводится оперативное лечение лагофтальма, нейропаралитического кератита, амбулаторная экстренная помощь.

Ведется педагогическая работа с молодыми врачами-нейрохирургами КМАПО. Повышение квалификации на рабочем месте прошли десятки врачей офтальмологов, обучившиеся основам нейроофтальмологического обследования больных. Осуществляется помощь в диагностике специалистам судебно-медицинской экспертизы. Поддерживаются контакты и взаимная помощь с ведущими офтальмологическими учреждениями Украины, проводится участие в обществах, конференциях, съездах.

Перспективными направлениями работы нейроофтальмологов являются изучение ранних признаков повреждения зрительного анализатора при объемных процессах в мозге, диагностических аспектов краниоорбитальной травмы, поиск новых эффективных методов восстановительного лечения атрофии зрительного нерва, глазодвигательных нарушений, выяснение патогенеза зрительных нарушений при доброкачественной внутричерепной гипертензии и их устранение.



Сотрудники нейроофтальмологического подразделения Института. 2001 год.

До історії нейроофтальмологічного підрозділу Інституту

Задояний Л.В., Братусь Н.М., Новікова Н.М.

Наведено історичні відомості формування нейроофтальмологічного підрозділу, результати наукових досліджень, розглянуто питання діагностики та лікувальної роботи нейрохірургічного напрямку.

The history of neuroophthalmological service in Kiev Neurosurgical institute

Zadoyannyy L.V., Bratus N.N., Novikova N.M.

We presenting historical evidences regarding development of neuroophthalmological service, directions of its scientific researches, diagnostical activity and treatment of patients with neurosurgical pathology.