УДК 617.7–082:004:001.8:61:378.4 (470.44-21Саратов) (045) Оригинальная статья

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В КЛИНИКЕ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ САРАТОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

А. Ф. Ципящук *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, главный врач клиники глазных болезней, кандидат медицинских наук;* ***Т. Г. Каменских*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, заведующая кафедрой глазных болезней, доктор медицинских наук;* ***Л. Б. Решникова*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, клиника глазных болезней, заместитель главного врача по медицинской части, кандидат медицинских наук;* ***Н. А. Полозова*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, клиника глазных болезней, заместитель главного врача по организационно-методической работе, кандидат медицинских наук.*

CUTTING EDGE EYE CARE AT THE CLINIC OF EYE DISEASES OF THE SARATOV STATE MEDICAL UNIVERSITY

A. F. Tsipyashchuk *— Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, the Clinic of Eye Diseases, Chief Physician, Candidate of Medical Science;* ***T. G. Kamenskikh*** *— Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Head of Department of Eye Diseases, Doctor of Medical Science;* ***L. B. Reshnikova*** *— Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, the Clinic of Eye Diseases, Deputy Chief Physician, Candidate of Medical Science;* ***N. A. Polozova*** *— Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, the Clinic of Eye Diseases, Deputy Chief Physician, Candidate of Medical Science.*

Дата поступления — 11.05.2017 г. Дата принятия в печать — 30.05.2017 г.

Ципящук А. Ф., Каменских Т. Г., Решникова Л. Б., Полозова Н. А. **Высокотехнологичная офтальмологическая помощь в клинике глазных болезней Саратовского государственного медицинского университета. Саратовский научно-медицинский журнал 2017; 13 (2): 329–334.**

Цель: анализ результатов оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) в клинике глазных болезней Саратовского государственного медицинского университета (СГМУ). *Материал и методы.* Изучены нормативные правовые акты Министерства здравоохранения РФ, статистические сборники и информационные бюллетени, отчетные документы клиники глазных болезней СГМУ и ряда иных медицинских учреждений, касающиеся оказания ВМП населению. Проведен ретроспективный анализ первичной медицинской документации, амбулаторных карт, историй болезни. В работе использованы методы исследования: социально-гигиенический, ретроспективный, системного анализа, статистический. *Результаты.* Реализация национального проекта «Здоровье» клиникой глазных болезней СГМУ обеспечивается посредством оказания высококачественной офтальмологической помощи жителям Саратовской области и других 29 субъектов РФ. В 2014, 2015 и 2016 гг. по квотам ВМП была оказана помощь 3284 пациентам. Проводятся рефракционные, витреоретинальные, реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции, оптическая сквозная кератопластика, кросслинкинг, хирургия глаукомы. Наибольший объем квот ВМП в 2014–2016 гг. реализован по витреоретинальным операциям. *Заключение.* Отмечается значительное улучшение функциональных результатов лечения пациентов, повышение доступности и качества высоких технологий в офтальмологии. Успешному оказанию ВМП способствовали: создание комиссии по отбору пациентов на предоставление ВМП, слаженная работа всего врачебного и среднего медицинского персонала, современное диагностическое и лечебное оборудование.

Ключевые слова: клиника глазных болезней СГМУ, ВМП.

Tsipyashchuk AF, Kamenskikh TG, Reshnikova LB, Polozova NA. **Cutting edge eye care at the Clinic of Eye Diseases of the Saratov State Medical University. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2017; 13 (2): 329–334.**

The purpose of study is to analyze the results of providing patients with the high-tech medical care at the Clinic of Eye Diseases of the SSMU. *Material and methods.* Analysis of laws and regulations of the Ministry of Health of the Russian Federation, statistical data, accounting documents of the Clinic of Eye Diseases of the SSMU and a number of other medical institutions that provide patients with the high-tech medical care. A retrospective analysis of original medical records, outpatient medical records, medical charts was carried out. The methods of research that are used in this work include socio-hygienic, retrospective, system analysis, statistical. *Results.* The implementation of the National Project “Health” by the Clinic of eye diseases of the SSMU is made available through the providing residents of the Saratov region and other 29 regions of the Russian Federation with the high-tech ophthalmic care for. According to the statistical data 3,284 patients were provided with the high-tech medical care in 2014, 2015, 2016. Refractive, vitreoretinal, reconstructive-plastic and optico-reconstructive surgeries, optical through keratoplasty, cross-linking, glaucoma surgery are carried out at the Clinic. The largest number of patients provided with high-tech medical care in 2014–2016 had vitreoretinal surgeries. *Conclusion.* There is a significant increase in the functional results of patients’ treatment, increasing accessibility and quality of high technologies in ophthalmology. Successful providing patients with the high-tech medical care was facilitated by the creation of a special commission of identifying the patients required the high-tech medical care, concerted efforts of the physicians and nurses, state-of-the-art diagnostic and therapeutic equipment.

Key words: the Clinic of Eye Diseases of SSMU, the high-tech medical care.

Рис. 1. Оптическая когерентная томография и ангиография диска зрительного нерва и сетчатки

Введение. Заболевания органа зрения следует признать актуальной проблемой современной медицины [1]. Глаукома, возрастная макулярная дегенерация, отслойка сетчатки и другие виды тяжелой офтальмопатологии занимают ведущие места среди причин, приводящих к необратимой потере зрения и существенному ухудшению качества жизни населения в развитых странах. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) в офтальмологии включает наиболее сложные, ресурсоемкие технологии, которые используются для диагностики и лечения глазных заболеваний, правила ее оказания закреплены постановлениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения РФ [2–6]. Внедрение в последние десятилетия высокотехнологичных методов в клиническую практику позволило существенно улучшить функциональные результаты хирургического, лазерного и медикаментозного лечения больных с офтальмологической патологией.

Цель: анализ результатов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в клинике глазных болезней ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России.

Материал и методы. Изучены нормативные правовые акты Министерства здравоохранения РФ, статистические сборники и информационные бюллетени, отчетные документы клиники глазных болезней ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России и ряда иных медицинских учреждений, касающиеся оказания ВМП населению. Проведен ретроспективный анализ первичной медицинской документации, амбулаторных карт, историй болезни. В работе использованы такие методы исследования, как социально-гигиенический, ретроспективный, системного анализа, статистический.

Результаты. Инновационный подход к реализации национального проекта «Здоровье» в клинике глазных болезней СГМУ, постоянное совершенствование организации оказания медицинской помощи, внедрение новых медицинских технологий за счет оснащения наиболее совершенным медицинским оборудованием, использования расходных материалов новых модификаций, реконструкции клинической базы, обучения сотрудников новейшим диагностическим и лечебным методам в рамках мировых стандартов позволили охватить высококачественной офтальмологической помощью как жителей Саратовской области, так и прилежащих регионов. Офтальмологический профиль высокотехнологичной помощи в нашем регионе является одним из наиболее востребованных, чему способствуют все более высокие функциональные результаты хирургического лечения катаракты, отслойки сетчатки, других глазных заболеваний. Высокие функциональные результаты оказания помощи больным с катарактой, витреоретинальной патологией, глаукомой, последствиями травм глаза, врожденной патологией свидетельствуют об эффективности применения современных методов диагностики с использованием высокоточной аппаратуры, микроинвазивных технологий в офтальмохирургии и инновационных лекарственных средств. В клинике работают 56 врачей, все имеют сертификаты специалиста, 36 врачей имеют высшую, 5 врачей первую, 2 врача вторую квалификационную категорию. В клинике 19 кандидатов медицинских наук. Совершенствование офтальмологической помощи также обеспечивается путем внедрения в клиническую практику эффективных диагностических и лечебных технологий. Среди перспективных направлений современной офтальмологии, которые широко представлены в клинике, выделяются следующие методы диагностики заболеваний сетчатки, зрительного нерва, а также переднего отдела глаза: оптическая когерентная томография, в том числе ангиотомография (рис. 1), конфокальная ретинотомография, ультразвуковая допплерография и другие.

Хирургия катаракты стала микроинвазивной, стандартными являются операции, производимые через микроразрез 2,2 мм с имплантацией мультифокальных, торических интраокулярных линз. Микроинвазивная энергетическая хирургия катаракты с 2010 г. стабильно составляет более 99% от всех операций по поводу катаракты. Значительные успехи достигнуты в микроинвазивной энергетической эндовитреальной хирургии. Витреоретинальная хирургия применяется для лечения регматогенной и тракционной отслоек сетчатки, при макулярном тракционном синдроме, разрывах сетчатки, эпиретинальных мембранах. Совершенствование техники витреоретинальной хирургии и внедрение новых прогрессивных методик позволили поднять оказание помощи на более высокий уровень с получением максимального функционального результата у ранее инкурабельных больных (рис. 2). Хирургическая реабилитация больных с последствиями травм глаза и его придаточного аппарата также осуществляется по программе ВМП. Следует отметить значительный прогресс в хирургии орбиты благодаря использованию спиральной компьютерной томографии, внедрению новых материалов для пластики. Оптическая сквозная кератопластика производится больным с посттравма-

Ответственный автор – Каменских Татьяна Григорьевна
Тел.: (8452) 39-05-13
T-mail: kamtanvan@mail.ru

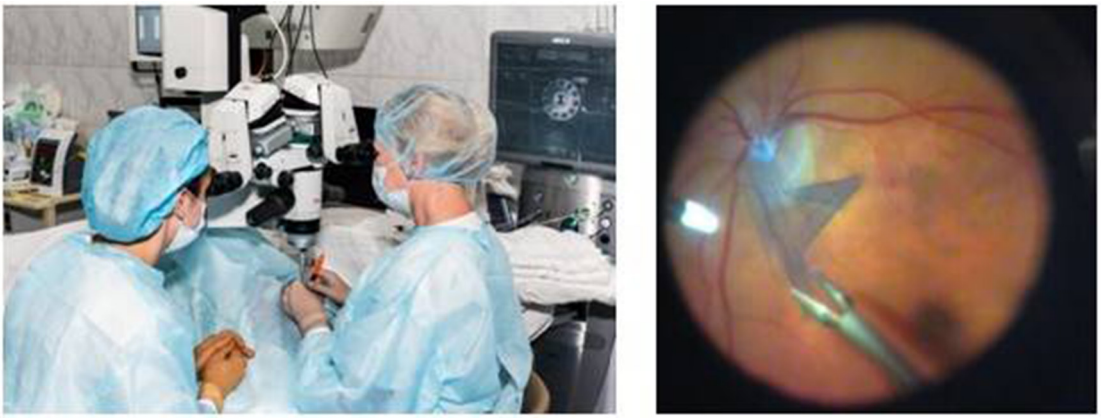

Рис. 2. Витреоретинальная операция

Рис. 3. Эксимерлазерная коррекция аномалий рефракции

тическими, поствоспалительными, дистрофическими помутнениями роговицы.

Широко используется эксимерлазерная хирургия аномалий рефракции, посттравматических изменений роговицы (рис. 3). За счет применения метода кератотопографии более ранними стали диагностика и лечение больных кератоконусом, применяется метод кросс-линкинга.

Одним из важнейших условий качественного оказания ВМП является подготовка квалифицированных кадров. Сотрудники клиники и кафедры глазных болезней проходят обучение и принимают участие в конференциях не только в России, но и за рубежом.

Основные показатели лечебной деятельности клиники глазных болезней представлены в табл. 1.

Таблица 1

Лечебная деятельность клиники глазных болезней СГМУ

Показатель	Годы		
	2014	2015	2016
Общее количество пролеченных пациентов	14870	13130	14321
Количество операций	13793	12175	12564
Средний койко-день	6,7	7,4	7,0
Хирургическая активность	92,7%	92,7%	87,7%

Следует отметить высокую хирургическую активность, а также увеличение доли сложных высокотехнологичных операций, требующих хорошей оснащенности и мастерства хирурга. В 2016 г. увеличилось количество витреоретинальных, эксимерлазерных операций, кератопластик (табл. 2).

Таблица 2

Динамика современных хирургических технологий, осуществляемых в клинике глазных болезней СГМУ

Нозологии и виды высокотехнологичной помощи	Количество по годам			
	2014	2015	2016	Всего
Факоэмульсификация катаракты с имплантацией интраокулярной линзы (ФЭК+ИОЛ)	3860	3392	3772	11024
Витреоретинальные операции по поводу отслойки сетчатки, диабетической ретинопатии, тракционной макулопатии (ВЭ)	1028	1081	1319	3428
Антиглаукомные микроинвазивные операции (АГО)	339	616	466	1421
Кератопластика	18	12	52	82
Лазерные операции	2123	1320	1610	5053
Реконструктивно-пластические операции	75	183	232	491
Интравитреальное введение ингибиторов VEGF	387	1071	936	2394
Интравитреальное введение «Озурдекса»	-	30	352	382
Эксимерлазерные рефракционные операции	-	16	428	444
Прочие	5963	4454	3397	13814
Итого	13793	12175	12564	24718

Таблица 3

Динамика высокотехнологичных видов медицинской помощи, осуществляемых в клинике глазных болезней СГМУ

Нозологии и виды высокотехнологичной помощи	Количество по годам			
	2014	2015	2016	Всего
Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию с возможной имплантацией силиконового клапанного или металлического дренажа	207	194	16	417
Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная и эндовитреальная 23, 25 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	851	731	995	2577
Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты	68	55	45	168
Комплексное лечение болезней роговицы, включая оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, включая интенсивную терапию язв роговицы	20	24	12	56
Хирургическое и/или лучевое лечение злокачественных новообразований глаза, его придаточного аппарата и орбиты, включая внутриорбитальные доброкачественные опухоли; реконструктивно-пластическая хирургия при их последствиях	8	6	-	14
Хирургическое и/или лазерное лечение ретролентальной фиброплазии (ретинопатия недоношенных) с/без применения комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	1	1	-	2
Реконструктивное, восстановительное, реконструктивно-пластическое хирургическое и лазерное лечение при врожденных аномалиях (пороках развития) века, слезного аппарата, глазницы, переднего и заднего сегментов глаза, хрусталика с/без применения комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	23	14	13	50
Итого	1178	1025	1081	3284

С 2002 г. клиника включена в перечень учреждений, участвующих в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологической медицинской помощи гражданам РФ за счет средств федерального бюджета (табл. 3). В последние годы в клинике глазных болезней СГМУ наблюдается значительный прогресс в эффективности лечения пациентов с патологией органа зрения.

Как видно из табл. 3, наибольший объем квот ВМП в 2014–2016 гг. реализован по витреоретинальным операциям. Вместе с тем остаются нерешенными задачи, связанные с получением материала для оптической пересадки роговицы, а следовательно, с выполнением оптических кератопластик.

С каждым годом расширяется сфера охвата населения Российской Федерации. Клиника оказывает высокотехнологичную и специализированную офтальмологическую помощь жителям 30 субъектов РФ (табл. 4).

Мы изучили удовлетворенность пациентов оказанной высокотехнологичной медицинской помощью. По данным анкетирования выявлено, что полностью удовлетворены 92% пациентов, частично — 8%.

Согласно постановлению Правительства РФ от 28 ноября 2014 г. № 1273 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» виды оказания ВМП разделены на два перечня: перечень №1 — включенные в базовую программу ОМС, перечень №2 — не включенные в базовую программу ОМС. С 2015 г. клиника включена в программу оказания высокотехнологич-

Таблица 4

Количество выполненных квот пациентам из различных регионов РФ (по годам) в клинике глазных болезней СГМУ

Субъект РФ	Количество выполненных квот по годам			
	2014	2015	2016	Всего
Архангельская область	30	21	11	62
Астраханская область	176	220	237	633
Белгородская область	1	1	3	5
Волгоградская область	41	12	50	103
Ивановская область	2	-	-	2
Иркутская область	-	-	1	1
Кабардино-Балкарская Республика	3	4	-	7
Калужская область	-	-	3	3
Карачаево-Черкесская Республика	1	1	1	3
Курганская область	-	-	3	3
Магаданская область	1	-	-	1

Субъект РФ	Количество выполненных квот по годам			
	2014	2015	2016	Всего
Мурманская область	1	1	-	2
Новгородская область	1	-	1	2
Орловская область	-	-	14	14
Пензенская область	11	11	20	42
Пермский край	68	40	20	128
Республика Ингушетия	1	-	-	1
Республика Калмыкия	3	-	-	3
Республика Крым	6	-	-	6
Самарская область	1	-	1	2
Саратовская область	760	665	657	2082
Сахалинская область	2	-	-	2
Ставропольский край	16	6	13	35
Тамбовская область	4	1	2	7
Тверская область	3	3	-	6
Тульская область	-	1	-	1
Ульяновская область	3	1	1	5
Ханты-Мансийский автономный округ	12	8	1	21
Чеченская Республика	18	7	33	58
Ямало-Ненецкий автономный округ	13	22	9	44
Итого	1178	1025	1081	3284

Таблица 5

Динамика высокотехнологичных видов медицинской помощи, осуществляемых в клинике глазных болезней СГМУ за счет ОМС

Нозологии и виды высокотехнологичной помощи	Годы		
	2015	2016	Всего
Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию с возможной имплантацией силиконового клапанного или металлического дренажа	385	369	754
Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная и эндовитреальная 23, 25 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	70	21	91
Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты	35	69	104
Реконструктивное, восстановительное, реконструктивно-пластическое хирургическое и лазерное лечение при врожденных аномалиях (пороках развития) века, слезного аппарата, глазницы, переднего и заднего сегментов глаза, хрусталика с/без применения комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	10	5	15
Итого	500	464	964

ной помощи за счет средств ОМС, результаты работы представлены в табл. 5.

Обсуждение. Обобщая опыт работы в сфере оказания высокотехнологичной медицинской помощи, следует отметить значительное повышение функциональных результатов лечения пациентов, повышение доступности и качества высоких технологий в офтальмологии. Успешному выполнению государственного задания по оказанию высокотехнологичной офтальмологической помощи способствовали: создание комиссии по отбору пациентов на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи, слаженная работа всего врачебного и среднего медицинского персонала, современное диагностическое и лечебное оборудование [3–5].

Заключение. Необходимо дальнейшее развитие офтальмологической помощи пациентам, совершенствование организации деятельности медицинских учреждений, оказывающих ВМП данного профиля. Имеется потребность решения актуальных вопросов, связанных с повышением эффективности и обеспечением доступности и качества офтальмологической высокотехнологичной медицинской помощи населению за счет внедрения инновационных технологий и проведения организационных мероприятий.

Конфликт интересов отсутствует.

Авторский вклад: концепция и дизайн исследования, получение данных, написание статьи, интерпретация результатов — А. Ф. Ципящук, Т. Г. Камен-

ских, Л. Б. Решникова, Н. А. Полозова; утверждение рукописи — Т. Г. Каменских.

References (Литература)

1. Belenkov YN. National project “Health” — from the primary link to high-tech medical care. In: Proceedings of the Russian scientific-practical conference “High medical technologies”. Moscow, 2007; p. 61. Russian (Беленков Ю. Н. Национальный проект «Здоровье» — от первичного звена к высокотехнологичной медицинской помощи. В кн.: Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции «Высокие медицинские технологии». М., 2007; с. 61).

2. O programme gosudarstvennyh garantii besplatnogo okazaniya grazhdanam medicinskoi pomoshi na 2015 god i na planovyi period 2016 i 2017 godov: postanovlenie Pravitel’stva ot 28 noyabrya 2014 №1273. Sobranie zakonodatel’stva RF 2015; (52): St. 3150. Russian (О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов: постановление Правительства РФ от 28 нояб. 2014 г. №1273. Собрание законодательства РФ 2015; (52): ст. 3150).

3. Prioritetnye nacional’nye proekty. Sovet pri Prezidente Rossii po realizacii prioritetnyh nacional’nyh proektov i demograficheskoi politike. Russian (Приоритетные национальные проекты. Совет при Президенте России по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике. URL: http://government.ru/department/288/events/ (23 апреля 2016)).

4. Prikaz Ministerstva zdravoohraneniya RF ot 31 dekabrya 2014 №967n “Ob utverzhdenii perechnya federal’nyh gosudarstvennyh uchrezhdenii, okazyvayushih vysokotehnologichnuyu medicinskuyu pomosh’, ne vklyuchennuyu v bazovuyu programmu obyazatel’nogo medicinskogo strahovaniya, za schet byudzhetnyh assignovanii federal’nogo byudzheta, istochnikom kotoryh v tom chisle yavlyayutsya inye mezhbyudzhetnye transferty, predostavlyaemye iz byudzheta Federal’nogo fonda obyazatel’nogo medicinskogo strahovaniya federal’nomu byudzhetu”. Russian (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 дек. 2014 г. №967н «Об утверждении перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, источником которых в том числе являются иные межбюджетные трансферты, предоставляемые из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования федеральному бюджету». URL: http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70754714/#ixzz4hjgoXMNO (23 апреля 2016)).

5. Osnovy zakonodatel’stva Rossiiskoi Federacii ob ohrane zdorov’ya grazhdan. FZ ot 22 iyulya 1993 №5487–1 (v red. Federal’nogo zakona ot 22.08.2004 №122-FZ). Russian (Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан: ФЗ от 22 июля 1993 г. №5487–1 (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 №122-ФЗ). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_2413 (23 апреля 2016)).

6. Postanovlenie pravitel’stva RF ot 19.12.2016 №403 “O programme gos. garantij besplatnogo okazaniya grazhdanam medicinskoi pomoshi na 2017 god i planovyi period 2018–2019”. Russian (Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 №1403 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018–2019»). URL: http://www.garant.ru/hotlaw/federal/1065565 (23 апреля 2016)).

УДК 617.713–089:615.849.19–036.8: [61:378.4] (470.44-21Саратов) (045) Оригинальная статья

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДИК ЛАЗЕРНОЙ РЕФРАКЦИОННОЙ ХИРУРГИИ НА ОСНОВАНИИ ОПЫТА КЛИНИКИ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ СГМУ

Л. С. Барабанова *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, клиника глазных болезней, врач;* ***Т. Г. Каменских*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, заведующая кафедрой глазных болезней, доктор медицинских наук;* ***Т. В. Белоусова*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, клиника глазных болезней, врач;* ***Е. В. Гилева*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, клиника глазных болезней, заведующая отделением, кандидат медицинских наук.*

THE EFFICIENCY OF MODERN METHODICS OF LASER REFRACTIVE SURGERY ACCORDING TO THE CLINICAL EXPERIENCE OF THE OPHTHALMOLOGY CLINIC OF THE SARATOV STATE MEDICAL UNIVERSITY

L. S. Barabanova *— Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, the Clinic of Eye Diseases, Physician;* ***T. G. Kamenskikh*** *— Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Head of Department of Eye Diseases, Doctor of Medical Science,* ***T. V. Belousova*** *— Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, the Clinic of Eye Diseases, Physician;* ***E. V. Gileva*** *— Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, the Clinic of Eye Diseases, Chief of the Diagnostic Ophthalmology Department, Candidate of Medical Science.*

Дата поступления — 28.04.2017 г. Дата принятия в печать — 30.05.2017 г.

Барабанова Л. С., Каменских Т. Г., Белоусова Т. В., Гилева Е. В. **Эффективность современных методик лазерной рефракционной хирургии на основании опыта клиники глазных болезней СГМУ. Саратовский научно-медицинский журнал 2017; 13 (2): 334–338.**

Цель: сравнительный анализ эффективности различных видов рефракционной лазерной хирургии. *Материал и методы.* Проведен анализ результатов рефракционных операций: ЛАЗИК (72 пациента, 141 глаз) и ТрансФРК (21 пациент, 39 глаз). Среди пациентов было 42 женщины и 50 мужчин; их возраст на момент операции от 18 до 46 лет. В зависимости от степени миопии пациенты разделены на три группы. В работе использован такой метод исследования, как дескриптивная статистика. *Результаты.* Дифференцированный подход к выбору операции оправдан и дает максимально возможный и стабильный функциональный результат. Данные конфокальной микроскопии роговицы показывают уменьшение в эпителии роговицы количества клеток с крупными ядрами (маркеры гипоксии) у прооперированных больных, в отличие от использующих контактные линзы, что подтверждает преимущество лазерной коррекции в сравнении с контактной коррекцией миопии. *Заключение.* Высокая и стабильная восстановленная острота зрения у всех пациентов свидетельствует об эффективности и безопасности эксимерлазерной коррекции зрения при любой степени миопии.

Ключевые слова: ЛАЗИК, ТрансФРК, СГМУ, коррекция зрения.

Barabanova LS, Kamenskikh TG, Belousova TV, Gileva EV. **The efficiency of modern methodics of laser refractive surgery according to the clinical experience of the Ophthalmology Clinic of the Saratov State Medical University. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2017; 13 (2): 334–338.**