



МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР Д-Р ХАЙВАЗОВ

ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ ОФТАЛМОЛОГИЯ НЕВРОЛОГИЯ
НЕВРОХИРУРГИЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ

БЮЛЕТИН, БР. 4, ОКТОМВРИ-НОЕМВРИ 2013

11-ТИ ICRS СВЕТОВЕН КОНГРЕС В ИЗМИР



ОЧНО ЗДРАВЕ И БРЕМЕННОСТ



МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР «Д-Р ХАЙВАЗОВ»

София 1784, ж.к. Младост, бул. Цариградско шосе № 131, e-mail: mc@medicine-bg.com, тел.: 02 875 71 11,
<http://medicine-bg.com>. Може да ни откриете и във Фейсбук.

11-ти ICRS Световен Конгрес в Измир



Д-р Евелин Хайвазов, Ортопед

International Cartilage Repair Society (ICRS) е организация за международно сътрудничество, която обединява учени и клинични изследователи, ангажирани или заинтересовани в областта на биологията на хрущяла и хрущялно-тъканното инженерство.

ICRS е създадена през 1997г. в Швейцария, първоначално с 330 членове от 28 страни. Днес тя наброява над 1300 членове от 63 страни.

Основната ѝ цел е благотворителност.

Тази година, от 15 до 18.09.2013 в Измир – Турция, се проведе 11-тия Световен конгрес на ICRS. На него присъстваха над 1000 лекари, учени и ръководители на водещи фирми по въпросите на хрущялната трансплантация. България беше представена само от двама лекари – ортопеди, работещи в тази насока, които са и членове на Организацията.

Основните теми, поставени на конгреса бяха свързани с хрущялната патология. Стотици милиони хора страдат от увреда на хрущяла в коленете, раменете и други стави. Каквато и да е причината, резултатът е един и същ: болка, която прави трудно или невъзможно за човек да води активен начин на живот!

Много от пациентите живеят с болки в ставите в продължение на години. За щастие, има нови възможности за лечение, много от тях на разположение само през последните пет години.

В желанието си да помогне на пациентите с артритни заболявания, Международната Организация по Хрущялна Трансплантация (ICRS) организира този форум за обмяна на знания и опит между лекари, учени и изследователи по проблемите на ставния хрущял, които са в основата на дегенеративните промени в ставите и водят до тежки инвалидизации.

По време на четирите дни на конгреса, бяха изнесени повече от 100 научни доклада, свързани с хрущялната патология, над 250 постера и над 130 бюлетина. Бяха организирани 7 пленарни заседания, 8 индустриални симпозиума и 4 основни курса.



Задачите, които си поставя ICRS са:

- Да предоставя възможности за постоянно обучение на лекари и учени работещи по проблемите на хрущялната патология.
- Да подобрява грижата за здравето на пациентите посредством мини инвазивни процедури за възстановяване на ставния хрущял.
- Да дава гласност на обмяната на информация, свързана с възстановяването на ставния хрущял.
- Да създаде постоянен източник на средства за спонсориране на науката, изследванията и производството на хрущялни тъкани.
- Да създава условия за редовно събиране на членовете и дискусии, свързани с проблемите на хрущялната патология.
- Да подкрепя непрекъснатата квалификация на лекарите, работещи по проблемите на ставния хрущял.
- Да предоставя редовно резултати от изследвания на ставния хрущял.
- Да поддържа интереса между науката и клиничната практика.
- Да координира обмяната на информация.
- Да постави стандарти в хирургията и рехабилитацията на пациенти с хрущялна патология.

Надеждата за следващите конгреси и събирания на ICRS е, че повече лекари от нашата страна ще обърнат внимание на знанията, които Световната Организация по Хрущялна Трансплантация предлага. По този начин, Вие, нашите пациенти ще бъдете лекувани със съвременни технологии, модерна апаратура и от лекари, имащи необходимата квалификация.



д-р Мариела Облашка, д.м.
специалист офталмолог

ОЧНО ЗДРАВЕ И БРЕМЕННОСТ

С грижа за бъдещите майки с този материал обръщам специално внимание на състоянието на очите по време на бременност. Налице са редица общи заболявания с очна изява, които могат да се влошат по време на бременността – захарен диабет, системен лупус или друга колагеноза, бъбречни заболявания, проблеми със щитовидната жлеза, имунологични проблеми. Това налага редовно проследяване на общото и очното състояние на бременната.

От друга страна, при пациентките с диагностициран очен проблем – глаукома, увеит, заболявания на ретината и т.н., посещенията при офталмолога са задължителни.

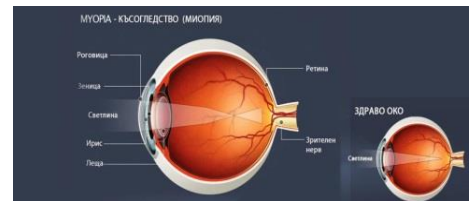
По-подробно ще разгледам рефракционните аномалии /късогледство, далекогледство, астигматизъм и съчетанието по между им/, тъй като те са доста по-чести в популацията.

Късогледство /миопия/, късогледство съчетано с астигматизъм

Има 2 вида късогледство:

- 1/ рефрактивно /ученическо/, което обикновено не надминава - 3 диоптъра;
- 2/ дегенеративно /ексцесивно/, което може да достигне и до – 20 - 40 диоптъра.

И в двата случая предно-задната ос на очите е по-голяма от средно-статистическата норма.



В резултат на множество комплексни фактори, включително нарушено хранене на ретината /поради по- голямото око/, в периферията на последната се появяват дегенеративни изменения. Ретината е нашата зрителна ципа, която е и най-вътрешния слой на очите ни.

Дегенерациите, споменати по-горе са няколко вида: има дегенерации, които не застрашават с отлепване на ретината. Но има и такива, които са високо рискови - развитието им в крайна сметка довежда до поява на малки или по-големи дупки в зрителния слой. Това означава, че на тези места ретината е с нарушена цялост.



Цялото око вътре е изпълнено със стъкловидно тяло, което е като гел, напълно прозрачен, в него няма кръвоносни съдове и нервни влакна. Когато в ретината се образува дупка, стъкловидното тяло преминава през нея и отлепя абсолютно всичко наоколо по силата на тежестта. Така отлепената ретина е лишена от важната поддръжка на подлежащият ѝ пигментен епител и не след дълго престава да функционира.

Ако ретината се отлепи и това засегне центъра, зрението е нула. За залепването ѝ следват една или повече операции, без гаранция за напълно възстановяване на нормалното зрение.

Затова никога не трябва да се рискува, ако има реална опасност /наличие на безпокойтелни дегенеративни зони в периферията/ ретината да се отлепи от напъните при естественото раждане.

Именно заради това в тези случаи прегледът при офталмолог е задължителен. Едва тогава може да се вземе решение дали се налага раждане с Цезарово сечение. Всичко зависи от състоянието на вашата ретина. При прегледа се разширяват зениците за около 50 минути със специални капки. След това се прави специфично изследване, което се нарича оглед с Голдман. Това е специална леща със шлифовани под различен ъгъл огледала, което позволява да се изследват всички части на периферията на окото, а дегенеративните промени са именно във периферията.

В зависимост от вида на дегенерациите се взема решение, дали очите подлежат на лазерна профилактика и дали раждането със секцио е наложително. При необходимост лазерната обработка се извършва преди родоразрешението.

Грешно е да се водим само от диоптъра. Връзката между диоптъра и състоянието на ретината не е директна. Не се заблуждавайте, че при минус 2 диоптъра нямате нужда от преглед при офталмолог. Има случаи, когато диоптърът е малък, но цялата ретина е дегенеративно променена. Тогава раждането със секцио е задължително. Възможно е при минус 6 диоптъра, ретината да е достатъчно здрава, за да се разреши раждане по естествен път.

Далекогледството, астигматизъм

Заблуда е да се смята, че само при късогледството се наблюдават промени в ретината. Същите дегенерации могат да имат и жените, които са с далекогледство и/или астигматизъм. Затова и в такива случаи прегледът на бременната също е желателен.

Опасни симптоми

При оплаквания от черни подвижни точки, запетайки или косъмчета пред окото, когато гледате бял лист хартия или бяла стена, е редно да се направи оглед с Голдман. Ако на тъмно имате усещането за светлина, за „светкавици“, това е знак, че ретината се тегли и има голяма опасност да се съсса. В този случай веднага се консултирайте с офталмолог.