

Общепризнано, что долгое сидение перед телевизором, особенно близко от экрана, вредно для здоровья. В частности, ухудшает зрение. Однако специалисты Центра научно-практической офтальмологии «Мединком» именно телевизионный экран включили в свою аппаратуру, излечивающую близорукость.

Природа не предусмотрела многих взлетов человеческой цивилизации. В частности появление письменности. И ведя человека по долгому пути эволюции, сформировала его зрение, которое

Валентинов А.



ПОСМОТРИТЕ ПРЯМО В ГЛАЗА

Автоматизированный иридодиагностический комплекс «Офорт» разработан и подготовлен к промышленному производству в акционерном обществе «Красногорский завод имени С.А. Зверева».

Известно, что по радужной оболочке глаза можно определить состояние здоровья человека. Специальная камера «Офорт 2» разработанная подмосковными учеными, предназначена для фотографирования дна глазного яблока. Изображение радужной оболочки вводится в компьютер, где проходит анализ по специальной программе, составленной на основе мировых достижений в области иридодиагностики. Глочный диагноз позволяет врачу разработать правильный план лечения.

Специальная комиссия Минздрава России и испытания, проведенные в трех московских клиниках, подтвердили высокую эффективность красногорской разработки.

На снимке: инженер исследовательского сектора отдела по разработке медицинской техники научно-технического центра завода Ирина Николаевна Сухосырова демонстрирует камеру «Офорт 2» для фотографирования дна глазного яблока.

нять лечение. Операция это быстро. А время — деньги. С тем Олешко и вернулся на родину. Но и здесь не нашел понимания. В одних медицинских центрах признавали тот же операционный конвейер, в других — терапевтическое лечение, но с обязательными очками. Не нашлось желающих менять уже отработанные приемы на новый метод, требующий тщательного диагностирования каждого пациента, индивидуальных параметров лечения. Пришлось Олешко искать таких же, как он, энтузиастов и не только среди медиков. Совместно с инженерами из Московского государственного технического университета имени Баумана была создана уникальная аппаратура.

Принцип остался неизменным: воздействие на зрительные си-

XVI

стемы силовым пучком, иссущим энергию, стимулирующую мышцы, клетки, нервы. Все сразу, но каждой системе в оптимальном для нее режиме. А энергоносители — лазерный луч, электро-массаж и электроимпульсы, улучшающие проводимость сигналов в мозг. Лазер мягкий, не бьющий — ласкающий глаз. Но попробуйте заставить ребенка приседать неподвижно, упервшись взглядом в зеленое пятнышко в окуляре. Взрослому и то трудно. И медики придумали гениальный ход: соединили лазер с игровым компьютером. Ребенок не замечает зеленого пятнышка лазерного луча. У него в окуляре ёжик, который должен съесть грибы, капусту, ягоды. А ёжик с норовом: им управляешь, а он не слушается. И ребенок, забыв обо всем, водит рукояткой, заставляя ёжика делать то, что надо. И колобка, и соловья, и лисы — игр много. И пока он играет, лазер стимулирует мышцы его глаз, пробуждая их работу.

Отрывают детей от установки, со скандалом. А потом усаживают перед всем знакомой таблицей, и результат налицо: после получасового сеанса зрение улучшается на несколько строк вниз.

В центре проводят шесть таких сеансов в течение двух недель. Затем две недели отдыха и семь дней сеансов, после которых зрение достигает единицы на каждом глазу. Через полтора месяца снова визит к медикам, чтобы окончательно убедиться в эффективности лечения. Как правило, большие визиты не требуется.

Альберт ВАЛЕНТИНОВ.

Близоруким очки не требуются

всего для хорошего видения вдали. Как считают йоги, глаза потребляют половину всей биоэнергии, обеспечивающей жизнедеятельность организма. И когда несколько тысяч лет назад у человека появилась потребность долго и пристально рассматривать вблизи письменные знаки, то за стол короткий в масштабах эволюции срок зрительная система не успела перестроиться. Результатом явилась близорукость.

Эта патология стремительно распространяется по миру на все возрастающем потоке визуальной информации. Больше всего страхают глазными недугами в Японии. Связано это, как считается с тем, что иероглифы читать труднее, чем буквы. В этой стране более 50 миллионов человек, половина всего населения, плохо видят. В России примерно столько же. А всего в мире носят очки или контактные линзы свыше одного миллиарда человек — четверть всех жителей планеты.

К сожалению, мало кто знает, что ни очки, ни линзы близоруким в большинстве случаев не только не обязательны, но просто противопоказаны, — говорит директор «Мединкома» кандидат медицинских наук Николай Олешко. Да, они помогают хорошо видеть буквы, снимают головную боль, когда близорукий человек пытается читать невооруженным глазом. Но они же и закрепляют близорукость. А между тем ее можно просто убрать современными методами лечения.

Как начинается близорукость? При чтении с близкого расстояния, скажем, лежа на диване или низко наклонясь над тетрадью,

одна группа мышц сдвигает глаза к переносице, чтобы буквы оказались в поле зрения обеих глаз. Удерживать их в таком положении — тяжелая работа. Мышцы скоро устают и сигнализируют в мозг прося помочи. Тогда мозг отдает приказ другой группе мышц, их называют сциллярными, изменить толщину хрусталика, настроить его на видение близких предметов. Это еще более тяжелая работа, и, если такое чтение продолжается постоянно, наступает, как говорят медики, спазм сциллярных мышц. Они заставляют в напряженном состоянии, и хрусталик так и остается настроенным на близкое зрение. Это так называемая ложная близорукость. Ее можно снять, если вить энергию в сциллярные мышцы, расслабить их, снять спазм. Вместо этого на человека надевают очки, изобретенные еще в XIII веке. Они заставляют хрусталик менять толщину, настраивать на видение вдали, но сциллярные мышцы при этом не работают. И постепенно ложная близорукость переходит в настоящую. Хрусталик уже не может без линз настраиваться на нужное расстояние.

Разумеется, это упрощенная схема. На деле все сложнее.

Спазм сциллярных мышц сопровождается усталостью зрительных клеток, которые теряют пурпур. Сопровождается спазм также ослаблением мышц, управляющих глазным дном и ухудшением снабжения кислородом зрительного нерва, передающего оптические сигналы в мозг. Особенно бурно эти процессы протекают в феврале — марте, когда на зрене действует долгое отсутствие солнечного света иavitaminоз. Наоборот, в летние месяцы солнечная энергия замедляет наступление близорукости, стимулирует мышцы к работе.

Офтальмология накопила немало методов стимуляции работы глазных мышц и зрительных клеток, — говорит Олешко. Некоторые известны еще с прошлого века. Но до сих пор они применялись лишь для восстановления функций отдельных систем зрительного аппарата. Мы впервые разработали метод интенсивной терапии, когда идет восстановление всех систем сразу — и мышц, и клеток и зрительного нерва. И это резко сокращает сроки лечения, что немаловажно, скажем, для иногородних, которым приходится месяцами обра-

таться при клиниках. Причем мы стараемся лечить так, чтобы человеку не приходилось надевать очки.

Совсем без очков обойтись не удается. Около 30 процентов больных, обращающихся в центр, у которых близорукость зашла слишком далеко, все же вынуждены пользоваться оптикой. Но гораздо менее сильной, чем до лечения. Зато остальным удается избежнуть этого украшения, которое в силу неизбежности сделось модным. А главное — очки избавляют детей, составляющих подавляющее большинство посетителей центра.

Примечательна история рождения нового метода. Николай Олешко, хороший хирург, был приглашен в Арабские Эмираты в частную клинику. И начались операции, операции, операции. Больные шли как на конвойере. А между тем во многих случаях нужды в скальпеле не было. Можно было улучшить зрение терапевтическим лечением. Тем более что операции дают гарантированный результат, лишь когда больному за двадцать пять. У более молодых всегда есть опасность рецидива, тем более у детей. Но хозяева клиники и слышать не хотели о том, чтобы ме-

24 октября 1995 г.

Родился 15.5.1900