

Владимир МАЛОВ:

«Главная награда для меня - здоровье пациентов!»

Любовь ЛЮБИМОВА

Заведующему кафедрой офтальмологии СамГМУ, заслуженному врачу РФ, профессору Владимиру Малову исполнилось 70 лет.

Ученик и последователь известного ученого Тихона Ивановича Ерошевского, Владимир Малов прекрасно усвоил и старательно развивает основу его взглядов - постоянно двигаться вперед, во всем идти своим собственным путем. С первых лет работы и до сегодняшнего дня этот девиз является научным кредо профессора. Владимир Михайлович полностью отдает себя всему, что делает, - учит ли он студентов, оперирует, разрабатывает совершенно новые методы лечения или пишет учебники. И успокаиваться не собирается: цифры возраста остаются только в паспорте. А он энергичен и деятелен, как и раньше.

Одной из главных офтальмологических проблем современности, без сомнения, можно назвать катаракту. По данным Всемирной организации здравоохранения, на планете сейчас около 40 миллионов незрячих, половина из которых потеряла зрение из-за этого заболевания. При этом получить помощь успевают лишь 8 - 10 миллионов счастливых в год. А к 2020 году число слепых может удвоиться. Сегодня ВОЗ призывает специалистов принять срочные меры, чтобы улучшить положение больных, уменьшить их количество. Именно эта задача стала одним из главных дел жизни для профессора Малова.

В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ - ХРУСТАЛИК

Одной из самых актуальных проблем офтальмологов были случаи, когда в незрелой стадии развития катаракты происходит набухание хрусталика с повышением внутриглазного давления вплоть до развития острого приступа еще более опасного заболевания - глаукомы. Спасение в этом случае только в удалении помутневшего, набухающего хрусталика.

Но это - лишь половина дела. Из оптической системы глаза удаляется линза в 19 диоптрий. И чтобы восстановить утраченное зрение, ее необходимо чем-то заместить.

- Ранее в этих целях применялись очки или контактные линзы, - говорит Владимир Малов. - Но очки дают увеличение предметов на 30 - 35%, то есть человек попадает в мир больших вещей. Понятно, что такое неестественное увеличение предметов внешнего мира весьма неудобно и нередко воспринимается с трудом. Кроме того, такие очки резко суживают поле зрения и создают неудобства для здорового глаза. Немало минусов и у контактных линз: ими желательно пользоваться лишь несколько часов подряд, за ними необходим сложный уход, а также определенный навык, чтобы их надеть и снять. Особенно это актуально для пожилых пациентов. Поэтому идеальным вариантом в настоящее время остается замена мутного хрусталика абсолютно идентичной оптикой. Хотя метод этот безопасен, в связи с индивидуальными особенностями у некоторых пациентов могут быть отклонения. Например, вывих искусственного хрусталика из просвета зрачка. Исправить это удавалось с большими трудностями. И профессор, занявшись самым детальным анализом столь нестандарт-

ного явления, разработал новую конструкцию зрачковой линзы, которая стала удачно возвращать зрение людям с индивидуальными разновидностями строения глаза. Таким образом, стараниями профессора Малова был разработан и внедрен метод индивидуального подхода и к выбору модели хрусталика, и к выбору метода его фиксации.

КАЖДОМУ ГЛАЗУ - СВОЮ ЛИНЗУ

Сразу же перед Владимиром Маловым встала другая проблема: для того, чтобы учитывать самые разные особенности самых разных глаз, потребовалось множество конструкций искусственных хрусталиков. Ученый начал разрабатывать их сам, уточнять и расширять показания к операциям для редких состояний глаза.

Нам с вами трудно даже представить, какими сложными порой бывают эти состояния. Иногда зрачок зарастает пленкой, тогда его надо формировать заново. Это сложная и травмирующая операция, чреватая осложнениями, и нередко таким пациентам просто отказывали. Владимир Михайлович создал для них особую линзу со специфической фиксацией. Ее применение позволило сократить и степень травматичности, и время самого вмешательства, и в целом повысить эффективность лечения.

Вместе со своей коллегой профессором Еленой Ерошевской Владимир Малов разработал линзу, которая обладает способностью самоцентрирования. Эти модели станут спасением для людей со слабыми связками глаза и склонностью к подвывиху собственного хрусталика. Обладает такая линза и рядом других важных достоинств, которые играют положительную роль при имплантации. Сегодня эти выдающиеся самарские ученые разрабатывают модели искусственных хрусталиков со сложной оптикой. Их задача - улучшить способность человека видеть предмет на различных расстояниях, исправлять оптический дефект.

- Всегда считалось, что при таком заболевании, как глаукома, искусственный хрусталик противопоказан, - говорит Владимир Малов. - Но мы доказали, что хрусталик не только восстанавливает оптическую силу глаза, но и, что особенно важно, воссоздает его анатомические структуры, становясь профилактической мерой против целого ряда осложнений. Мы стали пионерами в проведении таких операций, и сегодня нашу правоту подтвердили результаты операций у тысяч больных. Впервые в стране мы доказали, что пересадка хрусталика возможна и при сложном течении глаукомы, и при так называемой глаукоме злокачественной, когда лишь редкий хирург вообще берется за операцию по удалению помутневшего или прозрачного хрусталика, не говоря уже об имплантации искусственного. Так вот, такие глаза попросту удаляли, потому что не было возможности справиться с высоким внутриглазным давлением, возникающим при глаукоме. Теперь на нашей кафедре офтальмологии решены и эти проблемы. Например, при набухании хрусталика с острым повышением внутриглазного давления удаётся не только сохранить глаз, но и благодаря применению новых технологий, вернуть зрение.

Новые методы пересадки искусственного хрусталика сегодня вне-



Научное и жизненное кредо профессора Малова - постоянно двигаться вперед, во всем идти своим собственным путем.

дрены во многих клиниках Поволжского региона. Кстати, ВОЗ признает новые методы коррекции зрения после удаления катаракты частью золотого стандарта хирургического лечения больных с патологией хрусталика.

ПОБЕДА НАД ГЛАУКОМОЙ

Но особая забота ученого - глаукома, ее разновидности, формы, течение. Когда эта болезнь развивается как самостоятельная патология при закрытоугольной форме и как острое гипертензионное осложнение созревания возрастной катаракты, высокое внутриглазное давление нередко приводит к необратимой слепоте, и ни один из видов лечения не спасает. Владимир Малов понял - надо идти своим, нестандартным путем. И пошел: начал удалять хрусталик по закрытой технологии, с минимальным разрезом. Большой разрез - источник тяжелых осложнений, в том числе потеря глаза. При факоэмульсификации по методике профессора Малова хрусталик удаляется через разрез в 1,5 - 3 мм без наложения швов, и разрез закрывается сам.

- Такой метод снижает риски, - говорит Владимир Михайлович. - Но во время приступа повышается внутриглазное давление, а это увеличивает отек и помутнение роговицы. К тому же уменьшение, величины передней камеры глаза сокращает простор, возмозности для манипуляций, возникает угроза для хрусталика, роговицы и радужки. А предшествующая противоглаукомная терапия мешает расширению зрачка. А увеличенный хрусталик обрастает плотным бурым ядром.

На помощь пришла технология ультразвукового удаления катаракты. Эту методику Владимир Малов разработал совместно с сыном - профессором Игорем Владимировичем. Именно они впервые при остром приступе глаукомы применили новый метод - удале-

ние хрусталика операцией закрытого типа. Сегодня он стал основой лечения больных закрытоугольной глаукомой. В итоге - помутнение хрусталика исчезает, внутриглазное давление нормализуется и больной обретает максимально возможное зрение.

Над этой технологией Владимир Малов с сыном скрупулезно трудились более пяти лет. За это время они разработали методы просветления помутневшей роговицы и восстановления внутриглазных параметров, сконструировали инструменты для расширения узкого зрачка для удаления уплотнившегося ядра хрусталика, для замены удаленного хрусталика искусственным. Это настоящий прорыв, победа профессионализма и творческого духа! И главной наградой ученым стали не пять патентов, а возвращенная многим сотням больных способность видеть.

ПЕРЕДАВАЯ ЗНАНИЯ

Новаторские разработки, современные направления офтальмологии отражены в четвертом издании учебника по специальности, о выпуске которого позаботился профессор Малов. Выпущенный когда-то Тихоном Ивановичем Ерошевским, он дал знания не одному поколению врачей. Но время потребовало его обновления, и Владимир Михайлович сделал это. Переработанная в соответствии с программой офтальмологии, утвержденная Министерством здравоохранения и соцразвития РФ, эта книга стала хорошим помощником в закреплении знаний будущих врачей, расширяет их профессиональный кругозор.

- Для меня главное, чтобы больным было лучше, - скромно улыбается Владимир Малов. - Если что-то мною здесь сделано для этого, то я счастлив. И это для меня самая лучшая награда и лучший подарок. А юбилей - это так, просто дата...

Фото автора.