

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

«Что не исцеляет лекарство, то исцеляет железо, что не может исцелить железо, то исцеляется огнем». Гиппократ, конечно, не знал о чудодейственной силе лазерного луча и в этом изречении имел ввиду незаменимый в свое время способ излечивать раны, вырезая их пожом и прижигая огнем.

Современная наука, сделав громадный виток по спирали прогресса, как бы вернула нас во времена древнегреческого целителя. «Огонь» сегодняшней медицины — лазер.

МЕДИК

ОРГАН РЕКТОРАТА, ПАРТКОМА, ПРОФКОМА, КОМИТЕТА ВЛКСМ КРАСНОЯРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 18

Понедельник, 12 сентября 1983 г.

Цена 1 коп.



Знакомьтесь:
К Г М И

ЦЕЛИТЕЛЬНЫЙ ЛУЧ ЛАЗЕРА

14—16 сентября в г. Красноярске состоится Всесоюзная конференция по применению лазеров в медицине. Актуальность проблемы лучше всего демонстрирует тот факт, что среди организаторов конференции Государственный комитет СССР по науке и технике, Академия наук и Академия медицинских наук СССР, Министерства электронной промышленности и Министерства здравоохранения СССР и РСФСР.

Значение лазеров для науки, техники и, соответственно, медицины настолько велико, что смело можно сказать: они составляют такую же эпоху, как эпоха освоения ядерной энергии.

В медицине с лечебными целями используются два вида лазеров: большой мощности и малой мощности. Луч первых может прожигать даже металл. Такого типа лазеры используются в хирургии для разрезания и сварки тканей и по сравнению с обычными методами хирургии дают огромные преимущества. Зона поврежденных тканей при разрезе лазерным «скальпелем» меньше, чем при разрезе скальпелем обычным. Завариваются по ходу разреза сосуды, операция протекает бескровно. Под действием лазерного луча погибают все микроорганизмы — высокая асептичность таких операций.

Вторая группа лазеров — малой мощности. Они активизируют биологические процессы в тканях организма и используются при лечении многих заболеваний.

Таким образом, внедрение лазеров в практическое здравоохранение приводит к улучшению и ускорению лечения, дает большой социальный и экономический эффект, отражает вклад ученых в выполнение решений XXVI съезда партии, ноябрьского (1982 г.) и июньского (1983 г.) Пленумов ЦК КПСС.

В работе конференции примут участие более 300 медиков, инженеров, ведущих специалистов по применению лазеров в медицине. Среди них академик В. И. Стручков, профессора О. К. Скобелкин, С. Д. Плетнев, К. Т. Москалин, В. Н. Кошелев, В. В. Волков, Е. С. Либман и многие другие.

Будет заслушано более 200 докладов, в которых обсуждаются проблемы и перспективы применения лазеров в различных областях медицины: хирургии и онкологии, при лечении ишемической болезни сердца и язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, заболеваниях глаз и кожных заболеваниях и т. д.

Ученые и специалисты нашего института представят результаты своих исследований и практической работы в 13 докладах (см. стр. 2).

ПОРЯДОК РАБОТЫ КОНФЕРЕНЦИИ

14 сентября, актовый зал Красноярского медицинского института, открытие.

ПЛЕНАРНЫЕ ЗАСЕДАНИЯ:

14 сентября с 10.00 до 19.00

16 сентября с 15.00 до 18.00

СЕКЦИОННЫЕ ЗАСЕДАНИЯ:

15 сентября с 9.00 до 19.00

16 сентября с 9.00 до 13.00

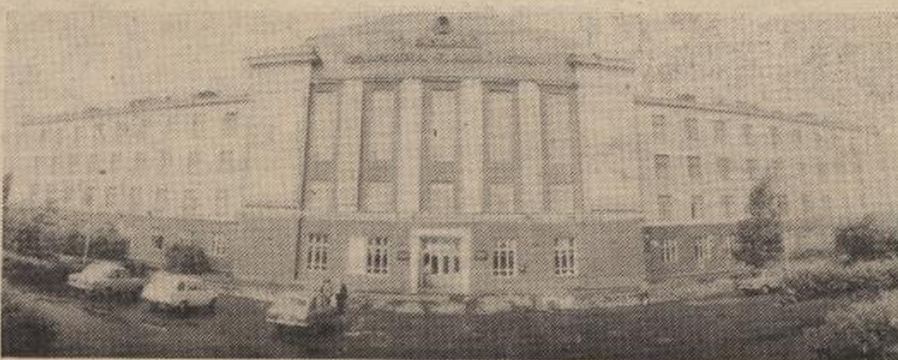
СЕКЦИИ

- I. Применение лазеров в хирургии и онкологии.
- II. Применение лазеров в офтальмологии.
- III. Применение лазеров с терапевтическими целями.

ПОДСЕКЦИИ:

1. Механизмы физиотерапевтического воздействия лазерного излучения.
2. Применение лазеров в терапии и артрологии.
3. Применение лазеров в дерматологии и неврологии.
4. Применение лазеров в риноотоларингологии.
- IV. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.
- V. Лазерные медицинские установки.

Сотрудники и студенты Красноярского медицинского института приветствуют участников Всесоюзной конференции по применению лазеров в медицине и желают плодотворной работы!



Слово участникам конференции

НА ПЕРЕДОВЫХ ПОЗИЦИЯХ

Татьяна Яковлевна ПТУШЕНКО, ответственный секретарь оргкомитета конференции (Москва):

— Впервые на территории Сибири состоится такой крупный форум медиков. Обычно подобные мероприятия проводились в европейской части страны. Однако Красноярск выбран местом проведения конференции не случайно. Научный потенциал Сибири растет из года в год. На передовых позициях находятся и сибирские медики, проявляющие живой интерес к новейшим достижениям науки и техники.

В последние годы в Красноярске успешно применяется лазерное медицинское оборудование отечественного производства. И обмен опытом будет своевременен и полезен для медиков различных регионов, особенно Сибири и Дальнего Востока. А география нынешней конференции необычайно обширна — более тридцати городов, почти все союзные республики пришлют своих делегатов. В таком масштабе и при такой доступности обмен опытом по применению лазеров в медицине будет проводиться впервые.

Кроме того, поскольку конференция проводится в Красноярском медицинском институте, будущие врачи (субординаторы) имеют возможность познакомиться с новейшими методиками, достижениями медицины и через год придут на рабочие места с этими знаниями.

От имени оргкомитета выражаю большую благодарность хозяевам — организаторам конференции профессору Б. С. Гракову и доценту В. Д. Макаренко.

ВОЗМОЖНОСТИ НЕ ИСЧЕРПАНЫ

Вячеслав Дмитриевич МАКАРЕНКО, зав. научно-исследовательским сектором КГМИ, член оргкомитета конференции:

— В 1976 году я побывал на Всесоюзном съезде дерматовенерологов во Львове, где впервые увидел лазеры. И мое первое примитивное представление о них сменилось неудержимым желанием использовать их в лечении кожных болезней.

Я узнал, что лазеры низкой интенсивности при действии красной частью спектра ускоряют заживление кожных ран, трофических язв, улучшают процессы эпителизации.

В литературе появились первые данные об эффективности лазеротерапии при лечении ряда кожных болезней, например, нейродермита. Появилось большое желание внедрить новые методы лечения в практику здравоохранения, получить новые научные данные, касающиеся действия лазерного луча.

Но до исполнения желания прошло более трех лет. Только в конце 1979 года на базе объединенного кожновенерологического диспансера с помощью главного врача В. Л. Кузанова в клинике кафедры кожновенерологических болезней нашего института начали работать кабинеты локальной лазеротерапии и лазеропунктуры. На сегодня здесь прошли лечение более 400 взрослых и детей.

Но это, конечно, не предел. Помимо «красных» лазеров все больше стали появляться лазеры, излучающие синий, зеленый, фиолетовый свет, каждый из которых имеет свою длинную волну. А это открывает новые возможности для медицины. Так что я считаю: за маломощными лазерами — будущее медицины.

Красноярский медицинский институт был создан в сентябре 1942 года из эвакуированных Ленинградских 1-го и 2-го медицинских, стоматологического, педиатрического и Воронежского стоматологического институтов.

Сегодня наш КГМИ — вуз первой категории, один из крупнейших в республике, в котором обучаются более пяти тысяч студентов.

За 41 год выпущено более 13,3 тысячи врачей. Примечательно, что первый выпуск составил 49 врачей, а последний — 842.

Ровесник института — лечебный факультет подготовил и выпустил более десяти тысяч врачей, которые работают во всех братских республиках нашей страны, некоторые в социалистических и развивающихся странах.

Педиатрическому факультету — 25 лет. Сегодня на нем обучается 1,5 тысячи студентов.

Самый молодой факультет — стоматологический. В 1983 году состоялся первый выпуск. Выпускники получили распределение от Урала до Дальнего Востока.

В институте трудятся более тысячи человек профессорско-преподавательского и административно-хозяйственного персонала. Из них 31 — доктор наук, профессор, 248 кандидатов наук.

Только за последние два с половиной года защищено 5 докторских и 21 кандидатская диссертация.

Коллектив института работает над 19 хозяйственными темами на сумму 640 тыс. руб. в год.

За годы 11-й пятилетки опубликовано 12 монографий, 9 сборников, 5 учебно-методических пособий, 450 статей в центральной печати.

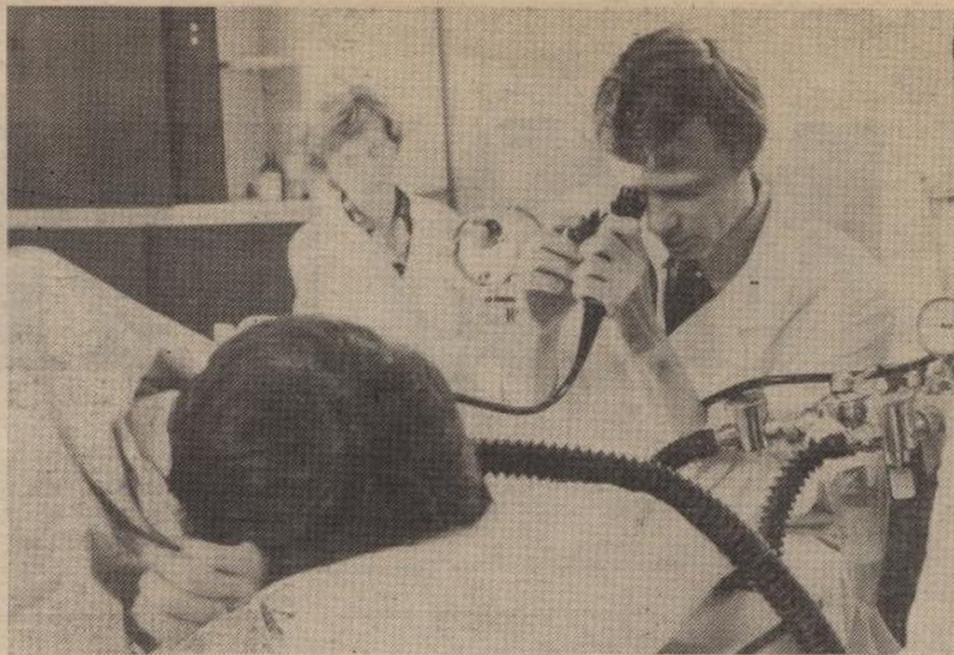
За два с половиной года внедрено в практику 170 методов лечения, диагностики, реабилитации, подано 40 изобретений.

Более 900 студентов занимаются в СНО — студенческом научном обществе. В этом году состоялась 47-я студенческая научная конференция.

СОЗИДАЮЩАЯ СИЛА ЛАЗЕРА

«На таинственном корабле, на носовой башне появился луч. Он был тонок, как вязальная игла, ослепительно белый и шел из купола башни, не расширяясь. Никому в ту минуту не приходило в голову, что перед нами самое страшное оружие, когда-либо выдуманное человечеством».

Так впервые люди узнали со страниц фантастического романа о чудовищном гиперболюиде. Советский писатель Алексей Толстой заставил волшебный луч стать разрушительной силой, предупреждая о том, как важно знать, в чьих руках окажется научное открытие. Реальность оказалась оптимистичнее и гуманнее фантастики: луч лазера, литературным прообразом которого был нагоняющий ужас аппарат инженера Гарина, с момента появления стал созидательной силой.



НА СНИМКЕ: в лаборатории специальных методов обследования и лечения ассистент кафедры рентгенологии факультета усовершенствования врачей И. Г. Граков проводит внутривидеокапсульное лазерное облучение поджелудочной железы через дуоденоскоп. Фото С. Якименко.

Эксперимент? — Да!

Интервью с доцентом кафедры хирургии № 2 А. Г. ШВЕЦКИМ.

— Александр Генрихович, какой опыт работы с лазерами накоплен в вашей клинике?

— У нас используются оба вида лазеров: большой интенсивности и низкой интенсивности. Первый — лазерный «скальпель» достаточно широко применяется при гнойных и проктологических операциях. (Кстати, хороший опыт работы с установкой «Скальпель» имеется и в Красноярской больнице скорой медицинской помощи).

Низкоинтенсивные гелий-неоновые лазеры в течение трех лет применяются у нас при лечении трофических язв, гнойно-гранулирующих ран. Изучается возможность применения лазера при лечении эндобронхитов в легочной хирургии, при заболеваниях поджелудочной железы.

— В изучении целевых свойств лазера, по-видимому, значительную роль играет эксперимент?

— Да, в нашей клинике этому придается большое значение. Приведу в пример наиболее интересные факты, полученные экспериментальным путем. Установлено, что совмещение лазерного облучения с ультразвуковой обработкой раны дает больший эффект, чем простая, арифметическая сумма этих воздействий. Установлено также, что лазерное облучение обладает гипосенсибилизирующим действием, а гелий-неоновый лазер оказывает стимулирующее воздействие на поджелудочную железу. На основе этого уже начато лечение — и весьма успешное — хронического панкреатита.

Беседу вел В. БРЕЖНЕВ.

ПОСЛЕДНИЕ годы на кафедру ЛОР болезней зачастили гости в белых халатах — врачи, сотрудники мединститута.

«Полечите лазером» — просят они. Так несколько неожиданно, «подомашнему», получают признание результаты научной работы кафедры по изучению эффективности применения низкоэнергетических оптических квантовых генераторов в лечении заболеваний уха, горла, носа. Сегодня над применением лазера в комплексном лечении самых разнообразных воспалительных заболеваний ЛОР органов под руководством профессора В. И. Псахиса работает целый ряд сотрудников кафедры.

По предварительным данным подтверждается предположение о возможности успешного применения монохроматического красного света при таких распространенных ЛОР заболеваниях как хронический тонзиллит (Л. А. Торопова), воспалительные поражения но-

ИЗ КЛИНИКИ — В ЦЕХ

са и носоглотки (Г. Б. Псахис), воспалительные изменения придаточных пазух носа (А. С. Айзенберг) и др. Наряду с этим доказано выраженное стимулирующее действие лазерного излучения на регенерацию послеоперационных ран глотки (Л. Л. Медведева, Л. А. Торопова), а также на восстановление слизистой оболочки носовой полости после криотерапии, произведенной по поводу аллергического ринита (Т. В. Жуйкова).

Успехи, достигнутые в условиях клиники, коллектив кафедры стремится своевременно внедрять в практику лечебно-профилактической работы. С этой целью впервые в нашей стране стало проводиться с использованием лучей лазера

плановое лечение диспансерных больных — работников промышленных предприятий, страдающих хроническими заболеваниями ЛОР органов, в частности на Канском хлопчатобумажном комбинате и «Сибтяжмаше» (Б. И. Псахис, С. Г. Айзенберг, Л. А. Торопова, Т. В. Жуйкова, Л. Б. Шевченко, А. С. Айзенберг). При этом отмечено снижение частоты обострений хронического тонзиллита и связанных с ним осложнений со стороны внутренних органов. Разработан метод массовой лазерной профилактики острых воспалительных заболеваний ЛОР органов, при этом курс облучения проводится непосредственно на рабочем месте. Достигнут значительный экономический эффект.

С. АЙЗЕНБЕРГ, доцент.

НА ВСЕСОЮЗНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛАЗЕРОВ В МЕДИЦИНЕ БУДУТ ПРЕДСТАВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ РАБОТЫ СОТРУДНИКОВ НАШЕГО ИНСТИТУТА:

Граков Б. С. «Перспективы применения лазеров в лечении гнойно-хирургических инфекций».

Медведева Л. Л. «Применение низкоэнергетических лазеров в лечении послеоперационных ран глотки».

Макаров П. Г. «Опыт внедрения офтальмокоагулятора ОК-2 в практику офтальмологических учреждений».

Гайдабура В. Г. «Влияние коагуляции заднего отрезка глаза с помощью офтальмокоагулятора ОК-2 на течение начальной стадии профилирующей диабетической ретинопатии».

Бутко Л. А. «Влияние излучения гелий-неонового лазера на общую регенерационную способность и клеточную иммунологическую реактивность человека».

Макаренко В. Д. «Проницаемость цитоплазматических мембран эпидермиса у больных экземой при воздействии на кожу лазерного излучения». «Применение лазерной рефлексотерапии в лечении атопического дерматита у детей».

Псахис Б. И. «Применение гелий-неоновых лазеров при лечении хронического ринита и хронического аденоидита». «Санация лимфоденоидного глоточного кольца у рабочих промышленных предприятий с помощью низкоэнергетических лазеров».

Жуйкова Т. В. «Современное применение криовоздействия и низкоэнергетического лазерного излучения в лечении аллергической формы вазомоторного ринита».

Айзенберг А. С. «Применение низкоэнергетического излучения гелий-неоновых лазеров в комплексном лечении воспалительных заболеваний придаточных пазух носа».

Торопова Л. А. «Монохроматический красный свет и регенерация слизистой глотки у детей».

Дубинин В. Н. «Лазерные дифрактометрические установки для диагностики».

ЧТОБЫ СПАСТИ ЗРЕНИЕ

Первыми, кто начал использовать лазеры буквально со дня их создания, были медики. Первыми среди медиков были офтальмологи.

С древних времен было известно, что если наблюдать незащищенными глазами затмение солнца, может наступить слепота. Лучи света, фокусируясь на сетчатке, вызывают ее ожог. На этом было основано применение световой энергии в клинической практике. Поэтому, когда 20 с лишним лет назад было открыто лазерное излучение, офтальмологи морально были готовы использовать его с лечебной целью.

Другими факторами, стимулирующими внедрение лазеров в практику, является увеличение заболеваемости и слепоты среди населения в связи с ростом продолжительности жизни, а также учащение таких заболеваний как центральные и периферические дистрофии сетчатки, диабетическая ретинопатия, тромбозы вен, дефекты в мембране Бруха, отслойка сетчатки и др. Разработаны лазерные операции на глазном яблоке для создания новых

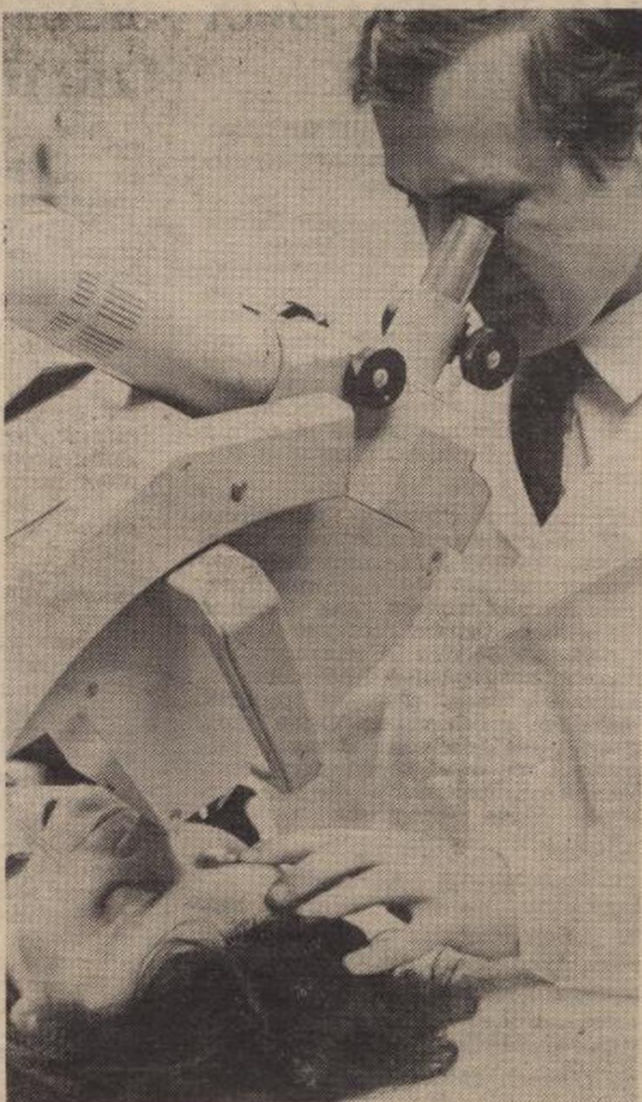
путей оттока внутриглазной жидкости. Широкое распространение получили лазеры терапевтического действия.

На кафедре глазных болезней в межобластном центре микрохирургии в течение шести лет функционирует лаборатория НИСа по исследованию клинических возможностей серийных лазеров, выпускаемых отечественной промышленностью. Два года назад на базе лаборатории создано клиническое отделение (заведующий В. Г. Гайдабура) и межобластной центр Восточной Сибири. С первого сентября начались первые занятия на цикле специализации и усовершенствования врачей. В их проведении участвует лазерный отдел МНИИ микрохирургии глаза. На занятия прибыли заведующие лазерными центрами РСФСР.

Проявляя широкий интерес к применению лазеров, офтальмологическая общественность края примет активное участие в работе Всесоюзной конференции.

П. МАКАРОВ, зав. кафедрой глазных болезней, профессор.

НА СНИМКЕ: идет лазерная операция в Красноярском межобластном центре микрохирургии глаза.



Лучшее лекарство — улыбка

Кто же феномен?

Операция длилась секунды. Человек в мантии, отложив Библию, тут же опустил руки на пациента. И — без всякой асептической обработки! — ребром ладони вскрыл рану. Меж пальцев кроваво блеснул ступок злокачественной опухоли. Еще мгновение и — чудеса! — на месте вскрытия не осталось и следов хирургического вмешательства.

Прямо из стены вдруг появился человек во фраке.

— Это делается так, — сказал он. — Берем бумажку, складываем (достаем ножницы), режем, опять складываем, режем...

Чик! И в руках у него появляется сердце — живое, трепещущее. Человек в мантии изумленно взглянул в зияющую на груди пациента дыру и удостоверился: сердца на месте не было. Желая запугать непрошеного гостя, позволяющего себе черты что, островитянин гордо поднял голову и произнес:

— Я — великий хилер, посланный богом! А ты кто?

— А я фокусник, посланный обществом иллюзионистов, — равнодушно сказал гость, а в душе тревожно екнуло: «Где же он!» «Вот это дела! — не на

штуку струхнул хилер, — Сердце вот-вот, глядишь, того... Этот, во фраке, сквозь землю провалится. А мне — отвечать за смерть такого известного пациента...»

В эту минуту в комнату метеором влетел еще один незнакомец с загадочным устройством в руках.

— До смерти не люблю опаздывать! — воскликнул он. — Да я, кажется, к счастью, и не опоздал. Давайте его скорей сюда!

И он взял из рук фокира начавший уже было затихать беззащитный комочек, опустил его на законное место, прицелился чем-то, похожим на пистолет, выстрелил... совсем беззвучно. Потом еще, еще... — Готово!

Потрясенный хилер приложил ухо к тому месту, где только что зияла дыра — стучит!

А незнакомец уже направился к выходу, поправляя на себе белый колпак и халат.

— Кто Вы? — крикнул ему вдогонку ошеломленный хилер и услышал скромный, совсем без хвастовства, ответ:

— Специалист по применению лазеров в медицине... —

Д. МИТРИЧ.