

**Филатова И.А., Мохаммад И.М., Шеметов С.А.,
Кондратьева Ю.П.**

История развития и современные достижения отдела пластической хирургии и глазного протезирования

*ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава РФ,
г. Москва*

Развитие направления реконструктивной и пластической хирургии вспомогательного аппарата глаза на базе ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» ведет свое начало с того момента, когда в 1942-1945 годах во втором хирургическом корпусе института размещался военный глазной госпиталь, где проходили лечение военнослужащие с самыми различными боевыми травмами глаза и окружающих тканей.

В то же время заместителем директора по научной работе Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца с 1943 года назначен профессор Арон Абрамович Колен, который с 1944 по 1951 годы был директором нашего института. Позже с 1967 года профессор А.А. Колен работал профессором-консультантом МНИИ глазных болезней им. Гельмгольца. Основные направления его научной деятельности: пластическая хирургия, лечение боевых травм глаза и его вспомогательного аппарата. Профессора А.А. Колена можно считать основоположником развития пластической и реконструктивной офтальмохирургии, которая из раздела «прочее» сформировалась в отдельное направление офтальмологии.

В его «Руководстве по пластической хирургии в области глаза» представлен опыт лечения боевых травм глаза и вспомогательного аппарата с помощью реконструктивно-пластических операций. Данное руководство служило настольной книгой для нескольких поколений офтальмохирургов.

В 1977 г. на базе лаборатории глазного протезирования отдела травматологии Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца в соответствии с приказом МЗ СССР был создан Всесоюзный научно-методический центр глазного протезирования. Возглавляла центр руководитель отдела травматологии профессор Р.А. Гундорова. В задачи Центра входила организационно-методическая деятельность, руководство офтальмологическими и

лечебно-профилактическими учреждениями по оказанию реконструктивной офтальмохирургической помощи в области орбиты и век, а также деятельностью лабораторий индивидуального глазного протезирования и пунктов по подбору глазных протезов на территории страны. Оказывалась лечебно-консультативная помощь; осуществлялись координация научных исследований; внедрение новых методов диагностики, лечения и реабилитации пациентов с анофтальмом; разработка современных приборов, материалов, хирургического инструментария для применения в пластической офтальмохирургии и совершенствования методик глазного протезирования при врожденном анофтальме и микрофтальме, а также подготовка офтальмохирургов по пластической хирургии в области век и орбиты, врачей-глазопротезистов. У истоков данной проблемы были такие ученые и врачи, как А.А. Колен, Р.А. Гундорова, В.И. Морозов, О.Д. Морозова, Е.Н. Вериге, М.Г. Катаев, И.А. Филатова, В.П. Быков и др.

В настоящее время лаборатория переименована в отдел пластической хирургии и глазного протезирования, руководит отделом доктор медицинских наук Ирина Анатольевна Филатова. Основные направления научных исследований отдела: разработка и совершенствование хирургических методик в пластической и реконструктивной офтальмохирургии, новые методы исследования, новые имплантационные материалы.

Клиническая работа отдела включает:

- хирургическое лечение блефароптоза, исправление посттравматического паралитического косоглазия с достижением стабильного положительного результата;
- реконструктивные вмешательства при врожденных и сенильных изменениях век;
- хирургическое лечение паралитического лагофтальма;
- восстановительную хирургию век и орбиты после тяжелых ожогов и огнестрельных ранений;
- хирургическое восстановление одного и/или двух век, утраченных в результате тяжелых травм;
- удаление глаза с формированием подвижной опорно-двигательной культи, реконструктивные вмешательства при анофтальме;
- хирургическую реконструкцию вспомогательного аппарата глаза, в том числе с использованием различных имплантатов (углерод, политетрафторэтилен) и пересадкой различных аутоотрансплантатов (кожи, слизистой, дерматожировых лоскутов);