

ДОМА НЕ ТОЛЬКО СТЕНЫ ЛЕЧАТ

Казахстанские родители зачастую принимают решение о вывозе детей на лечение за границу по причине отсутствия необходимой информации о том, что детей можно вылечить и в Казахстане, что и в нашей стране есть врачи с «золотыми руками», творящими настоящее чудо. К таким вот волшебникам в белых халатах относится и детский челюстно-лицевой хирург высшей категории, ассистент кафедры стоматологии детского возраста КазНМУ имени Асфендиярова, один из лучших специалистов в своей области — Дильшат Утепов. За его плечами тысячи спасенных детских судеб.

У Дильшата Каримовича мало свободного времени, дни расписаны практически по минутам, ведь его ждут маленькие пациенты, для которых он главная надежда на счастливое будущее. Нам повезло, доктор нашел время, чтобы рассказать о своих пациентах, о том какие ошибки порой допускают их родители, и какими возможностями сегодня обладает отечественная хирургия.

По словам Дильшата Каримовича, чаще всего, а если быть точнее, 65-75 процентов детей поступающих в отделение челюстно-лицевой хирургии клиники «Аксай» имеют врожденную расщелину верхней губы и неба. На втором месте — опухоли челюстно-лицевой области, среди них чаще всего гемангиомы лица и шеи, лимфангиомы и др. Затем последствия травм лица — это и поверхностные, такие как рубцовые деформации мягких тканей лица и шеи, например, после ожогов, механических травм и т.д. Также поступают дети на гнатические операции, дети, кому показаны операции по исправлению прикуса или в связи с деформацией челюстей вследствие врожденной аномалии, например, синдром Франческетти, Гольденхара, Пьера-Робена и др.

— Также часто встречаются различные малые аномалии: врожденные свищи и кисты шеи, предущные свищи, свищи нижней губы, они часто лечатся на местах, однако более сложные, и часто рецидивирующие формы направляют к нам, — рассказал Дильшат Каримович.

— Среди патологии костей лица часто встречаются различные кисты и опухоли челюстей, иногда достигающие огромных размеров, с тотальным и субтотальным поражением нижней челюсти, требующие в дальнейшем многоэтапных, сложных костно-пластических операций. Каждая операция по-своему сложная, ведь добиться полного восстановления анатомии лица — это не простая задача, однако мы,

хирурги, должны стремиться к максимальному восстановлению и получению наиболее эстетичного вида, ведь от этого иногда зависит жизнь человека, бывают случаи суицида на фоне неудовлетворенности своим внешним видом. Такие больные бывают закомплексованы и добровольно заточают себя в четырех стенах своего дома, чтобы их не видели.



Как рассказал доктор, в среднем подобного рода операции длятся 1-1,5 часа, однако бывают сложные случаи, например при кожных пластиках, когда операции длятся до 3-4 часов, единичные случаи — до 6 часов, например при удалении объемных опухолей лица и шеи. Реабилитация таких детей длится до совершеннолетия, а в некоторых случаях и после, и зачастую включает в себя неоднократные поэтапные операции, и подключение различных специалистов, таких как: психолог, логопед, физиотерапевт, ортодонт, отоларинголог, офтальмолог и др.

— В год в нашем отделении мы оперируем в среднем до 500-700 детей с различными патологиями ЧЛО, сообщил доктор. —

С момента открытия отделения в нашей клинике в 2002 г. количество операций с 90 увеличилось до 500-700 в год. Основная масса пациентов — из дальних регионов,

из сельской местности. На сегодняшний день в очереди на госпитализацию у нас бывают до 150-200 детей, что говорит о большой потребности нашей помощи таким детям.

И в планах нашей клиники расширение количества коек с патологией ЧЛО с 15 до 25.

К слову как отмечают специалисты, каждый случай, независимо от сложности, требует индивидуального подхода, ведь даже при легких, казалось бы, случаях, возможны осложнения, исправление которых бывает, требует более сложных операций.

Однако, несмотря на успехи отечественных врачей в данном направлении, казахстанцы по-прежнему прибегают к помощи зарубежных специалистов.

– Могу ответить непосредственно по детской челюстно-лицевой хирургии: по основным заболеваниям проблем с лечением детей с патологией ЧЛО нет. Наиболее часто встречаемая патология – врожденная расщелина верхней губы и неба, доброкачественные опухоли мягких тканей и костей лица, последствия травм лица. На сегодня весь объем хирургической реабилитации в РК проводится. Более сложные операции в основном проводятся в Алматы – УК «Аксай» КазНМУ имени Асфендиярова, а также в больницах Астаны, Шымкента, Алматинской области и в Туркестане. Так что, на мой взгляд, причин для выезда за границу по данным патологиям нет, – сказал врач.

Как предположил доктор, основная причина выезда – это географическое расположение, то есть к примеру, с Атырау чаще едут в Астрахань (РФ), Северные регионы – в Екатеринбург, Новосибирск, ЮКО – в Ташкент (Узбекистан), Жамбылская область – в Бишкек (Кыргызстан).

– Есть единичные случаи выезда таких детей в дальнее зарубежье – в Германию, Корею, Турцию, Израиль, но это в основном дети из состоятельных семей, или через благотворительные фонды.

К сожалению, эти фонды не всегда проверяют, действительно ли ребенку показано лечение за рубежом, нет согласованности с ведущими клиниками РК, прежде чем отправлять на операцию. А ведь за эти деньги может получить лечение ребенок, действительно нуждающийся в лечении в условиях зарубежных клиник,

– говорит хирург.

По его мнению, для того, чтобы больные обращались в клиники РК, необходимо, во-первых, улучшить материально-техническое оснащение клиник, ведь для больного на начальном этапе, при выборе зачастую важную роль играет внешний вид больницы и внутренние удобства.

«Вторая причина – отсутствие мотивации врачей, на сегодняшний день, в основном

многие инновации, внедрения и новшества за счет собственного энтузиазма врача, и это никак не поощряется, посмотрите зарплату нашего врача и зарубежного, разница очевидна. Обучение на серьезных мастер-классах и специализациях, как правило, за свой счет, и, как правило это не дешево.

Отсутствует взаимосвязь между региональными и ведущими клиниками. Нужно устраивать мастер-классы и специализации для врачей в регионах, обучать, показывать результаты, чтобы врачи регионов были заинтересованы в отправлении их детей в клиники РК», – сказал специалист.

Он отметил, что в детской клинике «Аксай» были внедрены все операции, проводимые в ведущих клиниках мира по врожденной расщелине губы и неба.

– Это хейлориносептопластика, интравелларнаяуранопластика, вторичные реконструктивные операции на верхней губе и небе, Фарингопластика по Hupness, альвеолопластика. Результаты не уступают мировым стандартам. Внедрены методы лечения сосудистых дисплазий – пропраналолом, что значительно сократило затраты на реабилитацию таких детей, и самое главное, метод является общепринятым в мировой практике. Ортогнатические операции на нижней челюсти, с целью восстановления прикуса. Костнопластические операции после удаления опухолей костей лица. Кожная пластика лица и шеи после различных видов травм с использованием подкожных эндоспандеров. В год в университетской клинике «Аксай» проводится более 500 операций, – рассказал специалист.

Пресс-служба КазНМУ

АННОТАЦИЯ ○

Мақалада С. Аспандияров атындағы ҚазҰМУ жанындағы «Ақсай» университет клиникасының балалар хирургі, өз ісінің нағыз шебері жайында сөз қозғалады. Дильшат Утепов сияқты мамандар бүгінде отандық медицинаның бетке ұстарларына айналды.

