

НОВОСТИ

Ученые сообщили о первом успехе лечения глухоты у детей стволовыми клетками

Американские ученые намерены продолжить клинические исследования по изучению возможностей терапии стволовыми клетками в лечении нейросенсорной глухоты у детей после получения положительных результатов у первого участника.

Нейросенсорная глухота возникает при повреждении структур внутреннего уха, вследствие чего в нем нарушается процесс генерирования нервных импульсов в ответ на звуковые волны. Как правило, такие повреждения обусловлены длительной гипоксией или травмой во время родов, а также инфекциями, аллергическими реакциями, некоторыми лекарствами и громкими звуками. Заболевание встречается в среднем у 6 из 1000 детей.

После получения положительных результатов лечения нейросенсорной глухоты стволовыми клетками у мышей Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (FDA) разрешило проведение исследования безопасности (I фаза) и эффективности (II фаза) такого лечения у небольшой группы детей. В эксперименте разрешено применять только стволовые клетки, выделенные из собственной пуповинной крови участников (необходимым условием стало наличие запасов такой крови).

В ноябре 2009 г. сотрудники Техасского медицинского центра перелили препарат пуповинной крови первому участнику исследования – 7-недельному Финну Мак-Грату (Finn McGrath). Ребенок перенес длительную гипоксию в родах, которая привела к церебральному параличу, глухоте и поражению внутренних органов. Родители мальчика сохранили его пуповинную кровь в частном банке, который финансирует исследование.

За первым переливанием вскоре последовало второе, и уже к маю 2010 г. родители

отметили улучшение состояния сына. Он стал просыпаться от шума, узнавать голоса и мелодии и пытаться издавать различные звуки. В сентябре 2010 г. Мак-Грату провели третье переливание собственных стволовых клеток.

Через 4 мес слух мальчика проверили с помощью метода отоакустической эмиссии (это исследование включает проигрывание звуков с последующей регистрацией колебаний улитки внутреннего уха и реакции сенсорных волосковых клеток, обеспечивающих слух). Результаты исследования показали, что ребенок слышит нормально.

В связи с этим текаские исследователи объявили о наборе еще 9 участников исследования. Для участия приглашаются дети в возрасте от 6 нед до 18 мес, страдающие нейросенсорной глухотой и имеющие запас пуповинной крови в Cord Blood Registry. Аналогичное исследование проводится в шт. Джорджия.

www.medportal.ru

Украинские врачи оперируют в 3D

Украинские хирурги освоили проведение операций в формате 3D. В Национальном институте хирургии и трансплантологии им. Шалимова такие операции проводят с минимальными разрезами на теле больного и максимальным 3D-изображением на экране. Ежедневно здесь оперируют в среднем троих пациентов.

С помощью новой технологии специалисты института провели уже около 200 операций. Стоимость одного устройства для проведения таких операций – 1,5 млн грн.

Через проколы в брюшной стенке вводятся зонд видеокamеры и инструмент. Врач в 3D-очках управляет инструментом, ориентируясь на информацию с монитора. Первая в Украине лапароскопическая операция с использованием 3D-технологий проведена в институте им. Шалимова в июне 2011 года.

www.likar.info

Ю.М. Девятаева, к.м.н., И.Г. Черкашина, к.м.н., амбулаторно-консультативное отделение семейной медицины, Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, РФ

Целесообразность применения индикатора внутриглазного давления ИГД-02 diathera для оперативной оценки состояния внутриглазного давления

В большинстве развитых стран глаукома выходит на первое место среди причин слепоты и инвалидности по зрению.

Одной из причин несвоевременного выявления заболевания в начальной стадии является неполный охват населения профилактическими осмотрами, что связано с высокой степенью загруженности врачей-офтальмологов или их отсутствием (особенно в сельской местности).

Нарушения со стороны функции зрения можно выявить уже в учреждениях первичной медицинской помощи, в том числе в сельских врачебных амбулаториях, при условии, что персонал владеет методикой исследования и располагает соответствующим оснащением.

В амбулаторно-консультативном отделении семейной медицины ПМГМУ им. И.М. Сеченова проводят измерение внутриглазного давления, остроты зрения, обследование глазного дна, измерение полей зрения и определение цветового зрения при плановых медицинских осмотрах один раз в год, а также по клиническим показаниям.

Результаты работ позволяют сделать вывод о том, что тонометр Маклакова не удовлетворяет требованиям удобства, простоты в использовании и безопасности, прежде всего по причине наличия непосредственного контакта со слизистой оболочкой глаза и трудоемкости процедуры.

Измерение внутриглазного давления с помощью индикатора ИГД-02 diathera производится через веко без контакта с роговицей глаза. Портативность и автономный источник питания позволяют врачу общей практики – семейной медицины использовать ИГД-02 diathera в самых разнообразных ситуациях: у постели больного, в кабинете амбулатории, при массовом медицинском обследовании населения. С целью определения целесообразности применения врачом общей практики индикатора внутриглазного давления ИГД-02 diathera для оперативной оценки внутриглазного давления полученные данные сравнивались с показателями,

определяемыми с использованием тонометра Маклакова у тех же пациентов.

На основании проведенных исследований специалистами ПМГМУ им. И.М. Сеченова сделаны следующие выводы.

1. Индикатор внутриглазного давления ИГД-02 diathera прост и удобен в эксплуатации, комфортен для пациента, не требует дополнительной подготовки к исследованию (применения анестезии).

2. Результаты оценки внутриглазного давления индикатором ИГД-02 diathera объективны.

3. ИГД-02 diathera безопасен, позволяет многократно в течение суток без вреда для здоровья пациента определять

внутриглазное давление и контролировать действие лекарственных средств.

4. Индикатор внутриглазного давления ИГД-02 diathera имеет большое преимущество при массовых профилактических осмотрах для выявления глаукомы и для контроля состояния пациентов с установленным диагнозом глаукомы.

5. Индикатор ИГД-02 diathera может использоваться как врачом, так и средним медицинским персоналом отделений общей врачебной практики и сельских врачебных амбулаторий.

7. Использование аппарата ИГД-02 diathera экономит время медицинского персонала.

diathera[®]
Измерение ВГД через веко



ОПЫТ • ДОВЕРИЕ • НАДЕЖНОСТЬ

- Более 30 клинических испытаний в РФ и странах СНГ
- Около 40 научных публикаций
- Более 10 наград на международных и отечественных выставках
- Экспортный вариант прибора:
 - успешные клинические испытания более чем в 15 странах мира (США, Финляндия, Испания, Германия, Индия и др.)
 - международные сертификаты CE 0535 (Евросоюз), FDA (США) и др.

Безопасное и быстрое измерение ВГД?
Транспальпебральная тонометрия!

Оптимальный прибор для скрининга?
Индикатор ИГД-02 diathera!

Уникальной методике 16 лет!



Альтернативы нет!



Производитель приглашает
к сотрудничеству
новых дилеров!

390000, Россия,
г. Рязань, ул. Семинарская, 32
тел.: (4912) 29-84-53 (многоканальный)
факс: (4912) 29-85-16
e-mail: info@grpz.ru

WWW.GRPZ.RU

Представитель в Украине
«МЕДТЕХНАБ»

г. Киев тел.: (044) 492-94-30, 494-41-10