

институтской Доски Почета 1952 года. В вестибюле института долгое время была Доска Почета. Кстати, рядом был стенд «Они сражались за Родину» с фотографиями фронтовиков, в том числе и его фотография тоже была. На все стенды и Доску Почета цветные фотографии делал великолепный мастер своего дела Шаер Евгений Георгиевич, замечательный фотограф.

— Надо признать, что мою фотографию он сделал очень удачно. Вся моя юность видна там. Открытый взгляд, красивый поворот головы. На обратной стороне видны следы от клея, надо же было умудриться, так чисто отклеить фотографию! И слова, написанные рукою Григория Васильевича: «Такой ты мне понравилась вначале, и будешь нравиться всегда!».

— Вот молодец! Сорвал-таки фотографию с Доски Почета, не испугался последствий. Вот что

делает любовь! В таких поступках раскрывается человек.

— Да, мы любили друг друга. — Людмила Сергеевна посмотрела на меня глазами человека, имевшего счастье встретить свою большую настоящую любовь, которая всегда творит чудеса. Только небольшая грустинка затаилась где-то на доньшке взгляда. Непередаваемая аура образовавшегося в личной жизни женского одиночества была только частью её объяснения. Следующие слова моей собеседницы объяснили причину возникшей грусти. — Вы знаете, куда-то запропастилась эта фотография, никак не могу её найти.

— **Обязательно найдется! Такие фотографии не пропадают,** — уверенно сказал я Людмиле Сергеевне. — **Спасибо за интервью. Вам и вашему коллективу искренне желаю самых добрых успехов в работе и научных достижений.**

МЛАДШАЯ ИЗ ЧЕТЫРЕХ (ИНТЕРВЬЮ С М. И. ФРИНКРИЦ)

Г. А. Эльчиев, член Союза журналистов России



Очередь в кабинет разошлась, мне никто не мешает беседовать с Мариной Ивановной Фринкриц, старшим лаборантом лаборатории функциональных методов исследования Института глазных болезней и тканевой терапии им. академика В. П. Филатова АМН Украины.

Внимательно вглядываюсь в свою собеседницу. Спокойная уверенная стать, выше среднего роста. Сложена ладно, крепко, словно природа заранее озаботилась о необходимом жизненном резерве, которым она привычно одаривает женщин. Какая-то своеобразная неброская красота лица заставляла меня смотреть в глаза Марины Ивановны Фринкриц, не отрываясь. Так заморожено нас очаровывает пейзаж средней полосы России, в раздолье

которого словно спрессовано пространство и величие узнаваемых деталей. Улыбка доброжелательная, открытая, взгляд добрый. Никакой суеты, торопливости. Разговаривает уважительно, обстоятельно. Обязательно удостоверится, понял ли пациент или больной то, что она сказала. При беседе с нею не исчезает ощущение комфортности общения с хорошим человеком.

Родилась в обычной трудовой семье. Ивану Семеновичу Позднякову, радисту, участнику штурма Берлина, инвалиду Великой Отечественной войны с женою повезло. Лидия Михайловна регулярно дарила своему любимому только дочек. Первой была Светлана, потом — Екатерина, затем Ирина. Но тождество знаменитых чеховских трех сестер нарушила Марина, родившаяся в 1954 году. По праву младшенькой она изначально была любимицей всей семьи. С детства любила, играя в куклы, делать им уколы и лечить их. Никто не может сказать, откуда и от кого у неё вдруг проснулся интерес к медицине. Потенциал большой любви в детские годы окрыляет человека и помогает уверенно и успешно выстраивать свою жизнь. Марина окончила 42-ю одесскую школу. Любимые предметы — биология, химия. Честно говоря, никаких трудных размышлений о выборе будущей профессии не было — только медицина. Без особых проблем поступила, и в 1975-м окончила медицинское училище. И вот здесь ей действительно повезло: её взяли на работу в знаме-

© Г. А. Эльчиев, 2012

нитый Институт им. академика В. П. Филатова, в котором работает уже 37 лет.

— **Как случился сей примечательный факт? — не удержался я от вопроса.**

— В те годы в институте открывалась лаборатория офтальмоэндокринологии и патогенеза глаукомы. Руководителем отдела была профессор Кашинцева Людмила Терентьевна, а её заместителем Анатолий Калистратович Кривицкий. С ним мне и довелось беседовать. Он глянул на меня, у меня сердечко затрепетало. И вдруг он говорит: «Берём вас с испытательным сроком. В течение месяца ознакомьтесь со спецификой нашей работы, что надо делать, и как, а потом решим окончательно».

На мою реплику «Очаровали его своей красотой!» Марина Ивановна только смущенно улыбнулась. Чувствовалось, что угадал.

— Одновременно сделала попытку поступить в Одесский мединститут, но неудачно. Зато потом, уже проработав в лаборатории некоторое время, я поступила и окончила биологический факультет Университета им. Мечникова. Таким образом, у меня базовое образование — медицинское училище плюс знания по биологии. Это в совокупности дает мне законное право работать на своем рабочем месте.

— **На ваших глазах прошла почти 40-летняя история лаборатории. Какие изменения здесь произошли?**

— Была отдельная комната, где сидело несколько человек. Мы определяли поле зрения, остроту зрения, измеряли внутриглазное давление. Конечно, делали тонографию, но совсем не так как сегодня. Аппаратов не было, исследования делали с помощью эластотонметров с последующей обработкой данных вручную. Расчеты занимали много времени. Но время шло, потихоньку развивалось и это направление. Появились первые тонографы, которые мы освоили.

— **Наверняка, вы осваивали новые приборы первой?**

— Да, я была первой, и не жалею об этом. Скольким молодым девушкам я потом рассказывала, показывала, как правильно работать, — я даже не помню.

— **Для непосвященных, что такое тонография, что она помогает уяснить лечащему врачу и непосредственно больному?**

— Тонография одновременно измеряет несколько параметров: внутриглазное давление, отток глазной жидкости, общую продукцию внутриглазной влаги, внутриглазную гидродинамику глаза. Исходя из полученных данных, врач принимает решение — какое лечение назначить больному и как лечить его дальше. Тонография опровергает либо подтверждает подозрения на глаукому. На сегодняшний день, насколько я в курсе дела, у нас — са-

мый современный тонограф ТОН-100. Автор этого прибора — инженер из Самары. Есть другие модели, например, харьковские. Я сама на этих моделях не работала, но от других специалистов слышала, что эти аппараты не совсем удобны, поскольку требуют несколько иного перерасчета. Другими словами, они чуточку уступают самарским.

— **А тонография может подсказать, какого характера сама глаукома?**

— По результатам тонографии только врач определяет классификацию глаукомы. Есть ещё целый ряд других методов исследований, которые помогают лечащему врачу.

— **В среднем, сколько человек проходит перед вами в день?**

— По-разному бывает, человек двадцать, иногда больше.

Даже по самому скромному подсчету перед заботливыми и чуткими руками Марины Ивановны прошло более ста тысяч человек. Такая вот арифметика получается!

— **Перед тем, как подошла моя очередь зайти к вам в кабинет, я видел, как ваш ассистент сделала успокоительный укол четырехлетнему малышу. Скажите, какие особенности обследования, если пациент ребенок?**

— Безусловно, возраст детей налагает свой отпечаток на нашу работу. Ребенок не сможет спокойно вылежать то время, которое необходимо для обследования. Глаз пациента должен быть совершенно спокойным. Дети, как правило, непоседы, этого условия не выдерживают. Поэтому мы вынуждены детей такого возраста исследовать, сделав соответствующий укол. Подростки 12–16 лет уже понимают, что нужно делать, и стараются это выполнять.

— **Зная вашу натуру «трудоголика», хочу спросить, если вдруг приходится задержаться на работе, как к этому относятся дома?**

— Вполне нормально. Муж — юрист, дочь тоже по его линии пошла. Она окончила университет МВД, и работает в этой области. В этом плане я, вроде бы в гордом одиночестве.

— **Зато, если кто-либо заболел, — я охотно подхватываю тему, — все бегут к маме, как к палочке-выручалочке: помощи и вылечи.**

— Это как обычно, — Марина Ивановна засмеялась. — Так бывает во всех семьях, где кто-то из домашних имеет отношение к медицине.

— **Как познакомились с мужем, что любите?**

— Что люблю? Люблю путешествовать. Бывала в Карпатах, в Прибалтике, других местах. До замужества — в своей компании, с ребятами и девушками. Выйдя замуж, с мужем, во времена СССР путешествовали по профсоюзным путевкам. А познакомилась я с ним здесь, в институте. Он помогал своему другу пройти обследование в нашем институте его

теще. Беда была в том, что теща передвигалась на инвалидной коляске. И когда двое красивых парней оказались в нашем кабинете, мы с будущим мужем встретились глазами. А ещё говорят, что любви с первого взгляда не существует! Враньё это! — Марина Ивановна засмеялась чистым искренним смехом.

— Врать не буду, готовясь к интервью с вами, спрашивал у самых разных людей, знают ли они Марину Ивановну Фринкриц? Так вот, все, не сговарива-

ясь, в один голос утверждали, какая вы дружелюбная, доброжелательная, спокойная, искренне заинтересованная в том, чтобы помочь человеку.

— Спасибо за добрые слова. Хочу в преддверии Нового года от всей души поздравить всех и пожелать здоровья, счастья и благополучия как в семьях, так и в работе.

— Спасибо за интервью. Вам и вашей семье самых добрых пожеланий.



Информация

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РУКОПИСЕЙ ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ В «ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОМ ЖУРНАЛЕ»

(при составлении настоящих требований были учтены рекомендации Международного комитета редакторов медицинских и биомедицинских журналов, принятые в 1997 году и изложенные в «Единых требованиях к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы»)

Журнал публикует материалы по диагностике и лечению болезней глаз, гигиене зрения, профилактике глазных заболеваний, истории отечественной офтальмологии, организации офтальмологической помощи населению, проблемам технического оснащения.

В «Офтальмологический журнал» направляются работы, не опубликованные ранее и не находящиеся на рассмотрении к публикации в других издательских структурах. Направленные в редакцию работы не возвращаются.

Авторство. Все лица, указанные как авторы, должны внести существенный вклад в исследование. Право называться автором должно основываться на следующих критериях: 1) значительный вклад в концепцию и структуру исследования или в анализ и интерпретацию данных; 2) написание текста статьи или внесение в него принципиальных изменений; 3) одобрение окончательной версии, которая сдается в печать. Лица, принимавшие участие в написании статьи, но не удовлетворяющие критериям авторства, должны быть перечислены в разделе «Выражение благодарности».

Конфликт интересов. Конфликт интересов (двойные обязательства) возникают, когда автор, рецензент или редактор имеют обязательства, которые могли бы повлиять на его мнение. Потенциальный конфликт интересов может быть обусловлен 1) личными обязательствами автора 2) финансированием проекта 3) обязательствами (взаимоотношениями) редакторов, сотрудников журнала или рецензентов. При представлении рукописи авторы несут ответственность за раскрытие своих финан-

совых и других конфликтных интересов. О конфликте интересов сообщается на странице рукописи, следующей за титульным листом.

Сохранение тайны и конфиденциальности. Больной имеет право на сохранение конфиденциальности, которое не должно нарушаться без его согласия. Если статья содержит какую-нибудь информацию, позволяющую идентифицировать личность больного (фото больного, имя, инициалы, номера историй болезни на фотографии и т.д.), необходимо, чтобы больной дал на это информированное письменное согласие.

Клинические исследования. При описании клинических экспериментов на человеке необходимо указать, соответствовали ли они этическим стандартам Комитета по экспериментам на человеке или Хельсинской декларации. При изложении экспериментов на животных необходимо указать, соответствовало ли содержание и использование лабораторных животных правилам, принятым в учреждении, рекомендациям национального совета по исследованиям, национальным законам.

Оформление рукописей

Виды статей. К рассмотрению принимаются: 1) оригинальные и проблемные статьи общим объемом (включая иллюстрации, список литературы, резюме) до 10–13 машинописных страниц; 2) обзоры литературы — 10–15 страниц; 3) случаи из практики — 3–4 страницы; 4) рационализаторские предложения, рецензии — 2–3 страницы; 5) краткие сообщения — 1,5–2 страницы