

- al.] // Klin. Monbl. Augenheilkd. — 2009. — Vol. 226. — P. 409–413.
24. **Sadiq S. A.** Wegener's granulomatosis: The ocular manifestations revisited / S. A. Sadiq, C. R. Jennings, N. Jones [et al.] // Orbit. — 2000. — Vol. 19. — P. 253–261.
25. **Stappaerts I.** c-ANCA positivity in a Belgian patient with pulmonary paracoccidiomycosis / I. Stappaerts, J. Bogers, D. Ebo [et al.] // Eur. Respir J. — 1997. — Vol. 10. — P. 2419–2422.
26. **Stavrou P.** Ocular manifestations of classical and limited Wegener's granulomatosis / P. Stavrou, J. Deutsch, C. Rene [et al.] // An International Journal of Medicine. — 1993. — Vol. 86. — P. 719–725.

Поступила 09.01.2013.

OPHTHALMOLOGIC MANIFESTATIONS OF WEGENER'S GRANULOMATOSIS  
(CLINICAL OBSERVATIONS)

Oleynyk T. V.

Donetsk, Ukraine

The clinical case of the fissure orbitalis superior syndrome as an ophthalmologic manifestation of Wegener's granulomatosis is described in the paper. Modern information on etiology, epidemiology, diagnostics, clinical manifestations and tactics of treatment of this systemic disease is presented.



**О тех, кто рядом**

**УСПЕХИ ЖИЗНИ РОДОМ ИЗ ДЕТСТВА  
(ИНТЕРВЬЮ С Д. М. Н. С. К. ДМИТРИЕВЫМ)**

**Г. А. Эльчиев**, член Союза журналистов России

*Дмитриев Сергей Константинович, родился в сентябре 1960 года, в медицину пришел по призванию, в 30 лет — кандидат, с 2002 года — доктор медицинских наук, заведующий отделением микрохирургии катаракты глаза Института глазных болезней и тканевой терапии им. академика В. П. Филатова, старший научный сотрудник, один из ведущих специалистов Украины по катарактальной микрохирургии.*

— **Сергей Константинович, как зародился интерес к медицине вообще и офтальмологии в частности?**

— Решающее значение в проявлении интереса к медицине сыграла моя мать, которая была преподавателем кафедры нормальной физиологии Одесского медицинского института. Помню, что с самого детства в нашей семье всегда звучала медицинская терминология, обсуждались моральные аспекты врачебной деятельности. С детских лет мне было понятно, насколько сложен и интересен труд врача. Меня это увлекло. Поэтому многое в выборе профессии было связано с детскими воспоминаниями в первую очередь.

— Отец мой тоже был педагогом, только не в области здравоохранения. Я окончил обычную среднюю школу № 43, расположенную в центре Одессы. Кстати, эту школу окончила и моя мама, в ней же учился мой дядя. Понимаете, школа общей направленности, без какого-либо специфического

уклона. Но был великолепный преподавательский состав, который был заряжен на фундаментальность наших знаний, на широту и образность нашего мышления, на воспитание у нас каких-то общечеловеческих принципов, которые мои одноклассники до сих пор несут в жизнь. Наш класс традиционно собирается до сегодняшнего дня, и мы всегда с благодарностью вспоминаем преподавателей нашей школы.

— В 1983 году я окончил Одесский медицинский институт, в котором заинтересовался офтальмологией: регулярно посещал кружок офтальмологии, на протяжении трех-четырёх лет студенческой жизни неоднократно дежурил медбратом на скорой глазной помощи. Так сказать, изучал свою будущую специальность с позиций младшего медицинского персонала. Мне это понравилось.

— В Одессе всегда существовала мощная офтальмологическая школа во главе с Институтом им. В. П. Филатова. Она была основана на сильных, выдающихся личностях, которые есть и сейчас. Такие лидеры всегда оказывали влияние на выбор профессии молодежью. В институте регулярно проходили крупные международные и республиканские офтальмологические симпозиумы, которые мы, будучи студентами, тоже посещали. Всё это

© Г. А. Эльчиев, 2013

вместе предопределило мой выбор, поэтому я стал офтальмологом, о чем никогда не жалел.

— **После распределения вы сразу попали в Институт им. В. П. Филатова?**

— Да, окончив институт, я по распределению попал в уже знаменитый Институт им. В. П. Филатова на должность младшего научного сотрудника. С 1983 года я работаю в нашем институте. Был в лазерном отделении, отделениях травм и ожогов глаза, в других отделениях. Работал на кафедре офтальмологии и повышения квалификации врачей Одесского медицинского института, которая находилась на базе Института им. В. П. Филатова.

— **Значит, в наступающем 2013 году исполняется 30 лет вашей работы в Институте?**

— Да, уже 30 лет работаю в родном институте. А в 2004 году меня назначили заведующим отделением микрохирургии катаракты глаза. Название отделения практически с тех лет не изменилось.

— Сейчас на базе отделения создан отдел патологии хрусталика. Формально я являюсь заведующим отделом патологии хрусталика. И теперь под нашим началом находится отделение «микрохирургии катаракты глаза».

*К сведению: отделение, организованное в 1999 г., многие годы являлось единственным на Украине и не имеющим аналогов в СНГ, специализированным центром хирургического лечения катаракты. Здесь проводятся операции по удалению различных форм катаракты и глаукомы с использованием самых современных хирургических технологий, применяются методики, позволяющие провести операции амбулаторно и в стационаре на мировом уровне. Коллектив отделения состоит из высококвалифицированных специалистов, которые владеют новейшими методиками хирургии катаракты. Отделение оснащено современной компьютеризированной аппаратурой, высококачественным инструментарием и лекарственными средствами. С целью создания максимального комфорта для пациентов внедрена новая оригинальная методика анестезии, разработанная в отделении и позволяющая оперировать без боли.*

— **За вашими плечами 30-летняя история работы в Институте и без малого 10 лет в отделении, которым руководите. Что можете сказать о самых характерных изменениях, произошедших на ваших глазах? Что вспоминается как самое главное за эти годы?**

— Дело в том, что мы занимаемся такой областью в офтальмологии, которая очень бурно и активно развивается сама по себе. Не только в мире, но и у нас. Задача современного врача, который занимается катарактальной хирургией, с моей точки зрения, в первую очередь заключается в том, чтобы успеть быстрее внедрить самые последние достижения науки, существующие в мире. Мы должны стремиться к тому, чтобы лечебно-диагностическая

работа соответствовала европейским стандартам. Это наша основная задача.

— **А она достаточно высокого уровня!**

— Да! Для того чтобы реализовать эту задачу, мы регулярно посещаем европейские и американские конгрессы офтальмологов, контактируем с фирмами, которым заказываем самое современное оборудование. Мы в курсе всех самых последних достижений офтальмологии и регулярно внедряем их в свою практическую деятельность. С моей точки зрения — это главное.

— Другой аспект важных изменений. На базе нашего отделения осуществляется научно-исследовательская работа, которая, основываясь на практике, направлена на повышение качества и эффективности лечения больных катарактой. У нас есть собственные разработки, также внедряемые в лечебный процесс.

— **При посещении за рубежом выставок, симпозиумов, смотров новейшего медицинского оборудования и аппаратуры, не возникает ли у вас чувство определенной «зависти», что у них лучше, качественнее? И, говоря о качестве, — оно доходит до уровня нашего больного?**

— На сегодняшний день грани между материальным обеспечением лечебно-диагностической базы за рубежом и у нас на Украине практически стерлись. Основные приборы, которые необходимы для проведения оперативного лечения или диагностики, есть на Украине. В этом плане мы практически не отстаем ни в чем.

— **Спасибо за приятную новость. А в отношении квалификации, если продолжить сравнение зарубежных и наших специалистов, то за кем, образно говоря «поле битвы»?**

— Во-первых, такого сравнения никто не проводил. Безусловно, наши врачи работают в других условиях. Дело в том, что они получают не очень высокие заработные платы по сравнению с зарубежными коллегами. Во-вторых, уровень жизни на Украине сегодня очень сильно отличается по основным показателям от европейского и американского. Поэтому, с этой точки зрения врачи Украины выполняют очень ответственную по сложности работу, которая, на сегодняшний день не всегда адекватно оплачивается государством. Это основное различие. Если за рубежом врач выполняет такую, как и мы, работу, то он зарабатывает очень большие деньги...

— **Наверняка, на порядок больше, если не выше...**

— Наши же врачи оказываются в несколько ином экономическом положении, выполняя при этом такой же и даже больший объем работы. Вот такие между нами различия.

— А уровень квалификации примерно у всех одинаковый. Сегодня за счет международных тренингов и совещаний, очень активных контактов

между врачами различных государств стирается разница в профессиональных навыках врачей, которые работают за границей, и врачей, работающих у нас на Украине. Во всяком случае, так можно говорить в отношении катарактальной хирургии, которая на Украине очень сильно развита на сегодняшний день.

**— Что скажете о людях, работающих в коллективе? Какие у вас существуют традиции?**

— Если говорить о коллективе, то следует вспомнить, что первым заведующим отделения был Иван Михайлович Логай, бывший директор института им. В. П. Филатова. Он создал это отделение, руководил им несколько лет и заложил все основные положительные традиции коллектива.

*К сведению: Иван Михайлович Логай, родился в 1933 году в Закарпатской области. Окончил Ужгородский государственный университет (1957), доктор медицинских наук (1985), лауреат Государственной премии Украины (1988), профессор (1989), заслуженный деятель науки и техники Украины (1997). Разработал новые устройства и приборы, методики диагностики и новый магнит для извлечения инородных тел из заднего отдела глаза, оригинальный способ извлечения инородных тел из хрусталика с сохранением его прозрачности, разрабатывал вопросы травм органа зрения и катарактогенеза, создал школу офтальмо-травмотологов Украины. Возглавлял институт с 1985 по 2003 годы. Член Американской академии офтальмологии и Международного общества по лечению катаракты и рефракционной хирургии.*

— Наша задача — развивать это отделение, чтобы оно соответствовало современным достижениям мировой офтальмологии. Мы к этому стремимся. Конечно, общий успех коллектива, как всегда, зависит от персонала, его составляющих. От того, насколько каждый доктор соответствует званию врача. У нас достаточно молодой коллектив, в котором работают молодые люди, преданные своей специальности, готовые работать в отделении очень много, сколько нужно, которые стремятся расти как офтальмологи и как научные сотрудники. Все эти люди имеют собственные амбиции. А здоровая амбиция, в хорошем смысле слова, это стимул добиваться поставленных научных целей. Если апатично относиться к тому, что происходит, никогда нельзя вырасти до уровня хорошего специалиста. Следует учитывать, что есть конкурентоспособность. Всё это имеет место у нас в коллективе.

**— Кого назовете персонально?**

— Среди опытных специалистов назову таких, как Артур Иванович Логай, Екатерина Ивановна Ковалева (это сын и дочь Ивана Михайловича Логай), Инна Викторовна Ковылина. Самые опытные из молодых — Юрий Михайлович Лазарь и Тарас Владимирович Душенчук. Это основной костяк

коллектива отделения. Есть еще аспиранты, молодые люди, которые находятся в интернатуре.

**— Проста истина, что самый талантливый врач останется врачом без рук, если указания и предписания его не будут реализованы медсестрой. Кого назовете из своих помощников?**

— В первую очередь, это старшая медсестра Ольга Ивановна Геращенко, она моя правая рука в организации работы всего отделения. Большой объем работы у Галины Николаевны Евдошенко, сестры-хозяйки. Весь штат медсестер это честные и порядочные люди, которые стремятся полноценно исполнять свои функциональные обязанности. При этом они обязаны ещё быть добрыми, внимательными и отзывчивыми. Это не так просто, уверяю вас, как может показаться на первый взгляд. В нашем отделении найден баланс сплава молодости и опыта.

*К сведению: у Ольги Ивановны Геращенко общий стаж работы в медицине 46 лет, из них более 13 — в отделении. Более 40 лет стажа работы в институте у медсестры высшей категории Ольги Александровны Шинкаренко (42 года, из них 2 года в отделении) и у раздатчицы Елены Ильиничны Унтила (41 всего, в отделении — 33 года). Более 30 лет в отделении (столько же лет и в институте) работает Валентина Владимировна Шиманович, которая порою заменяет старшую медсестру. Нельзя не вспомнить медсестру Елену Адамовну Шкурюпат, она из 23 лет общего стажа работы в медицине в отделении работает более 16 лет. 13 лет, из общих 20-ти, в отделении трудится и Татьяна Александровна Сапир. Представителями более молодого поколения являются Светлана Николаевна Иванчук (пять лет работы в институте, из них в отделении более 4-х, и Татьяна Ивановна Андрущенко (два года работы в отделении). Самой молодой по стажу работы (первый год в отделении), является Вера Петровна Штельмах, но своей добросовестностью и прилежным отношением к трудовым обязанностям заслужившей право быть названной в этом списке. Чтобы читателю было понятно, почему у некоторых медсестер стаж работы в отделении превышает время существования самого отделения, поясним, что в 1999 году отделение микрохирургии катаракты отпочковалось от отделения восстановительно-реконструктивной микрохирургии глаза (ожоги, контузионные и проникающие ранения). Так вот, они с давних лет работали ещё в том, объединенном отделении.*

**— Оглядываясь на уходящий год, можете сказать, чем гордитесь, что успели сделать? Какие приоритеты будут решаться в 2013-м году?**

— То, что я успел рассказать в этом маленьком интервью — составляет нашу гордость. Сегодня мы имеем под рукой всё самое современное оборудование для лечения катаракты, глаукомы тем, кто обращается к нам в отделение. Следует учесть,

что самые современные методы лечения внедрены в наше отделение, они успешно применяются и дают хорошие результаты.

*К сведению: Для лечения глаукомы и катаракты в отделении впервые в Восточной Европе внедрена методика трабекулэктомии с использованием самой современной операционной системы «Trabectome» (США). С помощью этой системы активно применяются методики микрооаксиальной факоэмульсификации (микроразрезы шириной 1,8 мм), «холодной» (бимануальной) факоэмульсификации, аквалейз (удаление хрусталика струей воды), антиглаукоматозные и комбинированные операции, а также витрэктомия. Большое внимание в отделении уделяют рефракционной хирургии, при этом вместе с удалением катаракты и имплантацией искусственного хрусталика нормализуются оптические нарушения, связанные с дальнозоркостью, близорукостью и астигматизмом. Врачи отделения имеют уникальный и большой опыт имплантации торических и мультифокальных интраокулярных линз (ИОЛ).*

— Таким образом, нам удается не отставать от сегодняшних мировых темпов. Мы движемся с такой же скоростью, как движутся наши зарубежные коллеги и структуры, которые производят новые аппараты, новые методики. Мы всё это внедряем и четко движемся в этом фарватере. Это суть прошедшего года. В следующем году мы предполагаем реализовать собственные разработки, которые параллельно выполняются, и внедрить наши прежние, позволяющие не отставать от мировых тенденций по развитию офтальмологии. Легко сказать — не отставать. На самом деле это существенный процесс. Надо постоянно учиться, работать над собой, читать литературу, контактировать с коллегами, просить руководство института во главе с его директором академиком Наталией Владимировной

Пасечниковой, чтобы оно приобретало соответствующее оборудование. Всё перечисленное, в совокупности, позволит нашему Центру микрохирургии не отставать от ведущих зарубежных центров.

— Надо отдать должное, и я говорю это с благодарностью, что администрация Института в этом вопросе всегда идет нам навстречу, всегда с пониманием относится к нашим нуждам и заявкам на приобретение того или иного оборудования или аппаратуры. Мы покупаем всё то, что необходимо нашему отделению.

*К сведению: Сотрудники отделения выполняют операции на лучших мировых приборах, выпускаемых фирмами Alcon (Infinity) и Bausch & Lomb (Stellaris) (США).*

— Вот такие задачи коллектив отделения намерен решать в наступающем году. Пользуясь случаем, хочу поздравить всех с праздником и пожелать здоровья и хорошего настроения.

— Спасибо, Сергей Константинович, за интервью. 8 сентября 2012 года исполнилась годовщина сделанной вами лично с ассистентом Ю. М. Лазарем той блистательной комбинированной операции, благодаря которой я сейчас вижу. Какое это счастье! Хожу без очков, как вы и обещали. У меня пока всё хорошо. Мой земной поклон вашим золотым рукам, доброму сердцу, светлым знаниям и коллективу отделения микрохирургии катаракты глаза.

Поздравляю с Новым годом сотрудников отделения лазерной микрохирургии глаза, всех кто в белых халатах воистину спасает людей, избавляет их от страданий. Желаю, чтобы вы всегда были счастливы, здоровы, удачливы и новых успехов всем в 2013 году. А вам, Сергей Константинович, желаю, чтобы 30-летний юбилей Вашего служения Институту им. В. П. Филатова был заслуженно отмечен.

Спасибо за беседу.,

### ОСОЗНАННЫЙ ВЫБОР (ИНТЕРВЬЮ С Л. А. ЧЕРНЯВСКОЙ)

**Г. А. Эльчиев**, член Союза журналистов России

Знакомьтесь, моя собеседница — Лидия Александровна Чернявская, старшая медсестра отделения лазерной микрохирургии глаза Института глазных болезней и тканевой терапии им. академика В. П. Филатова. День рождения отмечает в феврале, почти за неделю до традиционно отмечаемого мужского праздника. Жизнерадостная, «заводи́ла» в компании, понимает и ценит юмор. Уроженка села Лычивки, что в Хмельницкой области.

Глядя на неё, я почему-то вспомнил величавую статью императрицы Екатерины Великой. Такая же осанка, спокойная уверенная походка, невоз-

мутимая, готовая выслушать любого и попытаться сразу оказать помощь. Может быть, эта черта была воспитана в её семье, где, как у Чехова, росло три сестры. В силу занятости родителей, основные обязанности няньки лежали, естественно, на плечах Лиды, старшей из них.

Семья с простым достатком, но родители сумели своим дочерям дать средне-специальное образование. Лидия окончила 4-е Киевское медицинское училище и получила направление в