

Л. О. Сухіна, М. Б. Зоріна, І. В. Сухіна, К. Е. Голубов
 Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

Особенности методологического подхода до організації підготовки лікарів-інтернів з питань травми органа зору

Резюме. За нашого часу удосконалення підготовки лікарів інтернів-офтальмологів з питань травми органа зору набуває особливої ваги у зв'язку з тим, що травма органа зору належить до невідкладних становищ в офтальмології. Навчання інтернів з цих питань відбувається на базі офтальмотравматологічного центру «Мікрохірургія ока» поетапно: теоретична підготовка (лекції, семінари, теоретичні конференції), практична підготовка: чергування в травмпункті, курація хворих в стаціонарі, робота на прийомі в поліклініці, робота в операційній, контроль за одержаними знаннями та практичними навичками. Така система підготовки лікарів інтернів-офтальмологів з питань травми органа зору показала свою ефективність. Таким чином, організація самостійної роботи лікарів-інтернів на базі офтальмотравматологічного центру «Мікрохірургія ока» має велике значення для надбання практичних навичок, та подальше використання у своїй роботі одержаних знань. Така форма навчання себе виправдала.

Ключові слова: травма органа зору, теоретичні знання, практичні навички, самостійна робота, контроль

L. A. Sukhina, M. B. Zorina, I. V. Sukhina, K. E. Golubov
 Donetsk National Medical University named after M. Gorky

Preparation of doctors-internes on the question of eyetrauma

Summary. Perfecting the training of interns is of paramount importance. The teaching about eye trauma is at the eye trauma center "Microsurgery of the Eye." This process takes place in several stages: theoretical preparation, practical work (emergency shifts in the trauma unit, treating the patients in the eye unit, work in the clinic), surgical work, testing the knowledge acquired by interns.

This is done with the help of special examinations using situational and clinical problems. This preparation is vital for the achievement of the main goal – organization of teaching of ophthalmological interns in relation to eye trauma. This approach comes true and yields highly favorable results.

Keywords: eye trauma, theoretical preparation, practical work, testing the knowledge

Сторінки
історії

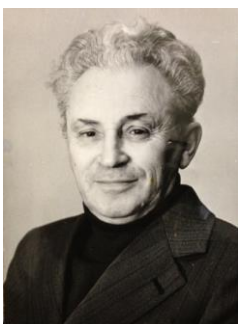
Страницы
истории

Pages of
history

А. Н. Амиров, Я. М. Вургафт, Р. Н. Токинова

К 100-ЛЕТИЮ ПРОФЕССОРА М. Б. ВУРГАФТА

ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия министерства
 здравоохранения Российской Федерации»



5-6 сентября в г. Казани состоялся Всероссийский конгресс с международным участием "Глаукома на рубеже веков", посвященный 100-летию со дня рождения профессора М. Б. Вургафта. Среди известных советских глаукоматологов XX века профессор, д. м. н. М. Б. Вургафт по праву

занимает особое место.

Родился Моисей Бенционович в городе Гайсин Винницкой области Украины 21 февраля 1913 года.

Из автобиографии известно, что отец Моисея Бенционовича был торговцем, а после революции работал счетоводом, мать была домохозяйкой. Детство и юность Моисея Бенционовича выпали на трудные революционные и годы гражданской войны, что, возможно, и определило выбор профессии.

В 1928 году после окончания трудовой семилетней школы он поступил в Гайсинский медицинский техникум. И с 1931 по 1934 годы работал лектором на Дальнем Востоке. Именно там, на Дальнем Востоке, Моисей Бенционович получил первый медицинский опыт. Ему приходилось разъезжать по населенным пунктам, просвещать население и не только в вопросах медицины, ставить первые в жизни диагнозы, лечить тяжелых больных.

В 1934 году М. Б. Вургафт поступил в Одесский медицинский институт, который окончил с отличием; в 1939-1941 годах обучался в аспирантуре Одесского института глазных болезней им. академика В. П. Филатова. Но научные планы прервала война.

Всю Великую Отечественную войну с 1941 по 1945 годы капитан медицинской службы М. Б. Вургафт служил в рядах действующих 18-й и 46-й армий начальником глазной хирургической группы армейского госпиталя. За военные заслуги Моисей Бенционович в 1944 году был награжден орденом Красная Звезда.

После войны М. Б. Вургафт вернулся в Одесский экспериментальный институт глазных болезней им. акад. В. П. Филатова на должность младшего научного сотрудника. Судьба приготовила ему встречу с замечательным советским ученым-экспериментатором профессором Семенов Федоровичем Кальфой. Под его руководством Моисей Бенционович начал клинико-экспериментальные исследования о влиянии компрессии глазного яблока на офтальмотонус и функции глаза и всю свою дальнейшую жизнь посвятил изучению глаукомы.

Учеными было доказано, что при кратковременном компрессионном повышении ВГД в здоровом глазу наблюдаются глаукомоподобные, но обратимые изменения функций глаза: расширение слепого пятна, понижение темновой адаптации, выпадение носовой части поля зрения. Вскоре эти наблюдения были подтверждены исследованиями иностранных авторов. Через несколько десятилетий М. Б. Вургафт напишет:



Клинические наблюдения подтверждают, что высокое внутриглазное давление при определенной продолжительности его воздействия на глаз неизменно приводит к слепоте вне зависимости от возраста, общего состояния здоровья глаукомного больного, в том

числе и у физически абсолютно здоровых лиц.

В 1950 г. Вургафтом разработана компрессионно-тонометрическая проба – метод исследования гидродинамики глаза, заключающийся в 3-минутной компрессии глаза 50 г. офтальмомодометром или склерокомпрессором и измерении внутриглазного давления до и после компрессии с последующим вычислением объема вытесненной водянистой влаги. Проба впервые позволила количественно в куб.мм. оценить состояние оттока и секреции водянистой влаги в норме и при глаукоме по величине посткомпрессионного изменения объема глазного яблока. Данная методика наряду с тонографией по Гранту ознаменовала начало нового этапа клинического изучения гидродинамики глаза.

Дальнейшие исследования Вургафта (1950-1957 гг.) показали, что при открытоугольной глаукоме задолго до повышения ВГД наблюдается значительное понижение показателей оттока водянистой влаги и компенсаторное уменьшение скорости ее секреции - доказательство в пользу ретенционного характера патогенеза повышения ВГД при глаукоме. Эти выводы были отражены в кандидатской диссертации «Компрессионно-тонометрические исследования», которую Моисей Бенционович Вургафт успешно защитил в 1957 г.

С 1959 по 1962 гг. М. Б. Вургафт работал старшим научным сотрудником в Уфимском институте глазных болезней. Здесь им была предложена методика определения коэффициента лёгкости оттока из глаза с помощью эластотометра Филатова-Кальфы. Вскоре данный метод и компрессионная проба Вургафта получили широкое клиническое применение в офтальмологических учреждениях СССР. Клинической практикой подтверждена их ценность для ранней диагностики глаукомы, контроля эффективности проводимого лечения и изучения патогенеза нарушения регуляции ВГД при глаукоме.

С 1962 по 1967 гг. М. Б. Вургафт работал главным офтальмологом Одесско-Кишиневской железной дороги.

В октябре 1966 года по приглашению ректора Казанского ГИДУВа Моисей Бенционович принял участие в конкурсе на замещение должности заведующего кафедрой офтальмологии.

Прекрасные рекомендации профессоров Надежды Александровны Пучковской и Габдуллы Хабировича Кудоярова имели решающее значение и в 1967 году Моисей Бенционович Вургафт вместе с семьей переезжает в г. Казань. Супруга Спиваковская Дора Наумовна работала врачом-офтальмологом в поликлинике № 6 г. Казани, дочь Юлия – талантливая художница, рано ушла из жизни, а сын – Яков Моисеевич, к. м. н., доцент продолжил семейную традицию и

стал одним из ведущих Казанских офтальмологов.

Возглавив кафедру офтальмологии Казанского института усовершенствования врачей, Моисей Бенционович продолжил дальнейшие исследования аппланационной тонометрии и эластонометрии. В 1967 году им защищена докторская диссертация на тему «Аппланационная тонометрия в изучении динамики внутриглазного давления и оттока из глаза». В диссертации, в частности, доказано, что возрастание тонометрического давления на один грамм разницы веса тонометра является простым и наглядным показателем для оценки ригидности глаза с помощью разных аппланационных тонометров. Было выявлено, что между величиной эластоподъема и размером глазного яблока имеется почти линейная обратная зависимость.

Под руководством М.Б. Вургафта сформировалось новое направление работы кафедры, посвященное разработке разных видов тонометрии для изучения гидродинамики глаза; новым методам диагностики, консервативного и хирургического лечения глаукомы. Природная пытливость ума, творческий подход к делу, высокая требовательность к себе и сотрудникам, развитое чувство ответственности Моисея Бенционовича позволили быстро поднять престиж кафедры среди других учебных заведений страны.

Профессором М. Б. Вургафт были проведены приоритетные исследования роли иридохрусталикового блока в этиологии закрытоугольной глаукомы.

Совместно с сотрудниками кафедры офтальмологии Казанского ГИДУВа Э.К.Чурбановой и Л.Б. Галиаскаровой был предложен глицерино-тонографический тест, который позволил разграничить случаи открытоугольной глаукомы с функциональным блоком от случаев с органическим блоком. Данная проба позволяла правильно выбрать гипотензивные средства для консервативного лечения и тип хирургического вмешательства при ОУГ.

Профессором М. Б. Вургафтом были проведены калибровочные исследования для выработки таблиц перевода показаний тонометра Маклакова разного веса. Изучено влияние каемки слезы на размер тонометрического отпечатка – ширина этой каемки тем больше, чем меньше диаметр тонометрического отпечатка. Совместно с А.П. Нестеровым были составлены новые калибровочные таблицы, которые были утверждены Правлением Всесоюзного офтальмологического общества. Инструкция к применению эластонометра Филатова-Кальфы с использованием новых калибровочных таблиц изложена в методическом письме, изданном Московским НИИ глазных болезней им. Гельмгольца.

Сотрудниками кафедры офтальмологии и врачами базовой Республиканской офтальмологической больницы было опубликовано 103 научных статьи и защищены 2 кандидатские диссертации. Благодаря хорошим организаторским способностям, творческому подходу к методикам обучения и внедрению новейших достижений науки, Моисей Бенционович сохранил и развил традиции Казанской школы офтальмологии.

Тысячи врачей – офтальмологов со всех союзных и автономных республик Советского Союза стремились на учебу именно в Казань: проводились 5-ти месячные циклы первичной специализации, 4-х месячные циклы усовершенствования и месячные тематические циклы (вначале по трахоме, а затем одной из первых кафедр офтальмологии страны – по глаукоме и микрохирургии). Кафедра проводила и выездные циклы.

Врачи курсанты обучались новейшим методикам диагностики, включая исследование гидродинамики глаза; современным методам терапевтического и хирургического лечения, а также реабилитации больных с патологией органа зрения.

После обучения врачи возвращались хорошо подготовленными специалистами и самостоятельно оперировали больных. Многие из врачей, получивших первичную специализацию по офтальмологии на кафедре Казанского ГИДУВа, стали впоследствии известными научными работниками и руководителями крупных офтальмологических отделений и учреждений. Профессором Вургафтом М.Б. для слушателей циклов усовершенствования Казанского ГИДУВа были подготовлены 6 учебных пособий:

- «Открытоугольная глаукома»,
- «Первичная закрытоугольная глаукома»,
- «Вторичная глаукома»,
- «Гидростатика, гидродинамика глаза»,
- «Диск зрительного нерва и поле зрения при глаукоме»,
- «Тонометрические методы исследования внутриглазного давления и гидродинамика глаза при глаукоме», в которых помимо литературных данных и материалов собственных исследований был проведен подробный анализ и оценка основных проблем и путей их решения по проблеме глаукомы.

Моисей Бенционович гармонично сочетал научно-педагогическую деятельность с лечебной работой. Он был прекрасным клиницистом – диагностом и блестящим офтальмохирургом.

В базовой больнице 25 стационарных коек были непосредственно прикреплены к кафедре и весь процесс от госпитализации до выписки больных осуществлялся сотрудниками и ордина-

торами. Это позволяло оперативно разрабатывать и внедрять в практику новые методы диагностики, более эффективные лекарственные препараты, модификации существующих и новые хирургические методики. Так, в 1972 г. Вургафтом М. Б. была предложена новая микрофистулизирующая операция – интрасклеральная фистулизирующая иридэктомия, а в 1978 г – Т-образная интрасклеральная гониотомия.

Сотрудниками кафедры предложено изучение динамики ВГД при открытоугольной глаукоме путем измерения офтальмотонуса каждые три часа в течение суток. Наиболее высокие цифры ВГД наблюдались в 7, 9 и 12 часов. Особенно эффективной показала себя почасовая тонометрия в течение 1-2 суток, которая по диагностической ценности не уступала 7-10-суточной тонометрии, проводимой в утренние и вечерние часы. Ценность этих исследований особенно актуальна в наши дни, когда необходимость мониторинга ВГД у больных с глаукомой стала обязательным компонентом диагностики и лечения этих больных.

Одним из важных направлений работы кафедры всегда была помощь практическому здравоохранению.

Неизменный вначале сопредседатель (вместе с А. П. Нестеровым), а затем председатель Татарского филиала Всесоюзного офтальмологического общества, председатель Правления Казанского офтальмологического общества Моисей Бенционович большое внимание уделял повышению квалификации практических врачей-офтальмологов не только республики, а всего Поволжья. За регулярную консультативную помощь, оказываемую глазным учреждениям Чувашской и Марийской АССР, он был награжден Почетными грамотами Министерств здравоохранения этих республик. Регулярно проводились заседания Казанского общества и Республиканские научно – практические конференции врачей-офтальмологов.

Кроме того профессор М. Б. Вургафт вел большую просветительскую работу среди медицинской общественности и населения по организации борьбы с глаукомой; предложенные им методики доврачебных ориентировочных исследований и самооценки функций глаза у лиц с повышенным риском заболеть глаукомой доступны всем и актуальны по сей день.

Значительное место в жизни профессора М. Б. Вургафт занимала и общественная деятельность: он был членом Комитета «Программа глаукома» отдела офтальмологии АМН СССР, членом Правления Всесоюзного и Всероссийского Офтальмологических обществ, членом Экспертной комиссии ЦОЛИУВа по разработке программ постдипломного обучения по офтальмо-

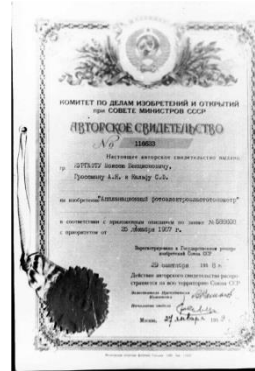
логии. Выступая на съездах и конференциях профессор всегда неизменно отстаивал свою точку зрения.

Широко эрудированный, остроумный, добрейшей души, скромный и неприхотливый в быту, Моисей Бенционович всегда был в центре внимания и пользовался заслуженным авторитетом среди соратников, коллег и друзей.

Научное наследие профессора Моисея Бенционовича Вургафта не ограничивается только его опубликованными трудами. Автор 2-х изобретений, 6-ти рационализаторских предложений, более 140 научных статей, 6 учебных пособий, посвященных различным проблемам офтальмологии, Моисей Бенционович был переполнен идеями, требующими дальнейшего изучения и разработки.

Им предложен прибор – апланационный фотоэлектротонотометр и несколько приспособлений, позволяющих исследовать поле зрения в режиме наиболее объективной статической периметрии:

- электропериметр-индикатор поля зрения,
- фотодиодный девятиточечный тестер поля зрения,
- приспособление для кампиметрического исследования поля зрения при пониженной освещенности.



Предложенный им метод ориентировочной оценки ширины угла передней камеры без использования гониоскопии получил широкое распространение в клинической практике и был отмечен медалью ВДНХ).

Разработанные Моисеем Бенционовичем Вургафтом оригинальные и доступные методы исследования гидродинамики глаза используются в нашей стране и за рубежом. При жизни Моисея Бенционовича по предложенным им методикам в различных клиниках Советского Союза было выполнено 16 кандидатских и 6 докторских диссертаций).

В 1986 году Моисей Бенционович оставил заведование кафедрой, но все мысли его попрежнему занимала его любимая глаукома. В последние годы жизни ученый представил характеристику патогенетических периодов, которые прослеживаются в клиническом течении открытоугольной глаукомы и предложил собственную классификацию болезни. Автор считал неверным противопоставление термина «глазная гипертензия» термину «глаукома» и предлагал заменить их одним понятием – гипертензионные болезни глаза; эта тема может стать началом новых исследований.



7 июня 1994 года Моисей Бенционович скорпостижно скончался.

Профессор М. Б. Вургафт, чья научная и лечебная деятельность была связана сразу с несколькими крупными офтальмологическими центрами, воспитал плеяду замечательных учеников и сегодня, уже ученики его учеников достойно продолжают традиции Казанской офтальмологической школы.

Светлая память о Моисее Бенционовиче осталась навсегда в сердцах его благодарных соратников и учеников, а дело всей его жизни – глаукома изучается новыми поколениями офтальмологов, которые еще не раз упомянут имя М. Б. Вургафта в своих работах!

