
Бирюков Ф.И.
ГГМУ, Гомель

История организации, развития офтальмологической службы Гомельщины. Задачи и перспективы

Поступила в редакцию 31.08.2011

Резюме

Дан исторический экскурс организации и развития офтальмологической помощи в Гомеле – одном из 20 городов России, где во исполнение решения Совета Российского попечительства о слепых, возглавляемого императрицей Марией Александровной, была построена Федоро-Ирининская глазная лечебница. Показано развитие офтальмологической службы Гомельщины до сегодняшних дней, обладающей потенциалом современных высоких технологий.

Ключевые слова: история, офтальмология, организация, слепота, слабовидение.

«Генеалогия» офтальмологической службы Гомельского региона теснейшим образом связана с историей развития Гомеля, с графской династией Румянцевых и княжеской династией Паскевичей, благоволением к ним Царского двора. В Ипатьевской летописи Гомель впервые упоминается с 1142 г., хотя, по мнению гомельских археологов, историков и краеведов, Гомель существовал задолго до года упоминания в летописи. Благодаря выгодному географическому положению Гомель часто являлся объектом особого внимания и притязаний со стороны властителей Киевской Руси, Великого княжества Литовского, католическо-униатской Польши (Речи Посполитой), Московского государства, татаро-монгольской орды и других исторических субъектов. В 1670 г. по «Магдебургскому праву» Гомель получает право на самоуправление. В 1772 г. В результате 1-го раздела Речи Посполитой Гомель был включен в состав Российской Империи как уездный город Рогачевской провинции Могилевской губернии.

В 1775 г. императрица Екатерина II подарила Гомель с 5000 жителями генерал-фельдмаршалу, графу П.А. Румянцеву-Задунайскому – талантливому русскому полководцу и военному теоретику, после смерти которого в 1796 г. Гомель переходит в потомственное владение его старшего

сына, графа Н.П. Румянцева. Последний являлся крупным русским государственным деятелем, министром иностранных дел, председателем Государственного Совета, дипломатом, просветителем, этнографом, создателем музея Румянцевых в Гомеле и крупнейшей в России частной библиотеки. После смерти в 1826 г. Николая Петровича библиотека была перевезена в Петербург вступившим во владение Гомелем его младшим братом С.П. Румянцевым, а затем в Москву, в дом музей Румянцевых, на основе которого в 1925-м была открыта Государственная библиотека им. В.И. Ленина, где автором данной статьи были обнаружены архивные материалы по учреждению в начале XX в. В Гомеле комитета «Попечительства имп. Марии Александровны о слепых» и строительству Федоро-Ирининской глазной лечебницы. Граф С.П. Румянец также был видным русским государственным деятелем, членом Российской академии, дипломатом, послом в Пруссии и Швеции, министром, членом Государственного Совета. Сергей Петрович продолжал дело отца и старшего брата по строительству дворца и парка, социальному и культурному развитию Гомеля.

В 1834 г. С.П. Румянец продает дворец и парк генерал-фельдмаршалу И.Ф. Паскевичу, а Гомель с прилегающими землями – государственной казне. В 1838 г. по указу Николая I от 06.10.1837 г. И.Ф. Паскевич становится владельцем и самого Гомеля. В 1856 г. после смерти Ивана Федоровича владение Гомельским имением, Рогачевым и Добрушем переходит к его сыну, генерал-лейтенанту Ф.И. Паскевичу.

Династия Паскевичей продолжала традиции Румянцевых по развитию Гомеля во всех отношениях, благодаря чему Гомель вырастает из местечкового, а затем уездного города Могилевской губернии в крупный промышленный и культурный центр Гомельской губернии, а в советское время – Гомельского округа, насчитывавшего более 2 млн населения по переписи 1920 г.

Особый этап Гомеля связан с деятельностью жены князя Ф.И. Паскевича – княгини Ирины Ивановны Паскевич (урожденной Воронцовой-



Рис. 1
Паскевич И.И.



Дашковой), оставившей о себе добрую память многоплановыми благотворительными делами и особо важным для нас делом организации медицинской помощи бедному населению, а также инициативой строительства глазной лечебницы по программе деятельности «Попечительства имп. Марии Александровны о слепых», учрежденного Высочайшим Повелением от 13.11.1881 г. В Петербурге.

Знаком внимания императрицы Марии Александровны к Гомелю и династии Паскевичей явилось ее Повеление об учреждении в Гомеле комитета «Попечительства имп. Марии Александровны о слепых», в деятельности которого И.И. Паскевич играла ведущую роль. В детских приютах княгиня Ирина лично отбирала наиболее способных детей и обеспечивала им образование, готовила специалистов. Одним из таких «счастливиц» оказался Абраша Брук, который благодаря Ирине Ивановне стал Абрамом Яковлевичем Бруком – знаменитым офтальмологом, профессором «*Noctis causa*», директором глазной лечебницы.

Строительство лечебницы финансировалось также княгиней Паскевич (находилась лечебница на углу Замковой и Канатной улиц – ныне проспекта Ленина и Первомайской).

Попечительство о слепых в России сыграло непреходящую роль в организации и реальных шагах по борьбе со слепотой вследствие таких социальных болезней как трахома, сифилис, гонорея, оспа, туберкулез и других. Схема организации медицинской помощи, предложенная А.И. Скребницким в 1892 г., включала в себя создание летучих глазных отрядов, временных и постоянных трахоматозных пунктов (перераставших в советское время в трахоматозные диспансеры) и, наконец, глазных лечебниц как высшей ступени организации службы. Историк медицины С.Г. Магильницкий в руководстве по глазным болезням констатирует, что за 1893-1912 гг. были открыты глазные лечебницы в двадцати городах России, в числе которых указывается и Гомель. Это свидетельствовало о высоком статусе города в системе офтальмологической службы России. В этой связи необходимо отметить, что А.Я. Брук был

последователем виднейших офтальмологов России: А.И. Скребицкого, Л.Г. Беллярминова, В.Н. Долганова и других, которые стояли у истоков организации борьбы со слепотой.

Неутомимый гомельский исследователь А.Ф. Рогалев в своей книге «От Гомеюка до Гомеля» пишет: «внимание, которое уделяла Ирина Паскевич развитию лечебницы на углу Замковой и Канатной улиц объясняется двумя причинами. Во-первых, в гомельских окрестностях на рубеже XIX-XX вв. было очень распространено такое глазное заболевание, как трахома. Во-вторых, жизнь самой Ирины Ивановны осложнялась тем, что она начала очень рано терять зрение». В отчетах о деятельности Гомельского комитета «Попечительства имп. Марии Александровны о слепых» за 1907-й и последующие годы указывается, что стационарная и амбулаторная офтальмологическая помощь оказывалась жителям Могилевской, Черниговской, Минской и других соседних губерний, приводится статистика по уездам. К примеру: по данным 1907 г., в составе стационарных больных были 56,11% жителей Могилевской губернии, 25,42% – Черниговской, 16,11% – Минской и 2,17% – других губерний. В перечне хирургических операций значились: экстракция катаракты, обработка проникающих ранений, татуаж и срезание бельма, исправление последствий трахомы, экстирпация слезного мешка, антиглаукоматозные и прочие операции. Хирургическая активность была около 20%. Амбулаторная помощь оказана 6580 больным. Помощь в основном проводилась бесплатно. В соответствии с Уставом Федоро-Ирининской глазной лечебницы в Гомеле средства лечебницы состояли:

- из средств, отпускаемых Советом Попечительства;
- ежегодных субсидий светлейшей княгини И.И. Паскевич в сумме 1200 рублей;
- благотворительных пособий от губернских комитетов, общин; средств от кружечных сборов.

Кроме того, княгиня Паскевич пожертвованиями покрывала недостатки, на ее средства было закуплено современное оборудование (фирма «Карл Цейс», Германия), инструментарий, очки и искусственные глаза за границей; устроен был водопровод. Также следует отметить, что на средства княгини перед революцией был построен военный госпиталь для лечения раненых Первой мировой войны, а также общая больница (позже 1-я Советская областная больница) по улице Комиссарова.

В 1934 г. современная материально-техническая база 100-коечной глазной лечебницы и высококвалифицированные специалисты дали основание для организации на базе лечебницы Белорусского научно-исследовательского трахоматозного института, который явился кузницей подготовки квалифицированных специалистов для республики и организационно-методическим центром по дальнейшей борьбе с трахомой в Белоруссии. В связи с открытием в конце 20-х и середине 30-х гг. XX столетия Минского и Витебского медицинских институтов и организацией в них кафедр глазных болезней бремя борьбы со слепотой в Белоруссии было поделено с вновь образованными офтальмологическими учреждениями. Это обеспечило новый рывок на пути ликвидации трахомы в Белоруссии. К 1935 г. показатель «затрахомленности»

После революции княгиня Паскевич добровольно передала Советскому государству все вышеуказанные больницы, что явилось хорошим гражданским актом преемственности между досоветским и советским периодами.

в бывшей Могилевской губернии в 1914 г. С 287,5 на 10 000 населения снизился до 16,1% по районам и 5,7% по Гомелю.

К 1936 г. мощность клинической базы института достигла 110 коек с прекрасным оборудованием, включая щелевую лампу; в комплексе функционировала поликлиника. Помощником директора института А.Я. Брука был назначен ассистент кафедры глазных болезней Минского медицинского института А.М. Мовшович.

Институт являлся головным учреждением по борьбе с трахомой в Белоруссии, организовывал летучие отряды, пункты в глубинных районах, глазные стационары в крупных районных центрах.

Во время войны институт был эвакуирован в Саратов. Доктор Брук умер в 1942 г., и после войны, к сожалению, институт не был восстановлен. Борьбу по окончательной ликвидации трахомы в Белоруссии возглавила зав. кафедрой глазных болезней МГМИ, главный офтальмолог Минздрава БССР, профессор Т.В. Бирич. БССР явилась первой республикой в Советском Союзе, ликвидировавшей трахому. Официально трахома в БССР была ликвидирована в 1961 г.

Послевоенную офтальмологию в Гомеле пришлось начинать с нуля. Здание бывшей глазной клиники, частично разрушенное фашистами, было занято строителями, а новое глазное отделение, возглавленное А.М. Мовшовичем, начинало свой путь уже в 1-й Советской областной больнице. Благодаря объединению маломощных глазных стационаров других больниц города областное офтальмологическое отделение к 60-м годам достигло 60-коечной мощности. А.М. Мовшович в должности заведующего отделением 1-й Советской областной больницы и областного офтальмолога воспитал коллектив квалифицированных офтальмологов: А.М. Ковалева, Т.М. Шифрина, М.М. Марзонова, Л.М. Петешина, О.И. Ковалева, Е.В. Пяткина, Ф.И. Бирюкова, М.С. Яцкова. Имена офтальмологов, внесших вклад в развитие службы районов Гомельской области, освещены в материалах III областной конференции офтальмологов Гомельской области (Актуальные вопросы офтальмологии, Гомель, 1974 г.)

С 1966 г. преемницей А.М. Мовшовича стала А.М. Ковалева, которая продолжала работу по дальнейшему развитию офтальмологической службы области, организации профосмотров на глаукому, по борьбе с глазным травматизмом, туберкулезом органа зрения (организовано фтизиоофтальмологическое отделение на базе областной специализированной туб. больницы).

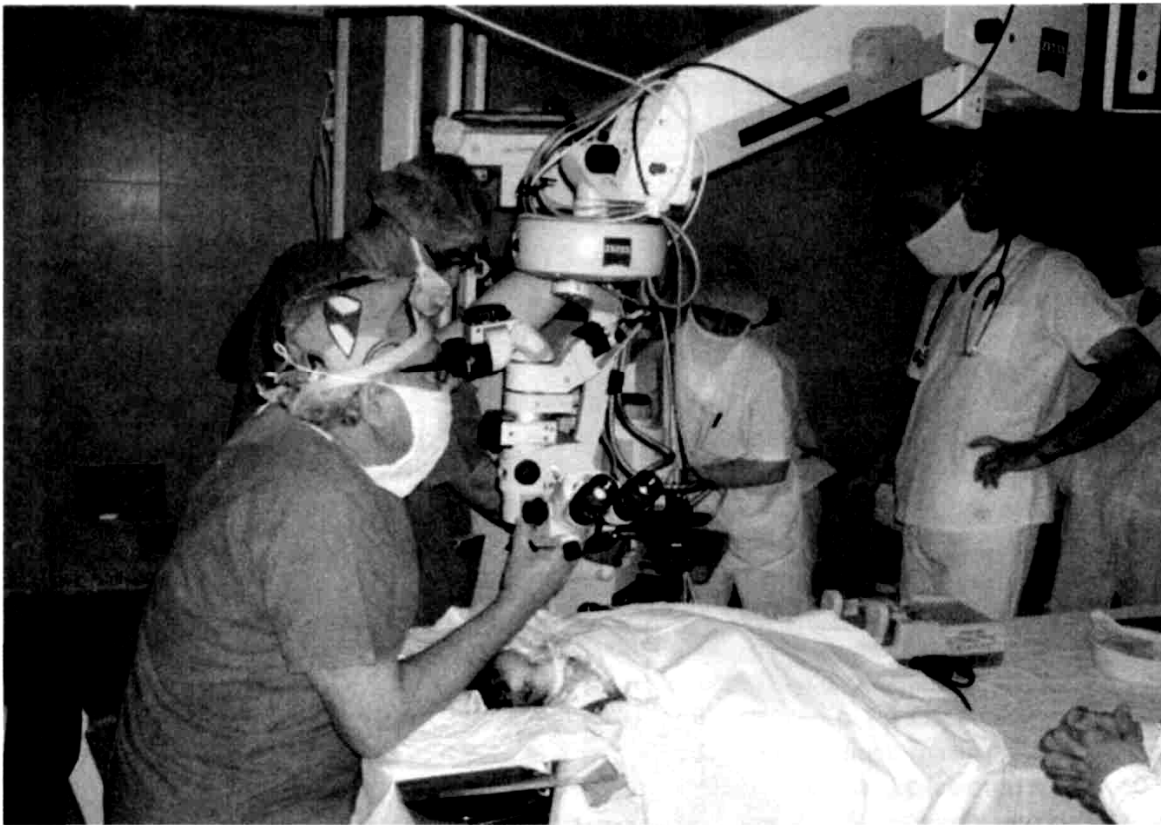
Ф.И. Бирюков с 1965 по 1973 г., совмещая работу ординатора областного отделения, организовал и возглавил вновь созданную Гомельскую офтальмологическую ВТЭК. Юбиляр внес большой вклад во ВТЭК офтальмологии, в изучение причин слепоты и инвалидности среди учащихся Василевичской школы-интерната для слабовидящих детей, рабочих УПП общества слепых с изучением их условий труда и составлением профессиограмм для рационального трудоустройства и изданием методических рекомендаций «Основы трудоустройства слепых и слабовидящих на учебно-производственных предприятиях» в соавторстве с к.м.н. В.П. Бираном. В результате проведена плановая реабилитация детей школы-интерната, перепрофилизация производственных процессов УПП слепых Гомеля и Минска в соответствии с указанными методическими рекомендациями. С 1974 г. Ф.И. Бирюков назначен за-

С 1974 по 2004 гг.
офтальмологическую
службу Гомельской
области возглавлял
Ф.И. Бирюков.



ведущим областным офтальмологическим отделением и главным офтальмологом Гомельского облздравотдела. В 1974-м он организует круглосуточную экстренную офтальмологическую службу, инициирует организацию в Гомеле одного из первых в республике кабинета офтальмоэндокринолога на базе областного эндокринологического диспансера, который возглавила Е.В. Пяткина. Затем внедряет микрохирургическую технику при операциях на глазном яблоке, не только в областном центре, но и в межрайонных отделениях, расширяет диапазон оперативного лечения больных, которые ранее ездили оперироваться по поводу глаукомы, отслойки сетчатки и другой сложной патологии в Минск, Москву, Одессу и другие города СССР, на основе рацпредложения совершенствуется безмолотковая дакриоцисториностомия, развивается страбология, совершенствуется помощь при травмах, в том числе операций «открытого неба» по С.Н. Федорову и др. С декабря 1975 г. в новую Гомельскую областную больницу переводится областное офтальмологическое отделение, которое возглавил Ф.И. Бирюков, и к началу 1976-го отделение достигает мощности 80 коек, включая 20 детских. С 1980 г. расширяется детская офтальмологическая служба с открытием детского офтальмологического отделения на 60 коек, которое возглавил М.С. Яцков. Было инициировано введение внештатного областного детского офтальмолога (М.С. Яцков).

Бывшее офтальмологическое отделение 1-й Советской областной больницы становится отделением Гомельской городской больницы ско-



рой медицинской помощи. Отделение возглавила высококвалифицированный врач-офтальмолог О.И. Ковалева, которая совершенствовала офтальмологическую службу города, уделяя первостепенное внимание организации экстренной офтальмологической службы города Гомеля, являясь внештатным офтальмологом Гомельского горздравотдела.

В областном офтальмологическом отделении развитие офтальмологической помощи достигает более высокого уровня; вводится системная офтальмохирургия, поточный метод работы операционного блока по технологии проф. С.Н. Федорова. С 1978 г. внедряются лазерные методы лечения, а с 1987-го открывается лазерный центр.

С 1982 г. В соответствии с приказом МЗ СССР внедряется интраокулярная коррекция. С 1988 г. В соответствии с приказами МЗ СССР на базе областного офтальмологического отделения организуется Гомельский областной центр микрохирургии глаза (ЦМХГ). С 1989 г. на базу медсанчасти «Химзавода» переводится ЦМХГ с постом круглосуточной экстренной помощи из областной больницы с введением в его состав городского офтальмологического отделения БСМП с постом круглосуточной экстренной помощи. А в 1992 г. завершается полное объединение стационарной помощи с переводом и детского областного офтальмологического отделения из 3-й городской больницы. Мощность расширенного ЦМХГ, руководимого главным внештатным офтальмологом УЗО Гомельского облисполкома Ф.И. Бирюковым, составила 185 коек: 1-е (базовое) отделение ЦМХГ – 65 коек, 2-е отделение – 60 коек, 3-е (детское) отделение – 60 коек, с организацией отделения функциональ-

ной диагностики ЦМХГ; с 1994 г. – поликлинического отделения Центра микрохирургии глаза (консультативно-диагностическое поликлиническое отделение ЦМХГ). В соответствии с приказами МЗ РБ и постановлением Совмина БССР на базе Гомельского ЦМХГ с 1993 г. организуется Республиканский центр реабилитации больных и инвалидов по зрению; с 1998 г. – Республиканский центр витреоретинальной хирургии на функциональной основе. Подготовленная современная материально-техническая база ЦМХГ с 1993 г. становится клинической базой для курса офтальмологии молодого Гомельского государственного медицинского института. Первым организатором и заведующим курсом офтальмологии ГГМУ с 1993 по 2002 гг. был Ф.И. Бирюков, который организовал преподавательский процесс, внедрил оргтехнику, видеозаписи микрохирургических операций с докладами новейших достижений микрохирургии на областных, республиканских и международных конференциях (Китай, Германия).

Основной объем оказания офтальмологической помощи городскому и сельскому населению и детям Гомельской области осуществляется областным центром микрохирургии глаза на базе Гомельской областной специализированной клинической больницы №2, которую преемственно возглавляет с 2004 г. внештатный главный офтальмолог УЗО Гомельского облисполкома Котович В.О., детскую офтальмологическую службу – зав. детским отделением ЦМХГ Л.Н. Бубен, городскую и экстренную службу ведет зав. 2-м отделением ЦМХГ С.В. Поляченков.

Постсоветский период отмечается развитием международных контактов с клиниками Китая, Италии, Германии. Итало-белорусское сотрудничество между Итальянским благотворительным фондом «Поможем им жить», МЗ РБ и Гомельским ЦМХГ послужило новым толчком в достижении мирового уровня нашей офтальмологической службы с целенаправленным развитием системной эндохирургии глаза, базисом и реальным условием для выполнения Постановления Совета Министров от 19 января 2001 г. № 68 «О Государственной программе предупреждения инвалидности и реабилитации инвалидов на 2001-2005 гг.» Это Постановление является судьбоносным преемственным откликом нашего государства в начале нового столетия и тысячелетия на программы Земской медицины и Попечительств в начале прошлого века. В нынешней «Государственной программе...» уделено большое внимание проблемам инвалидности по зрению, решение которых связано с выполнением комплекса научно-практических программ по реабилитации больных с современной офтальмопатологией, экпатологией в офтальмологии, связанной с последствиями крупнейшей техногенной катастрофы в связи с аварией на ЧАЭС. Хорошим стечением обстоятельств явилось открытие в 2003 г. ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» (РНПЦ «РМиЭЧ») с его уникальным материально-техническим оснащением. В составе РНПЦ «РМиЭЧ» открывается офтальмологическое отделение (микрохирургии глаза), для решения вышеуказанных проблем экпатологии в офтальмологии и реабилитации больных и инвалидов по зрению, которое возглавила к.м.н., доцент Л.В. Дравица, а с 2008 г. – Ю.Л. Белькевич. С 2003 г. клиническая база курса офтальмологии ГГМУ переведена в РНПЦ «РМиЭЧ» и становится республиканским центром

Значимым событием в деле реабилитации детей явилась организация детского санаторного офтальмологического отделения на 100 коек в детском санатории «Живица» (на базе которого в 1994 г. проведена республиканская конференция детских офтальмологов), где получают реабилитацию дети не только Гомельской области, но и других областей республики.

витреоретинальной хирургии на функциональной основе, заведующей курсом офтальмологии ГГМУ с 2002 г. назначена Л.В. Дравица.

Курс офтальмологии укомплектован высококвалифицированными специалистами, использующими передовой опыт ведущих клиник СНГ и дальнего зарубежья. Кроме того, клиническая база курса располагает современной компьютерной оргтехникой, позволяющей оптимизировать учебно-педагогический процесс, видеодокументацию исследований и операций, что находит живой отклик у студентов, клинических ординаторов, аспирантов, сотрудников центра, Республики Беларусь, дальнего зарубежья. С переходом клинической базы ГГМУ в ГУ РНПЦ «РМиЭЧ» этап моновитреоретинального хирурга сменился этапом создания центра витреоретинальной хирургии в соответствии с приказом МЗ БССР от 15 января 1998 г. №11 «О мерах по дальнейшему совершенствованию работы офтальмологической службы Республики Беларусь». Если принять во внимание, что за первые 10 лет (с 1994 г., когда уже производилась видеодокументация операций) было произведено более тысячи операций, то за 5 лет работы на новой клинической базе в РНПЦ «РМиЭЧ» количество витреоретинальных вмешательств выросло до 4 тысяч.

Значима роль курса офтальмологии Гомельского университета в подготовке кадров, разработке научно-практических программ, совершенствовании учебно-педагогического процесса. Сегодня на курсе офтальмологии ГГМУ проходят обучение студенты, клинические ординаторы и аспиранты не только РБ, но и дальнего зарубежья. Выполняются диссертационные работы. Исторические связи с Санкт-Петербургом поддерживаются тесным контактом сотрудников курса офтальмологии ГГМУ с ведущими офтальмологами: профессорами В.В. Волковым,



Л.И. Балашевичем (уроженцем г. Рогачева Гомельской области), Р.Л. Траяновским, В.Н. Алексеевым, М.Н. Шишкиным и др.

Следует отметить активное участие членов Гомельского филиала Республиканского научного общества офтальмологов в научно-практической работе. С 1967 г. опубликовано 4 сборника материалов научно-практических конференций, последние из них с международным участием, проведением «Живой хирургии» по современным технологиям.

С удовлетворением можно отметить, что традиции старой Гомельской школы получили свое дальнейшее развитие в совершенствовании и внедрении новых технологий, подготовке высококвалифицированных кадров офтальмологов, которые распределились по всем регионам республики. Многие из них возглавили офтальмологические отделения Минска: Л.А. Иванкова, Л.В. Мингалева, В.И. Пальчик; Гродно: А.С. Мадекин, А.Н. Лысенко; защитили кандидатские диссертации: Н.Я. Соловей, М.М. Далинчук, А.С. Мадекин, Л.В. Дравица, К.Г. Сапежинский, Т.В. Бобр; докторскую диссертацию: Г.Ф. Малиновский.

В заключение следует отметить неограниченную роль органов здравоохранения РБ на протяжении всех этапов формирования и развития офтальмологической службы Гомельского региона. Так, с 1919 г. Федоро-Ирининская глазная лечебница переходит в ведение Губздравотдела. Все заинтересованные структуры Минздрава РБ, включая министров, проявляли заинтересованность и понимание в этапном реформировании офтальмологической службы региона. Особую помощь в формировании материально-технической базы оказали министры Н.Е. Савченко, В.С. Улащик, В.С. Казаков, И.М. Дробышевская, Л.А. Постоляко, В.И. Жарко.

Resume

Birukov F.

The history of the organization, development Gomel ophthalmological service. Tasks and perspectives

There is the historical excursus of the organization and development Gomel ophthalmological service from the end of the XI century. Gomel is one of the 20th cities of Russia, where Fedor-Irininskaya ophthalmological clinic was built by the decision of Russian guardianship Council about blinds, which was led by empress Maria Aleksandrovna, about building ophthalmological hospitals in Russia for caring blinds and low vision. The development of ophthalmological service in Gomel is shown, which has a potential of modern high technologies.

Key words: history, ophthalmology, organization, blindness, low vision.