

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии**

**Ф. И. БИРЮКОВ, Л. В. ДРАВИЦА**

# **ИСТОРИЯ ОРГАНИЗАЦИИ, РАЗВИТИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ГОМЕЛЬЩИНЫ**

**Учебно-методическое пособие  
для студентов 1, 4–6 курсов всех факультетов  
медицинских вузов**

**Гомель  
ГомГМУ  
2014**

УДК 617.7 (476.2)

ББК 56.7 (4 Бел)

Б 64

**Рецензенты:**

доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры офтальмологии Белорусской медицинской  
академии последипломного образования

***Г. Ф. Малиновский;***

доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры офтальмологии Белорусской медицинской  
академии последипломного образования

***В. Л. Красильникова***

**Бирюков, Ф. И.**

Б 64 История организации, развития офтальмологической службы Гомельщины: учеб.-метод. пособие для студентов 1, 4–6 курсов всех факультетов медицинских вузов / Ф. И. Бирюков, Л. В. Дравица. — Гомель: ГомГМУ, 2014. — 20 с.

ISBN 978-985-506-643-0

Учебно-методическое пособие предназначено для проведения практических занятий по офтальмологии и изучения истории медицины студентами 1, 4–6 курсов всех факультетов медицинских вузов, составлено в соответствии с учебной программой.

Утверждено и рекомендовано к изданию научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 04 апреля 2014 г., протокол № 3.

УДК 617.7 (476.2)

ББК 56.7 (4 Бел)

ISBN 978-985-506-643-0

© Учреждение образования  
«Гомельский государственный  
медицинский университет», 2014

«Генеалогия» офтальмологической службы Гомельского региона теснейшим образом связана с историей развития города 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, наконец, был включен в состав Российской империи как уездный город Рогачевской провинции Могилевской губернии.

В 1775 г. императрица Екатерина II подарила Гомель с 5 тыс. жителей генерал-фельдмаршалу, графу П. А. Румянцеву-Задунайскому — талантливому русскому полководцу и военному теоретику. В 1796 г. после смерти Петра Алексеевича Гомель переходит в потомственное владение его старшего сына графа Николая Петровича Румянцева, крупного русского государственного деятеля, министра иностранных дел, председателя Государственного Совета, дипломата, просветителя, этнографа, создателя музея Румянцевых в Гомеле и крупнейшей в России частной библиотеки, которая после смерти в 1826 г. Николая Петровича была перевезена вступившим во владение Гомелем младшим братом Сергеем Петровичем Румянцевым в Петербург, а затем в Москву, в дом-музей Румянцевых, на основе которого в 1925 г. 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 Фёдоро-Ирининской глазной лечебницы. Граф С. П. Румянцев 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. Румянцев продает дворец и парк генерал-фельдмаршалу Ивану Фёдоровичу Паскевичу, а Гомель с прилегающими землями — государственной казне. В 1838 г. по указу Николая I от 6 октября 1837 г. И. Ф. Паскевич становится владельцем Гомеля. В 1856 г. после смерти Ивана Фёдоровича владельцем Гомельского имения, Рогачева и Добруша становится его сын — генерал-лейтенант Фёдор Иванович Паскевич. В период Румянцевых-Паскевичей Гомель посещали проездом в 1820–1824 гг. А. С. Пушкин, царствующие особы, а в 1857 г. сам император Александр II, давший высокую оценку Гомелю.

Династия Паскевичей продолжала традиции Румянцевых по развитию Гомеля во всех отношениях, благодаря чему в итоге Гомель вырастает из местечкового, 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 населения 1920 г.

Особый этап Гомеля связан с деятельностью жены князя Ф. И. Паскевича княгини Ирины Ивановны Паскевич (урожденной Воронцовой-Дашковой), оставившей о себе добрую память многоплановыми благотворительными делами и особо важным для нас делом организации медицинской помощи бедному населению. Ей принадлежала инициатива строительства глазной лечебницы по программе деятельности «Попечительства имп. Марии Александровны о слепых», учрежденного Высочайшим Повелением от 13 ноября 1881 г. в Петербурге.



**Ирина Ивановна Паскевич**

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 деятельно-

сти которого Ирина Ивановна Паскевич играла ведущую роль. В детских приютах княгиня Ирина лично отбирала наиболее способных детей и обеспечивала им образование, готовила специалистов. Одним из таких «счастливчиков» оказался Абраша Брук, который благодаря Ирине Ивановне стал Абрамом Яковлевичем Бруком — знаменитым офтальмологом, профессором «Honoris causa», директором глазной лечебницы.



**Абрам Яковлевич Брук — директор Фёдоро-Ирининской  
глазной лечебницы в г. Гомеле**

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



**Фёдоро-Ирининская глазная лечебница на углу Замковой и Канатной улиц г. Гомель, 1899 г.**

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. Скребицким 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 20 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 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, антиглаукоматозные, обработка проникающих ранений, татуаж и срезание бельма, исправление последствий трахомы, экстирпация слезного мешка и прочие операции. Хирургическая активность была около 20 %. Амбулаторная помощь оказана 6580 больным. Помощь в основном проводилась бесплатно. В соответствии с Уставом Фёдорово-Ирининской глазной лечебницы ее средства состояли: а) из средств, отпускаемых советом Попечительства; б) ежегодных субсидий светлейшей княгини И. И. Паскевич в сумме 1200 рублей; в) благотворительных пособий от губернских комитетов, общин и средств от кружечных сборов. Кроме того, княгиня Паскевич пожертвованиями покрывала недостатки, на ее средства было закуплено современное оборудование (фирма Карл Цейс, Германия), закупался 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. После революции княгиня Паскевич добровольно передала Советскому государству все вышеуказанные больницы, что явилось хорошим гражданским актом преемственности между досоветским и советским периодами.

В 1934 г. современная материально-техническая база 100-коечной глазной лечебницы и высоко квалифицированные 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» в бывшей Могилевской губернии с 287,5 на 10 тыс. населения в 1914 г. 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 функ-



ционировала поликлиника. Помощником директора института А. Я. Брука был назначен ассистент кафедры глазных болезней Минского медицинского института А. М. Мовшович.



**Абрам Моисеевич Мовшович — заместитель директора Белорусского научно-исследовательского трахоматозного института в г. Гомеле**

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 А. Я. 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 боль-



ниц города областное офтальмологическое отделение к 60-м годам достигло 60-кочной мощности. А. М. Мавшович в должности заведующего отделением 1-й Советской областной больницы, областного офтальмолога воспитал коллектив квалифицированных офтальмологов, таких как: А. М. Ковалева, Т. М. Шифрина; М. М. Марзонова, Л. М. Петешина, О. И. Ковалева, Е. В. Пяткина, Ф. И. Бирюков, М. С. Яцков. 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. Мавшовича 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 туберкулезной больницы).



**Антонина Михайловна Ковалева, с 1966 по 1973 гг. заведующая отделением 1-й Советской гомельской областной больницы, заслуженный врач СССР**

С 1973 по 2004 гг. офтальмологическую службу Гомельской области возглавлял Федор Иванович Бирюков.



**Федор Иванович Бирюков —  
главный офтальмолог Гомельской области в 1973–2004 гг.**

Ф. И. Бирюков с 1965 по 1973 гг., совмещая работу ординатора областного отделения, возглавил вновь организованную Гомельскую офтальмологическую ВТЭК и внес большой вклад в ее развитие. Много внимания уделял изучению причин слепоты и инвалидности среди учащихся Василевичской школы-интерната для слабовидящих детей, рабочих УПП общества слепых, анализировать их условия труда, составлялись профессиограммы для рационального трудоустройства. В соавторстве с к.м.н. В. П. Бираном им были разработаны и изданы методические рекомендации «Основы трудоустройства слепых и слабовидящих на учебно-производственных предприятиях». В результате чего была проведена плановая реабилитация детей школы-интерната, перепрофилизация производственных процессов УПП слепых Гомеля и Минска. С 1974 г. Ф. И. Бирюков назначен заведующим областным офтальмологическим отделением и главным офтальмологом Гомельского облздравотдела. В 1974 г. он организует круглосуточную экстренную офтальмологическую службу, инициирует организа-

цию в Гомеле одного из первых в республике кабинетов офтальмоэндокринолога на базе областного эндокринологического диспансера (кабинет 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 г. 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 Михаил Семенович Яцков. Он же стал внештатным областным детским офтальмологом.



**Михаил Семенович Яцков — главный внештатный областной детский офтальмолог в 1980–1994 гг.**

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



**Оксана Ивановна Ковалева — главный внештатный офтальмолог Гомельского горздравотдела в 1975–1998 гг.**

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

В 1982 г. в соответствии с приказом МЗ СССР внедряется интраокулярная коррекция. С 1988 года на базе областного офтальмологического отделения организуется Гомельский областной центр микрохирургии глаза (ЦМХГ). В 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 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 функциональной диагностики ЦМХГ, с 1994 г. поликлинического отделения Центра микрохирургии глаза (консультативно-диагностическое поликлиническое отделение ЦМХГ — зав. отделением к.м.н. А. Н. Куриленко). 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. Благодаря настойчивой инициативе главного офтальмолога Управления здравоохранения Гомельского облисполкома Ф. И. Бирюкова в организации клинического уровня офтальмологической помощи (еще до открытия Гомельского государственного медицинского института, в последующем университета) была создана передовая материально-техническая база. С открытием кафедральных условий офтальмологическая служба получила дополнительный толчок в дальнейшем развитии и укреплении материально-технической базы, организации научно-практического, педагогического процессов. Начали вести видеодокументацию новейших оригинальных хирургических операций, что позволило исключить необходимость направления сложных больных за рубеж и тем самым было сэкономлено более 20 млн американских долларов. Так же весьма существенным моментом явился проект итальянско-белорусского сотрудничества по программе гуманитарной помощи итальянского фонда «Поможем им жить» 1998–2000 гг. С помощью этой программы проведена реабилитация детей Василевичской школы-интерната для слабовидящих. Проведены стажировки группы врачей в ведущих клиниках Италии. Новое звучание получили операции патологии хрусталика: ФЭК плотных катаракт, окутомная ленсэктомия осложненных катаракт, в т.ч. и детских, удаление дислоцированных хрусталиков из передней камеры и стекловидного тела, хирургия детских катаракт, катаракт при синдроме Марфана, ФЭК с имплантацией интраокулярной линзы, внедрение, развитие и совершенствование витреоретинальной хирургии при полной политре современных показаний, оптикореконструктивных операций, включая кератотомию по методике С. Н. Федорова и Н. М. Сергиенко. Значимо выполнение клинико-анатомических исследований при глаукоме, явившихся основанием для достижения положительных успехов при рефрактерных глаукомах. В этом ряду находится и оригинальная методика по реабилитации глаукомных буфтальмов. Проведена уникальная научно-исследовательская работа по выявлению и реабилитации группы детей с офтальмоэкопатологией, ассоциированной с Чернобыльской катастрофой, представленной болезнью Стилла. Внесен дополнительный вклад в изучение ювенильного ревматоидного артрита с офтальмологическим синдромом. Описаны начальные проявления данной патологии в динамике до финального этапа заболевания. Разработаны оригинальные операции (по-

лучен патент на способ оперативного лечения вторичной глаукомы № 12325 от 01.06.2009) по реабилитации тяжелых осложнений заболевания. Указанные материалы опубликованы в ряде изданий. Научный поиск явился частью методических рекомендаций «Синусотрабекулэктомия с ретроканальной активацией увеосклерального пути, дренаж стекловидного тела, витрэктомией/ленсвитрэктомией и через стому шлемова канала». Результатом организационных усилий Бирюкова Ф.И. явилось внедрение современных методов диагностики и лечения, в том числе передовых хирургических методов как на доклиническом этапе так и после организации клиники, тяжелых и рефрактерных заболеваний.

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 Гомельского государственного медицинского института 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, Италия, Франция, Англия, Дания и др.).

Жемчужиной 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.



**Кураченко Галина Бронеславовна — заведующая офтальмологическим отделением санатория «Живица»**



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, который преемственно возглавляет с 2004 г. внештатный главный офтальмолог УЗО Гомельского облисполкома В. О. Котович, детскую офтальмологическую службу — заведующий детским отделением ЦМХГ Л. Н. Бубен, городскую и экстренную службу ведет заведующий 2-м отделением ЦМХГ С. В. Поляченков. Весьма существенным является высокий профессионализм областного центра микрохирургии глаза, включающий детское отделение, лазерный центр, где трудятся высококвалифицированные врачи (В. О. Котович, С. В. Поляченков, Е. А. Загорец, Л. И. Личко, Л. А. Грибанова, Ю. Л. Ключенович, Л. Н. Бубен, Л. Л. Хаверко, Т. Г. Шульга и др.)



**Котович Владимир Олегович — внештатный главный офтальмолог  
УЗО Гомельского облисполкома с 2004 г.**

Постсоветский период отмечается развитием международных контактов с клиниками Китая, Италии, Германии. Итальянско-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 по предупреждению 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 про-

грамме уделено большое внимание проблемам инвалидности по зрению, решение которых связано с выполнением комплекса научно-практических программ по реабилитации больных с современной офтальмопатологией, экопатологией 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 РМ и ЭЧ) с его уникальным материально-техническим оснащением. В его составе открывается офтальмологическое отделение (микрохирургии глаза) для решения вышеуказанных проблем экопатологии в офтальмологии и реабилитации больных и инвалидов по зрению. Отделение возглавила к.м.н., доцент Л. В. Дравица, затем преемственно с 2008 г. — Ю. Л. Белькевич. С 2003 г. сюда же переведена клиническая база курса офтальмологии Гомельского государственного медицинского университета (ГомГМУ), которая и становится республиканским центром витреоретинальной хирургии на функциональной основе. Заведующей курсом офтальмологии ГомГМУ с 2003 г. назначена к.м.н., доцент Л. В. Дравица. Возможность базирования глазной клиники в ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ» позволила расширить объем высококвалифицированной офтальмологической помощи населению Гомельщины и Республики, достичь международного уровня наряду со старейшими ведущими клиниками страны.



**Дравица Людмила Владимировна — к.м.н., доцент,  
заведующая курсом офтальмологии ГомГМУ**

Курс офтальмологии укомплектован высококвалифицированными специалистами, использующими передовой опыт ведущих клиник СНГ и дальнего зарубежья. Сотрудники курса офтальмологии: основатель курса офтальмологии и зав. курсом с 1994 по 2003 гг. Ф. И. Бирюков; зав. курсом офтальмологии с 2003 г. Л. В. Дравица; ассистенты курса офтальмологи Н. М. Самохвалова, Е. В. Конопляник, Аль Хадж Анас Хусейн, Ю. И. Рожко.

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 Республики Беларусь и дальнего зарубежья. С переходом клинической базы ГомГМУ в ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ» 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 10 лет работы на новой клинической базе в ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ» количество витреоретинальных вмешательств достигло более 10 тыс.

Значима роль курса офтальмологии ГомГМУ в подготовке кадров, разработке научно-практических программ, совершенствовании учебно-педагогического процесса. Сегодня на курсе офтальмологии проходят обучение студенты, клинические ординаторы и аспиранты не только Республики Беларусь, но и дальнего зарубежья. Популярность офтальмологии в университете подтверждается большим количеством участников СНО, интернов, аспирантов, клинических ординаторов. Многие выпускники университета стали офтальмологами в различных медицинских учреждениях Республики Беларусь, СНГ, Европы, Америки и поддерживают связь с кафедрой.

Выполняются диссертационные работы ассистентами курса офтальмологии Конопляник Е.В. на тему «Диагностика и лечение открытоугольной глаукомы у больных в сочетании с миопией», Е. О. Коломыцкой — «Хирургическое лечение сочетанных форм косоглазия», О. П. Садовской — «Ранняя диагностика глаукомы у пациентов с эндокринной офтальмопатией». Заслуживает внимания уникальная разработка по региональной программе и ГНТП «Универсальная лазерная офтальмологическая установка УОЛ-1», научный руководитель Ф. И. Бирюков. Большой передовой опыт витреоретинальной хирургии изложен во множественных публикациях в Республике Беларусь, России, Англии, Швейцарии, Дании, Италии, Франции, Германии, Японии.

Защищены диссертации на темы: «Структурированная цветоимпульсная макулостимуляция в комплексном лечении амблиопии» Л. В. Дравицей, «Диагностика диабетической ретинопатии на доклинической стадии» Т. В. Бобр. Исторические связи с Санкт-Петербургом поддерживаются тесными контактами сотрудников курса офтальмологии ГомГМУ 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. Сотрудники курса офтальмологии являются постоянными организаторами проведения областных офтальмологических конференций, семинаров (важной заслугой в этом направлении является работа зав. курсом офтальмологии к.м.н., доцента Л. В. Дравица).

С удовлетворением можно отметить, что традиции старой гомельской офтальмологической 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 г. Минска: Л. А. Иванкова, Л. В. Мингалева, В. И. Пальчик; г. 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, А. Н. Куриленко, Т. В. Бобр; докторскую диссертацию — Г. Ф. Малиновский.

В заключение следует отметить неопределимую роль органов здравоохранения Республики Беларусь на протяжении всех этапов формирования и развития офтальмологической службы Гомельского региона. Все заинтересованные структуры Минздрава Республики Беларусь, 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.

Учебное издание

**Бирюков Федор Иванович**  
**Дравица Людмила Владимировна**

**ИСТОРИЯ ОРГАНИЗАЦИИ, РАЗВИТИЯ  
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ  
ГОМЕЛЬЩИНЫ**

**Учебно-методическое пособие  
для студентов 1, 4–6 курсов всех факультетов  
медицинских вузов**

Редактор ***Т. М. Кожемякина***  
Компьютерная верстка ***С. Н. Козлович***

Подписано в печать 05.08.2014.  
Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная 80 г/м<sup>2</sup>. Гарнитура «Таймс».  
Усл. печ. л. 1,16. Уч.-изд. л. 1,27. Тираж 185 экз. Заказ № 238.

Издатель и полиграфическое исполнение:  
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».  
Свидетельство о государственной регистрации издателя,  
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.  
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель