

Кафедра офтальмологии (1922 – 2020)

Процесс становления и развития омской офтальмологии можно условно разделить на несколько этапов, которые связаны с людьми, возглавлявшими подразделение в различные отрезки времени, а также имеющимся на тот период клинической базой и техническим оснащением кафедры.

Первый этап - создание кафедры офтальмологии - подготовка кадров разработка методик учебного процесса и научных исследований. Период становления офтальмологической службы занял относительно продолжительное время – с 1922 по 1960 год. Эти 38 лет кафедрой глазных болезней заведовал профессор А.А. Бугаев. Фото 1.

Бугаев Александр Алексеевич - родился 18 октября 1880г. в с. Красное Новохореперского уезда Воронежской губернии в семье мещан. Отец служил счетоводом в имении Раевских. Александр окончил приходское училище, затем Астраханскую гимназию, а в 1904г. - Санкт-Петербургскую военно-медицинскую академию «с отличием». До 1908 г. служил младшим врачом Сызраньского резервного батальона в г. Симбирске, а с 1908 по 1912гг. - младшим ординатором Казанского военного госпиталя. В Казанской глазной клинике у проф. А.Г. Агабабова специализировался по офтальмологии и здесь же в 1910г. сдал экзамен на звание доктора медицины. В 1912 г. был направлен на 2-летнее усовершенствование по офтальмологии в Санкт-Петербургскую военно-медицинскую академию, где исполнял обязанности ординатора в клинике у проф. Л.Г. Беллярминова. В 1914 г. в академии успешно защитил диссертацию на степень медицины по теме: «К вопросу о лечебном значении электраргола при некоторых глазных заболеваниях». Работа экспериментально-клиническая. Разработана методика применения электраргола в лечении гнойных заболеваний глаз. В летние каникулы работал в Виленской губернии, в летучем отряде по борьбе с трахомой.

В начале 1 мировой войны (1914г.) А.А.Бугаев был назначен главным врачом полевого подвижного госпиталя, был на фронте до 1918г. в районе г. Пинска. В 1918 году возвратился в Казанский военный госпиталь, затем эвакуировался в Уфу и в течение года (до 1920года) занимал различные врачебные должности в армии Колчака. С 1920года в г. Омске сначала работал заведующим мобилизационным отделом военно-санитарного управления, а с мая 1920 года - младшим ординатором глазного отделения военного госпиталя. С 1921г заведовал глазным отделением Омского военного госпиталя, а с 1922 год был назначен заведующим глазным отделением при хирургической больнице.

Постановлением правительства Омский мединститут был открыт в ноябре 1920 года, через 2 года в соответствии с планом развертывания института была организована кафедра глазных болезней.

27 сентября 1922 года ректор Западно-Сибирского медицинского института (так сначала назывался наш медицинский университет) К.В.Ромодановский предложил прочитать пробную лекцию на клиническом совете заведующему глазным отделением Омского военного госпиталя А.А.Бугаеву, который одновременно возглавлял 15-коечное глазное отделение городской хирургической больницы. Пробная лекция была прочитана 21 октября 1922 года в первой аудитории института перед профессорско-преподавательским коллективом и студентами института на тему: «Электраргол как лечебное средство при некоторых глазных заболеваниях». Клинический совет оценил прочитанную лекцию «вполне удовлетворительно» и освободил А.А.Бугаева от чтения второй пробной лекции. Постановлением правления института А.А.Бугаев был утвержден с 1 октября 1922 года преподавателем по клинике глазных болезней с правом чтения самостоятельного курса (протокол правления №42, приказ по институту № 35 глава 2, 1922год).

Первая лекция студентам 4 курса мединститута была прочитана А.А.Бугаевым 28 октября 1922 года во второй аудитории главного корпуса института. Лекционный курс по

офтальмологии для студентов был определен как «Учение о функциях глаза и методах его исследования». В последующем лекции по офтальмологии читались в городской хирургической больнице, в глазном отделении госпиталя, в главном корпусе, в ПАКе и в других аудиториях.

В начале 1923 - 1924 учебного года по договору института и военного госпиталя в глазном отделении госпиталя для кафедры было отведено 10 коек в палатах, которые были названы клиническими. Практические занятия со студентами проводились по вечерам, преподавал А.А.Бугаев. При этом кафедра имела чрезвычайно скромное оборудование. Для начала деятельности правление института выделило 1 старый офтальмоскоп, один небольшой набор оптических стекол, одно кресло, один шкаф для книг. Поэтому студентов обучали методам определения остроты зрения, скиаскопии, офтальмоскопии.

В октябре 1923 года на должность сверхштатного ординатора был избран врач А.Н.Пепеляев, который занимал эту должность до 1926 года. В ноябре 1923 года ординатором клиники утвержден главный врач госпиталя К.К. Андриянов, который работал до 1927 года. С 1924года клиническими ординаторами работали Ю.И. Ласков (1924-1927гг.) и Ф.И. Ставицкая (1924-1926гг.). В это время практические занятия со студентами стали проводить клинические ординаторы. Для студентов 4 курса лекции также читались по функциям глаза 2 часа в неделю. Студентам 5 курса лекции начали читать по книге глазных болезней с демонстрацией пациентов (2 часа в неделю) и на практических занятиях было введено курирование больных.

В этот же период вышли первые публикации: клинический ординатор К.К.Андриянов описал случаи глазных заболеваний при эпидемии малярии в г.Омске в 1924году (напечатана в «Русском офтальмологическом журнале» в 1926 году) и вторая работа клинического ординатора А.Н.Пепеляева - «К вопросу о влиянии туберкулина на течение экзематозных заболеваний глаз», которая была опубликована в «Архиве Офтальмологии», с предварительным активным обсуждением на заседании Омского медицинского общества. В Омском медицинском журнале (1926 г., №1) была опубликована работа А.А.Бугаева на тему: «Материалы для изучения распространения трахомы среди населения Омской губернии» с предварительным обсуждением на заседании того же общества. В 1927 году в «Русском офтальмологическом журнале» опубликована статья Ф.И.Ставицкой – «Случай гуммы ресничного тела».

25 января 1925 года состоялось первое научное собрание врачей - офтальмологов города Омска, которое явилось по существу первым заседанием научно-практического общества офтальмологов, о чем сказал во вступительной речи А.А.Бугаев. Программа заседания включала несколько докладов: 1) сообщение А.А.Бугаева - «Несколько сведений о новейшей терапии глаз»; 2) Ф.И. Ставицкой- «Случай потери зрения от отравления хинином» и 3) К.К.Андрианова - «Заболевания глаз при энцефалите».

Осенью 1925 года был объявлен конкурс на замещение должности заведующего кафедрой офтальмологии. В конкурсе принимали участие три претендента: профессор И.И. Казас из Днепропетровска, приват доцент Аткина-Сватикова из Ростова-на-Дону и А.А. Бугаев. Конкурсная комиссия первым кандидатом выдвинула профессора И.И. Казаса, вторым А.А. Бугаева. Профессор И.И. Казас после решения конкурсной комиссии отказался занять кафедру в городе Омске, и А.А. Бугаев ГУЗом 29 декабря 1926 года был назначен профессором по кафедре и клинике глазных болезней.

С осени 1925 года правление института начало готовить помещение для глазной клиники в бывшем здании «Саламандра» по ул.Музейной, дом №3. На втором этаже, где находился большой зал биржи, помещение было разделено перегородками. Созданы: операционная, перевязочная, лаборатория. Кроме того, были выделены 2 комнаты для палат по 4 койки. Переезд в это помещение был проведен в зимние каникулы 1925-1926 учебного года. Был приобретен хирургический инструментарий. В марте 1925 года А.А. Бугаев был командирован в Москву для ознакомления в глазных клиниках столицы с

новыми методами лечения и глазной хирургии. В этом же году клиника стала создавать свою лабораторию, получила аппарат Жавалья-Шиотца. Амбулаторный прием вели в клинике 3 дня в неделю, операции - 2 дня в неделю. В клинике в общей сложности работали 10 врачей, но в эти годы отмечалась частая смена сотрудников коллектива. Практические занятия со студентами вели ординаторы К.К.Андрианов, А.Н.Пепеляев, обязанности ассистента исполняла ординатор Ф.И.Ставицкая.

1926 год был наиболее сложным из-за дефицита опытных кадров, вновь принятые К.Ф. Шарова, Е.А. Скорин, не имевшие опыта преподавания, вели практические занятия со студентами IV курса. Студенты овладевали методами визометрии, периметрии, рефрактометрии (скиаскопия), офтальмоскопии. Из-за отсутствия квалифицированных помощников профессор А.А. Бугаев отменил курацию для студентов V курса. В первом семестре студенты V курса по 2 часа в неделю занимались в клинике: участвовали в перевязках и лечении больных, смотрели операции, а во втором семестре занятия проводились на амбулаторном приеме больных.

В 1927 – 1928 учебном году был объявлен конкурс на замещение должности младшего ассистента кафедры, но должность осталась вакантной. На должность ординатора был избран А.Д. Тумаев, сверхштатным ординатором – В.П. Мажорцева. В 1928 они опубликовали свои научные труды. В "Омском медицинском журнале" была напечатана статья Е.А. Скорик "К казуистике амилоидоза конъюнктивы" и статья В.П. Мажорцевой "Случай туберкулеза конъюнктивы".

В 1929-1930 учебном году к клинике был прикомандирован врач Гдалией Борисович Рапис, до этого заведующий лечебно-санитарным отделом Омского дорздрава. И в этом же учебном году старшим ассистентом по конкурс был избран Михаил Захарович Попов из г. Сталино (г. Донецк). В этой должности М.З.Попов проработал с августа 1930 года по 27 октября 1936 года и проявил себя весьма перспективным научным сотрудником, за указанный период опубликовал в центральной печати 9 научных работ по актуальным вопросам офтальмохирургии глаукомы, катаракты, восстановлению конъюнктивальной полости, патологии орбиты.

К началу 1930-1931 учебного года Омская глазная клиника впервые стала иметь полный штат: профессор, два ассистента и два ординатора. Была укреплена материальная база: получены щелевая лампа, лабораторное оборудование, новый инструментарий. При клинике была создана небольшая офтальмологическая библиотека. Положено начало учебному музею.

В августе 1930 года произошло слияние клиник института с городской больницей. Глазная клиника объединилась с глазным отделением общегородской больницы и превратилась в клиническое городское глазное отделение этой больницы на 25 коек. Оно помещалось в Больничном переулке, в доме №13. Сначала заведующим отделением был А.А.Леонов, а с 1 октября 1930 года – врач Василий Иванович Козьмин - выпускник Омского мединститута 1925года. С 1936 по 1967 годы он работал и ассистентом кафедры. В.И.Козьмин защитил кандидатскую диссертацию в 1953 году на тему: «О действии ретробульбарных инъекций атропина и стрихнина в комбинации с инстилляцией миотиков и тканевой терапии при лечении болезней зрительного нерва и сетчатки в свете павловского учения».

19 декабря 1935 года Постановлением СНК СССР «Об ученых степенях и званиях» проф. А.А.Бугаеву была присуждена ученая степень доктора медицинских наук. К этому времени им было опубликовано 7 научных работ.

В 1936 году профессор А.А.Бугаев выезжает в месячную командировку в глазные клиники Одессы, Москвы, Ленинграда для ознакомления с новыми методами диагностики, лечения и хирургии глаза, которые затем успешно внедряет в работу клиники. Фото 2, 3.

В начале 1941 года профессор А.А. Бугаев был назначен деканом лечебного факультета и награжден значком «Отличник здравоохранения», С августа 1941 года по февраль 1942 года исполнял обязанности старшего инспектора - окулиста при Омском МЭП. Кафедру до января 1942 года возглавила ассистент Мария Александровна Говорова.

Тяжелое бремя легло на плечи советских людей в годы Великой отечественной войны. Многие выпускники, преподаватели и студенты Омского медицинского института ушли добровольцами на фронт. Не были исключением и сотрудники кафедры глазных болезней. С началом войны на базе городской клинической больницы (ул. Орджоникидзе, 56) был развернут эвакогоспиталь с хирургическим и глазным отделениями. Кафедра и клиника глазных болезней были переведены в отдельное здание по ул. Орджоникидзе №7, где была открыта глазная клиника на 45 коек. Здесь глазная клиника находилась до 1959 года – до переезда на ул. Лермонтова, 60. Часть имущества клиники и хирургический инструментарий были переданы госпиталю. Ассистент Г.Б. Рапис был откомандирован в морской госпиталь на Дальний Восток, где был награжден правительственной наградой – Орден Красной Звезды. Ассистента В.И. Козьмина назначили начальником глазного отделения эвакогоспиталя. Глазное отделение госпиталя неоднократно меняло свою базу, работало вместе с лор-отделением, которое являлось базой кафедры лор-болезней, эвакуированного в г. Омск второго Московского мединститута. Это содружество позволило внедрить методику дакриоцисториностомии, а сотрудничество с хирургами челюстно-лицевого отделения госпиталя – освоить методику операции мигрирующего филатовского стебля. В работе отделения большую помощь оказывали профессор второго Московского мединститута Б.А. Гурович и главный офтальмолог госпиталей города и области проф. А.А. Бугаев.

В эти годы практические занятия со студентами по офтальмологии проходили в глазном отделении госпиталя, здесь проводился большой объем пластических операций на веках и орбите, включая ее протезирование.

Всего за годы 1941-1945 проведено более 1000 консультаций в эвакогоспиталях, 200 амбулаторных приёмов в поликлинике. На сборных пунктах работало 10 врачей, лечебная помощь оказана 142 инвалидам Отечественной войны. В то же время, на кафедре было выполнено 2 научные работы: «Изменения глазного дна и функций глаза при огнестрельных ранениях черепа» (асс. Хелли К.А) и «Боевые контузии глаза» (асс. Говорова М. А).

К началу 50-х годов научными сотрудниками кафедры кроме проф. А.А. Бугаева были 3 человека: доц. Г.Б. Рапис – с 1936 года, ассистенты: В.И. Козьмин – с 1935 года, М.А. Говорова – с 1939 года. Все они получили подготовку, необходимую для научно – преподавательской работы, при нашей кафедре.

С большими трудностями, как писал профессор А.А. Бугаев в 1947 году, проходило становление научно- исследовательской базы, отсутствием необходимого оборудования, текучесть кадров. Поэтому первые научные публикации были в основном посвящены описанию отдельных случаев и клинических наблюдений или были медико-статистического характера.

Основными научными направлениями первого этапа были две проблемы: борьба с трахомой и с промышленным глазным травматизмом.

Работа научно-парапрактического общества офтальмологов также представляла цель повышения квалификации врачей - офтальмологов. Только за первые 25 лет деятельности общества было проведено 135 заседаний, на которых было заслушано 239 докладов.

Активно работал студенческий кружок, его руководителями были доцент Г.Б. Рапис, ассистенты М.А. Говорова и К.А. Халле. В среднем в кружке занимались 10-12 студентов. Помимо докладов на занятиях студенческого кружка студенты оперировали на глазах животных, производили амбулаторные операции на веках, в частности оперировали последствия трахомы, изучали офтальмологическую аппаратуру, овладевали методами диагностики.

Доклады кружковцев были различного характера: обзорные, научно – исследовательские и организационные, и, прежде всего, организация работ по борьбе с трахомой на селе. Несколько студенческих докладов основывались на разработке клинического материала, например, повреждения глаз у детей, исходы электромагнитных операций, клинические формы трахомы, скрофулезные кератоконъюнктивиты и др. Несколько студенческих докладов было представлено на общеинститутской студенческой научной конференции и 3 из них премированы.

Практические врачи – окулисты готовились в глазной клинике для работы на селе и в поликлинической сети через клиническую ординатуру и с помощью стажировки в клинике. За первые 25 лет существования кафедры основы офтальмологии освоили 4632 студента мединститута, были подготовлены для практического здравоохранения 40 врачей – окулистов. Десять врачей из числа клинических ординаторов работали в глазных отрядах Омской области, которые стали создаваться для борьбы с трахомой с 1935 года.

Ежегодно в глазном отделении лечились 450—550 больных города и сельских районов. Хирургическая активность была в пределах 40—45%. Выполнялись типичные для того времени хирургические вмешательства: экстракапсулярная экстракция катаракты с конъюнктивальным лоскутом, аспирация мягких врожденных и травматических катаракт, антиглаукоматозные операции (ириденклеяйзис, циклодиализ, цикланемизация), первичная хирургическая обработка проникающих ранений глаза с диасклеральным удалением внутриглазных инородных тел, операции на придатках глаза.

Естественно, что 40-коечное глазное отделение не могло полностью удовлетворить потребность населения в стационарном лечении- к 1959 году численность только сельского населения в Омской области составляла 1,240 тыс. чел. Существовала почти годовая очередность на плановую госпитализацию. К тому же госпиталь вскоре был закрыт на капитальный ремонт. Больные стали госпитализироваться в областной трахоматозный диспансер, где было открыто глазное хирургическое отделение на 25 коек, заведовала которым выпускница клинической ординатуры ОГМИ Нина Михайловна Захарова. Большая часть плановых больных и все поступающие по неотложной помощи госпитализировались в Городскую глазную больницу №17.

Консультативный глазной прием сельских жителей неоднократно перемещался из одного лечебного учреждения в другое, что осложняло работу сотрудников, вызывало справедливые жалобы пациентов и серьезно сказывалось на качестве работы, особенно с диспансерными группами. Конец скитаниям положило решение облздравотдела о реорганизации Омского областного трахоматозного диспансера.

Профессор А.А. Бугаев возглавлял кафедру офтальмологии нашего института 38 лет. За этот период в клинике выполнено 2 докторские диссертации асс. М.З. Поповым и доц. Г.Б. Раписом и 2 кандидатские диссертации, а также опубликованы 124 научные работы. Из них перу проф. А.А. Бугаева принадлежит 16 научных трудов, из них 10 журнальных публикаций, 5 докладов и 1 рукопись. Фото 4.

1 сентября 1960 года профессор А.А. Бугаев подал заявление об уходе на пенсию и кафедру возглавил доц. Г.Б. Рапис.

Период становления офтальмологической службы в Омске занял относительно продолжительное время. Создание кафедры глазных болезней было очень сложной и длительной работой. Это прежде всего обусловлено тем, что в течение всего первого периода (до 1960 года) кафедра неоднократно передислоцировалась из одного лечебного учреждения в другое, был весьма ограничен коечный фонд, слабое техническое оснащение, нестабильные научные кадры. Многократные переселения клиники из одного здания в другое, процесс адаптации к новой клинической базе, бесспорно, осложняли и удлиняли этап становления кафедры. Материальная база – это основополагающий фактор уровня учебной, научной и лечебной деятельности кафедры. Поэтому, анализируя «летопись кафедры», которую аккуратно вел профессор А.А. Бугаев, мы должны осознать реальные возможности того сложного времени. Фото 5.

Второй этап развития омской офтальмологии (1960 – 1971гг.) связан с размещением клиники в трехэтажном здании по ул. Лермонтова, 60. Переустройство здания, его адаптация к нуждам лечебного, учебного и научного процессов начались в 1957 году и успешно завершились в 1959 году.

С переездом в новое помещение больница расширилась до 150 коек. Офтальмологическая помощь оказывалась только городскому населению, т.к. больница подчинялась горздравотделу и была названа городской глазной больницей №17.

С расширением материальной базы омская офтальмологическая служба поднялась на более высокую ступень своего развития. В больнице развернуты два взрослых отделения на 125 коек и одно детское на 25 коек, в них работают 13 офтальмологов. Организованы клиническая лаборатория, физиотерапевтический и рентгеновский кабинеты, расширен глаукомный приём. В 1962 году создан кабинет охраны зрения детей, в 1963 году — кабинет неотложной помощи, а в 1964 году открыт кабинет сложной очковой коррекции. Создана специализированная глазная ВТЭК. Значительно улучшились условия для учебного процесса: для занятий со студентами выделены три учебные комнаты, оборудованы лаборантские, кабинет заведующего кафедрой и уютная светлая аудитория на 150 мест.

Развитие городской глазной больницы №17 неразрывно связано с деятельностью коллектива кафедры глазных болезней. В течение 11 лет кафедрой руководил доцент Рапис Гдалий Борисович, который родился в 1893 году в г.Канске Красноярского края, в семье служащего, из мещан. Фото 6.

В возрасте 7 лет потерял мать, в возрасте 13 лет потерял отца. В 1913 году окончил Томскую гимназию и там же окончил медицинский факультет университета. После окончания университета поступил на работу в качестве врача санитарной службы Омской железнодорожной дороги и в течение 16 лет занимал различные должности: участковый врач, зав. Обсервационным пунктом станции Омск, зав. Дезобазой станции Омск, санитарный врач дороги, заместитель начальника дорожного санитарного отдела, начальник дорсанотдела. Параллельно Г.Б. Рапис изучал офтальмологию и приватно работал в глазном отделении железнодорожной больницы, в трахоматозном диспансере, в изоляторе станции Омск, в глазном кабинете поликлиники при Управлении железной дороги. В 1929 году в течение 4-х месяцев усовершенствовался по офтальмологии в г. Ленинграде. С1930 года параллельно работал в качестве сверхштатного ассистента на кафедре глазных болезней Омского мединститута, а в 1936 году Г.Б. Рапис уволился с железной дороги в связи с переходом на постоянную работу в Омский медицинский институт в качестве штатного ассистента кафедры глазных болезней. В 1941 году с началом Отечественной войны был мобилизован в армию и направлен в г.Владивосток, где работал до 1946 года в главном госпитале Военно-морского Тихоокеанского флота, в глазном отделении. После демобилизации возвратился в г.Омск на прежнюю работу. В 1942 году, будучи на военной службе, защитил подготовленную ранее диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: «К профилактике офтальмогонобленнореи у новорожденных». В 1947 году Г.Б. Рапису было присвоено ученое звание доцента. В 1957 году Г.Б. Рапис завершил работу над докторской диссертацией на тему «Функциональные изменения органа зрения при бруцеллезе». Диссертация была представлена к защите в Учебный совет второго Московского медицинского института имени Н.И. Пирогова. Защита прошла в 1962 году и большая часть членов Ученого совета подала голоса за присуждение Г.Б. Рапису ученой степени доктора медицинских наук, но ВАК СССР это решение совета, к сожалению, не утвердила. Поэтому Гдалий Борисович Рапис хотя и оставался в звании доцента, но, имея опыт научно-исследовательской работы над докторской диссертацией, плодотворно руководил научными исследованиями омских офтальмологов.

В этот период коллектив Омской глазной клиники получил существенное пополнение из других глазных клиник и, прежде всего, из Куйбышевской глазной

клиники от член.-корр. АМН СССР, проф. Т.И. Ерошевского. Из г. Куйбышева (Самары) приехали: канд. мед. наук Валентин Георгиевич Абрамов, который вскоре переехал в город Иваново—прошел по конкурсу на должность зав. кафедрой, затем защитил докторскую диссертацию и являлся одним из наиболее авторитетных профессоров нашей страны. В 1960 году приехала из г. Куйбышева Римма Федоровна Колущинская, которая многие годы работала ассистентом, подготовила большую группу квалифицированных офтальмологов (Т.Л. Маркова, С.Т. Каланча, В.П. Выходцев, О.И. Лебедев, С.С. Атлер и др.), защитила кандидатскую диссертацию, и кандидат мед.наук Василий Степанович Гулько, который работал сначала ассистентом, а с 1972 года - доцентом кафедры. В 1968 году из Оренбурга приехала кандидат медицинских наук Аза Николаевна Пастухова - ученица проф. А.А. Бочкаревой, которая также является ученицей проф.Т.И. Ерошевского.

Научный профиль сотрудников кафедры был довольно «пестрым», это в целом хорошо для повседневной лечебной деятельности, но, к сожалению, не создавало условий для формирования единого научного профиля клиники и углубленного научно-исследовательского поиска по одной из проблем офтальмологии. В этой связи уместно представить тематику диссертационных работ глазной клиники. Доцент Василий Иванович Максименко - «Применение препаратов пчелиного яда и меда при герпетических заболеваниях глаз»; канд. дисс., Новосибирск, 1964 год. В.И. Максименко - единственный аспирант проф. А.А.Бугаева - завершил и защитил кандидатскую диссертацию после кончины своего учителя. Здесь следует отметить исключительную настойчивость и незаурядные организаторские способности В.И. Максименко по внедрению результатов своих научных исследований в практику здравоохранения. Продукты пчеловодства сейчас успешно применяются не только при офтальмогерпесе, но и в лечении начинающих возрастных катаракт, различных дистрофических заболеваний органа зрения, исходов повреждений глаз и др.

Доцент Василий Степанович Гулько выполнил кандидатскую диссертацию в Куйбышевском (Самарском) мединституте под руководством профессора Т.И. Ерошевского на тему «Бета-радиация при сосудистых бельмах роговицы», защита была в Уфе, в 1968 г.

Римма Федоровна Колущинская выполнила кандидатскую диссертацию в Омском мединституте под руководством проф.В.П. Говорова на тему «Лечение внутриглазных кровоизлияний и экссудаций фибринолизинном при местном его применении» и в 1970 году защитила в Красноярском диссертационном Совете. Следует отметить, что Колущинская Р.Ф. по существу впервые доказала в эксперименте на животных (свиньях) высокую эффективность местного применения фибринолизина и впервые применила его в виде подконъюнктивальных инъекций в клинической практике. Все эти годы фибринолизин широко применяется во многих клиниках нашей страны, особенно в лечении гифем и гемофтальмов различного генеза.

Аза Николаевна Пастухова выполнила свою кандидатскую диссертацию под руководством профессора А.А. Бочкаревой в клинике глазных болезней Оренбургского мединститута на тему: «Заживление ран роговицы при раннем введении гидрокортизона (экспериментально-клиническое исследование)» и защитила ее в 1970 г. в Ростове-на-Дону.

Диссертационная работа А.Н.Пастуховой посвящена актуальной проблеме офтальмологии - глазной травматизм. Глазная травма и в настоящее время является одной из главных причин слепоты.

Илья Михайлович Горбань приобрел первый опыт по офтальмологии в глазном отделении города Тары и обучался в очной аспирантуре на кафедре глазных болезней Новосибирского мединститута под руководством авторитетного проф. А.А. Колена. Тема кандидатской диссертации И.М.Горбаня: «Некоторые данные о новых шовных

материалах, применяемых в офтальмохирургии», диссертация балы защищена в Красноярском мединституте в 1971 году.

Таким образом, непосредственно на нашей кафедре офтальмологии в 60е-70е годы XX века подготовлен один доктор медицинских наук (М.З. Попов), пять кандидатов медицинских наук (Г.Б.Рапис, В.И.Козьмин, Р.Ф.Колущинская, В.С.Гулько, В.И.Максименко). Из практических врачей подготовлено 2 кандидата медицинских наук. Фото 7.

Представить краткую аннотацию научных трудов омских офтальмологов, может помочь сборник «Вопросы офтальмологии», Омск, 1965, ответственный за выпуск - доц. Г.Б. Рапис. В предисловии сборника доцентом Г.Б. Раписом указано, что основными проблемами для научных разработок были: глаукома, травматизм, вопросы краевой патологии, трахома. В этом сборнике представлены результаты следующих трудов.

Совместная работа доц. Г.Б.Раписа и доктора Э.И. Дрейлинга была посвящена наблюдению за отдельными результатами антиглаукоматозной операции ириденклеизиса при первичной глаукоме. Авторы провели сравнительную оценку эффективности ряда антиглаукоматозных операций в отдаленные сроки.

Доцент Г.Б. Рапис с клиническим ординатором Л.С. Путинцевой представили свои наблюдения за эффективностью использования электросна в комплексном лечении больных глаукомой.

Серия научных работ посвящена проблеме глазной травмы. В 2-х работах Е.Г. Рапис и студентов Ш.Каланча и В.Вятских представлены результаты экспериментальных исследований по действию фибринолизина при травматическом гемофтальме. Асс. Р.Ф. Колущинская опубликовала работу по изучению действия фибринолизина уже в клинической практике в лечении гемофтальма, помутнений стекловидного тела и экссудатов. В работе Л.С. Путинцевой дана гистологическая характеристика травматических иридоциклитов. Ряд работ сотрудников кафедры и врачей-офтальмологов города и села, асс. Р.Ф.Колущинской, асс. В.С. Гулько, врача Е.П. Горячевой, клинического ординатора С.А. Наумовой, доц. Г.Б. Раписа, врача Д.И. Вьюновой, врача-окулиста Тарской больницы И.М. Горбань, врача М.А. Перевезенцевой, врача Т.В. Расиной были посвящены итоги работы по диспансеризации рабочих промышленных предприятий, профилактике производственного глазного травматизма, профилактике сельскохозяйственной глазной травмы. Следует отметить работы по офтальмохирургии катаракты (доцент Г.Б.Рапис, врачи - С.С.Атлер, Т.Л. Маркова, М.А. Говорова, В.А. Блинова, А.П. Борщев), по хирургии дакриоцистита (С.З. Мостинский), по офтальмоонкологии (Т.Г. Никольская, Т.И. Бразуль, М.А. Говорова) по токсоплазмозу (Г.И. Левандовская).

Нарастающую активность в научно-исследовательской работе омских офтальмологов иллюстрирует количество научных публикаций по десятилетиям: в 1922-1930гг. было опубликовано 10 научных работ, в 1931-1940гг. - 17, в 1941-1950гг. - 22 научные работы, в 1951-1960гг. - 30, в 1961-1970гг. - 80, в 1971-1980гг. - 123 и в 1981-1990гг. - 166 научных работ. Здесь, разумеется, необходимо сделать оговорку: в последние годы значительно укрепилась материальная база глазной клиники и офтальмологической службы в целом, несравнимо возросла техническая оснащенность, увеличилось количество врачей-офтальмологов.

Командировки омских офтальмологов на различные офтальмологические симпозиумы, на курсы усовершенствования и по обмену опытом, работы в ведущие клиники страны дали хороший стимул внедрения в клиническую практику перспективных методов диагностики, лечения и офтальмохирургии.

Омские офтальмологи активно участвовали в офтальмологических съездах, конференциях. С 1926 по 1971 гг. 4 доклада омские офтальмологи представили на Всесоюзных съездах, которые проводились в Волгограде и Ленинграде, по 3 доклада были представлены на Всесоюзных конференциях офтальмологов в Москве, Тбилиси,

Красноярске и Ленинграде, 6 докладов – на региональных научных конференциях офтальмологов Урала и Сибири (Свердловск, Новосибирск, Новокузнецк), 10 докладов – на межвузовских конференциях города Омска и 50 докладов – на конференциях, проводимых в стенах Омского мединститута.

В те же годы изданы популярные брошюры (по трахоме), плакаты (наглядная агитация) по главному травматизму: лечение медикаментозным сном и электросном глазных больных, лечение герпетических кератитов препаратами пчелиного яда и мёда, применение жидкого азота с оригинальной установкой для криоэкстракции катаракты, применение фибринолизина для рассасывания крови и экссудата при глазных заболеваниях и повреждениях, лечение помутнений роговой оболочки ронидазой, лечение заболеваний зрительного нерва и сетчатки блокадой цилиарного сплетения орбиты, электрокоагуляция конъюнктивальной полости при пластических операциях, калиброметрия сосудов сетчатки методом фотографирования, новый метод обработки рентгеноплёнки спиртом для ускорения локализации инородных тел в глазу, внутривенное применение флюоресцеина для определения проницаемости внутренних сосудов глаза, местная терапия трахоматозного паннуса сульфазолом, субконъюнктивальные инъекции ДНК-азы и РНК-азы в сочетании с инстилляциями при герпетических кератитах, субконъюнктивальное применение фибринолизина в сочетании с гепарином при внутриглазных кровоизлияниях, лечение больных иридоциклитом грязью озера Карачи, рекомендации для педиатров об использовании стероидов при лечении ревматизма у детей, разработка и рекомендации профилактических мероприятий по борьбе с глазным травматизмом.

На этом этапе истории глазной клиники продолжалось совершенствование системы обучения студентов, повышения квалификации врачей-офтальмологов, средних медицинских работников. Для занятий со студентами выделены три учебные комнаты, оборудованы лаборантские, кабинет заведующего кафедрой и уютная светлая аудитория на 150 мест.

Коллектив кафедры умело адаптировал выделенные для учебного процесса комнаты, были приготовлены учебные пособия, шире стали применяться технические средства обучения, в частности, в этот период была разработана и внедрена система машинного (2 машины «Сибиряк») и безмашинного контроля знаний студентов. Улучшения условий для учебного процесса, активная работа по совершенствованию методики обучения дали положительные результаты по академической успеваемости. За 10 лет (1960 – 1970 гг.) средние показатели экзаменационных сессий в среднем: «отличных» оценок – 41,7%, «хорошо» - 46,2%, «удовлетворительно» - 12,2%.

Значительно возросла работа по подготовке врачей-окулистов для поликлинической сети, сельских районов области. Так, через первичную специализацию и стажировку на рабочем месте в глазной клинике прошли в 1931 – 1940 гг. 9 врачей, в 1941 – 1950 гг. – 35 врачей, в 1951 – 1960 гг. – 33 врача и в 1961 – 1970 гг. – 66 врачей.

Качественно новый этап в развитии офтальмологической службы города и области наступил в 1972 - 1974гг., когда главным врачом глазной больницы стал Виталий Петрович Выходцев, а кафедру глазных болезней возглавил Герман Андреевич Киселев. Фото 8, 9.

Этот этап имеет следующие приоритетные направления: развитие материальной базы и, прежде всего, строительство новых зданий для глазного стационара и глазной консультативной поликлиники, объединение глазных стационаров, создание межобластного центра микрохирургии глаза, развитие специализированных подразделений, лабораторий, кабинетов, подготовка высокоспециализированных кадров, открытие факультета усовершенствования врачей, переход на новый принцип организации офтальмологической службы области. Этому способствовал резко возросший уровень технической оснащённости офтальмологической больницы. В повседневной клинической практике стали применяться электронные тонографы, ультразвуковые

эхоофтальмографы, офтальмореографы, энцефалографы, сложная оптическая аппаратура: различные модели операционных микроскопов и щелевых ламп, в том числе импортного производства, ретинофоты, установка для телетрансляций техники микрохирургических операций, криоаппараты, включая импортные модели, лазерные аппараты, в том числе американский аргоновый лазер.

Герман Андреевич Киселев родился 16 сентября 1928г. В г. Нолинске Кировской области, в семье рабочего плотника судоремонтного завода в п. Медведок. Ему очень повезло с учителями. Так, в средней школе его учили талантливые эвакуированные учителя из Ленинграда, первичную специализацию по офтальмологии он проходил в 1956-1957гг. в Новокузнецке у проф. О.И.Шершевской, клиническую ординатуру - у проф. Н.А. Плетневой (II Московский мединститут), аспирантуру - у акад. РАМН М.М. Краснова (Москва), докторантуру у член.-корр. А.П. Нестерова (Москва). Г.А. Киселев в 1951 году окончил Пермский мединститут и по направлению 10 лет работал в г. Кызыле Тувинской АССР врачом-офтальмологом и одновременно директором медучилища. Затем 5 лет - ординатура и аспирантура в Москве, 5 лет работал ассистентом глазных болезней в Казанском институте и с 31 января 1972 года – возглавил кафедру глазных болезней в городе Омске.

А буквально через год, 6 марта 1973 года главным врачом городской глазной больницы № 17 был назначен Виталий Петрович Выходцев.

Выходцев В. П. – коренной омич, родился 18 января 1937 года в деревне Красный Яр Знаменского района Омской области в семье крестьян шестым ребенком в многодетной семье.

Его детство пришлось на трудные годы становления коллективного хозяйства в глухом сибирском урмане. В 1955 году Виталий Петрович заканчивает среднюю школу, чувство долга и потребности семьи заставляют его в течение года после окончания школы работать в ней учителем математики, но не педагогика привлекает молодого человека. В 1956 году он поступил на экономический факультет Омского сельскохозяйственного института и с увлечением начал осваивать новую профессию, однако продолжению образования воспрепятствовала серьезная болезнь: перенесенные лишения в детские годы способствовали развитию ревматизма, сформировался тяжелый порок сердца. Шел 1956 год, приговор врачей был суровым - необходима срочная операция на сердце, которую в те годы проводили только в институте сердечно-сосудистой хирургии в г. Москва. Молодой человек понимает сложность ситуации, однако он не из тех, кто пасует перед трудностями. Он соглашается на операцию, мало того, он не собирается пассивно принимать болезнь, он решает с нею бороться, а для успешной борьбы нужны знания, и Выходцев В.П. переводится во II Московский медицинский институт им. Н.И. Пирогова. В 1956 году операция на сердце по поводу митрального стеноза была проведена. Решение посвятить себя медицине стало твердым. В 1958 году Виталий Петрович перевелся в Омский медицинский институт, лечебный факультет которого закончил в 1964 году. Делового и талантливого человека в институте заметили, предложили ему должность ассистента одной из кафедр. Вкус к научным исследованиям придет позднее, а пока - практическая медицина. В 1967-1968 г.г. Виталий Петрович работает в городской больнице N 7 города Омска, исполняя обязанности заместителя главного врача по поликлинике; нужды здравоохранения заставляют его приобрести новую специальность, стать офтальмологом, с декабря 1967 года он работает врачом-окулистом городской больницы N 7. Итак, встреча состоялась, - он - Выходцев Виталий Петрович, она - офтальмология. Они неразлучны уже более 30 лет. Не привыкший ничего делать

вполсилы, молодой офтальмолог испытывает необходимость углубить знания по выбранной специальности и в 1968-1970 г.г. он обучается в клинической ординатуре на кафедре глазных болезней Омского медицинского института, которая располагалась на базе глазной больницы N 17 города Омска. Внимательный врач, деловой, неравнодушный, обаятельный человек, Выходцев Виталий Петрович завоевывает авторитет и признание среди сотрудников клиники и пациентов.

После окончания ординатуры ему предложено место врача-офтальмолога в больнице, в этой должности он проработал до 1973 года. Следует отметить, что в любой должности Виталия Петровича всегда интересовал широкий круг проблем, ему было важно помочь не просто конкретному человеку, а организовать оздоровление возможно большего числа пациентов. Именно поэтому, даже работая просто врачом, он всегда оказывался в гуще самых неотложных хозяйственных дел, будь то обеспечение углем больничной кочегарки или прокладывание новой теплотрассы.

Хозяйский подход к делу был замечен и руководством области, и в 1973 году Виталий Петрович был назначен главным врачом городской больницы N 17.

На этой должности он проработал четверть века, с этого времени биография Виталия Петровича - это история Омской офтальмологической школы, ибо ни одно мало-мальски значимое для Омской офтальмологической больницы и кафедры событие не проходило без его участия.

Это его идея объединить областной трахоматозный диспансер с городской глазной больницей N 17 с целью создания единой клиники, Концентрации кадров и оборудования, это благодаря его настойчивости и целеустремленности происходило увеличение и коечной мощности больницы и, сначала переоборудование старых корпусов, а затем и строительство новых: в 1988 году введен в строй 4-х этажный лечебный корпус, а в 1997 году - новое 5-ти этажное здание консультативно-диагностической поликлиники.

А ведь это гражданский подвиг - строить и расширять государственное лечебное учреждение в наше время. Рабочий день главного врача длился по 14-18 часов, дверь его кабинета не закрывалась, если утром его занимали дела строительные, то вечером к нему шли сотрудники поделиться проблемами, попросить помощи. И он помогал, использовал для этого все возможности, личное обаяние и депутатские полномочия (Выходцев В.П. неоднократно избирался депутатом районного и городского Советов). Больница стала для Виталия Петровича вторым домом, который он любовно благоустроивал и оборудовал; построены новые гараж и прачечная, переоборудован корпус бывшего трахоматозного диспансера. Но не только строительство было целью Виталия Петровича, в больнице были проведены серьезные организационные мероприятия - лечебные отделения переведены на новый отделенческо-территориальный принцип работы, внедрена микрохирургия, созданы новые службы среди них - отделение функциональной диагностики, отделение лазерной терапии и микрохирургии, анестезиологическое отделение, лаборатории контактной коррекции зрения и индивидуального протезирования (созданы в числе первых в стране). Созданы и работают, а ведь для этого потребовалось закупить уникальное оборудование и подготовить кадры.

Говорят, что мы живем в трудное время, но в нашей стране создавать новое было трудно всегда. Вера в свое дело, стремление его совершенствовать несмотря ни на какие обстоятельства отмечали Виталия Петровича.

А обстоятельства снова были против него, ревматизм снова привел к формированию порока сердца, только более сложного. В 1981 году состояние здоровья В.П. Выходцева ухудшилось, и снова прозвучал приговор - клапаны сердца не работают, их нужно заменить на протезы. Операция сложнейшая и опять в Московском институте сердечно-сосудистой хирургии. Был ли там еще один такой уникальный пациент? Вряд ли. Судьба испытала его ещё один раз, и он выдержал.

Как работает главный врач и его сердце можно было услышать поздним вечером – когда смолкала дневная суета, прекращались телефонные звонки, главный врач работает с документами, и, едва слышно, работает титановый шариковый клапан в его сердце.

Больница стала любимым детищем Виталия Петровича, его заслуги в охране зрения жителей Омской области оценены правительством: в 1978 году он награждён орденом «Знак почёта», в 1984 году ему присвоено почётное звание «Заслуженный врач РСФСР».

Но не только проблемы практического здравоохранения успешно решались Виталием Петровичем, он являлся автором 28 научных работ, в 1982 году закончил заочную аспирантуру на кафедре глазных болезней Омского медицинского института и в 1985 году в г. Куйбышеве (Самара) успешно защитил кандидатскую диссертацию «Офтальмосфигмографические исследования в повышении эффективности лечения и диспансеризации больных глаукомой», ему присвоено звание кандидата медицинских наук. Избранная тема диссертационной работы неслучайна. Главный врач прекрасно понимает, что развитие диагностической службы глазной клиники, разработка и внедрение в повседневную практику высокочувствительных диагностических тестов — одно из важнейших условий прогресса офтальмологической службы. Диссертационная работа В.П. Выходцева посвящена изучению гемодинамики глаза при глаукоме. Им разработан вариант методики определения амплитуды глазного пульса при разных уровнях внутриглазного давления. Сейчас эта методика исследования гемодинамики глаза широко используется в обследовании не только стационарных, но и поликлинических пациентов.

Почётных званий у него было много, но самое главное, которое Виталий Петрович считал основным – это звание человека. Человека великодушного и отзывчивого, улыбчивого и разговорчивого, прямого и искреннего. Таким он был вчера, таким он останется навсегда. 24 июля 2002 года остановилось сердце этого замечательного человека. Он оставил прекрасный след на земле, он всю жизнь боролся за право жить.

Достойным приемником дела отца является его сын Выходцев Александр Витальевич, который возглавляет омскую клиническую офтальмологическую больницу с 1998 года. Дело отца в надёжных руках.

Имя Виталия Петровича Выходцева навсегда останется в истории омской офтальмологии: распоряжением Губернатора Омской области Л.К. Полежаева за № 513-р от 02 октября 2003 года государственному учреждению здравоохранения «Омская

клиническая офтальмологическая больница» в целях увековечения памяти присвоено имя заслуженного врача РСФСР Выходцева Виталия Петровича. Фото 10.

Пример главного врача положительно отразился на врачебном коллективе, и еще несколько врачей-офтальмологов выполнили и защитили диссертации. К 1993 году в глазной клинике 7 практикующих врачей имеют ученую степень кандидата медицинских наук. В настоящее время в клинике работает 6 кандидатов медицинских наук.

В 1974-1978 гг. Г.А. Киселев работал проректором по учебной работе Омского мединститута, являлся главным внештатным офтальмологом областного управления здравоохранения, ученым секретарем совета института, председателем Омского научно-практического общества офтальмологов, зам.председателя Центрального координационно-методического совета института, членом 2-х специализированных советов института, членом центральной проблемной учебно-методической комиссии по офтальмологии Минздрава России. Имеет правительственные награды.

Кандидатскую диссертацию на тему: «Гидродинамика различных патогенетических форм глаукомы» Г.А. Киселев защитил, будучи аспирантом во II Московском мединституте в 1966 году. Диссертационная работа его была посвящена изучению особенностей гидродинамики глаза при различных патогенетических формах первичной глаукомы. Им была предложена методика суточной ортоклиностатической пробы, было установлено, что неперфорирующая антиглаукоматозная операция синусотомия восстанавливает циркуляцию внутриглазной жидкости практически так же, как в здоровом глазу.

Докторская диссертация Г.А. Киселева также была посвящена одной из наиболее актуальных проблем офтальмологии - глаукоме. Ее тема: «Методы исследования и некоторые механизмы регуляции внутриглазного давления». Работа выполнена на кафедре глазных болезней Казанского мединститута. Защита состоялась 12 января 1972 года в Московском НИИ Глазных болезней им. Гельмгольца.

В экспериментально-клинической работе по докторской диссертации представлены результаты конструирования и калибровки новых моделей электронных тонографов различного целевого назначения, вариант калибровки эластотонметра Филатова-Кальфа, изучены такие механизмы регуляции офтальмотонуса в норме и при глаукоме, как общая и местная гемодинамика, гидродинамика глаза, мобильность иридо-хрусталиковой диафрагмы при различных формах глаукомы и ее значение в регуляции внутриглазного давления. Предложены калибровочные таблицы для тонометров различного принципа действия, кольцевая компрессионно-тонометрическая проба в ранней диагностике закрытоугольной глаукомы. Прослежена эффективность ряда микрохирургических антиглаукоматозных операций и внесены рекомендации по некоторым способам микрохирургии и конструированию инструментария.

Научный поиск по проблеме предупреждения слепоты от глаукомы профессор Г.А. Киселев продолжил совместно с врачами Омской глазной клиники, сформировав основное научное направление кафедры: «Ранняя диагностика и патогенетическое лечение глаукомы», которое остается приоритетным и по настоящее время. Г.А. Киселевым по проблеме глаукомы было опубликовано более 300 научных работ, под его руководством защищены 9 кандидатских и 2 докторских диссертации. Монотематика диссертационных работ позволяет неуклонно повышать научно-методический уровень исследований, но она не исключает выполнения отдельных научных работ, вытекающих из запросов повседневной клинической практики. Фото 11.

В 1975 году в очную аспирантуру была принята по конкурсу (в конкурсе принимали участие три врача) врач с практическим стажем Тамара Васильевна Ковалева, которая к концу аспирантуры выполнила кандидатскую диссертацию на тему:

«Эффективность трабекулэктомии с медикаментозной активацией дренажной системы папаином у больных с открытоугольной глаукомой». Диссертация была защищена в 1978 году в Москве во Всесоюзном научно-исследовательском институте глазных болезней. Т. В. Ковалева в эксперименте на глазах кроликов выработала терапевтическую дозу 0,05%-ного раствора фермента папаина.

Эта доза была достаточно эффективной при воздействии на патологически измененные ткани дренажной системы глаза при их орошении во время микрохирургии глаза и была лишена побочного отрицательного влияния, что подтверждалось морфологическими и клиническими исследованиями. Т. В. Ковалева разработала способ промывания Шлемова канала (синуса) у больных открытоугольной глаукомой, за что получила авторское свидетельство на изобретение. Эту операцию назвали синусоловацией, и она с успехом стала применяться в клинической практике. Были получены перспективные отдаленные результаты. Но продолжить эту работу было невозможно из-за отсутствия импортного препарата, к тому же была очень сложна методика стерилизации, ампулирования и хранения раствора папаина. Однако эта идея нам кажется и сейчас перспективной. Как показала Т. В. Ковалева, протеолитическое воздействие на дренажную систему раствора папаина позволяет сделать хирургическое вмешательство более деликатным, сводя объем механического воздействия к минимально необходимому, чем обеспечивается сохранность кровоснабжения и иннервации лимбальной зоны, снижаются процессы рубцевания. Фото 12, 13.

До заочной аспирантуры и во время ее Светлана Сергеевна Атлер имела солидный стаж и опыт офтальмохирурга, работала заведующей отделением, поэтому избрала клиническую научную работу по микрохирургии глаукомы.

Тема ее кандидатской диссертации: «Дозированная микрохирургия различных патогенетических форм первичной глаукомы». Диссертация была защищена в Куйбышевском мединституте в 1982 году. С.С. Атлер предложила систему определения оптимальной величины иссекаемой части дренажной системы глаза, исходя из офтальмологических показателей предоперационного статуса больного. Автор определила объем микрохирургических операций трех вариантов иридоциклоретракции при закрытоугольной глаукоме, объем синусотрабекулэктомии при смешанной форме глаукомы и оптимальную величину трабекулэктомии и синусотомии при открытоугольной глаукоме. С.С. Атлер провела анализ отдаленных результатов дозированной микрохирургии глаукомы и установила в целом высокую эффективность методики как по гипотензивному, так и по функциональным результатам операций.

Результат антиглаукоматозной операции по ее данным зависит от способа микрохирургии, длины иссекаемой или рассекаемой части дренажной системы глаза. Определение индивидуальной оптимальной величины иссечения трабекулы или полоски склеры позволяет свести к минимуму как гипер-, так и гипоеффект антиглаукоматозной операции.

В мае 1982 года завершил работу над кандидатской диссертацией очный аспирант Николай Владимирович Косых на тему: «Увеосклеральный отток внутриглазной жидкости при первичной глаукоме». Диссертация была им успешно защищена на специализированном совете Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца в апреле 1989 года.

Автором диссертации разработана оригинальная методика индивидуальной клинической оценки величины внедренажного оттока ВГЖ, основанная на блокаде дренажной системы глаза при помощи перилимбального вакуум-компрессионного кольца и одновременном проведении электронной тонографии.

В 12 сериях исследований в эксперименте на животных и в клинике на глазах здоровых людей всесторонне изучена адекватность разработанной методики поставленной цели, а также исследованы побочные воздействия, оказываемые при исследовании на гидро- и гемодинамику глаза.

При помощи данной методики впервые исследовано состояние внедренного оттока у здоровых лиц и при различных формах и стадиях глаукомы. Выяснено, что в норме по дополнительным путям оттекает, в среднем, 37% внутриглазной жидкости. При глаукоме отток по увеосклеральному пути компенсаторно возрастает, и на фоне снижения абсолютных значений оттока по дренажному пути доля внедренного оттока в общем оттоке значительно увеличивается (до 60-70%).

В январе 1984 года Олегом Ивановичем Лебедевым в Московском НИИ Глазных болезней им. Гельмгольца была защищена досрочно выполненная в очной аспирантуре кандидатская диссертация «Электрофоретические пробы в ранней диагностике первичной глаукомы».

В этой работе, посвященной актуальнейшей проблеме современной офтальмологии - ранней диагностике глаукомы, впервые была реализована идея патогенетического подхода к выбору необходимых и наиболее информативных диагностических тестов для каждого конкретного пациента исходя из предварительного исследования угла передней камеры глаза.

Кроме того, впервые в стране и мире были разработаны, апробованы на 405 глазах и внедрены в ряде клиник оригинальные диагностические пробы, отличительной особенностью которых является то, что лекарственные вещества с диагностической целью вводятся максимально точно в область дренажной системы глаза, поражение которой в первую очередь наблюдается при глаукоме, транспорт диагностических препаратов осуществляется с помощью электрофореза из гелевой лекарственной формы, что помимо преимуществ высокой информативности создает значительный экономический эффект. Были сконструированы специальные устройства для проведения этих проб, новизна которых защищена авторскими свидетельствами и республиканскими (отраслевыми) рационализаторскими предложениями. Помимо этого, в работе предложена и апробирована усовершенствованная О.И. Лебедевым ортоклиностагическая реографическая проба, позволяющая выявлять ранние гемодинамические нарушения. В результате проведенных исследований были разработаны комплексы методик (наборы конкретных тестов), использование которых в зависимости от ширины угла передней камеры обследуемого значительно повышает эффективность ранней диагностики глаукомы.

В том же 1984 году в Московском НИИ глазных болезней защитила кандидатскую диссертацию практический врач — заведующая IV отделением офтальмологической больницы Ольга Германовна Чекмарева на тему: «Микрохирургическая коррекция трабекулярной ретенции при открытоугольной глаукоме». Автором разработан в эксперименте на глазах кроликов и апробирован в клинической практике способ микрохирургии открытоугольной глаукомы — растяжение трабекулы (трабекулоспазис). Достоинства способа: нормализация офтальмотонуса у половины оперированных больных происходит за счет активации «внутренней» фильтрации, снижается активность процессов рубцевания в зоне операции, опасность рецидива повышения офтальмотонуса. О.Г. Чекмарева изучила особенности обмена в соединительной ткани больных открытоугольной глаукомой используя клинко-морфологические и клинко-биохимические параллели. Фото 14.

В 1986 году очный аспирант Люся Ивановна Заводова досрочно защитила в Куйбышевском мединституте кандидатскую диссертацию на тему: "Значение гемодинамики глаза и мозга в стабилизации зрительных функций при открытоугольной глаукоме". В своей работе Л.И. Заводова обобщила результаты комплексного изучения церебральной и интраокулярной гемодинамики у больных глаукомой. Ею установлены снижение степени кровенаполнения и повышения тонуса в бассейне внутренней сонной артерии, нарастание общих и местных нарушений гемодинамики по мере прогрессирования глаукоматозного процесса. Автором доказан прогрессирующий дефицит гемодинамики глаза после антиглаукоматозной операции и представлены

материалы по комплексной медикаментозной терапии. При наличии атеросклеротических изменений в бассейне внутренней сонной артерии в медикаментозный комплекс Л.И. Заводова рекомендует включать препараты, улучшающие состояние мозгового кровообращения.

В декабре 1990 года в Московском НИИ Глазных болезней им. Гельмгольца была успешно защищена докторская диссертация по глазным болезням, впервые написанная офтальмологом - омичом О.И. Лебедевым. Тема диссертации «Клинико-экспериментальное обоснование прогнозирования и регуляции репаративных процессов в хирургии первичной глаукомы» полностью отражает суть нового направления в офтальмологии, созданного О.И. Лебедевым, по репаративным процессам не только при глаукоме, но и при ряде других заболеваний глаз. Системный подход к изучению патогенетических механизмов рубцевания путей оттока внутриглазной жидкости после антиглаукоматозных операций позволил получить новые сведения, имеющие значение в понимании некоторых аспектов развития рубцевания и наметить пути дальнейшего повышения эффективности хирургического лечения глаукомы. Научно-практическая новизна работы защищена 5 авторскими свидетельствами на изобретения и 3 методическими рекомендациями республиканского уровня.

В целом для этой диссертационной работы характерно несколько особенностей, выгодно отличающих ее от других. Во-первых, это многоплановость и многонаправленность исследований: были проведены клинические офтальмологические следования у 645 больных, изучено морфологическое состояние соединительной ткани дренажной системы глаза у больных глаукомой, показано значение многих биохимических факторов (фибронектин, соматотропный гормон, продукты перекисного окисления липидов и т. д.), исследовано значение исходного состояния клеточного и гуморального иммунитета в процессе заживления после хирургического лечения глаукомы. Во-вторых, широко использованы для практического применения физические факторы воздействия: лазерное излучение, гальванический ток, низкие температуры. В-третьих, впервые сформулирована концепция механизма избыточного рубцевания зоны хирургического вмешательства у больных глаукомой. В-четвертых, базовые исследования нового направления в офтальмологии, проведенные О. И. Лебедевым, являются основой для дальнейшего развития этой работы, что уже нашло свое продолжение в кандидатской диссертации Н. В. Думеновой.

Врач лазерного кабинета Наталья Васильевна Думенова (развивая предложенные О.И.Лебедевым научные идеи) в том же 1990 году защитила кандидатскую диссертацию в Красноярском мединституте на тему: «Применение низкоинтенсивного излучения гелий-неонового лазера в комплексном лечении первичной глаукомы». Экспериментально-клиническими исследованиями разработан метод лечения первичной глаукомы излучением гелий-неонового лазера при транссклеральном облучении цилиарного тела. Н. В. Думенова отметила снижение концентрации конечного продукта перекисного окисления липидов под воздействием лазерного излучения. Гипотензивный эффект при использовании излучения гелий-неонового лазера у больных первичной глаукомой с увеличением срока наблюдения повышается. Автором определены сроки для повторных курсов лечения излучением гелий-неонового лазера (через 6 и 12 месяцев), показания для лазерного и микрохирургического вмешательства.

Практический врач (ныне заведующий 4 отделением офтальмологической больницы) Галина Михайловна Козаченко одновременно с предыдущим диссертантом в декабре 1990 года также в Красноярском мединституте защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Клинико-патогенетическое обоснование одномоментной хирургии открытоугольной глаукомы и прогрессирующей близорукости». Являясь высококвалифицированным микрохирургом, Г. М. Козаченко разработала и внедрила в клиническую практику способ одномоментной микрохирургии открытоугольной глаукомы и прогрессирующей близорукости - трабекулэктомия и склеропластика с

элементами собственной модификации. Авторами показано преимущество гипотензивного и функционального результата предлагаемого способа как в ближайшие, так и в отдаленные сроки наблюдения. Г. М. Козаченко представила клинические и морфологические особенности указанной сочетанной патологии глаза, предложила оптимальный набор диагностических исследований в изучении надежности стабилизации процесса у оперированных больных открытоугольной глаукомой и прогрессирующей близорукостью.

7 декабря 1992 года ассистент кафедры Николай Владимирович Косых на заседании специализированного совета Московского МНТК «Микрохирургия глаза» защитил докторскую диссертацию на тему: «Хирургическая активация внедренажного оттока внутриглазной жидкости при глаукоме».

Работа является естественным продолжением темы кандидатской диссертации.

В диссертации впервые проведены морфофункциональные параллели эмбриогенеза глаза человека в аспекте раздельного изучения дренажного и дополнительного путей оттока внутриглазной жидкости. Установлено, что в сроках внутриутробного развития до 26 недель отток ВГЖ происходит через все оболочки, в сроках 26—40 недель функционирует преимущественно увеосклеральный отток, а затем начинает функционировать дренажная система глаза.

В экспериментах на глазах кроликов с помощью радиоактивных изотопов комплексно изучено функционирование дренажного и внедренажного оттоков. Впервые количественно оценены все основные составляющие оттока ВГЖ, которыми у кролика являются: ангулярная, увеальная и склеральная. Выяснено, что увеальная часть оттока не зависит от уровня офтальмотонуса, но тесно связана с увеальным кровотоком, остальные части оттока ВГЖ подчиняются закону Пуазейля.

В нескольких сериях клинических исследований выяснено что на стадии преглаукомы отток по дренажной системе глаза уже значительно снижен, однако за счет компенсаторных механизмов увеличен внедренажный отток, общий отток изменяется мало. На основании этих данных разработаны новые диагностические методы раздельной оценки дренажного и внедренажного оттоков, позволяющие выявить глаукому в латентной стадии, когда обычные показатели еще находятся в пределах нормы.

В работе впервые количественно определено, насколько та или иная из наиболее распространенных антиглаукоматозных операций активизирует дренажную систему глаза, и насколько - внедренажный отток. Впервые разработаны рекомендации по выбору типа предстоящей антиглаукоматозной операции в зависимости от исходного уровня дренажного и внедренажного оттоков.

Разработана новая операция - множественная задняя склерэктомия, производимая без вскрытия передней камеры глаза и направленная исключительно на активацию дополнительных путей оттока ВГЖ (авторское свидетельство № 1524893).

Выявлены типичные осложнения данной операции и разработана система их профилактики. Определены показания и противопоказания к ней. Доказано, что широкое внедрение в клиническую практику множественной задней склерэктомии позволяет сократить число энуклеаций при терминальной-болящей глаукоме в три раза.

Впервые на материале целого региона численностью жителей более двух миллионов человек выявлено, что расширение показаний к хирургическому лечению глаукомы, особенно в начальных стадиях, повышение уровня техники операций, внедрение современных антиглаукоматозных операций, использование лазерных методов лечения глаукомы позволили снизить уровень первичной инвалидности по глаукоме более чем в три раза.

Учебный процесс в клинике в 1980-2000 годы проводился на всех студенческих факультетах мединститута, на факультете усовершенствования врачей. В обучении врачей и студентов широко применялись как традиционные методы обучения (лекции, практические занятия, курации и клинические разборы больных, зачетно –

экзаменационные сессии), так и нетрадиционные (для того времени) методы обучения с использованием проекционных устройств, видеостендов, цветного телевидения и других технических средств обучения (ТСО) и технических средств контроля знаний студентов (ТСКЗ). Фото 15.

Студенческая аудитория была рассчитана на 200 мест, но имела возможность с приставными местами увеличиться до 250 мест.

Аудитория имела кинобудку для демонстрации учебных, научных и санитарно – просветительных кинофильмов. Перед лекциями можно было демонстрировать по телевизору ход операций из операционной. В первой предоперационной имелась специальная учебная комната для телевизионной трансляции хода микрохирургической операции на экране цветного телевизора. На экране телевизора обучающийся врач и студент отлично видели все детали техники микрохирургического вмешательства на глазу. Цветное и увеличенное изображение позволяло изучить, например, методику наложения микрохирургического шва при сечении нити в 10-00 (20 микрон), которую невооруженным глазом увидеть практически невозможно. Аудитория имела 2 экрана: на широком верхнем лектор имел возможность одновременно показывать 2 цветных слайда (например, при дифференциальной диагностике, до и после лечения и др.), на нижнем экране с помощью проектора «Полилюкс» аудитории представлялись таблицы, тезисы, лекции, графики и т.д.).

Сотрудники кафедры и фотолaborатория больницы (врач Рыбалко С. Ф.) создали слайдотеку из более чем 2000 цветных слайдов. Сотрудники кафедры стремились к тому, чтобы на заседаниях научно – практического общества, на каждой учебной лекции информация сопровождалась показом наиболее типичной симптоматики обсуждаемой нозологической формы.

В каждой из 4 – х учебных комнатах были созданы в общей сложности 54 светостенда. Такой светостенд содержал 20-64 цветных слайда по основной патологии органа зрения. Светостенды можно было использовать как в режиме «экзаменатор», так и в режиме «репетитор», когда к каждому слайду давалась информация по диагностике. Светостенды включались и выключались с помощью пульта на столе преподавателя. Кроме того, в каждой учебной комнате имелся экран и проектор с набором цветных слайдов, что позволяло дополнить ту или иную симптоматику при курации больного. В учебных комнатах имелся полный комплект аппаратуры для визометрии, очковой коррекции, периметрии, офтальмоскопии, биомикроскопии глаза, т.е. оснащение глазного кабинета глазной поликлиники. Площадь каждой учебной комнаты (36 кв. м) позволяла создать 5-6 рабочих мест для пары студентов.

С января 1981 года на кафедре функционирует факультет усовершенствования врачей – офтальмологов. Ежегодно на факультете повышали квалификацию 30 врачей – офтальмологов. Фото 16, 17.

В глазной клинике происходит постоянный процесс внедрения новых методов диагностики, лечения, микрохирургии, меняется тактика ведения больных с различными заболеваниями.

В целях активации познавательной деятельности студентов применялся как на практических занятиях, так и на лекциях индивидуальный контроль знаний. На студенческих лекциях использовалась система так называемых «визитных карточек». Эта система, в несколько модифицированной согласно современным стандартам образования форме, используется и в настоящее время. Лектор завершает чтение лекции на 5 – 6 минут раньше обозначенного срока и на экране проецирует перечень контрольных вопросов с указанием номера группы. В начале второго лекционного часа помощник лектора (лаборант) выдает каждому студенту индивидуальный бланк – «визитную карточку», в которой студент дает письменный ответ по данной теме. После ответа «визитная карточка» сдается лектору. Лаборант объединяет карточки - по группам и лектор по пятибалльной системе оценивает ответы. Такая система побуждает студента активно

конспектировать содержание лекции, позволяет проводить тактичный, но объективный контроль посещаемости лекции, а лектору самокритично оценивать свое мастерство лектора, то есть осуществляется прямая и обратная связь лектора с каждым студентом на каждой лекции.

В различные годы в кружке занимались 15 – 20 студентов. Активность кружковцев в разные годы не одинакова. Так, следует отметить активность кружковцев Н. В. Косых, О. И. Лебедева, которые после окончания института стали офтальмологами, окончили клиническую ординатуру, аспирантуру, защитили кандидатские и в последующем докторские диссертации и оба в разные годы были избраны на должность заведующего кафедрой. Активными кружковцами в свое время были ныне кандидаты мед. наук О. Г. Чекмарева, Г. М. Козаченко, Н. В. Думенова. Ежегодно в апреле кружковцы участвовали в итоговых научных конференциях. Обычно каждый преподаватель кафедры курировал подготовку двух студенческих докладов.

Научно-практическое общество омских офтальмологов обрело свои традиции, принципы работы. Общество объединяет абсолютное большинство офтальмологов города и сельских районов, и является важнейшим звеном в системе повышения квалификации врачей, координирует взаимосвязи врачей стационара и поликлинической сети, обобщает и распространяет положительный опыт работы, внедряет новые методы диагностики, лечения и микрохирургии в клиническую и поликлиническую практику. Как правило, проводится в среднем 10 ежегодных заседаний научно-практического общества по актуальным проблемам современной офтальмологии. Большинство сообщений на заседаниях проходят с активным обсуждением докладов и информационных сообщений.

Кроме того, ежемесячно для врачей офтальмологической больницы, интернов, ординаторов, и с их участием, проводились клинические конференции. Их организаторами и руководителями являлись в тот период ассистент А.Н. Пастухова, ассистент Т.В. Ковалёва и зам. главного врача больницы по лечебной работе Л.Д.Заднепровская. Тематика клинических конференций в каждом случае определялась запросами конкретной клинической ситуации. Но главный тезис клинических конференций, это своевременная информация врачей клиники о наиболее перспективных современных методах диагностики, лечения и микрохирургии.

Кроме того, один раз в год проводились майские научно – практические конференции офтальмологов области и города. Эти конференции тщательно готовились и чаще проводились по одной из важнейших проблем офтальмологии. Здесь отметим только некоторые из них. Так, в 1980 году была проведена областная научно-практическая конференция на тему: «Глаз при общей патологии человека», на которой заслушано и обсуждено 16 докладов по диагностике, лечению и тактике офтальмолога при глазных проявлениях гипертонической болезни, сахарного диабета, атеросклероза, коллагенозов, сепсиса, заболеваний центральной нервной системы и др..

В 1981 года конференция была посвящена проблеме глазной травмы, на ней было представлено 15 докладов и проведено 8 семинарских занятий по актуальным проблемам практической офтальмологии. В 1982 году на областной научно-практической конференции обсуждалась проблема профилактики слепоты от глаукомы. В 16 докладах был представлен анализ итогов диспансеризации, организации и эффективности профилактических осмотров, методов ранней диагностики, принципы медикаментозного и микрохирургического лечения глаукомы.

В 1987 году была проведена выездная научно-практическая конференция на базе Тарской ЦРБ (главный врач С.В. Свиначев) для офтальмологов северного куста сельских районов области. Тематика конференции (18 докладов) была в основном ориентирована на вопросы сельской офтальмологии. В деловой непринужденной обстановке проведен анализ и намечены меры повышения качества офтальмологической помощи населению сельских районов области. Отметим, что большинство докладчиков использовало цветные слайды, демонстрировались учебные и научные кинофильмы. Даже на выездной

конференции в г. Таре каждый докладчик сопровождал свой доклад соответствующими иллюстрациями.

В сентябре 1988 года на базе Омской офтальмологической больницы и кафедры состоялась Всесоюзная научно – методическая конференция заведующих кафедрами офтальмологии, совмещенная с выездным заседанием Республиканского проблемного научного центра офтальмологии под руководством научных сотрудников Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца. Члены Центральной проблемной научно – методической комиссии по офтальмологии Министерства здравоохранения отметили, что ряд организационных и технических средств обучения, разработанных в нашей клинике, следует внедрить в учебный процесс на кафедрах глазных болезней во всех вузах нашей страны (система прямой и обратной связи на студенческих лекциях – «визитные карточки», светостенды с цветными слайдами для обучения и контроля знаний, принципы научной организации труда в учебных комнатах и др.).

Герман Андреевич Киселёв руководил кафедрой 25 лет, до 1997г. За это время совместно с главным врачом офтальмологической больницы г. Омска Выходцевым Виталием Петровичем основал омскую школу офтальмологов, прочно укрепив ее позиции на территории бывшего СССР. Результатом их плодотворной деятельности и по настоящее время является мощный офтальмологический центр, ныне – БУЗ ОО «Клиническая офтальмологическая больница им. В.П. Выходцева», оснащенная новейшим оборудованием, в котором работают высококвалифицированные врачи, а некоторые из них – офтальмологи во 2-3 поколениях. За плодотворный труд Герман Андреевич награжден рядом правительственных наград, среди которых Орден Трудового Красного Знамени, медаль к ордену «За заслуги перед Отечеством II степени», медаль «За трудовое отличие», ему присвоено звание «Почётный профессор ОмГМА». Затем с 2003 по 2010 годы работал в должности профессора кафедры, читая лекции врачам ФУВа, передавая свои обширные знания практикующим офтальмологам Омска и Омской области. Фото 18.

С 1997 по 2003 годы кафедру офтальмологии возглавлял д.м.н., профессор Н.В. Косых, научная деятельность его была посвящена изучению увеосклерального оттока при глаукоме, в чем он добился получения абсолютно новых знаний об этом очень малоизученном (на тот момент) пути оттока внутриглазной жидкости. Им впервые в мире был предложен и разработан клинический неинвазивный количественный способ определения величины увеосклерального оттока у человека. Николай Владимирович Косых - автор 114 научных работ, двух изобретений, монографий «Офтальмологические синдромы». Являлся членом Красноярского диссертационного совета.

Под его руководством защищена кандидатская диссертация Н.Е. Логиновой на тему: «Возможности медикаментозной активации увеосклерального оттока внутриглазной жидкости при первичной глаукоме». Свои достижения по проблеме “Увеосклеральный отток внутриглазной жидкости” Н.В. Косых представлял на 7-ом Всероссийском съезде офтальмологов, 6-ом Евроконгрессе по глаукоме в Лондоне, 3-ем симпозиуме по глаукоме в Праге, 3-ем Азио-Океаническом Конгрессе по глаукоме и других конференциях. Много было энергии в этом замечательном человеке, много планов по развитию омской офтальмологии... К сожалению, в большинстве своем, они так и остались нереализованными Николаем Владимировичем, в связи с преждевременным уходом из жизни в возрасте 48 лет.

Следующий этап развития кафедры и клиники по времени практически совпадает с началом нового тысячелетия. Это период структурной диверсификации, технического перевооружения и кадрового обновления БУЗ Омской области «Клиническая офтальмологическая больница им. В.П.Выходцева», которую возглавлял, и возглавляет сейчас, главный врач, кандидат медицинских наук, Александр Витальевич Выходцев. Аналогичные изменения, как и на клинической базе, происходят в этот период и на

кафедре офтальмологии, которую с 2003 года возглавляет доктор медицинских наук, профессор Олег Иванович Лебедев. Фото 19, 20, 21, 22, 23.

О.И. Лебедев - автор более 400 научных работ, 13 изобретений, 22 рационализаторских предложений, активно занимающийся общественной работой. Он является членом правления Всероссийского общества офтальмологов, членом редакционной коллегии журнала «Глаукома» (журнала «НИИ глазных болезней РАМН»), журнала «Офтальмологические ведомости», журнала «Российский офтальмологический журнал», все журналы по перечню ВАК, а также бюллетеня "Новости глаукомы", членом двух Экспертных Советов по проблеме глаукомы Российского глаукомного общества и Ассоциации врачей офтальмологов РФ, членом профильной комиссии по офтальмологии при Министерстве здравоохранения Российской Федерации, хирургической аттестационной подкомиссии, больничного Совета ГУЗ ОО «КОБ им. В.П.Выходцева», КЭК ГУЗ ОО «КОБ им. В.П.Выходцева», Ученого Совета ОмГМУ, экспертом Росздравнадзора Омской области, был членом диссертационного Совета по стоматологии по защите докторских и кандидатских диссертаций ОмГМА и диссертационного Совета по офтальмологии по защите докторских и кандидатских диссертаций Красноярского мед. университета. В течение двух лет был председателем правления Омского регионального отделения «Ассоциация врачей-офтальмологов», десять лет являлся Главным внештатным детским офтальмологом и в течение 9 лет был Главным внештатным офтальмологом Омской области.

Пять лет работал заместителем декана лечебного факультета по вечернему отделению, а с 2010 г. и по настоящее время работает в должности декана лечебного факультета. Под его руководством защищены 8 кандидатских диссертаций (Матненко Т.Ю., Степанова Е.А., Выходцев А.В., Суров А.В., Молчанова Е.В., Думенов Е.В., Яворский А.Е., Столяров Г.М.). Награжден Почетной грамотой Министерства здравоохранения РФ и нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

До 2003 года среди основного состава кафедры недолго работали кандидат медицинских наук Светлана Васильевна Уманская (в течение 4 лет) и кандидат медицинских наук Логинова (Бессонова) Наталья Евгеньевна (в течение 3 лет). В своей кандидатской диссертации «Возможности медикаментозной активации увеосклерального оттока внутриглазной жидкости при первичной глаукоме» Логинова Н.Е. одна из первых в нашей стране подробно изучила действие на глаза больных глаукомой абсолютно новой в то время группы простагландинов на примере Латанопроста. Кандидатская диссертация С.В Уманской была посвящена особенностям диагностики и клиники энтеровирусной инфекции с поражением органа зрения у детей, многочисленные случаи которой были зарегистрированы в конце 20 века, тема диссертации «Энтеровирусные увеиты у детей, вызванные вирусом ЕСНО-11» (2000 г).

С 2003 по 2005гг. произошло практически полное обновление преподавательского состава. На кафедру пришли молодые перспективные учёные Матненко Т.Ю., Степанова Е.А., Суров А.В., Молчанова Е.В. и чуть позже (в 2010г.) Столяров Г.М., все выпускники ОмГМА. Фото 24.

Матненко Татьяна Юрьевна имея опыт клинической работы в глаукомном диспансере при консультативной поликлинике Омской клинической офтальмологической больницы, а также врача-ординатора I микрохирургического отделения Омской клинической офтальмологической больницы, 27 января 2004 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Особенности гемодинамики при первичной глаукоме по данным дуплексного сканирования» в Красноярском Диссертационном Совете. Её работа посвящена исследованию гемодинамики при глаукоме.

С целью выполнения исследования был впервые в Омске и Омской области внедрен метод дуплексного сканирования сосудов глаза и орбиты на базе Омской клинической офтальмологической больницы и Омского диагностического центра. Дан сравнительный анализ методов исследования гемодинамики при глаукоме. Проведена

оценка показателей гемодинамики при глаукоме по данным дуплексного сканирования для глазничной артерии, центральной артерии сетчатки, задних коротких цилиарных артерий.

Собственные исследования выполнены на здоровых добровольцах для уточнения показателей нормы гемодинамических характеристик для указанных выше сосудов. Обследованы пациенты с первичной открытоугольной глаукомой разных стадий заболевания, пациенты с закрытоугольной глаукомой, больные с частичной атрофией зрительных нервов неглаукомной этиологии.

В результате исследования впервые проанализированы показатели гемодинамики при первичной глаукоме по стадиям по данным дуплексного сканирования, изучена зависимость уровня системного артериального давления и показателей гемодинамики сосудов зрительного нерва.

Исследовано влияние различных медикаментов (пилокарпина, тимолола, солкосерила, пирацетама и др.) на гемодинамику в области зрительного нерва. Предложено использование дуплексного сканирования в комплексе диагностических мероприятий при глаукоме, а также схемы дедистрофической терапии.

За свой труд Т.Ю. Матненко награждалась почетной грамотой руководства больницы и почетной грамотой ректора ОмГМА. Является автором 77 печатных работ.

В 2006 году в городе Красноярске Выходцевым Александром Витальевичем была успешно защищена кандидатская диссертация заочным аспирантом кафедры, главным врачом БУЗ Омской области «Клиническая офтальмологическая больница имени В.П. Выходцева» на тему «Сравнительная эффективность методов восстановления поврежденных слезных канальцев».

В работе был предложен клинический метод измерения слезных канальцев и их поврежденных участков с помощью градуированного зонда Боумана, позволяющий точно локализовать зону повреждения. На основе этого усовершенствована классификация уровня нарушения целостности слезных канальцев с учетом параметров здорового глаза, являющаяся основой выбора методики первичной хирургической обработки. Был модифицирован проводник Б.Н.Алексеева, позволивший минимизировать травматизацию слезных путей за счет выполнения рабочей части инструмента полый.

Сконструирована «кольцевая» лигатура из силиконовой трубки с микроперфорациями для орошения медикаментами внутренней поверхности поврежденного канальца позволяет более чем в 2 раза уменьшить количество послеоперационных осложнений вследствие воздействия антибиотиков, кортикостероидов и протеолитических ферментов на внутреннюю поверхность слезного канальца, а также сконструированы и клинически апробированы 2 зонда для восстановления слезных канальцев в средней и наружной трети, которые удерживаются в канальце необходимое для заживления время благодаря принципу внутренней фиксации рабочей части.

На значительном клиническом материале (288 пациентов с повреждением слезных канальцев) было показано, что при использовании традиционных методов полная проходимость слезных канальцев восстановлена у 64,9% пациентов, частичная проходимость – у 6,1%, не удалось восстановить проходимость слезных путей у 29% больных. Применение разработанных инструментов и методик позволило восстановить проходимость поврежденных слезных канальцев у 83,4% больных, частично восстановить проходимость у 3,4%, оперативное лечение не дало положительного результата у 13,2% пациентов. А.В. было опубликовано по теме диссертации 13 научных работ, изданы Методические рекомендации, получен патент на полезную модель. Александр Витальевич в дальнейшем опубликовал более 40 печатных работ. Благодаря главному врачу в настоящее время материально-техническое обеспечение педагогического, учебного процесса находится на высоком уровне. Это полностью оснащенная аудитория на 160 мест, учебные комнаты, в которых минимум раз в пять лет проводится силами клиники

капитальный ремонт, а так же доступность для обучающихся любого уровня диагностического и лечебного оборудования.

Степанова Екатерина Андреевна, проработав три года врачом-ординатором в I микрохирургического отделения Омской клинической офтальмологической больницы, в 2003 году поступила и в 2006 году досрочно окончила очную аспирантуру на кафедре офтальмологии ОмГМА, защитив диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук в НИИ глазных болезней им. Гельмгольца в г. Москве. Тема диссертации: «Клинические особенности глаукомы с нормальным давлением».

В данной работе изучено состояние гемо- и гидродинамики у пациентов с глаукомой нормального давления (ГНД), выполнены биохимические исследования продуктов перекисного окисления липидов, компонентов антиоксидантной системы и метаболитов соединительной ткани. Проведен сравнительный анализ всех полученных данных с аналогичными показателями у больных глаукомой с повышенным давлением и пациентов с другими заболеваниями глаз, сопровождающимися изменениями зрительного нерва.

В ходе исследования обнаружены значительные гемодинамические сдвиги, которые регистрируются уже в начальной стадии заболевания, прогрессируют по мере развития процесса и проявляются снижением скоростных показателей и ростом периферического сопротивления, причем эти сдвиги более выражены в задних коротких и задних длинных цилиарных артериях. Выявлены особенности параметров кровотока в сосудах глаза и орбиты при ГНД и других заболеваниях глаз, сопровождающихся изменениями зрительного нерва.

Зарегистрированы изменения гидродинамических показателей при глаукоме с нормальным давлением, которые проявляются компенсаторным увеличением оттока внутриглазной жидкости по увеосклеральному пути на фоне прогрессирующего уменьшения пассажа водянистой влаги по дренажному пути, что обеспечивает высокий уровень общего оттока и сохранение внутриглазного давления в пределах среднестатистической нормы.

Кроме того, при глаукоме с нормальным давлением отмечено усиление процессов перекисного окисления липидов, изменение активности антиоксидантной системы: уменьшается активность глутатион-редуктазы и компенсаторно возрастает активность супероксиддисмутазы и активация процессов деструкции соединительной ткани.

Автором предложены патогенетически ориентированные методы лечения глаукомы с нормальным давлением. Положительное действие на гемодинамику сосудов глаза и орбиты оказывают препараты, улучшающие реологические свойства крови (фраксипарин) и метаболические процессы в тканях (пирацетам). Ё

Сосудорасширяющие препараты (никотиновая кислота), обладая кратковременным эффектом, не оказывают значительного влияния на кровоснабжение глаза при глаукоме с нормальным давлением, автор делает вывод, что их использование не рационально.

В ходе исследования в практическое здравоохранение были внедрены 3 рационализаторских предложения: способ лечения глаукомы нормального давления (№ 2574 2005 год), способ подбора гипотензивных средств при нормотензивной глаукоме (№ 2575 2005 год), способ ранней диагностики глаукомы нормального давления (№ 2576 2005 год).

Результаты работы имели существенное клиническое значение: повысилась выявляемость этого неблагоприятного в прогностическом плане заболевания в г. Омске и Омской области и разработанные методы лечения позволили стабилизировать зрительные функции у подавляющего большинства пациентов, находящихся под наблюдением.

Степанова Е.А. имеет более 70 печатных работ. Является секретарём Омского научно-практического общества офтальмологов.

Суров Александр Владимирович, окончив ординатуру на кафедре офтальмологии ОмГМА, поступил в аспирантуру и досрочно защитил диссертацию на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук в 2006 г. в г. Омске по теме: «Герпесвирусные увеиты у населения Омской области (эпидемиологические аспекты, диагностика и лечение)». Целью исследования было усовершенствование системы эпидемиологического надзора за герпесвирусными инфекциями на основе эпидемиологической характеристики увеитов в Омской области с оптимизацией их диагностики, лечения и профилактики. Практической значимостью работы стало обоснование целесообразности комплексного подхода к диагностике заболеваний глаз с подозрением на инфекционные поражения. Было показано, что для верификации диагноза наряду с детекцией антигена (ДНК) вирусов в соскобах с конъюнктивы целесообразно определять спектр антител к герпесвирусам в сыворотке крови и, особенно, в слезной жидкости, а для оптимизации лечения и профилактики рецидивов - дополнительно оценивать интерфероновый статус с последующей иммунокоррекцией.

Предложенный алгоритм лабораторной диагностики позволил улучшить раннюю диагностику заболевания, способствуя выбору адекватной терапии. Разработаны диагностические и прогностические критерии прогрессирования процесса, оптимизирована схема диспансерного наблюдения за больными с данной патологией, показана необходимость клинико-лабораторного и иммунологического мониторинга, что позволило увеличить межрецидивный период и снизить частоту рецидивов.

А.В. Суоровым в ходе научно-исследовательской работы в 2005-2006 гг. внедрены в клиническую практику стационара и поликлиник 4 рационализаторских предложения: диагностическая значимость метода иммуноблотинга при увеитах неясной этиологии, метод иммуноблотинга как критерий эффективности терапии офтальмогерпеса, диагностика офтальмогерпеса методом иммуноблотинга в слезной жидкости, применение индуктора интерферона «Кагоцел» в терапии офтальмогерпеса.

В 2009 году ассистент кафедры, к.м.н. А.В. Суоров, на основании собственных научных разработок и внедрения новой медицинской технологии «Диагностика герпесвирусных заболеваний глаз» в практическую офтальмологию, участвовал в конкурсе «Лучший врач года», где занял II призовое место в номинации «Наука в практику». Всего, за время работы на кафедре А.В. Суоровым опубликовано 73 научных работы. В период 2009-2010 гг. работал в должности заместителя декана стоматологического факультета, а с 2010 г. и по настоящее время - в должности заместителя декана лечебного факультета.

Молчанова Евгения Владимировна после окончания ординатуры поступила в очную аспирантуру на кафедре офтальмологии. В 2008 году досрочно защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Применение субсклеральной множественной трепанации склеры в лечении запущенных стадий первичной открытоугольной глаукомы». В диссертационной работе содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности хирургического лечения первичной открытоугольной глаукомы, что имеет существенное значение для офтальмологии.

Научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации основаны на анализе результатов хирургического лечения 133 пациентов (133 глаза) с далеко зашедшей и терминальной стадиями первичной открытоугольной глаукомы. Автором предложен новый способ хирургического лечения первичной открытоугольной глаукомы - субсклеральная множественная трепанация склеры, позволяющая активизировать внедренную порцию оттока и снизить продукцию внутриглазной жидкости. Предложенная операция повышает эффективность хирургического лечения больных с запущенными стадиями глаукомы, уменьшает число осложнений, сокращает стоимость стационарного лечения, способствует уменьшению числа энуклеаций и сохранению глаза

как косметического органа. Результаты исследования внедрены в БУЗ Омской области «Клиническая офтальмологическая больница имени В.П. Выходцева».

Молчанова Е.В. является соавтором более 60 научных работ. Входит в состав группы молодых ученых «Научный авангард» Российского глаукомного общества.

Столяров Григорий Михайлович также после окончания ординатуры поступил в очную аспирантуру. В 2014 году им была успешно защищена кандидатская диссертация "Дифференцированный подход к назначению местной гипотензивной терапии больных первичной открытоугольной глаукомой". Работа посвящена вопросам дифференцированного подхода к назначению местной гипотензивной терапии первичной глаукомы.

В настоящее время существенно расширился арсенал средств для снижения внутриглазного давления, но остаются до конца не изученными возможности увеосклерального оттока, влияние антиглаукомных препаратов на него, что связано с определенными техническими трудностями исследования увеосклерального оттока у больных глаукомой в клинике, что делает исследования в данном направлении, безусловно актуальными.

В рамках проведенного исследования автору удалось решить, в частности, следующие задачи: значительно усовершенствовать, модернизировать, предложенный ранее способ исследования увеосклерального оттока профессором Н.В. Косых, что позволило комплексно исследовать влияние основных антиглаукомных препаратов на внедренный отток, изучить гемодинамические (сфигмографические) параметры, определить коэффициент ригидности фиброзной капсулы.

Автором дано патогенетическое обоснование применения аналогов простагландинового ряда как препаратов первого выбора при первичной глаукоме, изучено их влияние на упруго-эластические свойства фиброзной капсулы. Предложенный в исследовании модернизированный способ исследования увеосклерального оттока дает возможность удобного исследования в клинике, позволяет изучать влияние различных групп препаратов на внедренный отток.

Работа выполнялась при наличии грантовой поддержки. В 2009 году Столяров Г.М. стал сообладателем гранта Российского глаукомного общества. В 2011 году его работа впервые за историю кафедры была поддержана Фондом содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере. Результаты его научного поиска неоднократно были отмечены различными призами и премиями: работа получила статус Инновационного проекта Омской Государственной медицинской академии.

В 2012 году был удостоен именной стипендии Губернатора Омской области как лучший аспирант ОмГМА. В 2013 году стал лауреатом конкурса молодых ученых и студентов за лучшую научно-исследовательскую работу. В 2014 году Григорий Михайлович получил специальный приз конкурса работ студентов, аспирантов и молодых ученых по актуальным вопросам реализации национальных проектов в Омской области. Столяров Г.М. является автором около 30 печатных работ.

В настоящее время на кафедре офтальмологии ОмГМА имеется 4 учебных комнаты, 3 из которых располагаются в консультативной поликлинике, 1 комната ФУВ расположена на 1-ом этаже стационара. В учебных комнатах имеется аппарат Рота с таблицей Сивцева – Головина, щелевая лампа, набор линз, офтальмоскопы, доска, плакаты, стенды с таблицами и рисунками, используемыми на семинарских занятиях и для самоподготовки студентов (курсантов). Также имеются муляжи и видеоматериалы. Применяются компьютерные программы для обучения и контроля знаний.

Каждая учебная комната оснащена компьютером с монитором, а также телевизором и DVD-проигрывателем для просмотра учебных видеофильмов, в том числе созданных на кафедре под руководством Е.А. Степановой: «Методы функциональной диагностики в офтальмологии», «Промывание слезных путей», «Измерение внутриглазного давления», «Рентгенлокализация инородных тел», «Удаление инородного

тела с роговицы», «Исследование поля зрения», «Электрофизиологические методы исследования», «Местные инъекции».

В учебном процессе активно используются все подразделения больницы общей площадью 5822,1 кв.м. Так, отделения стационара используются для изучения симптомов глазных заболеваний и овладения методами исследования больных; кабинеты функциональной диагностики и рентгенкабинет - для знакомства с методами исследования в офтальмологии, рентгениягностики и т.д.

Учебный процесс по дисциплине предусматривает: лекции, практические занятия, занятия в интерактивных формах, разбор конкретных клинических ситуаций, самостоятельную работу студента, в том числе: написание учебной истории болезни, подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю, знакомство с интернет-ресурсами. Текущий контроль успеваемости осуществляется в форме курации больных, тестирования, устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, оформления истории болезни, сдачи практических навыков.

В недавно отремонтированном лекционном зале на 160 мест есть возможность прямых трансляций глазных операций на два огромных экрана из операционной с возможностью обратной ауди связи - «живая хирургия», что позволяет наглядно и доступно демонстрировать студентам, ординаторам и обучающимся врачам технику наиболее распространенных офтальмологических хирургических вмешательств.

В связи с периодически изменяющимися программами обучения в последние годы, сотрудники кафедры регулярно обновляют методические разработки к лекциям и практическим занятиям.

Ответственными за учебно-методическую работу на кафедре были: с 2006 по 2011гг. - Е.А. Степанова, с 2011г. по настоящее время - Е.В. Молчанова.

За последние 10 лет на кафедре опубликовано более 400 научных работ, в том числе 8 учебно-методических пособий для самостоятельной работы студентов: «Вопросы и рекомендуемая литература для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям по офтальмологии» (авторы: О.И. Лебедев, Е.В. Молчанова, А.В. Суров, Т.Ю. Матненко, Е.А. Степанова, А.Е. Яворский), «Лазеры в офтальмологии» (авторы: О.И. Лебедев, А.В. Суров, Е.В. Молчанова, Т.Ю. Матненко, Е.А. Степанова, А.Е. Яворский), «Катаракта» (авторы: О.И. Лебедев, Е.А. Степанова, А.В. Суров, Т.Ю. Матненко, Е.В. Молчанова, А.Е. Яворский), «Косоглазие» (авторы: О.И. Лебедев, Е.А. Степанова, А.В. Суров, Т.Ю. Матненко, Е.В. Молчанова, А.Е. Яворский), «Увеиты» (авторы: О.И. Лебедев, Е.А. Степанова, А.В. Суров, Т.Ю. Матненко, Е.В. Молчанова, А.Е. Яворский), «Заболевания роговицы» (авторы: О.И. Лебедев, Е.А. Степанова, А.В. Суров, Т.Ю. Матненко, Е.В. Молчанова, А.Е. Яворский), «Физиотерапия в офтальмологии» (авторы: О.И. Лебедев, Е.А. Степанова, А.В. Суров, Т.Ю. Матненко, Е.В. Молчанова, А.Е. Яворский), «Анатомия и физиология органа зрения. Методы обследования офтальмологического больного» (авторы: О.И. Лебедев, Е.А. Степанова, А.В. Суров, Т.Ю. Матненко, Е.В. Молчанова, А.Е. Яворский); 4 учебно-методических пособий для студентов, интернов, ординаторов и практикующих врачей с грифом УМО: «Глаукома с нормальным давлением: патогенез, клиника, диагностика и лечение» (авторы Е.А. Степанова, О.И.Лебедев), «Близорукость: патогенез, клиника, диагностика, лечение» (авторы: О.И. Лебедев, Е.А. Степанова), «Герпесвирусные заболевания глаз» (авторы А.В.Суров, О.И.Лебедев, Е.В. Молчанова), «Изменения органа зрения при заболеваниях внутренних органов» (авторы Д.И. Трухан, О.И. Лебедев); 1 методическое пособие федерального уровня под эгидой Экспертного совета по заболеваниям глазной поверхности «Диагностика, терапия и профилактика офтальмогерпеса» (авторы О.И. Лебедев, А.В. Суров); 2 монографии: «Клинические возможности дуплексного сканирования для исследования гемодинамики при первичной глаукоме» (авторы Т.Ю. Матненко, О.И. Лебедев), «Количественная оценка увеосклерального оттока и лечение глаукомы» (автор Г.М. Столяров), готовится к публикации монография «Глаукома с

нормальным давлением (автор Е.А. Степанова). Лебедев О.И. является соавтором двух «Национальных руководств» по глаукоме 2011 и 2013 года, имеющих гриф УМО.

Сотрудники кафедры активно участвуют в научных конференциях различного уровня, в том числе и международных: июнь 2008г.- г. Стамбул – доклад Т.Ю. Матненко «Дикло-Ф в послеоперационном периоде комплексной противовоспалительной терапии больных глаукомой», июнь 2011г. г. Париж доклад О.И. Лебедева, А.Е. Яворского на Всемирном глаукомном Конгрессе «Ocular perfusion pressure in patients with early primary open-angle glaucoma and ocular hypertension», февраль 2014 72-й всеиндийский конгресс общества офтальмологов доклад «Возможности повышения эффективности непроникающей хирургии глаукомы» (на английском языке). Всего за описываемый отрезок времени было сделано 128 докладов. Фото 24, 25, 26, 27.

На кафедре продолжают проводиться научные исследования по патогенезу и методам лечения первичной и вторичной глаукомы, вирусным заболеваниям глаз, офтальмотравматологии. Научные поиски сотрудников кафедры были увенчаны получением 5 патентов РФ.

Как и в прошлые годы, звеном, объединяющим научные достижения и их практическую реализацию, служат заседания научного общества офтальмологов города Омска и омской области, которые проходят ежемесячно. Кроме того, ежегодно проводится Областная научно-практическая конференция и 1 раз в 5 лет - межрегиональная научно-практическая конференция. Обязанности председателя омской секции Всероссийского научного общества офтальмологов выполняет - О.И. Лебедев, секретаря – Е.А. Степанова. Программы конференций очень разнообразны, мультитематичны, поскольку реалии сегодняшнего дня требуют от врача знания всех тонкостей специальности в условиях «шквала» научных достижений. Сотрудники кафедры активно сотрудничают со средствами массовой информации, выступая на телевидении и в периодической печати. Фото 28, 29.

По-прежнему на кафедре офтальмологии ведется курс повышения квалификации врачей-офтальмологов поликлиник города, области и стационара. С января 2007г. по июль 2009 г. Матненко Т.Ю. курировала циклы повышения квалификации, а с 2009 года и по настоящее время куратором ПДО кафедры офтальмологии является Суров А.В. Ежегодно на базе кафедры переподготовку проходят свыше 50 врачей и обучаются около 20 интернов (до 2017 года) и ординаторов. Ориентируясь на федеральные образовательные стандарты третьего поколения, занятия проводятся в виде проблемных лекций, лекций-пресс-конференций на основе компьютерных презентаций, практических занятий с совместной курацией пациентов поликлиники и стационара.

Для повышения научного потенциала каждого курсанта сертификационного цикла последипломного образования, коллективом кафедры внедрен новый подход в методику преподавания на цикле, суть которого заключается в том, что каждый курсант подготавливает сообщение в виде компьютерной презентации по выбранной теме, ориентируясь на современные научные представления о проблеме и выступает перед аудиторией, состоящей из врачей-курсантов, сотрудников кафедры, интернов и ординаторов (мини-конференция).

В последнее десятилетие возрос интерес обучающихся к работе научного студенческого кружка. Ежегодно в работе кружка принимают участие 50 – 60 студентов разных факультетов. Результатом работы являются публикации в студенческих специализированных федеральных изданиях, участие в конференциях, в том числе в г. Москве, выступление с докладами. С сентября 2004г. по июль 2009 г. руководителем студенческого научного кружка являлась Т.Ю. Матненко, с 2009 по 2012г. – очный аспирант кафедры – А.Е.Яворский, а с 2012 Г.М. Столяров. Под их руководством студенты занимали призовые места в конкурсах научных работ студентов и молодых ученых.

Сотрудники кафедры в 2020 году. Фото 28.

Лебедев О.И., Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор, стаж 42 года, Высшая квалификационная категория по офтальмологии, 453 печатных работы, 13 изобретений Индекс Хирша -11

Матненко Т.Ю. к.м.н., доцент. Стаж-20 лет. Высшая квалификационная категория по офтальмологии. Работ -79. Индекс Хирша – 4.

Степанова Е.А. к.м.н., ассистент. Стаж-18 лет Высшая квалификационная категория по офтальмологии. Работ -107. Индекс Хирша – 4.

Молчанова Е.В. к.м.н., доцент. Стаж-18 лет. Высшая квалификационная категория по офтальмологии. Работ -123. Индекс Хирша – 10.

Суров А.В. к.м.н., доцент. Стаж-15 лет Высшая квалификационная категория по офтальмологии. Работ -86. Индекс Хирша – 4

В настоящее время кафедра реализует следующие образовательные программы ФГОС ВО:

Направление подготовки Лечебное дело – 31.05.01

Специальность Педиатрия – 31.05.02

Специальность Стоматология – 31.05.03

Специальность Медико-профилактическое дело – 32.05.01

Аспирантура по специальности глазные болезни – 14.01.07

Ординатура по специальности –Офтальмология

Интернатура по специальности – Офтальмология (до 2017)

Дополнительное профессиональное образование

Повышение квалификации – 144 час

До 2015 г –общее усовершенствование ПК-216 по 216 час, ежегодно 5 - 4 месячных циклов ПК-144 час для врачей-офтальмологов Омска и Сибирского ФО, сейчас их количество уменьшено до 3 в год, 5 циклов ПК-36 час в рамках системы НМО (разработано 3 новых программы).

Учебный процесс полностью обеспечен учебниками и учебными пособиями, включая обязательную, дополнительную и учебно-методическую литературу.

В библиотеке ОмГМУ имеется 19 наименований учебников, лекций, атласов по офтальмологии. Экземпляры находятся в печатном виде и в свободном доступе для авторизованных пользователей: учебники, лекции, атласы по офтальмологии

Обеспеченность учебной литературой 0,92. Издано 3 учебных пособия с грифом УМО. Разработано учебно-методическое пособие «Практические навыки по офтальмологии».

Все лекции для студентов всех факультетов и для повышения квалификации врачей переведены в цифровой формат и читаются в мультимедийном варианте.

На кафедре используется вариант деловой игры в цифровом видеоформате по теме «Красный глаз» и «Диск зрительного нерва». Используется 14 обучающих цифровых видеофильмов по основным заболеваниям глаз.

Операционная 4 отделения оснащена микроскопами с видеокамерами, от которых имеется вывод на 2 полноразмерных экрана в лекционном зале, что позволяет демонстрировать глазные операции обучающимся в режиме реального времени со звуковым сопровождением оперирующего хирурга (двусторонняя связь), а также через сеть Интернет устанавливать видео-аудиосвязь с любой точкой планеты. Проведены телемосты с Москвой, Иркутском, Новосибирском, Индией.

За последние 5 лет опубликовано почти 200 научных работ, в изданиях по списку ВАК–более 40 работ, База SCOPUS – 6 работ, 1 работа в журнале Advances in Therapy –

импакт-фактор 2,5. Получен 1 патент, издан 1 сборник научных статей по материалам межрегиональной конференции Омск, 2017) – 22,5 п.л.

В написании трех Национальных руководств по глаукоме (2013, 2015, 2019) активное участие принимал профессор О.И.Лебедев

Проведено 8 научно-практических конференций (одна межрегиональная).

Сделано докладов – всего 157 (58 на всероссийских и с международным участием конференциях) на Международной конференции «ГЛАУКОМА: теории, тенденции, технологии», Международном конгрессе «Белые ночи», на «Российском общенациональном офтальмологическом форуме», Международной научно-практической конференции «Современные технологии катарактальной и рефракционной хирургии», прочитано 3 лекции на Всероссийских школах по офтальмологии.

Заведующий кафедрой был делегатом конгрессов «World Glaucoma Congress», «European Glaucoma Society», «European Society of Cataract and Refractive Surgeons» (Япония, Португалия, Прага, Дания). Заведующий кафедрой был делегатом «European Glaucoma Society» (май 2018, Италия) и «European Society of Ophthalmology (SOE)» (июнь 2019, Франция).

В 2014 году в г. Агра (Индия) выступал с докладом на английском языке на «All India Ophthalmological Society»

Доцент Т. Ю. Матненко участвовала с докладом на «European society of ophthalmooncologists» (Москва, 2015)

Заочный аспирант Е. А. Калижникова выступала с устными докладами на конгрессах «European Society of Cataract and Refractive Surgeons» в Словении, 2014 г и Афинах, 2016 г.

В настоящее время на кафедре активно работает Молодежный Научный Кружок (МНК).

Количество кружковцев – в среднем 15-20 человек на каждом заседании. Результатом работы кружка под руководством Т.Ю. Матненко стало участие в конкурсах научных работ:

2015 год V Всероссийский фестиваль науки «наука 0+»

Конкурс литературных обзоров II место Медведева Мария Валерьевна «НРТ и ОСТ: преимущества и недостатки». Научный руководитель доцент Матненко Татьяна Юрьевна.

П.С. Рожков. Гипотеза патогенеза первичной открытоугольной глаукомы: постерный доклад / XI Международная (XX Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых ученых- Москва, 2016. Научный руководитель доцент Матненко Татьяна Юрьевна.

И.Е. Баранов, М.В. Медведева. Оперативное лечение глаукомы и профилактика послеоперационных осложнений: устный доклад / XI Международная (XX Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых ученых- Москва, 2016. Научный руководитель доцент Матненко Татьяна Юрьевна.

Опубликована 1 статья в журнале из перечня ВАК студентка М.А. Аникина

Для отработки практических навыков создано совместно с руководством клиники ООО «КОБ им. В.П. Выходцева» рабочее место на базе клиники с использованием биоматериалов.

Наши студенты-кружковцы принимали активное участие во Всероссийской олимпиаде по офтальмологии, которая проводилась для студентов и ординаторов первого года обучения 4 раза на базе Новосибирского государственного медицинского университета. Омская команда приняла участие в III и IV олимпиадах.

Молодые ученые кафедры принимали активное участие в конкурсах на грант «УМИК»:

2012-14 -аспирант Столяров Г.М. - грант «У.М.Н.И.К.»

2015-17 – ординатор Салихов М.М. – грант «У.М.Н.И.К.»

Все сотрудники кафедры выполняют лечебную работу в закрепленных отделениях.

Доценты и ассистенты ведут больных, участвуют в клинических разборах и консилиумах, лечебном процессе, раз в неделю консультируют врачей консультативной поликлиники, а больных стационара постоянно, выполняют более 500 офтальмологических операций ежегодно.

Заведующий кафедрой проводит еженедельные обходы всех отделений стационара, клинические разборы, участвует в консилиумах, еженедельно консультирует врачей консультативной поликлиники и доцентов и ассистентов кафедры.

При непосредственном участии сотрудников кафедры в клинике регулярно проводятся конференции по актуальным проблемам офтальмологии, создаются практические рекомендации для врачей, разрабатываются и внедряются новые методы диагностики и лечения глазных больных.

За последние пять лет всеми сотрудниками кафедры было проконсультировано – 6549 больных, прооперировано – 2756 больных.

Заведующий кафедрой принимал участие в разработке и обновлении стандарта специализированной медицинской помощи при заболеваниях век и орбиты Минздрава РФ (Москва) и Федеральных Клинических Рекомендаций по глаукоме (Москва).

Преподаватели кафедры и клинические ординаторы участвовали в программе «Оказания помощи сельскому здравоохранению» (Омск), неоднократно выезжая в сельские районы Омской области, оказывая там специализированную офтальмологическую помощь.

Всего в 21 веке на кафедре под руководством профессора О.И. Лебедева защищены:

1. Диссертация Матненко Татьяны Юрьевны «Особенности гемодинамики при первичной глаукоме по данным дуплексного сканирования» (защищена в 2004г.) г. Красноярск
2. Диссертация Степановой Екатерины Андреевны «Клинические особенности глаукомы с нормальным давлением» (защищена в 2006 г.) г. Москва. МНИИ им. Гельмгольца
3. Диссертация Выходцева Александра Витальевича «Сравнительная эффективность методов восстановления поврежденных слезных канальцев» (защищена в 2006 г.) г. Красноярск.
4. Диссертация Сурова Александра Владимировича «Герпесвирусные увеиты у населения Омской обл. (эпидемиологические аспекты, диагностика и лечение)» Омск, 2006. (защищена в г.Омск).
5. Диссертация Молчановой Евгении Владимировны «Применение субсклеральной множественной трепанации склеры в лечении запущенных стадий первичной открытоугольной глаукомы» (защищена в 2008 г.) г. Красноярск.
6. Диссертация Думенова Евгения Владиславовича «Клинико-экспериментальное обоснование использования комбинированного последовательного воздействия гелий-неонового и диодного лазера при лечении вторичной неоваскулярной глаукомы» (защищена в 2008г.) г. Оренбург.
7. Диссертация Яворского Андрея Евгеньевича «Оптимизация дифференциальной диагностики гипертензии глаза и начальной открытоугольной глаукомы» (защищена в 2011г.) г. Красноярск.

8. Диссертация Столярова Григория Михайловича «Дифференцированный подход к назначению местной гипотензивной терапии больных первичной открытоугольной глаукомой» (защищена в 2014г.) г. Красноярск.

Таким образом, за последнее десятилетие определены и расширены приоритетные направления научных разработок и исследований, проводимых на кафедре: это глаукома, офтальмотравматология, офтальмоиммунология, диагностика и лечение инфекционно-воспалительных заболеваний глаз.

Достижения кафедры, отражающие развитие научной мысли сотрудников во главе с заведующим, находят применение в практическом здравоохранении, повышая качество оказания медицинских услуг: улучшение ранней диагностики и медикаментозного лечения различных видов глаукомы, методик хирургии глаукомы и одномоментной хирургии катаракты и глаукомы, диагностики и лечения воспалительных заболеваний глаз, лечения поврежденных слезных канальцев.

В то же время, значительно укрепились позиции кафедры в отношении материально-технического оснащения, что позволило существенно улучшить качество обучения студентов на всех факультетах вуза и подготовки специалистов последипломного образования. Вся работа кафедры осуществляется в тесном и плодотворном сотрудничестве с сотрудниками клинической базы кафедры БУЗ ОО «КОБ им. В.П. Выхоцева», все преподаватели кафедры являются сотрудниками клинической базы, что позволяет им осуществлять лечебную деятельность на законных основаниях, а ведущие специалисты больницы активно принимают участие в педагогическом процессе, проводя практические занятия со студентами всех факультетов.