

Глава 4. Публикации, архивные справки, доклады

4.1 Офтальмологическая служба Алтайского края за годы Советской власти*.

**Зыкина Маргарита Сергеевна, Анна Исаевна Кукис.
Краевой противотрахоматозный диспансер.**

*Доклад был подготовлен к 50-летию юбилею Советской власти; приводится без существенных редакторских правок, в том числе – по датам описываемых в докладе событий.

В дореволюционной России глазные болезни были очень широко распространены и в большинстве своём имели инфекционную этиологию. Особенно много было больных трахомой, которая являлась первой причиной слепоты в России.

Алтай, как и в целом Западно-Сибирский край, был один из наиболее пораженных трахомой районов царской России. Почти поголовное распространение трахомы было в Ойротии (ныне Горно-Алтайская автономная область) и в местностях, где проживало чувашское, мордовское и немецкое население.

Медицинская помощь при глазных заболеваниях практически отсутствовала. Имевшаяся в г. Бийске частная глазная больница на 15 коек не могла быть сколько-нибудь серьёзно принята во внимание при наличии сотен тысяч больных трахомой. В гор. Барнауле – окулистов не было.

Лишь после Великой Октябрьской социалистической революции как по всей стране, так и Алтае, борьба с трахомой получила должное развитие. В этом отношении большое организационное значение имело постановление ВЦИК и СНК РСФСР от 1927 года «О мерах борьбы с трахомой».

Уже в 1920-х годах в первой и третьей поликлиниках, а в 1931 году в детской поликлинике гор. Барнаула врачи М.П. Киркинский,, Мальцев и А.И. Кукис организовали глазную помощь населению. К этому времени пораженность населения трахомой всё ещё оставалась высокой.

По данным профессора Рощина за 1934 год в районах Кулундинской группы среди немецкого населения она составляла 25 – 30%, а на территории нынешних Залесовского, Первомайского и Сорокинского районов среди чувашей и мордвы достигала 70%. Очень высокой пораженность населения трахомой была в Горно-Алтайской автономной области.

В целях усиления борьбы с трахомой в марте 1935 года в гор. Барнауле был создан городской трахоматозный диспансер.

Организатором диспансера и его первым главным врачом была А.И. Кукис, проработавшая в нём до 1958 года, когда была назначена главным окулистом Алтайского края. В 1936 году в одном помещении с диспансером была открыта глазная больница на 20 коек, заведовать которой так же было поручено врачу А.И. Кукис. Со дня организации глазной больницы и по настоящее время работает в ней М.Я. Рабиль.

В 1935 году сотрудниками диспансера был проведён поголовный осмотр на трахому всех организованных детских коллективов, в результате на 13600 детей было выявлено около 800 больных трахомой (5,9% - ред.). Для выявленных больных трахомой детей была организована специальная школа, где дети проходили обучение и там же было организовано лечение их. В течение 2-х лет основная масса детей этой школы была оздоровлена, а единичные больные с упорными формами были переведены в детский трахоматозный дом на 30 коек, который функционировал до 1937 года. Одновременно с больными трахомой детьми к специальному лечению привлекались и взрослые больные из выявленных очагов.

Кроме детей, работниками трахоматозного диспансера были осмотрены организованные группы взрослого населения: рабочие фабрик и заводов, работники учреждений. Всего было осмотрено 28000 человек, из которых 1,6% оказались больными трахомой. Всем выявленным было проведено лечение в диспансере и районных поликлиниках.

В 1937 году Алтайский край выделился из Западно-Сибирского края, но трахоматозный диспансер продолжал оставаться городским до 1948 года, и только в конце его был реорганизован в краевой диспансер. Но, несмотря на это, уже с 1937 года диспансер занимался работой по борьбе с трахомой в крае и осуществлял организационно-методическое руководство офтальмологической помощью, оказывал хирургическую стационарную помощь больным из районов края. Диспансер широко проводил подготовку офтальмологических кадров из числа средних медицинских работников. С 1935 по 1940 г. г. такую подготовку прошли 114 медицинских сестёр и фельдшеров.

Таким образом, первые годы работы диспансера были периодом подготовки кадров, развёртывания борьбы с трахомой на основе создания специальных трахоматозных пунктов (таких пунктов в крае было 35), вовлечения в борьбу с трахомой участковой медицинской сети.

Крайне недостаточное число врачебных участков, а в ряде районов – полное отсутствие их, делало практически невозможным установление врачебного контроля за работой сестринских трахоматозных пунктов. Поэтому успехи борьбы с трахомой в сельских районах края были всё ещё недостаточными. Проведённые в 1937 – 1940 г. г. массовые выборочные обследования населения показали гнездное распространение трахомы в Алтайском крае. Пораженность

трахомой населения районов Кулундинской группы, а также Залесовского и Первомайского районов оставалась на прежних уровнях. С 1936 по 1941 год в крае было обследовано 210000 человек, из которых 7,3 % оказались больными трахомой. Из выявленных больных 33 % составляли дети.

В предвоенные годы в г. Барнауле были созданы ещё два детских трахоматозных дома. Такие же детские дома были созданы в городах Славгороде и Камне, а в Горно-Алтайской автономной области – два специальных интерната. В эти годы большое внимание было уделено оздоровлению от трахомы допризывников. С этой целью для них проводились специальные порайонные сборы. В период Великой отечественной войны все призывники, больные трахомой, сосредотачивались в одном совхозе, селе Павловском, где они работали и подвергались противотрахомному лечению. Такая организационная мера создала возможность в течение 3 – 6 месяцев оздоровить большинство (до 80 %) больных трахомой допризывников.

Накануне Великой Отечественной войны успехи борьбы с трахомой как в городах, так и в сельских местностях были существенными. Население многих районов было полностью оздоровлено, а в районах с повышенной поражённостью она была значительно снижена. Поражённость трахомой населения края снизилась до 1,5 на 100 осмотренных, а больные со свежими формами трахомы составляли лишь 4,7 % против 37 % в 1937 году.

В военные годы многие медицинские работники были призваны в Армию, и работа по ликвидации трахомы приостановилась. В эти трудные для страны годы в край иммигрировали большие контингенты населения из районов, ранее поражённых трахомой, что привело к образованию большого числа новых очагов трахомы.

После Великой Отечественной войны борьба с трахомой в крае вновь развернулась и расширилась. Если в прежние годы городской трахоматозный диспансер лишь выполнял функции краевого и работало в нём 1 – 2 врача, то с 1948 года он был реорганизован в Краевой диспансер, и в 1950 году в нём уже работало 6 врачей-окулистов.

Наряду с краевым диспансером, в сельской местности края были созданы ещё 3 трахоматозных диспансера: Каменский, Троицкий и областной Горно-Алтайский.

С 1951 года сетью трахоматозных учреждений стали проводиться ежегодные осмотры с охватом 80 – 90 % всего населения края. В результате этих осмотров было выявлено около 60000 больных трахомой. В 1951 году выявляемость больных трахомой составляет 147 человек на 1000 осмотренных, а больные со свежими формами болезни составляли 36 % от общего числа выявленных больных.

В связи с тем, что среди больных трахомой 38 % составляли дети, в крае в течение 6 лет в летнее время развёртывались

специальные детские оздоровительные площадки, а для юношей – оздоровительные сборы. Во время пребывания в них больные трахомой дети получали специальное лечение. Для стационарного лечения больных с тяжелым, упорным течением трахомы, в крае было дополнительно развёрнуто 1200 коек на базе участковых больниц.

Для руководства противотрахомной деятельностью общей сети лечебных учреждений работники диспансера и окулисты городских больниц выезжали в сельские районы. На местах они проводили профилактические осмотры, консультировали и оперировали больных, а для медицинских работников проводили семинары. Всего за эти годы было сделано 600 таких выездов.

Кроме профилактических осмотров и лечебных мер в борьбе с трахомой была развёрнута санитарно-просветительная работа.

На врачебных участках, промышленных предприятиях, в колхозах, клубах и школах врачи систематически читали лекции о глазных болезнях, особенно о заболевании трахомой. В газете "Алтайская правда" и в районных газетах часто помещались статьи и заметки о глазных заболеваниях. Среди населения широко распространялись лозунги, плакаты, брошюры и памятки о профилактике трахомы. В результате, пропаганда среди населения знаний о глазных болезнях, в частности, о трахоме, способствовала привлечению в офтальмологические учреждения и обследованию больших масс населения, способствовала раннему выявлению и своевременному лечению больных трахомой и глаукомой.

Улучшилось санитарное состояние в очагах трахомы.

В борьбе за ликвидацию трахомы большую помощь медицинским работникам оказывали советские и партийные органы, общество Красного Креста, профсоюзные организации и комсомол.

Таким образом, потребовались огромные усилия всех звеньев здравоохранения края, советских и партийных органов, широкой общественности, чтобы сначала приостановить рост заболеваемости, а затем добиться резкого снижения и ликвидации трахомы, как массового заболевания. В конце 1962 года заболеваемость трахомой составляла только 0,6 случая на 10000 населения. В настоящее время в крае отмечаются лишь единичные случаи заболевания трахомой.

Успехи в борьбе с трахомой не мыслимы были без привлечения к ней всех лечебно-профилактических учреждений края и офтальмологической подготовки их кадров. За годы существования краевого диспансера в нём прошли специальную подготовку 123 врача и 365 средних медицинских работников из городов и районов края. Кроме того, в институтах усовершенствования прошли подготовку 35 врачей. Большую роль в специальной подготовке кадров сыграли семинары и декадни, проводимые для врачей и медицинских сестёр общей медицинской сети, которые приняли активное участие в борьбе

с трахомой; в эти годы было проведено 118 семинаров и 30 декадников.

Краевой трахоматозный диспансер стал центром специализированной хирургической помощи при глазных заболеваниях. С 1939 года в диспансере освоены операции пересадки роговой оболочки по методу академика Филатова и широко применяется тканевая терапия. За эти годы в диспансере проведено 30325 операций.

Врачи диспансера занимаются научными исследованиями, принимают активное участие в деятельности краевого научного общества врачей-офтальмологов. Врачом М.Я. Рабиль опубликовано 3 научных работы, врачом Г.В. Рубановой – 8 работ и врачом М.С. Зыкиной – 2 работы.

В 1958 году в Краевой больнице создано глазное отделение, на базе которого организована клиника глазных болезней Алтайского медицинского института. В последние годы сотрудники клиники под руководством заведующего курсом глазных болезней доцента Симонова А.А. изучают сравнительные методы диагностики глаукомы.

В 1960 году открыто ещё одно глазное отделение на 60 коек при медико-санитарной части Комбината химических волокон. В этом прекрасно оснащённом новейшей медицинской аппаратурой отделении больным глазными болезнями оказываются все виды хирургической помощи.

Врачи-окулисты ведут большую работу по борьбе с глазным травматизмом, глаукомой и профессиональными заболеваниями глаз.

В настоящее время Алтайский край располагает широкой сетью офтальмологических учреждений и кабинетов, высококвалифицированными кадрами врачей-окулистов.

Если в 1937 году в крае было 65 специализированных офтальмологических коек, то в настоящее время число их выросло до 385. В 1931 году в крае было только 6 врачей-окулистов, в 1940 году – 17, в 1950 году – 29, а в 1966 году число их увеличилось до 89.

После ликвидации трахомы как массового заболевания, среди глазной патологии края на первое место вышла глаукома. Проблема глаукомы в советской офтальмологии в настоящее время признана ведущей наряду с проблемой окончательной ликвидации трахомы.

До 1963 года борьба с глаукомой в крае проводилась недостаточно активно. Лечением и диспансерным наблюдением были охвачены только больные, самостоятельно обращавшиеся в лечебные учреждения. Проводившаяся санитарно-просветительная работа и привлечение врачей общей лечебной сети к раннему выявлению больных глаукомой не обеспечивали исчерпывающего выявления таких больных.

С 1963 года борьба с глаукомой приобрела плановый и целенаправленный характер. С этого времени в крае ежегодно

проводятся целевые профилактические осмотры населения на выявление больных глаукомой. Из сотрудников трахоматозного диспансера и глазных отделений Краевой больницы и медсанчасти комбината химических волокон созданы выездные бригады врачей-окулистов, которые выезжают в сельские районы для проведения профилактических осмотров населения. Всего за прошедшие годы выездными бригадами осмотрено 36108 человек. Из них выявлено 1411 больных глаукомой (*3,9 на 100 осмотренных; целевой показатель 2018 года равен 6,0 – ред.*). Все выявленные больные охвачены диспансерным наблюдением. В настоящее время в крае под диспансерным наблюдением находится 1411 больных глаукомой.

Краевым противотрахоматозным диспансером и врачами-окулистами лечебно-профилактических учреждений края проводится большая работа по борьбе с глазным травматизмом на промышленных предприятиях и в сельском хозяйстве. Эта работа особенно широко развернулась в послевоенные годы. На промышленных предприятиях, в колхозах и совхозах врачи-окулисты разрабатывают и внедряют новые защитные средства, добиваются улучшения санитарно-гигиенических условий труда рабочих. В этой важной работе врачи широко опираются на актив общества Красного Креста и профсоюзных организаций.

Особое внимание врачи-окулисты уделяют предупреждению глазного травматизма среди детей.

С этой целью установлен систематический контроль за производственными мастерскими общеобразовательных школ и профессионально-технических училищ. Среди учащихся проводится санитарно-просветительная работа по профилактике глазного травматизма.

Одним из важных разделов в деятельности офтальмологических учреждений и кабинетов является (заболевания) органа зрения у детей. Ещё с 1935 года работниками диспансера проводились поголовные обследования школьников гор. Барнаула на остроту зрения. А с момента создания Краевого диспансера такое обследование проводится в городах и районах края. В г. г. Бийске, Рубцовске, Камне-на-Оби, Горно-Алтайске, а в г. Барнауле во всех детских поликлиниках.

Все дети, имеющие близорукость выше 3,0 Д, а также страдающие косоглазием, туберкулёзными и аллергическими заболеваниями глаз взяты под диспансерное наблюдение.

Для обеспечения специализированной стационарной офтальмологической помощи детям в гор. Барнауле на базе бывшей трахоматозной больницы № 6, создана детская глазная больница. В эту больницу госпитализируются дети, нуждающиеся в ортоптическом и хирургическом лечении косоглазия, больные амблиопией и другими болезнями глаз.

Для слабовидящих и слепых детей в крае создана специальная школа, где дети находятся под постоянным наблюдением врача-окулиста.

За годы Советской власти в крае создалась и окрепла офтальмологическая служба, в ней трудится большой коллектив врачей-окулистов, медсестёр и санитарок.

В Краевом противотрахоматозном диспансере многие годы беззаветно трудятся врачи: Кукис А.И., Отрышко О.С., Ядонист Л.М., Рабиль М.Я., Исаева Р.Т., Рубанова Г.В.

Стали врачами и работают в диспансере бывшие фельдшера И.С. Сулова, А.Р. Левинская, В.Д. Деревнин.

С 1954 года в диспансере работает М.С. Зыкина, а с 1958 года она является главным врачом диспансера.

1967 год