

Н.А. Емельянова

ФГУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца Росздрава РФ»

Профессор Кальфа С.Ф. был одним из видных советских офтальмологов. Им опубликовано свыше 200 работ, 4 монографии, 2 статьи в Многотомном руководстве по глазным болезням («Клиническое течение первичной глаукомы», «Операции при глаукоме»). Выступления с докладами на научных обществах, съездах, конференциях сделали популярным его имя

ском офтальмологическом журнале» он опубликовал статью «К теории тонометрии тонометрами сплющивания»². Автор установил, что принятая в то время в науке теория тонометрии Эмбера ошибочна и что, измеряя внутриглазное давление, получают так называемое тонометрическое давление. Последнее равно истинному давлению плюс некоторая величина, зависящая от отя-

ОДЕССКАЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ ШКОЛА: ПРОФЕССОР С.Ф. КАЛЬФА

«Предупреждение слепоты при глаукоме лежит в умении снизить внутриглазное давление и держать его в физиологических границах... Главными помощниками в этом деле являются ранняя диагностика, диспансеризация глаукоматозных больных и раннее оперативное вмешательство».

С.Ф. Кальфа¹

Ярым представителем Одесской офтальмологической школы является Семен Федорович Кальфа, чье имя связано с предложенными им методами диагностики глаукомы.

Семен Федорович Кальфа родился 13 марта 1892 г. в Одессе. Окончив медицинский факультет Одесского (в то время Новороссийского) университета, он долгие годы (1916-1970 гг.) работал в клинике глазных болезней этого учебного заведения, пройдя путь от ординатора до профессора. В период Великой Отечественной войны профессор Кальфа С.Ф. работал директором Туркменского трахоматозного института в г. Ашхабаде. С 1944 г. вернулся в Одесский медицинский институт, где в 1956 г. был назначен заведующим кафедрой глазных болезней. Он принимал активное участие в создании Одесского НИИ глазных болезней и тканевой терапии им. В. П. Филатова, в котором с 1936 по 1952 гг. был заместителем директора по научной работе.



как ученого широко за пределами страны.

Основным направлением научной деятельности профессора Семена Федоровича Кальфа являлась борьба с заболеваниями, приводящими к слепоте. Большинство его научных работ связаны с изучением глаукомы. Кальфа С.Ф. внес существенный вклад в вопросы теории тонометрии. В 1927 г. в «Рус-

гощения глаза тонометром. Эта работа была премирована журналом, как лучшая из числа работ молодых авторов за 1927 г. Незаурядные творческие способности молодого ученого были высоко оценены профессором Головиным С.С. и профессором Филатовым В.П.

Кальфа С.Ф. в течение нескольких десятилетий широко пропагандировал тонометр Маклакова и способствовал распространению аппланационной тонометрии во многих странах мира (в США, Австралии, Испании и др.). Напомним, что изобретенный в 1884 г. великим русским ученым Алексеем Николаевичем Маклаковым тонометр не нашел широкого применения. Ученый умер в 1895 г., так и не дождавшись признания предложенного им инструмента. В начале XX в. в России и других странах применялся импрессионный тонометр Шиотца. Иссле-

¹// Труды юбил. науч. конф., посвящ. 80-летию акад. В. П. Филатова.- Киев, 1956.- С. 228.

²// Русск. офтальмол. журн.- 1927.- Т. 6.- № 11.- С. 1132-1142.

дования Кальфа доказали преимущество аппланационной тонометрии и подняли престиж советской офтальмологии.

В дальнейших исследованиях Кальфа С.Ф. занялся изучением эластических свойств глаза. Маклаков А.Н. в тонометре предусмотрел возможность изменения его веса путем добавления специальных насадок. В 1913 г. Филатов В.П. изготовил набор тонометров Маклакова разного веса. Этот набор был использован Кальфа С.Ф. для **эластотонметрических** исследований. **Эластотонметрия** — метод исследования реакции оболочек глаза на нагрузку тонометрами разного веса. При эластотонметрии по Филатову-Кальфа внутриглазное давление измеряется последовательно тонометрами Маклакова весом 5,0; 7,5; 10,0 и 15,0 г. Показания тонометров разного веса наносят на график, где откладывается тонометрическое давление и вес тонометра. При исследовании на здоровых глазах (в норме) эластотонметрическая кривая приближается к прямой линии и средний эластоподъем равен 9,9 мм рт.ст. Отмечается прямая зависимость между весом тонометра и степенью повышения ВГД. При увеличении веса тонометра на 1 г ВГД повышается в среднем на 1 мм рт.ст. Таким образом, Кальфа установил нормативы для эластотонметрии. Полученные данные были доложены им на заседании Одесского офтальмологического общества 8 мая 1928 г., затем в июне того же года на Всероссийском съезде глазных врачей в Ленинграде. В 1936 г. он защитил докторскую диссертацию «Эластотонметрические исследования».

Глубже изучая проблему, ученый обнаружил уменьшение эластоподъема при миопии, дал характеристику патологических отклонений эластотонметрии при глаукоме. Это стало основой гипотезы Кальфа о сосудисто-рефлекторном механизме регуляции ВГД и роли его нарушения в патогенезе глаукомы. Метод эластотонметрии считался одним из лучших для ранней диагностики глаукомы.

Эластотонметрия стала предпосылкой для разработки метода клинического определения скорости оттока и секреции водянистой влаги. Предложенная Вургафтом М.Б. компрессионная проба (1950 г.) и разработанная в 1961 г. независимо друг от друга Вургафтом М.Б., Кальфа С.Ф. и Нестеровым А.П. аппланационно-тонометрическая методика определения коэффициента легкости оттока из глаза явились дальнейшим исследованием эластотонметрии.

Семен Федорович Кальфа много лет состоял консультантом Республиканского глазного госпиталя для инвалидов Великой Отечественной войны. Он установил, что травма глаза приводит к развитию так называемой реактивной гипертензии на травмированном глазу. По его наблюдениям, от момента травмы до развития клинической картины травматической глаукомы часто проходит значительное время — до 10 лет и более. Клиника травматической глаукомы несколько отличается от клинической картины обычной первичной глаукомы, болезнь протекает более тяжело. По данной проблеме профессором опубликованы статьи «Глаукома после боевых повреждений глаза и борьба с нею» (1947 г.); «Травма и глаукома» (1960 г.), в которых он рекомендовал офтальмологам при консультации пациентов с травмами глаз тщательно наблюдать за ВГД, не ограничиваться пальцевым методом. Для ранней диагностики глаукомы и контроля за течением болезни пользоваться тонометрическим исследованием. Профессор Кальфа С.Ф. совместно с Бродским Б.С. предложил использование постоянного магнита для извлечения магнитных инородных тел из глаза. Магнит нашел широкое применение в офтальмологической практике.

В 1956 г. профессор Кальфа С.Ф. совместно с инженером Гроссманом А.Я. и врачом Вургафтом М.Б. создал фотоэлектроэластотонограф — инструмент, основанный на принципе аппланационной тонометрии. Фотоэлектроэластотоно-

граф позволял измерять ВГД быстрее и обходиться без краски во время тонометрии. Получалась тонограмма изменений офтальмотонуса на протяжении определенного отрезка времени. Площадка уплотнения роговицы, величина которой при одном и том же весе тонометра зависит от уровня ВГД, образовывалась на основании призмы с полным внутренним отражением. Размер этого уплотнения фиксировался путем изменения силы тока, создаваемого фотоэлементом, на который падали лучи, отраженные от основания призмы. Чем больше кружок сплющивания, тем меньше лучей отражается от основания призмы, и тем слабее возбуждаемый в фотоэлементе ток. Изменение силы фототока фиксировали с помощью чувствительного микроамперметра. При необходимости показания фототонометра записывали на светочувствительной бумаге в виде тонограммы. Фотоэлектроэластотонометр весил 5 г и имел добавочные грузы, позволяющие получать не только обычные тонометрические данные, но и эластотонметрические. В 1958 г. Одесский завод медицинских инструментов изготовил фотоэлектроэластотонометры для испытаний в условиях клиник и других глазных лечебных учреждений.

С момента основания «Офтальмологического журнала» (1946 г.) Кальфа С.Ф. был заместителем редактора, уделял много времени научному редактированию рукописей. Он проводил большую работу по повышению квалификации офтальмологов города, для чего еженедельно организовывал в Одесском медицинском институте клинические конференции с разбором сложных случаев. В «Офтальмологическом журнале» он вел раздел «Консультации периферическим окулистам».

В 1958 г. в издательстве Медгиз в серии «Научно-популярная медицинская литература» Кальфа С.Ф. издал брошюру «Глаукома. Советы врача больному глаукомой». Книги этой серии пропагандировали медицинские знания и были популярны у населения страны, чему во

многом способствовал их большой тираж, в частности, книги Кальфа — 80 тысяч экземпляров. В брошюре объяснялись устройство и физиология органа зрения, причины, вызывающие глаукому. Особо описывался острый приступ глаукомы. Врач Кальфа рекомендовал пациентам чрезвычайно серьезно относиться к своему здоровью, беречь зрение, соблюдать ряд профилактических и лечебных мероприятий. Он писал: «Следует помнить, что врачи могут только сохранить оставшееся у больного глаукомой зрение, но не улучшить его»³.

Интересно читать научные книги и статьи Кальфа С.Ф., они понятны даже неспециалисту, т.к. ясно изложены. Вместе с тем в них чувствуется глубина и авторитетность суждений. По воспоминаниям современников, прекрасное впечатление на слушателей производили лекции профессора Кальфа С.Ф., которые он читал ярко, интересно, охотно де-

³Кальфа С.Ф. — Глаукома. Советы врача больному глаукомой. — М.: Медгиз, 1958. — 31 с.

лясь со слушателями новейшими достижениями современной науки.

Несомненной заслугой профессора Кальфа С.Ф. явилось налаживание тесных дружеских контактов между Одесским НИИ глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова и Московским НИИ глазных болезней им. Гельмгольца. Профессор Кальфа несколько раз был гостем нашего института, с удовольствием перенимал опыт, делился научными достижениями своей офтальмологической школы.

Умер выдающийся одесский ученый 12 января 1979 г. До конца дней он оставался жизнерадостным, энергичным, творчески активным человеком. В настоящее время в Одессе проживает его дочь, врач-офтальмолог Нина Семеновна Кальфа.

Предложенный профессором Кальфа С.Ф. метод ранней диагностики глаукомы — эластотонметрия и ряд научных работ, посвященных патогенезу глаукомы, имели большое значение в изучении данного заболевания и способствовали дальнейшим открытиям в офтальмологической науке.

Автор статьи выражает особую благодарность коллеге, заведующей научной медицинской библиотекой Одесского института им. В.П. Филатова Марышевой Тамиле Агаповне и Кальфа Нине Семеновне за предоставленные материалы.

Abstract

N.A. Emelianova

The Odessa ophthalmology school: professor S.F. Kalfa

The article is devoted to the life, medical and scientific practice of the outstanding ophthalmologist Semyon Fyodorovich Kalfa (1892-1979). The scientist made a valuable contribution to the study of glaucoma pathology. Professor S.F. Kalfa together with Academician V.P. Filatov proposed a new method of an early glaucoma diagnosis — elastotonometry, and took part in developing a new device photoelectroelastotonometer. He also investigated a clinical picture of traumatic glaucoma.

Поступила в печать 24.05.2005.