



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ РОССИИ

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ  
ШКОЛЫ  
РОССИИ

МОСКВА  
2019

МОСКВА  
2019

ISBN 978-5-906731-72-2



9 785906 731722

# **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ РОССИИ**

Москва  
2019

УДК 616-07:378

ББК 54.1

Т35

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ РОССИИ

Под редакцией Драпкиной О.М.

Авторский коллектив:

- ЦФО: Шепель Р.Н., Лавренова Е.А., Колбасников С.В., Гомова Т.А., Лахин Д.И., Шарапова Ю.А., Козырев О.А., Ерегина Н.Т., Мясоедова С.Е., Назарова О.А., Ушакова С.Е., Мишина И.Е.
- СЗФО: Бакулин И.Г., Белоусова Л.Н., Везикова Н.Н., Мазуров В.И., Марусенко И.М., Польская И.И., Сенько С.А., Трофимов Е.А., Яковлева О.А.
- СКФО: Маммаев С.Н., Омарова Д.А.
- ЮФО: Терентьев В.П., Чесникова А.И., Гасанов М.З.
- ПФО: Семелева Е.В., Куняева Т.А., Семелева Е.В., Лукьянова Т.В., Усанова А.А., Либис Р.А., Лискова Ю.В., Быкова С.С., Багирова Г.Г., Сагитова Э.Р., Абдулганиева Д.И., Созинов А.С., Бусалаева Е.И., Иванова Э.В., Сапожников А.А., Диомидова В.Н., Фатенков О.В., Симерзин В.В., Корягина Н.А., Хлынова О.В., Туев А.В., Власова Е.Е., Дылдин А.В., Соловьев О.В., Егошина Л.В., Муравцева О.В., Шкляев А.Е., Пименов Л.Т., Шарафутдинова Н.Х., Киньябулатов А.У., Сыртланова Э.Р., Шкарин В.В., Шахов Б.Е., Терентьев И.Г., Визе-Хрипунова М.А.
- УФО: Медведева И.В., Лютоева И.Г., Шоломов И.Ф.
- СФО: Ливзан М.А., Горбенко А.В., Федорин М.М., Андреев К.А., Николаев Н.А., Кривошеев А.Б., Николаева И.И., Демин Ал.А., Надеев А.П., Шамовская-Островская С.Г., Снегирева И.А., Гринштейн Ю.И., Петрова М.М.
- ДВФО: Невзорова В. А., Захарчук Н. В., Полушин О. Г.

**Терапевтические школы России** / под ред. О.М. Драпкиной. –

Т35 М.: «Красногорская типография», 1-е изд., 2019. - 360 с.

ISBN 978-5-906731-72-2

В рамках VII Международного интернет-конгресса специалистов по внутренним болезням в 2018 году главные внештатные специалисты-терапевты всех округов РФ под руководством главного внештатного специалиста по терапии и общей врачебной практики, член-корреспондента РАН, профессора О.М. Драпкиной организовали симпозиум, посвященный истории развития терапевтических школ своих регионов. Симпозиум имел огромный успех среди многотысячной аудитории участников. Это послужило стимулом для создания данной книги. В издании представлены биографии выдающихся терапевтов из различных регионов и их вклад в становление терапевтических школ России.

Книга будет интересна для студентов высших и средне-специальных медицинских учебных заведений, ординаторов, аспирантов, практикующих врачей и организаторов здравоохранения

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение .....	5
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ .....	6
Терапевтические школы Воронежской области .....	6
Терапевтические школы Ивановской области .....	13
Терапевтические школы Липецкой области .....	16
Терапевтические школы Смоленской области.....	20
Терапевтические школы Тверской области.....	23
Терапевтические школы Ярославской области .....	30
Терапевтические школы Тульской области .....	35
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ.....	39
Терапевтическая школа Санкт-Петербурга.....	40
Терапевтическая служба Республики Карелия .....	56
Терапевтическая служба Ленинградской области.....	60
Терапевтическая школа Новгородской области.....	63
Терапевтическая служба Вологодской области.....	63
СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ.....	83
Научная школа терапевтов на Ставрополье.....	83
Терапевтические школы Дагестана .....	91
Терапевтическая школа Кабардино-Балкарской республики .....	107
Терапевтическая служба Республики Северная Осетия – Алания.....	115
Терапевтические школы Чеченской Республики.....	122
Терапевтическая школа Республики Ингушетия.....	129
ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ.....	132
Терапевтическая школа Республики Адыгея.....	133
Терапевтическая школа Астраханской области .....	136
Терапевтическая школа Волгоградской области.....	145

Терапевтическая школа Республики Калмыкия .....	154
Терапевтическая школа Кубани .....	158
Терапевтическая школа Республики Крым .....	171
Терапевтическая школа Севастополя .....	182
Терапевтическая школа Ростовской области .....	184
ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ .....	202
Терапевтические школы Республики Татарстан .....	202
Терапевтические школы Республики Марий Эл .....	214
Терапевтические школы Удмуртской республики .....	215
Терапевтические школы Республики Башкортостан .....	237
Терапевтические школы Чувашской Республики .....	243
Терапевтические школы Саратовской области .....	254
Терапевтические школы Кировской области .....	259
Терапевтические школы Самарской области .....	262
Терапевтические школы Оренбургской области .....	264
Терапевтические школы Пермского края .....	270
Терапевтические школы Пензенской области .....	278
Терапевтические школы Нижегородской области .....	282
УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ .....	296
Терапевтическая школа Свердловской области .....	296
Терапевтическая школа Челябинской области .....	297
Терапевтическая школа Тюменской области .....	298
СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ .....	303
Терапевтические школы Сибири .....	303
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ .....	343
Терапевтическая научная школа Приморского края .....	343

## ВВЕДЕНИЕ

«Медицина есть самое благородное из искусств». Эти слова, дошедшие до нас из глубины веков, от Асклепия и Гиппократы, всегда напоминают, какая это большая честь – быть врачом.

Один из основоположников отечественные терапевтической школы М.Я. Мудров назвал терапию «матерью медицины», и с этим нельзя не согласиться. Терапия всегда есть и будет основой всех медицинских наук. Терапевтические школы и сообщества играют важнейшую роль в формировании клинического мышления врачей многих специальностей, в стратегическом развитии здравоохранения в целом.

Сегодня в России создан институт главных внештатных специалистов-терапевтов, каждый из которых радеет за свой регион. Эксперты высочайшего класса посвящают себя развитию терапевтической службы в своем субъекте. На VII Международном интернет-конгрессе специалистов по внутренним болезням в 2018 году главные внештатные специалисты-терапевты всех округов РФ организовали симпозиум, посвященный истории развития терапевтических школ своих регионов. Симпозиум имел оглушительный успех среди многотысячной аудитории участников со всей страны. Это послужило толчком и мотивационным стимулом для создания данной книги.

Возвращаясь к истокам, хотелось бы вспомнить, что первая часть клятвы Гиппократы посвящена почитанию учителей, выражению благодарности им за возможность вступить в мир врачебного искусства. На страницах данного издания хотелось бы с уважением и почтением вспомнить биографии великих терапевтов и сохранить для будущих врачей историю становления терапевтических школ России.

История бесконечна. Сегодня традиции отечественной терапевтической школы продолжают и берегут главные внештатные специалисты-терапевты России XXI века, совместными усилиями которых и создавалась эта книга. Самый большой успех учителя - успех его учеников. Мы надеемся передать эту эстафету следующим поколениям. Пусть эта книга будет так же бесконечна, как и история.

И главной наградой для нас станет возможность увидеть имена наших учеников на ее страницах и порадоваться их успехам!

Главный внештатный специалист  
по терапии и общей врачебной  
практике Минздрава России,  
директор ФГБУ «НМИЦ ПМ»  
Минздрава России,  
член-корреспондент РАН, профессор  
О.М. Драпкина

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

### ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

История здравоохранения Воронежской области началась со строительством города Воронежа (1586 год), который до середины XVII столетия по существу выполнял функции города-крепости в районе юго-восточных границ Московского государства.

Впервые в Воронежском крае врачи появились в воинских частях. В 1661 году был образован Тамбовский Городской Приказ, в состав которого входил 21 город, в том числе и Воронеж. «Руководить местною медициною прибыл лекарь Андрей Бекарь со учениками и лекарствами».

С 1708 года в России стали образовываться губернии. Первоначально г. Воронеж входил в состав Азовской губернии. С 1725 года губерния стала называться Воронежской.

Кроме врачей, состоящих на государственной службе, в губернии были вольнопрактикующие врачи. В 1823 году их насчитывалось 7, а в 1834 году – 12. В 1913 году из общего числа врачей губернии в городской местности работало 162 и в сельской – 119 врачей. К началу первой империалистической войны число земских врачей составляло почти половину всех врачей губернии. Если в 1889 году в среднем по губернии на одного врача приходилось почти 52 тысячи жителей, то в 1913 году – немногим более 30 тысяч.

Несомненным достижением явилось уменьшение радиуса врачебного участка. Если в 1889 году он составлял в среднем примерно 32 версты, то в 1913 году – 20,4, т.е. стал в 1,5 раза меньше. Несмотря на то, что во всех уездах губернии заметно повысился показатель обеспеченности врачами, в расчете на 10 тысяч человек он оставался крайне низким. В 1913 году он составлял в среднем (с учетом врачей города) 0,5 на 10 тысяч населения (против 0,05 в 1865 году).

Первая русская женщина доктор медицины *Кашеварова-Руднева Варвара Александровна* была первой женщиной-врачом в Воронежской губернии. Она работала с 1881-го по 1889 год в селе Александровка Валуйского уезда Воронежской губернии. Варвара Александровна занималась медицинской практикой, лечила крестьян, имела собственную аптеку. В 1884 году она издала в Харькове за свой счет небольшую популярную книгу «Гигиена женского организма во всех фазисах жизни».

Выдающийся вклад в становление здравоохранения Воронежской области внес *Бурденко Николай Нилович*. В 1910 году в возрасте 34 лет он стал профессором и возглавил кафедру оперативной хирургии Юрьевского университета, продолжая при этом активно заниматься клинической хирургией.

После того как Юрьев был занят немцами, университет был закрыт, а в августе 1918 года эвакуирован в Воронеж. В числе немногих первых профессоров медицинского факультета Николай Нилович с университетом приехал в Воронеж. Н.Н. Бурденко стал не только первым заведующим кафедрой факультетской хирургии в Воронеже, но и главным организатором работы всего медицинского факультета на новом месте. Он являлся самым видным и деятельным членом организованного по приезду «Комитета по устройству университета» в Воронеже, был деканом медицинского факультета.

«Универсальный профессор» – так называли Бурденко студенты.

Имя Н.Н. Бурденко носят Воронежский медицинский университет и областная клиническая больница в Пензе.

Появление профессиональных династий на воронежской земле закономерно. Медицинские династии – основа и гордость отрасли здравоохранения. Именно из Воронежского государственного медицинского университета вышли большинство воронежских медицинских династий.

## **Династия Бобровых**

Общий медицинский стаж династии – 431 год. Основатель династии – *Бобров Викторин Иванович* (1912).

Бобров Викторин Иванович (родоначальник династии) родился 6 сентября 1884 года, умер 3 августа 1949 года. В 1912 году с отличием окончил медицинский факультет Императорского Юрьевского университета и был оставлен ассистентом на кафедре оперативной хирургии, которой руководил Николай Нилович Бурденко. Вместе с ним он с 1914 года участвовал в Первой мировой войне. За время службы в системе Красного Креста Викторин Иванович работал в госпиталях, совершил 12 командировок на различные участки фронта. Был награжден тремя орденами (Святой Анны 3-й степени, Святого Станислава 3-й степени и Святого Станислава 2-й степени с мечами за работу под огнем противника).

После передислокации Юрьевского университета в Воронеж, будучи ассистентом кафедры факультетской хирургии, возглавляемой Н.Н. Бурденко, принимал вместе с ним деятельное участие в организации работы клиники на базе лечебницы Николаевской общины Красного Креста и медицинского факультета университета, деканом которого также был Николай Нилович. После отъезда Николая Ниловича в Москву Викторин Иванович исполнял обязанности заведующего кафедрой с 1923 по 1926 год. В 1922 году он защитил докторскую диссертацию. В 1924 году им было организовано первое в городе и области отделение для больных костно-суставным туберкулезом. Отделением он руководил последующие 16 лет.



В каникулярное время с некоторыми сотрудниками, включая *П.Ф. Лен-товскую-Боброву*, работал в костно-суставном санатории «Бимлюк» под Анапой, где помимо практической лечебной работы был собран большой научный материал.

Викторин Иванович проработал в Воронежском медицинском институте до конца жизни, пережив вместе с ним годы гражданской войны, голода и разрухи, две эвакуации, послевоенный восстановительный период. Активно консультировал в госпиталях в Воронеже и Ульяновске. В годы Великой Отечественной войны он совмещал лечебную работу с руководством несколькими кафедрами одновременно.

В послевоенные годы он заведовал кафедрами факультетской хирургии, ортопедии и травматологии, хирургии детского возраста, а также был главным областным хирургом, председателем постоянно действующей комиссии по здравоохранению в горсовете. Автор более 50 научных работ, в числе которых – монография и две статьи в Большой медицинской энциклопедии. Государство высоко оценило труд Викторина Ивановича: он был награжден орденом «Знак Почета», значком «Отличнику здравоохранения», медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне», благодарностями и грамотами Министерства здравоохранения.

Хирург широкого диапазона, оперирующий одинаково свободно в ортопедо-травматологии, полостной хирургии, урологии. Вдумчивый и внимательный врач, прекрасный лектор, научный руководитель, общественный деятель и просто очень доброжелательный, веселый, общительный, очень обязательный и трудолюбивый человек – таким он запомнился работавшим с ним и знавшим его.

*Боброва-Лентовская Полина Федоровна* (жена В.И. Боброва) родилась 21 октября 1889 года, умерла 15 марта 1973 года. Окончила медицинский факультет Юрьевского университета в 1914 году (врач-хирург). Вместе с мужем в качестве вольнонаемной работала в системе Красного Креста в годы Первой мировой войны.

В Воронеже служила ординатором в хирургических клиниках, а во время Великой Отечественной войны – в госпитале. После войны она многие годы работала хирургом в поликлинике (до 71 года). В период тяжелой и продолжительной болезни мужа, случившейся после автодорожной катастрофы, когда он лежал в Москве, в клинике Н.Н. Бурденко, Полина Федоровна совмещала несколько работ и содержала всю семью. Она вырастила и воспитала трёх дочерей-медиков, а затем помогала растить четверых внуков.

*Лентовская Таисия Федоровна* (сестра П.Ф. Бобровой-Лентовской) родилась 21 октября 1880 года, умерла 15 августа 1973 года. Она также окончила Юрьевский университет в 1914 году. Во время Первой мировой войны работала врачом в санитарных поездах. В дальнейшем – педиатром

и маляриологом. Всю жизнь прожила в семье младшей сестры – Полины Федоровны, дочери и внуки которой хранят о ней тёплые воспоминания.

*Боброва Нина Викторовна* (дочь В.И. Боброва) – доктор медицинских наук, профессор. Родилась 16 декабря 1920 года, окончила с отличием Воронежский медицинский институт в 1942 году. Сразу после окончания института эвакуировалась в его составе с семьей в Ульяновск, где служила в эвакогоспитале. В январе 1943 года она была мобилизована в армию. Работала врачом отдельного батальона выздоравливающих, затем – в сортировочном хирургическом госпитале в Саратове, где в период Сталинградской кампании велась очень интенсивная, напряженная работа. После войны она уже не расставалась с хирургией, хотя в студенчестве вела серьезную работу на кафедре нормальной физиологии под руководством выдающегося физиолога, впоследствии академика Д.А. Бирюкова. Демобилизована в ноябре 1945 года. В 1946 году в связи с замужеством переехала в Ленинград, где была ординатором на кафедре госпитальной хирургии 2-го Ленинградского мединститута под руководством заслуженного деятеля науки А.В. Смирнова. В Воронеж Нина Викторовна вернулась с семьей в 1949 году. Работала ординатором, дежурантом хирургического отделения Областной больницы, одновременно преподавала хирургию в фельдшерско-акушерской школе.

В 1952 году была принята на должность ассистента кафедры факультетской хирургии, возглавляемой профессором А.И. Сержаниным. Нина Викторовна проработала на этой кафедре 52 года, из которых 19 лет ею заведовала. Имеет 184 научные работы по вопросам полостной хирургии и урологии. В 1956 году защитила кандидатскую диссертацию, а в 1969 – докторскую. Вырастила двоих детей (физика и медика) и четверых внуков (физиков и медиков – пополам). Имеет двух правнучек. Награждена медалью «За Победу над Германией», орденом «Знак Почета», значком «Отличник здравоохранения». Является Почетным профессором ВГМА им Н.Н. Бурденко, Почетным гражданином г. Воронежа.

*Купцова Галина Николаевна* (дочь Н.В. Бобровой) родилась 18 мая 1956 года, окончила с отличием Воронежский медицинский институт в 1979 году. Работала врачом-терапевтом в поликлинике и стационаре, преподавала терапию в медицинском колледже. В качестве ассистента принимала участие в становлении вновь образованной кафедры эндокринологии ВГМА, исполняя обязанности завуча. В настоящее время – ассистент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ, имеет 18 научных работ.

*Купцов Алексей Аркадьевич* (муж Г.Н. Купцовой) – хирург высшей категории, кандидат медицинских наук, автор 37 научных работ. Родился 21 февраля 1956 года в семье врачей (ещё 148 лет врачебного стажа). Окончил в 1979 году Воронежский медицинский институт.

Работал хирургом в МСЧ № 97, 3-ей городской клинической больнице, БСМП с момента ее открытия, 23 года проработал ассистентом, доцентом кафедры факультетской хирургии ВГМУ.

*Купцов Николай Алексеевич* (внук Н.В. Бобровой) родился 28 августа 1981 года, окончил с отличием Воронежскую государственную медицинскую академию в 2004 году. Занимается внедрением высокотехнологического оборудования для нейрохирургических операций, обучением персонала.

*Купцова Дарья Олеговна* (жена Николая Купцова) родилась 24 ноября 1981 года, окончила Воронежскую государственную медицинскую академию в 2004 году, врач-психиатр, психотерапевт.

*Купцов Михаил Алексеевич* (внук Н.В. Бобровой) родился 4 сентября 1985 года, окончил с отличием Воронежскую государственную медицинскую академию в 2008 году. Невролог. Работал врачом ПИТ нейрососудистого отделения, ординатором. В настоящее время заведует отделением реабилитации неврологических больных.

*Купцова Анна Анатольевна* (жена Михаила Купцова) родилась 20 декабря 1984 года, окончила Воронежскую государственную медицинскую академию в 2007 году, врач-психиатр, психотерапевт. Растит дочку. Мама Анны – тоже доктор с 36-летним стажем.

*Боброва Елена Викторовна* (дочь В.И. Боброва) родилась 8 марта 1923 года, окончила Воронежский медицинский институт в 1945 году. Кандидат медицинских наук, доцент кафедры офтальмологии ВГМА, имеет 72 научные работы. Награждена значком «Отличник здравоохранения», медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне», юбилейными медалями к 50 и 60-летию Победы в Великой Отечественной войне, медалью «Ветеран труда». Имеет благодарность министра здравоохранения РСФСР за организацию кафедры офтальмологии в Читинском институте.

*Гребцова Елена Евгеньевна* (дочь Е.В. Бобровой) родилась 30 мая 1952 года. Окончила Воронежский медицинский институт в 1975 году. С 1981 года – заведующая гастроэнтерологическим отделением 8-й городской больницы, а с 1989 года – больницы «Электроника». Награждена грамотой Министерства здравоохранения России, ветеран труда. Имеет 16 научных работ. На протяжении 6 лет (с 1982 по 1988 год) являлась главным гастроэнтерологом г. Воронежа. Имеет двоих сыновей и двух внуков.

*Боброва Ольга Викторовна* (дочь В.И. Боброва) родилась 28 августа 1928 года, окончила Воронежский медицинский институт в 1950 году, кандидат медицинских наук, доцент кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Воронежского медицинского института. Организовала курс травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии при выделении его из кафедры госпитальной хирургии. Имеет 102 научные

работы, награждена орденом «Знак Почета» и медалью «Ветеран труда». Ушла на пенсию в возрасте 79 лет.

*Потемкин Андрей Анатольевич* (сын О.В. Бобровой) родился 24 октября 1957 года, окончил Воронежский медицинский институт в 1980 году, врач травматолог-ортопед.

*Потемкина Эльвира Андреевна* (внучка О.В. Бобровой) родилась 16 ноября 1985 года, окончила Воронежскую государственную медицинскую академию в 2009 году, врач-дерматолог-косметолог. В настоящее время ухаживает за маленьким сыном.

Таким образом, династия врачей Бобровых объединяет четыре поколения, 15 человек. Старшее поколение окончило Юрьевский университет, все последующие – Воронежский медицинский институт, Воронежскую медицинскую академию.

### **Династия Сафоновых**

Общий стаж династии Сафоновых – 162 года. Основатель династии – Михаил Михайлович Зеленский.

*Зеленский Михаил Михайлович* (1871–1948), врач земской больницы.

Семейная память сохранила то, что Михаил Михайлович окончил медицинский факультет Дерптского университета, был врачом земской больницы в г. Воронеже в конце XIX-го – начале XX-го столетия.

Будучи дворянином, высокообразованным и широко эрудированным человеком, он отличался чрезвычайной добротой и обострённым чувством справедливости. Имея частную практику, бесплатно оказывал медицинскую помощь пациентам из бедных семей, порой оплачивая их лечение и уход.

Дочь Михаила Михайловича – *Надежда Михайловна Воронина* (Зеленская) (1906–1998), окончив краткосрочные курсы медицинских сестер, в грозном 1841 году ушла на фронт, служила в медсанбате. Награждена медалями «За отвагу» и «За боевые заслуги». После ранения Надежда Михайловна вернулась в родной Воронеж. В послевоенные годы долго работала медицинской сестрой в Воронежском доме инвалидов. В преклонные годы полностью посвятила себя семье.

Следующее поколение династии: дочь Надежды Михайловны – *Воронина Нина Федоровна* (1928–2006) и ее муж *Сафонов Юрий Дмитриевич* (1928–1986). После окончания Воронежского государственного медицинского института им. Н.Н. Бурденко в 1954 году вместе с 3-х летним сыном Сафоновым Михаилом Юрьевичем уехали по распределению в г. Новороссийск, он – врачом скорой помощи Новороссийского порта, она – судовым врачом в том же порту.

В дальнейшем Нина Федоровна Воронина окончила клиническую ординатуру по акушерству и гинекологии. Прошла большой трудовой путь, работала акушером-гинекологом в женской консультации, в Воронежском роддоме № 4 и Воронежской поликлинике № 15, имела высшую квалификационную категорию, награждена почетным знаком «Ветеран труда». Ещё в большей мере посвятила свою жизнь семье, мужу, детям. Ее не стало в возрасте 78 лет, в 2006 году.

Муж Нины Федоровны – Юрий Дмитриевич Сафонов – с блеском окончил аспирантуру, защитил докторскую диссертацию, работал ассистентом, доцентом, а после защиты докторской диссертации в 1969 году – профессором кафедры госпитальной терапии. С 1972 по 1986 год заведовал кафедрой пропедевтики Воронежского государственного медицинского института. Юрий Дмитриевич – автор более чем 150 научных трудов в отечественной и зарубежной печати, 2-х монографий, 14 авторских свидетельств на изобретения. Под его руководством воспитана целая плеяда кандидатов и докторов медицинских наук. Широчайшая эрудиция и неуправляемая страсть к научному поиску позволили Юрию Дмитриевичу создать научные разработки в области авиакосмической медицины и функциональной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, не потерявшие актуальности до наших дней. Ю.Д. Сафонов – кавалер ордена Дружбы народов. За научные разработки в области создания медицинской диагностической ультразвуковой техники награждён Серебряной медалью ВДНХ. Жизнь этого выдающегося, яркого человека оборвалась слишком рано. Он ушёл в 58 лет, но успел передать свои знания и жизненные принципы следующему поколению.

Сын Юрия Дмитриевича и Нины Фёдоровны – *Сафонов Михаил Юрьевич* (1951). С отличием окончив Воронежский государственный медицинский институт в 1975 году, работал врачом-кардиологом инфарктного отделения Воронежской областной клинической больницы. После защиты кандидатской диссертации в 1989 году стал заведующим кардиологическим отделением Воронежской городской клинической больницы «Электроника» (в настоящее время – ВГКБСМП № 10). После защиты докторской диссертации с 1998 года по настоящее время работает в должности заместителя главного врача ВГКБСМП № 10, награждён почётной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации. Вместе с лечебной работой Михаил Юрьевич ведёт активную педагогическую и научно-исследовательскую деятельность в должности профессора кафедры терапии № 1 ИПМО ВГМА им. Н.Н. Бурденко. Является автором более чем 60 научных трудов, в том числе 1 монографии и 4-х патентов России на изобретение, под его руководством защищены 1 докторская и 2 кандидатские диссертации. Основное научное направление М.Ю. Сафонова – разработка вы-

сокотехнологичных методов функциональной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.

*Сафонова Алла Николаевна* – жена Михаила Юрьевича, после окончания Воронежского государственного медицинского института в 1981 году проходила интернатуру по терапии в Воронежской областной клинической больнице, где и познакомилась со своим будущим мужем. В последующем, получив в традициях семьи разностороннюю подготовку по терапии, функциональной и ультразвуковой диагностике, в 1995 году стала заведующей отделением функциональной диагностики МУЗ «Воронежская клиническая дорожная больница на станции Воронеж-1» ЮВЖД, где успешно работает и по сей день. Алла Николаевна – врач высшей квалификационной категории, имеет ряд научных публикаций. На вопрос, почему не защищает диссертацию, она отвечает: «У меня уже есть две». Действительно, по-видимому, основное жизненное предназначение этой прекрасной женщины – семья, её благополучие и, в первую очередь, единственный сын.

Новое и, дай Бог, не последнее поколение династии – *Сафонов Алексей Михайлович*, в 2008 году с отличием окончил Воронежскую государственную медицинскую академию им. Н.Н. Бурденко, затем – клиническую ординатуру, работает заведующим кардиологическим отделением БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10».

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Становление и развитие терапевтических школ в Иванове и Ивановской области тесно связано с Ивановской государственной медицинской академией (ИвГМА), которая была основана в 1930 году. Именно в эти годы на базе Ивановской областной и городских больниц возникли первые терапевтические кафедры (клиники): пропедевтики внутренних болезней (зав. – доц. Л.И. Коробков, база 3 городская больница), факультетской терапии (зав.- профессор Л.И. Виленский, база - Областная больница), госпитальной терапии (зав. – профессор А.М. Предтеченский, база – 2 городская больница). Первые руководители кафедр были высококвалифицированными терапевтами, крупными учеными, организаторами здравоохранения и общественными деятелями. Они прошли Казанскую терапевтическую школу, где работали в то время выдающиеся терапевты – С.С. Зимницкий, Р.А. Лурия. А.М. Предтеченский работал также в Москве в клинике М.П. Кончаловского. Лучшие традиции российской терапевтической школы легли в основу преподавания и организации лечебного процесса на клинических базах. Было создано областное научное общество терапевтов (председатель – проф. Л.И. Виленский), областной противоревматический комитет (председатель – проф. А.М. Предтеченский). Научные исследования проводились по наиболее актуальным в то время темам – острому ревматизму и нефритам, которые

были доложены на Первом совещании терапевтов области в 1938 году. Работы ивановских ученых были поддержаны и высоко оценены ведущими российскими учеными – профессорами Р.А. Лурия, М.С. Вовси, Е.М. Тареевым, которые присутствовали на этом совещании.

В годы Великой Отечественной войны основные усилия терапевтов были направлены на оказание медицинской помощи раненым в ивановских госпиталях и жителям блокадного Ленинграда, эвакуированным в Иваново. Профессора и преподаватели ИГМИ выполняли большую лечебно-консультативную работу в госпиталях и эвакуопункте. При этом не прекращался интенсивный учебный процесс подготовки врачей для фронта и тыла, велись научные исследования. Шла подготовка научно-педагогических кадров – в 1944 году Е.С. Мясоедов защитил кандидатскую диссертацию по клинике и морфологии экспериментального нефрита. В 1944 и 1945 годах в Иваново состоялись Первый и Второй съезды сельских врачей области, на которых с основными докладами выступил проф. Л.И.Виленский. В эти годы произошли кадровые изменения на кафедрах Ивановского государственного медицинского института (ИГМИ), связанные с эвакуацией некоторых вузов страны и приходом на работу видных профессоров из других городов СССР. Так, в 1943-1945 годах кафедру пропедевтики внутренних болезней возглавлял один из ведущих терапевтов того времени профессор Б.С. Шкляр, приехавший из Винницы. Он является автором одного из лучших учебников пропедевтики внутренних болезней, по которому учились многие поколения советских врачей.

В послевоенные годы в ИГМИ была подготовлена новая плеяда профессоров и преподавателей, которые продолжили и приумножили достижения своих учителей в развитии терапевтических клиник и школ. Признанным лидером ивановских терапевтов в те годы был д.м.н., профессор Е.С. Мясоедов, который возглавлял терапевтические кафедры в период с 1954 по 1982 год. Он создал Ивановскую школу терапевтов и ревматологов, которая хорошо известна в России и имела международное признание. Основные исследования проводились по проблеме ревматизма, которая была одной из наиболее актуальных в терапии тех лет в связи с высокой заболеваемостью и смертностью от пороков сердца. В работу по этой тематике были вовлечены 20 кафедр ИГМИ. Результаты исследований заключались в разработке новых эффективных и доступных для участкового и цехового терапевта методов ранней диагностики, лечения и профилактики ревмокардита, которые были внедрены в практическое здравоохранение и давали хороший эффект. Под руководством Е.С. Мясоедова выполнены и защищены более 30 кандидатских и 5 докторских диссертаций. За научно-исследовательскую работу он был удостоен звания «Заслуженный деятель науки РСФСР».

В настоящее время ядро Ивановской терапевтической школы представлено профессорами и преподавателями Ивановской медицинской академии, работающими на базе лечебных учреждений г. Иванова. Основываясь на опыте и традициях своих учителей и исходя из нужд областного здравоохранения, они поддерживают и развивают традиции отечественной терапевтической школы. Ревматологическое направление продолжено в работах по эпидемиологии заболеваний суставов, по ревматоидному артриту в аспекте сердечно-сосудистой и другой коморбидной патологии (руководитель — профессор С.Е. Мясоедова), в исследованиях патогенеза, диагностики и лечения постменопаузального остеопороза (д.м.н. М.Н. Кирпикова). Многие из этих работ выполнены совместно с НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой в ходе целевых национальных программ и стали основой для дальнейшего развития научно-педагогической и клинической школы.

Одним из научно-практических направлений стало совершенствование диагностики, лечения и профилактики кардиологических заболеваний. Проводились активные научные исследования в рамках Всесоюзной кооперативной программы профилактики артериальной гипертонии под методическим руководством Всесоюзного кардиологического научного центра (ныне ФГБУ «НМИЦ ПМ»). На текстильных предприятиях города отработывались методы лекарственного и немедикаментозного лечения гипертонической болезни, особое место занимал психосоматический подход (руководитель — профессор Т.С. Полятыкина). Результатом научного сотрудничества кафедры госпитальной терапии под руководством профессора А.В. Лутая с Медицинским радиологическим научным центром РАМН стала разработка новых методик комплексного лечения и профилактики болезней органов дыхания, в том числе у работников текстильного производства, с использованием низкоинтенсивного инфракрасного лазерного излучения.

Ивановская область стала одной из пилотных площадок для реализации кардиологических научных проектов, и её опыт получил широкое признание в нашей стране. Исследования в области кардиологии включали разработку ряда вопросов прогрессирующего и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы (использование методики оценки жесткости сосудов в диагностике гипертонии и в ходе динамического наблюдения пациентов), разработку стратегии современного способа немедикаментозного лечения сердечно-сосудистых заболеваний — терапевтического обучения больных артериальной гипертонией, а также фибрилляцией предсердий, остеопорозом (методика Школ для больных, разработка активных форм обучения взрослых пациентов, изучение эффективности и методы её оценки на практике). Исследования проводились совместно с ведущими научными учреждениями России — Российским кардиологическим научно-производственным комплексом, Государственным научно-исследователь-



ским центром Профилактической медицины, вузами РФ, ООО «Нейрософт» (Иваново), были поддержаны грантами РФФИ.

В последние годы ИВГМА стала одним из лидеров в РФ по разработке программ реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (руководитель – профессор И.Е. Мишина). В этом направлении выполняются научно-исследовательские работы, их результаты внедрены в практику Клиники ИВГМА, на базе которой совместно с Российским национальным исследовательским медицинским университетом им. Н.И. Пирогова организовано обучение будущих реабилитологов. Разрабатываются лечебно-реабилитационные программы для лиц пожилого возраста (руководитель – д.м.н. С.Е. Ушакова).

Много лет в Ивановской области работает отделение Российского научного медицинского общества терапевтов, которым руководит профессор С.Е. Мясоедова. В рамках Общества систематически проводятся научно-практические конференции, где основное внимание уделяется повышению образования врачей в области доказательной медицины, внедрению в практику клинических рекомендаций, обсуждению сложных междисциплинарных вопросов.

В 2020 году исполнится 90 лет со дня основания Ивановской медицинской академии. На протяжении всех этих лет ИВГМА и терапевтические школы, созданные в клиниках, остаются центром, который объединяет и притягивает к себе врачей-терапевтов. Они успешно трудятся в лечебных учреждениях Иванова и области, других городов России, стран ближнего и дальнего зарубежья и с благодарностью вспоминают своих учителей.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКЕ ШКОЛЫ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

*Бурцева Клавдия Васильевна* по праву считается основателем медицинской помощи в Липецкой области. Клавдия Васильевна родилась 4 апреля 1919 года в селе Елань-Колено Новохопёрского района Воронежской области. Окончила 7-летнюю школу (1934), рабфак и Воронежский медицинский институт (1940). Вместе с мужем, кадровым военным, уехала в Винницу (Украина), работала участковым врачом-педиатром. С началом Великой Отечественной войны с двумя маленькими детьми эвакуировалась сначала к родителям в Воронеж, затем к месту службы мужа в г. Можга (Удмуртия). Здесь работала в эвакогоспитале хирургом. В 1943 году Клавдия Васильевна вернулась в Новохопёрск Воронежской области. В этом же году прошла курсы специализации по хирургии в Казани, а в декабре 1944 года выезжала на 3 месяца в Чехословакию к мужу, начальнику политотдела дивизии, который был тяжело ранен. Работала в медсанбате, ассистировала при операциях, оперировала сама. В 1946 году семья вернулась в Воронеж. Здесь К.В. Бурцева работала хирургом в областной клинической больнице



*К.В. Бурцева*

(1946–1952), была заместителем заведующего Воронежским облздравотделом (1952–1954). В 1954 году она была назначена на должность заведующей Липецким облздравотделом. Ей пришлось создавать не только областной отдел здравоохранения, но и 10 новых областных медицинских учреждений, перестраивать уже существующие учреждения, налаживать работу по подготовке и переподготовке медицинских кадров. Эту работу она продолжила и в должности главного врача областной больницы, куда была переведена в 1957 году после перенесенной операции на лице. За 22 года работы Клавдия Васильевна открыла новые отделения (кардиологическое, нейрохирургическое, урологическое, травматологическое, анестезиологическое с реанимационной палатой и др.), оснастив их современным диагностическим оборудованием. Кадры приглашались по конкурсу, главный врач добилась получения более 100 квартир для врачей. Были изданы первые научные труды врачей, появились местные изобретатели и кандидаты медицинских наук, одна из первых – сама Клавдия Васильевна. К.В. Бурцева награждена орденами «Знак почёта» (1958) и Трудового Красного Знамени (1976), юбилейной медалью «Во славу Липецкой области» (2013). В 2003 году удостоена премии им. И.А. Бунина за работу над «Липецкой энциклопедией». Заслуженный врач РСФСР (1964), Почётный гражданин Липецкой области (2004). Её биография размещена в книге «Лучшие люди России» (2005).

В декабре 1955 года при Липецкой областной больнице было организовано общество врачей, из которых в дальнейшем были сформированы шесть научных обществ, в том числе общество терапевтов, первым председателем которого (1954–1965) была главный терапевт области, заслуженный врач РСФСР *Е.М. Ролина*.



*В.Г. Власова*



*Н.Н. Перехожих*

В 1965–1976 годах терапевтическую службу области возглавляла *В.Г. Власова*, заслуженный врач РСФСР. Заседания общества терапевтов проводились ежемесячно, с привлечением врачей смежных специальностей, закладывались основы взаимодействия между докторами различных специальностей, коллегиальных осмотров и наблюдений за тяжелыми больными. В.Г. Власова лично курировала работу молодых специалистов.

*Перехожих Нина Никитична* (1934–2012) – заслуженный врач Российской Федерации, врач-терапевт государственного учреждения здравоохранения «Областная больница № 2». Почти 50 лет работая в сфере здравоохранения, внесла большой вклад в развитие терапевтической службы. С 1977 по 1989 год она возглавляла терапевтическую службу области. По её инициативе были созданы областные специализированные центры: кардиологический, токсикологический, ревматологический, эндокринологический, пульмонологический, гематологический. Созданная система специализированной терапевтической помощи позволила значительно уменьшить смертность и способствовала росту продолжительности жизни населения области.

*Ляхин Иван Петрович* – врач-ревматолог, заведующий ревматологическим отделением Липецкой областной клинической больницы. Трудовой стаж начал с 1975 года в кардиологическом отделении Липецкой областной больницы. В дальнейшем, будучи заведующим кардиологическим отделением, курировал ревматологических больных, выступил одним из основателей ревматологической службы в регионе и с 1998 года возглавил



*И.П. Ляхин*



*Л.Б. Мещерякова*

впервые образованное в области ревматологическое отделение. С 1992 по 1997 год И.П. Ляхин возглавлял научно-практическое общество терапевтов и всю терапевтическую службу области. При нём существенное развитие получили эндокринологическая, ревматологическая службы, были заложены основы стандартизации оказания медицинской помощи терапевтическим больным, была налажена тесная связь с местными средствами массовой информации, получила активное развитие профилактическая помощь населению.

С 1998 по 2008 год терапевтическую службу области возглавляла к.м.н., отличник здравоохранения *Л.Б. Мещерякова*, принявшая на себя и руководство Липецким научно-практическим обществом терапевтов. В этот период были сформированы токсикологический, нефрологический центры, центр профессиональной патологии. Была активизирована работа по профессиональной подготовке врачей практического здравоохранения, налажено последиplomное обучение врачей, организованы научно-практические общества кардиологов, неврологов, эндокринологов, специалистов лабораторной диагностики.

*Беляева Ирина Ивановна* – врач-гастроэнтеролог, диетолог, заведующая гастроэнтерологическим отделением Липецкой областной клинической больницы. Высококвалифицированный профессионал, опытный клиницист, с 2008 по 2018 год возглавляя терапевтическое регио-



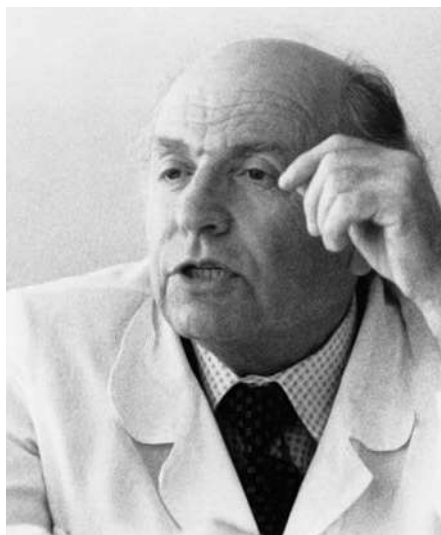
*И.И. Беляева*

нальное общество и всю терапевтическую службу в целом, способствовала внедрению передовых технологий в развитие системы оказания помощи терапевтическим больным, повышению квалификации врачей региона, приглашая на заседания работы общества ведущих специалистов страны, заложила основы непрерывного медицинского образования среди терапевтов области.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Борохов Александр Исаакович* родился 11 января 1925 года в селе Орловка Холминского района Черниговской области. Со школьной скамьи в 1943 году А.И. Борохов был призван в ряды Красной армии, участвовал в Великой Отечественной войне, имеет правительственные награды.

Сорокапятилетняя врачебная деятельность Борохова А.И. началась с 1949 года, когда после окончания Смоленского государственного медицинского института он был зачислен в клиническую ординатуру при кафедре факультетской терапии, которой заведовал заслуженный деятель науки РСФСР, профессор К.В. Пунин. С 1952 до 1957 год А.И. Борохов служил на Тихоокеанском флоте в качестве начальника терапевтических отделений медико-санитарной роты полка (о. Русский) и 20-го военного морского госпиталя (Камчатка). В 1957 году вернулся в Смоленский медицинский институт, где прошел путь от ассистента, доцента, до профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии (с 1967 года).



*А.И. Борохов*

Многогранную врачебную, педагогическую и организаторскую деятельность А.И. Борохов сочетал с интенсивными научными исследованиями. В 1960 году защитил кандидатскую диссертацию по теме «Изменение функции внешнего дыхания у больных хроническими неспецифическими процессами в легких под влиянием некоторых лечебных и диагностических приемов», материалы которой вошли в монографию «Клиника хронического неспецифического воспалительно-склеротического процесса в легких» (Смоленск, 1961).

В 1966 году А.И. Борохов защищает докторскую диссертацию «Аутоиммунизация при острых и хронических неспецифических и воспалительных процессах в легких», по материалам которой также была издана монография «Аутоиммунизация при неспецифических заболеваниях легких» (М., 1973).

28 лет (с 1967 по 1995 год) А.И. Борохов заведовал кафедрой госпитальной терапии. Под его руководством во многом изменился учебный процесс на кафедре. Входя в состав лечебного факультета, кафедра госпитальной терапии с курсами профессиональных болезней, военно-полевой и военно-морской терапии в 1966–1978 годах одновременно вела преподавание на стоматологическом и в 1970–1978 годах – на педиатрическом факультетах института. Кафедра первой в институте в 1984 году начала проводить усовершенствование врачей по трём циклам: клиническая кардиология, неотложная терапия и избранные вопросы терапии. Кафедра осуществляла методическое руководство интернатурой по терапии. Одним из первых в вузе на кафедре был создан компьютерный учебный класс (1992).

Борохов А.И. провел обширные исследования по изучению изменений функции внешнего дыхания у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких и коррекции их нарушений. Он впервые изучил в клинике и эксперименте аутоиммунизацию при острых и хронических пневмониях и ХНЗЛ, представил доказательства развития затяжного постпневмонического бронхита как альтернативы затяжной пневмонии, обосновал и внедрил в практику базисную терапию острого инфаркта миокарда с использованием клофелина. Разработал и дополнил классификации бронхиальной астмы, дыхательной недостаточности, ишемической болезни сердца.

Под научным руководством А.И. Борохова впервые в СССР в 1960-е годы проведено эпидемиологическое исследование ХНЗЛ. Он явился инициатором создания одного из первых в СССР пульмонологического отделения (1964) и одних из первых на Смоленщине отделений неотложной кардиологии с блоком интенсивного наблюдения, лечения и реанимации (1973) и реабилитации больных инфарктом миокарда (1987). В клинике под руководством А.И. Борохова впервые на Смоленщине внедрено более 20 важнейших методов диагностики и лечения или их комплексов, в том числе кардиомониторирование больных инфарктом миокарда, ультразвуковое исследование сердца, зондирование сердца и легочной артерии и др.

Борохов А.И. – автор более 220 научных и методических трудов, изобретения «Способ лечения приступного периода инфекционно-зависимой бронхиальной астмы», 9 монографий. Его книги – «Диагностические ошибки в пульмонологии» (М., 1977, совм. с Л.Г. Дуковым); «Хронические неспецифические заболевания легких» (М., 1985, совм. с Н.Р. Палеевым, Л.Н. Царьковой); «Диагностические и лечебно-тактические ошибки в пульмонологии» (М., 1988, совм. с Л.Г. Дуковым) – стали настольными книгами для многих врачей-терапевтов и ученых России. А.И. Борохов является автором 2 глав Руководства для врачей «Болезни органов дыхания» (М., 1989–1990), редактором раздела Большой медицинской энциклопедии. Под его редакцией издан ряд сборников научных трудов по актуальным проблемам пульмонологии и кардиологии.

На протяжении 30 лет А.И. Борохов являлся организатором ежегодных терапевтических конференций врачей областей центрального региона, где участвовали многие выдающиеся терапевты нашей страны. Десятки лет был председателем областного общества терапевтов. За заслуги в работе научных обществ в 1998 году он был избран почетным членом Российского научного медицинского общества терапевтов, Российской академией естественных наук награжден серебряной медалью им. И. Павлова «За развитие медицины и здравоохранения», имел правительственные награды, удостоен почетного звания «Заслуженный врач Российской Феде-

рации». А.И. Борохов подготовил 27 кандидатов и 3 докторов медицинских наук. Благодаря своей высокой эрудиции, поразительной работоспособности, интеллигентности, богатейшему клиническому и научному опыту Александр Исаакович снискал себе заслуженное уважение среди врачей, сотрудников и студентов академии, учёных России.

Очень много времени А.И. Борохов уделял общественной работе. Острое чувство справедливости не оставляло его в стороне от многих аспектов жизни здравоохранения не только Смоленской области, но и страны. До конца своей жизни (2005) он работал с душой, отдавая любимой работе все свои силы, знания, талант.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Основоположником Тверской научной школы кардиологов является доктор медицинских наук, профессор *В.С. Волков*, который на протяжении многих лет возглавлял кафедру госпитальной терапии, вначале Калининского медицинского института, а затем – Тверской государственной медицинской академии. Волков Виолен Степанович родился в г. Свердловске в семье учителей 3 апреля 1929 года. После окончания средней школы он поступил на лечебный факультет Свердловского медицинского института. После 4 курса из Ленинграда приехали 4 полковника в морской форме с задачей – укомплектовать вновь организованный военно-морской факультет при 1-м Ленинградском медицинском институте. Было отобрано 10 студентов, в том числе и В.С. Волков. На военно-морском факультете было продолжено обучение медицине, дополнительно преподавалось морское дело. После окончания факультета с отличием, в звании старшего лейтенанта Виолен Степанович был назначен начальником медицинской службы артиллерийского дивизиона, расположенного возле Таллина.

Началась военная жизнь со всеми тяготами и невзгодами. Но продолжалась она лишь 2 года. И в ходе массового сокращения вооруженных сил В.С. Волков был демобилизован. Он вернулся в г. Свердловск, где 2 года работал участковым терапевтом, а затем получил предложение от выдающегося учёного, профессора Б.Г. Кушелевского принять участие в конкурсе по замещению должности младшего научного сотрудника в Свердловском НИИ курортологии и физиотерапии. Успешно выдержав конкурс, В.С. Волков стал с интересом заниматься наукой. В 1963 году он защитил кандидатскую диссертацию, посвящённую диагностике и лечению предгипертонических состояний. В 1972 году состоялась защита докторской диссертации, посвящённой восстановительному периоду после инфаркта миокарда.

После защиты докторской диссертации Виолен Степанович Волков получил приглашение от ректора Калининского медицинского института на



должность второго профессора кафедры госпитальной терапии. С 1975 года он многие годы возглавлял эту кафедру. Находясь около 10 лет на должности проректора по научной работе, В.С. Волкову удалось стимулировать научную работу в вузе и упорядочить подготовку кадров высшей квалификации.

Волков В.С. является автором более 300 научных работ, посвящённых различным вопросам клиники, диагностики и лечения внутренних болезней. Отличительной чертой научной деятельности В.С. Волкова являлся широкий диапазон его научных интересов. Многие области клинической медицины были в поле зрения Виолена Степановича и его учеников. Но основным направлением его научной деятельности всегда оставалась кардиология. Всего под руководством В.С. Волкова было защищено 12 докторских и 60 кандидатских диссертаций. Его ученики (профессора В.В. Аникин, Л.В. Шпак, В.Ф. Виноградов, Л.Е. Смирнова, С.В. Колбасников, Д.Ю. Платонов) возглавляют терапевтические кафедры Тверского медицинского университета, являются организаторами здравоохранения и высокопрофессиональными специалистами. Можно с уверенностью сказать, что профессор Виолен Степанович Волков является создателем Тверской научной кардиологической школы, которая получила признание по всей стране. Основное направление его школы – профилактика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний.

В научной работе Виолена Степановича Волкова можно выделить несколько этапов. Сначала его увлекали проблемы микроциркуляции, которая является одним из важных объектов исследования в медицине в связи с большой значимостью процессов, происходящих в регионе терминального кровотока. В результате исследований была разработана шкала оценки микроциркуляции, которая не утратила своего значения до сегодняшнего дня.

Широко известна проблема гипертонической болезни. Она встречается практически у всех людей старше 50 лет, однако причина её возникновения остаётся неясной. В.С. Волков активно поддерживал теорию, согласно которой причиной артериальной гипертензии является поваренная соль, и много сделал для того, чтобы эта точка зрения стала господствующей. В научных и клинических исследованиях он использовал ряд оригинальных методик, которые позволили ему утвердиться в избранном мнении.

Также в центре внимания профессора В.С. Волкова и его учеников были проблемы ишемической болезни сердца, дилатационной кардиомиопатии, мерцательной аритмии. Активно изучался вопрос ауторозеткообразования при сердечно-сосудистой патологии. Интересовали его и вопросы, связанные с психосоматикой.

Волковым В.С. вместе с соавторами написано 10 монографий, посвящённых диагностике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой систе-

мы и адресованных прежде всего практикующему врачу. Среди них такие монографии, как «Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда» (1982), «Лечение и реабилитация больных гипертонической болезнью в условиях поликлиники» (1989), «Лечение и реабилитация больных стенокардией в амбулаторных условиях» (1995), «Лечение и профилактика гипертонической болезни» (1999), «Внезапная смерть при ишемической болезни сердца» (2005), «Стенокардия» (2006) и другие. Материалы, представленные в монографиях, базировались не только на общепризнанных фактах, но и на богатом клиническом опыте авторов.

Одним из научных интересов Виолена Степановича Волкова была проблема язвенной болезни. Несмотря на то, что клиника этой патологии хорошо изучена, оставалась неясной причина язвенной болезни и её рецидивы. Использование оригинальной методики рН-метрии позволило установить, что в этом процессе важную роль играет дуодено-гастральный рефлюкс, который имеет выраженные колебания в течение года.

Волков В.С. был организатором «Верхневолжского медицинского журнала» и более 20 лет оставался его главным редактором.

Волков Виолена Степанович – заслуженный деятель науки РФ, долгие годы был председателем правления Тверского общества терапевтов и кардиологов, членом Научного Совета Российского общества кардиосоматической реабилитации и вторичной профилактики, заместителем председателя Тверского регионального отделения Российского общества кардиосоматической реабилитации и вторичной профилактики, членом правления Всероссийского научного общества кардиологов. За заслуги в развитии кардиологической науки и организации кардиологической службы В.С. Волков награждён званием «Почётный кардиолог России».

Тверская научная школа гастроэнтерологов – гордость регионального здравоохранения и заметное явление в гастроэнтерологии России – начала складываться с середины 1970-х годов. Её становление и развитие связаны с именем профессора, доктора медицинских наук *Вячеслава Васильевича Чернина*, который в Калинин (ныне Тверь) с 1976 года начал заведовать кафедрой факультетской терапии.

Выпускник Саратовского медицинского института, ученик профессора Л.С. Шварца, он имел опыт заведования кафедрой факультетской терапии Оренбургского медицинского института. Он прибыл в Калинин, имея приоритетные клиничко-экспериментальные работы по выяснению значения глюкокортикоидной, андрогенной и минералокортикоидной функций коры надпочечников, щитовидной и поджелудочной желез, аутоиммунных реакций в патогенезе язвенной болезни с выделением трёх фаз рецидива заболевания, нарушений гемостаза и микроциркуляции в аспекте тромбогеморрагического синдрома.

Уже в Калининне сотрудниками кафедры факультетской терапии под его руководством осваиваются современные методы исследования морфофункционального состояния желудочно-кишечного тракта, оценки гемостаза, микроциркуляции, нейроэндокринной регуляции, биологически активных веществ, иммунного статуса, микробиоценоза эзофагогастроуденальной зоны, начинают проводиться экспериментальные исследования.

Профессиональная эрудиция, широкий кругозор, междисциплинарный подход к научным исследованиям, увлеченность позволили В.В. Чернину сконцентрировать вокруг разрабатываемых проблем гастроэнтерологии специалистов самых различных медицинских профессий. В частности, активное участие приняли сотрудники кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии профессор А.П. Гладкий и его ученики: профессор В.А. Соловьев, доцент Б.Л. Матяш. В разработку проблемы патогенетического развития язвенной болезни, хронического гастрита, эзофагита внесли вклад: заведующая кафедрой биологии профессор Г.В. Хомулло; заведующий кафедрой патологической анатомии лауреат Государственной премии профессор А.М. Шабанов; заведующий кафедрой хирургических болезней стоматологического факультета профессор И.А. Комаров; заведующий кафедрой анатомии человека член-корр. РАМН профессор Д.В. Баженов; заведующий кафедрой нервных болезней ФДПО профессор Н.А. Яковлев; заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии профессор В.М. Червинец; заведующий кафедрой нормальной физиологии профессор А.А. Кромин. При их участии выполнялись диссертационные работы, издавались монографии, проводились съезды и конференции.

Основным научным направлением деятельности профессора В.В. Чернина является изучение этиологии, патогенеза, саногенеза, клиники, профилактики и лечения заболеваний эзофагогастроуденальной зоны и органов пищеварения. Им разработано положение о трёх фазах рецидива язвенной болезни, предложены критерии их диагностики и выбора индивидуальной терапии, показана клиничко-патогенетическая связь характера осложнений с фазами рецидива заболевания. Под руководством и при непосредственном участии профессор В.В. Чернина разрабатывались вопросы, касающиеся клиничко-патогенетических особенностей течения хронического гастрита в аспекте нейрогуморальной регуляции функций желудка и тромбгеморрагического синдрома. Важным направлением в научно-исследовательской работе является изучение мукозной микрофлоры эзофагогастроуденальной зоны в норме и патологии. Показана связь развития дисбактериоза с воспалительно-эрозивно-язвенными поражениями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Впервые разработана классификация дисбактериоза мукозной микрофлоры эзофагогастроуденальной зоны, предложены меры профилактики и лече-



*В.В. Чернин*

ния эзофагита, хронического гастрита, язвенной болезни с включением в комплекс терапии антибактериальных, антифунгиальных препаратов, трансэндоскопической санации язв для ликвидации избыточного роста условно-патогенной микрофлоры, назначения пробиотиков и пребиотиков с целью восстановления нормомикробиоценоза. Приоритетной стала работа по изучению симбионтного пищеварения человека.

Чернин В.В. – заслуженный врач РФ, удостоен званий «Отличник здравоохранения СССР», «Почётный работник науки и образования Тверской области», вице-президент Научного общества гастроэнтерологов России, член редакционных советов журналов «Терапевтический архив», «Клиническая медицина», «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология», «Верхневолжский медицинский журнал».

Чернин В.В. – автор 11 монографий, руководства для врачей, свыше 400 научных публикаций, 26 учебных пособий, рекомендаций для врачей, рационализаторских предложений, патентов на изобретения. Под его научным руководством выполнено 6 докторских и 21 кандидатская диссертация.

С 2012 года кафедру факультетской терапии возглавляет доктор медицинских наук, профессор *Галина Семеновна Джулай*.

Её первые исследования были посвящены изучению кислотной резистентности эритроцитов при рецидиве язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и при осложнении их кровотечением. В 1988 году она защитила кандидатскую диссертацию «Клинико-патогне-



*Г.С. Джулай*

нетическое значение нарушений обмена гистамина у больных хроническим гастритом», в 2003 году – докторскую «Клинико-патогенетические варианты хронического гастрита и критерии их диагностики», обе выполнены под руководством профессор В.В. Чернина.

Автор свыше 320 научных и учебно-методических публикаций, профессор Г.С. Джулай много времени уделяет образованию обучающихся в Тверском ГМУ по проблемам гастроэнтерологии. По её инициативе много лет на кафедре преподается дисциплина по выбору «Частные вопросы практической гастроэнтерологии», изданы «Избранные лекции по внутренним болезням» и «Синдромы в поликлинической практике». Профессор Г.С. Джулай является главным редактором учреждённых в Твери рецензируемых научных журналов «Верхневолжский медицинский журнал» и «Тверской медицинский журнал».

Основным направлением научной деятельности кафедры факультетской терапии является изучение патологии органов пищеварения, в частности:

– регуляторные системы, определяющие состояние эзофагогастроудоденальной зоны и формирующие патогенетические и саногенные реакции организма при функциональных и воспалительно-эрозивно-язвенных поражениях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (профессор Г.С. Джулай, профессор В.В. Чернин, асс., к.м.н. Н.И. Павлова);

– особенности и значение нарушений нейрогуморальной регуляции и эмоционально-личностной сферы для формирования клинко-патогенетических вариантов хронического гастрита и рефлюкс-эзофагита (профессор Г.С. Джулай, профессор В.В. Чернин, доц. Е.В. Секарёва, асс., к.м.н. Т.Е. Джулай);

– особенности формирования и течения рефлюкс-эзофагита при гастроэзофагеальном и дуоденогастроэзофагеальном типах рефлюкса у больных с дисплазиями соединительной ткани (профессор Г.С. Джулай, асс. к.м.н. Т.Е. Джулай, асс. И.А. Зябрева);

– клинко-морфологические и функциональные характеристики печени при патологии щитовидной железы и метаболическом синдроме в эксперименте и клинике (профессор Г.С. Джулай, асп. С.В. Щелоченков);

– состояние и роль нарушений гемостаза, системной и регионарной микрогемодикуляции в развитии воспалительно-эрозивно-язвенных нарушений эзофагогастродуоденальной зоны и других заболеваний внутренних органов (профессор Д.А. Миллер);

– диагностика и лечение дисбактериоза мукозной микрофлоры эзофагогастродуоденальной зоны при воспалительно-эрозивно-язвенных ее поражениях в аспекте симбионтного пищеварения, совершенствование медикаментозных и трансэндоскопических методов лечения рецидива язвенной болезни (профессор В.В. Чернин, доц. С.Н. Базлов);

– значение кальций-регулирующей системы в формировании эрозивно-язвенных поражений эзофагогастродуоденальной зоны и пути патогенетического воздействия (профессор В.В. Чернин, доц. Л.А. Фомина);

– анемии и заболевания органов пищеварения в аспекте коморбидного течения (доц. С.А. Воробьев);

– совершенствование диагностики, лечения и профилактики эрозивно-язвенных поражений гастродуоденальной зоны у больных разными формами ИБС и при сердечной недостаточности (профессор В.А. Осадчий, асп. Ю.В. Рассказова и Т.Ю. Буканова);

– механизмы цитокинового воспаления при полиорганной патологии, ассоциированной с цереброваскулярными заболеваниями (профессор Г.С. Джулай);

– клинко-морфологические характеристики неалкогольной жировой болезни печени при первичном (послеоперационном) гипотиреозе (профессор Г.С. Джулай, к.м.н. С.В. Щелоченков).

Аргументированное собственными исследованиями мнение сотрудников кафедры профессоров В.В. Чернина, Г.С. Джулай и Д.А. Миллера легло в основу «Национальных рекомендаций по диагностике и лечению кислотозависимых и ассоциированных с *Helicobacter pylori* заболеваний (V Московское соглашение) 2015 года».

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

Ярославль уже в середине XIX века был известен как один из центров медицины и здравоохранения. Во многом это определялось близостью к Москве и Петербургу и деятельностью ярославских медиков, создавших в 1861 году одну из первых провинциальных профессиональных медицинских организаций в России – Общество ярославских врачей. Толчком к её созданию послужила идея открытия бесплатной лечебницы для бедных. Вокруг этой благородной и новаторской для провинции идеи объединились 18 человек, образовавших «Общество врачей Ярославской лечебницы». Это первоначальное название подчеркивало профессиональную и социальную направленность содержания его деятельности. Однако серьёзное внимание к социальным вопросам не умаляло роли Общества как научного центра, объединившего местные медицинские силы. Здесь постоянно происходило «слияние врачебной науки с благотворительностью», заслушивались сообщения и клинические разборы, в том числе и по внутренним болезням.

К началу XX века в Ярославле сложилась сеть общественных и частных лечебных учреждений, самое крупное из них – губернская земская (в 1920-х годах – губернская советская больница) с мощным психиатрическим отделением. Больницы серьёзно пострадали во время ярославского восстания летом 1918 года. Тем не менее возможность использования госпитальных учреждений в качестве клинических баз наряду с наличием медицинских кадров соответствующей квалификации стала весомым аргументом при решении вопроса об организации при Ярославском государственном университете медицинского факультета. 25 ноября 1919 года факультет начал занятия со студентами.

Наряду с профессорами и преподавателями, приехавшими в Ярославль из других городов России, на факультете работали многие известные ярославские врачи: Н.В. Соловьев, А.А. Голосов, В.П. Доброклонский, А.А. Малинин, В.В. Лихачёв, Н.И. Панов, Г.Г. Фальк, В.А. Носков, Н.С. Соловьев, Г.В. Несытов, С.И. Столетов, Г.И. Курочкин и другие. Активное участие в деятельности Общества ярославских врачей способствовало их приобщению к научно-исследовательской работе. И хотя Ярославский университет, а вместе с ним и медицинский факультет в 1924 году в результате сокращения сети вузов были закрыты, 5 лет его деятельности не прошли бесследно. Большинство врачей первого и единственного выпуска пришли работать в лечебные учреждения Ярославля и уездных центров. Некоторые преподаватели и выпускники через 20 лет стали сотрудниками открытого в 1944 году Ярославского медицинского института.

С появлением в городе медицинского института общественная и научная деятельность ярославских врачей заметно активизировались. За короткий срок были образованы девять секций по различным отраслям медицины. Их председателями стали преподаватели института. Ярославское терапевтическое общество, объединившее практикующих врачей-терапевтов и преподавателей института, возглавил доктор медицинских наук, профессор *Григорий Яковлевич Гехтман*, заведовавший до 1946 года одновременно двумя кафедрами – факультетской и госпитальной терапии. Выпускник медицинского факультета Кенигсбергского университета (1914), участник Первой мировой и Великой Отечественной войн, он много сделал для объединения терапевтических сил области и постепенного налаживания планомерной работы общества в послевоенный период.

Первые серьёзные научные обобщения врачей – участников терапевтического общества и преподавателей вуза – были доложены в апреле 1946 года на первой научной сессии Ярославского медицинского института. Проведённая совместно с первым съездом городских врачей, она собрала более 400 человек. Сессия получила высокую оценку министра здравоохранения РСФСР А.Ф. Третьякова, присутствовавшего в эти дни в Ярославле. Основная проблематика исследований того времени сосредотачивалась на вопросах патологии военного времени, таких как туберкулез лёгких в военное время (Г.Я. Гехтман), язвенная болезнь и её особенности в военное время (М.Э. Василевский) и др.

Серьёзный отпечаток на начальный период деятельности терапевтического общества наложил идеологический фон конца 1940-х – начала 1950-х годов, явно заметный в тематике обсуждаемых на заседаниях вопросов и представляемых к демонстрации клинических разборов. После августовской сессии ВАСХНИЛ 1948 года, независимо от желания и позиции членов терапевтического общества тематика докладов на их заседаниях была откорректирована «под углом зрения отражения в них передовой биологической и медицинской науки».

Псевдонаука вторгалась и в лечебную сферу. Это наглядно прослеживается в отчетах ярославских врачебных обществ и Ярославского единого научного общества врачей за 1948 год. Из 18 докладов, заслушанных врачами области на пленарных заседаниях общества, десять были посвящены мичуринской биологии и её значению для медицины. Не обошли эту тему и на секциях. Большинство сообщений представляли клинические разборы трудных или интересных случаев из терапевтической практики, но обязательно присутствовали и те, которые напрямую связывались с указаниями августовской сессии ВАСХНИЛ: «Биологические проблемы в клинике внутренних болезней в свете мичуринского учения», «О борьбе с менделизмом и морганизмом»,



«Значение мичуринской биологии для терапии», «О значении учения Мичурина-Лысенко в биологии для невропатологии и психиатрии», «Значение учения Мичурина-Лысенко для советской дерматологии», «Идеологические основы борьбы на биологическом фронте» и т.п.

После объединенной сессии АН СССР и АМН СССР (1950) последовал приказ Министерства здравоохранения СССР «О реализации постановления научной сессии Академии наук СССР и Академии медицинских наук СССР, посвящённой проблемам физиологического учения академика И.П. Павлова». В результате на первый план в работе терапевтического общества вышли мероприятия по внедрению учения Павлова в лечебный процесс. В частности, это была организация в клиниках (в первую очередь терапевтических) палат для проведения охранительной (сонной) терапии. Однако дальше пропаганды дело шло с трудом. Все попытки организации «сонной терапии» наталкивались на невозможность её проведения в многокочных палатах, преобладавших в те годы в лечебно-профилактических учреждениях.

В 1951–1974 годах ярославское терапевтическое общество возглавлял доктор медицинских наук, профессор *Мирон Эммануилович Василевский* – один из основоположников (наряду с М.Е. Курмаевой) ярославской школы ревматологов. Выпускник Харьковского медицинского института (1922), в 1920–1930-е годы работал в терапевтических клиниках Минского медицинского института. В годы Великой Отечественной войны (1941–1944) – ведущий терапевт, начальник медицинской части эвакогоспиталя в Саранске, главный терапевт Управления эвакогоспиталями НКЗ Мордовской АССР. В 1944–1974 годах работал в Ярославском медицинском институте заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней, с 1948 по 1971 год – заведующим кафедрой госпитальной терапии. Автор более 60 научных работ по актуальным проблемам терапии. Научная деятельность М.Э. Василевского была посвящена клинко-эпидемиологическим аспектам ревматизма, патогенетическим особенностям, течению и лечению ревматоидного артрита, диагностике, клинике и лечению болезней сердечно-сосудистой системы, эндемического зоба и тиреотоксикозов, органов пищеварения, системы крови, болезней органов дыхания. Подготовил 22 докторов и кандидатов наук.

Авторитет М.Э. Василевского как руководителя Общества (в 1958 году он был избран членом Президиума Всероссийского общества врачей-терапевтов) позволил объединить лучшие терапевтические силы города, наладить совместно с главным терапевтом области *А.Н. Фурмановой* регулярные заседания Общества, ставшего серьёзной научно-практической школой для сотен терапевтов Ярославля. На проводимых заседаниях регулярно выступали профессора *М.Е. Курмаева, Р.Н. Потехина, Е.Л. Иванова-*

*Тихвинская, доценты Н.М. Кадысева, М.С. Фридлендер* и другие, углубленно разбирались вопросы диагностики, клиники и лечения болезней сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, туберкулеза, вопросы краевой патологии, в частности – эндемического зоба и тиреотоксикозов. К научным исследованиям активно привлекались специалисты практического здравоохранения.

В 1960-е годы появились новые направления научных исследований, развивавшиеся в целом в рамках проблем ревматологии. В отдельное направление выделилась проблема диффузных болезней соединительной ткани и системных васкулитов, которое возглавили доктор медицинских наук профессор *М.Е. Курмаева* и заведующий кафедрой патологической анатомии, доктор медицинских наук профессор *Н.Е. Ярыгин*. Мария Емельяновна Курмаева внесла важный вклад в подготовку терапевтов региона. Выпускница Томского государственного университета (1926). В 1920–1930-е годы работала в Барнауле, Прокопьевске, Омске. С 1958 по 1974 год руководила кафедрой факультетской терапии Ярославского медицинского института (в 1974–1982 годах – профессор-консультант кафедры). Подготовила 20 докторов и кандидатов наук, автор более 120 научных работ, посвящённых вопросам туберкулеза, сердечно-сосудистой патологии и ревматизма. С её именем связано организационное становление и развитие ревматологии в Ярославле и области.

Курмаева М.Е. заложила прочный фундамент научных исследований в этой области медицины, обеспечила подготовку высококвалифицированных кадров-ревматологов, способствовала развитию ревматологической службы в Ярославской области. По её инициативе в 1961 году был организован областной антиревматический комитет, реорганизованный в 1964 году в областную антиревматическую секцию, председателем которой она являлась до 1978 года, одновременно возглавляя в Ярославском медицинском институте Проблемную комиссию «Ревматизм и болезни суставов». М.Е. Курмаева избиралась членом правления Всесоюзного научного общества ревматологов, заместителем председателя Проблемной комиссии «Ревматизм и болезни суставов» Минздрава РСФСР, членом правления Всесоюзного научного общества терапевтов, членом правления Всероссийского научного общества фтизиатров, в 1963–1978 годах являлась председателем Ярославской областной секции ревматологов.

Глубокое и всестороннее изучение многих научных проблем, начатых М.Е. Курмаевой, продолжила и развила *Наталья Петровна Шилкина*. Доктор медицинских наук, профессор Н.П. Шилкина – выпускница Ярославского медицинского института (1963). С 1968 года работает на кафедре пропедевтики внутренних болезней, с 1981 года – заведующей кафедрой. В 1971–1974 годах находилась в заграничной командировке,

заведовала кафедрой медицинской патологии медицинского факультета Конакрийского политехнического института в Гвинее. Н.П. Шилкина – заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ, создала большую научную школу (свыше 40 докторов и кандидатов наук) по углублённому изучению патогенеза, клиники и лечения системных васкулитов и диффузных заболеваний соединительной ткани, что позволило ей и её ученикам достичь весомых научно-практических результатов в лечении этих патологических состояний.

Двадцать лет (с 1974 по 1993 год) Ярославское терапевтическое общество возглавлял доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ *Евгений Николаевич Дормидонтов* (1927–2012) – авторитетный учёный и талантливый руководитель, основоположник крупной школы ревматологов. Выпускник Ярославского медицинского института (1951), в 1971–1993 годах заведовал кафедрой госпитальной терапии, затем – кафедрой терапии факультета специализации и усовершенствования врачей.

Круг его научных интересов и практической деятельности охватывал такие вопросы, как эпидемиология, клинические варианты, характеристика ревматоидного артрита, поражение сердца и поражение желудочно-кишечного тракта у больных ревматоидным артритом, микроциркуляторные и реологические нарушения при ревматических болезнях, реактивные артриты, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения и реабилитации сердечной недостаточности при ревматических пороках сердца, клиническая фармакология антиаритмических средств, висцеральный сифилис, сифилис сердечно-сосудистой системы и многие другие. Благодаря в первую очередь профессору Е.Н. Дормидонтову, установившему тесные научные контакты с НИИ ревматологии АМН СССР, школа ярославских ревматологов стала хорошо известна далеко за пределами Ярославля, а сам город стал местом неоднократных научных конференций и совещаний: VII-я Всесоюзная научная конференция ревматологов «Актуальные вопросы ревматологии» (1981), Рабочее совещание МЗ СССР и НИИ ревматологии АМН СССР «Микроциркуляция при ревматических заболеваниях» (1983), Всесоюзная конференция «Экстракорпоральные методы лечения ревматических заболеваний» (1986) и др.

Многогранную и плодотворную деятельность Е.Н. Дормидонтова по объединению усилий ярославских терапевтов в 1990-е годы продолжил его ученик – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ *Николай Иванович Коршунов* – заведующий кафедрой терапии ИГДО ЯГМУ, а ныне профессор этой кафедры, создавший большую научную школу. Основные направления его научно-практической деятельности – иммунные и нейрогуморальные механизмы развития ревматических заболеваний,

их ранняя диагностика и современные методы терапии, социальные и психологические аспекты реабилитации больных и др.

В последние два десятилетия усилия ярославских терапевтов по-прежнему концентрировались вокруг таких важных научных проблем, как «Ревматизм и болезни суставов» (В.Я. Бобылев, Г.С. Козлов, П.А. Чижов, С.М. Носков, А.Л. Хохлов, Т.Г. Данилова, В.В. Марасаев и др.), «Физиология и патология сердечно-сосудистой системы» (О.А. Хрусталева, В.В. Якусевич, М.Е. Можейко, М.В. Ильин и др.). В то же время стали активно разрабатываться такие важные научные проблемы, как профилактика и терапия остеопороза (О.Б. Ершова – вице-президент РАОП с 2005 года), изучение тромбозов и аутоиммунных заболеваний (А.А. Баранов, А.В. Аршинов и др.).

На современном этапе усилия врачей-терапевтов региона объединяет Ярославское региональное отделение Российского научного медицинского общества терапевтов, возглавляемое доктором медицинских наук, заслуженным врачом РФ *Марией Евгеньевной Можейко*.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

История образования Тульской терапевтической службы начинается с XIX века. В 1860-е годы земский врач и общественник, дворянин *Смидович В.И.*, отец писателя В.В. Вересаева, организовал городскую больницу и санитарную комиссию. С 1950 года учреждение становится областным с возможностью выполнения экстренной и планово-консультативной помощи. В это время терапевтическую помощь возглавляла *Белолипецкая Т.А.*, которая была профессионалом в своей работе и в течение 20 лет занималась развитием различных направлений терапевтической службы.

Врачи терапевтического отделения консультировали очно пациентов, находящихся на лечении в районах области. В терапевтическом отделении областной больницы были организованы койки гастроэнтерологического, кардиологического, нефрологического профилей. Благодаря тесному сотрудничеству тульских терапевтов с профессорско-преподавательским составом 1-го Московского медицинского института появляется возможность очной консультативной помощи ведущих специалистов-терапевтов. Очередная веха развития связана со строительством нового комплекса областной больницы в 1975 году на 1110 коек. Открыты узкоспециализированные отделения: кардиологическое, пульмонологическое, нефрологическое, эндокринологическое, гастроэнтерологическое, гематологическое, инфекционное. Продолжается тесное взаимодействие с ведущими учёными, с 1-м МИИ им. И.М. Сеченова. На помощь к тульским терапевтам выезжают: Е.М. Тареев, А.В. Сумароков, И.И. Сивков, И.Е. Тареева, В.С. Смоленский, Л.И. Ольбинская, А.Л. Сыркин, И.Г. Фомина, В.И. Маколкин,



*Т.А. Белолипецкая*

И.Н. Бокарев и др., которые проводят консилиумы тяжёлым пациентам, консультируют лечащих врачей по диагностике и лечению, а также проводят научно-практические конференции по актуальным вопросам терапии. Данную работу возглавила *Прохорова А.В.*, которая являлась на тот момент главным терапевтом области и заместителем главного врача по лечебной работе Тульской областной больницы. Благодаря ей сложились тесные взаимосвязи между многими кафедрами 1-го ММИ и отделениями Областной больницы. Кафедры стали кураторами отделений.

В это время ежегодно проводятся Тареевские чтения, в рамках которых кроме лекционного материала для врачей области проходят расширенные консилиумы с участием нескольких специалистов терапевтического профиля у тяжёлых и диагностически неясных пациентов.

Появляется возможность направления в ведущие клиники Москвы жителей Тульской области сразу после очной консультации. В это же время в Тульской области, одной из первых в России, были обучены и достойно работают врачи общей практики. С 1997 года на базе Тульской областной больницы с участием *В.А. Насоновой* проводятся ежегодные научно-практические конференции, которые получили название «Насоновские чтения». Благодаря *В.А. Насоновой* в областной больнице открыто ревматологическое отделение.



*Главный терапевт А.В. Прохорова*

В настоящее время ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» является многопрофильным лечебным учреждением, где представлены все узкоспециализированные терапевтические профили, позволяющие обследовать и ставить правильные диагнозы практически при любых нозологических формах.

С 2006 года активно используется возможность телемедицины для решения вопроса о необходимости лечения в федеральных клиниках. Количество данных консультаций из года в год увеличивается, добавляются новые лечебные учреждения федерального значения, не только Москвы, но и Санкт-Петербурга, Новосибирска. Количество телеконсультаций за текущий год превысило 290. С 2015 года организованы телемедицинские консультации внутри региона, в месяц их проводится от 115 до 140.

С 2018 года у терапевтов Тульской области появилась возможность использовать телемедицинские консультации с клиникой НМИЦ профилактической медицины, которая помогает в постановке практически любых диагнозов у пациентов терапевтического профиля.

В настоящее время в терапевтической службе Тульской области работают 361 врач-терапевт и 67 врачей общей практики, которые активно трудятся, постоянно повышают свои профессиональные знания с целью снижения заболеваемости и смертности населения Тульской области.



*Главный терапевт А.П. Филатов*



*Насонова В.А. и Филатов А.П. после проведения Насоновских чтений*

## СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

Северо-Западный федеральный округ – регион с богатой историей. Здесь проходило становление медицинской школы России. Санкт-Петербург в историческом аспекте был, есть и будет оставаться одним из ведущих центров развития медицинской науки. Великий город вырастил плеяду именитых врачей, которым принадлежит большое число выдающихся открытий, передовых идей медицины, внедрение накопленного опыта в лечебно-профилактических и учебных учреждениях не только в России, но и за пределами страны. Передовые взгляды отечественных клиницистов внесли значительный вклад в изучение различной патологии и в становление терапевтических школ.

Именно в Санкт-Петербурге императором Павлом I был подписан указ «Об ...устройении при главных госпиталях особого здания для врачебного училища и учебных театров». В начале XVIII века, в ходе строительства Санкт-Петербурга, Пётр I принял участие в закладке на Выборгской стороне Адмиралтейского, а позже и Сухопутного госпиталя. При них были открыты учебные хирургические школы, а затем – Главное врачебное училище, готовившее лекарей для армии и флота России. Вскоре училище было переименовано в Медико-хирургическую академию, а с 1808 года – в Императорскую. Наряду с Медицинской академией Медико-хирургическая академия положила начало также высшему ветеринарному и фармацевтическому образованию, став первым в России научным, учебным и лечебным центром, готовившим профессоров для медицинских факультетов российских университетов.

В дальнейшем многообразная научная и практическая деятельность Санкт-Петербургской терапевтической школы обогатила российскую клиническую медицину, заложив основы для принципиально нового направления в российской клинической медицине – экспериментальной терапии и клинической фармакологии. Во многом идеи этих школ отражают развитие современных принципов здравоохранения, отмечая ведущую роль профилактического направления, необходимость применения персонифицированного подхода при оказании медицинской помощи больным и постоянного совершенствования профессионального уровня врачей. Ведущие научные школы Северо-Западного региона продолжают успешно развивать те направления клинической медицины, которые были заложены русскими клиницистами.

Историческая связь с наследием Петербургской терапевтической школы лежит в основе профессионального обучения специалистов на современном этапе, в условиях модернизации здравоохранения. Традиции терапевтической школы *С.П. Боткина* способствовали объ-





*С.П. Боткин*

единению учёных и специалистов Северо-Западного федерального округа в поиске новых идей, способствующих развитию российского здравоохранения с использованием новых медицинских технологий, решению современных проблем медицины, консолидации российского врачебного сообщества.

В настоящей главе речь пойдёт о некоторых выдающихся терапевтах, а также о становлении терапевтических школ Северо-Западного федерального округа РФ.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

*Боткин Сергей Петрович* – выдающийся врач-терапевт, один из основоположников физиологического направления русской научной клинической медицины, крупный общественный деятель, надворный советник. Будущий первый клиницист и терапевт родился 5 сентября 1832 года в Москве в богатой семье купца и заводчика.

Сергей Петрович Боткин окончил медицинский факультет Московского университета в 1855 году и вскоре с отрядом Н.И. Пирогова уже принимал участие в Крымской кампании, исполняя обязанности ординатора Симферопольского военного госпиталя.

В 1856–1860 годах Боткин находился в заграничной командировке. По возвращении он защитил докторскую диссертацию «О всасывании

жира в кишках» и в 1861 году был избран профессором кафедры академической терапевтической клиники.

После основательного знакомства с теорией и практикой во время многолетнего пребывания за границей Сергей Петрович Боткин, вернувшись в Петербург, был назначен адъюнктом к заведующему академической клиникой внутренних болезней профессору Шипулинскому.

Профессор С.П. Боткин начал с преобразований. Он первым в России создал в 1860–1861 годах при своей клинике экспериментальную лабораторию, где проводил физические и химические анализы и исследовал физиологическое и фармакологическое действие лекарственных веществ. Изучал также вопросы физиологии и патологии организма, искусственно воспроизводил на животных аневризму аорты, нефрит, трофические расстройства кожи с целью раскрыть их закономерности. Вместе с тем он подчёркивал, что клиницист может только до известной степени переносить на человека данные, получаемые в результате опыта на животных.

Исследования, проведенные в лаборатории Боткина, положили начало экспериментальной фармакологии, терапии и патологии в русской медицине. Эта лаборатория была зародышем крупнейшего научно-исследовательского медицинского учреждения – Института экспериментальной медицины.

Сергей Петрович также впервые широко использовал лабораторные исследования (биохимические, микробиологические); ввел измерение температуры тела термометром, аускультацию, перкуссию, осмотр больного и др. С беспристрастностью судебного следователя он собирал и анализировал собранные данные и давал студентам стройную картину болезненного процесса.

Сеченов И.М. писал в своем дневнике: «Для Боткина здоровых людей не существовало, и всякий приближавшийся к нему человек интересовал его едва ли не прежде всего как больной. Он присматривался к походке и движениям лица, прислушивался, я думаю, даже к разговору. Тонкая диагностика была его страстью, и в приобретении способов к ней он упражнялся столько же, как артисты вроде Антона Рубинштейна упражняются в своем искусстве перед концертами. Раз, в начале своей профессорской карьеры, он взял меня оценщиком его умения различать звуки молоточка по плессиметру. Становясь посредине большой комнаты с зажмуренными глазами, он велел поворачивать себя вокруг продольной оси несколько раз, чтобы не знать положения, в котором остановился, и затем, стуча молотком по плессиметру, указывал, обращен ли плессиметр к сплошной стене, стене с окнами, к открытой двери в другую комнату или даже к печке с открытой заслонкой».

В начале 1872 года профессору Боткину поручили лечить Государыню Императрицу, серьёзно заболевшую. Сергею Петровичу удалось восстановить её угасавшие силы и на много лет продлить ей жизнь. При дворе, как и везде, он скоро приобрёл доверие и любовь и получил свободный доступ к царской семье, у которой пользовался расположением.

Свои взгляды по вопросам медицины Сергей Петрович Боткин изложил в трёх выпусках «Курса клиники внутренних болезней» (1867, 1868, 1875) и в 35 лекциях, записанных и изданных его учениками («Клинические лекции С.П. Боткина»). Профессор Боткин был истинным новатором, совершившим переворот в медицинской науке, творцом естественно-исторического и патогенетического метода в диагностике и лечении. Он является основоположником научной клинической медицины.

В своих воззрениях С.П. Боткин исходил из понимания организма как целого, находящегося в неразрывном единстве и связи с окружающей его средой. Эта связь прежде всего выражается в форме обмена веществ между организмом и средой, в форме приспособления организма к среде. Благодаря обмену организм живёт и сохраняет известную самостоятельность по отношению к среде. Благодаря процессу приспособления организм вырабатывает в себе новые свойства, которые, закрепляясь, передаются по наследству. Он связывал происхождение болезни с причиной, которая всегда обуславливается исключительно внешней средой, действующей непосредственно на организм или через его предков.

Центральным ядром клинической концепции Боткина является учение о внутренних механизмах развертывания патологического процесса в организме (учение о патогенезе). Он доказывал, что одна из теорий, так называемая гуморальная теория медицины, с её учением о расстройстве движения и соотношения «соков» в организме, совсем не разрешала проблемы патогенеза. Другая же, клеточная теория, объясняла лишь два частных случая патогенеза: распространение болезненного начала путём непосредственного перехода его с одной клетки на другую и распространение путём переноса его кровью или лимфой.

Сергею Петровичу Боткину принадлежит большое число выдающихся открытий в области медицины. Он первым высказал мысль о специфичности строения белка в различных органах. Первым (1883) указал, что катаральная желтуха, которую Вирхов трактовал как «механическую», относится к инфекционным заболеваниям. В настоящее время болезнь эта именуется болезнью Боткина. Установил также инфекционный характер геморрагической желтухи, описанной А. Вейлем.



*Г.Ф. Ланг*

Это заболевание называется желтухой Боткина-Вейля. Блестяще разработал диагностику и клинику опущенной и «блуждающей» почки.

Деятельность Сергея Петровича Боткина была обширной и разнообразной. Как издатель он известен тем, что издавал «Архив клиники внутренних болезней профессора Боткина» (1869–1889) и «Еженедельную клиническую газету» (1881–1889), переименованную с 1890 года в «Больничную газету Боткина». В этих изданиях печатались научные труды его учеников, среди которых были И.П. Павлов, А.Г. Полотебнов, В.А. Манассеин и многие другие выдающиеся врачи и ученые.

Сергей Петрович был первым врачом, избранным в Думу, был он и заместителем председателя Комиссии общественного здравия. В 1886 году его выбрали председателем Комиссии по вопросу улучшения санитарных условий и уменьшения смертности в России. Он попробовал реформировать всю систему здравоохранения, но не было для этого ни людей, ни денег, ни лекарств, ни нужной статистики.

Сергей Петрович умер 11 ноября 1889 года во Франции, в Ментоне, от ишемической болезни сердца.

В двух браках (первая жена умерла на курорте в Сан-Ремо) у Сергея Петровича родилось 12 детей. Два сына – Сергей и Евгений – наследовали профессию отца.

Видный советский терапевт *Ланг Георгий Федорович* родился в 1875 году. Учился он в Петербургской военно-медицинской академии. Научная деятельность молодого врача началась в 1899 году в клинике ученика Боткина профессора М.В. Яновского. К самостоятельной педагогической работе Г.Ф. Ланг приступил только после Великой Октябрьской социалистической революции, когда он в 1922 году был назначен профессором факультетской терапевтической клиники Ленинградского женского медицинского института.

Научная деятельность Г.Ф. Ланга была разносторонней. Особенно яркий след оставил он в области патологии сердечно-сосудистой системы. В руководимой профессором Г.Ф. Лангом клинике проведена большая работа по выявлению ранних форм болезней, связанных с ненормальными условиями жизни. Особенно много Г.Ф. Ланг работал в области развития лечебно-профилактического направления советской медицины. «Наметить пути успешной борьбы (с болезнями), – говорил он, – значит спасти многие тысячи людей от преждевременной инвалидности и смерти».

Ланг Г.Ф. первым в 1922 году выделил гипертоническую болезнь как особую нозологическую единицу. Для борьбы с этим весьма распространённым во всем мире заболеванием он наметил ряд профилактических мероприятий. Им была предложена система диспансеризации всех больных гипертонией, а также всех находящихся в предгипертонической стадии. Г.Ф. Ланг считал, что направление таких больных в специальные санатории, соблюдение ими определённого режима, соответствующее трудоустройство, несомненно, остановит дальнейшее развитие патологического процесса, а в ряде случаев поможет и совершенно его преодолеть. В 1935 году на XII Всесоюзном съезде терапевтов Г.Ф. Ланг предложил разработанную им классификацию болезней сердечно-сосудистой системы. Эта классификация была одобрена съездом и сыграла положительную роль в практической работе врачей.

Ланг Г.Ф. и его ученики внесли много ценного в изучение клиники бронхиальной астмы, гангрены легких, заболеваний печени. Будучи ярким представителем отечественной врачебной школы, сторонником физиологического направления, Г.Ф. Ланг был одним из первых, кто широко использовал в клинике достижения И.П. Павлова. В 1948 году на 4-й сессии Академии медицинских наук СССР им была предложена научно обоснованная неврогенная теория патогенеза гипертонической болезни. В одной из своих работ Г.Ф. Ланг писал: «Этиопатогенез гипертонической болезни един: нарушение функции высших нервных отделов аппарата, регулирующего артериальное давление, вызванное их перенапряжением, с последующим вторичным присоединением почечного гуморального прессорного фактора».



*М.И. Аринкин*

В 1951 году за монографию «Гипертоническая болезнь» Г.Ф. Ланг был удостоен звания лауреата Государственной премии. Все последующие достижения в области изучения клиники гипертонической болезни основаны на трудах Г.Ф. Ланга в этой области.

Ланг Г.Ф. вместе с Кончаловским М.П. был организатором журнала «Терапевтический архив». В 1926–1930 годах под редакцией Г.Ф. Ланга было выпущено «Руководство по внутренним болезням» в четырех томах. Общественно-научная деятельность Г.Ф. Ланга исключительно обширна. Он неоднократно выступал с программными докладами на терапевтических съездах и конференциях. Как педагог Г.Ф. Ланг уделял много внимания реформе медицинского образования. В частности, в 1937 году он ввел в руководимой им клинике в учебную программу студентов-медиков поликлинические занятия.

Профессор Г.Ф. Ланг считал необходимым широкий контакт поликлиники со стационарами. В дальнейшем эти положения отечественного клинициста послужили основой для реорганизации в широких масштабах лечебного дела органами здравоохранения.

*Аринкин Михаил Иннокентьевич* (1876–1948) – советский терапевт-гематолог, один из основоположников клинической гематологии в СССР, академик АМН СССР (1945), заслуженный деятель науки (1940), генерал-лейтенант медицинской службы.

В 1902 году окончил ВМА и был оставлен для усовершенствования при академической терапевтической клинике. В формировании М.И. Аринкина как клинициста, педагога и учёного большую роль сыграли его руководители – С.П. Боткин и Н.Я. Чистович. В 1908 году М.И. Аринкин получил звание приват-доцента, в 1912 году был назначен ассистентом академической терапевтической клиники, в 1919 году избран заведующим кафедрой частной патологии и терапии, а с 1936 года до конца жизни возглавлял кафедру факультетской терапии ВМА им. С.М. Кирова.

Научные исследования М.И. Аринкина посвящены проблемам гематологии: изучению эритропоэза, классификации и терапии анемий, острых лейкозов и лейкомоидных реакций; клинико-гематологической характеристике гипер- и гипоспленизма, цитогенезу клеток Березовского-Штернберга, клинике лимфогранулематоза, состоянию ретикулоэндотелиальной системы при болезнях крови и др.

Под его руководством успешно разрабатывались проблемы авиационной медицины, в частности приспособляемости организма к пониженному парциальному давлению кислорода. Мировое признание получил предложенный учёным в 1927 году оригинальный и простой метод исследования костного мозга – прижизненная пункция грудины (стерильная пункция). Этот метод значительно расширил возможности распознавания и лечения болезней системы крови.

Важным достижением Михаила Иннокентьевича была также разработка методики аспирационной биопсии лимфатических узлов, которая стала применяться в клинике с 1935 года. В 1938 году М.И. Аринкин дал детальную цитологическую характеристику лимфогранулематоза по пунктату лимфатических узлов. Работы его ученицы А.С. Зыбиной показали диагностическое значение лимфоаденограмм как метода ранней диагностики заболеваний, связанных с поражением лимфатических узлов. Как и стерильная пункция, аспирационная биопсия лимфатических узлов до настоящего времени используется в клинической практике. М.И. Аринкину принадлежит огромная роль в развитии гематологии в нашей стране и особенно в Ленинграде. В 1936 году Михаил Иннокентьевич организовал гематологическую секцию Ленинградского отделения Всесоюзного общества терапевтов им. С.П. Боткина и был её бессменным председателем до 1948 года. Достойным итогом многолетних исследований периферической крови, костного мозга и лимфатических узлов стал гематологический атлас, изданный уже после смерти Михаила Иннокентьевича.

Аринкиным М.И. опубликовано более 75 работ преимущественно по вопросам клинической гематологии. За монографию «Ретикулоэндотелиальная система при заболеваниях крови и кроветворных органов» (1946) ему присуждена Государственная премия.



*Н.С. Молчанов*

С 1918 года он был постоянным членом правления Ленинградского научного общества терапевтов им. С.П. Боткина; в 1936 году организовал и возглавил гематологическую секцию этого общества; в 1947 году был избран членом правления Всесоюзного общества терапевтов им. С.П. Боткина.

*Молчанов Николай Семенович* (1899—1972) – советский терапевт, академик АМН СССР (1960), заслуженный деятель науки РСФСР (1968), Герой Социалистического Труда (1969), генерал-лейтенант медицинской службы.

После окончания в 1923 году ВМА служил врачом части, ординатором инфекционного, затем терапевтического отделений 1-го Московского коммунистического военного госпиталя (ныне ГВКГ им. Н.Н. Бурденко) и Московского военного госпиталя № 3 (ныне ЦКВГ им. П.В. Мандрыка). С 1931 году на кафедре физиотерапии и курортологии, а с 1937 года – на кафедре пропедевтики внутренних болезней ВМА. В 1938 году защитил докторскую диссертацию, в которой экспериментально и клинически обосновал применение высоко- и ультравысокочастотных токов при заболеваниях почек. С 1940 году стал профессором. В годы Великой



Отечественной войны – армейский терапевт и главный терапевт ряда фронтов. С 1948 года – начальник кафедры госпитальной терапии ВМА (в 1965 году преобразована в кафедру терапии для усовершенствования врачей), которой руководил с двухлетним перерывом до конца жизни. С 1956 года – главный терапевт Министерства обороны; одновременно в 1956–1958 годах возглавлял кафедру и клинику военно-полевой терапии Центрального института усовершенствования врачей.

Молчанов Н.С. опубликовал более 250 научных работ, в том числе 4 монографии и 5 учебников. Разрабатывая проблему артериальной гипотонии, он создал классификацию гипотонических состояний, обосновал нозологическую самостоятельность нейроциркуляторной гипотонии, уточнил её этиологию и патогенез, сформулировал принципы профилактики и лечения этого заболевания. Изучал особенности течения острых пневмоний в зависимости от их этиологии, роль бронхоспазма в патогенезе острых и хронических пневмоний, разработал классификацию острых пневмоний и ряд вопросов их лечения и профилактики. Молчанов Н.С. внёс существенный вклад в развитие военно-полевой терапии. Во время войны был одним из инициаторов и организаторов изучения заболеваний внутренних органов у раненых. Результаты этих исследований обобщены в 29-м томе «Опыта советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», редактором и соавтором которого был Н.С. Молчанов. После войны в числе первых терапевтов обратился к изучению ожоговой болезни. Им также написан ряд работ по организационным вопросам военно-полевой терапии; был автором первых учебников по военно-полевой терапии и основателем курса военно-полевой терапии, который он читал в ВМА с 1946 года в течение многих лет.

Молчанов Н.С. был заместителем председателя Всесоюзного общества терапевтов (1964–1972), председателем Ленинградского общества терапевтов им. С.П. Боткина (с 1955 года), заместителем председателя правления Всесоюзного общества «Знание», членом бюро клинического отделения АМН СССР, заместителем ответственного редактора раздела «Внутренние болезни» БМЭ, членом редколлегии журнала «Терапевтический архив» и «Военно-медицинского журнала».

Награждён четырьмя орденами Ленина, двумя орденами Красного Знамени, орденом Трудового Красного Знамени, двумя орденами Отечественной войны I степени, орденом Отечественной войны II степени, орденом Красной Звезды и медалями. В 1969 году ему присвоено звание Героя Социалистического Труда.

*Рысс Симон Михайлович* (1896–1968) – советский терапевт, гастроэнтеролог и витаминолог, член-корреспондент АМН СССР. В 1920 году

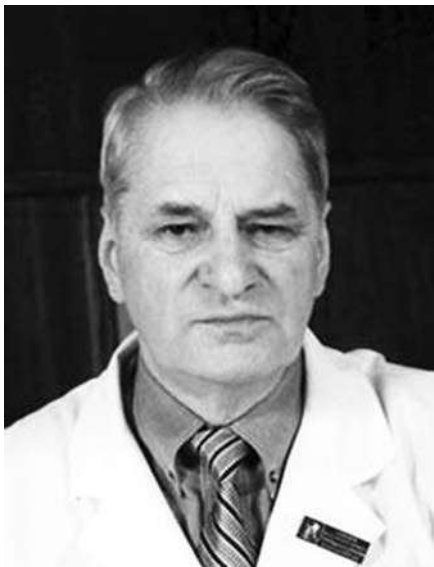


*С.М. Рысс*

окончил медицинский факультет университета в Ростове-на-Дону. С 1923 года работал ассистентом в клинике Военно-медицинской академии под руководством Н.Я. Чистовича, затем (с 1931 года) – в Ленинградском институте заболеваний органов пищеварения; одновременно (1928–1935) являлся научным сотрудником физиологической лаборатории И.П. Павлова (изучал желудочную секрецию и желчеобразовательную функцию печени).

В 1935 году защитил докторскую диссертацию «Клиническое значение желчной функции печени (к вопросу о желчно-пузырном рефлюксе и пигментном обмене)». В 1936–1939 годах стал директором и научным руководителем Ленинградского института питания. С 1938 по 1968 год – заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней 2-го Ленинградского медицинского института (затем – Ленинградского санитарно-гигиенического института) и одновременно (с 1961 года) – руководитель гастроэнтерологической лаборатории АМН СССР.

Рысс С.М. — автор более 150 печатных работ, в том числе 3 монографий и 4 разделов в руководствах по внутренним болезням. Наиболее значимые из них: «Гиповитаминозы и болезни витаминной недостаточности» (1948), «Витамины» (1955), «Болезни органов пищеварения» (1966, 1975), «Язвенная болезнь» (1968). С его именем связано возникновение нового направления в клинической медицине – клинической витаминологии. В годы Великой Отечественной войны он в



*Г.Б. Федосеев*

условиях блокадного Ленинграда изучал особенности течения типов авитаминозов.

Для работ С.М. Рысса по гастроэнтерологии было характерно сочетание физиологического и клинико-морфологического направлений исследований. Он широко пропагандировал клиническое применение методов морфологической диагностики (биопсия, цитологическая диагностика и др.), исследовал роль изменений эндокринной системы в развитии заболеваний желудка, кишечника и печени. Возглавляемые им клиника и лаборатория стали первым учебно-методическим центром советской гастроэнтерологии. Под его руководством защищено 45 кандидатских и 15 докторских диссертаций.

Рысс С.М. являлся членом правлений Всесоюзного и Всероссийского общества терапевтов, председателем гастроэнтерологической секции Ленинградского общества терапевтов им. С.П. Боткина, одним из организаторов и членом правления Всесоюзного общества гастроэнтерологов, председателем проблемной комиссии союзного значения «Физиология и патология органов пищеварения».

Награждён орденом Трудового Красного Знамени, двумя орденами «Знак Почёта» и медалями, медалью за оборону Ленинграда, медалью «За доблестный труд в Великой отечественной войне 1941–1945 гг.».

В 2018 году, принимая во внимание заслуги и роль профессора С.М. Рысса в развитии гастроэнтерологии в университете, городе и стране,

учёный совет Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова принял решение о присвоении кафедре пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса.

Член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор *Федосеев Глеб Борисович* родился 4 сентября 1930 года в Ленинграде. После окончания в 1954 году 1-го Ленинградского медицинского института им. акад. И.П. Павлова Г.Б. Федосеев был зачислен в клиническую ординатуру на кафедру госпитальной терапии, с которой связана вся его дальнейшая научная, педагогическая и врачебная деятельность. С 1975 года в течение 27 лет он был заведующим кафедрой госпитальной терапии, создал большую школу учеников, многие из которых стали крупными учеными.

Федосеев Г.Б. является одним из создателей отечественной научной школы пульмонологов и аллергологов. С 1973 года в течение 20 лет он был заместителем директора по научной работе ВНИИ пульмонологии МЗ СССР.

Под руководством Г.Б. Федосеева и при его консультациях выполнено и успешно защищено 69 кандидатских и 27 докторских диссертаций. Ученики Глеба Борисовича работают в различных городах России, ближнего и дальнего зарубежья.

Научные исследования в области пульмонологии посвящены проблеме бронхиальной астмы, изучению этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики этого заболевания, анализу развития бронхиальной астмы на разных этапах формирования патологического состояния, включая доклинический этап (этап биологических дефектов).

Комплексная тщательная оценка состояния различных органов и систем у больных бронхиальной астмой позволила Г.Б. Федосееву выдвинуть концепцию клинико-патогенетических вариантов течения бронхиальной астмы в соответствии с ведущими механизмами патогенеза, тем самым дополнить и расширить классификацию бронхиальной астмы, предложенную А.Д. Адо и П.К. Булатовым (1969). Новая классификация позволяет практикующим врачам детально уточнять диагноз, что имеет большое значение для выбора адекватной и индивидуализированной терапии.

С 1999 по 2007 год Г.Б. Федосеев возглавлял лабораторию бронхиальной астмы НИИ пульмонологии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Научная работа лаборатории посвящена вопросам ранней (доклинической) диагностики бронхиальной астмы, разработке методов ее лечения и профилактики, совершенствованию методов первичной профилак-

ки и лечения больных на самых ранних этапах развития заболевания, включая доклинический этап (этап биологических дефектов).

В 2002 году для дальнейшего развития и углубления этих исследований по инициативе Г.Б. Федосеева постановлением Президиума Северо-Западного отделения РАМН был создан центр «Доклиническая диагностика и первичная профилактика бронхиальной астмы» на базе СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова и НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта. Руководство деятельностью центра было возложено на академика РАМН Э.К. Айламазяна и члена-корреспондента РАМН Г.Б. Федосеева.

В задачи центра входили: разработка и усовершенствование методов ранней диагностики угрозы возникновения заболевания у лиц, имеющих максимальный риск его развития (членов семьи больного, особенно детей, матери которых страдают бронхиальной астмой); совершенствование методов первичной профилактики и лечения больных на ранних этапах развития заболевания; обучение практикующих врачей методам ранней диагностики и профилактики бронхиальной астмы.

В 1992 году по инициативе Г.Б. Федосеева был создан и в настоящее время регулярно выходит журнал для врачей общей практики «Санкт-Петербургские врачебные ведомости» (с 1997 года – «Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости»), где он является главным редактором. Профессор Федосеев – член редакционных советов журналов «Терапевтический архив» и «Пульмонология», член редколлегии «Российского аллергологического журнала».

С 1978 года по настоящее время Г.Б. Федосеев – главный внештатный аллерголог Ленинграда-Санкт-Петербурга.

С 2002 года Г.Б. Федосеев – инициатор и главный организатор ежегодных конгрессов терапевтов Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа, посвящённых актуальным вопросам современной медицины. В течение последних 25 лет Г.Б. Федосеев – бессменный председатель Правления Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П. Боткина, входит в состав Президиума Российского научного медицинского общества терапевтов. Он является членом Европейского респираторного общества, членом Международной академии пульмонологов и хирургов и Американского колледжа врачей-пульмонологов.

Федосеев Г.Б. – автор, соавтор и титульный редактор 18 монографий, редактор и автор 4 сборников научных трудов, автор и соавтор более 400 статей и 7 изобретений, один из создателей фармакотерапевтического электронного справочника для практикующих врачей. В 1992 году издана его монография «Мелочи жизни?(Аутопатогения и здоровье)», в которой он впервые предложил термин «аутопатогения» для обозначения



*В.И. Мазуров*

таких состояний, как алкоголизм, курение, наркомания и др. Большое внимание Г.Б. Федосеев уделяет усовершенствованию подготовки и повышению квалификации врачей-терапевтов Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа. По его инициативе был организован и проводился лекционный курс для практикующих врачей. С 2008 года силами ведущих сотрудников кафедры госпитальной терапии, кафедры семейной медицины СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, ведущих учёных Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П. Боткина проводится постоянно действующий цикл повышения квалификации врачей «Заболевания внутренних органов: диагностика и лечение».

Глеб Борисович Федосеев награжден орденом «Знак Почёта», орденом Трудового Красного Знамени, Орденом Почёта», медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением», медалью «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина», серебряной медалью ВДНХ – за комплекс работ по баротерапии больных бронхиальной астмой, золотой медалью ВДНХ – за комплекс работ по изучению бронхиальной астмы, медалью «Ветеран труда», значком «Отличнику здравоохранения».

*Мазуров Вадим Иванович* (родился 18 февраля 1945 года) – выдающийся российский клиницист, терапевт, ревматолог.

В 1969 году окончил Военно-медицинскую академию. Доктор медицинских наук (1984), профессор (1989), заслуженный деятель науки РФ (1994), член-корреспондент РАМН (2000), академик РАМН по специальности «ревматология» (2011), академик РАН (2012), член Президиума Северо-Западного отделения медицинских наук, почётный доктор ВМедА им. С.М. Кирова (2015), почётный доктор СЗГМУ им. И.И. Мечникова (2016). С 1995 по 2009 год – главный ревматолог Санкт-Петербурга, с 2009 года по настоящее время – главный терапевт-пульмонолог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, главный терапевт-пульмонолог СЗФО, главный ревматолог СЗФО, а также вице-президент Ассоциации ревматологов России и член правления Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П. Боткина.

С 1995 по 2000 год исполнял обязанности проректора по научной работе СПбМАПО. С 2000 по 2015 год являлся проректором по клинической работе СПбМАПО и СЗГМУ им. И.И. Мечникова. С 2015 по 2018 год – президент СЗГМУ им. И.И. Мечникова. С 2018 года по настоящее время – главный научный сотрудник СЗГМУ им. И.И. Мечникова. С 1996 года по настоящее время заведует кафедрой терапии и ревматологии им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

В 2004 году он был инициатором и организатором создания ревматологического центра на базе Северо-Западного окружного медицинского центра, а в 2006 году под его руководством открыт центр терапии генно-инженерными биологическими препаратами на базе СПбМАПО (ныне СЗГМУ им. И.И. Мечникова). На протяжении многих лет занимается вопросами организации оказания специализированной медицинской помощи терапевтическим больным в Санкт-Петербурге и реализации Национального проекта «Здоровье».

Мазуров В.И. является признанным научным авторитетом, внёсшим крупный вклад в развитие науки и подготовку научно-педагогических кадров. Им создана известная в России и за рубежом научная школа, подготовлено 15 докторов и 53 кандидата медицинских наук, автор более 800 научных публикаций.

Им сформулирована оригинальная концепция общих нарушений цитокиновой регуляции при системных аутоиммунных (ревматоидный артрит, системная красная волчанка, анкилозирующий спондилоартрит) и лимфопролиферативных заболеваниях. Были уточнены патогенетические механизмы ревматоидного артрита, включающие увеличение субпопуляций Т-лимфоцитов, экспрессирующих маркеры CD25 и CD-DR, а также активацию гуморального звена иммунной системы. При этом были установлены корреляционные взаимосвязи между уровнями аутоантител и клинической активностью заболевания, а также ре-

зистентностью к проводимой комплексной терапии. Определена роль методов визуализации суставов (МРТ и УЗИ-исследование), артроскопии с биопсией и гистологическим исследованием синовиальной оболочки и хряща для оценки прогрессирования остеодеструкции.

В работах Мазурова В.И. показаны закономерности динамики цитокинов в остром периоде инфаркта миокарда, при остром коронарном синдроме, при повторных инфарктах миокарда, застойной сердечной недостаточности. Им разработаны и обоснованы принципы интенсификации лечения системных аутоиммунных заболеваний с помощью сочетанного применения базисных и генно-инженерных биологических препаратов, а также курсов полихимиотерапии цитостатическими и глюкокортикоидными препаратами, позволяющими получить стойкий и продолжительный лечебный эффект. Результаты данных исследований позволили включить разработанные методы лечения в стандарты ведения больных ревматическими заболеваниями. Представлены данные, свидетельствующие о значимом снижении уровней ФНО- $\alpha$  и ИЛ-8, ИЛ-6, а также ИЛ-4, ИЛ-10, VEGF, EGF, MCP-1 у больных ревматического профиля после проведения пульс-терапии, терапии генно-инженерными биологическими препаратами. Созданы регистры применения таргетных препаратов в ревматологии (ингибиторы ФНО, блокаторы ИЛ-6, ИЛ-23, анти-V-клеточные агенты, ингибиторы янус-киназ и др.). Разработана профилактика оппортунистических инфекций, особенно туберкулёза, на фоне применения генно-инженерных биологических препаратов.

Исследованы морфофункциональные нарушения при поражении почек, легких, печени, желудочно-кишечного тракта у ревматологических больных (люпус-нефриты, подагрическая нефропатия, аутоиммунные гепатиты, легочные васкулиты, НПВП-гастропатии и др.), а также изучены эти опатогенетические механизмы и разработаны принципы лечения инфекционного эндокардита у наркозависимых и ВИЧ-инфицированных лиц. Исследованы механизмы нарушения гемостаза у пациентов с системными аутоиммунными заболеваниями на фоне беременности.

Наряду с этим, под руководством Мазурова В.И. в течение ряда лет разрабатывались подходы к трансплантации костного мозга при системных заболеваниях крови и соединительной ткани. Впервые в вооруженных силах РФ им были проведены трансплантации аутологичного костного мозга больным гемабластозами. Продолжением этих работ явилось использование стволовых клеток в лечении некоторых системных аутоиммунных заболеваний.

Наиболее крупными научными трудами В.И. Мазурова являются «Клиническая ревматология: руководство для практических врачей»



(2001, 2005); «Эритремия и вторичные эритроцитозы» (2001); «Поражение лёгких при диффузных болезнях соединительной ткани» (2002); «Системная энзимотерапия. Опыт и перспективы» (2004); «Острая ревматическая лихорадка» (2005); «Лечение и профилактика болезней суставов» (2006); «Гематология: руководство для врачей» (2008); «Болезни суставов» (2008); «Подagra» (2009); «Диффузные болезни соединительной ткани: руководство для врачей» (2011); «Реактивные артриты, ассоциированные с хламидией» (2012), «Ревматология. Фармакотерапия без ошибок» (2017), «Ранний ревматоидный артрит» (2018), «Внутренняя медицина, основанная на доказательствах» (2018).

Мазуров В.И. – инициатор проведения в Санкт-Петербурге ежегодных конференций ревматологов Северо-Запада, а также является председателем и сопредседателем оргкомитетов целого ряда крупных терапевтических и ревматологических конгрессов.

С 1996 года является членом диссертационных советов СПбМАПО (ныне СЗГМУ им. И.И. Мечникова) и Военно-медицинской академии, а с 2012 года – председателем Проблемной комиссии «Внутренние болезни, другие терапевтические заболевания, восстановительная медицина» СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Мазуров В.И. – главный редактор журнала «Вестник СЗГМУ им.И.И. Мечникова», член редакционных советов ряда журналов «Медицинский академический журнал», «Научно-практическая ревматология», «Клиническая иммунология», «Скорая медицинская помощь» и др.

За выдающиеся достижения в области здравоохранения и охране здоровья граждан В.И. Мазуров награжден орденом Почёта, медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени», золотой медалью имени С.П. Боткина, медалью В.А. Шервинского, медалью имени академика Г.Ф. Ланга, Почётным знаком имени академика РАМН В.И. Иоффе.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ**

Первое медицинское учреждение, которое стало оказывать квалифицированную медицинскую помощь гражданскому населению Карелии, появилось в 1785 году в Петрозаводске. Это была больница «на 25 человек без заплаты и на пять с заплатою», до этого момента существовал лишь заводской госпиталь, а затем заводской лазарет.

В начале XIX в. была создана Олонецкая врачебная управа, в задачи которой входила организация медицинской помощи населению, мероприятия по гигиене, санитарии и ветеринарии, проведение судебно-медицинской экспертизы, надзор за больницами, лазаретами, аптека-

ми, медицинским персоналом, частнопрактикующими врачами. Уже в этот период были заложены основные постулаты оказания терапевтической помощи населению, остающиеся неизменными и по сей день.

Так, уже в конце XIX века земская медицина в Олонецкой губернии, активно развиваясь, претворяла в жизнь такие принципы организации здравоохранения, как общедоступность и бесплатность. В Петрозаводске на Военной улице (в настоящее время – ул. Федосовой) появился целый больничный квартал. В 1899 году открылась фельдшерская школа, которая готовила квалифицированных фельдшеров для всей губернии. Таким образом, были заложены основы одного из важнейших принципов организации здравоохранения – преемственность и готовность к подготовке высококвалифицированных специалистов для оказания терапевтической помощи населению. Многие выпускники школы (В.А. Баранов, К.А. Гуткин, М.Д. Журавлев) стали впоследствии заслуженными врачами КФССР и РСФСР.

В первые годы советской власти в медицине молодой Карельской Республики сохранялось тяжёлое положение – не хватало средств на содержание больниц и жалование медикам, начались эпидемии, больницы оказались перегружены. Постепенно положение исправлялось, успешно шла борьба с эпидемиями. Центральная больница расширялась, появлялись новые медицинские учреждения. Росло число квалифицированных медицинских работников, в том числе бывших выпускников фельдшерской школы, получивших во второй половине 1920-х – начале 1930-х годов высшее медицинское образование и возвратившихся в республику дипломированными врачами.

Уже в 1940 году было организовано научное общество терапевтов как секция единого научного общества врачей Карелии. В организации общества большую роль сыграли ведущие терапевты Карелии – *Е.Ф. Луговской и Н.Д. Цаль*. С момента организации терапевтическое общество решает три основные задачи: улучшение организации терапевтической службы в республике, внедрение в практику здравоохранения новых методов диагностики и лечения заболеваний внутренних органов, привлечение к научно-исследовательской работе широкого круга врачей.

В период Великой Отечественной войны медицинские учреждения из зоны оккупации были эвакуированы в тыл. Медики Карелии трудились в госпиталях для раненых воинов, служили в медико-санитарных подразделениях в составе действующих армий и партизанских отрядов, заготавливали и отправляли на фронт консервированную кровь, осуществляли медицинское обслуживание гражданского населения в тылу. После возвращения из эвакуации медики сразу приступили к ока-

занию медицинской помощи населению на освобожденной территории. К сожалению, война нанесла огромный ущерб здравоохранению Карелии. Практически 80 процентов медицинских учреждений КФССР были разрушены к окончанию войны. Предстояло восстановить и заново организовать работу медицинских учреждений. В то же время в послевоенные годы была возобновлена регулярная работа общества терапевтов. В разные годы республиканское общество возглавляли известные врачи, талантливые клиницисты и ученые: Е.Ф. Луговской (председатель Правления с момента организации общества по 1952 год), М.М. Маркелова (председатель Правления с 1953 по 1965 год).

Развитие терапевтической службы в республике способствовало расширению общества терапевтов. Одной из важных форм работы общества терапевтов стало проведение республиканских научно-практических конференций. С 1956 года начали издаваться тезисы или материалы терапевтических конференций.

В январе 1951 года на базе хирургической и физиотерапевтической лечебниц г. Петрозаводска, Республиканского онкологического диспансера, поликлиники Министерства здравоохранения КФССР была открыта Республиканская больница на 250 коек для оказания населению республики высококвалифицированной, специализированной стационарной и поликлинической медицинской помощи. В 1979 году был сдан в эксплуатацию новый терапевтический корпус республиканской больницы на 240 коек. Это позволило организовать и укрепить специализированные отделения терапевтического профиля (нефрологическое, кардиологическое, пульмонологическое, эндокринологическое, гематологическое, неврологическое).

В 1951 году, получив диплом врача, в Карелию приехал *Иридий Михайлович Менделеев*. Имя этого неординарного человека и блестящего врача на века вписано в летопись терапевтической службы Карелии. Вся его врачебная и научная деятельность была связана с Республиканской больницей, которая своим нынешним высоким уровнем в не малой мере обязана именно ему. В 1959 году, преодолевая трудности, И.М. Менделеев организовал гематологическое отделение, ставшее одним из первых и лучших в РСФСР.

Менделеев И.М. был терапевтом широкого профиля. Блестящий врач, он не имел технического образования, но буквально на уровне инженера знал сложную медицинскую аппаратуру и владел методами инструментальной диагностики и терапии. Особенно это касалось радиоизотопных исследований и лучевой терапии. Он ввел в Карелии ширококомантийное облучение при лимфогранулематозе, разработал схемы облучения и введения радиофармпрепаратов при неопухоле-

вой патологии. На базе терапевтических отделений Республиканской больницы в 1963 году Иридий Михайлович организовал кафедру госпитальной терапии, которую возглавлял до своих последних дней. Он автор 136 печатных работ. Его монография «Очерки клинической гематологии» в свое время была настольной книгой врачей в нашей стране. Под руководством Иридия Михайловича защищено 14 кандидатских диссертаций, он был идейным вдохновителем двух докторских диссертаций. Много лет он возглавлял общество терапевтов Карелии, в последние годы был председателем республиканского общества милосердия.

В 1965 году на кафедру госпитальной терапии пришел *Генрих Бенцианович Берлинер*. Большая творческая дружба связывала Генриха Бенциановича с руководителем и основателем кафедры профессором И.М. Менделеевым. Г.Б. Берлинер также поддерживал творческие контакты с видными клиницистами И.А. Кассирским, А.И. Воробьевым, Ю.И. Лорие, В.А. Бейером, Е.В. Гембицким, известным чешским гематологом Ладиславом Хробоком. Многие поколения врачей, работающих в Карелии и за ее пределами, – ученики Г.Б. Берлинера.

Берлинер Г.Б. – автор более 100 печатных работ, опубликованных в основном в центральной медицинской печати, а также за рубежом. Сотрудничал с редакцией журнала «Клиническая медицина». Г.Б. Берлинер был широко эрудированным клиницистом, проводил обходы в кардиологическом, гематологическом отделениях Республиканской больницы. С 1987 по 1997 год он был председателем Терапевтического общества Карелии, в 1991–1992 годах заведовал кафедрой госпитальной терапии. Г.Б. Берлинер остался в памяти его коллег и учеников как чуткий, скромный, отзывчивый, высокоинтеллигентный человек, неутомимый энтузиаст и труженик, отдававший все свои силы и время большим, обучению студентов и врачей, науке.

*Игнатъев Василий Кондратьевич* – профессор, доктор медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации, заслуженный работник здравоохранения Республики Карелия. Выпускник Петрозаводского государственного университета, В.К. Игнатъев в 1971 году совместно с профессором И.М. Менделеевым с большим успехом применил радиоактивное золото для лечения тяжелейшего заболевания – ревматоидного артрита. В 1973–1978 годах заведовал терапевтическим отделением Республиканской больницы в Петрозаводске. С 1978 года – сотрудник кафедры госпитальной терапии Петрозаводского государственного университета, а с 1992 года – заведующий кафедрой. В.К. Игнатъев стал создателем научной школы ревматологии в республике, разработал и внедрил эффективные методы диагностики и лечения наиболее

распространенных ревматических заболеваний. С 1996 года В.К. Игнатьев – председатель научного общества терапевтов и ревматологов Республики Карелия. Член правления ассоциации ревматологов России. Достигший профессиональных высот талантом и трудом, он навсегда стал примером настоящего ученого. У В.К. Игнатьева был собственный неповторимый стиль в науке, руководстве кафедрой, преподавательской работе. Он не навязывал свою точку зрения подчиненным, но умел отстаивать ее в самых высоких инстанциях.

Развитие терапевтической службы в республике способствовало расширению общества терапевтов и в последние годы привело к выделению сообществ по отдельным специальностям (кардиология, эндокринология, клиническая фармакология, неврология).

И уже ученики И.М. Менделеева, Г.Б. Берлинера и В.К. Игнатьева продолжают бережно хранить традиции и внедрять новое в столь стремительно развивающуюся современную терапевтическую службу. Так, в 2005 году кафедру госпитальной терапии возглавила д.м.н., профессор, заслуженный врач РК, врач высшей категории *Наталья Николаевна Везикова*. С 2015 года Наталья Николаевна является главным внештатным терапевтом МЗРК. Ещё одна ученица В.К. Игнатьева – д.м.н., профессор, врач высшей категории *Ирина Михайловна Марусенко*, с 2006 года возглавляет Терапевтическое общество Республики Карелия.

Тесная связь поколений, сохранение приобретенных знаний и непрерывное стремление к накоплению новых, обмен опытом и саморазвитие каждого специалиста в отдельности – вот формула вечного двигателя прогресса в медицине.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

В разные годы главными терапевтами Ленинградской области работали выдающиеся врачи: Николай Семёнович Молчанов (1946–1955), Михаил Львович Щерба (1955–1970), Евгений Владиславович Гембицкий (1962–1963), Нина Фёдоровна Шляхтова и Евгений Владимирович Краевский.

*Молчанов Николай Семёнович* начал свою практическую деятельность в 1923 году в Московском генеральном госпитале (первое в России постоянное стационарное лечебное учреждение). В госпитале Н.С. Молчанов работал в экспертном отделении. При проведении экспертизы тогда ещё только начали использовать методы функциональных исследований (например, пробы с физической нагрузкой при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и пр.). В 1927 году вместо экспертного отделения было открыто

2-е терапевтическое отделение, на базе которого большую консультативную работу проводили профессора Д.Д. Плетнев, М.П. Кончаловский и др. Наряду с практической работой, врачи-терапевты занимались и научными исследованиями. Одной из первых научных работ, выполненных терапевтами в стенах госпиталя в те годы, явилась работа Н.С. Молчанова и П.И. Егорова об изменениях кровяного давления при малярии.

В 1931 году приказом Главного военно-санитарного управления Красной Армии Н.С. Молчанова назначили младшим преподавателем курса физиотерапии с курортологией в ВМА. После возвращения в Ленинград Н.С. Молчанов прошёл путь до старшего преподавателя кафедры пропедевтики внутренних болезней. В 1935 году ему присуждена учёная степень кандидата медицинских наук, в 1938 году по защите диссертации – доктора медицинских наук, а в 1940 году присвоено учёное звание профессора.

С первых дней Великой Отечественной войны Н.С. Молчанов в действующей армии активно разрабатывал новые организационные формы терапевтической помощи, в боевых условиях проводил фундаментальные научные исследования по изучению заболеваний внутренних органов в военное время. В 1946 году Н.С. Молчанов возвратился в ВМА, с 1948 году возглавил кафедру госпитальной терапии. Одновременно с 1946 по 1956 год по совместительству занимал должность главного терапевта Ленинградской области.

*Гембицкий Евгений Владиславович* родился 7 октября 1919 года в Астрахани, в семье врача. После окончания средней школы он поступил в Астраханский медицинский институт, а затем, после встречи с представителями Куйбышевской ВМА, подал заявление о зачислении его слушателем на III курс.

В августе 1941 года курс Куйбышевской академии был досрочно выпущен и направлен на фронт. Здесь Е.В. Гембицкого назначили старшим врачом полка 379-й стрелковой дивизии, а в дальнейшем – командиром госпитального взвода 456-го медсанбата. С 1944 года его направили на лечебно-профилактический факультет ВМА имени С.М. Кирова, а после завершения учебы в Академии – на Дальний Восток в госпиталь г. Уссурийска. В 1948 году Е.В. Гембицкий зачислен адъюнктом кафедры госпитальной терапии ВМА им. С.М. Кирова, по окончании которой его назначили младшим преподавателем, а затем – преподавателем той же кафедры. В 1952 году он успешно защитил кандидатскую диссертацию, посвящённую изучению кровообращения при артериальной гипотензии. В тот же период началась плодотворная работа Евгения Владиславовича под руководством академика

АМН СССР профессора Н.С. Молчанова. В 1954 году он был назначен главным терапевтом Центральной группы войск, а затем – главным терапевтом Северного военного округа. С 1962 году он одновременно являлся главным терапевтом в Ленинградской области и представителем Областного общества терапевтов.

Научные интересы Е.В. Гембицкого включали вопросы внутренней патологии, новых методов диагностики и лечения, радиационной патологии. Творческая и педагогическая деятельность Е.В. Гембицкого имеет большое воспитательное значение. Под его руководством защищено 19 докторских и 30 кандидатских диссертаций. Ученики Е.В. Гембицкого руководят кафедрами в Самаре, в Нижнем Новгороде, Томске, работают во многих научных учреждениях России.

*Краевский Евгений Владимирович* работал главным терапевтом Ленинградской области с 1978 по 2002 год. Ещё в период обучения в Ленинградском санитарно-гигиеническом медицинском институте, в 1960-е годы, Е.В. Краевский активно включился в научно-исследовательскую работу под руководством крупнейшего российского терапевта-гастроэнтеролога профессор С.М. Рысса. Студенческие работы Евгения Владимировича были напечатаны и вошли в кафедральную монографию-руководство «Болезни органов пищеварения». На кафедре пропедевтики внутренних болезней он подготовил и защитил кандидатскую диссертацию. С 1987 года Е.В. Краевский – доцент кафедры факультетской терапии 1-го Ленинградского медицинского института им. акад. И.П. Павлова.

Именно на должности главного терапевта Ленинградской области в полной мере проявились таланты Е.В. Краевского как неутомимого исследователя, энергичного организатора и клинициста. Это было видно и в разборе сложных клинических ситуаций, и в вопросах организации квалифицированной врачебной помощи более чем 1,5 млн жителей области, и в оснащении современной аппаратурой и технологиями районных, сельских и областных лечебных учреждений.

Краевский Е.В. сочетал работу в области с преподавательской и клинической деятельностью на кафедре. До настоящего времени доцент Е.В. Краевский читает лекционный курс гастроэнтерологии. С его участием организованы учебные базы кафедры в специализированных отделениях ЛОКБ. Краевский Е.В. является автором более 40 научных работ, часто выступает с докладами на российских и зарубежных научных форумах.

Многoletний труд Е.В. Краевского отмечен правительством: он награжден орденом «Знак Почёта», имеет почётное звание «Отличник здравоохранения».

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра терапии (это первоначальное название) создана в 1994 году в Новгороде в числе первых 6 клинических кафедр. Заведующим кафедрой был назначен доктор медицинских наук, профессор *Вебер Виктор Робертович*, приглашённый ректором НовГУ профессором Со-рокой Владимиром Васильевичем из Семипалатинского государственного медицинского института. С 1994 по 1997 год Вебер В.Р. совмещал должности заведующего кафедрой и главного терапевта Новгородской области, с января 1997 года по настоящее время – директор Института медицинского образования НовГУ, с 2008 по 2017 год – ректор НовГУ имени Ярослава Мудрого. Вебер Виктор Робертович – академик РАН, член Петровской академии наук и искусств Санкт-Петербурга, член Российской академии естественных наук, член Международной академии гуманизации образования, академик инженерных наук, заместитель директора Новгородского научного центра Северо-Западного отделения РАМН, почетный работник высшего профессионального образования, почетный работник науки и техники РФ, заслуженный работник высшей школы РФ, заслуженный работник Лодзинского политехнического университет (Польша), заслуженный работник Хильдесхаймского университета (Германия), награжден нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

Первый выпуск врачей состоялся в 2000 году, и сегодня специалисты успешно трудятся в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения Великого Новгорода, Новгородской области, во многих других регионах РФ и за ее пределами.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Зачатки терапевтической помощи населению начинаются в XVIII веке с лекарей: специалистов, окончивших медицинские университеты. В период реформ Александра II организация и развитие земского самоуправления как государственной системы привели к созданию земской медицины. Наибольшее развитие получила в Вологодской губернии, её существование относится к периоду 1864–1918 годов. Земские врачи работали по найму, состояли на государственной службе с оплатой 8–9 рублей в месяц. В 60-е годы XIX века в Вологодской губернии на 1,5 млн человек было 5 врачей (не считая военных врачей). В 90-е годы XIX века только в уезде работало 2–4 врача. Территория уезда была разделена на врачебные участки по 20–80 тыс. человек. По мнению ряда вологодских исследователей, первыми терапевтами в Вологодской губернии



были известные учёные. *Мудров М.Я.* (1776–1831) родился и начинал врачебную деятельность в Вологде, впоследствии стал профессором Московского университета. *Образцов В.П.* (1849–1921) родился в Грязовце, начал врачебную практику в г. Великий Устюг, стал профессором Киевского университета. Видным учёным и терапевтом XIX века был *Засецкий Н.А.* (1855–1917).

На базе Вологодской городской больницы была организована губернская больница на 120 коек. Здесь уже работали врачи-специалисты – хирург, акушер-гинеколог, психиатр, офтальмолог, прозектор-бактериолог и терапевт. В этот период здесь работали известные терапевты области *В.А. Баженов, С.Ф. Горталов, Д.В. Кубышкин, М.М. Содман, Н.В. Сухарский, А.И. Шадрин*. В губернской больнице были впервые организованы терапевтические отделения – мужское и женское.

Планомерное развитие терапевтической службы началось при советской власти. По материалам развития народного хозяйства северного края в III пятилетке (Архангельск, 1936), число больничных коек на 1000 населения планировалось довести с 6,2 до 10,5 в городе, с 1,0 до 4,0 на селе. В структуре коечного фонда терапевтических коек – 20%, хирургических – 17%, инфекционных – 12%, детских инфекционных – 10%.

В 40-е годы XX века в центральных районных больницах функционировали терапевтические отделения на 20–30 коек, где работали врачи-терапевты.

Терапевтическая служба в Вологде существует с 1812 года – со времён Отечественной войны с Наполеоном. В 1951 году в Вологду по распределению приехало сразу несколько врачей – выпускников медицинских вузов. В основном они были направлены в поликлиники города, чтобы сменить на участках работавших фельдшеров. В 1951–1956 годах в Вологде функционировало 22 терапевтических участка.

В 1955–1956 годах первым терапевтическим отделением заведует *Липихина Зоя Константиновна*, в 1956–1974 годах – *Каменщик Ю.М., Земцов А.Д., Чивилин Н.И., Кируша В.П.*

В 1956–1974 годах появилось второе терапевтическое отделение, которое возглавляли *Ботвинник Р.И., Гронская В.А., Рассохина Т.А., Криворученко И.В., Зингерова А.А.*

Третьим терапевтическим отделением в 1956–1974 годах руководили *Воробьева Н.В., Ухов В.А.*

В 1974 году терапевтические отделения в связи с постройкой нового терапевтического корпуса закрываются, и в старом двухэтажном здании Городской больницы № 1 открываются профильные: кардиологическое, гастроэнтерологическое, пульмонологическое. Остается только одно многопрофильное отделение (общая терапия, эндокрино-

логия, нефрология) – вторая терапия, которой в течение 30 лет завела *Ботвинник Р.И.* В 1986 году второе терапевтическое отделение переименовывается во второе кардиологическое отделение с сохранением многопрофильности: кардиология, эндокринология, нефрология.

Накопление клинического опыта, научных знаний способствовали дифференциации врачебных специальностей специализированных терапевтических отделений и кабинетов. Этот процесс начался с середины 60-х годов, с открытия в Вологодской городской больнице № 1 (на базе терапевтического отделения) кардиоревматологического отделения на 60 коек (заведующая отделением *Воробьёва И.В.*). Затем в Череповце в МСЧ «Череповецметаллургиястрой» открывается кардиоревматологическое отделение на 60 коек (заведующий отделением *Максимов К.А.*, Герой Социалистического Труда), Несколько позднее в Сокольской ЦРБ – кардиоревматологическое отделение на 60 коек (заведующая отделением *Ноздрунова А.М.*, заслуженный врач РСФСР). В последующие годы (1962–1968) развитию специализированной терапевтической службы способствовала организация областной больницы № 1 на базе Областного госпиталя инвалидов Великой отечественной войны в связи с переездом в новые корпуса (район села Ковырино, посёлок Октябрьский).

Ещё до открытия специализированных отделений в областной больнице были эндокринологические койки. Первым главным внештатным эндокринологом была *Позднякова А.И.* (1923–2007), главным внештатным нефрологом – *Стуликова Е.И.*, организатором аллергологической службы – *Куц Э.И.*, ревматологической службы – *Ширяев Л.И.*, заслуженный врач России.

На базе терапевтического отделения (60 коек, заведующий отделением *Фомкина*) в 1965–1966 годах было открыто 2 специализированных отделения по 40 коек: кардиоревматологическое с койками для нефрологических и эндокринологических больных и гастроэнтерологическое с пульмонологическими и аллергологическими койками (заведующая отделением *Силичева А.П.*, заслуженный врач РСФСР). В 1971 году в Областной больнице № 1 продолжалось открытие специализированных отделений. Гематологическое отделение возглавила заведующий отделением *Румянцева Т.А.*, врач высшей категории. В 1974–1978 годах появилось пульмонологическое отделение (заведующий отделением *Кируша В.П.*, заслуженный врач РСФСР), нефрологическое (заведующий отделением *Евдокимова Т.В.*), кардиологическое (заведующий отделением *Земцов А.Д.*, врач высшей категории), ревматологическое (заведующий отделением *Рыбаков Н.В.*, врач высшей категории), гастроэнтерологическое (заведующий отделением *Крылов Г.Ф.*, заслуженный врач

РСФСР), эндокринологическое (заведующий отделением *Кашинин М.Н.*, заслуженный врач России), отделение хронического гемодиализа (заведующий отделением *Охоботов А.В.*, ранее врач урологического отделения).

В конце 70-х годов специализированные терапевтические отделения открылись в г. Череповце (городская больница № 1, МСЧ «Северсталь», МСЧ «Череповецметаллургхимстрой»), Сокольская ЦРБ, В.-Устюгская ЦРБ. В районах области специализированных терапевтических отделений не было.

Развивалась специализированная медицинская служба в поликлиниках и была представлена в основном в г. Вологде и городах областного подчинения. В конце 50-х годов в поликлинике № 1 г. Вологды открылся кардиоревматологический кабинет, консультативный приём вёл известный в области врач доцент, к.м.н. *Равич Еригорий Израилевич* (в годы Великой отечественной войны – консультант военных госпиталей г. Ленинграда, ассистент кафедры терапии 2-го Ленинградского медицинского института).

В районах области велись консультативные приёмы по эндокринологии (Череповецкий, Белозёрский, Вологодский, Шекснинский, Вытегорский), по кардиологии (Кирилловский, Белозёрский, Череповецкий).

Среди диагностических служб терапии ближе всего функциональная диагностика. Первый рентгеновский кабинет был открыт в поликлинике № 1 Вологды в 1939 году, в этой же поликлинике в 1951 году – кабинет ЭКГ (врач *Самойлова М.К.*). В 1962 году в областной больнице – кабинет функциональной диагностики (заведующий *Николаев В.А.*, с 1966 года – *Баринов В.А.*). В 80-е годы началось развитие ультразвуковой диагностики внутренних органов (заведующий отделением *Архипов А.Б.*, врач высшей категории по функциональной и ультразвуковой диагностике).

Вместе с тем социально-экономическая политика в России, дифференция специализированной терапевтической помощи, прежде всего в амбулаторно-поликлиническом звене не способствовали доступности медицинской помощи для населения. В середине 2000-х годов укомплектованность участковой территориальной терапевтической службы не превышала 60%. 70% врачей участковых терапевтов были предпенсионного и пенсионного возраста. Участковый терапевт вынужден был брать на себя диспетчерские функции, направляя неясных больных к врачам-специалистам. Укреплению первичного медицинского звена способствовал выход приказа МЗ СССР от 26 августа 1992 года «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)». Кол-

легией Управления здравоохранения администрации Вологодской области 23 сентября 1996 года были определены мероприятия по развитию медицинской помощи на принципах врача общей практики (семейного врача). Такая организация повышает ответственность врача и пациента за его здоровье, способствует внедрению среди населения здорового образа жизни, выявлению заболеваний на ранних стадиях и последующей диспансеризации. В 2005 году в области работало 14 врачей общей практики (семейных врачей), в 2006 году – 44 врача, в 2007-м – 71 врач, в 2008-м – 94 врача.

С середины 90-х годов социально-экономические процессы способствовали снижению рождаемости и росту смертности населения. Приоритетным направлением стала разработка целевых программ по борьбе с рядом заболеваний. Среди них – сахарный диабет, туберкулёз, артериальная гипертония, льготные лекарства. Исполнение 3-5-летних программ показало их высокую эффективность.

Велика роль повышения квалификации врачей-терапевтов, врачей общей практики, профессиональная подготовка. В 20-е годы врачи Вологодской области могли получить усовершенствование на центральных базах страны 12–15 врачей в год, в 60-х годах – 50–52, в 70-х годах – 75–80, в 90-х годах – 95–100. С 2002 года помимо усовершенствования врачей с выездом на центральную базу ежегодно проводятся выездные циклы усовершенствования врачей-терапевтов, в то числе по узкой специальности с ежегодным обучением 110–115 человек в год.

### **Заслуженные врачи-терапевты РСФСР, России и Вологодской области**

*Банщикова Геннадий Трофимович* – главный терапевт ДЗО (1977–2010), терапевт, кардиолог, доктор медицинских наук, заслуженный врач РСФСР. После окончания Воркутинской средней школы № 1 в течение одного года работал санитаром в МСЧ комбината «Воркутауголь». В 1967-м окончил лечебный факультет Архангельского мединститута. В 1967–1970 годах стал терапевтом Вытегорской ЦРБ Вологодской области. В 1970–1972 годах – учеба в клинической ординатуре во 2-м МГМИ им. Н.И. Пирогова (ныне Российский государственный медицинский университет). В 1972–1977 годах стал заведующим кардио-ревматологическим отделением Вологодской обл. больницы № 1. С 1977 года – главный терапевт, заместитель начальника отдела лечебно-профилактической помощи областного отдела здравоохранения (Управление здравоохранения администрации Вологодской области, Департамент здравоохранения Вологодской области). Кандидатскую диссертацию

на тему «Регистр инфаркта миокарда в г. Вологде и профилактика внезапной смерти с помощью лидокаина» защитил в 1982 году, докторскую диссертацию на тему «Артериальная гипертония: эпидемиологическая ситуация и оптимизация ее контроля в первичном звене здравоохранения областного центра» – в 2004-м. Автор свыше 40 публикаций. Под его руководством реализуется областная программа по раннему выявлению больных артериальной гипертонией и контролю над ними. Участник российских научно-практических конференций по артериальной гипертонии (с 1974 года), ежегодных конгрессов кардиологов России (с 1995 года), ежегодных конгрессов терапевтов России (с 2000 года), международных конференций кардиологов в Париже (2002, 2007). Высшая квалификационная категория по специальности «терапия» (1978). Имеет ряд наград: знаки «Отличнику здравоохранения» (1979), «Почётный донор РСФСР» (1982), 2 медали, почетное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1989).

*Баранов Александр Михайлович* – врач-терапевт БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн». Терапевт, организатор здравоохранения. Окончил Ярославское медучилище (1966–1972), Ярославский мединститут (1974–1980). В 1972 году заведовал Семедяевским медпунктом Любимской ЦРБ Ярославской области. В 1972–1974 годах – служба в армии. В 1977–1978 годах работал медбратом Ярославского областного онкологического диспансера. В 1981-м – интерн Вологодской областной больницы № 1. С 1981 года работает в Белозерской ЦРБ, сначала интерном-терапевтом, затем заведующий терапевтическим отделением. В 1985–1987 годах становится клиническим ординатором Ленинградского санитарно-гигиенического мединститута. С 1987 года возвращается в Вологодскую областную больницу № 2 (впоследствии – городская больница № 3, Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн) в качестве терапевта, заведующий терапевтическим отделением. Высшая квалификационная категория врача-терапевта. Имеет 2 научных публикации. Награжден значком «Отличнику здравоохранения» (2003), представлен к почетному званию «Заслуженный врач Российской Федерации» (2009).

*Беляева Тамара Феодосьевна*. В 1939-м окончила 1-й ММИ. В 1941–1944 годах – участница Великой Отечественной войны, капитан медслужбы. После войны – заведующая терапевтическим отделением Кадниковской районной больницы, главный врач (1951–1955). В 1969-м присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР».

*Белякова Анна Анемподистовна*. Терапевт, заслуженный врач РСФСР, майор медслужбы. В 1922-м поступила в Вологодский медтехникум (ныне медучилище); окончила его в 1925 году. Фельдшер Троицкой УБ

Кадниковского уезда (1927–1928), затем Каргопольской УБ Вологодской губернии (1928–1929). Студентка лечебного факультета 1-го ЛМИ им. акад. И.П. Павлова (1930–1936). Работа в Усть-Кубинском районе Вологодской области: врач-терапевт РБ и детско-женской консультации, потом заведующая Богородской УБ (1936–1939). Участница войны с Финляндией: врач военно-санитарного поезда № 325 (ноябрь 1939 – апрель 1940). Ординатор госпиталя № 635 Третьей ударной армии Калининского фронта (июль 1941 – дек. 1942) и госпиталя № 684 22-й армии Северо-Западного фронта (январь 1943 – сентябрь 1943), врач санчасти штаба 22-й армии 2-го Прибалтийского фронта (1943–1945), начальник лазарета 48-й отдельной трофейной бригады группы оккупационных войск в Германии (1945–1946). После демобилизации из армии работала заведующей Погореловской УБ Тотемского района Вологодской области (1946–1971). Избиралась депутатом сельского, районного, областного советов депутатов трудящихся. Награды: 2 медали; ордена Красной Звезды (1945), Отечественной войны 2-й ст. (1985) и Трудового Красного Знамени (1960); почетное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1967). Её имя занесено в Книгу Почета Погореловского с/с Тотемского района (1971).

*Власова Александра Макаровна.* Главный врач Бабушкинской ЦРБ. Почётное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1979).

*Власова Ирина Феликсовна.* Главный внештатный гастроэнтеролог области.

*Горталов Сергей Федорович.* Терапевт, деятель земской медицины, организатор здравоохранения, педагог. По окончании Вологодской мужской гимназии (1883) поступил на медицинский факультет Казанского университета, через год перешел в Санкт-Петербургскую Военно-медицинскую академию. Окончил академию с отличием (1888). С марта 1889 – сверхштатный ординатор Вологодской губернской земской больницы. С февраля 1891 – штатный ординатор и заведующий мужским терапевтическим отделением. С мая 1899 – старший врач больницы, затем – главный врач. При нём организована многопрофильная хирургическая служба во главе с П.П. Мокровским, вместе с ним работали известный акушер-гинеколог А.Н. Орлов, инфекционист В.Н. Проскуряков, начали свою деятельность венеролог М.М. Содман, прозектор С.А. Дмитриев. В больнице появились клиничко-диагностическая и бактериологическая лаборатории, рентгеновская установка для визуального исследования инородных тел, прозекторская. Участвовал в создании общины сестёр милосердия Российского общества Красного Креста (1906), работал в её лечебнице, в 1906 году стал главным врачом этой лечебницы. Директор на общественных началах и преподаватель Во-

логодской фельдшерской школы (1904–1922). В советское время участвовал в работе городской санитарной комиссии. Гласный (депутат) губернского земского собрания (со 2-й пол. 1890-х) и городской думы, председатель санитарно-исполнительной комиссии (с 1905). Участник всех съездов земских врачей Вологодской губернии, инициатор и организатор съездов, проходивших в 1902, 1904 и 1906 годах. Автор нескольких печатных работ. В апреле 1926 года по личной просьбе был освобожден от обязанностей главного врача и продолжил работу в качестве ординатора терапевтического отделения.

*Демидова Ангелина Владимировна.* Терапевт, организатор здравоохранения. Окончила Архангельский мединститут. С 1950 года начала работать в Морозовской УБ (Верховажье). В 1955 году была переведена в Верховажскую ЦРБ, в 1957-м стала заместителем главного врача ЦРБ. В 1963–1967 годах назначена главным врачом Верховажской ЦРБ, председателем ВТЭК. Имеет награды: значок «Отличник здравоохранения», почетное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1978).

*Кируша Виктор Петрович.* Главный внештатный пульмонолог, терапевт. Окончил 1-й Ленинградский мединститут им. И.П. Павлова (1961). Трудовой путь начался с Вологодской областной больницы № 1: с 1973 года – врач-терапевт поликлинического отделения, с 1975 года – заведующий пульмонологическим отделением. С 2005 – врач-пульмонолог пульмонологического отделения. Имеет высшую квалификационную категорию по специальности «пульмонология». Награжден нагрудным знаком «Отличнику здравоохранения», имеет почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

*Комелова Екатерина Павловна.* Терапевт, организатор здравоохранения. Окончив 9 классов, училась на сестринском отделении медтехникума (1929–1931). Работала медсестрой в Лотошинской РБ Московской области (1931–1932), на здравпункте Калининской ткацкой фабрики «Пролетарка» (1932–1935). Затем были годы учебы в 1-м ЛГМИ им. акад. И.П. Павлова (1935–1940). С августа 1940 года по октябрь 1941 года – работа во врачебной амбулатории пос. Лесная Гора Сегозерского района (позже упразднённого) Карело-Финской ССР (ныне Республика Карелия). Затем была врачом на оборонно-полевом строительстве в том же населённом пункте, где оказывала медпомощь раненым, руководила их отправкой в эвакогоспитали (октябрь–ноябрь 1941). Была эвакуирована в Лежский район Вологодской области. Трудилась в районной амбулатории и детско-женской консультации в с. Сидорове (январь 1942 – апрель 1944). Позже заведовала Монзенской больницей и амбулаторией (апрель 1944 – май 1947) и Лежским районным отделом здравоохранения (май 1947 – октябрь 1960). С присоединением

Лежского района к Грязовецкому стала главным врачом Грязовецкой ЦРБ (октябрь 1960 – апрель 1967). По достижении пенсионного возраста работала терапевтом этой же больницы (апрель 1967 – декабрь 1991). Имеет награды: 3 медали, нагрудный знак «Отличнику здравоохранения» (1949), орден Трудового Красного Знамени (1971); почётные звания «Заслуженный врач РСФСР» (1970) и «Почётный гражданин г. Грязовца» (1997).

*Коноплева Клавдия Петровна.* Районный терапевт Никольской ЦРБ. Терапевт Никольской поликлиники, фтизиатр. Врач Никольской ЦРБ. Почетное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1981).

*Коротков Александр Михайлович.* Врач-терапевт. Окончил 2-й ЛГМИ (1930–1935). Работал 3 года ординатором-терапевтом в Северо-Казахстанской областной больнице. В 1938–1939 годы – ординатор терапевтического отделения Устюженской РБ. В 1939–1940, 1941–1946-е – начальник военно-санитарного полевого госпиталя в действующей армии. Главврач Устюженской ЦРБ в 1941, 1946–1966 годах. Заслуженный врач РСФСР (1952).

*Кошкин Михаил Николаевич.* Главный внештатный эндокринолог. Эндокринолог, организатор здравоохранения. Окончил лечебный факультет Архангельского ГМИ (1964–1970). Терапевт Харовской ЦРБ (1970–1973). Первичная специализация по эндокринологии в Ленинградском ГИДУВе им. С.М. Кирова (1972). Ординатор 1-го терапевтического отделения Мурманской бассейновой больницы (1973–1974). С 1974-го – эндокринолог поликлиники Вологодской областной больницы. Заведующий вновь открытым эндокринологическим отделением (1977–2003) и главный внештатный эндокринолог Вологодской области. Заместитель главного врача областной больницы № 1 по терапевтической службе (с 2003). Под его руководством внедрены современные методы диагностики и лечения при патологии гипофиза, надпочечников и паращитовидных желёз, определение гормонов, ультразвуковое исследование и пункционная биопсия щитовидной железы. В Вологодской области внедрены современные принципы интенсивной инсулинотерапии у больных сахарным диабетом (СД). В 1996 году открыт диабетологический прием (отдельно от эндокринологии) в областной консультативной поликлинике, начата работа по созданию регистра больных СД. По инициативе Кошкинина М.Н. созданы общество и школа больных СД. Под его руководством создана сеть эндокринологических кабинетов в ЛПУ Вологодской области, разработана и реализуется областная целевая программа «Сахарный диабет». Высшая квалификационная категория по специальности «эндокринология» (1985). Участник съездов и конференций по эндокринологии, проходивших в России.



Член правления Вологодского областного научнообщества терапевтов, в течение ряда лет – член Европейской ассоциации по изучению СД. Автор 7 печатных работ. Почётное звание «Заслуженный врач РФ» (2000).

*Крылов Герман Фирсович.* Главный внештатный гастроэнтеролог. Терапевт, гастроэнтеролог. Окончил Ярославский ГМИ (1955–1961). Заведующий Шапшинской УБ Харовского района Вологодской области (1961–1971). Клиническая ординатура на кафедре пропедевтики внутренних болезней Ярославского ГМИ (1971–1973). Ординатор гастроэнтерологического отделения Вологодской областной больницы № 1 (1973–1975), исполняющий обязанности заведующего (1975–1976), заведующий этим отделением (1976–2005). При нем созданы кабинеты внутрижелудочной рН-метрии и эндоскопии. Высшая квалификационная категория по гастроэнтерологии (1985). Член правления Всероссийского общества гастроэнтерологов. Ежегодно участвовал во всероссийских съездах и конференциях гастроэнтерологов. Автор нескольких печатных работ. Награды: 3 медали, нагрудный знак «Отличнику здравоохранения» (1980), почётное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1991).

*Лебедева Владислава Вячеславовна.* Кардиолог. Окончила Читинский мединститут (1966). В течение трех лет – врач-терапевт в одной из РБ Читинской области. В 1970–1973 – врач-терапевт отделенческой больницы ст. Вологда СЖД, в 1973–1975 – кардиолог там же. Заместитель главного врача Вологодской городской больницы № 1 по экспертизе нетрудоспособности и по совместительству кардиолог городской поликлиники № 1 (1975–2003). В 1995 году исполняла обязанности главврача больницы. С 2003 года работает кардиологом в поликлинике отделенческой больницы на ст. Вологда ОАО РЖД. Первая квалификационная категория по кардиологии (1978), высшая – по социальной гигиене и организации здравоохранения (1983). Награды: нагрудный знак «Отличнику здравоохранения» (1982), почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (1996).

*Логинова Зинаида Васильевна.* Терапевт, Кирилловская ЦРБ.

*Логиновская Галина Петровна.* Главный терапевт г. Вологда. Терапевт, кардиолог, заслуженный врач Российской Федерации. Окончила с отличием Ярославский государственный мединститут (1966). Участковый терапевт Вологодской городской поликлиники № 1, объединенной с городской больницей № 1 (1966–1969); терапевт Вологодского роддома № 1 (1969–1971); кардиолог (1972–1980); заведовала терапевтическим отделением (с 1980) городской поликлиники № 1, в течение 12 лет совмещая на кардиологическом приеме. С 1989 года – главный внеш-

татный терапевт Вологодского горздравотдела (Управление здравоохранения администрации Вологды). Высшая квалификационная категория по терапии (1992). Участник 1-го международного научного форума «Кардиология 1999», Всероссийского конгресса «Человек и лекарство» (Москва, 2000) и трех всероссийских конференций по проблемам кардиологии (Москва, 2000, 2000, 2001). Соавтор 3 печатных работ. В 1960-е годы вела практические занятия со студентами медучилища. Депутат областного совета народных депутатов (1982–1987). Награды: медаль «Ветеран труда» (1987), почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (2002).

*Медведева Ольга Александровна.* Областная больница № 1 г. Вологда, 40–50-е годы. Терапевт, организатор здравоохранения. Заведующая физиотерапевтическим отделением, главный врач Вологодской областной больницы. Заведующий Вологодской областной бальнеологической лечебницей. Почетное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1952).

*Мельникова Марина Ивановна.* Районный терапевт, Усть-Кубинская ЦРБ. Окончила Ярославский ГМИ (1947). Начала работать в пос. Устье заведующей терапевтическим отделением. Почетный житель Усть-Кубинского района. Заслуженный врач РСФСР (1965).

*Нефедова Татьяна Николаевна.* Заведующая терапевтическим отделением Тарногской ЦРБ.

*Овчарова Марина Юрьевна.* Внештатный терапевт г. Вологда, заведующая терапевтическим отделением поликлиники № 3.

*Позднякова Вера Васильевна.* Терапевт Городской больницы № 2 г. Череповец.

*Рожков Василий Гаврилович.* Вожегодская ЦРБ. Окончил Архангельский мединститут (1954). Главный врач В.-Кубинской УБ, Вожегодский р-н. Награды: Орден «Знак Почёта» (1966), заслуженный врач РСФСР (1978). Избирался депутатом райсовета.

*Роцин Николай Иванович.* Кич-Городецкая ЦРБ. Хирург, организатор здравоохранения. Окончил Архангельский мединститут (1969). С 1969 – главный врач, а с 1998 – врач общей практики (семейный врач) Нижне-енангской УБ. Почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (1994).

*Самойлов Павел Григорьевич.* Терапевт, заслуженный врач РСФСР, почетный гражданин Вологды, подполковник медицинской службы. Окончив два класса сельской школы (1912) и школу телеграфистов (февраль 1913), работал на ст. Вологда, на Северном фронте в составе батальона связи 18-й стрелковой дивизии (ноябрь 1918 – апрель 1919). По возвращении с фронта – снова телеграфист на ст. Вологда-1. В 1921-м, окончив без отрыва от работы вечернюю школу для взрослых при Вологодском

пролетарском университете, командирован в Государственный институт медицинских знаний (ныне Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова). По окончании вуза в 1926 в течение года стажировался в ленинградских больницах. С ноября 1927 – врач Пажгинской УБ (25 коек) в Коми автономной области (Республика Коми в 1921–1936). С марта 1929 – в Вологде: врач станции скорой помощи и поликлиники, затем заведующий Грязовецким домом отдыха (май – октябрь 1929), доверенный врач Вологодской окружной страховой кассы (октябрь 1929 – май 1933), директор городской поликлиники (май – ноябрь 1933), заведующий городским отделом здравоохранения и врач-терапевт (ноябрь 1933 – август 1937), ординатор терапевтического отделения (август 1937 – март 1938), главный врач городской больницы и директор школы медсестер (март 1938 – ноябрь 1939). В ноябре 1939 призван в РККА. Во время советско-финляндской войны – начальник эвакогоспиталя (ЭГ) № 1186 Ленинградского военного округа (ноябрь 1939 – июнь 1940). После окончания войны – и.о. начальника окружного госпиталя в Архангельске (июнь – ноябрь 1940), помощник начальника этого госпиталя по медчасти (ноябрь 1940 – июнь 1941). Во время Великой Отечественной войны – начальник фронтового госпиталя Карельского фронта (июнь 1941 – ноябрь 1941), ЭГ № 2532 того же фронта (ноябрь 1942 – ноябрь 1944), ЭГ 19-й армии того же фронта (ноябрь 1944 – май 1945), затем передислоцированного в состав 43-й армии 2-го Белорусского фронта (май 1945). Возглавлял военный госпиталь № 2918 Советской группы войск в Польше (июль 1945 – август 1948). После демобилизации вернулся в Вологду. В Вологодской городской больнице (с 1961 – № 1): ординатор (1948–1949), заведующий терапевтическим отделением (1949–1953), ординатор отделения и консультант городского медобъединения (1953–1970), ординатор терапевтического отделения (1970–1977). Организовал первый в области электрокардиографический кабинет (1949). Высшая квалификационная категория по терапии (1966). Один из создателей Областного научного общества терапевтов и первый председатель его правления (1956–1965). Член правления Всероссийского научного общества терапевтов. Автор нескольких научных печатных работ. Неоднократно избирался в городской Совет депутатов трудящихся. Награды: ордена Красной Звезды (1944), Отечественной войны 2-й ст. (1944), «Знак Почета» (1951); 12 медалей; знак «Отличнику здравоохранения» (1955), почетные звания «Заслуженный врач РСФСР» (1956) и «Почетный гражданин г. Вологды» (1966). Создатель Областного научного общества, первый председатель, 1956–1965 годы.

*Сафонова Фаина Ивановна.* Главный ревматолог, г. Череповец, заведующая отделением, участковый терапевт городской поликлиники № 1

Череповца. Почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (1997).

*Силичева Ася (Агнесса) Павловна.* Областная больница № 1 г. Вологда. Терапевт, гастроэнтеролог, эндоскопист. Окончила Ярославский ГМИ. Терапевт (1962–1963), затем заведующая терапевтическим отделением Вытегорской РБ (1963–1966). Терапевт Вологодской областной больницы № 1 (1966–1969), затем заведующая гастроэнтерологическим отделением больницы (1969–1976), старший ординатор, затем ординатор этого отделения (1976 – наст. вр.). Освоила ректороманоскопию (1966), позже – эзофагогастродуоденоскопию (1972). До 1985 работала по совместительству эндоскопистом. Участница 1-го съезда гастроэнтерологов СССР (1974). 1-я квалификационная категория по гастроэнтерологии (1979), высшая категория (1984). Награды: знак «Победитель социалистического соревнования» (1974); почётная грамота ЦК КПСС, Совета Министров СССР, ВЦСПС и ЦК ВЛКСМ (1987), медаль «Ветеран труда» (1985); почётное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1981).

*Сотникова Лидия Викторовна.* Терапевт, организатор здравоохранения. В 1970-м с отличием окончила Ярославский ГМИ. Терапевт Отделенческой больницы на ст. Вологда Северной железной дороги. В 1975–1977 – учёба в клинической ординатуре по терапии в Ярославском ГМИ. Снова работа в Отделенческой больнице: терапевт (1977–1978), затем – заместитель главного врача по экспертизе трудоспособности, с 2004 – по клинико-экспертной работе. Высшая квалификационная категория по социальной гигиене и организации здравоохранения (2001). Награды: знак «Отличнику здравоохранения», почётное звание «Заслуженный врач РФ» (1993).

*Степнова Генриетта Ивановна.* Врач-терапевт БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн». Окончила лечебный факультет Архангельского мединститута (1956–1961) и ординатуру во 2-м ММИ (1966–1968). Работала в Белозерской межрайонной больнице (1961–1966). 1968–1971 – работа в Вологодской областной больнице. С 1972 – терапевт, заведующая терапевтическим отделением Вологодской областной больницы № 2 (позже – городская больница № 3, госпиталь для ветеранов войн). Высшая квалификационная категория «терапевт». Имеет 2 научных публикации, член научно-терапевтического общества. Награды: знак «Отличник здравоохранения» (1983), орден «Знак Почета», звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (1999).

*Усова Зинаида Зосимовна.* Районный терапевт Кич-Городецкой ЦРБ. Окончила Великоустюгский библиотечный техникум (1957–1959). Работала библиотекарем в Тарногском районе (1959–1961), инструктором

Кичменгско-Городецкого районного отдела культуры (1961–1963), санитаркой городской больницы в Петрозаводске (1963–1964). Окончила Петрозаводский университет (1970). С 1970 – терапевт К.-Городецкой ЦРБ. В 1973–1975 – клиническая ординатура Ленинградского санитарно-гигиенического институтата. С 1975 – заведующая терапевтическим отделением Кичменгско-Городецкой ЦРБ. Почетное звание «Заслуженный врач РСФСР».

*Фалин Владимир Александрович.* Районный терапевт В-Устюгской ЦРБ. Организатор здравоохранения. Окончил Архангельский мединститут (1957–1963). Работа в Великоустюгской ЦРБ: с 1963 года – участковый врач, с 1965 года – заведующий терапевтическим отделением, с 1983 – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, с 2004 – врач-терапевт. Награды: знак «Отличнику здравоохранения» (1974), 3 медали. Почетное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1996).

*Червякова Валентина Николаевна.* Терапевт, Кадуйская ЦРБ. Окончила Ивановский государственный мединститут (1961). С 1961 – Кадуйская РБ, врач-терапевт, с 1964 – заведующая терапевтическим отделением, с 1966 – районный терапевт, с 1980 – заместитель главного врача по оргметодработе Кадуйской ЦРБ. В 1987 присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР».

*Четверикова Елена Николаевна.* Врач-терапевт, организатор здравоохранения. Окончила Архангельский государственный мединститут (1974). Работа: врач-интерн Вологодской городской больницы (1974–1975); с 1975 – Усть-Алексеевская РБ № 2 (врач-терапевт, с 1978 – главный врач); с 1981 – Великоустюгская ЦРБ (заместитель главного врача по лечебной части, с 1983 – заведующая терапевтическим отделением). Почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (2003).

*Чиркова Галина Модестовна.* Районный терапевт, Грязовецкая ЦРБ. Организатор здравоохранения. 2 года работала регистратором поликлиники ЦРБ. Студентка Ярославского ГМИ (1967–1973). Интернатура по терапии в Вологодской областной больнице № 1 (1973–1974). Ординатор терапевтического отделения Грязовецкой ЦРБ (1974–1977). Учёба в клинической ординатуре по терапии в Ленинградском санитарно-гигиеническом институте (1977–1979). Вернувшись в Грязовец, работала заведующей терапевтическим отделением на 70 коек и главным внештатным терапевтом района (сентябрь 1979 – июнь 1986). Трудилась в Междуреченской ЦРБ терапевтом, затем заведующей отделением (май 1987 – октябрь 1991). По возвращении в г. Грязовец – работа в стационаре, а с 2005 по настоящее время – врач дневного стационара. Как районный терапевт координировала работу врачей в стационаре и поликлинике, возглавляла врачебно-контрольную комиссию (ВКК), регулярно выезжала с

организационно-методическими целями и профилактическими осмотрами в УБ, амбулатории и ФАПы, проводила семинары, фельдшерские конференции, расширенные медсоветы с привлечением администрации предприятий и совхозов. На протяжении многих лет была членом областной терапевтической лечебно-контрольной комиссии (ЛКК), областного научного общества терапевтов. Награды: медаль, почётное звание «Заслуженный врач РФ» (1996), награда Грязовецкого р-на «За особые заслуги, за вклад в развитие Грязовецкого р-на» (2009).

*Шаронова Тамара Николаевна* (1937). Поликлиника городской больницы № 1 г. Вологда. Терапевт, заслуженный врач РСФСР. После окончания Ивановского государственного мединститута (1960) – участковый терапевт Вологодской городской поликлиники № 1, объединенной с Вологодской городской больницей № 1. Первая квалификационная категория по специальности «терапия» (1974). Награды: знаки «Отличнику здравоохранения» (1972) и «Отличник гражданской обороны СССР» (1972), орден «Знак Почета» (1976), медаль «Ветеран труда» (1987), почетное звание «Заслуженный врач РСФСР» (1987).

*Шипулин Павел Васильевич*. Терапевт ГП № 1 г. Вологда.

*Ширяев Леонид Пантелеимонович*. Главный ревматолог области, терапевт, ревматолог, ученый. Окончил 1-й Ленинградский государственный мединститут им. акад. И.П. Павлова (1966). В 1966–1968 – ординатор терапевтического отделения Вологодской городской больницы № 2. В 1968–1971 – аспирантура в Ленинградском ГИДУВе им.С.М.Кирова, кандидатская диссертация «Значение систематического профессионального контакта с металлической ртутью в развитии гипертонических состояний» (1971). В 1971–1978 – заведующий кардиоревматологическим центром Вологодской областной больницы № 1. В 1978–1980 – ассистент кафедры госпитальной терапии Актюбинского государственного мединститута (Казахская ССР). Заместитель главного врача по медчасти Вологодской городской больницы № 1 (1980–1982), затем заместитель главного врача по терапевтической службе (по 2007 год), совмещал с работой ординатора ревматологического отделения. В настоящее время – консультант больницы по внутренним болезням. Участник 1, 2, 3-го национальных конгрессов по профилактической медицине и валеологии (1994, 1995, 1996), 4, 5-го российских конгрессов «Человек и лекарство» (1997, 1998). Автор 10 печатных работ. Высшая квалификационная категория по ревматологии (1989) и социальной гигиене – организации здравоохранения (1991). Почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (2002).

## **Знаменитые вологжане профессора-терапевты России**

*Мудров Матвей Яковлевич* (1776–1831). Родился в семье вологодского священника. Терапевт, доктор медицины, профессор Московского университета, действительный статский советник. Учился в Вологодской духовной семинарии, затем в главном народном училище. В 1794-м поступил в старший класс гимназии Московского университета, в 1796-м зачислен студентом медицинского факультета. В 1800-м окончил университет с двумя золотыми медалями. 1801–1802 – ординатор в Морском госпитале (Санкт-Петербург). Командировка в Германию, Австрию и Францию (1802–1808): кроме хирургии, изучал внутренние, глазные, кожно-венерические болезни, акушерство, а также теоретические дисциплины и иностранные языки. Знакомился с больничным делом и организацией медицинской помощи населению, с работой повивальных институтов, приютов для подкидышей, инвалидов, благотворительных учреждений. Подготовил научную работу «О самопроизвольном отхождении плаценты» (на латинском языке), за которую медицинский факультет Московского университета присвоил ему ученую степень доктора медицины (1804) и звание экстраординарного профессора (1805). При возвращении в Москву в 1807 по распоряжению правительства оставлен в Вильно, где размещался главный военный госпиталь действующей армии; занимался ликвидацией эпидемии дизентерии. Для уточнения диагноза стал применять новый для того времени метод вскрытия умерших. В Вильно написал и издал (1808) первое в стране наставление по военно-полевой хирургии (на французском языке). Вернувшись в Москву, приступил к чтению лекций в университете (1808). Первым был курс гигиены и о болезнях, характерных для действующей армии. Обобщением его стало «Слово о пользе и предметах военной гигиены, или Наука сохранять здоровье военнослужащего», с которым выступил на торжественном собрании университета в июле 1809. После выхода в отставку его учителя профессор Ф.Г. Политковского назначен профессором кафедры патологии и терапии и директором клинического института (1809), в том же году стал ординарным профессором. В 1812-м, перед вступлением наполеоновских войск в Москву, эвакуировался в Нижний Новгород, где оказывал помощь раненым и больным. Возвратившись в Москву, участвовал в восстановлении медицинского факультета, продолжил преподавательскую деятельность. В 1812, 1813, 1819, 1825 и 1828 годах – декан факультета. С 1813 – ординарный профессор патологии, терапии и клиники Московского отделения Медико-хирургической академии и директор открытого им здесь Клинического института. С 1819 – директор созданного по его

инициативе при Московском университете Медицинского института и реорганизованного Клинического института. Им заложены основы анамнестического метода в российской медицине. Мудров М.Я. уделял особое внимание объективному исследованию пациента – пальпации, перкуссии, аускультации. Впервые в России ввел систему ведения истории болезни, разработал схему клинического исследования. При назначении лечения использовал индивидуальный подход – лечить не болезнь, а больного. Кроме лекарственной терапии, пользовался комплексным лечением, применяя физические методы: водолечение, движения, физический труд. Большое внимание уделял психическому покою больных. Реформировал медицинское образование. По его инициативе введены практические занятия для студентов в клиниках, лабораториях, перевязочных, операционных, созданы при кафедрах кабинеты и музеи с наглядными пособиями. Наряду с преподавательской деятельностью имел обширную практику в Москве. Дружеские отношения связывали Мудрова М.Я. с профессорами университета Х.А. Чеботарёвым (на его дочери Мудров М.Я. был женат), Ф.Г. Политковским, Е.О. Мухиным, Х.И. Лодером, литераторами К.Н. Батюшковым, П.Я. Чаадаевым, Н.И. Новиковым, Н.И. Тургеневым. В 1830 году Мудров М.Я. назначен старшим врачом Центральной комиссии по борьбе с эпидемией холеры. Выезжал в Поволжье, где свирепствовала эта болезнь. Опыт предохранения от нее он изложил (совместно с П.Н. Страховым) в виде «наставления простому народу», которое позже (1832) было внесено в XIII том Свода законов Российской империи. В 1831 холера вспыхнула в Санкт-Петербурге, куда был приглашен для борьбы с ней. Здесь он заразился этой опасной болезнью и умер. Почетный член Парижской медакадемии, член-корреспондент Санкт-Петербургской медико-хирургической академии, член научных обществ в Москве, Париже, Геттингене. Его именем названа одна из улиц в Вологде (1976). Награды: ордена Святой Анны 2-й ст. с алмазными украшениями и Святого равноапостольного князя Владимира 4-й ст.

*Образцов Василий Парменович* (1849–1921). Родился в г. Грязовец. Врач, ученый. Окончил Петербургскую медакадемию (1875); принимал участие в революционной деятельности. Был под надзором полиции. Служил земским врачом в Великом Устюге (с 1876); участник русско-турецкой войны (1877–1879, отряд общества Красного Креста). Учился за границей, занимался научной работой. Доктор медицины. 1893–1921 – заведующий терапевтической клиникой медицинского факультета Киевского университета, профессор Организатор Киевской клинической школы: разработал методику исследования брюшной полости, метод пальпации, описал симптомы инфаркта миокарда. В Киеве у больницы им. Октябрьской революции был установлен его бюст (1949).



## Известные терапевты Вологодской области

*Максимов Капитон Александрович* (1923–1989). Кардиолог, организатор здравоохранения. Окончил Ивановский мединститут. Главный врач Вытегорской РБ. Кардиолог больницы строителей (использовал электрокардиографический метод), заведующий кардиоревматологическим отделением медсанчасти ЧМХС, заведующий терапевтическим отделением городской больницы № 2 г. Череповца (1959–1985). Врач высшей категории, специалист в электрокардиографии, впервые в области освоил фонографическое исследование сердца. Участник 1-го съезда кардиологов. Почетное звание «Заслуженный врач РСФСР», знак «Отличнику здравоохранения», Герой Социалистического Труда (1971), орден Трудового Красного Знамени, орден Ленина. Избирался депутатом райсовета.

*Кольцов Иван Васильевич* (1922–2002), врач, организатор здравоохранения. Окончил Череповецкий медтехникум (1940), работал заведующим Бечевинской сельской УБ Белозерского района. Служил в армии в должности военного фельдшера и врача (1941–1946), неоднократно ранен, награжден 4 орденами и 3 медалями. С отличием окончил Ярославский мединститут (1951), в течение шести лет руководил районным здравоохранением в Ульяновской области. В 1957 направлен в Череповец, возглавлял МСЧ треста «Череповецметаллургстрой», с 1959 в течение 33 лет руководил МСЧ металлургического завода, последние 5 лет трудовой деятельности – врач-ординатор терапевтического отделения. Под его руководством создана МСЧ металлургического завода (построены 2 поликлиники на 750 посещений в смену каждая, два хирургических корпуса на 360 коек, открыто 46 здравпунктов и травматологический пункт). 30 лет вел преподавательскую работу в медучилище. Опубликовал 10 научных работ. На протяжении 25 лет избирался депутатом горсовета. В 1982 году в числе первых в стране получил звание «Народный врач СССР», награжден 4 орденами (Октябрьской революции, Отечественной войны 1 и 2 ст., Красной Звезды), почетные знаки: «Отличник здравоохранения», «Отличник санитарной обороны СССР», «Отличник гражданской обороны СССР», нагрудный знак им. Н.И. Пирогова. Почетный гражданин г. Череповца (1994).

*Ноздрунова Александра Митрофановна* (1924–1999). Окончила Смоленский мединститут. 1952–1986 – врач-терапевт, заведующая терапевтическим отделением городской больницы № 1 Сокола. Звание «Заслуженный врач РСФСР» (1978). Почетный гражданин Сокола. Награждена орденом Трудового Красного Знамени.

*Позднякова Вера Васильевна*, ГБ № 2, терапевт, г. Череповец. Герой Социалистического Труда, награда: Орден Трудового Красного Знамени.

*Равич Григорий Израилевич* (1899–1971). Главный терапевт облздра-  
вотдела в 1950–1960 годы. Участник ВОВ, к.м.н.

*Семенова Александра Ивановна* (1926–2009). Терапевт, заслужен-  
ный врач РСФСР. Окончила Красновишерскую среднюю школу и  
лечебный факультет Молотовского (Пермского) государственного  
мединститута (1950). Работала в г. Соликамске Молотовской области  
(с 1957 – Пермской) участковым терапевтом, затем заведующей го-  
родским отделом здравоохранения (1950–1956). В 1956–1957 годы –  
главный врач медсанчасти завода по производству соды (г. Берез-  
ники). В 1958–1960 годах – врач станции скорой медицинской по-  
мощи в Оренбурге. С 1960 живет в Вологде. Ординатор, заведующая  
терапевтическим отделением областной больницы № 1 (1960–1963);  
главный терапевт областного отдела здравоохранения (1963–1977)  
и ординатор терапевтического (по 1967), затем кардиоревматологи-  
ческого отделения областной больницы № 1 (1967–1977); главный  
врач Вологодской областной больницы № 2 (1977–1987). За годы  
ее работы главным терапевтом области в крупных больницах были  
открыты кардиологические, гастроэнтерологический, пульмонологи-  
ческие отделения, создан областной ревматологический центр.  
Председатель правления областного научного общества терапевтов  
(1967–1977). С выходом на пенсию (1987) возглавляет медкомиссию  
областного совета ветеранов. Высшая квалификационная категория  
по организации здравоохранения и социальной гигиене (1977). Ав-  
тор нескольких печатных работ. Награды: знак «Отличнику здраво-  
охранения» (1967), орден «Знак Почета» (1971), почетное звание «За-  
служенный врач РСФСР» (1978), 4 медали.

*Ухов Виктор Александрович* (1939). Заведующий кардиологическим  
отделением ГБ № 1 г. Вологда (1970–2013), заслуженный врач России,  
орденоносец.

### **Председатели Вологодского областного научного общества терапевтов**

*Самойлов Павел Григорьевич*, заслуженный врач РСФСР. Предатель прав-  
ления Вологодского областного научного общества терапевтов с 1950 по  
1959 год.

*Семенова Александра Ивановна* (1926–2009). Терапевт, заслуженный врач  
РСФСР. Окончила лечебный факультет Молотовского (Пермского) госу-  
дарственного мединститута (1950). Работала в г. Соликамске Молотовской об-  
ласти (с 1957 – Пермской) участковым терапевтом, затем заведующей город-  
ским отделом здравоохранения (1950–1956). В 1956–1957 годах – главный  
врач медсанчасти завода по производству соды (г. Березники). В 1958–1960

– врач станции скорой медицинской помощи. Председатель правления Вологодского областного научного общества терапевтов с 1970 по 1978 год.

*Каменщик Юрий Моисеевич.* Председатель правления Вологодского областного научного общества терапевтов с 1978 по 1983 год.

*Кируша Виктор Петрович* (1937–2017). Заслуженный врач РСФСР, пульмонолог, терапевт. Окончил 1-й Ленинградский медицинский институт им. И.П. Павлова (1961). Вологодская областная больница № 1: с 1973 года – врач-терапевт поликлинического отделения; с 1975 года – заведующий пульмонологическим отделением; с 2005 года – врач-пульмонолог пульмонологического отделения. Высшая квалификационная категория по специальности «пульмонология». Награды: знак «Отличнику здравоохранения», почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (1998). Председатель правления Вологодского областного научного общества терапевтов с 1983 по 1990 год.

*Кашенин Михаил Николаевич,* заслуженный врач РСФСР. Председатель правления Вологодского областного научного общества терапевтов с 1991 по 1995 год.

*Рыбаков Николай Владимирович.* Председатель правления Вологодского областного научного общества терапевтов с 1996 по 2002 год.

*Лутошкин Михаил Борисович* (1957). Терапевт, нефролог, учёный. Окончил 1-й Ленинградский государственный медицинский институт (1-го ЛГМИ) им. акад. И.П. Павлова (диплом с отличием по специальности «лечебное дело»). В 1980–1981 годах – врач-интерн, в 1981–1987 – ординатор терапевтического отделения, нефролог Вологодской городской больницы № 1, заведующий 2-м кардиологическим отделением (с 1990). Кандидатская диссертация: «Функциональные и морфологические особенности изменения слизистой оболочки желудка при хронических заболеваниях почек» (1990). Высшая квалификационная категория по нефрологии (1995) и по терапии (1996). Преподавал в Вологодском медучилище (1978–1984). Автор более 60 печатных работ (среди них 6 методических рекомендаций). Основные научно-практические интересы: проблемы нефрологии, артериальной гипертензии, первичной и вторичной сердечной недостаточности, лазерной терапии, ультразвуковой диагностики. Обладатель патента на изобретение (1999). Член Творческой нефрологической ассоциации (Санкт-Петербург, с 1995), ее вице-президент (с 1998), действительный член Европейской почечной ассоциации и Ассоциации врачей диализа и трансплантации (с 1996), Международной ассоциации нефрологов (с 1996), Европейской ассоциации диализа и нефрологии (с 1997), член Северо-Западной ассоциации нефрологов и врачей диализа (с 1997). С 2003 года – Председатель правления Вологодского областного научного общества терапевтов.

## СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

Терапевтические школы Северо-Кавказского федерального округа имеют богатую историю, формируемую выдающимися учеными и организаторами здравоохранения. При этом надо отметить, что создание округов произошло относительно недавно и в целом развитие терапевтических школ Северного Кавказа, как правило, опиралось на центральные учреждения Москвы, Санкт-Петербурга. Тем не менее взаимодействие и взаимовлияние терапевтических школ имело существенное значение для их развития. Знаменательным событием можно считать проведение в 1986 году конференции «Патология кишечника и интестиногенные заболевания внутренних органов» профессорами Х.Э. Гаджиевым и В.М. Мосиным с публикацией сборника. Усилиями Всероссийского научного медицинского общества терапевтов и лично академика АМН СССР Алексея Петровича Голикова в рамках X Пленума правления в 1991 году была проведена 1-я Северо-Кавказская конференция терапевтов «Профилактика и рациональная терапия внутренних болезней» с публикацией материалов и организацией конкурса молодых ученых-терапевтов. После возобновления работы Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ) и активизации региональных отделений сотрудничество терапевтических школ значительно усилилось, стали проводиться региональные конференции и съезды. В настоящее время взаимодействие координирует полномочный представитель РНМОТ профессор *Ягода Александр Валентинович*, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ.

Важным связующим элементом стало регулярное ежегодное проведение (с 2010 года) научно-образовательных конференций кардиологов и терапевтов Кавказа под эгидой фонда «Кардиопрогресс». Создание научно-образовательного медицинского кластера «Северо-Кавказский» в Северо-Кавказском федеральном округе также придало дополнительный импульс развитию научных, общественных и личных связей ученых-терапевтов региона.

## НАУЧНАЯ ШКОЛА ТЕРАПЕВТОВ СТАВРОПОЛЬЯ

Ставропольская научная школа терапевтов возникла в стенах старейшего научного медицинского центра, каковым является основанный в 1938 году Ставропольский медицинский институт. Первые ростки формирующейся школы возникли в середине 40-х годов XX века почти одновременно с началом работы Ставропольского краевого научного



*М.Б. Рафалович*

медицинского общества терапевтов. Тогда ещё доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней медицинского института *Рафалович Моисей Борисович* приступил к работе главным терапевтом края в Ставропольском краевом отделе здравоохранения и начал активно заниматься научно-исследовательской работой на руководимой им кафедре.

Пройдя школу фронтового врача, начальника санитарной службы армейского отряда истребителей танков и ведущего терапевта полевого госпиталя, М.Б. Рафалович собрал вокруг себя творческий научный коллектив. После защищённой в 1940 году кандидатской диссертации на тему «Влияние сенсбилизации организма на приживление гемотрансплантата» М.Б. Рафалович впервые в отечественной медицинской науке начал разработку проблемы артериальных гипотоний и в 1964 году защитил в ВМА им. С.М. Кирова докторскую диссертацию «Клиника и лечение первичной артериальной гипотонии». За долгие годы заведования кафедрой факультетской терапии М.Б. Рафалович подготовил более 100 научных работ, в том числе издал 3 монографии: «Лечебное питание» (1958), «Лечебное питание в клинике внутренних болезней» (1970), «Питание здорового и больного человека» (1977). Под его руководством защищены 3 докторские и 10 кандидатских диссертаций. М.Б. Рафалович был организатором и многолетним председателем Ставропольского краевого научного медицинского общества терапевтов.

Одним из учеников профессора М.Б. Рафаловича был выдающийся отечественный учёный, клиницист, профессор *Яковлев Виктор Мак-*

*симович*, заслуженный врач РСФСР, заслуженный деятель науки Российской Федерации, основоположник научной проблемы дисплазии соединительной ткани в России, в последующем – создатель Омской научной школы терапевтов. В Ставропольском медицинском институте в разные годы работали доктора медицинских наук, профессора-терапевты *Ермаковская Нионила Прокофьевна*, *Сергиенко Иван Никифорович*, *Соболев Виктор Антонович*, *Яковлев Виктор Максимович*, *Мосин Леонид Михайлович*, *Ларионов Анатолий Дмитриевич*, *Казанбиев Нариман Кадисламович*, *Сухомлинов Анатолий Борисович*, *Гозуев Наны Томаевич*, *Филипенко Павел Семёнович*.

Непродолжительное время терапевтическими кафедрами вуза руководили профессор *Возгалик Вадим Габриэлевич* и *Иванов Николай Михайлович*. Первый связал свою творческую деятельность с Горьковским медицинским институтом, второй в течение почти 20 лет руководил госпитальной терапевтической клиникой в медицинском институте Ростова-на-Дону.

«Знаковой» фигурой на научном небосклоне медицинской науки Ставрополя был профессор *Мосин Виктор Михайлович*, выпускник Ставропольского медицинского института (1962), ученик члена-корреспондента АМН СССР, профессора Е.С. Рысса. После окончания аспирантуры в Ленинградском санитарно-гигиеническом медицинском институте (1967) он защитил кандидатскую диссертацию «Функциональное состояние гипофизарно-надпочечниковой системы при язвенной болезни», работал ассистентом на кафедре госпитальной терапии Ставропольского мединститута. В 1971 году защитил докторскую диссертацию «Роль гипофизарно-надпочечниковой системы в патогенезе язвенной болезни и нарушениях слизистой оболочки желудка при органических поражениях гипофиза и надпочечников», став самым молодым доктором наук среди учёных терапевтов Ставрополя. Возглавив в 1976 году кафедру госпитальной терапии, В.М. Мосин собрал вокруг себя большую группу молодых врачей-исследователей, которые в последующем составили костяк научной медицинской школы. Будучи терапевтом широкого профиля и гастроэнтерологом по научным интересам, В.М. Мосин вошёл в историю Ставропольской школы терапевтов как основоположник научного направления «Клеточные механизмы заболевания органов пищеварения», создатель крупной научной школы гастроэнтерологов на Северном Кавказе. Он был автором более 200 научных работ, 8 монографий: «Желудок и гормоны» (1974), «Патология органов пищеварения при эндокринных заболеваниях» (1975), «Язвенная болезнь» (1981), «Циклические нуклеотиды, простагландины и патология желудка» (1984), «Резистентность гастродуоденальной слизистой: роль



*В.М. Мосин*

в ульцерогенезе» (1989) и др. Под руководством В.М. Мосина защищено 20 кандидатских диссертаций, инициировано выполнение нескольких докторских диссертаций, которые в последующем были защищены и их авторы возглавили практически все терапевтические кафедры института-академии-университета. К сожалению, Виктор Михайлович в 1990 году уехал на постоянное место жительства за пределы России.

Формирование научной терапевтической школы в её нынешнем варианте началось, таким образом, во второй половине 70-х годов прошлого столетия. В 2013 году терапевтическая научная школа была признана решением Ученого совета от 24 апреля (протокол № 9). Руководителем научной школы был утверждён *Ягода Александр Валентинович*, ученик профессора В.М. Мосина, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ.

Ягода А.В. окончил в 1973 году Ставропольский государственный медицинский институт. В 1981 году защитил в 1-м Московском медицинском институте им. И.М. Сеченова кандидатскую диссертацию «Кальцийрегулирующие гормоны и циклический аденозинмонофосфат при язвенной болезни», в 1994 году – докторскую диссертацию «Молекулярно-клеточные аспекты патогенеза, клиники и лечения хронического гепатита и цирроза печени». С 1978 года работает на кафедре госпитальной терапии (с 1990 года – заведующим кафедрой). Главный редактор журнала «Медицинский вестник Северного Кавказа», полномочный представитель Российского научного медицинского общества



*А.В. Ягода*

терапевтов (РНМОТ) в Северо-Кавказском федеральном округе, председатель Ставропольского краевого общества терапевтов. Автор 12 авторских свидетельств и патентов на изобретение, более 800 научных публикаций, в том числе 14 монографий. Под руководством А.В. Ягоды защищено 5 докторских и 40 кандидатских диссертаций. Награждён медалью РНМОТ «В.А. Шервинский» и медалью «Академик Н.Н. Аничков» ВМА им. С.М. Кирова за вклад в развитие фундаментальной медицины.

В эти годы получило развитие **первое терапевтическое научное направление** из трёх ныне активно разрабатываемых – патология органов пищеварения. Оно включило изучение хронических вирусных заболеваний печени, а также неалкогольной жировой болезни печени. Разработка этой проблемы проводится сотрудниками кафедры госпитальной терапии – профессором, доктором медицинских наук *Гейвандовой Натальей Иогановной* и доктором медицинских наук, профессором *Корой Павлом Владимировичем*. Проблема клеточных механизмов воспалительных заболеваний толстой кишки – язвенного колита и болезни Крона изучается под руководством профессора, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней *Павленко Владимира Васильевича*. Проблема патологии верхних отделов пищеварительного тракта – пищевода, желудка (гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, предраковых изменений желудка с возможностями эрадикационной терапии в профилактике НР-ассоциированного рака)



изучается при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии с курсом диетологии ФПО, заслуженного врача РФ *Пасечникова Виктора Дмитриевича*. Научные исследования по проблеме патологии печени выполнялись в рамках фундаментальной НИР «Изучение клеточных механизмов хронических заболеваний печени» (Ягода А.В., Гейвандова Н.И.) и гранта Президента РФ для государственной поддержки молодых Российских учёных – докторов наук «Клинико-патогенетическое и прогностическое значение молекул межклеточной адгезии при хронических заболеваниях печени» (П.В. Корой). Для финансирования научной работы молодых учёных-аспирантов были привлечены также вузовские гранты. Результатом развития этого научного направления школы (начиная с 1975 года) стали: подготовка 5 докторских и 85 кандидатских диссертаций, издание 8 монографий, в числе которых: «Клиническая цитохимия» (А.В. Ягода, Н.А. Локтев, 2005), «Патология печени и функция тромбоцитов» (А.В. Ягода, П.В. Корой, 2008), «Нарушения гемостатического гомеостаза при хронической патологии печени» (Корой П., Ягода А., 2012). По материалам исследований получено 6 патентов: «Способ лечения хронических заболеваний печени» (Ягода А.В., 1990), «Способ прогнозирования результатов лечения больных хроническим вирусным гепатитом С препаратами интерферона-альфа» (Ягода А.В., Гейвандова Н.И., Корой П.В., 2005), «Способ определения индивидуальной чувствительности больных язвенным колитом к препаратам 5-аминосалициловой кислоты (5-АСК)» (Ягода А.В., Павленко В.В., Файзуллин Р.С., 2005) «Способ неинвазивной оценки тяжести фиброза печени при хроническом вирусном гепатите» (Ягода А.В., Корой П.В., 2006), и др. Полученный в процессе научных исследований материал был использован при подготовке:

- Рекомендаций по профилактике и лечению эзофаго-гастро-энтеро-колопатий, индуцированных нестероидными противовоспалительными препаратами (Пасечников В.Д., 2018);
- Национальных рекомендаций по диагностике и лечению кислотозависимых и ассоциированных с НР заболеваний (Пасечников В.Д., 2015, 2017);
- Клинических рекомендаций Российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению язвенного колита и болезни Крона (Павленко В.В., 2013, 2015, 2017), а также ряда консенсусов.

**Второе направление** научной деятельности Ставропольской школы терапевтов, сформированное в 2000 году, включает разработку проблемы дисплазии соединительной ткани и ассоциированных с ней заболеваний. Разработка этого научного направления осуществляется

профессором кафедры госпитальной терапии, доктором медицинских наук *Гладких Натальей Николаевной*. Работа «Особенности диагностического подхода и тактика ведения пациентов с различными диспластическими синдромами и фенотипами» выполняется в рамках отраслевой научно-исследовательской программы «Профилактическая медицина». По данной научной проблематике защищены 1 докторская и 12 кандидатских диссертаций, издано 5 монографий:

- «Малые аномалии сердца» (Ягода А.В., Гладких Н.Н., 2005);
- «Иммунопатологические синдромы при наследственной дисплазии соединительной ткани» (Яковлев В.М., Глотов А.В., Ягода А.В., 2005);
- «Дисплазия соединительной ткани и дисрегуляция артериального давления» (Евсеева М.Е., 2006);
- «Соединительнотканые дисплазии сердца и сосудов» (Яковлев В.М., Мартынов А.И., Ягода А.В., 2010);
- «Клинико-визуальная диагностика клапанных синдромов и подклапанных аномалий развития наследственной соединительнотканной дисплазии сердца» (Яковлев В.М., Мартынов А.И., Ягода А.В., 2014).

По материалам исследований получен ряд патентов:

- «Способ ранней диагностики ортостатической недостаточности у пациентов с малыми аномалиями сердца» (Ягода А.В., Гладких Н.Н., 2003);
- «Способ диагностики дисплазии соединительной ткани» (Хубиева Д.Х.-Д., Чередниченко М.Л., Ягода А.В., Гладких Н.Н., 2009);
- «Способ ранней диагностики латентного удлинения интервала QT у пациентов с малыми аномалиями сердца» (Григорян Я.С., Ягода А.В., Гладких Н.Н., 2012);
- «Способ идентификации молодых пациентов с риском прогрессирования кардиального ремоделирования при дисплазии соединительной ткани» (Ягода А.В., Гладких Н.Н., Джазаева М.Б., 2019) и др.

Полученный в ходе научных исследований материал нашёл отражение в ряде национальных рекомендаций по дисплазии соединительной ткани (Гладких Н.Н., Евсеева М.Е., Ягода А.В., 2009, 2013, 2015) и международных рекомендаций по структурным аномалиям сердца, а также по наследуемым аневризмам и расслоениям грудной аорты (Гладких Н.Н., Ягода А.В., 2016).

**Третье направление** научной деятельности Ставропольской терапевтической школы посвящено кардиологической тематике. Разработка проблемы ранней (донозологической) диагностики заболеваний сердца и сосудов у лиц молодого возраста осуществляется при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой факультетской терапии, заслуженного врача РФ *Евсеевой*

*Марии Евгеньевны*. Научные исследования выполняются в рамках трёх государственных заданий: «Оценка маркеров субклинического поражения сосудов при наличии хронического тонзиллита», «Диагностическая значимость центрального аортального давления у лиц молодого возраста с наличием основных факторов сердечно-сосудистого риска» и «Диагностическая значимость центрального аортального давления у беременных». По этой проблеме защищено 10 кандидатских диссертаций, издано 2 монографии: «Хронический тонзиллит и дисплазия соединительной ткани» (Евсевьева М.Е., Еремин М.В., Кошель В.И., 2008) и «Профессиональный стресс и дисрегуляция сердечно-сосудистой системы: аспекты комплексной диагностики» (Евсевьева М.Е., Иванова Л.В., Ростовцева М.В., 2016).

Ещё одно направление кардиологической тематики: ишемическая болезнь сердца, кальцинирующая болезнь аортального клапана (антропоцентрический подход, генетические аспекты, клинические особенности, прогноз) разрабатывается доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой медицинской радиологии с курсом ДПО *Боевой Ольгой Игоревной*. По данному направлению защищена 1 докторская и 9 кандидатских диссертаций, издано 4 монографии:

- «Антропоцентрический подход в прогнозировании исходов ишемической болезни сердца» (Боева О.И., Ягода А.В., 2008);
- «Сердечная недостаточность в пожилом возрасте (Яковлев В.М., Карпов Р.С., Ягода А.В., 2008);
- «Метаболический синдром и сосудистый эндотелий» (Яковлев В.М., Ягода А.В., 2008);
- «Клинико-визуальная диагностика безболевого ишемии миокарда (Яковлев В.М., Мартынов А.И., Ягода А.В., 2012).

Получено 2 патента:

- «Способ лечения психопатологических синдромов пограничного уровня сосудисто-склеротического генеза» (Боева О.И., Якшин В.А. и др., 1999);
- «Применение жидкой эмболизирующей системы TRUFILL n-BCA для лечения дистальной перфорации коронарной артерии в условиях гипокоагуляции» (Краснов А.Ю., Боева О.И., Фаянс И.В. и др.).

В вузе проводятся комплексные исследования по проблемам патологии лёгких – бронхиальной астме, хронической обструктивной болезни лёгких (доктор медицинских наук *Позднякова О.Ю., Ягода А.В.*). По этой тематике за последние годы защищены 1 докторская и 5 кандидатских диссертаций. Продолжается разработка вопросов реабилитации и восстановительного лечения при патологии почек, суставов, при артериальной гипертензии; вопросов диагностики и ведения пациентов с

висцеральной патологией в амбулаторных условиях (доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой поликлинической терапии, заслуженный врач РФ *Агранович Н.В.*, заведующая кафедрой медицинской реабилитации, доцент *Никулина Г.П.*) с защитой 4 кандидатских диссертаций, а также вопросов оптимизации оказания медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста с артериальной гипертензией (доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общей врачебной практики *Байда А.П.*, заведующий кафедрой медико-социальной экспертизы и реабилитации с курсом гериатрии, доцент *Сохач А.Я.*). Началась активная разработка проблемы диагностики, прогнозирования осложнений и оценки эффективности терапии при ревматоидном артрите (*Корой П.В.*).

Материалы научных разработок Ставропольской научной школы терапевтов публикуются в европейских журналах, регулярно докладываются на международных форумах. Материалы по лечению больных хроническим гепатитом С и с коинфекцией HIV/НСV (Гейвандова Н.И.) и по проблеме неалкогольной жировой болезни печени (Корой П.В.) были доложены на международной конференции в Бостоне (США) в ноябре 2016 года и в Шанхае (Китай) в феврале 2017 года, а также на симпозиуме в Фрейбурге (Германия) в октябре 2015 года. Материалы по ранней диагностике заболеваний сердца и сосудов у лиц молодого возраста (Евсевьева М.Е.) докладывались на конгрессах по артериальной гипертензии в Париже (Франция) в 2016 году и в Милане (Италия) в 2017 году, а также на конгрессе по предиктивной, превентивной и персонализированной медицине в Валетте (Мальта) в 2017 году и на съезде международного общества по артериальной гипертензии в Сеуле (Южная Корея) в 2016 году. Доклады, освещающие проблемы фибрилляции предсердий и её осложнений, в том числе после операций на коронарных сосудах (Боева О.И.), были сделаны в октябре 2015 года в Москве (Россия) и в сентябре 2017 года в Милане (Италия), доклад по проблеме кальцинирующего стеноза аортального клапана – в августе 2017 года в Барселоне (Испания); два доклада посвящённых семейной гиперхолестеринемии в Российской Федерации и проблеме выбора лечебной тактики у кардиологических больных в России были сделаны в Кейптауне (ЮАР) в октябре 2018 года.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

Последствия мировой и гражданской войн сильно ударили по Дагестану эпидемиями, засухой, эпизоотией с падежом большого количества скота, отсутствием продовольствия и товаров, развалом здра-

воохранения, отъездом большинства медиков. Правительство РСФСР оказало Дагестану продовольственную и товарную помощь, направило экспедиции врачей. Возникла сеть противоэпидемических станций, открылся Институт тропической медицины, который возглавил профессор Пикет И.Н.

Пионерами возрождения здравоохранения Дагестана в 1920-е годы стали: *Н.И. Агриколянский, М.И. Аствацатуров, М.И. Алиева, С.Ю. Алибеков, Х.О. Булач, М.Н. Бугулов, Д.М. Дибирова, И.И. Израилова, В.П. Князев, К.Н. Лоренцо, М.Т. Нагорный, М.Ю. Нахибашев, Н.И. Никольский, В.А. Омаров, С.М. Казаров, В.А. Калечин, А.В. Омаров, А.Г. Подварко, сестры К.Г. и А.Г. Панунцовы, А.О. Рябов, А.Н. Саенко, В.А. Штарк, К.К. Тарканова, И.Я. Терджанянц, Н.А. Усачев, А.С. Цибизов, Р.О. Цюпак, М.С. Яникман, И.М. Якобский* и многие другие. С ростом благосостояния страны улучшалась работа органов здравоохранения и медицинского общества. В 1925 году функционировало уже 28 больниц с 690 койками, 61 амбулатория, 64 фельдшерских пункта, в которых работало 75 врачей. В 1932 году количество больниц увеличилось до 52 (1300 коек).

Систематическая подготовка врачей из числа коренных народностей стала возможной с открытием Дагестанского института в Махачкале в 1932 году. Профессорско-преподавательский состав института приглашался из крупных городов и соседних регионов. С 1934 года начали функционировать клинические кафедры, которые размещались на базе вновь построенной республиканской клинической больницы. Высокий уровень подготовки кадров в медицинском институте подтвердился в годы Великой Отечественной войны, где они достойно представляли медицинскую службу.

Становление дагестанской школы терапевтов тесно связано с именем *Гаджиева Хайрутдина Эфендиевича*. Закончив аспирантуру в Институте терапии РАН под руководством академика А.Л. Мясникова, он приехал в 1950 году в Дагестан, в 1953 году был избран заведующим кафедрой госпитальной терапии и оставался на этой должности 38 лет.

Здесь прежде всего он занялся созданием своей школы терапевтов, в которую хотел вложить все лучшие черты школы А.Л. Мясникова: милосердное отношение и индивидуализированный подход к каждому отдельному больному, скрупулезность во всем – в обследовании больного, написании историй болезни, постановке диагноза, разработке стратегии и тактики лечения.

Новым направлением работы кафедры и докторской диссертации в соответствии с социальным заказом по актуальной проблеме стало изучение эндемической анемии у женщин, которая сопровождалась высокой смертностью. Было доказано, что она связана с сезонным дефицитом в



*Х.Э. Гаджиев*

пище населения, особенно зимой, растительных продуктов, содержащих фолиевую кислоту – на фоне дефицита и мясной пищи. Коррекция питания населения позволила полностью ликвидировать эту болезнь. Так было описано неизвестное науке заболевание – «парапернициозная» анемия.

В последующем совместно с учениками была изучена эндемия железодефицитной анемии, наблюдающаяся в Бабаюртовском и Ногайском районах, в основном у ногайского этноса. Причина эндемии оказалась связанной с переходом питания ногайского населения с преимущественно мясной пищи на исключительно растительную пищу. Коррекция питания ликвидировала и эту эпидемию.

Гаджиев Х.Э. совместно с сотрудниками провел исследования по эпидемиологии артериальной гипертензии в Дагестане, а также изучил тонкие механизмы нарушения регуляции обмена натрия.

Особый интерес у профессора Х.Э. Гаджиева вызывали проблемы гастроэнтерологии. По его инициативе впервые налаживались эндоскопические исследования в Дагестане. Были получены новые результаты по изучению патогенеза и лечению язвенной болезни 12-перстной кишки. Многочисленные эксперименты и клинические наблюдения приблизили его вплотную к определению инфекционного начала в этиологии язвенной болезни, но, к сожалению, он не был поддержан коллегами микробиологами.

Сфера научных интересов Х.Э. Гаджиева включала и вопросы гепатологии. Впервые была внедрена пункционная биопсия печени. Изуча-

лось поражение печени при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Большое внимание им уделялось проблеме вторичных кардиопатий (при заболеваниях кишечника, анемиях).

Гаджиев Х.Э. умел заинтересовать молодых ученых, создать особую научную атмосферу поиска. В исследованиях он всегда скрупулезен, многие эксперименты переделывались, из неудачных также делались научные выводы. Итоги многолетних научных поисков отражены в ряде монографий, сборников, научных трудов, кандидатских и докторских диссертаций. Среди его последователей – доктора наук *А.М. Масуев, И.А. Шапов, З.Н. Зайдиева, А.Ш. Хасаев, Э.М. Эседов, С.А. Абусуев, Г.Э.Гаджиев*. Под его руководством защищено 15 кандидатских диссертаций. Это работы *С.А. Абусуева, Н.М. Акаева, Д.М. Алиева, Д.Д. Абдулпатахова, А.А. Ахлаковой, Д.А. Батыровой, С.Г. Заглиева, Ш.М. Магомедова, З.А. Магомедовой, Ш.М. Мизамудинова, А.В. Мачулиной, М.О. Османовой, Г.А. Сефербекова* и др.

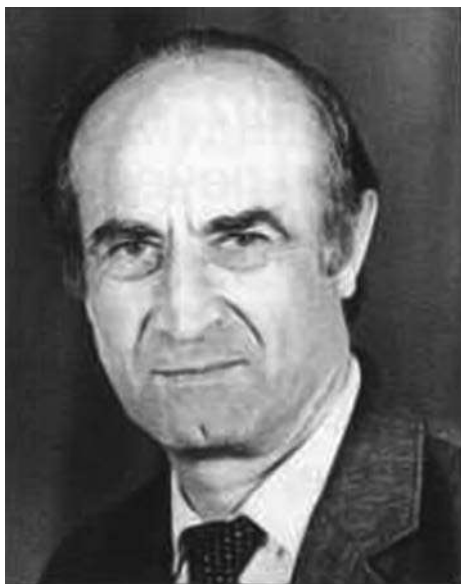
Гаджиев Х.Э. не ограничивался педагогической и научной работой в клинике и на кафедре. Он понимал, что только общими усилиями всех терапевтов республики можно поднять на качественно новый уровень лечебное дело в Дагестане, а для этого они должны объединяться. Так, в конце пятидесятых годов Мясников А.Л., возглавлявший Российское общество терапевтов, доверил ему создание Дагестанского научного общества терапевтов, которое Хайрутдин Эфендиевич бесценно возглавлял 50 лет. Почетный терапевт и кардиолог России.

В те годы на кафедре были начаты интересные исследования по развитию амилоидоза и методов его лечения, за которые в последующем профессор Шапов И.А., заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней с 1972 года, вместе с другими видными учеными был удостоен Государственной премии СССР по науке за 1983 год.

Ранее считалось, что амилоидоз – необратимое состояние. В экспериментально-клинических исследованиях автором была доказана возможность обратного развития амилоидоза на ранних стадиях и разработаны схемы долговременного лечения болезни. Эта работа отражена в его докторской диссертации и 3-х научных монографиях.

С 1985 г. по настоящее время *И.А. Шапов* занимается разработкой проблем гематологической нормы и патологии в Республике Дагестан. Под его руководством проведены обширные экспедиционные работы по изучению врожденных и приобретенных анемий. По этой теме им также были выпущены 3 монографии, за которые он был награжден Государственной премией Республики Дагестан по науке в 2003 году.

Всего научных работ около 300, в том числе 50 книг: 20 по этике и деонтологии врача, 16 научных монографий, 11 педагогических и 7 –

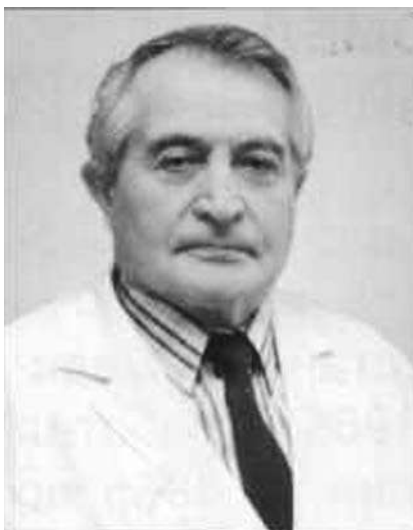


*И.А. Шамов*

художественной прозы. Под его руководством защищены 3 докторские и 12 кандидатских диссертаций. Будучи проректором по учебной работе Дагмединститута, И.А. Шамов организовал исследования и содействовал внедрению в практику результатов по научной организации педагогического процесса, по программированному контролю, использованию в учебном процессе ЭВМ, основам деонтологии и этики врача.

Шамов И.А. является одним из ведущих специалистов СССР и России по вопросам этики и деонтологии врача, а в последние годы – биоэтики. В период его работы проректором Дагмединститут был ведущим медвузом РФ по данным вопросам. Здесь по поручению отдела по высшей школе МЗ РФ (В.В. Шляпников) была создана межкафедральная программа преподавания этой дисциплины во всех вузах РФ. Сам И.А. Шамов является автором 17 книг по этике, деонтологии и биомедицинской этике. Ряд книг им изданы в соавторстве с выдающимися советскими учеными – академиками Ф.И. Комаровым, В.П. Петленко. В 2001 году И.А. Шамов по совокупности его работ по этике, деонтологии и биоэтике был избран членом Международного центра Здоровья, Права и Этики, Глобального Наблюдательного Совета и экспертом ЮНЕСКО по биоэтике. Член редакционного Совета журнала «Клиническая медицина». И.А. Шамов – член Союза писателей России. Известен широкому читателю как мастер короткого рассказа, своими публицисти-





*А.Ш. Хасаев*

ческими выступлениями в периодической печати Дагестана и России по здоровому образу жизни, по ряду социальных явлений, антиклерикальной тематике.

Достойным последователем профессора Х.Э. Гаджиева, сменившим его на посту заведующего кафедрой госпитальной терапии № 1, стал профессор *Хасаев Ахмед Шейхмагомедович*. Кандидатская диссертация «К обмену железа в организме человека» была защищена в 1967 году. Докторскую диссертацию на тему «Роль генетических, экологических, этнических и средовых факторов в возникновении и распространении гипохромных анемий в Дагестане» Ахмед Шейхмагомедович защитил в 1982 году. Впервые были идентифицированы, изучены и описаны гемоглобинопатии в Дагестане. Всего им опубликовано более 200 работ. Является основателем кафедры поликлинической терапии, которой руководил до 1991 года. Под его руководством на кафедре госпитальной терапии № 1 подготовлены 13 кандидатских и 1 докторская диссертация. Ахмед Шейхмагомедович известен своими научными исследованиями по эпидемиологии анемий, артериальной гипертензии и других сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Дагестан. Одним из первых в России он возглавил исследования, посвященные роли инфекции в течении и возникновении осложнений при ишемической болезни сердца. Долгие годы являлся главным внештатным кардиологом Министерства здравоохранения РД. Почетный кардиолог России.



*С.Н. Маммаев*

Новый импульс развитие кафедры госпитальной терапии № 1 получило с приходом на кафедру профессора *Маммаева С.Н.* (2002) – высококвалифицированного специалиста и энтузиаста в области внедрения новых методов преподавания и современных лечебных технологий, успешно выполнившего и защитившего докторскую диссертацию «Функциональная активность системы мононуклеарных фагоцитов у больных хроническими вирусными гепатитами» в 1-м Первом МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (руководит кафедрой с 2011 года). Расширен спектр научных исследований, с привлечением активных молодых ученых, внедрены новые педагогические технологии, кафедра органично встраивалась в систему развития дистанционного образования, в том числе в рамках Дагестанского научного медицинского общества терапевтов. Эти новации получили высокую оценку, и в 2016 году коллективом сотрудников С.Н. Маммаев избран ректором ДГМУ. Профессиональные организационные возможности ректора С.Н. Маммаева также высоко востребованы. С 2017 года он является главным специалистом – терапевтом СКФО.

В сферу научных интересов кафедры госпитальной терапии вновь вошли гастроэнтерология, ревматология, проводятся комплексные исследования воспалительного статуса, цитокинового профиля, функции эндотелия сосудов при заболеваниях внутренних органов, при сердечной недостаточности, при метаболическом синдроме, у больных эссенциальной АГ, хроническом гепатите С, ревматоидном артрите. Изучают



*Кафедра госпитальной терапии № 1, ДГМУ*

ся показатели неинвазивной диагностики фиброза печени у больных хроническим гепатитом. В настоящее время проводятся исследования полиморфизмов генов свертывающей системы крови и генов, ассоциированных с сердечно-сосудистой патологией. Изучаются тревожно-депрессивные расстройства у больных с диффузными заболеваниями соединительной ткани и при сердечно-сосудистых заболеваниях. Рассматриваются вопросы поражения сердца у больных циррозом печени), а также гендерные особенности эндотелиальной дисфункции при эссенциальной артериальной гипертензии.

Под руководством профессора С.Н. Маммаева защищено 16 кандидатских диссертаций, активно ведутся новые программы.

Светлая память о профессоре *Масуеве Аскандаре Масуевиче*, участнике Великой Отечественной войны, много лет (1966–1991) заведовавшем кафедрой факультетской терапии (ныне клиника госпитальной терапии № 2), хранится в сердцах многих дагестанцев, которым он бескорыстно помогал учиться, лечиться и которых просто поддерживал. Научная деятельность его формировалась в области пульмонологии. Кандидатская диссертация – «Аритмия дыхания в клинике внутренних болезней» (1957), докторская – «Хронические неспецифические заболевания легких в Дагестане и некоторые вопросы этиологии, лечения и профилактики хронической пневмонии и хронического бронхита» (1971).



*А.М. Масуев*

Большим уважением и известностью пользуется школа профессора *Эседова Эседа Мутагировича*, заведующего кафедрой госпитальной терапии № 2 с 1991 года, яркого носителя лучших традиций терапевтической школы Дагестана. В 1967 году Э.М. Эседов защитил кандидатскую диссертацию на тему: «К цитохимии аскорбиновой кислоты, гликогена и нуклеиновых кислот при заболеваниях крови». В 1989 году защитил докторскую диссертацию на тему «Хронический неязвенный колит (аспекты патогенеза, диагностики, лечения и отдаленного прогноза)». Под его руководством защищены 1 докторская и 6 кандидатских диссертаций. Опубликовано более 300 научных работ, посвящённых проблемам гастроэнтерологии (гастриты, язвенная болезнь, целиакия, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, колиты); гепатологии (хронические гепатиты); гематологии (лейкозы, анемии); пульмонологии (идиопатический легочный фиброз, бронхиальная астма).

Профессор *Хархаров Магомед Абусупьянович* – руководитель клиники госпитальной терапии № 2. Будучи учеником профессора Б.Е. Вотчала, привнес в Дагестан лучшие традиции советской терапевтической школы. Он активно изучал методы равней диагностики и лечения амёбных поражений печени, благодаря чему удалось существенно снизить частоту тяжёлых форм амёбиаза. Большой вклад внесён им в разработку проблемы сердечно-сосудистой патологии: эпидемиологии, профи-



*Э.М. Эседов*



*М.А. Хархаров*

лактики, лечения и реабилитации. Профессор М.А. Хархаров – автор более 140 научных работ, в числе которых 5 монографий. Одним из первых он занялся изучением генеза и профилактики сердечно-сосудистой патологии у спортсменов, чему посвящена монография «Перенапряжение сердца у спортсменов». Научные интересы Магомеда Абусупьяновича затронули и клиническую фармакологию, он автор ряда исследований по изучению роли нейротропных препаратов при сердечно-сосудистой патологии. В последние годы научная деятельность профессора М.А. Хархарова сосредоточена на исследовании влияния бальнеологических курортов «Талги» (сероводородные ванны) и «Каспий» (йодобромные ванны) на течение ИБС, артериальной гипертонии и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Он был в числе первых при внедрении лазеротерапии при ИБС и магнитотерапии при артериальной гипертонии. Внимание ученого распространилось и на изучение и применение лекарственных растений в терапевтической практике, что составило предмет его монографии «Лечат растения». Профессор М.А. Хархаров подготовил двух докторов и шестерых кандидатов медицинских наук.

Профессор *Масуев Кубатай Аскандарович*, заведующий кафедрой поликлинической терапии. Проходил аспирантуру и докторантуру во 2-м МОЛГМИ под руководством академика РАМН, проф. А.Г. Чучалина. Докторская диссертация – «Влияние липидов на гиперреактивность



*К.А. Масуев*



*Н.К. Казанбиев*

бронхов у больных с обструктивными заболеваниями легких» (1994). Научные интересы – проблемы пульмонологии, кардиологии. С переходом кафедры на базу Госпиталя ветеранов войны и труда активно стали изучаться научные аспекты особенностей течения различной легочной и кардиальной патологии у пожилых. Опубликовал более 300 научных работ, 1 монографию. Член редколлегии журналов «Пульмонология», «Медицинский вестник Северного Кавказа», «Вестник Дагестанской государственной медицинской академии». С 2004 года является главным внештатным пульмонологом МЗ РД, а с 2015 года – СКФО. С 2010 года возглавляет Республиканскую консультативную фтизиоонкопульмонологическую комиссию, консультирует самых сложных больных пульмонологического профиля. Под руководством профессора К.А. Масуева выполнены и успешно защищены 3 докторских и 7 кандидатских диссертаций.

Профессор *Казанбиев Нариман Кадиисламович* внес значительный вклад в развитие дагестанской школы терапевтов. Н. К. Казанбиеву довелось обучаться в клиниках выдающихся ученых-медиков (Б.Е. Вотчала, М.С. Вовси, А.И. Нестерова). В 1959 году он поступил в аспирантуру на кафедру госпитальной терапии в 1-м МОЛМИ им. И.М. Сеченова под руководством академика АМН СССР А.Л. Мясникова. Кандидатская диссертация на тему «Изменение гемодинамических показателей у больных с лёгочно-сердечной недостаточностью и лечение их кровопуска-



*М.Т. Кудавев*

ниями» была защищена им в Москве в 1964 году. В 1972 году там же была защищена докторская диссертация «Материалы к патогенетической терапии недостаточности кровообращения у больных хроническими неспецифическими заболеваниями лёгких и туберкулёзом». Нариман Кадисламович – основатель и руководитель последипломного образования интернистов Дагестана. Н.К. Казанбиевым опубликовано более 400 научных работ, в том числе 8 монографий. Он известен своими научными трудами в области неспецифических заболеваний лёгких с развитием легочного сердца. Им подготовлены 2 доктора и 8 кандидатов медицинских наук. Научную, лечебно-консультативную и педагогическую работу он совмещал с активной общественной деятельностью. Он был председателем регионального общества пульмонологов, многие годы являлся членом редакционного совета «Российского медицинского журнала» и «Советской медицины», членом правления Всесоюзного общества пульмонологов, членом пленума проблемной комиссии «Пульмонология», членом проблемной комиссии «ИБС, гипертоническая болезнь и сердечная недостаточность».

Профессор *Кудавев Магомед Тагирович* продолжает заведовать кафедрой терапии факультета повышения квалификации. Предмет его научных интересов – ургентная кардиология. Аспирантуру прошел во 2-м МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова под руководством профессора В.М. Люсова. В 1983 году защитил кандидатскую диссертацию «Роль и место методов определения нарушений в системе гемостаза в диагностике тромбоэмболии легочной артерии и тромбозов вен нижних конечностей у боль-



*А.А. Абдуллаев*

ных ИБС». В 2007 году – докторскую диссертацию на тему «Физические факторы в медицинской реабилитации больных хронической сердечной недостаточностью, обусловленной ИБС». Основная клиническая база кафедры – больница скорой и экстренной медицинской помощи. Автор более 100 научных работ по кардиологии. Им подготовлено 4 кандидата медицинских наук.

Профессор *Абдуллаев Алигаджи Абдуллаевич*, заведующий кафедрой поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики, широко известен своими трудами по кардиологии. В 1975–1978 годах проходил аспирантуру по кардиологии во 2-м МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. В 1979 году защитил кандидатскую диссертацию, посвященную нарушению реологических свойств крови при пароксизмальных аритмиях сердца, в Институте кардиологии им. А.Л. Мясникова. В 1992–1994 годах проходил докторантуру в Российском государственном медицинском университете. В 1995 году защитил докторскую диссертацию, посвященную плазмаферезу и плазмосорбции при инфаркте миокарда в Московской медицинской академии им. И. М. Сеченова (научный руководитель кандидатской и консультант по докторской диссертациям – проф. В. А. Люсов). Он является председателем Дагестанского республиканского отделения и членом президиума Правления Российского кардиологического общества. Председатель Дагестанских республиканских отделений – Ассоциации врачей общей практики РФ, Научного общества по изучению атеросклероза и Российской ассоциации общественного здоровья. Член редакционных советов рецензируемых журналов: «Российский кардиологический журнал», «Атеросклероз и дислипиды».





*К.О. Минкаилов*

демии», «Паллиативная медицина и реабилитация», «Российский семейный врач» и «Вестник Дагестанской государственной медицинской академии». Почётный кардиолог России. Алигаджи Абдуллаевич является автором более 200 научных и 20 учебных изданий. Под его руководством защищены 1 докторская и 8 кандидатских работ.

Профессор *Минкаилов Курамогомед Омарович* оставил значительный след в развитии терапевтической школы в Дагестане. Долгие годы он возглавлял кафедру факультетской терапии (1985–2013). Предметом его научных интересов стали вопросы пульмонологии, в частности, изучение реактивности бронхов. В 1982 году защитил докторскую диссертацию «Состояние бронхомоторной чувствительности у больных бронхиальной астмой и хроническими бронхитами». Долгое время он был членом правления и президиума Российского общества пульмонологов, председателем Дагестанского отделения российского респираторного общества и главным внештатным пульмонологом Минздрава Республики Дагестан. Им опубликовано более 200 научных работ, 4 монографии. На кафедре, руководимой К.М. Минкаиловым в течение многих лет (1985–2013), сформировалась солидная школа пульмонологов. Под его руководством защищено 5 докторских и 10 кандидатских диссертаций.

Традиции пульмонологической школы сохраняет и развивает заведующий кафедрой факультетской терапии, профессор *Чамсутдинов Наби Умматович*. Тема его докторской диссертации: «Патология желудочно-кишечного тракта у больных бронхиальной астмой и ее



*Н.У. Чамсутдинов*

терапевтическая коррекция». Член редколлегии четырех журналов: «Перспективы науки» (Тамбов), «Глобальный научный потенциал» (Санкт-Петербург), «Вестник новых медицинских технологий» (Тула), международного журнала «Reports Scientific Society» (Тамбов-Таиланд) и заместитель главного редактора журнала «Вестник Дагестанской государственной медицинской академии» (Махачкала). Под научным руководством Чамсутдинова Н.У. защищены 4 кандидатские диссертации. Имеет более 180 научных и учебно-методических трудов, в том числе 3 монографии и 17 учебных и методических пособий для студентов и врачей, 10 рацпредложений.

Профессор *Мавраев Даниял Энверович* работал недолго, но оставил яркие воспоминания у коллег. В 1988 г в клинике 2-го МОЛГМИ под руководством А.Г. Чучалина им была защищена докторская диссертация «Экстракорпоральная иммуносорбция в лечении больных атопической бронхиальной астмой». Автор более 50 научных работ. С 1992 по 2002 год руководил кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов. В 1988 году он основал первое медицинское издание – газету «Медицина Дагестана» и стал его главным редактором. Активная общественная позиция помогла ему стать депутатом Народного собрания Дагестана. Д.Э. Мавраев – организатор и ответственный секретарь Российского форума «Мать и дитя».

Профессор *Ахмедханов Сайпула Шапиевич*, заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического, стоматологического и меди-



*Д.Э. Мавраев*



*С.Ш. Ахмедханов*

ко-профилактического факультетов, автор более 200 научных трудов по гематологии и кардиологии, 30 учебно-методических работ, 5 изобретений и рационализаторских изобретений. Докторская диссертация – «Железодефицитная анемия молодого возраста» (2000). Научный руководитель 3 кандидатских диссертаций.

Терапевтическая школа в Дагестане является деятельным участником процессов, происходящих в профессиональной сфере – клинических исследований, конгрессов, съездов, конференций, школ, внедрения непрерывного медицинского образования. Активно работает Дагестанское региональное отделение Российского научного медицинского общества терапевтов под руководством профессора С.Н. Маммаева, организуются республиканские съезды, пленумы, конференции. Бережно хранятся лучшие традиции, проводятся дни памяти наших учителей, иницируется присвоение наград, памятных знаков. Планы развития формируются на основе национальных проектов по здравоохранению и образованию, в основу которых положены амбициозные, но достижимые показатели. Роль терапевтов в этих условиях вновь возрастает и в Дагестане есть на кого опереться при решении этих задач.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Кафедра в составе медицинского факультета образована в 1966 году как кафедра госпитальной терапии, которая впоследствии была преобразована в две кафедры: госпитальной терапии и факультетской терапии. Возглавил тогда кафедру профессор Султанов М.И., и вместе с принятым ассистентом Болатчиевым Х.Л. они провели целый комплекс организационно-методических мероприятий. Для обеспечения учебного процесса были привлечены опыт и методические разработки нескольких учебных заведений: Дагестанского, Ставропольского, Северо-Осетинского, Бакинского и других вузов. Обобщая опыт других медицинских вузов, необходимо было создать оптимизированную методическую документацию для вновь созданной кафедры. Благодаря проведенным мероприятиям, не без определенных трудностей, учебный процесс был налажен в соответствии с учебным планом и программой обучения студентов на пропедевтическом этапе.

Факультетский курс в составе упомянутой кафедры сформировался в 1968 году, и одновременно произошло пополнение сотрудников – приняты были ассистенты, завершившие диссертации и ставшие кандидатами медицинских наук: Алиева А.П., Казиева Т.Э., Фашмухова С.У., Чистякова А.М., Белимготов М.Б., Нахушев Х.Т.

После отъезда профессора Султанова М.И., с 1969 года кафедрой стал заведовать заслуженный врач РСФСР, заслуженный деятель науки профессор *Балкаров М.И.*

При нем интенсивнее развернулась научная деятельность кафедры преимущественно по курортной тематике. Под его непосредственным руководством было защищено 8 кандидатских диссертаций и одна докторская. Было обновлены методические разработки, активно стали привлекаться студенты к научной работе, проводились научные конференции. Благодаря усилиям М.И. Балкарова была осуществлена пристройка в городской больнице – с помещениями для кафедры и лекционным залом.

В 1971 году в Кабардино-Балкарской автономной советской социалистической республике было создано научное медицинское терапевтическое общество. Необходимость создания профессионального сообщества была продиктована потребностями практического здравоохранения в распространении клинических и научных знаний, поиске путей решения трудных клинических задач. У истоков Общества стоял известный ученый, крупнейший курортолог и организатор здравоохранения, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки республики, доктор медицинских наук, профессор *Балкаров Магомед Измаилович*, считающийся по праву патриархом и основателем терапевтической школы в Кабардино-Балка-



*М.И. Балкаров*

рии. Уже с первых заседаний Общества в его работе демонстрировались интересные клинические случаи, готовились доклады по актуальным проблемам внутренней патологии того времени. Заседания терапевтического общества пользовались большой популярностью и заслуженной любовью у врачей республики.

С сентября 1980 года, после ухода М.И. Балкарова на пенсию, кафедре стал возглавлять доктор медицинских наук, профессор *Эльгаров А.А.*, придавший учебному процессу определенный динамизм с внедрением графологических структур в изучение внутренних заболеваний. Одновременно кафедра, в составе которой была лаборатория, стала активно заниматься автодорожной медициной с выходом на научную тематику. Были защищены около 8 кандидатских и 2 докторские диссертации.

В 1981 году славные традиции общества терапевтов были поддержаны новым руководителем – доктором медицинских наук, профессором, членом корр. РАЕН *Эльгаровым Анатолием Адальбиевичем*. В то время особое внимание уделялось связи науки с практическим здравоохранением. В начале 90-х годов совместно с министерством здравоохранения республики было проведено обновление регистрации членов КБНМОТ и оформление членских билетов. На заседания Общества регулярно приглашались известные ученые, проводились научно-практические конференции, посвя-



*На фото слева направо: А.М. Инарокова, Т.Э. Казиева, А.А. Эльгаров, М.И. Балкаров, А.П. Алиева, Б.А. Бейтуганов, Х.Л. Болатчиев*

щенные актуальным вопросам клиники внутренних болезней с участием членов правления Всесоюзного и Всероссийского обществ терапевтов и кардиологов. Заслуживает внимания участие КБНМОТ в организации аттестации терапевтов (представление характеристики терапевтов на аттестационную комиссию МЗ КБР) и активное участие в проведении клинических (патологоанатомических) конференций, заседаний лечебно-консультативных конференций в лечебно-профилактических учреждениях г. Нальчик и районов (Прохладненский, Баксанский, Чегемский) республики. Республиканское общество терапевтов приняло участие в реализации двух Всесоюзных кооперативных программ. Члены КБНМОТ регулярно участвовали в национальных (всесоюзных) и российских съездах терапевтов, кардиологов, эндокринологов, а также региональных научно-практических конференциях с докладами и сообщениями. Периодически члены КБНМОТ, сотрудники университета представляли результаты исследований на ряде конгрессов и конференций (Будапешт, Хельсинки, Стокгольм, Ницца, Сан-Пауло, Сингапур, Монреаль).

На отдельных этапах деятельность КБНМОТ отмечалась правлениями Всероссийского и Всесоюзного общества терапевтов. По приглашению правления КБНМОТ неоднократно республику посещали председатель правления Всесоюзного научного медицинского общества тера-

певтов профессор А.С. Сметнев (Москва), академик РАМН, профессор А.П. Голиков (председатель правления РНМОТ), академики РАМН, профессора А.И. Мартынов (Москва), Н.А. Мухин (Москва), М.М. Миррахимов (Фрунзе), член-корр. В.А. Алмазов (Санкт-Петербург), В.С. Гасилин и Е.Е. Гогин (Москва), профессора Г.Г. Арабидзе, Б.А. Сидоренко (Москва), Г.И. Сидоренко (Минск), а также президент ИААТМ (Международной Ассоциации Автотранспортной медицины) проф. I. Pikkarainen (Финляндия), известные специалисты транспортной медицины и психологии В. Friedel (Германия), D. Ferrara (Италия), K. Roos (Швеция), A. Risser (Австрия) и др. С их участием и при содействии КБНМОТ были организованы и проведены ряд национальных, региональных и международных конференций.

С 1983 года курс факультетской терапии был передан на кафедру госпитальной терапии, возглавляемую профессором В.В. Дубилей. Профессор *Дубилей Владимир Васильевич* родился 25 мая 1915 года в с. Держаня Хмельницкой области. В 1939 г. Дубилей Владимир Васильевич окончил Винницкий медицинский институт и до 1948 года служил в Советской Армии. Участник Великой Отечественной войны. В 1945 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Лечение нагноительных заболеваний легких внутрилегочным введением новокаина и пенициллина». Работал ассистентом и доцентом на кафедре факультетской терапии Кишиневского медицинского института. С 1958 по 1970 год заведовал кафедрой терапии Барнаульского медицинского института. В 1967 году Дубилей Владимир Васильевич защитил докторскую диссертацию на тему «Материалы к генезу, клинике и профилактике хронических воспалительных заболеваний органов дыхания» и получил звание профессора. С 1970 по 1974 года руководил кафедрой факультетской и госпитальной терапии медицинского факультета Кабардино-Балкарского университета. В 1976 году по конкурсу был принят на должность руководителя лаборатории функциональной диагностики Ростовского НИИ онкологии, выполнил более 120 работ. Под его редакцией вышло 3 монографии и 7 сборников научных трудов. Дубилей Владимир Васильевич подготовил 18 кандидатов и 2 докторов наук. Член авторского коллектива по изданию руководства по терапии (1975–1980). Член редколлегии «Большой медицинской энциклопедии» по разделу пульмонологии. В соавторстве с М.Д. Холодным им была издана монография «Лекарственная терапия в пульмонологии». Награжден орденами Отечественной войны II степени и Красной Звезды; медалями: «За боевые заслуги», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За победу над Японией» и др.

С 1974 года кафедру возглавил С.Г. Уначев, который в 1985 году перешел на должность председателя Совета по управлению курорта Нальчик. С указанного периода до 1992 года кафедрой внутренних болезней руко-



*А.А. Эльгаров*

водил доктор медицинских наук, профессор, член Российской академии естественных наук, международной академии и Нью-Йоркской академии наук Х.А. Курданов.

Курданов Хусейн Абукаевич родился 28 августа 1949 года. В 1972 году окончил Кабардино-Балкарский государственный университет; специальность по образованию – лечебное дело; кандидат медицинских наук (1979), доктор медицинских наук (1985), профессор (1987); Заслуженный деятель науки РФ, лауреат премии Ленинского комсомола в области науки и техники. Работа в прошлом: 06.1970–08.1972 – медбрат курортной поликлиники, г. Нальчик; 09.1972–11.1976 – штатный врач, преподаватель хирургии Нальчикского медицинского училища, г. Нальчик; 11.1976–09.1977 – врач-хирург экстренной помощи хирургического отделения № 2 Республиканской клинической больницы, г. Нальчик; 10.1977–07.1980 – учеба в аспирантуре, г. Москва; 07.1980–09.1980 – ассистент кафедры госпитальной терапии Кабардино-Балкарского государственного университета, г. Нальчик; 09.1980–01.1983 – младший научный сотрудник, старший научный сотрудник института медико-биологических проблем РАН, г. Москва; 01.1983–05.1987 – старший научный сотрудник клинического отделения института кардиологии, г. Москва; 05.1987–12.1993 – заведующий кафедрой внутренних болезней Кабардино-Балкарского государственного университета, г. Нальчик; 12.1993–10.1998 – заместитель председателя Президиума Кабардино-Балкарского научного центра РАН, г. Москва; 10.1998–12.2004 – заместитель директора Международного центра астрономических и медико-экологических исследований, г. Нальчик; 01.2005–11.2008 – директор





*Х.А. Курданов*

Центра медико-экологических исследований филиала Государственного научного центра Российской Федерации – Института медико-биологических проблем РАН, г. Москва. С 2009 по 2012 год – министр здравоохранения и курортов Карачаево-Черкесской Республики. С 2012 по настоящее время – помощник-советник Главы Республики Ингушетия по вопросам здравоохранения.

С 1992 года заведующим кафедрой был избран доцент *Бейтуганов Борис Ауэсович*.

После завершения аспирантуры при 2-м Московском медицинском институте принят на работу сначала ассистентом, затем доцентом на кафедру факультетской терапии. Научная работа и тема кандидатской диссертации: «Диагностические значения энзимов ЛДГ, МДГ при ишемической болезни сердца». В последующем продолжается исследование гемодинамики у больных ИБС с использованием современной компьютерной программы. Совмещал работу в Минздраве 5 лет в качестве главного терапевта. Ветеран труда, отличник здравоохранения.

В составе кафедры находились доценты: Болатчиев Х.Л., Бигаева С.Н., Таова М.Х., Фокичева Н.Х., Нагапова А.Х., Кульдагова С.Х., Хафизов Р.М., Арамисова Р.М., Тегаева О.Х., Алимова А.П., Культербаев А.Т., Казиева Т.Э., Евтушенко Г.Н., Уметов М.А., профессор Хутуева С.Х., ассистенты Хакунова Ж.Д., Фиапшева Э.А., Бугова Е.А.

Кафедра обеспечивала учебный процесс по внутренним болезням, профпатологии, эндокринологии, военно-полевой терапии, физиотера-



*Б.А. Бейтуганов*

пии, поликлинике, клинической фармакологии, аллергологии на 4-м стоматологическом, 4-м и 5-м лечебном отделениях и на 6-м курсе. Организационная и методическая целесообразность разукрупнения кафедры была признана руководителем университета, факультета и заключениями председателя ГАК. С учетом изложенных мотиваций кафедра была разукрупнена на две кафедры, получивших исторически сложившиеся названия: кафедра госпитальной терапии с 6-м курсом и факультетом повышения квалификации (заведующий кафедрой проф. Шугушев Х.Х.) и кафедра факультетской терапии (заведующий кафедрой доцент Бейтуганов Б.А.). В составе последней учебно-методическую деятельность обеспечивают доценты: Уметов М.А., Таова М.Х., Тегаева О.Х., Болатчиев Х.Л., Евтушенко Г.Н., профессора Арамисова Р.М., Хутуева С.Х., ассистенты Хакунова Ж.Д., Бугова Е.А., Фиапшева Э.А.

С 2009 года кафедрой факультетской терапии руководит д.м.н., профессор Уметов М.А.

*Уметов Мурат Анатольевич* родился 14 октября 1969 года в г. Нальчик. После окончания в 1986 году с золотой медалью средней школы № 14 г. Нальчика, поступил на медицинский факультет КБГУ по специальности «Лечебное дело». С 1988 по 1989 год служил в армии. С 1990 по 1992 год учебу в университете совмещал с работой в качестве медбрата-массажиста. В 1993 году окончил с отличием медицинский факультет и с 1993 по 1996 год проходил аспирантуру при кафедре пропедевтики внутренних болезней КБГУ по специальности «Кардиология». В 1997 году защитил кан-



*М.А. Уметов*

дидатскую диссертацию по теме «Лазерная терапия водителей автотранспорта с начальными стадиями гипертонической болезни» в г. Ростове-на-Дону. С 1996 по 2000 год работал ассистентом, а с 2000 по 2006 год – доцентом кафедры факультетской терапии КБГУ. В 2000 году прошел специализацию по клинической фармакологии при Московском государственном медицинском университете. С 1999 года по 2003 и с 2006 по 2009 год – заместитель декана медицинского факультета КБГУ. 12.10.2005 защитил докторскую диссертацию на тему «Клинико-иммунологические и гормональные особенности течения артериальной гипертонии с компонентами метаболического синдрома и пути ее коррекции» в КБГУ. 20.11.2006 года принят на должность профессора кафедры факультетской терапии. С 2010 года и по настоящее время – заведующий кафедрой факультетской терапии. С 05.2012 по 11.2012 – заместитель министра здравоохранения КБР. С 2013 года – председатель Кабардино-Балкарского научного медицинского общества терапевтов и Врачебной палаты КБР. С 2016 года – председатель Общественного совета при МЗ КБР.

Работа Общества терапевтов получила новый импульс в 2013 году. С целью объединения медицинской общественности Кабардино-Балкарской Республики для содействия наиболее полному и всестороннему развитию регионального здравоохранения, медицинской науки и образования, профессиональному росту медицинских работников, ведущих научно-исследовательскую, преподавательскую и практическую работу в области терапии и смежных дисциплин, была создана Региональная об-



*На снимке: профессор М.А. Уметов  
с аспирантами и ординаторами кафедры*

щественная организация «Кабардино-Балкарское научное медицинское общество терапевтов» (РОО «КБНМОТ»). Председателем правления избран доктор медицинских наук, заведующий кафедрой факультетской терапии КБГУ, профессор Уметов Мурат Анатольевич. На сегодняшний день КБНМОТ объединяет в своих рядах 350 врачей терапевтического профиля. В 2013 году КБНМОТ принято в состав Российского научного медицинского общества терапевтов.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ**

Первым научно-медицинским обществом на Кавказе явилось созданное в 1864 году Кавказское медицинское общество, которое сыграло важную роль в развитии отечественной медицинской науки. В 1890 году группа врачей – сотрудников Владикавказского военного госпиталя, собравшись для празднования годовщины основания Петербургской военно-медицинской Академии, воспитанниками которой они в большинстве являлись, решила организовать во Владикавказе медицинское общество.

В 1893 году состоялось первое учредительное собрание общества, на котором было избрано правление в составе председателя Н.А. Капацинского, секретаря Н.А. Полякова, казначея Л.А. Горошко. Согласно уставу общество состояло из почетных действительных, членов, а также членов-корреспондентов и членов-соревнователей. К концу первого года суще-

ствования в обществе состояло: 6 почетных, 71 действительный член и два члена-корреспондента. Среди членов общества были не только врачи, но и провизоры, фармацевты и ветеринарные врачи. Из числа действительных членов общества 48 проживали во Владикавказе, а 23 – в других городах Терской области, в связи с чем интересы сельского населения оставались в стороне.

Общество работало на базе Владикавказского военного госпиталя, где регулярно проходили его заседания. Так, в 1894 году было проведено 16 заседаний. На них рассматривались вопросы внутренних болезней, хирургии, акушерства, гинекологии, глазных болезней, психиатрии и др. Особый интерес представляли демонстрация больных с отдельными видами заболеваний, редко встречавшимися в Терской области, сложные случаи медицинской практики.

С началом первой мировой войны Терское медицинское общество прекратило свое существование, так как военные врачи, составлявшие его костяк, были направлены на фронт. Деятельность общества была возрождена только в советское время. В 1923 году было образовано Горское научное медицинское общество. В 1929 году оно также прекратило существование, после чего научные совещания проводились при лечебных учреждениях столицы. По инициативе группы врачей г. Орджоникидзе (Владикавказ) 11 ноября 1934 года организованное бюро избрало президиум Горской АССР научного медицинского общества в составе председателя Л.Б. Газданова, заместителя Н.М. Мансурова, товарища председателя Ф.П. Семикоза, секретарей К.К. Гольдгаммера и Е.З. Копшицера.

Общество сыграло решающую роль в подготовке съезда врачей Горской АССР в январе 1941 года. Врачам Горской АССР и Русскому бальнеологическому обществу в Пятигорске были разосланы Правила и Программа съезда с просьбой принять участие в его работе. В работе съезда участвовало 70 врачей. На семи заседаниях было заслушано 30 докладов, в которых рассматривались проблемы санитарно-эпидемиологического состояния края, курортологии, хирургии, психоневрологии, социальных болезней (туберкулез и венерические заболевания). Врач Горской АССР К.И. Чудовский в обстоятельном докладе ознакомил участников съезда с плохой постановкой медицинской помощи населению Горской АССР. Он высказал мысль о необходимости организовать в области центральную больницу в связи со значительным ростом городского населения. В обсуждении доклада приняли участие многие врачи.

В дни войны, и особенно в период битвы за Кавказ, огромную работу провели и медицинские работники республики. Почти все медицинские работники и с ними преподаватели, и студенты Северо-Осетинского медицинского института выехали на оборонные работы. В народное ополче-

ние добровольно вступили член Президиума Верховного Совета СО АССР проф. В.Е. Робинсон, доцент К.К. Попов, преподаватели В.М. Касимов, В.Ж. Яковлев и другие.

15 декабря 1945 года состоялся съезд врачей Северной Осетии, обсуждавших важнейшие вопросы в системе здравоохранения.

С 1948 года из научного медицинского общества стали выделяться самостоятельные профильные научные общества: хирургическое, терапевтическое, акушерско-гинекологическое и др., которые, как правило, возглавлялись профессорами Северо-Осетинского мединститута. В настоящее время в республике насчитывается 19 научных медицинских обществ.

В разные годы Северо-Осетинским республиканским научным терапевтическим обществом руководили профессор Е.Я. Резницкая, доценты А.М. Погосян, В.Х. Дзобелов, профессор О.О. Басиева. В ноябре 2016 года Общество возглавил д.м.н. Тотров Игорь Николаевич.

7 апреля 2017 года в Северо-Осетинской государственной медицинской академии при участии Института биомедицинских исследований состоялась Межрегиональная научно-практическая конференция Северо-Осетинского отделения Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ). В оргкомитет данной конференции вошли: генеральный секретарь РНМОТ, профессор Спасский А.А., вице-президент РНМОТ, профессор Терентьев В.П., д.м.н. Тотров И.Н., профессор Амбалова С.А., д.м.н. Еналдиева Р.В., м.н.с. ИБМИ ВНЦ РАН Купеева А.М., м.н.с. ИБМИ ВНЦ РАН Албегова З.А.

Среди многочисленных участников были гости республики и академии – ведущие российские специалисты-терапевты из Москвы, Ростова-на-Дону, Ставрополя, Нальчика. За добросовестную врачебную деятельность группа терапевтов республики была награждена почетными грамотами, которые им вручил генеральный секретарь РНМОТ, доктор медицинских наук профессор Андрей Спасский.

Темами выступлений специалистов стали коморбидные состояния в практике врача-терапевта, современные подходы к терапии болезней опорно-двигательного аппарата. По состоянию на 2018 год было зарегистрировано 96 членов общества, из которых 20 – действительные члены РНМОТ, 19 – зарегистрированные в 2018 году.

Проведено 3 заседания общества (ежеквартально), 1 научно-практическая конференция, 3 выездные школы для врачей-терапевтов районов РСО-Алания. Заседания проводились совместно с Северо-Осетинским отделением Ассоциации ревматологов России и Северо-Осетинским отделением Ассоциации по остеопорозу.

Мероприятия посетили врачи РСО – Алания, а также врачи других регионов СКФО (свыше 200 человек). Проведен 1-й международный российско-немецкий симпозиум «Последние достижения детской ревматологии».



*И.Н. Томпос*

Также члены Северо-Осетинского отделения РНМОТ принимали участие в организации и работе конференций, посвященных проблемам нефрологии, рекреации здоровья населения и др. На проводимых заседаниях общества заслушиваются два доклада – от практикующих врачей и сотрудников кафедр терапевтического профиля Владикавказской медицинской академии. Разбираются интересные в плане диагностики и лечения истории болезни. Обсуждаются вопросы улучшения поликлинического обслуживания терапевтических больных, краевой патологии, современных подходов к лечению и профилактике важнейших заболеваний внутренних органов. Оказывается практическая помощь в аттестации врачебных кадров, выполнении практическими врачами диссертационных исследований. Заседания посещают студенты медицинской академии.

Общество ставит своими задачами широкое вовлечение практических врачей в научно-исследовательскую работу, проведение научных конференций и организацию постоянно действующей школы участковых терапевтов, участие в подготовке к выпуску периодического издания для практикующих врачей.

Слаженная работа научного и практического направления терапевтической службы нашей республики была бы невозможной без постоянной поддержки руководства СОГМА (ректор – д.м.н. Ремизов О.В., президент – профессор Салбиев К.Д.), а также сотрудников терапевтических кафедр академии.



*О.В. Ремизов*

**Кафедра внутренних болезней № 1  
(заведующий кафедрой – д.м.н., доцент Тотров И.Н.)**

В системе медицинского образования кафедра внутренних болезней № 1 (кафедра пропедевтики внутренних болезней) занимает ведущее место. В результате изучения этой дисциплины у студентов-медиков формируются важные профессиональные навыки обследования больного, основы клинического мышления, а также медицинской этики и деонтологии. Не овладев в совершенстве этими главнейшими целями пропедевтической терапии, трудно рассчитывать на достаточно качественную подготовку врача любой специальности на старших курсах. Таким образом, пропедевтика внутренних болезней является неотъемлемой частью фундаментальной клинической подготовки молодого специалиста.

На кафедре проводятся совместные научно-практические конференции с участием врачей-ревматологов, циклы повышения квалификации и усовершенствования, что, несомненно, повышает уровень знаний в области ревматологии, о чем свидетельствует улучшение диагностики многих ревматических заболеваний, в том числе и редко встречающихся, повышение качества лечения. Совершенствованию специализированной помощи населению способствует и внедрение новых методов диагностики и лечения в практику здравоохранения.





*Кафедра внутренних болезней № 1  
(заведующий кафедрой – д.м.н., доцент Тотров И.Н.)*

**Кафедра внутренних болезней № 2  
(заведующий кафедрой – к.м.н., доцент Теблов М.М.)**

Все сотрудники кафедры уделяют много внимания совершенствованию учебного процесса, технической оснащенности и наглядности. Научные интересы сотрудников кафедры охватывают широкий круг вопросов внутренней медицины: диагностики и лечения системных заболеваний соединительной ткани, заболеваний органов пищеварения, эндокринных заболеваний, профессиональных болезней.

Кафедра оказывает большую помощь органам здравоохранения республики, ее сотрудники консультируют больных, внедряют новые методы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в терапевтическую практику. Сотрудники кафедры принимают активное участие в работе республиканского научного общества терапевтов.

**Кафедра внутренних болезней №3  
(заведующий кафедрой – д.м.н. Бестаев Д.В.)**

С момента организации кафедры все сотрудники уделяют много внимания совершенствованию хода учебного процесса, его наглядности и технической оснащенности. Научные интересы сотрудников кафедры охватывают широкий круг вопросов внутренней медицины: профилактика и



*М.М. Телоев*



*З.Т. Астахова*

лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы у рабочих промышленных предприятий, влияние неблагоприятных факторов производства на сердечно-сосудистую систему работающих. В области ревматологии проводились исследования раннего ревматоидного артрита, серонегативных спондилоартритов. На кафедре проводилась крупномасштабная научная работа по теме «Эпидемиологический анализ аллергической патологии дыхательных путей, распространенной в РСО – А и ее лечение с учетом региональных экопатогенных и других факторов».

**Кафедра внутренних болезней №4  
(заведующий кафедрой – д.м.н., профессор Астахова З.Т.)**

Сотрудники кафедры внутренних болезней №4 курируют работу отделений терапевтического профиля – кардиологического, гастроэнтерологического, нефрологического. Коллектив кафедры активно участвует в повышении квалификации практикующих врачей – проводит клинические и патолого-анатомические конференции для врачей терапевтического профиля, а также внутрибольничные конференции (совместно с врачами хирургического и гинекологического профиля), ежемесячные заседания общества кардиологов, нефрологов, терапевтов. Ежегодно проводятся прерывистые курсы повышения квалификации врачей (терапевтов и кардиологов) республики. Сотрудники кафедры – активные участники и организаторы российских научно-практических конференций с международным участием.



*Кафедра внутренних болезней №3  
(зав.кафедрой – д.м.н. Бестаев Д.В.)*

**Кафедра внутренних болезней №5  
(заведующий кафедрой – д.м.н., профессор Бурдули Н.М.)**

В 1988 году в Северо-Осетинском госмединституте была организована кафедра терапии факультета усовершенствования врачей с курсом пульмонологии и курсом медицинской реабилитации и физических методов лечения. Основной задачей на этапе становления как факультета усовершенствования в целом, так и кафедры в частности, было дальнейшее совершенствование теоретической и практической подготовки врачебных кадров. Основными направлениями научных изысканий сотрудников кафедры все эти годы являлись вопросы патологии бронхолегочной системы, эндокринных заболеваний, пищеварительной системы.

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Одним из основных изучаемых предметов в медицинских вузах являются внутренние болезни – начиная с 3-го курса и заканчивая государственным экзаменом. Исторически сложилось, что преподавание этого предмета осуществляется на 3-х кафедрах: пропедевтики внутренних болезней, факультетской терапии и госпитальной терапии. А пропедевтика внутренних болезней – это наука, которая является введением в терапию.



*Н.М. Бурдули с коллегами*



Предварительное изучение внутренних болезней, или введение в науку о внутренних болезнях, пропедевтику (пропедевтика: от слова «propedeu» – узнаю, предварительно обучаю) студенты медицинского факультета Чечено-Ингушского государственного университета им. Л.Н. Толстого (ЧИГУ) начали в сентябре 1992 года, и для этого была учреждена кафедра пропедевтики внутренних болезней. Дислоцировалась она на базе 4-й городской больницы, и первым заведующим кафедрой стал кандидат медицинских наук *Нунаев Вахаш Лечиевич*.

Нунаев В.Л. (1942–2007) – врач-терапевт (кардиоревматолог) высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, окончил Автуринскую среднюю школу в 1960 году. В 1960–1966 годах обучался в Северо-Осетинском государственном медицинском институте (СОГМИ). В 1968–1970 годах проходил армейскую службу, будучи начальником полкового медицинского пункта. В 1971–1973 годах обучался в клинической ординатуре при кафедре факультетской терапии 2-го Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова. После окончания ординатуры Вахаш Лечиевич был зачислен в заочную аспирантуру, и руководителем его научной работы стал заведующий этой кафедрой академик АМН СССР, Герой Социалистического Труда, лауреат Ленинской премии, заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор Анатолий Иннокентьевич Нестеров, прекрасный врач и умелый педагог. В последующие годы В.Л. Нунаев был заведующим ревматологическим центром Чечено-Ингушской республиканской больницы, а с 1982 года доктор Нунаев – главный терапевт Минздрава ЧИАССР, затем внештатный главный ревматолог. В 1983 году, после длительной исследовательской работы В.Л. Нунаев блестяще защитил кандидатскую диссертацию «Опыт исследования вирусной инфекции Коксаки группы В при неревматических миокардитах у взрослых». В 1989 году по конкурсу его избирают старшим преподавателем кафедры физиологии человека и животных ЧИГУ. С открытием медицинского факультета в университете доцент В.Л. Нунаев в 1992 году переводится на медицинский факультет.

Старшим преподавателем этой кафедры стала кандидат медицинских наук *Яндарова Зинаида Дудаевна*, работавшая доцентом кафедры внутренних болезней СОГМИ.

Яндарова З.Д. (1938–2003) – врач-терапевт высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, доцент. В годы депортации вайнахов поступила в Казахский медицинский институт (г. Алма-Ата), откуда перевелась в Дагестанский медицинский институт (ДагМИ), который окончила в 1964 году. В 1966–1969 годах обучалась в аспирантуре при кафедре терапии СОГМИ. При Военно-медицинской академии им.

С.М. Кирова в г. Ленинграде успешно защитила кандидатскую диссертацию «Состояние некоторых показателей гемодинамики и функции внешнего дыхания у больных ожирением» (1972). С сентября 1969 по август 1992 года, почти четверть века, проработала она в СОГМИ избранным по конкурсу ассистентом кафедр: факультетской терапии, госпитальной терапии, внутренних болезней. С открытием медицинского факультета ЧИГУ им. Л.Н. Толстого Яндарова З.Д. возвращается в г. Грозный. И в сентябре 1992 года ее принимают на кафедру пропедевтики внутренних болезней. В следующем году для преподавания факультетской терапии на 4-м курсе была учреждена кафедра внутренних болезней, и доцент З.Д. Яндарова стала ее заведующей. С 1996 года она заведовала уже кафедрой госпитальной терапии.

Здесь следует сделать небольшой экскурс. Впервые в истории чеченцев практически одновременно в г. Ленинграде после защиты диссертации была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук трем чеченкам: Малике Резвановне Хаджиевой (1971), Патимат Юсуповне Эльдархановой (Апазова) (1971) и Зинаиде Дудаевне Яндаровой (1972). После них следующий кандидат медицинских наук среди чеченок появился только спустя десять лет, в 1982 году это была Алла Баудиновна Махтиева, которая с 1994 года заведует кафедрой педиатрии Медицинского института ЧГУ. Кандидат медицинских наук Хаджиева М.Р. (1936–2004) долгие годы работала ординатором гинекологического отделения БСМП г. Грозного. Кандидат медицинских наук, доцент Апазова П.Ю. (Эльдарханова) длительное время была ассистентом кафедры внутренних болезней ДагМИ, а в 1996–2003 годах заведовала кафедрой факультетской терапии медицинского факультета ЧГУ.

Ассистентом кафедры пропедевтики внутренних болезней был назначен и *Муслиев Сулейман Якубович*, бывший с 1991 года ассистентом на кафедре биологии с патоморфологией ЧИГУ. Муслиев С.Я. – врач-терапевт высшей квалификационной категории, окончил в 1979 году Кубанский медицинский институт. В 1983–1985 годах обучался в ординатуре кафедры внутренних болезней 2-го Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова, по окончании которой был направлен в Аргунскую городскую больницу заведующим терапевтическим отделением. В 1998–2003 годах доцент С.Я. Муслиев исполнял обязанности заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней.

С 2000 по 2010 год, в сложный период становления медицинского факультета, на кафедре пропедевтики внутренних болезней по совместительству работали врачи ГКБ № 4 П.М. Ахмадова, М.Л. Ахтаева, Р.Т. Джаватханова, З.Б. Бетельгириева и др. Петимат Мухадиновна Ахмадова, старший преподаватель кафедры, в 1965 году окончила среднюю школу с золотой медалью, а в 1971 году – с отличием СОГ-

МИ. В 1978–1983 годах она – старший ординатор терапевтического отделения 4-й городской больницы г. Грозного, а с 1983 года по настоящее время – бессменная заведующая терапевтическим отделением городской клинической больницы № 4. Она врач-терапевт высшей категории, заслуженный врач Российской Федерации (2005), номинант «Врач года Российской Федерации» (2004), а в 2011 году получила грант мэра г. Грозного в сфере здравоохранения.

В 2003 году, после очередной реорганизации дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» в виде курса вошла в состав кафедры «Детские болезни» медицинского факультета ЧГУ, где заведующей была к.м.н., профессор А.Б. Махтиева. В 2010 году решением Ученого Совета Чеченского государственного университета кафедра внутренних болезней реорганизована на две кафедры: кафедру госпитальной терапии (где и.о. заведующий кафедрой остался д.м.н., профессор Эльдарханов В-А.Ю.) и кафедру факультетской терапии (где и.о. заведующего кафедрой стала д.м.н., профессор Сайдулаева М.Г.). С 2015 года и.о. заведующего кафедрой стал д.м.н., профессор Батаев Х.М.

*Батаев Х.М.* родился 7 июля 1962 года в с. Самашки Чечено-Ингушской АССР. По окончании 9 классов поступил в Чечено-Ингушское медицинское училище, которое окончил с отличием в 1982 году, затем была срочная служба в рядах Советской Армии. В 1985–1991 годах обучался в Кубанском медицинском институте им. Красной Армии. Будучи ассистентом медицинского факультета ЧИГУ, несмотря на кризисный период жизни, подготовил под руководством д.м.н, профессора, академика РАМН В.К. Гостищева кандидатскую диссертацию, которую успешно защитил в 1998 году в 1-й Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова. В 1999–2003 годах обучался в очной докторантуре кафедры патофизиологии ММА им. И.М.Сеченова. В 2003 году защитил докторскую диссертацию «Вклад кафедры патофизиологии ММА им. И.М.Сеченова в формировании врачебного мышления». По окончании докторантуры вернулся на медицинский факультет ЧГУ. Затем эту дисциплину в 2013–2015 годах преподавали на кафедре госпитальной терапии, а ныне она – на кафедре факультетской терапии Медицинского института ЧГУ (заведующий – профессор Батаев Х.М.).

В 2010 году на кафедру пропедевтики внутренних болезней перешел кандидат медицинских наук, доцент *Висуров Саид Абдулсаламович*. Он окончил Кубанский медицинский институт в 1980 году. Под руководством Сыркина Абрама Львовича, д.м.н., профессора факультетской терапевтической клиники, директора клиники кардиологии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова подготовил и защитил в 2007 году кандидатскую диссертацию «Особенности клинического течения гипертонической болезни

у населения Чеченской Республики: в условиях стационара». С 2006 года по настоящее время С.А. Висуров работает заведующим терапевтическим отделением районной больницы Грозненского сельского района.

С 2010 года преподавала пропедевтику внутренних болезней на кафедре и заслуженный врач ЧР, кандидат медицинских наук, доцент *Ахмадова Етима Абуезидовна*, которая в 1992 году окончила СОГМИ. В 2009–2012 годах – соискатель кафедры на соискание ученой степени к.м.н., на тему «Применение гипоксена в комплексной терапии больных с хронической сердечной недостаточностью». В 2011 году в соавторстве с Х.М. Батаевым получила патент на изобретение композиции для профилактики и лечения хронической сердечно-сосудистой недостаточности. В 2012 году под руководством д.м.н., профессора Х.М. Батаева защитила кандидатскую диссертацию «Применение гипоксена в комплексной терапии больных с хронической сердечной недостаточностью». С 2001 года работает заведующей терапевтическим отделением в Грозненской городской клинической больнице № 5.

В разное время после 2010 года на терапевтических кафедрах, которые возглавлял заслуженный врач ЧР, д.м.н., профессор Х.М. Батаев, работали специалисты по внутренним болезням высокой квалификации: д.м.н., профессора: Е.В. Щетинин, Х.Я. Умарова, И.Х. Байсултанов; к.м.н., доценты: М.А. Межидова, З.А. Эльгакаева, М.Б. Акуева, Э.А. Идрисова, З.К. Гайтукаева; преподаватели Д.Х. Бетирсултанова, М.А. Висаитова, З.У. Хадисова, М.Ш. Дадаев, М.Д. Шихнабиева, М.В. Умарова, Л.Ш. Арсанукаева, М.А. Висаитова, А.Ш. Гайраханова, З.Р. Исраилова, Р.Д. Гайрабекова, Х.А. Энгано, М.М. Эльмурзаева, М.М. Кутаева, А.В. Саралапов, М.А. Бочаева, Л.В. Вадалова, З.С. Ирбагиева, Х.М. Ибрагимова и многие др.

На протяжении этих лет кафедра пропедевтики внутренних болезней дислоцировалась на разных клинических базах городских больниц, в ГКБ № 1, ГКБ № 3, ГКБ № 4, ГКБ № 5, в Республиканской клинической больнице им. Ш.Ш. Эпендиева. Лекционные мероприятия проводились в главном корпусе университета. Материально-техническое оснащение кафедры наладилось только в последние годы. Как известно, становление и развитие самого медицинского факультета было непростым, как с решением кадровых вопросов, так и созданием необходимой материально-технической базы. Кафедра ныне располагает наглядными средствами обучения (50 плакатов фабричного производства и подготовленных самими студентами), набором слайдового материала, учебными видеофильмами. Имеются кабинет для снятия ЭКГ, кабинет для практических занятий по общему уходу за больными терапевтического профиля, две ин-



терапевтические доски, а также симуляционный класс, где проводится демонстративная часть некоторых практических занятий.

На кафедрах терапевтического профиля, где велась и ведется ныне дисциплина пропедевтики внутренних болезней, сотрудники активно занимаются научно-исследовательской работой. В 2012 году защитила кандидатскую диссертацию Е.А. Ахмадова. В 2017 году защитила кандидатскую диссертацию ассистент кафедры Шихнабиева М.Д на тему «Клинико-эндоскопические и иммунологические особенности гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ассоциированной с синдромом дисплазии соединительной ткани, у лиц подросткового возраста» под руководством профессора Батаева Х.М. Ассистент кафедры М.Ш. Дадаев работает над кандидатской диссертацией на тему «Влияние гипоксена в комплексной терапии на антиоксидантный статус у больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ)» под руководством Батаева Х.М. За последние 2–3 года выпущено 5 учебно-методических пособий:

- «Пропедевтика внутренних болезней с основами общего ухода за больными и базовыми навыками оказания первой помощи»;
- «Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях системы дыхания»;
- «Методическое пособие по написанию истории болезни»;
- «Методы исследования и семиотика при заболеваниях внутренних органов»;
- «Методическое пособие по написанию истории болезни» (переиздано), а также две монографии.

Все сотрудники кафедры принимают активное участие в общественно-политической жизни Медицинского института и университета, на высоком уровне осуществляют воспитательную работу по привитию студентам культуры поведения, высоких нравственных устоев и неприятию экстремистских религиозных взглядов, распространенных в молодежной среде.

На протяжении всех этих лет преподаватели кафедры особое значение придают учебному процессу. Исходят они из того, что предметом пропедевтики или диагностики внутренних болезней являются: семиотика – учение о симптомах и синдромах; исследование больного и его ведение; формулирование и построение клинического диагноза; принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии. На кафедре учат студентов с первых шагов на пути к врачебному делу выстраивать взаимоотношения с пациентом, проводить самостоятельный расспрос и осмотр его, самостоятельно выявлять важнейшие симптомы болезни, складывать их в синдромы и фор-

мулировать диагноз заболевания, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, вести больного и осуществлять общий уход за ним. С учетом того, что обучение основам пропедевтики является приоритетным направлением в процессе становления врача-клинициста, у студентов формируют клиническое мышление, основы медицинской деонтологии и врачебной этики.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА РЕСПУБЛИКИ ИНГУШЕТИЯ**

Научное медицинское общество терапевтов в Республике Ингушетия было создано в 1996 году. Возглавила общество известный кардиолог *Томова Тамара Мухтаровна*, заслуженный врач РФ, заведующая терапевтическим отделением Ингушской республиканской клинической больницы. Заседания Общества проходили с участием всех специалистов лечебных учреждений республики. Обсуждались проблемы практического здравоохранения и пути решения трудных ситуаций в лечебной работе врачей, демонстрировались интересные клинические случаи, доклады по актуальным проблемам внутренней патологии. Врачи только образовавшейся республики с большим энтузиазмом участвовали во всех начинаниях и с большим удовольствием вовлекались в работу общества.

В 2014 году работу общества возглавила новый руководитель – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, председатель регионального отделения Ассоциации заслуженных врачей РФ, заведующая кафедрой госпитальной терапии Ингушского государственного университета *Дидигова Роза Тагировна*.

Направления деятельности РОО «НМОТ РИ» включают:

- содействие научной разработке теории и практики терапии и смежных дисциплин;
- участие в выработке решений органов государственной власти и органов местного самоуправления в порядке и объеме, предусмотренными федеральным законодательством;
- содействие повышению квалификации и расширению и углублению специальных знаний членов Общества, сотрудников лечебно-профилактических учреждений, научных работников медицинских образовательных учреждений высшего профессионального образования, молодых медицинских специалистов;
- пропаганда достижений в области терапии среди широких слоев медицинской общественности и населения;
- внедрение в практику новейших достижений науки в терапии;
- разработка и внесение на рассмотрение государственных

органов здравоохранения предложений по повышению качества оказания медицинской помощи и подготовке кадров терапевтической службы;

- общественный контроль за деятельностью терапевтической службы в лечебно-профилактических учреждениях;

- популяризация, обобщение и расширение передового опыта работы терапевтической службы лечебно-профилактических учреждений;

- содействие по совершенствованию учебных планов и программ, разработка методических рекомендаций преподавания в средних, высших и образовательных медицинских учреждениях (организациях), послевузовского профессионального образования;

- разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака;

- участие в мероприятиях по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;

- участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья, в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников, участие в аттестации медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий;

- разработка и утверждение клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;

- содействие в установлении и развитии международных научных связей.

Совместно с министерством здравоохранения республики, в частности с главным терапевтом Марзиевой Залиной Израиловной, было проведено обновление регистрации членов научного медицинского общества терапевтов. Большое внимание стало уделяться научно-исследовательской работе.

На заседания Общества регулярно приглашаются ученые из соседних регионов, а в последующем и центров. Проводятся научно-практические конференции, посвященные актуальным вопросам клиники внутренних болезней с участием членов правления Всероссийского общества терапевтов и кардиологов. Заслуживает внимания участие Общества в организации аттестации терапевтов (представление характеристики терапевтам) и активное участие в проведении клинических

конференций, заседаний лечебно-консультативных конференций в лечебно-профилактических учреждениях республики. Республиканское общество терапевтов приняло участие во II Зимней школе клинициста, представив научные работы по кардиологии. Члены НМОТ РИ регулярно участвуют в национальных (всероссийских) съездах терапевтов, кардиологов, эндокринологов, а также региональных научно-практических конференциях с докладами и сообщениями. Периодически члены НМОТ РИ, сотрудники университета представляют результаты исследований на международных конгрессах и конференциях (Чехия, Китай, Хельсинки, Куба, Стокгольм, Мюнхен).

Частыми стали конференции в Ставрополе по приглашению председателя Ягоды Александра Валентиновича. В тесном взаимодействии с Кабардино-Балкарским научным медицинским обществом терапевтов, возглавляемым Уметовым Муратом Анатольевичем, и с участием Врачебной палаты РИ и НМОТ РИ организованы и проведены ряд региональных конференций.

Более 200 врачей терапевтического профиля вошли в Общество (НМОТ РИ). Одной из основных задач НМОТ РИ является повышение уровня образования врачей, в первую очередь, врачей первичного звена здравоохранения. Для реализации этой первоочередной задачи был разработан план образовательных мероприятий, в рамках которого проводятся конференции по следующим направлениям: кардиология, гастроэнтерология. Большой акцент сделан на коморбидную патологию в терапевтической практике.

Значительное внимание уделяется обучению молодых специалистов, клинических ординаторов. Для знакомства широкого круга терапевтов с достижениями отечественной и зарубежной медицины большое значение имело участие членов НМОТ РИ в международных конгрессах и конференциях в Москве (VIII национальный конгресс терапевтов, II Съезд терапевтов Северо-Кавказского федерального округа и конгресс «Человек и лекарство»), Санкт-Петербурге (Всероссийский конгресс кардиологов). Организовываются поездки делегации врачей РИ на ежегодные научно-образовательные конференции кардиологов и терапевтов Северного Кавказа.

Общество плодотворно взаимодействует с другими профессиональными медицинскими сообществами Северо-Кавказского региона. Регулярно проводятся совместные заседания с приглашением неврологов, психиатров, онкологов, фтизиатров, хирургов, главных врачей лечебно-профилактических учреждений республики, в рамках которых освещаются наиболее часто встречающиеся в практике терапевта междисциплинарные проблемы.

## ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

«Прошлое – часть настоящего и дорога в будущее...».

*Наханетов Б.А., 2011 г.*

Значимость книги о терапевтических школах для медицинской общности региона, как и всей страны, не вызывает сомнений. Все, что напоминает нам о достижениях прошлых лет, сохраняется на страницах подобных изданий.

Одну из клинических лекций известный интернист конца XIX – начала XX столетия Генри Хучард (1910) начинает следующими словами: «Господа! Как во время большого путешествия, так и к концу его, обычно путник оглядывается назад, чтобы обозреть пройденное пространство. И я тот путник... После долгого уже пути я хочу сделать остановку, чтобы еще раз окинуть взором оставшееся позади. Вдали во мгле ясно обрисовываются силуэты тех, кто указывал нам путь. Издали они нам кажутся маленькими, но не потому ли мы их выше, что стоим на их плечах и на их солидном фундаменте продолжаем строить величественное здание науки? Порой мы поступаем неправильно, предавая их забвению...».

В главе представлен исторический материал о терапевтических школах в Южном федеральном округе, от истоков их зарождения до настоящих дней, позволивший с благодарностью вспомнить тех, кто создавал терапевтическую службу в регионе.

История терапевтических школ тесно переплетается с историей терапевтических сообществ, у истоков создания которых стояли выдающиеся ученые и клиницисты, оставившие яркий след в развитии южно-российской медицины: *Завадский И.В., Воронов А.С., Кастанаян Э.М., Ойстрах Д. Г., Рахман В.И., Гербст В.В., Мастбаум М.И., Бревдо Б.С., Гранстрем Э.А., Зборовский А.Б., Нижибицкий Н.Н., Жадкевич Е.М., Яновский Ф.Г., Батинков Е.Л.* и другие выдающиеся терапевты, положившие начало многим важнейшим направлениям современной терапии. Их последователи все свои усилия направляли на развитие внутренней медицины на Юге России, сохранения преемственность и лучшие профессиональные традиции. Сегодня появляются новые лидеры, вокруг которых формируется яркая региональная терапевтическая школа.

Книга, помимо исторического значения, безусловно, имеет и высокое воспитательное значение. Ведь краткие биографии основателей терапевтических школ – яркий пример успешного профессионального пути для молодого специалиста.

Перед терапевтами сегодняшних дней жизнь ставит новые задачи: в медицинскую практику внедряются современные технологии, разрабатываются стратегические направления медицины XXI века, оптимизируются подходы к повышению профессиональных компетенций врачей первичного звена. Важная роль в этой работе отведена профессиональным терапевтическим сообществам, активно работающим в каждом субъекте Южного федерального округа, которые призваны помочь клиницисту узнать о передовых достижениях медицинской науки и расставить акценты в существующих алгоритмах диагностики и лечения.

Терапевтические школы Южного федерального округа: прошлое, настоящее и с верой в будущее...

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ**

Страницы истории родного края, города, поселка дают немало примеров преданности и любви к своему Отечеству, жизни во благо Родины. Одним из таких примеров может быть плодотворная жизнь и деятельность первых ярких интернистов региона – братьев Соловьевых.

Прежде всего врачи, а также общественные деятели и филантропы, братья Василий и Алексей жили и работали в г. Майкопе с 1892 по 1957 год. Помимо основной врачебной деятельности, братья Соловьевы были инициаторами и непосредственными участниками создания народного университета. При их непосредственном участии было осуществлено строительство первой городской больницы, Пушкинского народного дома, первой публичной библиотеки.

Родились братья в семье крепостного Федора Глебовича Соловьева. Окончили гимназию.

*Соловьёв Василий Федорович* (1863). Выпускник естественнонаучного отделения физико-математического факультета Петербургского университета (1887) и медицинского факультета Харьковского университета (1891). С 1888 года – земский врач в Майкопе.

Принимал пациентов дома. В городе было много детей, больных малярией, и чтобы создать условия для их излечения на южной части хребта, который тянется вдоль реки Белой, стараниями Василия Федоровича Соловьёва, был построен детский санаторий, который существует до сих пор. Он успевал работать врачом в детском санатории, школах города и ремесленном училище.

Во время войны (1914–1917) был призван на фронт в качестве дивизионного врача. После революции 1917 года В.Ф. Соловьев органи-



*В.Ф. Соловьев*

зовал амбулаторию для рабочих дубильного завода с обслуживанием на дому, что было впервые в практике новой политики здравоохранения.

С ликвидацией турецкого фронта в 1917 году Василий Федорович был демобилизован и вернулся в Майкоп. Он был отмечен самой высокой военной наградой, предназначавшейся для военных медиков тех лет – орденом Владимира с мечом и бантом.

*Соловьев Алексей Федорович* (1865). Выпускник медицинского факультета Лозаннского университета по специальности «хирургия». 2 февраля 1890 году был открыт новый корпус городской бесплатной Майкопской больницы на 80 мест, что позволило пригласить на работу видных врачей того времени, среди которых были: офтальмолог Н.И. Шапошников, доктора Л.Б. Шварц, Шкляр, Абель, В.Н. Жилинская и хирург А.Ф. Соловьев. Во время войны (1914–1917) Алексей Федорович работал главным хирургом Нижегородского военного лазарета.

Алексей Федорович Соловьёв на протяжении сорока лет успешно возглавлял хирургическое отделение городской больницы. В 1936 году его работа была отмечена самой высокой государственной наградой – присвоением звания «Герой труда».



*А.Ф. Соловьев*

Усилиями братьев Соловьёвых был создан артистический кружок, построен Народный дом к 100-летию юбилею А.С. Пушкина, создана общественная городская библиотека.

В 1993 году Совет народных депутатов города Майкопа увековечил память о В.Ф. и А.Ф. Соловьёвых, учредив муниципальную премию их имени, присуждаемую ежегодно за наибольший вклад в развитие здравоохранения, народного образования, культуры и искусства, спорта.

Их жизнь и подвижническая деятельность являются яркой страницей в истории Майкопа. А плоды их кропотливого труда послужили основой для зарождения славных традиций региональной терапевтической школы, которая активно функционирует и сегодня, продолжая развиваться и пополняться профессиональными медицинскими кадрами.

В настоящее время терапевтическую службу региона возглавляет *Альпина Анжелика Николаевна* – главный внештатный специалист-терапевт МЗ Республики Адыгея.

В 1998 году она окончила лечебно-профилактический факультет Кубанской государственной медицинской академии. С 1999 по 2003 год – врач-терапевт приемного отделения Майкопской городской клинической больницы. С 2003 по 2006 год – заведующая





*А.Н. Альпина*

дневным стационаром, врач-терапевт в Майкопской городской поликлинике № 1.

С 2007 года по настоящее время Анжелика Николаевна заведует поликлиническим подразделением № 1 отделения поселка Западный ГБУЗ РА «МГП» и работает врачом-терапевтом дневного стационара. С 2018 года Альпина А.Н. является председателем Адыгейского регионального отделения Российского научного медицинского общества терапевтов.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Терапевтическая школа Астраханской области по праву может считаться одной из старейших на Юге России. Ее история неразрывно связана с деятельностью медицинского общества врачей, ветеринаров и фармацевтов г. Астрахани, которое «было разрешено к открытию Высочайшим Приказом 8 ноября (27 октября) 1869 года». Оно возникло по инициативе врачей, которые рассмотрели присланный Медицинским департаментом проект образования медицинских обществ в России, и нашли желательным открыть такое Общество в Астрахани. Инициаторы решили просить старшего врача губернской больницы Приказа Ф.М. Ольдекопа возбудить соответствующее ходатайство, а до утверждения Общества быть его временным председателем. Стоит отметить, что медицинский факультет Астраханского университета был открыт гораздо

позже, в 1918 году. С его появлением регион стал готовить квалифицированные медицинские кадры, что увеличило численный состав Общества.

С первых же дней своего существования Астраханское общество врачей занималось не только проблемами академического характера, но и практическими вопросами здравоохранения. Большое внимание его члены уделяли санитарному состоянию города. Они добились того, что в Астрахани впервые, наряду с некоторыми другими городами России, была введена врачебная регистрация причин смерти населения. С большим трудом удавалось добиваться устройства лечебных учреждений для населения города. Так, в 1873 году была открыта городская амбулатория, но из-за отсутствия средств она просуществовала всего полгода. Только в 1881 году открылась городская больница, получившая название «Александро-Мариинская». Одним из первых ее главных врачей стал А.П. Далингер, который был активным членом Общества Астраханских врачей. В «Проекте предстоящих безотлагательных улучшений больничного дела», представленном в Городскую думу, он высказал ряд предложений, позволивших повысить уровень медицинского обслуживания в Астрахани. Большая работа была проделана членами Общества по исследованию лечебных свойств грязей озера Тинаки. В результате этого курорт «Тинаки» стал благоустроенным и привлекал пациентов даже из отдаленных краев России.

В 1911 году, являясь начальником экспедиции по изучению туберкулеза и выяснению причин возникновения чумных эпидемий в степях Прикаспия, Астрахань посетил И.И. Мечников. Общество Астраханских врачей в честь его приезда провело 19 мая 1911 года торжественное заседание в помещении армянской семинарии (в настоящее время – здание медицинского университета). И.И. Мечников высказал мысль, что Астрахань и Астраханский край в силу своего положения и природных особенностей требуют к себе самого пристального и внимательного отношения со стороны научных сил, естествознания, медицины и администрации.

С 1892 года начали издаваться «Труды Общества Астраханских врачей» (вышло всего несколько выпусков), а с 1908 года по инициативе И.А. Деминского и под его редакцией стал выходить журнал «Известия Общества астраханских врачей», который прекратил свое существование в 1914 году. Значительную роль Общество сыграло в организации губернских съездов врачей. Особое значение имел съезд, состоявшийся в апреле 1911 года. В его программе нашли отражение как проблемы медицинской науки, так и вопросы общественного здравоохранения. В 1913 году в Обществе Астраханских врачей состояло 89 действительных членов и 5 почетных.

Просуществовавшее около 50 лет, Общество астраханских врачей в связи с мировой войной и революцией фактически прекратило свою

деятельность. Лишь в феврале 1921 года при медицинском институте, открытом в Астрахани в 1918 году, начало работу Общество теоретической и клинической медицины, которое объединило врачей и ученых различных медицинских специальностей. Уже к 1926 году оно насчитывало 85 членов. Помимо научно-практической функции, общество несло также и воспитательную функцию, так как его заседания охотно посещало астраханское студенчество. На заседаниях Общества обсуждались преимущественно вопросы клинической и экспериментальной медицины, материалы его заседаний периодически печатались в Астраханском медицинском журнале (1922–1923) и Медицинском обозрении Нижнего Поволжья (1924–1929). Общество теоретической и клинической медицины просуществовало в Астрахани до 1951 года.

Астраханское областное научное общество терапевтов было открыто в 1947 году. Его первым председателем стал заведующий кафедрой факультетской терапии Астраханского государственного медицинского института профессор Д.Г. Ойстрах, который в те годы являлся главным внештатным терапевтом Астраханской области. *Д.Г. Ойстрах* возглавлял общество до своей кончины в 1958 году. Последующие два года председателем общества терапевтов был профессор В.И. Рахман, а с 1960 по 1967 год – профессор А.М. Ногаллер, который впоследствии после переезда в г. Рязань некоторое время возглавлял Рязанское областное общество терапевтов.

Заседания Астраханского областного общества терапевтов в те годы проводились ежемесячно на базе Областной клинической больницы или Нижневолжской больницы водников им. Соловьева. На них обычно присутствовало 60–100 терапевтов, как города, так и районных лечебных учреждений. Во время заседаний, как правило, демонстрировались интересные больные или обсуждались наиболее поучительные истории болезней. Научные доклады были посвящены актуальным проблемам диагностики и лечения внутренних заболеваний, преимущественно вопросам гастроэнтерологии, пульмонологии, кардиологии и патологии эндокринной системы.

По воспоминаниям профессора *А.М. Ногаллера*, особое внимание на заседаниях Общества уделялось краевой патологии, в частности, последствиям перенесённых широко распространенных в прошлом инфекционных заболеваний. Так, сотрудники Всесоюзного института лепры неоднократно докладывали о современных методах диагностики и лечения проказы, об амбулаторном лечении больных, о лепрозных гепатитах, пневмонитах и нефритах.

При изучении кардиологических заболеваний у рыбаков и при их профилактическом обследовании было выявлено незначительное ко-



*Профессор А.М. Ногаллер (в центре), профессор П.П. Прошина, профессор Г.А. Трубников с членами Астраханского общества терапевтов (1964)*

личество лиц с гиперхолестеринемией, хотя рыбаки во время путины употребляли в пищу большое количество богатой холестерином чёрной икры. Вероятно, значительная физическая нагрузка, работа на свежем воздухе, ограничение общего калоража пищевого рациона способствуют нормальному метаболизму холестерина. При исследовании частоты возникновения инфаркта миокарда у женщин-рыбачек было обнаружено относительно большое количество молодых лиц в возрасте до 40 лет. Это объяснялось чрезмерно большой для женского организма физической нагрузкой, которую испытывали в те годы рыбаки.

Широко обсуждались на заседаниях общества аллергические заболевания, особенно диагностика, патогенез и лечение пищевой аллергии. У жителей Астраханской области была выявлена, в частности, повышенная частота аллергии к рыбе, помидорам, арбузам, черной икре, что зависело от особенностей питания населения региона и редко встречалось у жителей других областей страны.

На заседании Астраханского общества терапевтов А.М. Ногаллером были впервые представлены клинические данные, полученные им совместно с заведующим кафедрой биохимии Астраханского медицинского института профессором Ю.С. Татариновым, который разработал метод ранней диагностики первичного рака печени по обнаружению



*Профессор Я.А. Макаревич, профессор А.В. Сумороков (г. Москва),  
профессор Л.А. Лещинский (г. Ижевск) после заседания  
областного общества терапевтов (1978)*

в крови нарастания уровня белка альфа-фетапротеина. Исследование Ю.С. Татаринова впоследствии приобрело мировое признание и получило название «метод Абелева-Татаринова». Таким образом, регулярные заседания общества терапевтов под руководством профессора А.М. Ногаллера стали серьезной школой для сотен астраханских врачей, как опытных терапевтов, так и начинающих медиков.

С 1967 года после отъезда А.М. Ногаллера в течение 20 лет бессменным председателем общества терапевтов в Астрахани был профессор Я.А. Макаревич. К 1967 году Астраханское областное научное общество терапевтов уже насчитывало 136 постоянных членов, работавших в городе и районах области.

Широкий круг интересов профессора Я.А. Макаревича как клинициста и ученого predetermined основные научные и практические направления работы Общества. На его заседаниях широко обсуждались последние достижения советских медиков, в том числе исследования Я.А. Макаревича и его учеников. Особое внимание уделялось актуальным вопросам гастроэнтерологии и кардиологии.

Профессор Я.А. Макаревич был блестящим клиницистом, оратором, обладал энциклопедическими познаниями, поэтому практически каждое заседание Общества превращалось в своеобразный спектакль с участием врача-терапевта и пациента, позволяло глубоко раскрыть обсуждаемую проблему и надолго запоминалось его участникам. Яркие клинические разборы, проводившиеся на заседаниях терапевтическо-



*Профессор П.П. Прошина  
на клиническом обходе*

го общества опытными врачами под руководством Я.А. Макаревича, являлись подлинным кладезем знаний по внутренним болезням как для специалистов с многолетним стажем, так и для и начинающих терапевтов. К выступлениям на трибуне Астраханского областного научного общества терапевтов привлекались как ведущие специалисты Астрахани – профессора *Н.П. Орлова, К.А. Афанасьева, А.И. Приказчиков, К.С. Яценко* и др., так и известные клиницисты из Москвы, Ленинграда, Волгограда и других научных центров Советского Союза – профессора *А.С. Логинов, А.В. Сумароков, З.С. Баркаган, Б.И. Шулутко, А.Б. Зборовский* и др.

Многим астраханским медикам запомнилась последняя из прочитанных на заседании общества терапевтов профессором Я.А. Макаревичем лекция, посвященная редким заболеваниям и синдромам в гастроэнтерологии, особенно произнесенная им крылатая фраза: «Редкое заболевание – часто не то, которое редко встречается, а то – которое редко диагностируется из-за недостатка знаний врача».

В 1987 году в связи со скороспостижной смертью Я.А. Макаревича председателем Астраханского областного научного общества терапевтов стала его ученица – профессор *Прошина П.П.*, которая занимала этот пост в течение 10 лет. Профессор П.П. Прошина запомнилась астраханским терапевтам своей энергией, оптимизмом, «доступностью» как для многоопытных специалистов, так и для студентов и начинающих врачей. Она продолжила лучшие традиции своих предшественников, благодаря чему заседания общества терапевтов, как правило, проходилив-



*Б.Н. Левитан*

шие в лекционной аудитории Астраханской областной клинической больницы, пользовались большой популярностью среди практических врачей и преподавателей Астраханского медицинского института.

Профессор *Левитан Болеслав Николаевич*, заведующий кафедрой факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования Астраханского государственного медицинского университета, профессор, председатель Астраханского областного научного общества терапевтов с 1997 года по настоящее время.

С 1997 года по настоящее время обществом руководит ученик Я.А. Макаревича и П.П. Прошиной – профессор Б.Н. Левитан.

Согласно сложившейся традиции основной формой работы общества являются проводимые регулярно заседания, представляющие собой хорошую школу повышения знаний и кругозора врачей. Общество терапевтов оказывает значительную помощь органам здравоохранения путем проведения Дней терапевта 6–8 раз в год, которые имеют тематический характер и посвящены терапевтическим аспектам диагностики и лечения болезней сердца, органов пищеварения, дыхания, почек и т.д. Нередко заседания общества проходят совместно с научными обществами смежных специальностей – неврологами, фтизиатрами, инфекционистами, акушерами, хирургами и др. Практикуются выездные заседания в различных районах области – в г. Камызяке, г. Нариманов, Красном Яру и др. Продолжается традиция привлечения к работе общества ведущих терапевтов Астрахани и Российской Федерации.



*Открытие XII конференции ревматологов ЮФО, 2016 (слева направо: зам. министра ЗО Астраханской области С.Н. Смирнова, проф. Б.Н. Левитан, проф. И.А. Зборовская (г. Волгоград), проф. О.А. Башкина, проф. А.Р. Бабаева (главный ревматолог ЮФО, г. Волгоград))*

На заседаниях Астраханского областного научного общества терапевтов с блестящими лекциями для практических врачей выступали ведущие клиницисты Астрахани – профессора Г.А. Трубников, Т.Н. Панова, А.А. Панов, Л.В. Замятова и др., известные лекторы, представляющие ведущие терапевтические школы г. Москвы, С.-Петербурга, Ростова, Волгограда, Ставрополя, Саратова и других городов России.

Активную помощь и поддержку Астраханскому областному научному обществу терапевтов постоянно оказывали главные терапевты Астраханской области Г.И. Дьяконов (1964–1986), доцент В.П. Колчина (1986–2007), а с 2008 года – доцент Н.Н. Мочалова. В настоящее время в работе общества Астраханского областного научного общества терапевтов принимают участие свыше 300 врачей всех терапевтических специальностей.

Члены Астраханского областного научного общества терапевтов регулярно принимали участие в работе всесоюзных и всероссийских съездов терапевтов, а с 2006 года – национальных конгрессов терапевтов, активно участвуют в организации и проведении на территории Астраханской области круглых столов, конференций, школ, конгрессов, в том числе с международным участием, по различным разделам терапии.





*Дискуссия на заседании Астраханского общества терапевтов – профессор Б.Н. Левитан и профессор В.Д. Пасечников (2016)*

С 2006 года вновь начал регулярно выходить Астраханский медицинский журнал, в котором публикуются работы членов общества, посвященные наиболее актуальным вопросам внутренних болезней. В 1964 года в Астрахани образовалось самостоятельное общество кардиологов, а с 1972 года – общество гастроэнтерологов, которые тесно сотрудничают с обществом терапевтов. В настоящее время Астраханское областное научное общество терапевтов входит в качестве коллективного члена в состав Российского научного медицинского общества терапевтов, а его председатель, профессор Б.Н. Левитан – в состав Центрального совета РНМОТ.

Терапевтическую службу региона сегодня возглавляет *Евдокимова Елена Викторовна* – главный внештатный специалист-терапевт МЗ Астраханской области.

В 1989 году она с отличием окончила лечебный факультет Астраханского государственного медицинского института им. А.В. Луначарского. В 1990 году после прохождения интернатуры по специальности «Терапия», была принята на должность врача-терапевта участкового в Городскую поликлинику № 2 г. Астрахани. В 2001 году переведена на должность заведующей терапевтическим отделением Городской поликлиники № 2 г. Астрахани, а в 2005 году – на должность заместителя главного врача.

С 2009 года по 2011 год Елена Викторовна работала начальником отдела по лечебно-профилактической работе Комитета по здравоохранению



*Е.В. Евдокимова*

администрации г. Астрахани. С 2013 года и по настоящий момент она является заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2». За активную плодотворную работу в профессии была отмечена грамотами Министерства здравоохранения Астраханской области, Российской Федерации, нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Создание терапевтической школы, а также терапевтического общества в г. Волгограде (до 1961 года – г. Сталинград) неразрывно связано с открытием в 1935 году сталинградского медицинского института.

Основополагающие терапевтические кафедры были основаны в период 1937–1939 годов, их создавали приглашенные для работы в новом формирующемся вузе профессора.

Первой стала кафедра пропедевтической терапии, которая была организована в 1937 году на базе 40-коечного терапевтического отделения первой советской больницы г. Сталинграда (ныне – Областная клиническая больница № 1 г. Волгограда).

В течение года кафедрой заведовал профессор *Герbst Вильгельм Вильгельмович*, который в 1938 году стал основателем кафедры факультетской терапии (работал до 1941 года).



*Б.С. Бревдо*



*Э.А. Гранстрем*

В 1939 году была открыта кафедра госпитальной терапии, которую со дня основания до 1942 года возглавлял профессор *Мастбаум Михаил Ильич*. С 1942 по 1952 год он служил главным терапевтом Тихоокеанского флота, а затем работал консультантом Таллиннской республиканской больницы (1952–1961).

Профессор *Бревдо Борис Самойлович* (1893–1951), выпускник медицинского факультета московского университета (1919), в 1938–1942 годах руководил кафедрой пропедевтической терапии, а в 1943–1950 годах – госпитальной терапии, участвуя в ее восстановлении после Сталинградской битвы. Его докторская диссертация была посвящена субфебрилитетам в клинике внутренних болезней.

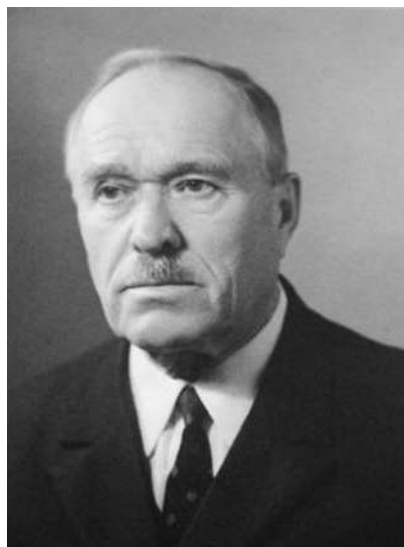
Профессор *Гранстрем Эдуард Андреевич* (1879–1953), выпускник военно-медицинской академии Санкт-Петербурга (1902), заведовал кафедрой пропедевтической терапии в 1944–1951 годах.

Докторская диссертация (1906) была посвящена изучению различных свойств экссудатов и трансудатов (гемолитические свойства, содержание белка, свертываемость, микроскопическая картина), она многие годы оставалась одной из лучших работ в этом направлении.

Профессор *Могилевский Эмиль Рувимович* (1897–1974), выпускник Казанского мединститута (1924), заведовал кафедрой факультетской терапии в 1941–1966 годах, а затем работал профессором-консультантом.



*Э.Р. Могилевский*



*И.В. Жердин*

Его докторская диссертация (1944) была посвящена автоматии кишечника. Научные направления, разрабатывавшиеся под его руководством – гастроэнтерология и кардиология. Его учениками было выполнено 2 докторские и 10 кандидатских диссертаций.

Профессор *Жердин Иван Васильевич* (1902–1977), выпускник Ростовского мединститута (1924), прошедший путь от рабочего до профессора, заведовал кафедрой пропедевтики внутренних болезней в 1952–1976 годах. Его докторская диссертация (1957) о кровеносных сосудах желудка и их изменениях при язвенной болезни. Основным научным направлением кафедры с этого момента становится комплексное изучение заболеваний желудочно-кишечного тракта, с привлечением исследований в других областях медицины (анатомия, хирургия и т.д.). Под руководством профессора И.В. Жердина за относительно короткий период были выполнены 5 докторских и 8 кандидатских диссертаций. Его ученики возглавили терапевтические кафедры в медицинских вузах Волгограда, Ростова-на-Дону, Курска. В 1967 году ученый был удостоен звания «Заслуженный врач РСФСР».

Профессор *Воробьев Иван Васильевич* (1902–1993), выпускник Томского университета (1921), руководил кафедрой госпитальной терапии в 1953–1959 годах. Докторская диссертация (1943) была посвящена проблемам патогенеза ревматизма. С этого времени ревматология становится основополагающим направлением в деятельности кафедры. Под руко-



*Е.В. Цыбулина*



*А.Б. Зборовский*

водством И.В. Воробьева было выполнено 20 кандидатских диссертаций. В 1959–1976 годах он работал заместителем директора НИИ ревматологии АМН СССР по научной работе (г. Москва).

Профессор *Цыбулина Екатерина Васильевна* в 1972–1997 годах заведовала кафедрой факультетской терапии, с 1998 – профессор кафедры. Выпускница Сталинградского мединститута (1953), она в 1970 году защитила докторскую диссертацию на тему об особенностях клинического течения ревматизма при различных методах лечения.

Академик РАМН (1994), заслуженный деятель науки РСФСР (1979), профессор *Зборовский Александр Борисович*, выпускник Красноярского мединститута (1951) в течение 42 лет (1959–2001) заведовал кафедрой госпитальной терапии, одновременно являясь директором НИИ клинической и экспериментальной ревматологии РАМН. Создатель солидной школы ревматологов, хорошо известной в России и за рубежом. Входит в состав президиума российского общества терапевтов и ревматологов.

Под руководством академика РАМН А.Б. Зборовского подготовлено 18 докторов наук и 129 кандидатов наук. Он автор 17 монографий, 18 патентов и авторских свидетельств на изобретения. Многие из учеников А.Б. Зборовского успешно работают доцентами, профессорами в Волгоградском государственном медицинском университете, являются руководителями различных медицинских учреждений. Много лет Александр Борисович возглавлял Волгоградское терапевтическое общество.



*В.В. Недогода*



*В.П. Тихонов*

Профессор *Недогода Владимир Васильевич* (1929–2002), выпускник Сталинградского мединститута (1955), заведовал кафедрой пропедевтики внутренних болезней в 1976–2002 гг.

Заслуженный врач РСФСР, под его руководством защищены 22 кандидатские диссертации. Активно способствовал внедрению в практическую деятельность здравоохранения Волгоградской области самых современных и оригинальных методов исследования и лечения заболеваний печени.

Среди них следует отметить исследования печеночно-специфических ферментов, микрогемодиализации, перекисного окисления липидов в диагностике заболеваний внутренних органов, а также внедрение магнитотерапии, лазеротерапии, озонотерапии в лечение терапевтических больных.

Профессор *Тихонов Владимир Павлович* (1935–1998), выпускник Сталинградского мединститута (1959), первый заведующий кафедрой терапии ФУВ (1980–1998, ныне – кафедра кардиологии с функциональной диагностикой ФУВ). Докторская диссертация (1972) была защищена по проблемам кардиологии, что и определило научное направление кафедры.

Под руководством ученого защищены 1 докторская и 12 кандидатских диссертации. Профессор В.П. Тихонов очень много сделал для развития в регионе кардиологической службы, способствовал разработке и внедрению в практическое здравоохранение оригинальных методов диагностики и лечения поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В 1970–1980 годы были открыты новые факультеты, что вызвало необходимость организации новых терапевтических кафедр. Организованную



*П.А. Бакумов*



*С.В. Недогода*

в 1973 году кафедру терапии педиатрического факультета до 1987 года возглавляла профессор *Красильникова Ирина Петровна*, выпускница Сталинградского мединститута (1942), которая в 1971 году защитила докторскую диссертацию о состоянии сосудов малого круга кровообращения при гипертонической болезни. Под ее руководством подготовлены 1 доктор и 5 кандидатов медицинских наук.

Созданную в 1977 году кафедру внутренних болезней стоматологического факультета до 1987 года возглавлял профессор Евгений Ефимович Липаев (1920–1992), выпускник Сталинградского мединститута (1942), участник Великой отечественной войны. Докторская диссертация (1974) посвящена диагностике ревматических поражений сердечно-сосудистой системы.

В 1987 году кафедры терапии педиатрического и стоматологического факультетов были объединены. Руководил кафедрой до 2001 года профессор *Давыдов Александр Александрович*.

В 1990 году была открыта кафедра поликлинической терапии, которую до 2008 года возглавляла профессор *Куличенко Людмила Леонидовна*. В настоящее время Людмила Леонидовна возглавляет Волгоградское общество терапевтов.

В 2006 году также была открыта кафедра общей врачебной практики и профессиональной патологии, которую возглавил профессор *Бакумов Павел Анатольевич*. В 2006 году кафедра преобразована в кафедру амбулаторной и скорой медицинской помощи, а заведует кафедрой профессор *Кра-*



*А.Р. Бабаева*



*Ю.М. Лопатин*

*юшкин Сергей Иванович* (в настоящее время проректор по воспитательной работе ВОЛГМУ). Основным научным направлением кафедры является разработка основ хронофармакологии артериальной гипертензии. Со времени открытия кафедры подготовлено 4 кандидата медицинских наук.

В 1995 году была открыта первой в России кафедра терапии и семейной медицины ФУВ. Заведующим стал профессор *Недогода Сергей Владимирович* (в настоящее время проректор по лечебной работе). Основными научными направлениями являются: изучение особенностей артериальной гипертензии у пациентов в пожилом возрасте и фармакоэкономические аспекты антигипертензивной терапии. Результаты работы кафедры – 8 монографий, 1 докторская диссертация, 10 кандидатских диссертации.

Сергей Владимирович является известным в России терапевтом, кардиологом. Входит в состав президиума Российского общества по артериальной гипертонии, а также ведущих редакционных коллегий научно-медицинских журналов страны.

С 1997 года кафедру факультетской терапии возглавляет профессор *Бабаева Аида Руфатовна*. Одним из основных научных направлений является разработка антицитокининовой терапии воспалительных заболеваний суставов. Целью данного исследования стал поиск новых эффективных и безопасных лекарственных средств, обеспечивающий стойкий контроль над суставным воспалением при минимальных побочных





*И.А. Зборовская*



*М.Е. Стаценко*

воздействиях на организм. Под руководством А.Р. Бабаевой защищено 11 кандидатских диссертаций, опубликована 1 монография.

В 1998 году кафедру кардиологии ФУВ возглавил профессор *Лопатин Юрий Михайлович*. Основным научным направлениями является изучение возможности коррекции процессов ремоделирования сердца и сосудов у больных ИБС и артериальной гипертонией.

Юрий Михайлович является известным российским кардиологом, членом редколлегии ряда российских журналов по кардиологии, членом правления общества специалистов по сердечной недостаточности.

Под руководством Ю.М. Лопатина защищено 10 кандидатских диссертаций, опубликовано 15 научно-практических рекомендаций для врачей.

С 2001 года кафедру госпитальной терапии возглавляет известная в России ученая, продолжатель традиций своего отца профессор *Зборовская Ирина Александровна*. Главный акцент в научной и врачебной деятельности кафедры сделан на разработку методов ранней диагностики, лечения и профилактики ревматических болезней.

Под руководством И.А. Зборовской подготовлено 30 кандидатов наук и 3 доктора наук, опубликовано 5 монографии.

В 2001 году кафедру внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультета возглавил профессор *Стаценко Михаил Евгеньевич* (в настоящее время проректор по научной работе). Одним из приоритетных научных направлений кафедры является



*Д.Н. Емельянов*

изучение кардиоренальных взаимоотношений у больных хронической сердечной недостаточностью и артериальной гипертензией. Также на кафедре активно разрабатываются методы фармакологической коррекции аффективных расстройств у больных инфарктом миокарда и артериальной гипертензией.

Итогом работы кафедры стало издание 2-х монографий, а также успешная защита 12 кандидатских диссертаций.

С 2003 года кафедрой пропедевтики внутренних болезней заведует *Емельянов Дмитрий Николаевич*, кандидат медицинских наук, доцент, декан по работе с иностранными учащимися. Основным научным направлением кафедры является изучение гемодинамики, структуры и функции печени при первичных и вторичных ее поражениях. В последние годы интенсивно изучается тема объективного контроля за медикаментозным и немедикаментозным лечением хронических гепатитов и циррозов печени.

Отличительной чертой терапевтической школы региона является то, что три терапевтические кафедры в настоящее время возглавляют ученики заведующего кафедрой клинической фармакологии и интенсивной терапии академика РАМН *Петрова Владимира Ивановича* (профессора С.В. Недогода, М.Е. Стаценко и П.А. Бакумов).

Кафедра клинической фармакологии стала настоящей кузницей терапевтических кадров и интегрирующим началом в их научной деятельности. Практически все заведующие терапевтическими кафедрами



*Тамара Хахлынова*

стали соавторами Национального руководства по клинической фармакологии, выпущенного под редакцией академика РАМН В.И. Петрова.

Таким образом, Волгоградское терапевтическое общество имеет славную историю, а волгоградские терапевтические школы хорошо известны в России. Основная деятельность Общества направлена на повышение профессионального уровня волгоградских терапевтов, сближение науки и практики, привлечение молодых специалистов, освещение широкого круга актуальных вопросов современной внутренней медицины.

Волгоградское терапевтическое общество всегда стремилось к высокой научной планке и профессионализму, способствовало формированию гуманистических взглядов и традиций у медицинской общности.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ**

Свое развитие терапевтическая школа Республики Калмыкия получила в 1940 году, когда по инициативе Совета народных комиссаров Калмыцкой АССР Наркомздрав СССР согласился на открытие фельдшерской школы в городе Элисте. Постановление «Об открытии в г. Элисте фельдшерской школы с контингентом учащихся 1940–1941 учебного года» было подписано 2 августа 1940 года. Уже через несколько дней, 20 августа 1940 года газета «Улан Хальмг» («Красный калмык») опубликовала объявление Нар-



*Л.В. Наминов*

комздрава Калмыкии: «...Элистинская фельдшерско-акушерская школа объявляет набор лиц обоих полов с 15 до 35 лет на учебу с 7 класса... прием документов с 10 августа по 15 сентября 1940 г. Экзамены с 20 августа по 1 октября (вступительные), с 1 по 10 октября зачисление... те, кто до 18 октября не придут на занятия – будут отчислены».

Первым директором 2 августа 1940 года утвердили заведующего Кетченеровской улусной (районной) больницей Э.Н. Лиджиева.

Начало Великой Отечественной войны (1941–1945) предопределило судьбу многих выпускников первого «огненного» выпуска, большая часть которых сразу после вручения аттестата ушли на фронт. Те, кому удалось пережить годы войны, затем активно трудились по специальности. Одни, окончив медицинские институты, работали врачами. А подавляющее большинство выпускников 1942-го остались медсестрами и фельдшерами в различных лечебно-профилактических учреждениях Калмыкии, Ставропольского и Краснодарского краев, Астраханской и Волгоградской областей, г. Москвы, Молдавской ССР и др.

В сентябре 1970 года Калмыцкому медицинскому училищу решено было присвоить имя его выпускницы и отважной партизанки Тамары Хахлыновой.

Учебным заведением в разные годы руководили И.И. Зверев, Т.П. Жолобова, М.А. Гребёнкин, Г.Ц. Джиджикова, Л.Г. Очирова, М.М. Маштыкова, М.Б. Цикеева, Б.А. Тачиев. С 2013 года колледжем руководит В.К. Азыдов.



*В.С. Манджиева*

БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т. Хахлыновой» и сегодня продолжает выпускать фельдшеров и будущих врачей. Многие из них станут активными членами республиканского общества терапевтов и продолжат курс непрерывного медицинского образования.

История общественной организации «Общество терапевтов Республики Калмыкия» насчитывает уже без малого 60 лет. Оно было образовано в 1960 году по инициативе заслуженного врача Российской Федерации, главного терапевта Министерства здравоохранения Калмыцкой АССР, отличника здравоохранения СССР, кандидата медицинских наук *Наминова Леонида Васильевича*.

В Уставе общества значится, что оно было организовано в целях повышения профессионального уровня врачей, внедрения современных методов лечения и диагностики, внесения предложений по вопросам повышения качества оказания медицинской помощи, предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе предупреждения социально значимых заболеваний и борьбе с ними, а также развития межрегиональных связей с профессиональными медицинскими сообществами.

Леонид Васильевич в течение первых 20 лет руководил обществом. В период с 1980 по 1983 год его возглавляла главный терапевт республики *Пюрвеева Майя Васильевна*.

С 1983 по 2008 год председателем общества была *Манджиева Вера Савельевна*. Выпускница Волгоградского государственного медицинского института. С 1986 года – главный терапевт Министерства здра-



*О.М. Тягинова*

воохранения Республики Калмыкия. В 1999 году присвоено звание «Заслуженный врач РФ». Под ее руководством организована специализированная стационарная терапевтическая помощь в республике. Открыты республиканский пульмонологический, диабетологический центры, внедрены стационарозамещающие технологии, внедряются современные технологии диагностики и лечения. Разработаны и внедрены стандарты оказания медицинской помощи. При ее участии разработаны и приняты к действию республиканские программы «Сахарный диабет», «Профилактика йоддефицитных заболеваний», «Профилактика и лечение артериальной гипертонии».

С 2008 года по настоящее время Калмыцкое республиканское Общество терапевтов возглавляет главный специалист терапевт Минздрава Республики Калмыкия *Тягинова Октябрина Михайловна*. В 1990 году она окончила лечебно-профилактический факультет Астраханского государственного медицинского института им. А.В. Луначарского. С 1991 по 2004 год работала участковым терапевтом в БУ РК «Городская поликлиника» г. Элисты. С 2004 по 2008 год – заместитель главного врача по медицинской части БУ РК «Городская поликлиника» г. Элисты. С 2008 года по настоящее время – главный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Калмыкия. За многолетний добросовестный труд награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Сегодня «Общество терапевтов Республики Калмыкия» объединяет более 300 врачей специалистов терапевтического профиля. Члены регионального общества терапевтов принимают активное участие во всероссийских и международных научных медицинских форумах. В рамках терапевтического общества ежемесячно организуются и проводятся семинары и научно-практические конференции с участием специалистов ведущих медицинских вузов и научных центров России.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА КУБАНИ

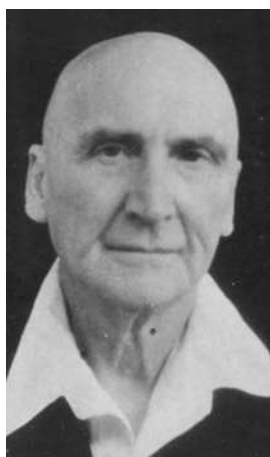
История медицины на Кубани ведет свою историю с 31 июля 1800 года, когда было принято решение о постройке в Екатеринодаре войскового лазарета, преобразованного в 1816 году в госпиталь для казачьих войск, а позднее – в многопрофильную Екатеринодарскую войсковую больницу. В 1920 году она стала Кубано-Черноморской областной больницей и основной клинической базой открывшегося 5 сентября 1920 года в Краснодаре медицинского факультета Кубанского университета. В настоящее время и другие больницы города и края являются клиническими базами КубГМУ или получают методическую и консультативную помощь сотрудников университета, многие из которых являются сотрудниками или осуществляют клиническую деятельность в ЛПУ города.

Одной из первых на медицинском факультете начала свою работу госпитальная терапевтическая клиника, сотрудники которой организовывали учебно-методическую и лечебную работу, проводили обучение по терапии «зауряд-врачей» (аналог воинского звания) всех уровней обучения, разрабатывали важные научные направления исходя из особого геоклиматического положения Краснодарского края и насущных потребностей практического здравоохранения. Так, первому заведующему кафедрой (директору) госпитальной терапевтической клиники профессору *Нижибицкому Н.Н.* наряду с учебно-методической работой пришлось срочно расширять и совершенствовать диагностическую и лечебную базы клиники для повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики заболеваний легких (туберкулез), органов пищеварения (острые гепатиты, диспепсии), кроветворения (анемии), которые были чрезвычайно распространены в 20-х годах на Кубани. Большую роль в развитии терапевтических клиник сыграл доктор-терапевт А.А. Герке, который вместе с первым ректором Н.Ф. Мельниковым-Разведенковым доставил из Москвы 40 тысяч книг для медицинской библиотеки, содействовал оснащению терапевтических кафедр инструментальным и лабораторным оборудованием, укреплению связи науки и практики.

В 1923 году организована кафедра диагностики (пропедевтики) внутренних болезней, заведующим которой был избран профессор



*Н.Н. Нижибицкий*



*Е.М. Жадкевич*



*К.М. Руткевич*

Н.Н. Нижибицкий, внесший существенный вклад в эпидемиологию, диагностику, лечение и профилактику эндемического зоба на Кубани и Северном Кавказе. Госпитальную клинику возглавил профессор Е.М. Жадкевич, который, вместе с сотрудниками (А.Л. Самойлович, А.Ф. Чудинова) изучал проблемы ревматизма, витаминологии, гастроэнтерологии, онкологии, фтизиатрии. Эти научно-практические направления деятельности получили свое развитие после перехода в 1934 году Е.М. Жадкевича на кафедру факультетской терапии. В этот период госпитальную клинику возглавлял профессор К.М. Руткевич – ученик профессора В.П. Образцова, что определило направленность исследований кафедры. Были внедрены серодиагностика возвратного тифа, диагностика и лечение хронического холецистита, брюшного тифа, ревматизма и сердечно-сосудистого сифилиса, терапия серозных плевритов, новый вариант дифференцированной перкуссии желудочно-кишечного тракта. Сотрудники кафедры госпитальной терапии (Б.П. Цынкаловский, Н.С. Груздев, Г.М. Генералов, Ф.А. Самойлович, К.А. Пацевич, В.Е. Богданов, В.Ф. Мартынов, П.Ф. Атыкин Э.А. Мелик-Гюльназарян, Н.Д. Сабельников, О.Н. Орциева) исследовали эффективность бальнео- и климатотерапии, виноградолечения на курортах Горячий Ключ и Геленджик.

С 1934 года кафедру пропедевтики внутренних болезней возглавил П.И. Бударин – выпускник Петербургской военно-медицинской академии. Вместе с инфекционистами, эпидемиологами и сотрудниками кафедры Н.С. Мазуренко, А.П. Ивановым, С.Ф. Неклюдовым, Г.Е. Ильенко, Т.С. Бузько, Е.В. Мултых разрабатывались вопросы этиологии, эпидеми-





*К.А. Пацевич*



*Н.Д. Сабельников*



*Е.В. Мултых*

ологии и лечения зоба, некоторых форм заболеваний желудочно-кишечного тракта, эффективности метода акрихинового лечения и ликвидации малярии на Кубани.

Профессор *Пацевич К.А.* руководил кафедрой госпитальной (1945–1958) и пропедевтической (1958–1968) терапии, продолжая научные традиции своего учителя К.М. Руткевича. Совместно с кафедрой патологической физиологии развернул исследования свертывающей системы крови, эндокринологии, а после командировки в Китай и Вьетнам внедрил метод чжень-цзю-терапии (иглокалывания и прижигания) в лечение язвенной болезни, бронхиальной астмы, артериальной гипертонии.

В 50-х годах на кафедре госпитальной терапии продолжалась научная работа по курортологии (Г.А. Курашкевич, О.В. Крутовская, А.А. Гольденштейн), пульмонологии (Н.Д. Сабельников) и фтизиатрии (А.Л. Самойлович, А.И. Петровых), лабораторные исследования белков, процессов свертывания крови, морфологических изменений при инфаркте миокарда (С.Л. Баркаган).

В 60-х годах под руководством профессоров Т.Р. Петровой и Е.Н. Агаповой началась эра исследований преимущественно в области кардиологии, что было связано с ростом заболеваемости ИБС, артериальной гипертонией, аритмиями, сердечной недостаточностью. В докторской диссертации Агаповой Е.Н. (1964) впервые выделены безболевая и скрыто протекающие формы ИБС, изучены изменения в дистальных отделах коронарных артерий и показана их роль в формировании морфологиче-



*Коллектив кафедры терапии, 1954 год*



*Выезды терапевтов по санавиации, 1959 год*



*Участники терапевтического межкафедрального совещания, 2001 год*

ских повреждений в миокарде, впервые был применен комплекс функциональных методов исследования, впоследствии уточненный в работах ее учеников (Н.С. Безносков, А.М. Ткаченко, Э.П. Чулков, З.Г. Басте).

Доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации и заслуженный деятель науки Кубани, *Агапова Евгения Николаевна* – выпускница Кубанского медицинского института, ученица академика А.Л. Мясникова возглавляла кафедру госпитальной терапии в течение 32 лет (1965–1997). Под ее руководством впервые в отечественной медицине началось изучение экстракардиального сосудистого эффекта нитратов и других кардиотропных препаратов (Е.Н. Агапова, Н.В. Залалдинова, Л.Н. Елисеева, В.Н. Скляренко, А.Ю. Бледнова, Т.П. Денисова), изменений на системе микроциркуляции у пациентов с заболеваниями сердца и сосудов. Большое внимание уделялось научным исследованиям в области эндокринологии, внешнесекреторной функции поджелудочной железы и эффективности вазоактивных препаратов у больных сахарным диабетом. Широко исследуется влияние ангиопротекторов и антиагрегантов при сахарном и несахарном диабете (З.Г. Басте, Ю.В. Ионов, И.Д. Михалев, В.И. Афаунова, Р.Н. Новикова). Результатом исследований стало внедрение в Краснодаре и в районах края дифференцированной терапии артериальной гипертензии у пациентов с коморбидными состояниями (Л.Н. Елисеева,



*Е.Н. Аганова*



*Т.Р. Петрова*



*Н.В. Клыков*

А.Ю. Бледнова, С.П. Оранский, З.А. Басте, Н.А. Самородская, О.И. Ждамова, Е.А. Каде).

В 1986 году кафедра госпитальной терапии была переименована в кафедру факультетской терапии и с 1997 года заведующей кафедрой является доктор медицинских наук, профессор *Елисеева Л.Н.*, под руководством которой выполнено 24 кандидатских и 1 докторская диссертации. Сохраняются традиции совместной работы с органами здравоохранения, проведения научно-практических конференций для врачей практического звена по различным вопросам внутренней патологии. В течение многих лет ревматологическое и нефрологическое отделения ККБ № 1 являются клинической базой кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Поэтому диагностическая, лечебная и научная работа осуществляется совместно с сотрудниками этих отделений (заведующий ревматологическим отделением, главный ревматолог МЗ КК А.Ф. Давыдова, заведующий нефрологическим отделением В.П. Куринная и врачи отделений). Проводятся совместные осмотры и консилиумы сложных пациентов; краевые конференции с привлечением ведущих специалистов в области ревматологии и нефрологии; межрайонные научно-практические конференции для врачей разного профиля с разбором сложных междисциплинарных вопросов диагностики и лечения пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и диффузных заболеваний соединительной ткани; обсуждение современных концепций лекарственной терапии в различных клинических случаях; каждые 5 лет проводятся конференции ЮФО; осуществляются консультативные выезды в районы края с консультированием сложных пациентов, разбором ошибок в оформлении медицинской до-

кументации (Белореченская ЦРБ, Новопокровская ЦРБ, Каневская ЦРБ, Тихорецкая ЦРБ, Динская ЦРБ, Абинская ЦРБ, Тимашевская ЦРБ). В частности, по материалам исследования пациентов ревматологического профиля защищены кандидатские диссертации сотрудников кафедры, работающих в отделениях больницы (Малхасян, Семизарова, Цанаева), продолжают исследования Отарова Ж.З., Тихомирова Н.Ю., Кулабухова И.С., Селимов А.Ю., Жихарева О.А., Карташова С.В. Защитил докторскую диссертацию Оранский С.П., продолжают исследования и обработку материала по докторским диссертациям Бледнова А.Ю., Самородская Н.А.

В докторской диссертации Т.Р. Петровой (1967) установлено прогрессирующее нарушение системы гемостаза, особенности тучноклеточно-базофильной ассоциации, активность щелочной фосфатазы при атеросклерозе, инфаркте миокарда и острых нарушениях мозгового кровообращения, сахарном диабете, антиагрегантные эффекты некоторых препаратов, особенности нарушений агрегации при артериальной гипертензии, уточненные в работах учеников (Г.И. Григорьев, В.В. Запеева, М.Н. Вильчинская, Л.С. Пашенко, Н.И. Олейник).

Результаты исследований внедрены в практику работы специализированной кардиологической бригады станции скорой медицинской помощи г. Краснодара (И.И. Доценко). С применением математической модели оценивался вклад различных гемодинамических механизмов в повышение артериального давления у больных с лабильной артериальной гипертензией и поллинозами (М.Л. Свещинский, В.В. Скибицкий, А.В. Ватульян). Большое внимание в научных исследованиях терапевтических кафедр уделяется такой сложной проблеме кардиологии, как лечение аритмий сердца: Т.Р. Петрова впервые в Краснодарском крае внедрила использование электрической дефибрилляции (М.М. Корецкая, В.В. Запеева, Н.И. Олейник, М.Г. Семененко, С.А. Павлищук).

В начале 80-х годов проводилась оценка антиаритмической активности психотропных препаратов, ранее не применявшихся с этой целью (В.В. Скибицкий, 1984). Был предложен и внедрен в практику метод прерывисто-курсовой психофармакотерапии, патогенетически обоснованный при аритмиях преимущественно функционального и смешанного (функционально-органического) генеза, не вызывающий существенных побочных, в том числе кардиотоксических реакций. Были определены специфические нарушения электрофизиологических свойств проводящей системы сердца у больных с различными аритмиями с последующей их целенаправленной фармакологической коррекцией (В.В. Скибицкий, Ю.К. Чипизубов, С.Г. Канорский). Под руководством В.В. Скибицкого и С.Г. Канорского выполнены кандидатские и докторские диссертации в области совершенствования лечения различных вариантов нарушений

ритма у пациентов с различными заболеваниями, включая коморбидные ситуации (К.Б. Зингилевский, А.В. Бурлуцкая, В.Г. Трегубов, М.Г. Мельник, О.А. Кручинова, Е.А. Кудряшов, В.И. Шевелев, В.К. Зафираки, А.Г. Старицкий, В.В. Бодрикова, А.К. Арутюнов, Л.В. Полищук, Т.Г. Поршина, Ю.К. Устенко, С.В. Скибицкая, А.В. Скибицкий, С.Х.И. Басит, О.Н. Ростовцева, Л.А. Иванова, М.И. Веселенко, Ю.В. Борисенко, А.Ф. Серeda, О.А. Губская, В.Б. Болдин, Т.Б. Заболотских, В.В. Макухин, В.М). Результаты этих исследований внедрены в клиническую практику.

С 1993 года по настоящее время кафедру госпитальной терапии возглавляет воспитанник Т.Р. Петровой, доктор медицинских наук, профессор В.В. Скибицкий, заслуженный деятель науки Кубани, автор около 850 публикаций, 8 монографий, 2 учебников, 9 патентов на изобретения. В последние годы много внимания в научных исследованиях на кафедре уделялось проблеме фармакотерапии артериальной гипертонии при коморбидных состояниях: хронической болезни почек, сахарном диабете, метаболическом синдроме, хронической обструктивной болезни легких, хронической сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца, исследуются вопросы хронофармакотерапии (Ж.А. Абидова, М.М. Дударь, Ю.Н. Медведева, И.Н. Петрова, Н.В. Породенко, Е.Л. Шухардина, А.В. Фендрикова, Е.В. Городецкая и др.). Результатом данных исследований явилось внедрение в клиническую практику алгоритмов дифференцированной антигипертензивной фармакотерапии пациентов, обеспечивающих высокую эффективность, безопасность лечения, снижение частоты госпитализаций, вызовов скорой помощи.

Вновь созданную кафедру постдипломного образования (терапии № 1 ФПК и ППС) много лет возглавляла д.м.н., профессором С.А. Полищук, а в настоящее время ей заведует д.м.н., профессор Космачева Е.Д., заместитель главврача по лечебной работе в ГБУЗ НИИ-ККБ № 1. Сотрудники кафедры под руководством Е.Д. Космачевой проводят исследования особенностей развития и прогрессирования кардиологической патологии при сочетании с различными заболеваниями внутренних органов в условиях острых коронарных событий, на фоне оперативных вмешательств; внедряются новые, высокотехнологичные методы терапии генетически детерминированных нарушений липидного обмена, нарушений свертывающей системы крови; анализируются результаты краевых регистров пациентов с острым коронарным синдромом. Е.Д. Космачева много лет исполняла обязанности главного внештатного кардиолога ЮФО и одновременно (и в настоящее время) главного внештатного кардиолога МЗ Краснодарского края. Ежегодно кафедра выпускает клинических интернов и ординаторов, врачей, прошедших первичную специализацию по специальностям терапия,

пульмонология, ревматология, нефрология; 120–150 участковых терапевтов, повышающих квалификацию в рамках национального проекта «Здоровье»; 50–80 терапевтов, работающих в стационарах. Ежемесячно кафедра проводит заседания научно-медицинского общества терапевтов по актуальным проблемам внутренних заболеваний (председатель правления общества профессор С.А. Павлищук). В течение многих лет научное терапевтическое общество возглавляла Т.Р. Петрова. Затем С.А. Павлищук, являясь бессменным секретарем, была избрана председателем Краснодарского краевого общества врачей-терапевтов.

На кафедре подготовлены десятки методических пособий для врачей – слушателей сертификационных циклов повышения квалификации. Сотрудники кафедры (Г.Г. Петрик, Е.В.Болотова, С.А. Рафф, Н.В. Кижватова, А.Ф.Давыдова, И.А. Пашкова, Н.П. Онищенко, В.К. Зафираки, О.Г. Компаниец) осуществляют кропотливую научную работу. Являясь ведущими специалистами краевого уровня, они также заведуют отделениями ККБ № 1 и оказывают постоянную организационно-методическую и лечебно-диагностическую помощь различным медицинским учреждениям города и края.

Кафедра терапии № 2 ФПК и ППС много лет занимается вопросами геронтологии и гериатрии (заведующие кафедрой – Ю.С. Кокарев и в настоящее время – д.м.н., профессор С.Г. Канорский). Активно внедряются новые направления в практическую медицину (Н.В. Иванова, Н.В. Хлевная, В.Г. Трегубов, М.Г. Мельник). Профессор С.Г. Канорский является соавтором нескольких монографий, отражающих особенности диагностики и лечения различных вариантов аритмий, участвует в совместных исследованиях с сотрудниками Российского кардиологического научно-производственного комплекса Минздрава Российской Федерации, научно-исследовательских институтами фармакологии и патофизиологии Российской академии медицинских наук, Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины Минздрава России.

Изучается эффективность применения современных препаратов для лечения ИБС. Принципиально новые результаты исследований сотрудников кафедр терапевтического профиля были представлены на международных, всесоюзных и республиканских научных форумах, регулярно публиковались в профильных центральных журналах, выпущены монографии и методические рекомендации по различным разделам терапии.

Профессор Н.В. Клыков, заведовавший кафедрой пропедевтики внутренних болезней в 70-х годах прошлого века, занимался проблемами гастроэнтерологии и сердечно-сосудистой патологии в экспериментальных и клинических исследованиях (Н.В. Иванова). Под

руководством профессора А.А. Фишера проводилось изучение клинико-патогенетических особенностей, разрабатывались методы лечения и реабилитации осложненных и сочетанных форм язвенной болезни. Была дана оригинальная оценка морфофункционального состояния верхнего отрезка желудочно-кишечного тракта с использованием комплексного эндоскопического исследования, многочисленных тестов желудочной секреции. Кроме этого, занимались изучением моторной деятельности органов гастродуоденальной зоны, постпрандиальная ишемия миокарда. Во всех этих исследованиях работал большой коллектив ученых: А.А. Фишер, Ю.В. Каруна, Е.П. Пономарева, Г.А. Голубцова, В.В. Горбань, Л.М. Лазарева, О.А. Шевченко, З.И. Гельвих, Ю.Ю. Борисов, Е.Н. Калюжная, Л.В. Бурба, Т.К. Шефтелович, Е.П. Пономарева; А.А. Фишер, Л.В. Бурба, Е.Н. Наурбиева, Н.В. Корочанская, В.В. Горбань. Все участвующие в исследованиях терапевты работали под руководством профессора А.А. Фишера. После его отъезда доцент Е.П. Пономарева длительное время заведовала кафедрой терапии стоматологического и педиатрического факультета.

С начала 80-х годов проводится комплексное исследование распространенности и факторов возникновения хронических обструктивных заболеваний легких в различных профессиональных группах занятых в сельскохозяйственном производстве, нарушений центральной и периферической гемодинамики при заболеваниях легких и артериальной гипертензии (С.А. Павлищук, Ю.С. Кокарев, Аль-Фарра Риад Мохаммед, Е.В. Корецкая, Г.Г. Петрик, Т.Ю. Лушпай, Е.В. Болотова).

В рамках пульмонологической тематики изучены клинико-иммунологические особенности экзогенного аллергического альвеолита и его преморбидных состояний у птицеводов (И.С. Кудлай, Ю.А. Осипов). Установлено положительное влияние сукцината натрия на процессы перекисного окисления липидов и антиокислительную активность крови у больных неаллергической астмой (Ю.Г. Звягинцева, П.Г. Сторожук, В.В. Скибицкий). Профессор В.В. Колесников и соавторы внесли значительный вклад в развитие химиотерапии туберкулеза.

На современном этапе кафедру пропедевтики внутренних болезней возглавлял профессор А.С. Адамчик, который исследовал особенности функционирования гомеостатического баланса про- и антикоагулянтных звеньев системы гемостаза при различных терапевтических состояниях. Под его руководством проводились ежегодные конференции по вопросам коагулологии, посвященные кубанцу, выдающемуся отечественному ученому, профессору В.П. Балуде.

В настоящее время кафедрой руководит врач высшей категории, кандидат медицинских наук, заслуженный работник здравоохранения





*С.Г. Канорский*

*В.В. Горбань*

*А.Ю. Ионов*

*В.В. Скибицкий*

Кубани, профессор РАЕ А.Ю. Ионов, посвятивший свои исследования истории медицины Кубани. Сотрудники кафедры (О.А. Шевченко, И.В. Крючкова, М.И. Бочарникова, Ю.А. Солодова, Е.А. Кузнецова, А.А. Непмо, Д.И. Панченко) также проводят активную клиническую деятельность на базе городской больницы № 1 и в других стационарах города.

В 1987 году в Кубанском государственном медицинском университете организована кафедра поликлинической терапии. Первоначально на кафедре работали: заведующий кафедрой доцент В.В. Колесников, ассистенты – кандидаты медицинских наук Г.А. Голубцова, А.Я. Джаримов, Б.А. Ярыш, ассистент В.П. Широкова. Первым клиническим ординатором в 1990 году стала И.С. Корольчук, ныне доцент кафедры. С 2001 года курс постдипломной подготовки по специальности «Скорая медицинская помощь» возглавил доцент А.С. Багдасарьян, а в 2006 году по решению ректората и Совета КГМУ курс был выделен в самостоятельную кафедру факультета повышения квалификации и профессиональной подготовки специалистов. В 1996 году при кафедре был создан учебно-лечебный модуль «Амбулатория врача общей практики (семейного врача)».

Кафедра работает в тесном контакте с министерством здравоохранения края и лечебно-профилактическими учреждениями. Доцент кафедры Л.В. Бурба является главным внештатным специалистом по общей врачебной практике (семейной медицине), сотрудники кафедры явились инициаторами и организаторами создания и регистрации в 2007 году Регионального отделения Всероссийской ассоциации врачей общей практики (семейных врачей) как самостоятельного юридического лица под председательством профессора В.В. Колесникова, который в течение 21 года был бессменным руководителем. В 2009 году на заведование кафедрой избран доктор медицинских наук В.В. Горбань.



*Л.Н. Елисеєва*



*Е.Д. Космачева*



*Л.В. Шульженко*

Сотрудниками кафедры сегодня являются: Л.В. Бурба, Е.М. Филипченко, И.С. Корольчук, Ю.В. Каруна, Ю.Т. Тыщенко, А.В. Тегай.

В 1995 году при Кубанской государственной медицинской академии по инициативе департамента здравоохранения Краснодарского края был организован курс эндокринологии ФППВ (в 2001 году преобразован в кафедру). Заведующей курсом с момента основания является д.м.н. профессор Л.А. Иванова. Сотрудники кафедры (А.Н. Сай, О.Н. Ростовцева, Л.С. Малыгина, И.В. Король, Ю.С. Коваленко) под руководством Л.А. Ивановой наряду с обучением ординаторов проводят 2–3 выездных цикла в районах для терапевтов и врачей других специальностей, участвуют работе Европейской диабетологической ассоциации, ежегодно представляют результаты собственных научных исследований на международных конгрессах и симпозиумах. Приоритетными научными направлениями кафедры являются сердечно-сосудистая патология у больных сахарным диабетом, заболевания щитовидной железы, репродуктивная эндокринология. Под научным руководством Л.А. Ивановой защищены 2 кандидатские диссертации, опубликовано 76 научных статей и тезисов, одна монография, 16 учебно-методических пособий.

В 2013 году основана кафедра пульмонологии ФПК и ППС, что обусловлено потребностью в повышении уровня подготовки врачей-пульмонологов в связи с ростом заболеваемости и смертности населения от болезней органов дыхания, как в Российской Федерации, так и в Краснодарском крае, а также наличием организационно-методических проблем профилактики и диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими от заболеваний легких. Заведующей кафедрой избрана доктор медицинских наук, профессор, главный пульмонолог ЮФО, главный пульмонолог Краснодарского края Л.В. Шульженко. Кафедра



*И.В. Ковригина*

имеет 3 основных направления – пульмонология, фтизиатрия и диетология. Базой кафедры является пульмонологическое отделение ГБУЗ-НИИ ККБ № 1. На кафедре работают д.м.н. Е.В. Болотова, доцент фтизиатр к.м.н. Шаповалова Т.В., Кадырова Л.М. – главный внештатный диетолог МЗ КК, Антинян А.Э., Божко О.В. – врачи отделения пульмонологии, Босак Н.В. – главный врач МБУЗ КГК БСМП г. Краснодара.

В настоящее время главным внештатным специалистом-терапевтом Краснодарского края является *Ковригина Ирина Валерьевна*. В 2004 году она с отличием окончила медицинский факультет ГОУ ВПО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» по специальности «Лечебное дело». После прохождения интернатуры по специальности «Терапия» в 2005–2008 годах работала врачом-терапевтом участковым в Городской поликлинике №1 г. Нальчик. С 2008 по 2011 год – заведующая отделением дневного стационара МБУЗ «Городская поликлиника № 25» г. Краснодар. С 2011 по 2014 год – заместитель главного врача по медицинской части того же лечебного учреждения. С 2014 года и по настоящее время заведует амбулаторно-поликлиническим отделением для прикрепленного населения г. Краснодар ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница им. С.В. Очаповского» МЗ Краснодарского края.

Работа терапевтической службы Краснодарского края сегодня основана на тесном содружестве и взаимодействии сотрудников университета и ведущих специалистов практического здравоохранения. Многие специалисты после углубленного обучения стали заведующими отделениями и главными врачами ЛПУ города и края. Сохраняется опыт

проведения совместных обходов, регулярно проводятся расширенные консилиумы с обсуждением вопросов диагностики и лечения тяжелых и сложных пациентов, новые методики внедряются в повседневную терапевтическую практику, широко используются и анализируются результаты применения высокотехнологичных методов лечения и реабилитации пациентов терапевтического профиля. Необходимо также отметить многолетний опыт совместной работы главных внештатных терапевтов МЗ Краснодарского края, объединяющих и координирующих лечебный процесс и участвующих во внедрении научных достижений в практическое здравоохранение (Е.В. Мултых, П.Н. Гвоздев, Р.А. Таманов, П.Г. Крупнов, Т.С. Очерет, Л.Н. Елисеева, Л.В. Шульженко, И.В. Ковригина).

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

Таврическое медико-фармацевтическое общество в г. Симферополе было первым медицинским профессиональным сообществом в Крыму, разрешенным к открытию 25 июля 1868 года. Его создание стало итогом стремительного развития медицинской науки, что было обусловлено историческими событиями тех лет, происходившими на полуострове.

Многие исторические места г. Симферополя хранят память о событиях тех лет. Так, в здании одного из учебных корпусов медицинской академии им. С.И. Георгиевского располагался госпиталь, где великому русскому хирургу Н.И. Пирогову ассистировал Сергей Петрович Боткин, ставший впоследствии выдающимся терапевтом. Заслугой С.П. Боткина стало создание основ системы послеоперационной реабилитации и лечебного питания с помощью первых сестер милосердия. Медицинская реабилитация и сегодня является одним из ведущих научных направлений Крымской терапевтической школы, чему способствовало в течение многих десятилетий развитие Крыма как региона санаторно-курортного значения.

В июле 1917-го здесь сделали первую в России тотальную торакопластику – операцию на лёгких, или, как её называли, «операцию отчаянья» – радикальное средство борьбы с туберкулёзом. Пациентка, перенёсшая эту операцию, ещё двадцать лет спустя была жива.

В истории медицинского сообщества Крыма часто звучит слово «впервые». Стараниями знаменитого земского врача Исаака Наумовича Альтшуллера в 1898 году был открыт первый на Юге России противотуберкулезный диспансер (ныне один из корпусов санатория им. А.П. Чехова) для лечения неимущих больных. Для его открытия А.П. Чехов написал воззвания к меценатам России, которые были опубликованы во множестве городов российских. И.Н. Альтшуллер первым в



*Ф.Г. Яновский*

Крым начал отмечать добрыми делами День Белой Ромашки, который в настоящее время символизирует в Европе день борьбы с туберкулезом.

Огромный вклад в формирование многих научных медицинских школ внесло становление в Крыму высшего медицинского образовательного учреждения. Свою историю Крымский федеральный университет ведет от создания в 1918 году в Крыму Таврического университета – первого высшего учебного заведения на полуострове, одним из пяти первых факультетов которого стал медицинский. Первым ректором Таврического университета был видный деятель медицинской науки, профессор Р.И. Гельвиг.

С именем Медицинской академии неразрывно связаны имена многих всемирно известных ученых, врачей и общественных деятелей. Это, прежде всего, Святитель Лука – профессор Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий, гениальный врач и талантливый проповедник, епископ Русской православной церкви, архиепископ Симферопольский и Крымский.

Терапевтическая школа Республики Крым – одна из старейших на Юге России. Ее формирование и развитие происходило в несколько этапов.

Первый этап относится к периоду деятельности медицинского факультета Таврического университета, созданного в 1918 году. Одним из первых профессоров-терапевтов в то время был профессор Ф.Г. Яновский (1850–1928), руководивший кафедрой терапии первое время (1919–1921). Научные направления кафедры в то время включа-



*А.И. Яроцкий*

ли актуальные проблемы инфекционной патологии, фтизиатрии, пульмонологии, нефрологии и курортологии.

Профессор А.И. Яроцкий (1866–1944) был известен своими работами в области гастроэнтерологии, диетологии кардиологии и философии. Работал на медицинском факультете Таврического университета (1919–1923) в должности ординарного профессора кафедры истории и энциклопедии медицины. В числе работавших в этот период на медицинском факультете следует назвать профессора Вагнера К.Э. (1862–1950), выполнившего ряд работ по физиологии и патологии пищеварения, в должности профессора факультетской терапевтической клиники (1918–1920). Профессор Коренчевский В.Г. (1880–1959), научные интересы которого были в области патологии, фармакологии и геронтологии, преподавал на медицинском факультете Таврического университета в 1920 году. В течение 1920–1925 годов заведовал факультетской терапевтической и диагностической клиниками профессор Корхов А.П. (1881–1937), занимавшийся проблемами гастроэнтерологии, кардиологии, эндокринологии, туберкулеза, физиотерапии и курортологии.

Следующий этап развития крымской терапевтической школы связан с открытием в 1931 году Крымского медицинского института им. И.В. Сталина. Организатором и первым заведующим (1933–1947) кафедры пропедевтики внутренних болезней был профессор Батинков Е.Л. (1889–1973), научные исследования которого были посвящены заболеваниям желудочно-кишечного тракта. После этого кафедрами факуль-



*Е.Л. Батинков*

тетской (1935–1944), а затем и госпитальной терапии заведовала профессор Гинзбург Р.Е. (1889–1946). Профессор Татевосов С.Р. (1901–1979) заведовал терапевтическими кафедрами института в 1938–1953 годах. В довоенный период намечилось несколько направлений, по которым осуществлялись научные исследования и совершенствовались методы диагностики и оказания помощи больным в лечебных учреждениях Крыма: кардиологическое, гастроэнтерологическое, гематологическое. Большая роль отводилась изучению и широкому использованию курортного потенциала Крымских курортов. В период Великой Отечественной войны Крымский медицинский институт был вынужден эвакуироваться в Кзыл-Орду, где успешно продолжил подготовку врачей и научные исследования.

В 1944 г. Крымский медицинский институт возвращается в Симферополь и возобновляет свою учебную, научную и лечебную деятельность. В эти годы восстанавливается функционирование терапевтической школы усилиями профессоров Корнетова Н.И. (1892–1964), заведовавшего кафедрой факультетской терапии, и А.Б. Шахназарова (1902–1997), заведовавшего кафедрой пропедевтики внутренних болезней; их усилиями осуществлялось восстановление работы лечебных и санаторно-курортных учреждений Крыма после освобождения его от фашистской оккупации

Важными для развития терапевтической научной школы стали 50-е и 60-е годы XX столетия, когда под руководством профессоров Теппе-



*П.А. Теппер*

ра П.А (1902–1973), Кохановича М.В. (1908–1976), Померанцева В.П. (1925–2003) существенно возросла исследовательская активность. Фактически были заложены основные направления терапевтической школы, которые составляют основу развития научных исследований.

Профессор Теппер П.А. возглавил кафедру госпитальной терапии (1954–1972). В сферу научных интересов в этот период вошли актуальные проблемы ревматологии, пульмонологии, гепатологии и гематологии.

Развитие гемостазиологического направления связано с именами профессоров Сюрина А.А. (1925–2009), Урбанюк К.Г. (1915–2003), в последующем – профессоров Селивановой К.Ф., Владимира Андреевича Шелега В.А. (1937–2003), Братчика А.М. и других. В частности, Урбанюк К.Г. получила поддержку Теппера П.А. при организации первой в Крыму лаборатории по свертываемости крови. Изучение фибринолиза привело к раскрытию механизмов и путей коррекции протеолитических процессов во взаимосвязи с иммунологическими аспектами патологии (кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов под руководством профессора Братчика А.М.). Развитие этого направления осуществлялось в 90-е годы профессорами Хреновым А.А., Белоглазовым В.А. Профессор Белоглазов В.А., заведующий кафедрой внутренней медицины № 2 (с 2006 года). В рамках этой работы была заложена основа нового научного направления – клинической эндотоксикологии, с раскрытием иммуногенетических, клеточных и гу-





*В.Ф. Кубышкин*

моральных механизмов антиэндотоксинового иммунитета при заболеваниях внутренних органов.

В 60-х годах интенсивное развитие получило также кардиологическое направление терапевтической школы. Созданный профессором Померанцевым В.П. научно-диагностический комплекс позволил разработать критерии диагностики и усовершенствовать методы дифференцированной терапии больных с сердечно-сосудистой патологией, подкрепив и сформировав заново программу исследований заболеваний сердечно-сосудистой системы, в частности, при первичном и возвратном ревмокардите (профессор Гавалова Р.Ф.).

Уточнение патогенетических особенностей ряда эндокринных заболеваний – щитовидной железы и сахарного диабета раскрыто в работах профессора Селивановой К.Ф., заведовавшей кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета (1973–1976) и факультетской терапии (1976–1998), и профессор Шелега В.А. (1937–2003).

Яркий след в развитии Крымской терапевтической школы оставил профессор Кубышкин В.Ф. (1933–2012), заведовавший кафедрой госпитальной терапии (1976–2006), научные интересы которого были чрезвычайно широки и разнообразны. Это была разработка критериев диагностики и методов лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы и взаимозависимой кардиореспираторной патологией, цитобиохимические методы диагностики, коферментная терапия, изучение изменений кардиогемодинамики при различных заболеваниях, и раз-

работка новых методов лечения некоронарогенных заболеваний миокарда. Основу научных исследований Кубышкина В.Ф. составило изучение патогенетических особенностей сердечно-легочных взаимоотношений и аспекты формирования кардиопульмональной патологии. В результате научных поисков им была дана характеристика системной артериальной пульмогенной гипертензии и обосновано понятие «кардиогенная пневмопатия».

Обобщение полученных фактов нашло отражение в цикле монографий «Кардиогенные пневмопатии», «Системная артериальная гипертензия при хронических обструктивных заболеваниях легких», «Сердечно-сосудистые заболевания и синдромы при легочной патологии», изданных в конце 80-х – начале 90-х годов прошлого столетия в соавторстве с профессорами Молотковым В.Н. и Солдатченко С.С. В последние годы профессор Кубышкин В.Ф. большое внимание уделял роли дисплазий соединительной ткани в развитии сердечно-сосудистых заболеваний.

В работах профессора Мазурца А.Ф. (1945–2002) уточнены и конкретизированы методы диагностики и лечения некоронарогенных заболеваний миокарда, сердечных аритмий (профессора Легконогов А.В., Зорин В.Н.), артериальных гипертензий (профессор Кузнецов Н.С.), модификация липидов клеточных мембран в патогенезе гипертонической болезни изучена в работах профессора Кулагина Ю.И. (1937–2008). Особенности сочетанной вегето-кардиодигестивной патологии, лечения больных инфарктом миокарда, нарушениями ритма сердца занималась профессор Крючкова О.Н. Практическим воплощением глубокого изучения кардиальной патологии явилось обоснование реабилитационного направления больных, перенесших инфаркт миокарда и открытие специализированного санатория в Ливадии.

Работы профессора Кубышкина В.Ф. стали основой для выделения кардиологического направления в отдельную научную школу (профессора Ушаков А. В., Легконогов А.В.). Профессор Ушаков А.В. изучает патогенетические механизмы поражения сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете и метаболическом синдроме. Им было установлено, что при инфаркте миокарда, развивающемся на фоне сахарного диабета, имеют место изменения структурно-функциональных характеристик белковых молекул, обусловленные выраженным повышением уровня их окислительной модификации. Впервые было установлено, что липотоксическое повреждение кардиомиоцитов при инфаркте миокарда у больных сахарным диабетом приводит к формированию гипоконтрактивного фенотипа с дезорганизацией сократительного аппарата и массивной потерей миофибрилл в 60–70% липид-позитив-



*С.Н. Крутиков*

ных клеток, что в итоге приводит к снижению компенсаторных функциональных возможностей сердца. Раскрыт характер модификации динамики экспрессии различных гликополимеров в несократительных элементах сердечной мышцы при инфаркте миокарда, свидетельствующий о снижении активности пролиферативных процессов и миграции клеток в соединительной ткани и сосудах микроциркуляторного русла сердечной мышцы.

Научные разработки под руководством профессора Шахназарова А.Б. на кафедре пропедевтики внутренних болезней касались актуальных проблем заболеваний органов пищеварения и сочетанной терапевтической патологии. Гастроэнтерологическое направление стало ведущим и получило свое развитие в работах заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней (с 1973 по 1994 год) профессора Лукаша Н.В. и его учеников. Их работы были посвящены особенностям внешнесекреторной функции поджелудочной железы и коррекции ее недостаточности, возможностям иммунокорректирующей терапии и других методов лечения при язвенной болезни (профессора Дударь Л.В., Передерий В.Г.), проблемам гепатологии (профессор Крутиков С.Н.).

С 1994 по 2012 год кафедрой пропедевтики внутренней медицины заведовал профессор Крутиков С.Н. Им была продолжена научная работа по направлению «гастроэнтерологя» Зарегистрировано более 20 рацпредложений по диагностике и лечению различной патологии органов пищеварения. Защищены ряд кандидатских диссертаций, посвящённых современным аспектам терапии язвенной болезни (дисс. Ицко-

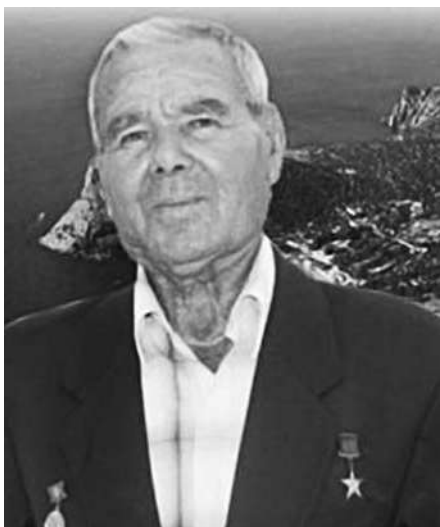


*Е.С. Крутиков*

вой Е. А. ), воспалительным заболеваниям толстой кишки (дисс. Сайди Рауф Бен Хусин). Кроме того, защищена диссертация К. Василаса, посвящённая проблемам артериальной гипертензии при гломерулонефрите и хронической почечной недостаточности, а также кандидатская диссертация поражение миокарда при гломерулонефрите (Цветков В. А.).

С 2012 года кафедрой пропедевтики внутренней медицины заведует профессор Крутиков Е.С. Основные научные направления кафедры сегодня – это патогенетические особенности артериальной гипертензии и возможности коррекции артериального давления у больных сахарным диабетом, поиск генетических основ хронического пиелонефрита, разработка новых способов нефропротекции, реабилитация больных, находящихся на хроническом гемодиализе и после трансплантации почки.

Гастроэнтерологическое научное направление терапевтической школы активно реализуется на кафедре терапии и общей врачебной практики (семейной медицины). Кафедра была одной из первых на созданном в 1978 году факультете усовершенствования врачей. Ее возглавляли профессора Кубышкин В.Ф., Буглак Н.П., Солдатченко С.С., Дударь Л.В., доцент Зайцева Т.Х. В настоящее время кафедрой руководит профессор Кляритская И.Л. Сотрудники кафедры занимаются изучением актуальных проблем в гастроэнтерологии, кардиологии, сочетанной патологии, разработкой алгоритмов персонализированной терапии больных при различных видах патологии желудочно-кишечного тракта. До 2015 года проф. Клярцкая И.Л. руководила ассоциацией терапевтов и семейных врачей Крыма.



*М.В. Коханович*

Профессор Коханович М.В. (1908–1976), заведовавший кафедрой факультетской терапии (1953–1976), наряду с исследованиями по проблеме ревматизма и болезней суставов плодотворно разрабатывал методы санаторно-курортного лечения больных с различными заболеваниями, кооперируясь в своих исследованиях с НИИ ревматизма СССР. Итогом тесного сотрудничества стало не только обоснование эффективности лечения больных ревматизмом, ревматоидным артритом и другими ревматическими заболеваниями, но и создание специализированного ревматологического санатория в Евпатории. Коханович М.В. – автор первой монографии «Питьевые минеральные воды Крыма». Лечебному применению минеральных вод Крыма, в частности, минеральной воды «Феодосия» при хронических заболеваниях желудка посвящены работы профессора Н.Н. Богданова, заведовавшего первой в СССР кафедрой физиотерапии, курортологии и лечебной физкультуры (1966–1974), кафедрой физиотерапии и курортологии ФПО (1983–2006). Профессор Буглак Н.П., заведовавший кафедрой гастроэнтерологии (1994–2003) применил феодосийские минеральные воды у больных после резекции желудка; большой цикл работ был посвящен применению даларгина при язвенной болезни.

Вопросы клинической пульмонологии в Крымской терапевтической школе связаны с именами профессоров Зыскина Л.Ю. (1930–1994), Яцожинского Ю.Д. (1927–1992). В связи с организацией в 1978 году в Крымском медицинском институте факультета последипломного об-



*О.Н. Крючкова*

разования по инициативе доцента Богущкого Б.В. в Ялтинском НИИ медицинской климатологии и физиотерапии им. И.М. Сеченова были организованы две кафедры – физиотерапии и курортологии и кафедра пульмонологии, которой заведовал профессор Басиев З.Г. (1978–1987), в последующие годы – профессора Алейников В.Ф. (1933–1993), Солдатченко С.С. (1993–2014), профессор Гришин М.Н. (с 2014 года), активно разрабатывающие фундаментальные и прикладные вопросы современной пульмонологии.

Главным внештатным специалистом-терапевтом министерства здравоохранения Республики Крым с 2016 года является *Ионина Елена Валерьевна*.

Научная деятельность представителей Крымской терапевтической школы подтверждается в активном участии в представительных научных форумах. В настоящее время в Медицинской академии имени С.И. Георгиевского издаются журналы «Таврический медико-биологический вестник», «Крымский терапевтический журнал» (главный редактор – профессор Кляритская И.Л.). Этому способствует также функционирование двух диссертационных советов по терапевтическим дисциплинам, на которых защищено 54 докторских и 313 кандидатских диссертаций.

В настоящее время Крымская терапевтическая школа под руководством ведущих профессоров продолжает свое динамическое развитие по следующим направлениям: кардиология (профессора Ушаков А.В., Легконогов А.В., Крючкова О.Н.); гастроэнтерология и гепатология (профессор Кляритская И.Л.); иммунология и аллергология, эндокринология.

гия и пульмонология (профессора Белоглазов В.А., Хренов А.А., Килесса В.В.); ревматология (профессора Петров А.В., Кошукова Г.Н.); нефрология (профессор Крутиков Е.С.).

С 2015 года воссоздана общественная организация «Крымское научное терапевтическое общество» (КНТО), являющаяся региональным отделением Российского научного медицинского общества терапевтов. Председателем общества является профессор Крючкова О.Н. На сегодняшний день КНТО объединяет 310 врачей терапевтов, кардиологов, гастроэнтерологов, пульмонологов, эндокринологов, ревматологов, врачей общей практики (семейной медицины), врачей скорой помощи Республики Крым и г. Севастополь. Сегодня Крымское научное терапевтическое общество осуществляет взаимодействие с практическим здравоохранением, развивает различные направления последипломного образования врачей терапевтических специальностей.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА СЕВАСТОПОЛЯ**

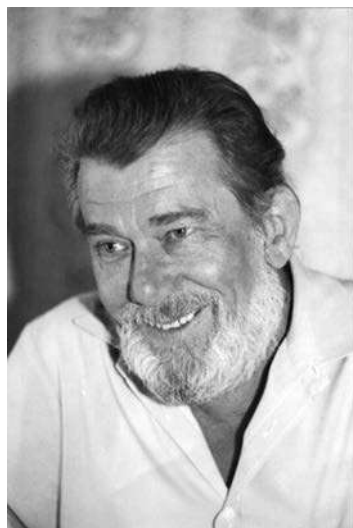
Датой основания современного Севастополя считается 3 (14) июня 1783 года. В этот день под руководством контр-адмирала Фомы Фомича Мекензи были заложены первые четыре каменные постройки Севастополя: дом командующего Севастопольской эскадрой Томаса Меккензи (Фомы Фомича), часовня, кузница в Адмиралтействе и пристань, названная впоследствии Графской.

Старейшим медицинским учреждением Севастополя считается городская больница № 1. «В 1868 году в городе была создана земская больница на 12 коек в которой трудились врач, фельдшер и смотритель». Сегодня это крупнейший медицинский комплекс города, в который входят стационар, три поликлиники, женская консультация и амбулатория общей практики – семейной медицины.

К концу 1920-х годов в городе работали следующие медицинские учреждения: три больницы (на пл. Восставших, на Корабельной стороне и на Северной стороне); Центральная амбулатория (позже реорганизованная в поликлинику), санбюро и санлаборатория, врачебно-контрольная комиссия, три врачебных пункта на Рудольфовой горе и Татарской слободке, Дом ребенка и школьно-санитарный совет.

Кроме государственных медицинских учреждений в первой половине 1920-х гг. в Севастополе существовала частная медицинская помощь: частные кабинеты, амбулатории, лаборатории и аптеки, которые, однако, находились под строгим контролем государства.

История терапевтической службы г. Севастополя полна ярких примеров самоотверженного служения медицине, особенно в годы войны. Неоцени-



*А.М. Огнев*

мый вклад в ее научное и практическое развитие своей плодотворной деятельностью внесли десятки талантливых интернистов. В последние годы среди них особенно хочется отметить врачей Огнева А.М. и Толль В.М.

Огнев Арлен Михайлович (1938–2010). В 1964 году с красным дипломом окончил Крымский медицинский институт по специальности лечебное дело. В 1964 году по распределению уезжает работать врачом-терапевтом в Херсонскую область Каланчакский район больница № 2, в которой через несколько лет возглавляет терапевтическое отделение и становится заместитель главного врача. В 1971 году – заведующий отделением терапии 3-й городской больницы г. Севастополя. В 1974 году назначен заместитель главного врача по лечебной части 1-й городской больницы. С 1975 по 2010 год – главный терапевт горздравотдела г. Севастополя. В этот же период работал в терапевтическом отделении стационара 1-й городской больницы им. Пирогова. Председатель общества терапевтов г. Севастополя (до 2010 года). По его инициативе и при непосредственном участии Огнева А.М. были созданы кардиологическая, ревматологическая, нефрологическая и пульмонологическая службы в г. Севастополе. За заслуги перед здравоохранением города трудовая деятельность Арлена Михайловича была отмечена медалью «За трудовое отличие» (1981), Орденом Трудового Красного Знамени (1986), медалью «Ветеран труда СССР» (1988) и др. В 2009 году ему было присвоено почетное звание «Заслуженный врач Украины».

Толль Владимир Михайлович (1935–2014) – врач-терапевт, заслуженный врач Украины, ветеран труда, Почетный гражданин Севастополя. Окончил





*В.М. Толль*

Крымский медицинский институт (1963). С 1971 по 2010 год В.М. Толль руководил работой терапевтического отделения больницы № 7 г. Севастополя. Опубликовано 10 печатных работ, получено 3 патента на изобретения и 32 удостоверения на рационализаторские предложения. Отмечен наградами: знаком «Отличник здравоохранения», орденом Трудового Красного Знамени, медалью «За доблестный труд». С 1992 года – заслуженный врач Украины. За многолетний безупречный труд, высокий профессионализм в оказании квалифицированной медицинской помощи населению, большой вклад в развитие здравоохранения города-героя Севастополя» 30 июня 2011 года на пленарном заседании горсовета было решено присвоить В. Толлю звание «Почетный гражданин города-героя Севастополя».

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Профессиональные медицинские сообщества врачей в России стали создаваться с начала XIX столетия. Первые врачебные сообщества появились в Москве и Петербурге, затем в Одессе, Казани, Новочеркасске и других городах. Общества создавались по инициативе прогрессивных ученых и врачей, а не государственной властью.

Общество донских врачей было организовано в г. Новочеркасске – столице Донского казачества – 18 декабря 1871 года и являлось одним из первых на Юге России. Это общество сыграло значительную роль в развитии медицинской науки и здравоохранения не только на Дону, но и на всем Северном Кавказе.

По данным Памятной книжки области Войска Донского на 1879 год членами общества состояли:

- почетные члены – профессора Пирогов Н.И., Боткин С.П.;
- действительные члены (врачи) – Ажогин М.А., Воробьев М.Г., Грузинов М.И., Денисов Ф.Н., Королькевич И.П., Косоротов И.Ф., Кушнарев А.И., Петровский Н.А., Миненков П.В., Руденков И.И., Руднев С.М., Рубашкин В.П., Сладков И.А., Фишер А.Л., Фомин И.Ф., Черевков М.М.;
- ветеринары – Кашеев В.Ф., Недорубовский Д.Ф.;
- аптекари – Навроцкий И.П., Роллер Ф.И., Фертиг Ф.Ф., библиотекарь – титулярный советник Рудов М.И., секретарь – Щербаков Н.С., вице-президент – Соколов А.А.

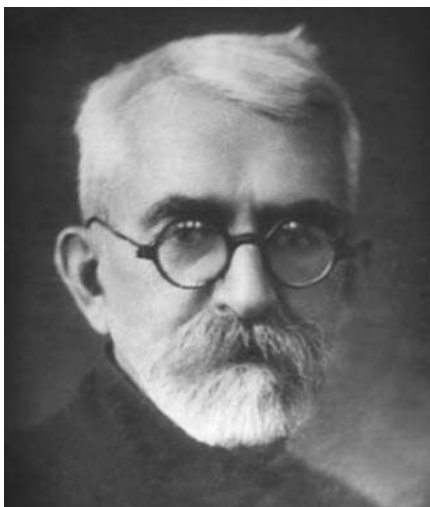
Президентом общества и его основателем был русский военно-медицинский и государственный деятель, доктор медицины, тайный советник Петровский Иван Андреевич (1829–1903). Общество просуществовало 45 лет и послужило хорошим импульсом для создания других медицинских профессиональных объединений в регионе:

- Таганрогское общество врачей (основано до 1897 году, председатель – Лицин Н.А.);
- Ростовское медицинское общество (основано до 1900 года, председатель Печийский И.М.);
- общество врачей г. Ростова и Нахичевани (основано до 1900 года, председатель Аладжалов И.М.) и др.

Необходимость распространения клинических и научных знаний в практическое здравоохранение, а также поиск путей решения трудных клинических задач требовал непосредственного профессионального общения. Поэтому в 1930 году было образовано научно-медицинское терапевтическое общество.

Первым председателем Ростовского научного общества терапевтов был избран профессор *Завадский И.В.* (1875–1944). К моменту организации общества он уже в течение 14 лет заведовал кафедрой госпитальной терапии, создал замечательную клиническую и научную школу.

С самого начала работы общества заседания неизменно проводились в главном корпусе бывшей Николаевской больницы. Заседания терапевтического общества пользовались большой популярностью среди врачей региона. С первых заседаний в его работе демонстрировались интересные клинические случаи, готовились доклады по актуальным проблемам внутренней патологии. Яркие выступления сотрудников медицинского института и практических врачей, блестящие лекции профессора Завадского И.В., пронизанные глубинным анализом и богатым клиническим опытом, играли большую роль в формировании



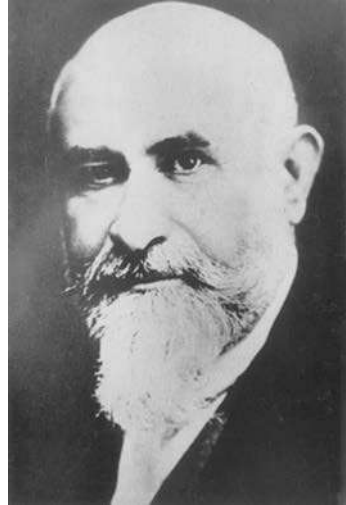
*И.В. Завадский*

клинического мышления терапевтов области, повышении их профессионального мастерства.

Работу терапевтического общества этого периода ярко охарактеризовал в своих воспоминаниях ученик И.В. Завадского – профессор, действительный член АМН СССР Г.П. Руднев (1957): «Доклады на научном обществе были яркими праздниками и обсуждались с участием Завадского И.В. всегда горячо, как неудачи, так и успехи...».

Наиболее активными членами общества в те годы были Кастанаян Э.М., Старкова Н.А., Страдомский Б.Н., Коган Б.А., Миндлин С.С.

*Кастанаян Эммануил Мартынович* (1869–1940) – выпускник медицинского факультета Московского университета (1893), ученик профессоров А.А. Остроумова и А.Я. Кожевникова. В 1901 году защитил диссертацию на степень доктора медицины на тему «Учение о проводящих путях и центре обоняния». С 1921 по 1940 год заведовал кафедрой факультетской терапевтической клиники медицинского факультета Донского университета в г. Ростове-на-Дону. По представлению Королевского Каролинского медико-хирургического института (США), он получил персональное приглашение за подписью Председателя и четырех членов Нобелевского комитета по физиологии и медицине (Стокгольм, 1939 год), сделать заявку на конкурс «О присуждении Нобелевской премии по физиологии и медицине за 1940 год». Опубликованные им научные труды посвящены анатомии, физиологии и патологии центральной нервной системы, а также терапии заболеваний желудочно-кишечного тракта, почек, туберкулеза легких и гипертонической болезни.



*Э.М. Кастанаян*

В течение многих лет профессор Кастанаян Э.М. был бессменным заместителем председателя и секретарем Ростовского общества терапевтов. Он вошел в историю Донской медицины как блестящий клиницист, талантливый ученый и педагог.

*Коган Борис Александрович* (1882–1952) – терапевт, инфекционист, доктор медицинских наук, профессор. Выпускник медицинского факультета Казанского университета (1910). Под руководством академика И.П. Павлова в 1914 году защитил докторскую диссертацию на тему «Об иррадиации и концентрации угасательного торможения в коре больших полушарий». В 1917 году за этот научный труд был удостоен премии имени принца А.П. Ольденбургского – основателя Института экспериментальной медицины в Санкт-Петербурге. С 1927 по 1952 год – заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней медицинского факультета Донского университета в г. Ростове-на-Дону. Круг научных интересов ученого был широк: диагностика сердечно-сосудистых заболеваний, проблемы ревматизма и гипертонической болезни, витаминная недостаточность, эффективность новых отечественных препаратов и методов лечения малярии и др. Б.А. Коган изобрел уникальный прибор для демонстрации звуковых явлений, сопровождающих деятельность сердечно-сосудистой системы – кардиофон, который впоследствии стал основным методическим пособием для изучения сердечно-сосудистой системы. Им внедрены методики электрокардиографии и аускультации сердца с помощью радиотехнической аппаратуры.

*Миндлин Самуил Соломонович* (1896–1951) – выпускник медицинского факультета Донского университета в г. Ростове-на-Дону. В 1935 году



*С.С. Миндлин*



*Б.А. Коган*

по совокупности опубликованных научных работ ему была присуждена степень кандидата медицинских наук. Под руководством профессор Кастанаяна Э.М. им была выполнена докторская диссертация на тему «Клиника затяжного эндокардита» и защищена в 1937 году. С 1940 по 1951 год – заведующий кафедрой факультетской терапии Ростовского государственного медицинского института. Профессор Миндлин С.С. занимался классификацией сердечно-сосудистых заболеваний, основанных на клинко-патогенетическом принципе с учетом трудоспособности, а также проблемами функциональной диагностики заболеваний печени.

В 1933 года славные традиции Общества были поддержаны новым руководителем – профессором *Абрамом Соломоновичем Вороновым* (1899–1975). Профессор Воронов А.С. руководил обществом терапевтов на протяжении 21 года. Он активно стремился к распространению знаний и достижений науки в широкие массы практических врачей. Уникальный лекторский талант Воронова А.С. вызывал восхищение у членов терапевтического сообщества. Его выступления всегда проходили при полных аудиториях. В работе терапевтического общества в те годы активно рассматривались проблемы гематологии, септического эндокардита, септического периартериита.



*А.С. Воронов*



*И.К. Грабенко*

Мирный созидательный труд был прерван суровыми годами Великой Отечественной войны, но уже в январе 1945 года Ростовское областное научное общество терапевтов возобновило свою работу.

Большая заслуга в этом принадлежала председателю Общества Воронову А.С. Первое заседание было посвящено памяти основателя Ростовского областного общества терапевтов профессора Завадского И.В. В 1946 году состоялась первая послевоенная научная конференция, на которой были заслушаны 50 докладов. Особым достижением того времени было создание Вороновым А.С. более двадцати научно-учебных фильмов, которые использовались для демонстрации на заседаниях общества, вновь проводимых 2 раза в месяц.

В 1954–1962 годах председателем Ростовского областного общества терапевтов был избран заведующий кафедрой факультетской терапии профессор *Иван Кузьмич Грабенко* (1899–1969). В эти годы учёные Ростовского медицинского института активно занимались проблемами сердечно-сосудистой патологией, что определяло темы докладов на заседаниях терапевтического общества. Профессора Грабенко И.К., Михайлов А.Н., Иванов Н.М. часто выступали перед врачами с информацией о всесоюзных съездах терапевтов и кардиологов.



*Н.М. Иванов*

Большое внимание уделялось также краевой патологии: бруцеллёзу, антракосиликозу. Широта клинического мышления, колоссальный клинический и научно-педагогический опыт позволили профессору Грабенко И.К. стать поистине заслуженным и авторитетным руководителем.

В 1962 году председателем Ростовского областного общества терапевтов был избран заведующий кафедрой госпитальной терапии профессор *Николай Михайлович Иванов* (1895–1977). Талант врача, педагога и учёного, а также глубочайшие познания в сфере внутренней патологии вывели профессора Иванова Н.М. в ряд авторитетнейших клиницистов того времени. Его выступления были яркими событиями в работе терапевтического общества.

В 1962 году усилиями Правления общества и Ростовского областного отдела здравоохранения была проведена 1-я областная конференция врачей-терапевтов, на которой обсуждались три проблемы: организация терапевтической службы, клиника и лечение острой и хронической коронарной недостаточности, клиника и лечение пневмоний и гнойных заболеваний лёгких.

Члены общества проводили большую работу по оказанию помощи органам практического здравоохранения. В 1963 году на базе клинического отделения кафедры госпитальной терапии было выделено 25 коек для больных ревматизмом и 30 коек для гематологических больных, которые были единственными в Ростове-на-Дону. По инициативе членов Правления Ростовского областного общества терапевтов был

создан кардиоревматологический центр. В поликлиниках открылись первые кардиоревматологические кабинеты.

В те годы на заседаниях общества широко освещались вопросы этапного лечения и профилактики ревматизма, клиники и лечения язвенной болезни, применения ганглиоблокаторов, использования аэрозолей для лечения больных астмой и некоторыми неспецифическими заболеваниями легких.

В 1964 году профессора Андреев Л.Б. и Воробьев Б.И. были избраны в состав Правления областного общества терапевтов. Они проводили большую работу по развитию специализированной кардиологической службы в г. Ростове-на-Дону и в области. Большое внимание уделялось обучению врачей электрокардиографии, разъяснению вопросов клиники и лечения инфаркта миокарда. В результате удалось добиться снижения летальности при инфаркте миокарда.

*Андреев Лев Борисович* (1927–1974) – терапевт, доктор медицинских наук, профессор. Выпускник лечебно-профилактического факультета Ростовского государственного медицинского института (1950). В 1958 году Андреев Л.Б. защитил кандидатскую диссертацию, а в 1963 году завершил докторскую диссертацию под руководством акад. В.Н. Парина. Им впервые в Советском Союзе был предложен и внедрен метод кинетокардиографии, который применялся в космической медицине. Также, впервые в Ростовской области совместно с институтом кардиологии АМН СССР Л.Б. Андреевым была проведена работа по эпидемиологии ишемической болезни сердца.

В 1966 году Правление Общества подготовило и провело межобластную конференцию терапевтов с освещением вопросов краевой патологии, а также областную конференцию «Вопросы сердечно-сосудистой патологии».

С 1972 года работу Ростовского областного научно-медицинского общества терапевтов (РОНМОТ) возглавил заведующий кафедрой факультетской терапии профессор *Воробьев Борис Иванович*.

Профессор Воробьев Б.И. являлся одним из самых ярких клиницистов своего времени, что определялось как его профессиональными качествами, так и широтой интересов, выдающимися организаторскими способностями и высокой общей культурой. Воробьев Б.И. считал терапию основной специальностью, поскольку «именно в клинике внутренних болезней будущий специалист учится видеть больной организм в целом, развивать клиническое мышление, проводить сложную дифференциальную диагностику». Его популярность в регионе, как врача высочайшего уровня, была огромной.





*Б.И. Воробьев*



*Л.Б. Андреев*

Профессор Воробьев Б.И. внес существенный вклад в развитие кардиологической службы в Ростовской области. Сферой его научных и клинических интересов были проблемы диагностики, лечения и реабилитации инфаркта миокарда, тромбоэмболических расстройств, артериальной гипертонии, острой и хронической сердечной недостаточности. Особое внимание он уделял вопросам экстренной помощи при инфаркте миокарда. Заслугой Воробьева Б.И. явилось создание первых специализированных бригад скорой помощи и «инфарктных» отделений в Ростове-на-Дону.

Большое внимание в работе общества в те годы уделялось демонстрации редких, казуистических случаев. Пропагандировались новые методы диагностики и лечения. Именно Ростовское областное научно-медицинское общество терапевтов было Школой передового опыта, прогрессивных научных и клинических направлений.

Интересно и оживленно проходили пленарные заседания общества с участием ведущих специалистов России, на которых обсуждались актуальные вопросы внутренней патологии, заслушивались доклады о новых методах диагностики и лечения.

Вместе с профессором Воробьевым Б.И. в работе Общества принимали активное участие профессор Пономарёва Антонина Георгиевна, Андреев Лев Борисович, Бровкович Энергий Дмитриевич, доценты Завадская Татьяна Игоревна, Лактионова Алла Александровна, секретарь общества профессор Кательницкая Людмила Ивановна.



*А.Г. Пономарева*



*Э.Д. Бровкович*

*Пономарева Антонина Георгиевна (1927–1993).* В 1950 году с отличием окончила лечебный факультет Свердловского медицинского института. В 1960 году успешно защитила кандидатскую диссертацию, а спустя 8 лет на заседании ученого совета Ростовского государственного медицинского института – докторскую диссертацию на тему «Фибринолитическая и антикоагуляционная терапия в профилактике и лечении сосудистых тромбозов и эмболий». Научным консультантом был учитель Антонины Георгиевны – заслуженный деятель науки РСФСР, заведующий кафедрой факультетской терапии Горьковского медицинского института профессор А.И. Гефтер. Одной из первых в стране профессор Пономарёва А.Г. начала изучать эффективность первого отечественного тромболитического препарата – фибринолизина. С 1972 по 1993 год – заведовала кафедрой госпитальной терапии Ростовского государственного медицинского института.

*Бровкович Энергий Дмитриевич (1931–2005)* – ученик профессора И.К. Грабенко. С 1975 года – заведующий кафедрой терапии педиатрического факультета РГМИ. В 1972 году защитил докторскую диссертацию на тему «Материалы к изучению обмена, гемодинамики, функционального состояния сердца при мерцательной аритмии и вопросы электроимпульсной терапии». Вместе с Воробьёвым Б.И. одним из первых в Ростовской области применил и внедрил в практическое здравоохранение метод ЭИТ (дефибрилляцию и кар-



*Л.И. Кательницкая*



*В.П. Терентьев*

диоверсию). В 1982 году под редакцией профессора Воробьева Б.И. была издана монография Бровковича Э.Д. «Мерцательная аритмия», которая стала плодом его большого труда и практического опыта в области аритмологии.

*Кательницкая Людмила Ивановна* (1947–2008) – кардиолог, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой терапии № 4 факультета усовершенствования врачей Ростовского государственного медицинского университета (1983–2008). В 1971 году с отличием окончила лечебно-профилактический факультет Ростовского государственного медицинского института. Под руководством профессор Б.И. Воробьева в 1986 году защитила докторскую диссертацию. Профессор, заслуженный врач РФ, главный кардиолог ЮФО, вице-президент Российского общества кардиологов, председатель общества кардиологов РО. Сфера научных интересов Людмилы Ивановны не ограничивалась изучением проблем сердечно-сосудистой патологии. Она занималась исследованием особенностей формирования и клинического течения сердечно-сосудистой и бронхолегочной патологии у ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС. В 1994 году была избрана директором центра «CINDI» международной программы профилактики неинфекционных заболеваний, курируемой ВОЗ в г. Ростов-на-Дону.

В 1993 году председателем Ростовского областного научно-медицинского общества терапевтов был избран заведующий кафедрой вну-

тренних болезней № 1, главный кардиолог Ростовской области *Терентьев Владимир Петрович*.

Выпускник Ростовского государственного медицинского института (1969). В 1970–1973 годах – врач-терапевт и заведующий поликлиникой Пролетарской районной больницы. С 1975 года – ассистент кафедры госпитальной терапии РГМИ. С 1995 года – заведующий кафедрой госпитальной терапии РостГМУ. В 1998 году защитил докторскую диссертацию на тему «Метаболические, гемореологические и функциональные адаптационные механизмы сердечно-сосудистой системы у больных повторным инфарктом миокарда». С 1995 по 1997 – главный терапевт Ростовской области, с 1980 по 2010 – главный кардиолог Ростовской области, с 2004 по 2012 – проректор по лечебной работе РостГМУ, с 2004 по 2017 – главный терапевт ЮФО. С 2006 по 2017 год – вице-президент Российского научного медицинского общества терапевтов, с 2017 года – полномочный представитель РНМОТ в ЮФО. Заслуженный врач РФ (2006), лауреат Национального конкурса «Пурпурное сердце» (2010). Отмечен региональными и федеральными благодарностями и грамотами. Под научным руководством профессор Терентьева В.П. защищено 5 докторских и 43 кандидатских диссертаций.

В 2000 году в честь 70-летнего юбилея Ростовского областного научно-медицинского общества терапевтов в Ростове-на-Дону был проведен Первый съезд терапевтов Юга России. В приветственной речи президент Российского терапевтического общества академик РАМН Голиков А.П. сказал: «Ростовское областное общество терапевтов в составе Российского научного медицинского общества терапевтов по своей научно-практической деятельности входит в первую десятку, и поэтому каждый из активных членов Ростовского общества терапевтов входит в состав членов Всемирного общества интернистов (ISIM). Свидетельство признания больших заслуг явилось награждение РОНМОТ в 2000 году решением Президиума Российского научного медицинского общества терапевтов медалью Боткина С.П.».

Важными событиями для медицинской общественности Юга России было проведение при активном участии РОНМОТ в Ростове-на-Дону расширенных Пленумов Российского научного медицинского общества терапевтов в 2003, 2005, 2007 и 2008 годах, на которых обсуждались актуальнейшие проблемы внутренней патологии.

С 2008 года по настоящее время Ростовское областное научно-медицинское общество терапевтов возглавляет доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры внутренних болезней № 1 Ростовского государственного медицинского университета *Чесникова Анна Ивановна*.

Выпускница лечебно-профилактического факультета Ростовского ордена Дружбы народов медицинского института (1985). С 1987 по 1992 год – врач-терапевт городской больницы г. Новшахтинска Ростовской области. С 1992 по 1994 – клиническая ординатура на кафедре внутренних болезней № 1 Ростовского государственного медицинского университета. С 1994 – ассистент, с 2003 – доцент, с 2008 – профессор кафедры внутренних болезней № 1. В 2005 году защитила докторскую диссертацию на тему «Концептуальный подход к пониманию патогенеза и лечения сердечной недостаточности у больных хронической обструктивной болезнью легких». С 2009 по 2015 год – председатель диссертационного совета Д 208.082.03 на базе Ростовского государственного медицинского университета. С 2008 по 2016 год – руководитель отдела управления качеством образования университета. Под научным руководством профессор Чесниковой А.И. защищено 12 кандидатских диссертаций. В 2010 году награждена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». С 2017 года является главным терапевтом ЮФО. Чесникова А.И. – член центрального совета Российского научного медицинского общества терапевтов, член Правления Российского кардиологического общества, член Правления Общероссийской организации «Общество специалистов по сердечной недостаточности», член Европейского общества кардиологов. В настоящее время – член редакционной коллегии 9 научно-практических медицинских журналов.

Чесникова А.И. продолжила активную организационно-образовательную деятельность в рамках РОНМОТ. Сегодня Общество объединяет около 1500 врачей-интернистов Ростовской области.

*Батюшин Михаил Михайлович* – терапевт, нефролог, доктор медицинских наук, профессор. Выпускник Ростовского государственного медицинского университета (1998). Под руководством профессор В.П. Терентьева защитил докторскую диссертацию на тему «Оптимизация прогнозирования распространенных сердечно-сосудистых заболеваний» (2006). С 2009 по 2012 год занимал должность проректора по научной работе РостГМУ. Профессор Батюшин М.М. является председателем Ростовского областного общества нефрологов (с 2003), членом Правления научного общества нефрологов России (с 2005), член International Society of nephrology, Nephrology Dialysis Transplantation, главным нефрологом Северо-Кавказского федерального округа, внештатным нефрологом-экспертом Росздравнадзора по Ростовской области, заведующим нефрологическим отделением клиники РостГМУ.

*Волкова Наталья Ивановна* – терапевт, эндокринолог, доктор медицинских наук, профессор. Выпускница лечебно-профилактического факультета Ростовского Ордена Дружбы народов медицинского инсти-



*А.И. Чесникова*

тута (1990). В 2005 году Волкова Н.И. защитила докторскую диссертацию на тему «Эндокринно-метаболические аспекты старения женщины, новые диагностические подходы и методы коррекции». С 2007 года Наталья Ивановна руководит кафедрой внутренних болезней № 3 РостГМУ. С 2014 года – заведующая терапевтическим отделением с эндокринным профилем коек клиники Рост ГМУ. В 2013 году проф. Волкова Н.И. была назначена на должность проректора по научно-исследовательской работе РостГМУ. Член экспертной группы по профилю «Эндокринология» МЗ РФ, член рабочей группы по созданию национальных клинических рекомендаций Российской ассоциации эндокринологов, член Endocrine Society, European Association for the Study of Diabetes и European Thyroid Association.

*Кастанаян Александр Александрович* – кардиолог, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней № 2 РостГМУ (с 1999 года). Выпускник лечебного факультета Ростовского государственного медицинского университета (1972). В 2005 году Кастанаян А.А. защитил докторскую диссертацию на тему «Диастолическая дисфункция левого желудочка при артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца: новые механизмы патогенеза, критерии диагностики и лечение». В 2010 году профессор Кастанаян был награжден премией Всероссийского научного общества кардиологов «Пурпурное сердце» за выдающийся вклад в области кардиологии. В 2012 году Александру Александровичу было присуждено почетное звание «Заслуженный



*М.М. Батюшин*



*Н.И. Волкова*

врач РФ». Является членом Всероссийского научного кардиологического и Европейского кардиологического обществ, членом Правления областного научного кардиологического и областного научного терапевтического обществ.

*Ткачев Александр Васильевич* – гастроэнтеролог, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Ростовского государственного медицинского университета (с 1993 года). Выпускник лечебно-профилактического факультета Ростовского Ордена Дружбы народов медицинского института (1981). В 2002 году защитил докторскую диссертацию на тему «Осложненные формы язвенной болезни (кровотечения, перфорации): патогенетические аспекты, консервативное лечение, реабилитация, фармакоэкономика». Научные направления кафедры представлены вопросами диагностики, патогенеза, клинико-морфологическими проявлениями при функциональных и воспалительных заболеваниях пищевода, желудка и кишечника, а также аспектами фармакоэпидемиологии и фармакоэкономики в лечение заболеваний ЖКТ. Главный гастроэнтеролог Министерства здравоохранения Ростовской области, председатель Объединения гастроэнтерологов Дона, член Правления Ассоциации терапевтов г. Ростова-на-Дону, член Президиума Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, «Отличник здравоохранения РФ» (2014).



*А.А. Кастанаян*



*А.В. Ткачев*

*Шавкута Галина Владимировна* – терапевт, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) с курсами гериатрии и физиотерапии ФПК и ППС (с 2002 года). Выпускница лечебно-профилактического факультета Ростовского Ордена Дружбы народов медицинского института (1991). В 2007 году защитила докторскую диссертацию на тему «Клинико-экономический анализ кислотозависимых заболеваний на этапе первичного звена здравоохранения». Главный внештатный специалист по общей врачебной практике Ростовской области и Южного Федерального округа, председатель секции главных специалистов по общей врачебной практике (семейной медицине) г. Ростова-на-Дону и Ростовской области. Автор двухтомного учебного пособия для врачей первичного звена здравоохранения.

*Шлык Сергей Владимирович* – кардиолог, профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой терапии ФПК и ППС Ростовского государственного медицинского университета (с 2008), ректор РостГМУ (с 2013). Выпускник лечебно-профилактического факультета Ростовского Ордена Дружбы народов медицинского института (1989). В 1992 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Функциональные взаимосвязи гемодинамики, обмена форм воды и транспорта кислорода в крови у больных с различным клиниче-





*Г.В. Шавкута*



*С.В. Шлык*

ским течением инфаркта миокарда». В 1999 под руководством проф. Терентьева В.П. завершил докторскую диссертацию на тему «Клинико-патогенетическое значение изменений транспорта кислорода, окислительного метаболизма и водного обмена при сердечной недостаточности». С 2009 по 2012 год Шлык С.В. – главный кардиолог РО, а в 2014 году приказом МЗ РФ назначен главным кардиологом ЮФО. Является председателем Ростовского областного отделения Российского кардиологического общества, членом Правления Российского кардиологического общества, членом Европейского общества кардиологов.

*Фомичева Александра Анатольевна* является главным специалистом-терапевтом МЗ Ростовской области с 2011 года. Выпускница Ростовского государственного медицинского университета по специальности «Лечебное дело» (2000). В 2001–2003 годах работала врачом-эндокринологом в МБУЗ «Городская поликлиника № 11» г. Ростова-на-Дону. С 2003 года по настоящее время работает в должности врача-эндокринолога в эндокринологическом отделении ГБУ РО «Областная клиническая больница № 2». С 2008 по 2011 год работала в министерстве здравоохранения Ростовской области ведущим специалистом отдела лечебной помощи взрослому населению управления лечебно-профилактической помощи.



*А.А. Фомичева*

Ростовское областное научно-медицинское общество терапевтов, являясь мощным общественным объединением терапевтов области, функционирующим с первых дней своего существования в стенах Ростовского государственного медицинского университета, ярко сочетает в себе лучшие традиции клиницистов и ученых прошлого столетия и современные достижения клинической медицины.

## ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

### ИСТОРИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ШКОЛ В ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ

*«Терапевт – это звучит гордо. Никакая специализация не заменит всецелого видения больного. Уважающий себя терапевт должен прекрасно знать кардиологию, пульмонологию, гастроэнтерологию. Не плохо разбираться в эндокринологии, нефрологии и ревматологии. Знать психологию, риторику, логику и философию, которым, к сожалению, мало уделяется внимания (или совсем не уделяется) в медицинских вузах и врачу приходится (сознательно или подсознательно) осваивать их всю жизнь. И только тот, кто достиг совершенства в логических рассуждениях, приблизился к познанию истины (природы заболевания, диагностике страдания), освоил искусство убеждения посредством красивой и правильно поставленной речи, а также дифференцированно подходит к больному, зная его психологические особенности — только такой врач может называться терапевтом»*

*(О. Руденко, 2005)*

Приволжский федеральный округ – административно-территориальное образование, сформированное указом президента Российской Федерации от 13 мая 2000 года. В состав округа входят 14 субъектов Федерации:

- республики (Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Удмуртская, Чувашская);
- области (Кировская, Нижегородская, Оренбургская, Пензенская, Самарская, Саратовская, Ульяновская);
- Пермский край.

Территория округа составляет 6,08% от территории РФ. Открытие широкой сети высших медицинских учебных заведений и научных институтов привело к значительному росту кадров научных работников во всех отраслях медицины и в том числе в области терапии. Терапевтическая служба играет важную роль в оказании медицинской помощи населению. Именно к терапевту пациенты обращаются в первую очередь, невзирая на характер и проявления заболеваний. Как в центрах страны, так и на периферии создаются крупные терапевтические клиники, оснащенные современными лабораториями и инструментальными методами исследования.

### ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

История **Казанской** терапевтической школы – это более 200 лет служения медицине, научных достижений и открытий, эволюция преподавания и врачебного дела, судьбы десятков людей, принадлежащих к племяде казанских терапевтов.

Датой основания медицинского образования в Казани де-юре считается 2 (14) мая 1814 года – дата открытия отделения врачебных наук в Императорском Казанском университете. Однако клиническое преподавание внутренних болезней началось еще в 1810 году на кафедре общей патологии и терапии (в настоящее время кафедра госпитальной терапии) под руководством молодого профессора медицины Виттенбергского университета *Федора Христофоровича Эрדмана*, вошедшего в историю как первый декан медицинского факультета. Благодаря его усилиям, в 1815 году была открыта в отдельном здании клиника университета, однако преподавание терапии велось в сложных условиях – всего 6–8 коек и 3 студента. Ф.Х. Эрдман оставался на своем посту в течение семи лет, после чего уехал в Дерптский университет.

*Карл Федорович Фукс*, выдающийся ученый-естествоиспытатель, стал преемником Ф.Х. Эрдмана. Разносторонняя личность, он занимался вопросами краеведения, этнографии, автор уникальных очерков о казанских татарах. К.Ф. Фукс исследовал состояние здоровья жителей Казани, описал бушующую в Казани холеру. При нем в практику преподавания терапии был введен разбор больных в амбулаторных условиях и тем самым положено начало поликлиническому обучению студентов. В Казани его именем названы улица и сквер.

После избрания К.Ф. Фукса на пост ректора университета в 1835 году кафедрой заведовал профессор *Григорий Иванович Сокольский*.

По новому университетскому Уставу 1835 года на медицинском факультете были созданы две терапевтические кафедры: кафедра терапевтической клиники, душевных болезней и патологической семиотики (заведующий Никанор Алексеевич Скандовский) и кафедра частной патологии и терапии, которую возглавил Иван Густавович Линдегрэн.

*Скандовский Н.А.*, преемник и ученик К.Ф. Фукса, ставший следующим руководителем кафедры терапевтической клиники (1837–1863), стал первым русским профессором-терапевтом в Казанском университете. Областью его научных исследований было, в первую очередь, санитарное неблагополучие в Казани, он изучал и описывал тифозную горячку, перемежающуюся лихорадку, этиологию и патогенез малярии. В годы деятельности Никанора Алексеевича происходит значимое событие – открытие в 1840 году знаменитой Университетской клиники на 60 коек («Старая клиника»). Именно здесь зародились знаменитые казанские клинические школы. Каждое утро, приходя в клинику, он давал клинические наставления студентам на латинском языке (*lingua latina loqui*).

*Линдегрэн И.Г.* завершил череду последователей «натурфилософского и краеведческого направления» в медицине. Возглавляя кафедру част-

ной патологии и терапии, он стал инициатором открытия госпитальной клиники в Казани. Известен его трактат «Ueber die Entwicklung der Hospital-Klinik in einigen Univerisitten Russland, Kasan» («Рассуждение о госпитальной клинике вообще и об удобном устройстве ее при Императорском Казанском университете»), в котором он изложил свой взгляд на значение и устройство университетских госпитальных клиник в Московском, Киевском, Дерптском университетах и предложил подробный план создания аналогичной клиники в Казани.

Н.А. Скандовский и И.Г. Линдегрэн возглавляли кафедры до 1863 года. В 1858–1862 годах И. Г Линдегрэн был также и деканом медицинского факультета.

С вступлением на престол Императора Александра II в 1855 году в России началась эпоха прогрессивных реформ, которые сказались и на деятельности университетов в целом, и на развитии медицинского образования в частности. 18(30) июня 1863 года был утвержден Общий устав российских императорских университетов. На всех факультетах университетов вводились новые дисциплины, в полтора раза увеличилось число штатных профессоров, открывались новые кафедры.

С 1863 года начался новый виток развития казанской терапевтической школы. Именно тогда свою деятельность в Казанском университете начал *Николай Андреевич Виноградов*, ученик С.П. Боткина. Николай Андреевич возглавлял кафедру частной патологии и терапии; занимался вопросами механизма и локализации акустических явлений в сердечно-сосудистой системе, вопросами обратимости амилоидоза, впервые описал клинику тромбоза легочной артерии. Кроме этого, он создал одним из первых в России клиническую лабораторию, ввел обязательные патологоанатомические вскрытия, термометрию в клинике и многое другое. Профессором Виноградовым в 1868 году было основано «Казанское общество врачей» и он стал первым его председателем. Создание общества при Казанских терапевтических клиниках стало важным этапом в развития региональной школы терапии.

Последователи профессора Н.А. Виноградова занимались различными вопросами функциональной патологии. П.И. Левицкий изучал проблемы терморегуляции, а также влияния на организм различных химических веществ. М.А. Хомяков проводил эксперименты для изучения дыхательных шумов и первого тона сердца, написал монографию «Болезни мочеполовых органов». Н.И. Котовщиков, великолепный клиницист, автор «Руководства по клиническим методам исследования внутренних болезней», не имевшего себе равных в то время не только в России, но и за границей.



*Ф.Х. Эрдман*



*К.Ф. Фукс*

Профессор *А.Н. Казем-Бек* (ученик Н.А. Виноградова и Н.И. Котовщикова, заведующий кафедрой факультетской терапии в 1906–1913 годах) внес большой вклад в развитие кардиологии. Он занимался проблемами диагностики врожденных и приобретенных пороков сердца, первым описал признаки аневризмы левого желудочка, происхождение первого тона сердца. Им была введена в практику электрокардиография, именно в его клинике А.Ф. Самойловым была снята первая электрокардиограмма.

*С.В. Левашов*, ученик С.П. Боткина, заведующий кафедрой факультетской терапии, чрезвычайно много сделал для развития лабораторной диагностики в Казани, установил в клинике один из первых в мире рентгеновских аппаратов. В научном плане его интересовали инфекционные болезни.

*А.Н. Засецкий*, заведующий кафедрой госпитальной терапии в 1903–1912 годах, ученик Манассеина, автор «Лекций по частной патологии и терапии», занимался проблемами влияния терморегуляции на обменные процессы (секрецию желудка, кислотность мочи и т.д.), изучал взаимосвязь мышечных сокращений и азотистого обмена.

Сторонниками функционального подхода в диагностике заболеваний были В.Ф. Орловский, известный научными изысканиями в области патологии почек и поджелудочной железы, и С.С. Зимницкий, по праву считающийся основателем функциональной диагностики патологии



*Н.А. Скандовский*

желудка и почек, посвятивший более 20 лет изучению иммунодиагностики и серотерапии.

В целом период 1863–1917 годов можно назвать «золотым веком» казанской медицинской школы, периодом развития, реформирования, научных открытий и достижений. «Золотой век» казанской терапевтической школы завершили два выдающихся терапевта – В. Ф. Орловский и С. С. Зимницкий. У В.Ф. Орловского наиболее известны исследования по диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта и фтизиатрии, а также труд под названием «Руководство к клиническим исследованиям мочи», который стал учебным пособием для студентов в овладении новыми методами диагностики. Весомым вкладом в развитие терапевтической науки стали исследования С.С. Зимницкого в области кардиологии, пульмонологии и особенно в нефрологии, где был внедрен новый функциональный подход к диагностике заболеваний почек.

На кафедрах стали вводиться дополнительные учебные курсы. Так, на кафедре врачебной диагностики в 1880 году стал функционировать курс физических, инструментальных и лабораторных методов исследования, который читал в то время еще приват-доцент А.Н. Казем-Бек. А в 1900 году он, уже в должности заведующего кафедрой, впервые в Казани начал читать лекции и вести практические занятия по рентгеноскопии. В 1913 году на кафедре факультетской терапии вводится курс клинической гематологии, который читал приват-доцент Н.К. Горяев – ученик А.Н. Казем-Бека.



Н.А. Виноградов

«Золотой век» казанской медицинской школы сменился непростым периодом в истории университета, медицинского факультета в целом и в истории терапевтической школы в частности. Первые годы после Октябрьской революции 1917 года, особенно период гражданской войны стали серьезным испытанием. Среди казанской профессуры, не принявшей власть большевиков и покинувшей Казань, были и терапевты – В.Ф. Орловский (эмигрировал в Польшу), А.Н. Казем-Бек (умер в эмиграции), Н.К. Горяев и А.Г. Терегулов (впоследствии возвратились в Казань, первый в 1920 году, второй – в 1921 году).

Годы гражданской войны сопровождались не только политическими и экономическими коллизиями. В стране, в том числе и в Казанской губернии, начали свирепствовать эпидемии многих заразных заболеваний. Профессора и преподаватели медицинского института проделали огромную работу по борьбе с эпидемиями сыпного тифа, оспы, скарлатины. Многие профессора-терапевты стали консультантами *сыпнотифозных* госпиталей. В работе специальных комиссий, губернских съездов и совещаний врачей участвовали Р.А. Лурия (будущий директор и заведующий кафедрой внутренних болезней Клинического института) и Л.Л. Фофанов. Организовывали и проводили курсы по борьбе с заразными болезнями для различных групп населения С.С. Зимницкий, М.Н. Чебоксаров, Р.А. Лурия. Борьба с тифом не обошлась без жертв. Заболели и скончались от тифа заведующий кафедрой факультетской терапии Л.Л. Фофанов,





*А.Н. Казем-Бек*

два раза перенес сыпной тиф, осложнившийся поражением аорты и ее клапанов, С.С. Зимницкий.

Период с 1917 по 1930 год прошел под эгидой трех выдающихся профессоров, заведующих терапевтическими кафедрами:

- стоявшего у истоков отечественной эндокринологии М.Н. Чебоксарова (кафедра факультетской терапии);
- выдающегося нефролога С.С. Зимницкого (кафедра пропедевтики внутренних болезней);
- основоположника отечественной гематологии Н.К. Горяева, ученика Н.И. Котовщикова и А.Н. Казем-Бека (кафедра госпитальной терапии).

Первые годы после Октябрьской революции стали серьезным испытанием для медицинской науки. Многие профессора покинули Казань навсегда. От болезней и голода умерли 7 профессоров, в том числе профессор Л.Л. Фофанов, заведующий кафедрой факультетской терапии, чьи работы по гастроэнтерологии, туберкулезу, лучевой терапии цитировались в самых серьезных отечественных и зарубежных трудах.

Этот сложный период пришелся на время работы М.Н. Чебоксарова (ученик А.Н. Казем-Бека), заведующего кафедрой факультетской терапии (1917–1932). Он занимался вопросами физиологии и патологии надпочечников, атеросклерозом, особенностями осмотического давления протеинов крови при экспериментальном нефрите. Трижды Михаил Николаевич избирался деканом меди-



*С.С. Зимницкий*

цинского факультета, был ректором Казанского Государственного Университета.

В 1920 году произошло важное событие, оказавшее большое влияние на развитие терапевтической школы Казани. Был организован Клинический институт им. В. И. Ленина (с 1925 года – Казанский государственный институт для усовершенствования врачей им. В.И. Ленина, с 1995 года – Казанская государственная медицинская академия, с 2016 года – КГМА – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России), созданный для последипломного образования врачей. Первым заведующим кафедрой стал основатель и директор института *Роман-Соломон Авель-Альбертович Лурия*.

Политические, экономические и культурные преобразования в стране, начавшиеся в конце 20-х-начале 30-х годов двадцатого века, не могли не отразиться на организации высшего образования в целом и высшем медицинском образовании в частности. Была произведена реорганизация Казанского университета, на базе его факультетов стали создаваться новые образовательные учреждения – институты. В ноябре 1930 года существовавший более 100 лет медицинский факультет был реорганизован в самостоятельный медицинский институт.

Каждая эпоха – это новые имена и новые достижения. 30-годы в истории казанской терапевтической школы связаны с именами двух выдающихся терапевтов – заведующего с 1934 года кафедрой факультетской терапии Залмана Израилевича Малкина и занявшего в 1929 году кафедру пропедевтики внутренних болезней Абубекира Гиреевича Терегулова.

История казанской терапевтической школы в послереволюционные годы связана с созданием и расширением Казанского медицинского института, открытием, в том числе педиатрического факультета и кафедры внутренних болезней № 2. Ее первым заведующим стал В.И. Катеров, известный исследованиями в области туберкулеза, много сделавший для развития санаторно-курортного дела в Татарии.

Профессор *З.И. Малкин* (ученик М.Н. Чебоксарова, заведующий в послереволюционные годы кафедрой факультетской терапии), клиницист с широким кругом научных интересов, по праву считается основателем ревматологии в Казани. Во время Великой Отечественной войны в центре внимания Залмана Израилевича и его коллег было изучение заболеваний, участившихся во время войны – пневмоний, гиповитаминозов, алиментарной дистрофии, септической ангины. Его приемником был профессор В.А. Анисимов.

Профессор *Абубекир Гиреевич Терегулов*, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и госпитальной терапии, был верен лучшим традициям казанских ученых-терапевтов и своего учителя А.Н. Казем-Бека. Значительную часть его научных изысканий занимали вопросы заболеваний желудочно-кишечного тракта, исследование регуляции дыхания и функциональной диагностики легких, методы функциональной диагностики заболеваний почек.

Налаженная система учебной, научной и педагогической деятельности КГМИ была прервана начавшейся 22 июня 1941 года Великой Отечественной войной. Работа всех кафедр, в том числе и терапевтических, была перестроена и подчинена военному времени. Многие сотрудники кафедр были мобилизованы для работы в эвакогоспиталях. Консультантами эвакогоспиталей были представители всех терапевтических кафедр – Н.К. Горяев, К.А. Дрягин, Б.Л. Мазур. На должности главного терапевта эвакогоспиталей Наркомздрава ТАССР с 1943 по 1946 год находился заведующий кафедрой госпитальной терапии № 2 В.И. Катеров. Состав студентов в годы войны был преимущественно женским, почти все юноши ушли на фронт. Война перестроила и научную деятельность всех терапевтических кафедр. В центре внимания оказались научные изыскания по заболеваниям, участившимся во время войны – пневмонии, гиповитаминозам, алиментарной дистрофии, септической ангины. После окончания Великой Отечественной войны деятельность всех кафедр переходит на мирные рельсы – совершенствуются и принимаются новые планы и программы изучаемых дисциплин, перестраивается на мирный лад и получает дальнейшее развитие их научный потенциал.



*Коллектив кафедры факультетской терапии в «Старой клинике», 1929  
(из фондов архива кафедры госпитальной терапии Казанского ГМУ),  
М.Н.Чебоксаров четвертый слева*

В 1953 году в жизни кафедр факультетской терапии, госпитальной терапии и пропедевтики внутренних болезней произошли большие изменения. Клиники, в которых многие десятилетия проходила учебная и лечебная деятельность кафедр, были выведены из структуры КГМИ и переданы в ведение региональных органов здравоохранения.

Лечебная и педагогическая работа, научные исследования, выезды и полеты по заданиям Республиканской санавиации в районы республики для оказания экстренной помощи или плановых консультаций, приемы больных – так проходила жизнь кафедр, которая после окончания войны была на большом подъеме.

В 70-80 годы XX века Казанская школа терапевтов продолжала свое развитие, были созданы новые кафедры – туберкулеза, эндокринологии, клинической фармакологии. Это годы появления целой плеяды новых имен – профессора *Д.А. Валимухаметова*, *Ф.Т. Красноперов*, *В.В. Талантов*, *А.А. Визель*.

Активная работа продолжалась на основных терапевтических кафедрах. *Р.Ш. Абдрахманова*, ученица *А.Г. Терегулова*, (заведующая кафедрой факультетской терапии) следовала традициям изучения ревматизма и патологии органов дыхания при ревматических заболеваниях.



*А.Г. Терезулов*

Профессор *В.Ф. Богоявленский* заведовал кафедрой госпитальной терапии в 1970–1983 годах. При нем большое развитие получила разработка проблемы атеросклероза и ишемической болезни сердца. В то же время кафедру внутренних болезней № 2 возглавлял *С.И. Щербатенко*, как ученый известный исследованием холинергических процессов при ревматизме.

70-80-е годы для кафедры пропедевтики внутренних болезней – это время заведования ею Яковом Михайловичем Милославским. Он принял кафедру в 1969 году, и с его приходом и педагогическая, и научная деятельность кафедры заметно активизировались. По инициативе *Я.М. Милославского* в больнице было создано кардиологическое отделение, а в 1985 году, а затем был открыт кардиологический диспансер и впервые в Казани стало функционировать отделение острого инфаркта миокарда, в котором оказывалась высококвалифицированная, специализированная, в том числе ургентная, помощь больным инфарктом миокарда. В 1989 году на кафедре произошла смена руководителя. Новым заведующим кафедрой стал профессор Владимир Николаевич Ослопов, известный трудами по изучению мембранного транспорта при кардиологических заболеваниях. В настоящее время кафедрой заведует профессор *Н.Р. Хасанов*.

Профессор *И.А. Латфуллин* (заведующий кафедрой внутренних болезней № 2) много сделал для понимания патогенеза и разработ-



*Я.М. Милославский*

ки лечения инфаркта миокарда. Профессор *Рустэм Фидагиевич Хамитов*, преемник И.А. Латфуллина на посту заведования кафедрой, явился одним из пионеров изучения в России роли некоторых внутриклеточных микроорганизмов в течении бронхиальной астмы и противовоспалительного действия макролидных антибиотиков в длительной терапии данного заболевания, широко обсуждаемого в настоящее время.

Самая молодая кафедра терапевтического профиля КГМУ – кафедра общей врачебной практики – была организована в 2003 году на базе существовавшего при кафедре внутренних болезней № 1 лечебного факультета курса общей врачебной практики. Создание кафедры имело целью подготовку многопрофильного специалиста – общепрактикующего (семейного врача) для первичного звена медицинской помощи. Долгие годы кафедрой руководила профессор *Ольга Николаевна Сигитова*.

Профессор *Альберт Сарварович Галявич* (заведующий кафедрой кардиологии), обладая широким спектром научных интересов, является признанным авторитетом в кардиологии. Научными направлениями деятельности кафедры являются изучение вопросов атеросклероза, острого коронарного синдрома, артериальной гипертензии, сердечной недостаточности. При участии А.С. Галявича впервые в Татарстане была разработана и внедрена система круглосуточного оказания высокотехнологичной помощи больным инфарктом миокарда.



*И.Г. Салихов*

Профессор *Ильдар Газимджанович Салихов*, ученик З.И. Малкина и В.Е. Анисимова, с 1983 по 2011 год возглавлял первую терапевтическую и самую крупную терапевтическую кафедру – кафедру внутренних болезней № 1 лечебного факультета, образованную слиянием кафедр факультетской и госпитальной терапии, впоследствии ставшей кафедрой госпитальной терапии. Профессор И.Г. Салихов внес выдающийся вклад в развитие современной терапевтической школы. Талантливый ученый, великолепный клиницист, незаурядный руководитель, он заведовал кафедрой почти 30 лет. Основным научным направлением кафедры оставалось изучение заболеваний ревматического круга. По инициативе и при участии Ильдара Газимджановича впервые в Поволжском округе была создана специализированная ревматологическая помощь. Модернизировался учебный процесс: введен единый методологический подход к клиническому преподаванию. И.Г. Салихов подготовил несколько поколений врачей–терапевтов, работающих в Республике Татарстан и различных регионах.

В настоящее время продолжателем дела профессора Салихова стала д.м.н., профессор *Д.И. Абдулганиева*.

Идут годы. Между Ф. Х. Эрдманом и К. Ф. Фуксом, стоявшими у истоков ее кафедры и современным коллективом кафедры госпитальной терапии – 205-летний путь. Этот путь сложен и тернист, но те, кто шли по нему в течение двух веков, прошли его достойно.

Происходят перемены в медицинском образовании, в обществе, в системе здравоохранения – терапевтическая школа казанских терапевтов несет эстафету, от поколения к поколению, через годы, десятилетия, столетия.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

**Марийское** терапевтическое общество объединило всех практикующих врачей-терапевтов в 1956 году, когда общество возглавил *Д.В. Швеи*, заслуженный врач РСФСР, МАССР, участник Великой Отечественной войны. Он уделял большое внимание теоретической подготовке врачей-терапевтов по сердечно-сосудистым заболеваниям, что послужило началом развития кардиоревматологической службы в республике.

В последующие годы общество терапевтов возглавляли *С.В. Бурнашева*, *О.П. Борисова*, с 1997 года по настоящее время – *Л.В. Егошина*. В работе общества принимали участие *Л.А. Бокерия*, *С.Н. Терещенко*, *В.С. Работников*, *А.Л. Сыркин*, *Е.И. Марова* и др.

На заседаниях Общества терапевтов уделяется большое внимание подготовке врачей по злободневным проблемам медицины, а также диспансерному наблюдению кардиоревматологических больных. Идет постоянная работа по внедрению новейших методов диагностики и лечения, новых форм медицинской помощи населению.

Поскольку в республике нет высшего медицинского образовательного учреждения, Общество терапевтов тесно контактирует с Казанским государственным медицинским университетом, получая от его сотрудников практическую и теоретическую помощь.

Частыми гостями общества терапевтов являются *И.Г. Салихов*, *А.С. Галевич*, *Ф.В. Валеева*. Добрые отношения с этими людьми служат дальнейшему творческому и профессиональному росту терапевтов республики.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Терапевтическая служба **Удмуртской** Автономной Советской Социалистической Республики (УАССР) стала складываться в 1929 году, когда в республиканской больнице открылось терапевтическое отделение на 120 коек. В 1938 году начались работы по организации амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению. Все эти процессы приобрели более совершенный характер в связи с открытием в 1933 году Ижевского государственного медицинского института (в настоящее время – ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия Минздрава России»). В 1940 году в городах Удмуртии





*Г.Г. Стерхов*

работало 108 терапевтов, в сельской местности – 88, обеспеченность терапевтическими койками составила 1,64 на 1 тыс. человек населения.

1930-е годы. Постановлением Совета народных комиссаров РСФСР от 15.04.1933 № 341 был организован Ижевский государственный медицинский институт первоначально с одним факультетом – лечебным. В августе 1933 года на первый курс был зачислен 171 студент, приступили к работе 24 преподавателя, в том числе – четыре профессора и три доцента. Предстояла колоссальная работа по организации учебной и научной деятельности. Невероятных усилий требовала подготовка материальной базы: нужны были учебные аудитории, оборудование, клиники, общежитие для студентов, квартиры для преподавателей. Решение этих задач возлагалось на первых руководителей института – директора Г.Г. Стерхова, заместителя директора по учебной и научной работе В.Н. Парина. Организацией учебной, методической, консультативной работы занимались и первые деканы: доцент Н.Н. Князев (1935–1938), профессор А.С. Дурново (1938–1940) и учебная часть во главе с профессором В.Н. Париним (1933–1935), профессором Д.Ф. Окуневым (1935–1937) и профессором Т.Т. Глухеньким (1938–1941).

На предложение Наркомздрава РСФСР принять участие в организации Ижевского государственного медицинского института откликнулся уроженец Удмуртии, профессор медицинского факультета Пермского государственного университета В.Н.Парин. Прибыли в Ижевск и коллеги В.Н. Парина по университету: профессора С.Я. Стрелков,

А.М. Родигина, доценты А.П. Борщев, И.С. Богословский, А.К. Пухидский, Н.Н. Ежов, а также ученые и преподаватели медицинских вузов из Саратова, Горького, Ленинграда. Именно они привнесли опыт, традиции старейших вузов страны в процесс становления ИГМИ. Со временем были подготовлены и свои, в том числе национальные научные и преподавательские кадры. Заложили фундамент учебной, научной, воспитательной работы в институте организаторы кафедр (первоначально были образованы четыре кафедры).

Основатель кафедры нормальной анатомии – крупный ученый и талантливый организатор, профессор Н.Г. Стадницкий, прибывший из Саратовского университета. Кафедрой физики со дня организации до 1952 года заведовал доцент Н.Н. Ежов, человек исключительной эрудиции и прекрасный педагог. Организаторы кафедры химии – инженеры-химики ижевских заводов П.М. Стихно, А.С. Павельев, В.И. Лямин. Кафедру биологии основал профессор Б.А. Ченцов, кафедру нормальной физиологии – профессор Ю.П. Федотов, кафедру гистологии – профессора Е.Е. Маловичко и Б.А. Ченцов, кафедру акушерства и гинекологии – профессор Н.Н. Чукалов, кафедру общественных дисциплин – С.П. Горбушин, а затем П.Д. Бумин. Профессор Д.Ф. Окунев был организатором кафедры пропедевтики внутренних болезней, затем возглавил кафедру патологической анатомии. У основания кафедры общей хирургии стояли профессор С.Я. Стрелков, М.А. Благовещенский. Кафедра факультетской хирургии основана профессором С.А. Флеровым.

В клинике С.А. Флерова сформировались будущие профессора С.И. Ворончихин, В.С. Чуднова, И.И. Сабельников, доцент А.М. Артемьев. Кафедру микробиологии возглавляли доцент Н.Н. Князев и профессор Н.Н. Лимонова (1939–1966). Организатором и первым руководителем кафедры патологической анатомии был доцент А.С. Брумберг, а с 1937 года – Н.А. Наумов. Кафедру фармакологии возглавил профессор Н.Н. Клепарский, затем доцент А.К. Пухидский. В 1937 году были образованы еще десять кафедр, среди них – кафедра глазных болезней под руководством профессора А.М. Родигиной, кафедра детских болезней под руководством профессора Э.Б. Фурмана.

Первым заведующим кафедрой госпитальной терапии стал профессор М.Н. Тумановский, нервных болезней – проф. Э.М. Визен, кожных и венерических болезней – профессор Н.Н. Чумаков. Кафедрой судебной медицины заведовал П.Л. Тебеньков, социальной гигиены и организации здравоохранения – профессор А.С. Дурново, курс военных наук возглавил врач И.И. Косицын.

Таким образом, за первые четыре года сложились основные кафедры, утвердился состав их руководителей и сотрудников. Для эффек-

тивной учебной и научной работы требовались и условия. Первоначально чтение лекций и проведение занятий проходило в малоприспособленных помещениях: в зданиях кинотеатров «Одеон», «Металлист», в клубе ИТР, в аудитории Комвуза. Помощь в оснащении кафедр учебными пособиями, приборами, муляжами, таблицами оказали 2-й Московский и Казанский медицинские институты, ВТУЗ-комбинат. Библиотека института получила первые книги в дар от приехавших профессоров. К началу 1937 учебного года ее фонд насчитывал уже 55 тысяч томов специальной литературы. Однако учебников по-прежнему не хватало, по анатомии был один учебник на 6 студентов, по биологии и химии – один учебник на троих, по латинскому языку не было ни одного учебника.

В 1938 году закончилось строительство морфологического корпуса, который с первого кирпичика был возведен руками студентов. Весной 1939 года были открыты новые аудитории. По воспоминаниям преподавателя М.Ф. Уразовой, каждое утро директор института С.Р. Гехман со своими помощниками торжественно обходили все теоретические кафедры, выясняя, все ли в порядке. Постепенно налаживался быт. Институт получил несколько домов для профессорско-преподавательского состава, было построено общежитие для студентов (деревянное здание без водопровода), здесь же открылась столовая, овощи для которой выращивали студенты в подсобном хозяйстве института.

В 1938 году произошло знаменательное событие: первый выпуск (109 врачей получили дипломы о высшем медицинском образовании, 79 из них начали врачебную деятельность в лечебных учреждениях Удмуртии). В 1938 году, выражаясь современным языком, в рейтинге медицинских вузов РСФСР Ижевский государственный медицинский институт занял первое место. Высоко был оценен труд первых организаторов вуза: профессора В.Н. Парин, С.Я. Стрелков, Н.Г. Стадницкий были удостоены звания «Заслуженный деятель науки УАССР», директор института профессор С.Р. Гехман (1937–1940) был награжден Почетной грамотой Президиума Верховного Совета УАССР.

Наряду с подготовкой практикующих врачей важное место в деятельности института занимала научная работа, для подготовки научных кадров открылась аспирантура. Первыми аспирантами стали А.М. Загребин, З.А. Захарова (кафедра нормальной анатомии), М.Ф. Уразова (кафедра гистологии). Основные направления научных исследований диктовались нуждами здравоохранения республики, многие из них актуальны до сих пор, в том числе – краевая патология и местные лечебные ресурсы.

Так, в 1934 году было начато исследование грязей курорта «Варзи-Ятчи». Сотрудники ряда теоретических и клинических кафедр изучали органический и минеральный состав воды и грязей, их влияние на физиологические функции организма при различных заболеваниях. Темы первых научных исследований (конец 1930-х годов): изучение заболеваемости населения трахомой, весенне-летним клещевым энцефалитом, эндемическим зобом. Велось изучение причин большого распространения производственных заболеваний и травматизма на предприятиях республики, а также высокой детской смертности.

Практическое здравоохранение нуждалось в изучении социально-гигиенических условий жизни населения, в научном обосновании новых методов медицинского обслуживания, в том числе участкового, профилактики и диспансеризации. В этот период оформляется тематика научной работы теоретических кафедр, как правило, в русле исследований крупных отечественных медицинских школ. Так, кафедра нормальной физиологии под руководством Ю.П. Федотова начала изучение вопросов физиологии боли в соответствии с разработками научной школы академика Л.А. Орбели. Кафедра микробиологии вела поиск эффективных вакцин и сывороток, что для Удмуртии – региона с высокой инфекционной заболеваемостью – было особенно актуально.

В научную работу активно включились студенты. Уже в 1934–1935 годах на кафедрах нормальной физиологии, гистологии, фармакологии, оперативной хирургии появились первые научные кружки, молодая научная поросль вскоре приступила к самостоятельным экспериментальным исследованиям. Ученые института работали в тесном сотрудничестве с практической медициной. В 1938 году при ИГМИ было образовано Бюро помощи сельскому врачебному участку Удмуртии, в его состав вошли профессор С.Я. Стрелков, А.М. Родигина, Н.Н. Чукалов, С.А. Флеров, Э.М. Визен, доценты И.С. Богословский, В.П. Малышев. В 1938 году начали действовать курсы усовершенствования врачей. Повышению теоретического и практического уровня подготовки врачей способствовали и научные общества, руководимые ведущими специалистами ИГМИ: медико-биологическое общество возглавлял профессор Б.А. Ченцов, Удмуртское отделение хирургического общества РСФСР – профессор С.Я. Стрелков, общество педиатров – профессор Б.Э. Фурман.

Таким образом, к 1940 году был сформирован сплоченный, работоспособный коллектив ИГМИ, определены основные направления его деятельности, установлена тесная связь вуза с лечебными учреждениями, медицинской общественностью Удмуртии. Ижевский государственный медицинский институт становится одним из ведущих научных учреждений республики. Научные достижения вуза за предвоенный

период: две докторские и четырнадцать кандидатских диссертаций, две монографии, три учебника, три сборника научных трудов, 126 печатных статей и одно методическое пособие.

Поступательное развитие вуза было прервано войной. Долгие четыре года страна, преодолевая трудности, жила, сражалась, трудилась во имя одной цели – разгрома врага. Ижевский государственный медицинский институт вписал яркую страницу в историю отечественной медицины военного периода. В первые дни войны на фронт ушли многие преподаватели, аспиранты и выпускники. В действующей армии и фронтовых госпиталях приближали победу профессора В.Ф. Машагатов, А.Я. Губергриц, В.В. Сумин, А.М. Загребин, Г.Э. Шинский, А.И. Верещагин, Ф.Ф. Сысоев, А.И. Зверев, доценты В.П. Шипулин, Ю.А. Башков, А.А. Солопаев, В.К. Беккер, Р.Н. Тетерина, Н.А. Иконникова, К.Н. Сухих. Многие не вернулись с фронтов Великой Отечественной, среди них – преподаватели С.М. Бидман, В.А. Королев, В.А. Лобанов, Л.Н. Лошкарев, В.С. Русских и более 40 выпускников.

Ижевский государственный медицинский институт, как и другие медицинские вузы страны, был призван готовить врачебные кадры для фронта, вести научные исследования, продиктованные требованиями войны, обеспечивать охрану здоровья тружеников тыла. Ответственность за перестройку работы института легла на плечи его руководителей: директоров Н.Ф. Рупасова, И.И. Косицина, заместителей по учебной и научной работе профессоров В.П. Ципковского и Ю.П. Федотова, деканов Н.Н. Ежова и Д.М. Таранова, секретаря партийного бюро П.Д. Бумина. Перестраивать работу было сложно. Только с 1 июля 1941 года по 15 апреля 1942 года из института выбыли более 30 преподавателей, в том числе 13 призваны в ряды Красной Армии (Г.Г. Стерхов, Д.П. Минеев, Ф.Ф. Сысоев, М.Н. Соколов, М.Н. Вайнер, Э.П. Журавлева, Е.М. Барковский). В распоряжение Наркомздрава РСФСР было отозвано 11 преподавателей (три доктора медицинских наук – Т.Т. Глухенький, Д.Л. Ваза, Г.Г. Щеголев, три кандидата медицинских наук – Е.Я. Хесин, А.Н. Филиппович, Д.С. Дышлис). Для работы в эвакогоспиталях были мобилизованы М.Ф. Уразова, А.А. Солопаев, Д.П. Медведев, З.Н. Кроткова, А.И. Чукавина, Е.Ф. Опалева. В некоторой степени положение было поправлено за счет сотрудников, приехавших в Ижевск из 3-го Московского, Харьковского и других медицинских вузов страны.

Большую помощь институту оказали прибывшие профессора Е.М. Тареев, А.Л. Лещинский, А.И. Доброхотова, С.Е. Северин, З.К. Могилевчик, Г.Л. Дерман, В.П. Ципковский, М.С. Найдич, И.П. Нецадименко. Они возглавили ряд кафедр, включились в разработку новых научных исследований, оказывали помощь эвакогоспиталям и органам здравоохранения республики.

С первых дней войны началась реорганизация учебной и научной работы: был сокращен срок обучения, отменены каникулы, организован дополнительный зимний набор студентов из 470 человек. Значительно сократилась учебная и клиническая базы института, так как часть морфологического корпуса была передана Ижевской фельдшерской школе, а в Республиканской клинической больнице развернут госпиталь. Занятия проводились в две смены.

Несмотря на сложные условия, институт справился с главной задачей: за годы войны было подготовлено 762 врача (пять выпусков), многие из них прошли войну в тыловых и фронтовых госпиталях. Только на территории Удмуртии в годы Великой Отечественной войны действовало более 50 эвакуогоспиталей. Основная ответственность за их формирование, обеспечение медицинскими кадрами возлагалась на народных комиссаров здравоохранения республики Ф.А. Растегаеву (1937–1942), В.П. Ципковского (1942–1943) и Н.Ф. Рупасова (1943–1948). Общее руководство работой госпиталей осуществлял отдел при Наркомздраве УАССР во главе с Е.Ф. Опалевой. Главным хирургом госпиталей был С.И. Ворончихин, главным терапевтом – М.Н. Тумановский.

Профессора и преподаватели института консультировали врачей госпиталей по поводу лечения и реабилитации раненых, проводили операции. Несмотря на нехватку медикаментов, перевязочного материала, продуктов, совместными усилиями ученых, врачей, студентов ИГМИ 70 % раненых возвращалось в строй. Научная работа кафедр в тот период объединялась темой «Военный травматизм». Практическое применение нашли многие разработки и изобретения доцента С.И. Ворончихина, профессоров С.А. Флерова, Н.Ф. Рупасова, М.А. Благовещенского, С.Я. Стрелкова, А.М. Родигиной, Ю.П. Федотова, И.В. Гольдфарба, Э.М. Визена, доцента Н.Н. Лимоновой.

Наряду с научными исследованиями, связанными непосредственно с работой эвакуогоспиталей, разрабатывались темы, продиктованные осложнившейся эпидемической обстановкой, ростом общей заболеваемости. Здоровье населения было подорвано тяжелым трудом, голодом, отсутствовали самые необходимые предметы потребления, медикаменты. В республику прибывали эвакуированные из прифронтовых областей, а также оборонные заводы вместе с рабочим и техническим персоналом, что увеличивало нагрузку на республиканские лечебные учреждения. Ученые института немедленно включились в борьбу с инфекционными заболеваниями и угрозой эпидемий, и это были основные темы исследований кафедр общей гигиены (профессор З.К. Могилевчик), инфекционных болезней (профессор А.И. Грузин), организации здравоохранения (профессор А.С. Дурново).

Медицинские работники Удмуртии понимали, как важно сохранить рабочую силу для оборонной промышленности. И это была стратегическая задача. Профессора и сотрудники института, в том числе Н.Н. Чумаков, Н.Ф. Рупасов, С.Я. Стрелков, А.Л. Вилковский, В.П. Ципковский, оказывали помощь промышленным предприятиям по снижению заболеваемости и травматизма работающих. Преподаватели и студенты проводили большую санитарную и противоэпидемическую работу: наблюдали за санитарным состоянием города, занимались выявлением заболевших людей, выезжали в районы вспышек сыпного тифа, септической ангины и других массовых заболеваний.

Перед здравоохранением страны и медицинской наукой были поставлены задачи в соответствии с изменением демографической ситуации, структуры заболеваемости. В Удмуртии среди первоочередных предстояло решать проблемы санитарных последствий военного времени, профилактики профессиональных заболеваний, сердечно-сосудистой патологии, а также бороться с трахомой, малярией, туберкулезом. Коллектив института приступил к реализации поставленных задач. Нужно иметь в виду, что в это время возникают кадровые проблемы, так как ряд руководителей кафедр, профессоров, доцентов, работавших в институте в военное время, вернулись в свои вузы.

Однако вскоре коллектив института начал пополняться новыми научными и преподавательскими кадрами, в том числе бывшими фронтовиками. Так, на кафедре анатомии в 1946 году начали работать ассистентами Н.А. Иконникова, Р.Н. Тетерина, К.Н. Сухих. Примечательно, что и среди студентов первых послевоенных лет было много фронтовиков с боевыми наградами на гимнастерках, в их числе будущий профессор медицины В.Ф. Машагатов.

В 1945 году началась реформа медицинского образования. Во главу угла были поставлены ориентация преподавания на практическую подготовку студентов, формирование у них навыков самостоятельной научной и творческой деятельности. Реализация этих задач зависела от усилий всего коллектива. Руководили институтом в первые послевоенные десятилетия профессор И.И. Косицин (1944–1948), профессор С.И. Ворончихин (1948–1952), доцент И.В. Олюнин (1952–1955), профессор Н.Ф. Рупасов (1955–1961), профессор А.М. Загребин (1961–1967), профессор И.П. Мокеров (1968–1975). С 1948 года Ижевский государственный медицинский институт перешел на шестилетний срок обучения, а это внедрение в учебный процесс нововведений, в том числе новых учебных планов, приоритетных направлений научных исследований. В 1946 году в республике работало всего 688 врачей, в 1950 – уже 1330, однако только 20% – в сельской местности. Была поставлена

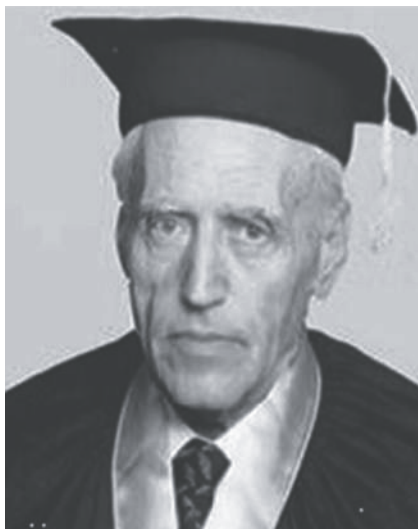
задача обеспечения каждой районной больницы педиатрами, хирургами, акушерами-гинекологами.

К началу 1960-х количество лечебных учреждений (больниц, поликлиник, фельдшерских пунктов) увеличилось в 6 раз. Если в 1958 году на каждые 10 тысяч человек приходилось 13,9 врачей, в 1965 году – 18,8. В середине 1960-х в республике начинается интенсивное строительство типовых медицинских центров, которые оснащались медицинским оборудованием отечественного и зарубежного производства. К 1970 году уже функционировали 154 лечебных учреждения, в которых работали 3595 врачей. Основным направлением совершенствования республиканской системы здравоохранения в последующие двадцать лет было создание крупных специализированных центров. В этот период, в частности, были построены медико-санитарные части производственных объединений «Ижсталь», «Буммаш». Больничный коечный фонд был представлен уже более чем 20-ю профилями. Большая заслуга в развитии специализированной медицинской помощи в Удмуртии принадлежит министру здравоохранения республики с 1975 по 1990 год профессору В.Н. Савельеву.

Изменения в системе республиканского здравоохранения вызвали необходимость перестройки деятельности Ижевского государственного медицинского института, как основного центра подготовки медицинских кадров. Увеличился прием студентов, создавались новые кафедры и курсы, возрастала численность профессорско-преподавательского состава.

В свою очередь массовый ввод новых лечебных учреждений позволял создавать для кафедр института клинические базы. Новые клиники получили кафедры детских болезней, пропедевтики внутренних болезней, терапевтические и хирургические кафедры, акушерства и гинекологии. Появилось более совершенное оборудование (лечебная и диагностическая аппаратура). Радиологическая лаборатория была создана еще в 1955 году на базе клиники госпитальной терапии. В 1963 году организована межкафедральная лаборатория с вивисекционной и операционным блоком. Все это позволило расширить возможности преподавания, а также поставить на более высокий технологический уровень научные исследования. В этот период взаимовыгодное сотрудничество медицинской науки, образования и практики развивалось стремительными темпами. Так, в 1965 году клинической базой кафедры госпитальной терапии стала медико-санитарная часть производственного объединения «Ижмаш», где спустя четыре года были открыты первые специализированные отделения – инфарктное и кардиоревматологическое. В 1979 году





*Л.А. Лещинский*

по инициативе профессоров Л.А. Лещинского, М.Ф. Муравьева, Л.Ф. Шинкаревой был построен уникальный лечебно-диагностический комплекс – кардиологический клинический диспансер на 630 коек с родильным домом на 120 коек.

Впервые в Удмуртии при непосредственном участии *Л.А. Лещинского* были внедрены новые принципы организации неотложной кардиологической помощи применительно к больным инфарктом миокарда на догоспитальном и стационарном этапах, также впервые в Удмуртии были внедрены в клиническую практику электрокардиография, радиологические исследования внутренних органов и эндокринных желез.

За неустанный научный поиск в области кардиологии и вклад в практическое здравоохранение Л.А. Лещинский удостоен многих правительственных наград: он награжден знаком «Отличник здравоохранения», медалью участника трудового фронта во время ВОВ, медалью «За доблестный труд в ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина», орденом Дружбы народов, а также удостоен почетных званий «Заслуженный врач России», «Заслуженный деятель науки Удмуртской республики», «Заслуженный деятель науки России». Л.А. Лещинский являлся действительным членом академии медико-технических наук РФ, академиком Международной академии информатизации (МАИ), а также членом Нью-Йоркской Академии наук.

Основные направления научных исследований Л.А. Лещинского:

– оптимизация лечения больных инфарктом миокарда, предупреждение и лечение его осложнений;

- выявление и лечение артериальной гипертензии;
- лечение острой и хронической недостаточности кровообращения;
- медицинская этика и деонтология; изучение эффективности ряда современных лекарственных средств при остром коронарном синдроме;
- изучение кардиальной патологии у беременных женщин;
- прогнозирование в кардиологии; исследование особенностей течения тяжелой пневмонии и тяжелых форм АГ;
- оптимизация лечения больных ревматическими заболеваниями; изучение немедикаментозных методов лечения; влияние природных факторов на патологию внутренних органов.

В 1950 году в штат Министерства здравоохранения УАССР была введена должность главного терапевта. В 1951–1954 годах главным терапевтом республики работала к.м.н. доц. *З.Н. Кроткова*, в 1955–1960 – к.м.н. *Т.М. Орешков*. С 1960 по 1984 год этот пост занимала *Е.М. Кравченко (Яговкина)*, с 1985 по 1992 год – *Т.В. Ромаданова*, с 1993 по 2011 год – *Г.И. Иванов*. В настоящее время главным внештатным терапевтом Удмуртии является к.м.н. *О.В. Муравцева* (заместитель главного врача по медицинской части БУЗ УР «Первая Республиканская клиническая больница МЗ УР»).

В 1930-е годы было сформировано Ижевское врачебное общество терапевтов, с 1940 года действовало Удмуртское республиканское общество врачей-терапевтов (в послевоенные годы оно называлось Удмуртское республиканское отделение Всероссийского научного медицинского общества терапевтов). Первым председателем общества был заслуженный деятель науки РСФСР и УАССР, д.м.н. профессор *М.Н. Тумановский*, в последующем работавший в г. Воронеже. В годы Великой Отечественной войны Республиканское общество терапевтов возглавлял академик РАМН *Е.М. Тареев*, эвакуированный с семьей в г. Ижевск.

В дальнейшем председателями правления республиканского общества терапевтов были заслуженный деятель науки РСФСР, д.м.н., профессор *А.Я. Губергриц*, заслуженный врач РФ, к.м.н., доцент *Т.Н. Макарова*. Более 30 лет общество терапевтов возглавлял заслуженный деятель науки РСФСР и заслуженный врач РСФСР, д.м.н. профессор *Л.А. Лещинский* – врач-терапевт, кардиолог. Проф. *Л.А. Лещинский* создал большую научную врачебную школу. Многие его ученики возглавляют сегодня терапевтические кафедры Ижевской государственной медицинской академии и других вузов России, продолжая работу по научным направлениям, начатым их учителем. В последующие годы председателем правления Общества являлся заслуженный врач РФ и заслуженный деятель науки УР, д.м.н., профессор *В.В. Трусов*. В состав правления всегда входили главные терапев-

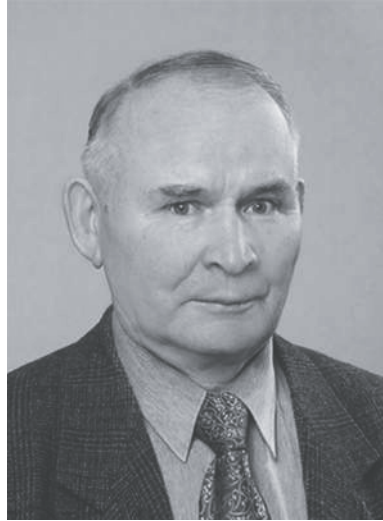
ты Минздрава УР, врачи-терапевты и заведующие терапевтическими кафедрами Ижевской государственной медицинской академии (д.м.н., профессора Я.М. Вахрушев, А.М. Корепанов, Н.И. Максимов, В.Ф. Машагатов, Л.Т. Пименов).

В 2012 году избрано новое правление общества, в состав которого вошли врачи-терапевты, заведующие кафедрами терапии, преподаватели Ижевской государственной медицинской академии: д.м.н. профессор Я.М. Вахрушев, д.м.н. А.Ю. Горбунов, д.м.н. профессор Ю.В. Горбунов, д.м.н. доц. М.В. Дударев, д.м.н. профессор Л.А. Иванов, д.м.н. профессор И.А. Казакова, д.м.н. профессор Н.И. Максимов, д.м.н. профессор Л.Т. Пименов, д.м.н. профессор Т.Е. Чернышова, врач-терапевт Д.В. Сологуб, врач-терапевт Н.П. Городчиков. Председателем правления был избран д.м.н. профессор Л.Т. Пименов, заместителями – д.м.н. профессор Л.А. Иванов и д.м.н. А.Ю. Горбунов, секретарем – д.м.н. профессор Т.Е. Чернышова. В республике функционируют подразделения общества по специальностям.

### **Научная гастроэнтерологическая школа Удмуртской Республики**

Основатель научной школы – заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации *Яков Максимович Вахрушев*. Одно из главных направлений научной школы – изучение проблем гастроэнтерологии. Фундаментальные труды по нейроэндокринной регуляции органов пищеварения существенно обогатили теоретическую и клиническую гастроэнтерологию. Впервые совместно с академиком А.М. Уголевым была выдвинута гормональная теория развития специфического динамического действия пищи. Исследования в эксперименте на животных путем прямого изучения гормонов позволили установить наличие энтероинсулярной оси, энтеротиреоидной оси, энтеро-супраренальной оси и дуодено-гипофизарной оси. Опубликованные результаты этих работ, причем, впервые от академии, в журналах «Доклады Академии наук СССР» и «Вестник Академии медицинских наук СССР» вызвали большой интерес ученых многих стран. В настоящее время на основе новых полученных научных данных в зарубежных странах разрабатываются способы лечения сахарного диабета и заболеваний органов пищеварения.

В области клинической гастроэнтерологии были значительно углублены и расширены знания по нейрогуморальным регуляторным системам при заболеваниях органов пищеварения. Результаты исследований оказались весьма важными в понимании механизмов



*Я.М. Вахрушев*

нарушений функций органов пищеварения, системности поражения пищеварительной системы, определении степени выраженности патологического процесса. На основе исследований секреции гастроинтестинальных гормонов, гормонов желез внутренней секреции, нейропептидов разработаны терапевтические показания к применению антидистрофических средств, высокоактивных препаратов-аналогов гастроинтестинальных гормонов и нейропептидов при различных заболеваниях органов пищеварения. В практику здравоохранения внедрено 74 современных метода диагностики, лечения и профилактики, в том числе 4 – на уровне МЗ РФ, что позволило улучшить качественные показатели терапевтической помощи больным и получить высокую экономическую эффективность при хронических заболеваниях пищеварительной системы. Предложенная д.м.н. А.Ю. Горбуновым новая научная концепция «Желчнокаменная болезнь как возможное проявление системной патологии органов пищеварения» получила признание за рубежом. На кафедре получено 6 патентов на изобретения.

Основатель научной гастроэнтерологической научной школы Я.М. Вахрушев – редактор трудов 20 научно-практических конференций. Многолетний опыт научной работы обобщен в 15 изданных монографиях. С 1986 года Я.М. Вахрушев – бессменный председатель Республиканского научного общества гастроэнтерологов, член Правления Российского научного общества гастроэнтерологов и Межрегиональной ассоциации гастроэнтерологов. Плодотворно работает в качестве чле-

на редакционных советов журналов «Терапевтический архив», «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология», «Сибирский журнал гастроэнтерологии и гепатологии», «Здоровье, демография, экология финно-угорских народов».

Под руководством профессора Я.М. Вахрушева выполнены 62 диссертационные работы, в том числе 14 докторских диссертаций. За заслуги в развитии здравоохранения и медицинской науки, подготовку научных и медицинских кадров Я.М. Вахрушев награжден Почетной грамотой Государственного Совета Удмуртской Республики, Почетной грамотой Президента Удмуртской Республики, знаком «Отличнику здравоохранения СССР», медалью им. Альфреда Нобеля. Я.М. Вахрушев – Почетный академик ИГМА, ему присвоено звание «Основатель научной школы», его имя занесено на Республиканскую доску почета. В 2010 году Я.М. Вахрушев назван Человеком года Удмуртии.

### **Кафедра факультетской терапии с курсами эндокринологии и гематологии ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации»**

Заведующий кафедрой – *Юрий Викторович Горбунов*, лауреат Государственной премии Удмуртской Республики, отличник здравоохранения СССР, доктор медицинских наук, профессор. Кафедра факультетской терапии начала функционировать в сентябре 1936 года. Основателем ее был доцент И.С. Богословский, приехавший из Пермского медицинского института. В последующие годы кафедру возглавляли профессор М.Н. Тумановский (1939–1942), профессор А.И. Грузин (1942–1945), доцент Д.М. Рапопорт (1953–1965), доцент М.М. Амосова (1953–1965), доцент З.Н. Кроткова (1965–1970).

С 1971 по 2011 годы (40 лет) кафедрой факультетской терапии руководил заслуженный деятель науки и образования РАЕ, член-корреспондент РАЕ, отличник здравоохранения СССР, заслуженный врач Российской Федерации, лауреат Государственной премии Удмуртской Республики, Почетный академик ИГМА, доктор медицинских наук, профессор Анатолий Максимович Корепанов. С 2012 года кафедрой заведует доктор медицинских наук, профессор Ю.В. Горбунов.

Первоначально клинической базой кафедры было терапевтическое отделение № 2 ГКБ. В 1981 году кафедра перебазировалась в новую № 1 РКБ, где заняла терапевтический блок: пульмонологические, гастроэн-



*А.М. Корпанов*

терологические, гематологическое и эндокринологическое отделения. По мере модернизации здравоохранения открылись нефрологическое и кардиологическое отделения.

В медицинской науке Удмуртии к настоящему времени сформировалось и успешно развивается большое направление по научному обоснованию и изучению эффективности методов метаболической и немедикаментозной терапии при патологии внутренних органов с целью их широкого внедрения в практическое здравоохранение.

Началом развития данного направления можно считать 1975 год, когда заведующий кафедрой факультетской терапии *А.М. Корпанов* защитил докторскую диссертацию «Влияние индуктотермии и электрического поля УВЧ на функциональное состояние поджелудочной железы при лечении больных заболеваниями гепатобилиарной системы». В данной работе при детальном обследовании 1267 пациентов автором была выявлена высокая частота нарушений функции поджелудочной железы при патологии печени и желчевыводящих путей. Сочетание функциональных нарушений и степень их выраженности были обусловлены продолжительностью болезни и вовлечением в патологический процесс желудка. Изучение однократного и курсового воздействия электрического поля УВЧ и индуктотермии в различных режимах позволило оценить их влияние на внешнюю и внутреннюю секрецию поджелудочной железы, желудочную кислотопродукцию, желчеотделение, кишечную резорбцию, моторную функцию желудочно-кишечного тракта.

Автором был установлен фазовый характер изменений концентрации панкреатических ферментов в крови и увеличение диастазурии как следствие компенсаторных реакций организма, направленных на сохранение гомеостаза. Выявленные благоприятные функциональные сдвиги со стороны поджелудочной железы, обусловленные влиянием однократных процедур физиотерапии, позволили применить последние в условиях санатория. Дифференцированный анализ результатов лечения выявил обратную зависимость их от обширности вовлечения в патологический процесс пищеварительной системы, что в свою очередь зависело от длительности заболевания. Курсовое лечение индуктотермией и электрическим полем УВЧ способствовало значительному улучшению прежде нарушенных показателей внешнесекреторной функции поджелудочной железы. Полученные данные реализовались в четко определенных показаниях и противопоказаниях к назначению исследованных физиотерапевтических факторов при патологии поджелудочной железы. Доказана высокая эффективность слаботепловых доз индуктотермии и электрического поля УВЧ при данной патологии. При угнетении кислотопродуцирующей функции желудка, независимо от характера заболевания, выявлена большая предпочтительность УВЧ-терапии.

Идеи профессора А.М. Корепанова нашли свою дальнейшую реализацию в работах его учеников. Продолжались научные изыскания в области гастроэнтерологии. Так, в 1988 году А.А. Блинов защитил кандидатскую диссертацию на тему «Комплексная оценка эффективности лечения больных хроническим атрофическим гастритом сочетанным применением синусоидальных модулированных токов и кобамамида». Автором впервые был применен и научно обоснован внутрижелудочный СМТ-форез кобамида при хроническом атрофическом гастрите. Экспериментально доказано проникновение кобамамида в эпителиоциты слизистой желудка под действием синусоидальных модулированных токов. Широкая исследовательская программа по изучению белкового метаболизма, гормонального и иммунологического статуса, гистоморфологической и гистохимической картины слизистой оболочки желудка в процессе терапии дала возможность выявить взаимосвязь между показателями гуморального гомеостаза и морфологическим субстратом болезни.

Высокий уровень методического обеспечения научных исследований в области оценки качества и интенсивности метаболических процессов в организме позволил открыть новую страницу в исследованиях эффективности метаболически ориентированных схем терапии болезней внутренних органов. В 1988 году Ю.В. Горбунов защитил кандидат-

скую диссертацию, посвященную применению средств белковосинтетического усиления (смеси аминокислот и анаболические стероиды) в комплексной терапии больных язвенной болезнью желудка. Применение данного лечебного комплекса оказывает существенное влияние на эволюцию язвенного дефекта. Автором показано, что использование средств белковосинтетического усиления оказывает существенный положительный эффект на клинические параметры, динамику лабораторно-инструментальных и гистоморфологических показателей при язвенной болезни желудка. Достоинством предложенного метода терапии является стойкость достигаемой с его помощью ремиссии заболевания.

Метаболическая терапия постепенно завоевывала устойчивые позиции не только в гастроэнтерологии, но и при патологии эритрона. В 1989 году *Е.Н. Никитин* защитил кандидатскую диссертацию «Эффективность белковосинтетической терапии (альвезин + оротат калия) у больных хроническими железодефицитными анемиями». У пациентов с гипорегенераторной железодефицитной анемией было выявлено нарушение белково-аминокислотного метаболизма, характеризующееся снижением концентрации свободного аминокислота в крови, гипопроteinемией, гипоальбуминемией и усилением процессов катаболизма белка при одновременном снижении анаболизма. Использование белковосинтетической терапии у этих пациентов оказало благоприятное воздействие на метаболизм железа, эритропоэз, метаболизм протеинов, гормональный профиль, обеспечивая выраженный и пролонгированный терапевтический эффект. Предложенный метод комплексной терапии больных гипорегенераторной ЖДА принес не только медико-социальный, но и экономический эффект за счет снижения сроков лечения и числа рецидивов малокровия.

Расширение показаний к метаболической терапии продолжалось и при патологии органов пищеварения. В 1990 году была защищена кандидатская диссертация *В.С. Мурашова* на тему «Применение метаболического индуктора этадена в комплексной терапии язвенной болезни двенадцатиперстной кишки». Автором предложено двухэтапное лечение дуоденальных язв: в первые 7–10 дней необходимо блокирование местных факторов агрессии, затем следует стимулировать факторы защиты (регенерацию и слизееобразование). Включение в лечебный комплекс метаболических индукторов позволяет существенно снизить потребность в антисекреторных препаратах. Включение этадена в состав комплексной терапии при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки ускорило рубцевание язвенного дефекта в среднем на 8 дней. Отмечена возможность использования препара-



та для местного эндоскопического лечения при длительно нерубцующихся язвах двенадцатиперстной кишки в виде обкалывания перилуцерозной зоны.

Продолжалась работа по изучению влияния физиотерапевтических воздействий на органы пищеварения. В 1990 году *С.Н. Чернов* защитил кандидатскую диссертацию «Оценка эффективности СМТ-фореза сульфата магния в комплексном лечении больных хроническим бескаменным холециститом с гипомоторной дискинезией желчного пузыря». Автором установлена высокая клиническая эффективность СМТ-фореза сульфата магния при хроническом бескаменном холецистите, определены механизмы его саногенетического действия. Отмечена высокая экономическая эффективность апробированной методики лечения.

Важным принципом современной медицины является ее профилактическая направленность. Особенно большое значение ей придается при заболеваниях органов пищеварения, весьма распространенных среди лиц трудоспособного возраста. Однако в связи с произошедшими в 90-е годы в нашей стране преобразованиями широко известные гастроэнтерологические здравницы остались за пределами Российской Федерации, что настоятельно потребовало развития сети местных санаторно-курортных учреждений.

Удмуртская Республика богата природными лечебными факторами. Но ее уникальные лечебные ресурсы до недавнего времени использовались в недостаточной мере. Чрезвычайно актуальной была и остается проблема изучения действия на организм вновь обнаруженных запасов минеральных вод и лечебных грязей. На территории Удмуртии в поселке Ува выведена питьевая слабощелочная сульфатная натриево-кальциевая минеральная вода со стабильным химическим составом и большим суточным дебитом. Применение минеральной воды «Увинская» разрешено Уральской партией «Геоминвод» за № 18/882 от 30.06.1983 г. и она соответствует ГОСТу 13273-73. На базе источника в 1987 году открыт санаторий. Открытие новой здравницы потребовало научного обоснования используемых в ней природных лечебных факторов.

На протяжении 30 лет кафедра факультетской терапии занималась изучением эффективности лечебных факторов санатория «Ува» при болезнях внутренних органов на основе хозяйственного договора. Первый хоздоговор между Ижевским государственным медицинским институтом и санаторием – «Разработка и научное обоснование методик лечебного применения питьевой сульфатно-натриево-кальциевой минеральной воды межколхозного санатория «Ува» Удмуртской АССР при хронических заболеваниях пищеварительной системы» был заключен

в марте 1988 года. Юридической базой для его заключения стали Приказ Министерства высшего и среднего специального образования СССР от 1 сентября 1987 года № 612 «Об утверждении положения о научно-исследовательских, опытно-конструкторских и технологических работах в высших учебных заведениях» и Постановление Президиума Российского республиканского объединения по строительству и эксплуатации межколхозных здравниц «Росколхозздравница» от 22 марта 1988 года № 2 «О научно-практическом сотрудничестве межколхозного санатория «Ува» Удмуртской АССР с кафедрой факультетской терапии Ижевского медицинского института».

Данный договор заключался с целью повышения качества лечебно-диагностической работы, уровня профессиональной подготовки медицинских кадров, внедрения новых современных методов обследования и лечения, разработки методик применения минеральной воды местного источника. В связи с расширением применяемых в санатории лечебных факторов 5 января 2000 года заключен новый договор между Ижевской государственной медицинской академией и ООО Санаторий «Ува» («Научное обоснование и разработка методических рекомендаций лечебного применения питьевой минеральной воды «Увинская», хлоридного йодобромсодержащего сероводородного рассола и торфяной грязи при гастритах, гастродуоденитах, бескаменных холециститах, язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, оперированном желудке, хронических пиелонефритах, диффузном токсическом зобе и хронических воспалительных гинекологических болезнях»).

Необходимость дальнейшего совершенствования лечебных методик и расширения показаний к их применению обусловила заключение очередного договора № 677/01 от 31 мая 2005 года «Научное обоснование и разработка методических рекомендаций лечебного применения питьевой минеральной воды «Увинская», йодобромного сероводородного рассола и торфяной грязи при гастритах, дуоденитах, постваготомических расстройствах, синдроме раздраженного кишечника и сахарном диабете». За годы существования договоров между академией и санаторием по их тематике выполнены и успешно защищены 2 докторских и 13 кандидатских диссертаций.

В 1998 году Ю.В. Горбунов защитил докторскую диссертацию на тему «Обоснование и эффективность применения Увинской минеральной воды (Удмуртия) при хроническом атрофическом гастрите с сопутствующей патологией билиарной системы и кишечника». В данной работе было проведено целенаправленное обследование 524 больных хроническим атрофическим гастритом (ХАтГ), из них 412 получили курсовое лечение минеральной водой.



*Ю.В. Горбунов*

Предложенный и апробированный метод лечения больных ХАГ сульфатно-натриево-кальциевой минеральной водой «Увинская» в первую очередь улучшает секреторную функцию желудка. Эффект этот зависит от исходного функционального состояния железистого аппарата желудка и химического состава воды.

Бальнеотерапия оказывает противовоспалительный эффект, одновременно улучшая микроциркуляцию и моторику желудка. С улучшением микроциркуляции и моторики гастродуоденальной системы связано уменьшение диспепсических жалоб и исчезновение эпигастралгий. Эффект этот обусловлен, по мнению автора, достаточным содержанием в воде ионизированного кальция. Клиническое значение наступивших изменений заключается не только в положительной динамике клинико-функциональных показателей, но и в эндокринной регуляции координированной деятельности желудка, в частности гастрина. Заслуживает внимания динамика гормонального гомеостаза в плане увязки ее с изменениями гистоструктуры слизистой и метаболизма белка. Курсовое лечение минеральной водой ведет к некоторому уменьшению катаболических процессов, что индуцирует соответствующие сдвиги в секреции гормонов. Основным свойством этой динамики является повышение уровня гормонов анаболического действия. Достигнутое позитивное гормональное равновесие пролонгирует и поддерживает общий терапевтический эффект бальнеотерапии.

В 2000 году ассистент кафедры факультетской терапии Э.С. Паутов защитил кандидатскую диссертацию «Морфологические изменения слизистой оболочки желудка в условиях воздействия Увинской минеральной воды (Удмуртия) (морфо-экспериментальное исследование)». В частности, в экспериментах, выполненных на крысах, было установлено, что минеральная вода «Увинская» оказывает положительное влияние на состояние слизистой оболочки при ХАГ. При гистоавтордиографическом исследовании выявлялась положительная динамика показателей пролиферации в слизистой оболочке желудка: митотический индекс снижался при этом до  $3,4 \pm 0,1\%$  ( $p < 0,05$ ), а индекс мечения ядер – до  $19,3 \pm 2,4$  ( $p < 0,05$ ). Данные показатели приближались к показателям пролиферативной активности эпителия в норме. Также показано отсутствие отрицательного влияния минеральной воды «Увинская» на гистологическую и ультраструктурную организацию нормальной слизистой оболочки желудка.

Проводимые исследования решали наиболее актуальные задачи практического здравоохранения Удмуртской Республики. Так, в 2001 году многолетняя работа Е.Н. Никитина по изучению эпидемиологии анемий в республике завершилась защитой докторской диссертации «Железодефицитные состояния у населения в регионе Среднего Предуралья». Изучение состояния здоровья населения коренной национальности – удмуртов, компактно проживающих в регионе, осуществлялось в рамках проблемной научной лаборатории «Здоровье народов финно-угорских регионов», созданной в 1995 году на базе Ижевской государственной медицинской академии. Автором были определены региональные нормы и особенности показателей красной крови и обмена железа у здоровых жителей Удмуртии, распространенность латентных и явных форм дефицита железа среди коренного населения республики с учетом его содержания в почве питьевой воде, продуктах питания.

Полученные данные легли в основу концепции формирования железодефицитных состояний в Удмуртской Республике. Низкая обеспеченность железом и другими микроэлементами почвы (марганец, медь, цинк), питьевой воды и местных пищевых продуктов оказывает неблагоприятное воздействие на метаболизм железа и эритропоэз в организме и является одним из важнейших факторов развития железодефицитных состояний у жителей Удмуртской Республики. Показано положительное воздействие фитосбора из местных лекарственных растений на коррекцию сидеропении и гематологических показателей у больных железодефицитной анемией и лиц с латентным дефицитом железа. Важным результатом работы явилась предложенная практическому здравоохранению карта-скрининг для выявления железодефицитных состояний при массовых профилактических осмотрах.



*А.Е. Шкляев*

Итогом исследований, посвященных изучению возможностей метаболической терапии при патологии двенадцатиперстной кишки, стала защита кандидатской диссертации *А.Е. Шкляева* «Эффективность применения рибоксина в комплексном лечении больных первичным хроническим дуоденитом». Автором установлено, что включение рибоксина в комплексную терапию дуоденита оказывает благоприятное влияние на динамику болевого и диспепсического синдромов. В основе позитивного действия препарата на клиническую картину заболевания лежит улучшение структурно-функциональной организации слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки. Впервые были изучены электрокинетические свойства дуоденального и буккального эпителия, эритроцитов при первичном хроническом дуодените.

По результатам исследования электрокинетических свойств клеток предложен метод оценки функционального состояния эпителия слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки, обнаружены корреляционные связи между параметрами биокинетики нативных клеток различных тканей организма. Оригинальность методики подтверждена патентом РФ на изобретение.

Многoletний труд ученых и практических врачей по научному обоснованию применения лечебных факторов санатория «Ува» по достоинству оценен Правительством и Президентом Удмуртской Республики. За работу «Медицинская и социально-экономическая эффективность лечения и реабилитации больных заболеваниями органов пищеваре-

ния в санатории «Ува»» коллектив ученых Ижевской государственной медицинской академии и врачей санатория, возглавляемый профессором А.М. Корепановым, награжден Государственной премией Удмуртской Республики в области науки и техники за 2002 год.

В 2006 году за работу «Определение электрокинетических свойств клеток как метод оценки эффективности терапии хронических заболеваний двенадцатиперстной кишки» *А.Е. Шкляевым* и *И.Г. Малаховой* получен диплом лауреатов Первого Поволжского Федерального окружного конкурса научно-исследовательских работ в области гастроэнтерологии и гепатологии.

Таким образом, в медицинской науке и практическом здравоохранении Удмуртской Республики сформировалась и динамично развивается научная школа по изучению клинических особенностей и механизмов саногенеза при патологии внутренних органов, обоснованию применения методов немедикаментозной и метаболической коррекции выявленных нарушений.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

История формирования научно-практической терапевтической школы (НПТШ) **Башкирии** уходит истоками в 30-е годы XX века, когда в 1934 году была организована кафедра диагностики и частной патологии с терапией (будущая кафедра пропедевтики внутренних болезней) – одна из первых клинических кафедр Башкирского государственного медицинского института имени 15-летия ВЛКСМ. Она является базовой для теоретической и практической подготовки студентов и врачей всех специальностей.

У истоков создания не только кафедры, но и института стояли выдающиеся терапевты – первый заведующий кафедрой профессор *Д.И. Татарин*ов, *Г.Н. Терегулов*, *Р.Г. Фархутдинов*. Это поистине яркие представители «золотого фонда» медицинского университета. В силу многолетних научных традиций, заложенных руководителями кафедры профессорами *Д.И. Татарин*овым, *Г.Н. Терегулов*ым и *Р.Г. Фархутдинов*ым, научные интересы кафедры с момента ее создания, не ограничивались одной узкой областью терапии, а распространялись на наиболее актуальные направления теоретической и клинической медицины. Под руководством профессора *Д.И. Татарин*ова – первого доктора медицинских наук в Башкортостане, основателя башкирской школы терапевтов и всех кафедр терапевтического профиля Башкирского государственного медицинского института – проводились научные исследова-

дования в области кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии и курортологии.

Особый интерес представляют его работы, отражающие особенности клинического течения и лечения внутренних болезней во время Великой Отечественной войны. Приоритетными направлениями НИР профессора *Г.Н. Терегулова* – одного из основателей БГМИ, возглавлявшего кафедру пропедевтики внутренних болезней в течение 32 лет, явились эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний и курортология. Круг научных интересов профессора *Р.Г. Фархутдинова* охватывал прежде всего вопросы нефрологии, ревматологии, гематологии и курортологии. Научные исследования последующих поколений сотрудников кафедры во многом основывались на основных фундаментальных и клинических положениях, разработанных учителями – основателями школы терапевтов.

Продолжателем традиций стал профессор *Ш.З. Загидуллин*, который за время работы в университете показал себя как высококвалифицированный педагог, воспитавший несколько поколений врачей. Он принимал активное участие в учебно-методической и воспитательной работе, создании методических пособий и рекомендаций, тестовых заданий, внедрил в учебный процесс современные методы оптимизации учебного процесса - компьютеризированный контроль знаний, видеofilmы и др. Автор более 800 научных работ, 15 монографий, 4 изобретений. Является членом редакционных советов 5 медицинских журналов; был редактором 15 сборников научных трудов по внутренним болезням и курортологии. За заслуги в развитии медицинской науки в 1997 году ему присвоено звание «Заслуженный деятель науки РБ», в 2009 году – «Заслуженный деятель науки РФ». Совместно с профессорами *Р.Х. Зулкарнаевым* и *Н.Ш. Загидуллиным* – лауреаты премии АН РБ в области медицины *Г.Н. Терегулова*.

В годы Великой Отечественной войны на кафедре госпитальной терапии БГМИ имени 15-летия ВЛКСМ с лекциями выступал профессор *П.Е. Лукомский*. Заслуженный врач БАССР, д.м.н., профессор *Фридман М.Н.* сосредоточил свое основное внимание исследователя на изучении Красноустьевского курорта. Профессор *Фридман М.Н.* поднял уровень преподавания военно-полевой терапии. Работал на базе городской клинической больницы № 1 и городской клинической больницы № 8 г. Уфы. *Фридман М.Н.* внес большой вклад в развитие научных исследований по кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии.

В 1972–1984 годах кафедру возглавляла заслуженный деятель науки БАССР, д.м.н., профессор *Б.Х. Ахметова*. Под ее руководством на кафедре

разрабатывались важнейшие проблемы внутренних болезней, такие как бронхолегочная патология, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, вопросы реабилитации и этапного лечения сердечно-сосудистых заболеваний и органов дыхания на предприятиях нефтехимической и машиностроительной промышленности. С 1974 по 1983 год Б.Х. Ахметова – член Президиума Правления Всесоюзного научного общества терапевтов СССР, заведующая отделом, курирующего вопросы повышения квалификации врачей-терапевтов СССР. Под ее руководством выполнено более 20 докторских и кандидатских диссертаций.

В 1984–2003 годах кафедрой госпитальной терапии руководила заслуженный деятель науки РБ и РФ, академик РАЕН, профессор, д.м.н. *Л.Н. Мингазетдинова*. С ее именем связано становление башкирской кардиологии как научной школы. Многие годы она была председателем общества кардиологов Башкирии. Мингазетдинова Л.Н. продолжила и углубила основные направления в терапии, ее ученики внесли существенный вклад в методы ранней диагностики, лечения и профилактики основных сердечно-сосудистых заболеваний, язвенной болезни, заболеваний системы крови. Под ее руководством было защищено 5 докторских и более 40 кандидатских диссертаций. Мингазетдинова Л.Н. продолжает работать в должности профессора на кафедрах госпитальной терапии № 1 и терапии ИПО.

В настоящее время кафедру возглавляет д.м.н., профессор *Э.Г. Муталова*, под руководством которой проводится научная, учебно-методическая и лечебная работа. Она продолжила те научные направления, которые были заложены на кафедре, в области диагностики, лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Под руководством профессора Муталовой Э.Г. защищено 20 кандидатских диссертаций, активно проводится научная работа, кафедра неоднократно занимала призовые места по учебно-методической работе.

История кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО неразрывно связана с историей двух кафедр: поликлинической терапии и поликлинической медицины ИДПО. Кафедра поликлинической терапии БГМУ была основана в августе 1986 года. Длительное время кафедрой заведовала со дня ее основания доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Республики Башкортостан, заслуженный работник Высшей школы, отличник здравоохранения СССР Крюкова Антонина Яковлевна, ныне Почётный заведующий кафедрой.

Созданию кафедры предшествовала целенаправленная подготовительная работа. Клинические базы создавались при активном участии главных врачей в оснащенных современным оборудованием поликлиниках. Первыми ассистентами стали преподаватели с большим опытом



работы в ВУЗе и практическом здравоохранении: Родикова Наталья Николаевна, Кильдияров Александр Байгазович, Рахманов Гали Валеевич, Хасанов Риф Яхеевич, Моругова Татьяна Вячеславовна. В разные годы на кафедре работали: Бакирова З.А., Павлова Г.А., Низамутдинова Р.С., Щежин В.А., старший лаборант Лев А.В., Игнатьева Т.П., Мизин В.Т., Акимова Л.А., Волевач Л.В., Тихомиров А.Ю., Ахмадуллина Г.Х., Тувалева Л.С., Низамова Э.И., Хисматуллина Г.Я., Камалова А.А., Габбасова Л.В., Нафикова А.Ш. Завучами кафедры были Моругова Т.В., Низамутдинова Р.С., Бакирова З.А., Тувалева Л.С., Габбасова Л.В.

Кафедра поликлинической медицины Института последипломного образования была организована в январе 2001 года. Основателем и первым руководителем кафедры был выдающийся организатор здравоохранения, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ Турьянов Альфрет Хабибович. Кафедра располагалась на базе поликлиники № 33 г.Уфы. В дальнейшем к клиническим базам кафедры вошли поликлиники № 1, 2, 5, 43, 46, 47, 50, 51 г. Уфы.

С 2008 года по 30 июня 2015 года заведовала кафедрой Волевач Лариса Васильевна, доктор медицинских наук, профессор, «отличник здравоохранения РБ», главный внештатный специалист МЗ РБ «врач общей практики (семейный врач)», врач высшей категории. В 2012 году награждена Почетной грамотой Министерства образования РФ. В 2017 году – «отличник здравоохранения РФ». В настоящее время заведующим кафедрой поликлинической терапии с курсом ИДПО является доктор медицинских наук, профессор *Волевач Лариса Васильевна*. В настоящее время на кафедре работают доктора медицинских наук, профессор Л.В. Волевач, А.Я. Крюкова, Р.С. Низамутдинова, Г.М. Сахаутдинова, О.А. Курамшина; кандидаты медицинских наук, доценты Л.С. Тувалева, Л.В. Габбасова, А.А. Камалова, кандидат медицинских наук, ассистент А.Ш. Нафикова, ассистенты Л.Г. Шуваева, Р.Д. Гурьев, Н.А. Демидова, Р.А. Гарипова, Т.С. Загидуллин.

В соответствии с решением Ученого совета БГМУ от 29 июня 2004 года для обеспечения спецификации образовательного процесса студентов и развития терапевтической службы вновь созданной клиники университета с 1 сентября 2004 года была организована кафедра терапии стоматологического и педиатрического факультетов на базе клиники БГМУ. На первом этапе возникновения и становления кафедры кадровый потенциал ее составили ученики одного из корифеев терапевтической школы Башкирии, заслуженного деятеля науки БАССР, доктора медицинских наук, профессора Фархутдинова Рауиля Гильмутдиновича: доктор медицинских наук, профессор Ганцева Халида Ханафиевна; почетный работник высшего профессионального образования

России, заслуженный врач РБ, кандидат медицинских наук, доцент Поздеева Эмилия Дмитриевна; отличник здравоохранения РФ, кандидат медицинских наук, доцент Ильясова Людмила Ивановна.

Традиционно клиника университета была базой летней производственной практики студентов. В 2006–2007 учебном году Координационным научно-методическим советом университета было принято решение об утверждении лечебного фонда Клиники базой круглогодичного обеспечения производственной практики студентов. В течение трех лет деятельности кафедры была проделана большая работа по повышению квалификации и первичной переподготовке сотрудников кафедры по терапевтическим специализациям. Сегодня на кафедре среди 12 работающих преподавателей – 9 врачей высшей врачебной квалификационной категории. Высок научный потенциал преподавателей кафедры. На кафедре за 2 первых учебных года был создан полный учебно-методический комплекс 10 дисциплин. Дидактическое обеспечение лекционного материала позволяет читать все лекции в мультимедийном сопровождении. По результатам аттестации учебно-методической работы кафедра внутренних болезней неоднократно занимала призовые места по педиатрическому факультету и ВУЗу.

Кафедра госпитальной терапии была организована в 1936 году профессором Д.К. Татариновым, затем ее возглавлял профессор З.Ш. Загидуллин. В 1973 году кафедра была реорганизована, на ее базе были созданы кафедры госпитальной терапии № 1 (заведующий кафедрой профессор Б.Х. Ахметова) и кафедра госпитальной терапии № 2. Первой заведующей кафедрой госпитальной терапии № 2 стала доцент З.Н. Булыженкова. С 1974 года под руководством профессора Ф.С. Хусаиновой активно разрабатывались проблемы гемостаза при воздействии профессиональных факторов. С 1986 года кафедрой руководил д.м.н. профессор, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки Республики Башкортостан Р.А. Давлетшин. С 26 сентября 2017 года исполняет обязанности заведующий кафедрой д.м.н. Б.А. Бакиров.

Основные научные направления кафедры: современные аспекты ревматологии, иммунологии, пульмонологии. Под руководством профессора Р.А. Давлетшина сотрудники кафедры разрабатывают проблему иммунорегуляции в ревматологии. В последние годы объектом научных исследований стала цитокиновая иммуномодуляция ревматических заболеваний. К.м.н. Э.Ф. Сайфуллиной разрабатывался принцип иммуномодуляции и иммунодепрессии при ревматоидных поражениях внутренних органов. Учениками профессора Р.А. Давлетшина проведено углубленное исследование патогенеза

синдрома гормонозависимости при заболеваниях внутренних органов (Р.А. Нурмухаметова, А.М. Мухаметова, Г.С. Фондис, А.Х. Хасанов, И.А. Шарипова, Г.Х. Халитова, А.З. Сафина, Э.Ф. Сайфуллина и другие). Сотрудниками кафедры (Л.Р. Кузыева, В.Т. Гайсина, Р.Т. Ахметов, А.А. Ахметзянов, Г.А. Павлова) в 1985–1989 годы проведено комплексное изучение заболеваемости внутренних органов у работников агропромышленных комплексов РБ с использованием скрининга 1038 механизаторов Чишминского района РБ, изучена распространенность, особенности течения болезней внутренних органов у сельских жителей, временная и стойкая нетрудоспособность, инвалидность, смертность. Особое внимание уделено вопросам реабилитации в поликлинике, стационаре, диспансерному наблюдению, вопросом первичной и вторичной профилактики. Сотрудниками кафедры изучались проблемы эпидемиологии, клинического течения реабилитации при артериальной гипертонии и ИБС у населения РБ (Л.Р. Кузыева, А.С. Елисейев, И.Г. Валеев). На кафедре также изучались актуальные вопросы гематологии, заболеваемость, лечение, реабилитация при ГЛПС у населения РБ (В.Т. Гайсина), саркоидоз легких (Л.Х. Аминова), вопросы экологии и развития профзаболеваний (Ф.С. Мусина), лечение и профилактика гастроэзофагеально-рефлюксной болезни (А.Ф. Тулупов).

Организатором и первым заведующим кафедрой факультетской терапии был основатель Башкирской школы терапевтов, первый д.м.н. БГМИ, профессор *Д.И. Татаринов* (1935–1938). Первой клинической базой кафедры являлась Советская больница, ставшая позднее РКБ им. Г.Г. Куватова. В 1939–1942, 1944–1947 годах кафедрой руководил директор БМИ, доцент Г.А. Пандиков. Разрабатывалась актуальная проблема диагностики, клиники и лечения бруцеллеза. За самоотверженный труд Г.А. Пандиков был удостоен звания «Заслуженный врач РСФСР», награжден орденами Ленина и «Знак Почета».

В 1942–1943 годах кафедру возглавлял временно эвакуированный из Киева Герой Социалистического Труда, академик Н.Д. Стражеско. В послевоенные годы (1947–1951) кафедрой заведовал директор БГМИ доцент А.А. Иванов. В научной деятельности сотрудников кафедры основное внимание уделялось болезням органов пищеварения. Кандидатские диссертации защитили С.В. Базанова, В.В. Сгибова, Л.Н. Переводчикова и Ф.В. Клементьев. С 1952 по 1978 год заведующей кафедрой факультетской терапии была д.м.н., профессор С.В. Базанова – основатель башкирской школы гастроэнтерологов. Она внесла большой вклад в изучение актуальных аспектов диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта. Изучалась эффективность применения

местных лечебных факторов (кумыса, уфимской минеральной воды) во внекурортных условиях (Р.Я. Хасанов, Г.В. Журавлева, Н.А. Хлебникова, М.Х. Рахматулина, А.А. Белкина, Г.К. Макеева,), ганглиоблокаторов и иглорефлексотерапии при язвенной болезни (В.В. Сгибова, А.Я. Крюкова, В.Т. Мизин, С.Х. Вахитова).

С 1960 года клинической базой кафедры становится городская больница № 5. С 1978 по 1987 год кафедрой заведовал заслуженный врач РБ, к.м.н., доцент Н.С. Казыханов. Преподавание факультетской терапии проводилось студентам пяти факультетов, в том числе на двух новых – стоматологическом и санитарно-гигиеническом. В связи с расширением штата кафедры клинической базой в течение шести лет (с 1978 по 1984 год) была многопрофильная городская больница № 13 (МСЧ УМПО). Более 25 лет (с 1987 по 2012 год) кафедру возглавляла заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РБ, д.м.н., профессор *Фазлыева Раиса Мугатасимовна*. С 2012 года она является профессором кафедры. Под руководством Р.М. Фазлыевой кафедра факультетской терапии достигла высокого научного, учебного и клинического уровня, отвечающего всем требованиям современной высшей школы, заслуженно занимая по показателям работы одно из первых мест среди кафедр медицинского университета. Профессором Р.М. Фазлыевой с соавторами написано 7 монографий, опубликовано более 450 научных работ, оформлено 7 патентов. Создана научная школа профессора Р.М. Фазлыевой по изучению ГЛПС (ее ученики – д.м.н., профессора Г.Х. Мирсаева, Л.А. Ибрагимова, Г.А. Мавзютова, Г.А. Мухетдинова, доценты А.Р. Авзалетдинова, Г.Ф. Амирова и другие), получившая заслуженное признание среди отечественных и зарубежных ученых. С 2011 года кафедрой факультетской терапии заведует доктор медицинских наук, профессор *Гульчагра Ханифовна Мирсаева*. При участии Мирсаевой разработаны методы лечения и оценки тяжести течения геморрагической лихорадки с почечным синдромом.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Основателем терапевтической школы *Чувашии* по праву можно считать *П.Н. Осипова* (1900–1987). Это был разносторонний и талантливый человек: искусный врач и организатор здравоохранения, замечательный музыкант и композитор, режиссер и драматург, один из основателей чувашского профессионального драматического театра.

В 1918 году Осипов П.Н. поступил учиться на медицинский факультет Казанского государственного университета. По словам Петра Николаевича, отец

перед смертью просил его «обязательно стать врачом, лечить и спасать людей от болезней».

С началом гражданской войны, в 1919 году Осипов прерывает учебу и служит в Чувашском политотделе штаба 5-й Армии Восточного фронта. В том же году при его непосредственном участии в Казани создается профессиональный Чувашский драматический театр, в труппу которого и был включен Петр Николаевич. Он пишет музыкальные произведения, пьесы, участвует в их постановке. Многие из них вошли в золотой фонд чувашской драматургии.

Осенью 1920 года Осипов вернулся в университет, в 1924 году получил диплом врача и до 1927 года проходил ординатуру при факультетской терапевтической клинике в Казани.

Вместе с группой чувашских медиков Петр Николаевич приехал в Чебоксары, где столкнулся с большими трудностями: не хватало врачей, санитаров, оборудования, медикаментов. Из-за острого дефицита кадров приходилось лечить все болезни, с которыми обращались больные. Много сил было отдано расширению сети больниц и фельдшерских пунктов, увеличению медицинских кадров.

С октября 1927 года П.Н. Осипов заведовал терапевтическим отделением, а затем стал главным врачом Чебоксарской городской больницы, которая в настоящее время носит его имя. Впервые в стране он предложил метод исследования и терапии патологии желудка гистамином (1927), организовал первую в Чувашии клинико-диагностическую лабораторию, использовал искусственный пневмоторакс в лечении больных туберкулезом и легочными нагноениями (1927), внедрил экспресс-диагностику сыпного и брюшного тифов (1931). Впервые в республике провел переливание крови (1931), применил лечение электроимпульсным током больных с мерцательной аритмией (1965).

Вместе с медицинской деятельностью Петр Николаевич берет на себя организацию чувашского театра в качестве главного режиссера, но в 1930 году «в виду перегруженности по основной медицинской специальности» он оставляет театр, но продолжает работу в Чувашском музыкально-театральном техникуме, становится членом Союза Советских писателей (1934).

Петр Николаевич – один из организаторов первой многопрофильной поликлиники в Чебоксарах (1930). Под его руководством вводились участково-территориальный и цеховой метод обслуживания больных. Огромен вклад П.Н. Осипова в организацию в республике службы скорой медицинской помощи. Он стоял у истоков создания различных видов диагностической службы, специализированных видов медицинской помощи и многого другого, активно участвовал в ликвидации трахомы в Чувашии (1930–1960). В период Великой Отечественной войны



*П.Н. Осипов*

Петр Николаевич занимался обустройством и размещением госпиталей, развернул донорское движение.

Будучи многогранным и талантливым человеком, П.Н. Осипов всегда находил возможность сочетать врачебную практику с научной работой и в мае 1943 года успешно защитил кандидатскую диссертацию.

В течение двух лет Петр Николаевич возглавлял министерство здравоохранения Чувашской АССР (1948–1950), а с 1950 стал главным терапевтом министерства здравоохранения Чувашской АССР. Под его руководством получила дальнейшее развитие система здравоохранения, охрана материнства и детства, санитарная служба. Будучи депутатом Верховного Совета Чувашской АССР, выезжал в города и села республики, решал вопросы улучшения медицинской помощи населению и профилактической работы по предупреждению болезней. По инициативе и непосредственном участии Петра Николаевича было организовано и успешно работает по нынешний день общество терапевтов Чувашии, которое он возглавлял до 1965 года.

Петр Николаевич Осипов – автор более 40 научных работ, под его руководством подготовлено и защищено 6 кандидатских диссертаций, а кроме того заслуженный деятель искусств ЧАССР, заслуженный врач РСФСР, дважды награжден орденом «Знак Почета», орденом Трудового Красного Знамени, Дружбы народов.

*Константин Васильевич Марков* (1915–1996) – врач-терапевт, основатель кафедры пропедевтики внутренних болезней медицинского



*К.В. Марков*

факультета Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова, заслуженный врач Чувашской АССР, заслуженный врач РСФСР, заслуженный деятель науки Чувашской АССР, доктор медицинских наук, профессор.

После окончания лечебно-профилактического факультета Казанского медицинского института в 1940 году К.В. Марков работал терапевтом в участковой больницы поселка Кугеси. С начала Великой Отечественной войны мобилизован для работы в эвакогоспитале в селе Шихазаны, в 1942–1945 годах был уполномоченным по борьбе с сыпным тифом по ЧАССР. Дальнейший период его жизни связан с 1-й городской больницей г. Чебоксары, в которой он прошел путь от участкового терапевта до заведующего терапевтическим отделением стационара. Впервые в республике К.В. Марков организовал электрокардиографический кабинет (1948), затем кабинет функциональной диагностики (1949), внедрил баллистокардиографические и векторкардиографические исследования, гастроскопию в больницах республики. С 1963 по 1970 год К.В. Марков – главный терапевт Министерства здравоохранения Чувашской АССР. В 1968 году, впервые в Поволжье, по его инициативе организовано инфарктное отделение.

В 1955 году К.В. Марков защищает кандидатскую, а в 1976 – докторскую диссертацию. С 1965 по 1974 год Константин Васильевич был председателем научно-медицинского общества терапевтов Чувашии. С 1969 года К.В. Марков возглавил кафедру общей терапии (в последующем – пропедев-

тики внутренних болезней) медицинского факультета Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова, проработав в этой должности до ухода на заслуженный отдых в 1989 году.

В 1977 году профессор К.В. Марков впервые в нашей стране создал профилактическое кардиологическое отделение, в основу деятельности которого была положена борьба с артериальной гипертонией среди рабочих промышленных предприятий г. Чебоксары. В результате проведения вторичной профилактики артериальной гипертонии среди мужчин трудоспособного возраста, работавших на хлопчатобумажном комбинате, в течение 8 лет достигнуто снижение всех мозговых инсультов на 86%, а частоты нелетальных инсультов в 2 раза. Отмечено положительное влияние программы профилактики на снижение численности инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний за счет уменьшения первичного выхода на инвалидность. Удалось достичь значительных результатов по сокращению уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности по гипертонической болезни. С 1980 году научная тема, которой руководил профессор К.В. Марков, была отнесена к ряду важнейших государственных программ по медицине. За разработку данной проблемы профессор был награжден бронзовой медалью ВДНХ СССР.

По результатам своей научной деятельности профессор К.В. Марков опубликовал более 130 научных работ, в том числе 3 монографии и 6 методических пособий. Под его редакцией вышло 6 выпусков научных межвузовских сборников «Артериальная гипертония, атеросклероз и ишемическая болезнь сердца». Под его научным руководством защищено 3 кандидатские диссертации, подготовлено для практического здравоохранения около 20 клинических ординаторов-кардиологов. Он прилагал все усилия для профессионального роста своих коллег и учеников и искренне радовался их успехам.

*Владимир Николаевич Сапёров* (1931–2016) – врач-терапевт, заслуженный работник высшей школы Чувашской АССР, почетный работник высшего образования Российской Федерации, отличник здравоохранения СССР, заслуженный деятель науки Чувашской АССР, заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор.

61 год своей жизни он посвятил врачебной, научной и педагогической деятельности. После окончания Чебоксарской Первой мужской школы учился в Горьковском медицинском институте (1949–1955). По окончании был направлен на работу в сельскую участковую больницу Ишлейского района Чувашской АССР. Владимир Николаевич всегда с удовольствием вспоминал короткий период работы в сельской больнице, которая была чрезвычайно интересной многофункциональной.





*В.Н.Сапëров*

С 1956 по 1962 год В.Н. Сапëров работал ординатором терапевтического отделения Республиканской больницы, одновременно являлся Главным физиотерапевтом Минздрава Чувашской АССР. В течение 6 лет он трудился под руководством основателя Чувашской школы терапевтов, к.м.н. П.Н. Осипова и считал его своим учителем. В 1962 году, будучи практическим врачом, защитил кандидатскую диссертацию. С 1962 по 1974 год работал на кафедре факультетской терапии Пермского медицинского института, пройдя путь от ассистента до профессора. Именно здесь произошло его становление как преподавателя и научного работника. В 1972 году состоялась защита докторской диссертации.

С 30 июня 1974 года В.Н. Сапëров возглавлял кафедру факультетской терапии Чувашского государственного университета, которая при слиянии с госпитальной терапией стала именоваться кафедрой внутренних болезней. Руководство кафедрой Владимир Николаевич осуществлял до последних дней жизни.

Большое внимание уделялось учебно-методической и научной работе проводимой на кафедре. В.Н. Сапëровым освещены механизмы действия высокочастотных электрических факторов (индуктотермии, электрического поля УВЧ и микроволновой терапии) в сравнительном аспекте при неспецифических воспалительных заболеваниях лёгких и разработаны дифференцированные показания и противопоказания для их применения, а также особенности дозирования этих факторов в зависимости от интенсивности воспалительного процесса, наличия

и выраженности нагноительного и бронхообструктивного синдромов, степени лёгочно-сердечной недостаточности. Им и его учениками доказана взаимосвязь нарушений биоаминного обеспечения различных структур бронхиального содержимого (в том числе тучных клеток), а также структур стенки бронхов и периферической крови с изменением чувствительности и реактивности бронхов у больных хроническим бронхитом и бронхиальной астмой.

Значительный интерес представляют проведенные исследования по изучению распространенности, особенностей патогенеза и клинического течения основных неинфекционных заболеваний (метаболического синдрома, ожирения, ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, сахарного диабета) в Чувашской Республике. Под руководством В.Н. Сапёрова проводились исследования по изучению наследственного (первичного) эритроцитоза, который наблюдается только у лиц чувашской национальности.

В.Н. Сапёров является автором более 550 научных трудов, в том числе 4 монографий, учебника (в соавторстве) по физиотерапии и курортологии для студентов медицинских вузов в издательстве «Медицина» и 19 учебных пособий. Среди них книги «Пневмонии», «Врачебная этика: от Гиппократа до наших дней» «Практическая пульмонология», «Рентгенодиагностика заболеваний лёгких», «Практические навыки и неотложная терапия в клинике внутренних болезней», «Воспоминания старого врача». «Практическая пульмонология» (в соавторстве) отмечена дипломом 1-й степени в номинации «Лучшее учебное издание по медицине в 2007 г.».

Последние годы В.Н. Сапёров посвятил медицинской этике. Им опубликовано 35 статей по данной теме, а в 2014 году итоги его работы вылились в учебное пособие для студентов «Медицинская этика», которое рекомендовано учебно-методическим объединением вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских и фармацевтических специальностей. Под его редакцией выпущено 13 сборников научных работ, с его участием проведено 25 научно-практических конференций. Им в соавторстве получено 4 патента на изобретение. Под руководством В.Н. Сапёрова и при его консультации защищено 35 диссертаций, в том числе 5 докторских.

Особое внимание уделялось клинической подготовке студентов и усвоению ими практических навыков. В.Н. Сапёров считал, что для практической подготовки студентов имеет значение углубленный клинический разбор больного на практических занятиях. В помощь студентам он разработал и издал оригинальную схему истории болезни, где подробно изложены методика клинического и параклинического

обследования больного, методика постановки предварительного и клинического диагноза, проведения дифференциальной диагностики и методически правильного назначения лечения.

Чтение лекций профессор В.Н. Сапёров обязательно проводил с клиническим разбором больного по теме, что, несомненно, увеличивало интерес аудитории. Для расширения и углубления клинического диапазона студентов, ординаторов и врачей, закрепления правильной методики обследования и лечения больного, заведующий кафедрой еженедельно проводил клинические разборы больных (получившие в профессиональной среде название «Сапёровские среды»).

Владимир Николаевич тесно сотрудничал с практическим здравоохранением. С 1974 по 2015 год являлся Председателем научного медицинского общества терапевтов Чувашской Республики, заседания которого всегда проходили при полной аудитории и являлись подлинной школой передового опыта. В.Н. Сапёров был членом Правления Всероссийского научного общества терапевтов и членом Российской проблемной комиссии «Красная кровь и порфирия» при Российской академии медицинских наук. В 2007 году на национальном конгрессе по болезням органов дыхания он был награждён Почётным дипломом Российского респираторного общества «за выдающиеся научные достижения в области пульмонологии». Являлся членом редакционной коллегии медицинского журнала «Новые Санкт-Петербургские ведомости», «Вестник Чувашского университета», «Здравоохранение Чувашии».

Для практического здравоохранения в клинической ординатуре на кафедре подготовлено более 300 врачей-ординаторов.

Профессор Сапёров очень часто цитировал девиз доктора Ф.П. Гааза: «Спешите делать добро, потому что коротка человеческая жизнь». И сам делал это добро на продолжении своей интересной, насыщенной жизни, посвященной служению самой нужной и важной профессии – медицине. Будучи профессором, он ни на минуту не переставал быть врачом, обладая обширнейшими познаниями в самых разных областях. И не одно поколение врачей, работающее не только на территории Чувашии, но и за ее пределами, по праву считают себя его учениками.

Владимир Николаевич спешил делать добро, находя время и для консультации пациентов, и для помощи врачам. Его знаменитые клинические разборы были неоценимой школой истинного искусства врачевания.

Ученики профессора Сапёрова продолжают традиции Владимира Николаевича. Создан и успешно работает научно-образовательный проект «Школа терапевтического больного памяти профессора В.Н. Сапёрова. Возможность сохранения жизни при рациональной клиниче-



*В.М. Зайцев*

ской практике», в рамках которого организуются научно-практические мероприятия, сохраняется и преумножается все то, чему учил нас Владимир Николаевич.

Одним из основоположников терапевтической школы в **Мордовии** на кафедре факультетской терапии является *Зайцев Владимир Михайлович* (1927–2002) профессор, заслуженный врач Мордовской АССР, заслуженный врач РСФСР.

В 1952 году с отличием окончил Казанский медицинский институт. В 1959 году В.М. Зайцев защитил кандидатскую диссертацию на тему «Электрофоретические исследования белковых фракций крови при различных формах атеросклероза». После защиты В.М. Зайцев стал работать главным терапевтом Минздрава Татарской АССР, а в 1960 году в порядке служебного перевода был назначен на должность главного терапевта Минздрава МАССР.

С 1967 года Владимир Михайлович Зайцев – на медицинском факультете. Он организовал кафедру пропедевтики внутренних болезней, с 1970 до 1994 года заведовал кафедрой факультетской терапии.

Основным направлением научно-исследовательской работы сотрудников кафедры с момента основания являлась проблема патологии сердечно-сосудистой системы (ревматические и неревматические заболевания сердца и заболевания суставов). Результаты научных исследований имели непосредственный выход в клинику. В лечебную практику внедрено более 16 новых методов диагностики и лечения.

За время заведования кафедрой В.М. Зайцевым подготовлено 10 кандидатских диссертаций. В.М. Зайцевым опубликовано около 100 научных работ во Всесоюзной и Российской печати. С 1960 по 1980 годы являлся председателем Медицинского общества терапевтов Мордовии.

С 1994 года кафедру возглавила *Федоткина Людмила Константиновна*, кандидат медицинских наук, профессор, заслуженный врач Мордовской АССР, отличник здравоохранения СССР, заслуженный врач РСФСР.

Федоткина Людмила Константиновна (1938–2019) В 1961 году окончила 2-й Московский государственный медицинский институт имени Н.И. Пирогова, в 1971 году – клиническую аспирантуру в этом же институте (заочно). С 1970 по 2014 год трудилась на кафедре факультетской терапии. В 1972 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Роль стрептококковой инфекции в возникновении рецидивов ревматизма у больных, получавших сезонную бициллинопрофилактику», в этом же году ей была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук. С 1976 года Л.К. Федоткина доцент, а с 1996 года – профессор кафедры факультетской терапии. С 1994 по 2004 год – заведующая кафедрой факультетской терапии. Л.К. Федоткина проводила исследования (клинико-иммунологические, ферментативные тесты) по теме «Изучение некоторых критериев активности ревматических болезней».

В работу практического здравоохранения с помощью сотрудников кафедры внедрены научные разработки: определение неферментативной фибринолитической активности, суммарный фибринолитической активности плазмы крови в качестве показателей для решения вопроса о проведении антикоагулянтной терапии больным ишемической болезнью сердца (ИБС) и ревмакардитом; практическое использование клинико-биохимических и иммунологических критериев в дифференциальной диагностике ИБС и ревмокардита; критерии оценки взаимосвязи клинико-лабораторных и иммунологических параметров у больных гломерулонефритом, методы оценки состояния гемодинамики у больных сердечно-сосудистой патологией.

Л.К. Федоткина являлась членом ассоциации кардиологов Европы. Более 20 лет возглавляла Общество терапевтов Республики Мордовия. Имеет более 150 научных и методических работ. Под руководством профессора Л.К. Федоткиной защищено 17 кандидатских диссертаций.

Сотрудники кафедры факультетской терапии продолжают дело, основоположниками которого были В.М. Зайцев и Л.К. Федоткина. На кафедре проводится большая учебно-методическая, научная и клиническая работа.

С 2004 года по 2010 год кафедру возглавляла доцент *В.Н. Антипова*. Доцент Антипова В.Н. и Радайкина О.Г. продолжают активно заниматься ревматологией.



*Л.К. Федоткина*

Ученики В.М. Зайцева и Л.К. Федоткиной имеют награды: Почетные грамоты Министерства образования и науки РФ, Министерства здравоохранения РФ, Правительства РМ, Госсобрания РМ, Благодарности Главы РМ, Почетные грамоты университета. А.А. Усанова, Л.Н. Гурьянова, В.Н. Антипова являются «Заслуженными врачами РМ».

На кафедре госпитальной терапии сложилась ещё одна школа терапевтов, основоположником которой является *Тявокин Венедикт Васильевич* (1926–1995) – профессор, доктор медицинских наук. В 1953 году окончил Казанский медицинский институт. В 1959 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Лечебное значение шейной ваго-симпатической новокаиновой блокады при нарушениях венозного кровообращения». Докторская диссертация – «Материалы к этиологии, патогенезу и диагностике атеросклероза и ишемической болезни сердца» (1968). С 1973 по 1995 год – заведующий кафедрой госпитальной терапии. Его исследования, обобщённые затем в монографии «Гиподинамия и сердечно-сосудистая патология», доказали, что при лечении больных с инфарктом миокарда длительный постельный режим является одним из факторов риска развития острой коронарной патологии. Эти выводы позже были подтверждены и другими учёными.

Профессор В.В. Тявокин является автором двух изобретений по проблеме патологии сердечно-сосудистой системы при гиподинамии. Под руководством В.В. Тявокина защитили кандидатские диссертации: М.Д. Манькова, Л.П. Свиридкина, В.И. Инчина, В.И. Рузов, В.Н. Сизов,

А.Л. Башмаков, Ю.И. Гриневская, Л.М. Мосина, А.В. Зорькина: докторскую диссертацию по теме «Влияние гиподинамии и различных режимов реадaptации на развитие патологических изменений в печени, миокарде и аорте, их профилактика и коррекция» (Казань, 1994) защитила В.И. Инчина.

*Инчина В.И.* – заведующий кафедрой фармакологии и клинической фармакологии, доктор медицинских наук, профессор, продолжает развитие его направления, акцентируя на способах фармакологической коррекции заболеваний, в патогенезе которых дефицит мышечной активности играет значимую роль, таких как сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания, сердечная недостаточность, церебральная сосудистая патология. Под её руководством выполнены и защищены 2 докторские и 46 кандидатских диссертаций, получено 5 патентов на способы лечения сердечно-сосудистой патологии.

*Зорькина А.В.* – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой амбулаторно-поликлинической терапии, защитила докторскую диссертацию по разработке новых методов коррекции стресс-обусловленных состояний препаратами метаболического типа действия. Под её руководством защищено 53 кандидатских диссертаций. Направление научного исследования – разработка новых методов лечения НПВП-индуцированных повреждений желудочно-кишечного тракта, фармакологическая коррекция адаптационных процессов повреждённого миокарда (при ишемической болезни сердца и сочетанных метаболических нарушениях) в условиях воздействия физических нагрузок, оптимизация фармакологической коррекции эндотоксикоза у больных с онкологической патологией, у инфекционных больных.

*Лещанкина Н.Ю.* – доктор медицинских наук, профессор, занимается изучением перитонеального генеза патогенетической взаимосвязи изменений фосфолипидного состава цитомембран сердца, печени, эритроцитов, тромбоцитов при эндогенной интоксикации с электрофизиологическими и метаболическими кардиальными расстройствами.

*Полозова Э.И.* – доктор медицинских наук, профессор, изучает кардиопротекторную активность препаратов с антиоксидантным типом действия.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Первая терапевтическая кафедра **Саратовского** университета (ныне кафедра госпитальной терапии лечебного факультета) была открыта в сентябре 1911 года. При своей организации и в первые 20 лет

работы она была пропедевтической (кафедра врачебной диагностики с пропедевтической клиникой), в дальнейшем функции ее менялись, а в 1935 году она стала госпитальной и выпускающей кафедрой. Организованная одновременно с ней другая кафедра терапевтического профиля (кафедра частной патологии и терапии) в 1924 году прекратила существование, а ее педагогический коллектив вошел в состав кафедры врачебной диагностики.

Второй особенностью становления и развития кафедры явилось то обстоятельство, что ее возглавляли, в ее стенах работали крупные специалисты и ученые того времени, определившие преемственность традиций, освоенных кафедрой, с традициями ведущих отечественных терапевтических школ. Так, организатором и первым заведующим кафедрой был профессор Ф.В. Вербицкий, состоявший до этого экстраординарным профессором пропедевтической клиники Санкт-Петербургской военно-медицинской академии, ученик М.В. Яновского, талантливого ученика С.П. Боткина. Известный саратовский врач и общественный деятель Н.Е. Кушев, работавший на кафедре с 1912 года, ставший позже профессором и заведующим кафедрой, а также профессор Ф.Я. Китаев – ученый с мировым именем, работавший на кафедре с 1922 по 1926 год, были представителями весьма высоко авторитетной в те же годы казанской медицинской школы. Профессор Л.С. Шварц, возглавлявший кафедру в течение 34-х лет, прошел отличную школу в ведущих терапевтических клиниках Москвы и Ленинграда и привнес в работу кафедры высокие требования и лучшие традиции отечественной медицины, заложенные такими крупными терапевтами, как Г.Ф. Ланг, А.Л. Мясников, Е.С. Лондон, Я.А. Ловцкий, Д.Д. Плетнев, В.Н. Виноградов, М.В. Черноурцкий.

Подлинно авторитетная терапевтическая школа – сплоченный коллектив единомышленников, возглавляемых крупным ученым, школа, повлиявшая на уровень развития терапии и за пределами кафедры, сложилась здесь с приходом на пост заведующего кафедрой профессора *Л.С. Шварца*. Его личностные качества – острый ум исследователя, неослабевающий интерес к медицинской науке и избранной специальности, огромная эрудиция, общая культура и образованность – сделали из него человека необыкновенной притягательной силы, к которому тянулись люди, увлеченные проблемами клиники внутренних болезней, стремившиеся к усовершенствованию. Он получил медицинское образование в Московском университете, работал в клинике факультетской терапии под руководством таких терапевтов, как Д.Д. Плетнев, Вихерт, В.Н. Виноградов, проходил обучение в клинической аспирантуре кафедры терапии № 21 Ленинградского медицинского института



(заведующий кафедрой – профессор М.В. Черноруцкий). Но особое значение для формирования его как ученого имела последующая работа ассистентом кафедры терапии Ленинградского ГИДУВа (заведующий кафедрой – заслуженный деятель науки профессор Я.А. Ловцкий) при одновременном исполнении должности старшего научного сотрудника отдела патологии обмена веществ ВИЭМа, располагавшегося на той же базе. Руководителем отдела был крупнейший отечественный биохимик-физиолог, ученый с мировым именем профессор Е.С. Лондон.

Интенсивный темп работы, высокий уровень требований обоих руководителей воспитали в нем истинного ученого и определили главный научный интерес в последующей самостоятельной деятельности – биохимическое направление в изучении болезней, тягу к изучению метаболических процессов и их нарушений. Л.С. Шварц настолько великолепно ориентировался в вопросах нормальной и патологической биохимии, что в течение нескольких лет по совместительству исполнял обязанности ассистента кафедры биохимии вечернего отделения 2-го Ленинградского медицинского института. В Саратов Л.С. Шварц прибыл в мае 1940 г., и отпущенного до начала ВОВ времени хватило лишь на перестройку учебной, лечебной и научной работы кафедры провинциального вуза до необходимого уровня. Несмотря на все трудности военного времени, постоянные перегрузки в повседневной работе, научная школа профессора Л.С. Шварца начала складываться именно в эти военные годы. Невозможно было пройти мимо изменившихся в новых условиях возникновения и течения многих внутренних заболеваний, привлекала к себе внимание патология внутренних органов, связанная с боевой травмой.

Круг научных интересов профессора Л.С. Шварца необычайно широк и многообразен. Одним из доминирующих было биохимическое направление исследований и связанные с этим работы по изучению патологии обмена веществ, прежде всего углеводного, а отсюда и выход на проблему сахарного диабета и эндокринологии вообще. Еще в ленинградский период жизни им были выполнены и опубликованы такие работы, как «Гликоген крови при физиологических и патологических условиях», «Гликогеновая кривая в артериальной крови», «Содержание сахара в артериальной и венозной крови», «Углеводный обмен при острых гепатитах и диабете» и ряд других.

Можно без преувеличения сказать, что эндокринологическая служба в Саратове создана трудами, знаниями и организационным талантом Л.С. Шварца. В 1963 году в Саратове было организовано научное общество эндокринологов, первым председателем которого на протяжении 5 лет был профессор Л.С. Шварц. Наличие на кафедре госпитальной терапии хорошо

подготовленных по эндокринологии кадров, высокий уровень диагностики и современных подходов к лечению больных сахарным диабетом, патологией щитовидной и других желез внутренней секреции послужили основой для создания на базе кафедры в 1978 году самостоятельной кафедры эндокринологии, первым организатором и заведующей которой была назначена доцент, доктор медицинских наук М.Н. Солун, доцентом стала ассистент А.Н. Малова. Начиная с аспирантских лет Л.С. Шварца постоянно интересовала проблема патогенеза и лечения сердечной недостаточности. Этой проблеме была посвящена его докторская диссертация, защищенная в Ленинграде в 1937 году.

На новом уровне и с новыми методическими подходами была выполнена в 1964 году докторская диссертация Н.А. Ардаматского на тему «Клинико-биохимические исследования патогенеза недостаточности кровообращения при ревматических пороках сердца».

Давний интерес профессора Л.С. Шварца – патология печени. Патогенезу острого гепатита, взаимоотношениям гастрита и гепатита, гепатита и диабета, оценке углеводного и жирового обмена при заболеваниях печени посвящены ранние работы московского и ленинградского периодов. В Саратове с самого начала привлекла внимание проблема болезни Боткина – этиология, патогенез, метаболические нарушения, оптимизация лечения. В кандидатской работе ассистента К.Ф. Владимировой «Функциональная патология желудка у больных болезнью Боткина» (1954) изучена возможность получения экспериментального гепатита путем заражения морских свинок желудочным содержимым больных. На основе материалов, полученных самим профессором и его сотрудниками, Л.С. Шварцем была написана монография «Болезнь Боткина», выдержавшая два издания (Саратов, 1950 и 1954), а позже переведенная на японский язык. В сферу научных интересов профессора Л.С. Шварца и его учеников (В.С. Ларина, Н.А. Ардаматский, Ю.И. Слепков, В.В. Чернин, И.А. Завьялова, Я.И. Москвичева) входили многие другие вопросы внутренней патологии – гипертоническая и язвенная болезни, острые бронхиты, пневмонии и легочные нагноения.

Но главное место среди всех научных трудов заняла проблема, которая решалась с конца 50-х годов, проблема атеросклероза и ишемической болезни сердца – различных ее форм, прежде всего инфаркта миокарда. В клинике и эксперименте изучались в динамике показатели липидного, белкового, жирового, мукополисахаридного, электролитного обмена, окислительно-восстановительные процессы, состояние сосудистой системы, внутренних органов – поджелудочной железы, надпочечников, печени (Л.С. Юданова, М.Н. Солун, А.Л. Варшамов,

Э.К. Никитина, Н.К. Орловская, Н.Т. Крушинская, М.М. Еселев). Привлекла внимание отмеченная ранее М.П. Кончаловским и Б.В. Иятинским волнообразность течения атеросклероза, особенно коронарного, периодическое возникновение обострений болезни на фоне относительного благополучия.

Таким образом, профессор Л.С. Шварц явился создателем солидной научной школы, многие представители которой возглавили терапевтические кафедры как в Саратовском, так и в других медицинских вузах (Н.А. Ардаматский, Л.С. Юданова, П.Д. Рабинович, М.Н. Солун, В.В. Чернин, С.И. Богословская, Г.Г. Орлова, Т.П. Денисова, Б.Г. Бажанов).

В октябре 1974 году Леонида Сигизмундовича Шварца не стало – тяжелый удар. В течение года обязанности заведующего кафедрой исполняет профессор В.С. Ларина. В декабре 1975 года на этот пост избирается утвержденный доктор медицинских наук Л.С. Юданова. Заслуживает упоминания еще одна важная проблема, входившая в сферу интересов кафедры уже после кончины Л.С. Шварца. Это проблема почечной патологии, разрабатывавшаяся группой сотрудников кафедры во главе с ее заведующей профессором Л.С. Юдановой. Как и все остальные проблемы, она была продиктована запросами практики здравоохранения. К этому времени (80-е годы) в Саратове достаточно быстро развивалась специализированная помощь кардиологическая, гастроэнтерологическая, эндокринологическая. Назрела необходимость открытия специализированного нефрологического отделения в 1-й Советской больнице, и кафедра немедленно приступила к подготовке кадров нефрологов.

В декабре 1995 года на должность заведующего кафедрой госпитальной терапии избран по конкурсу доктор медицинских наук Андрей Петрович Ребров. Он являлся учеником профессора Н.А. Ардаматского, который, в свою очередь, был учеником профессора Л.С. Шварца, что позволяет говорить о преемственности научных, учебных, методических и лечебных принципов работы кафедры госпитальной терапии. За последние годы в жизни кафедры госпитальной терапии было много важных событий, мероприятий, которые стали для кафедры этапными.

С 1995 году кафедра стала работать и на базе Областной клинической больницы, а в 1998 году были открыты все специализированные терапевтические отделения. В новых условиях появилась реальная возможность изменения научной работы. Основным направлением научных исследований кафедры становится изучение особенностей развития и течения сочетанных форм патологии, диагностики и лечения заболеваний при коморбидных состояниях. На кафедре ведутся работы по изучению особенностей повреждения сосудистой стенки, разви-

тия эндотелиальной дисфункции у больных разными формами ИБС, с недостаточностью кровообращения, метаболическим синдромом.

Сотрудники кафедры принимают активное участие в организации специализированной помощи, разработке и внедрении новых технологий в лечебный и диагностический процессы, оказывают организационно-методическую помощь медицинским учреждениям области. Новой формой работы, помимо организации школ для больных, стали подготовка и издание методической литературы для пациентов. За эти годы были подготовлены и изданы рекомендации, посвященные вопросам питания, лечения, реабилитации пациентов с различными заболеваниями. Большая и активная научная работа сотрудников кафедры нашла свое отражение в публикациях и защищенных диссертациях.

За последние 10 лет на кафедре защищены 4 докторских и 17 кандидатских диссертаций, изданы 6 монографий и руководств для врачей, более 20 учебных пособий, утвержденных на федеральном уровне, опубликованы более 120 статей в центральных журналах и более 80 работ за рубежом. Коллектив кафедры принимал участие в подготовке и издании 4 сборников научных работ. Сотрудники кафедры регулярно участвуют в национальных конгрессах и съездах, где выступают с докладами. Неоднократно сотрудники кафедры были отмечены дипломами за лучшую работу на конкурсах молодых ученых по различным научным направлениям (кардиология, ревматология и другие).

За столетнюю историю на первой терапевтической кафедре университета формировались, развивались и плодотворно работали различные научные школы. За эти годы на кафедре трудились яркие самобытные ученые, а для самой кафедры на протяжении всех этих лет была характерна высокая творческая активность, большой объем научной продукции в виде как диссертационных исследований, так и журнальных публикаций, монографий, сборников научных трудов. В настоящее время на кафедре сформировался коллектив единомышленников, опытных преподавателей и научных сотрудников, способных решать большие задачи.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

История научной терапевтической помощи в Вятском крае начинается с первой половины XVIII века. Имеются сведения о том, что в 1737 году в Хлынове жил и работал подлекарь Семен Извеков. В 1780 году в Вятском наместничестве, а именно в его центре – городе Вятке, проживали лекарь Петр Чайковский и подлекарь Овсянников. В начале XIX века в губернии появляются больницы. Так, из архивных документов

известно, что в Вятке с 1802 года при инвалидном доме была открыта больница на 10 коек, в которой получали лечение и пациенты терапевтического профиля.

Несколько позднее начали появляться больницы и в уездных городах Вятской губернии: в 1811 году была открыта больница в Орлове, а в 1813 году на территории губернии уже имелось 10 больниц. Однако в первой половине XIX века в губернии, особенно на ее периферии, отмечался острый недостаток врачей. Так, в 1847 году врач К.Ф. Куликовский заведовал четырьмя уездами – Сарапульским, Елабужским, Малмыжским и Глазовским. И так было повсеместно. В 1853 году в губернии работали три старших и три младших лекаря, которые и оказывали терапевтическую помощь. В 1854 году пациенты Вятской больницы Приказа общественного призрения «стали размещаться по роду болезней в палатах», т.е. больные терапевтического профиля были отделены от пациентов с хирургическими, психиатрическими и прочими заболеваниями.

В 1867 году в Вятской губернии было введено земское самоуправление. При населении губернии около 3 млн человек в ней имелось 19 врачей, губернская больница на 50 коек и 10 уездных больниц на 150 коек. Врачебной терапевтической помощи, особенно на селе, жители края практически не получали. Вятским земством за период его существования была создана система терапевтической помощи, как в городах губернии, так и в сельской местности – в уездах открылись уездные и участковые больницы. В губернской больнице в 1874 году был организован совет врачей, в том же году земством были учреждены для ее врачей «командировки в университетские города и за границу для научного усовершенствования», что указывает на большое значение постдипломного образования и в то время. Весь период земского самоуправления увеличилось количество терапевтических коек, а в 1915 году был «построен новый барак для терапевтических больных на 40 коек».

В 1872 году в губернии по инициативе помощника врачебного инспектора И.И. Михайлова было организовано Вятское медицинское общество, которое в 1875 г. открыло лечебницу общества. Медицинская помощь в лечебнице оказывалась бесплатно, в том числе и пациентам терапевтического профиля.

В советский период терапевтическая помощь в Вятской губернии **Кировской области** совершенствовалась. Немалую лепту в это вложили находившиеся в эвакуации в г. Кирове во время Великой Отечественной войны сотрудники кафедр Военно-морской медицинской академии – пропедевтики внутренних болезней (заведующий кафедрой А.А. Нечаев), факультетской терапии (заведующий кафедрой А.Л. Мясников), госпитальной терапии (заведующий кафедрой В.М. Шаврин).

Ученые из ВММА участвовали в научных конференциях, проводившихся в это время в Кирове, оказывали консультативно-методическую помощь в госпиталях и больницах области.

С конца 1950 до 1980-х годов Кировское общество терапевтов возглавлял *А.М. Королев*, к.м.н., врач-терапевт и организатор здравоохранения. За активное участие в работе общества и всесоюзных съездов терапевтов он в 1976 году был избран членом правления Всероссийского общества терапевтов. Большую работу А.М. Королев проводил по пропаганде медицинских знаний среди населения.

В 1960 году в Кирове открылось первое научное учреждение гражданского профиля – НИИ гематологии и переливания крови, что привело к новому качественному витку в деятельности общества. А.М. Королев стал старшим научным сотрудником этого института. В те годы значительная часть заседаний общества терапевтов посвящалась проблемам гематологии и переливания крови, докладчиками на которых были научные сотрудники института.

С 1980 по 1999 год терапевтическое общество возглавляла *Г. М. Сущицына*, к.м.н., старший научный сотрудник НИИ гематологии, руководитель клиники института. Она много сделала для привлечения ведущих специалистов, ученых мединститута, иногородних специалистов к участию в заседаниях терапевтического общества.

Новые направления в работе Общества терапевтов появились в 1989 году, когда с 1 сентября открылись первые клинические кафедры Кировского государственного медицинского института (ныне академия). Приглашенные в то время для работы преподаватели (проф. Е.В. Бененсон, доцент Б.Ф. Немцов, доцент Т.П. Загоскина) активно включились в работу общества, число членов которого составляло около 200 врачей. Учитывая то, что основным направлением научной деятельности кафедр терапевтического профиля были ревматология и кардиология, эти проблемы и выносились на заседания общества. В то время завершилось создание специализированной помощи в г. Кирове и области, появляются новые формы проведения заседаний терапевтического общества. В тесном сотрудничестве с главным терапевтом облздрава *Л.А. Протопоповой* стали проводиться «дни специалистов», что существенно повысило авторитет и значимость заседаний.

С 1999 года и по настоящее время общество терапевтов возглавляет заведующий кафедрой госпитальной терапии Кировской государственной медицинской академии д.м.н., профессор *Б.Ф. Немцов*. В эти годы заседания общества стали более регулярными (восемь заседаний в год) и разнообразными по тематике. Наряду с традиционным освещением актуальных клинических проблем и демонстрацией интересных клинических случаев

в тематику заседаний включаются вопросы клинической фармакологии и новости фармынка, заслушиваются результаты научных исследований сотрудников академии, аспирантов, практических врачей, итоги и новости после поездок на съезды, научные конференции и конгрессы. Несмотря на создание ассоциаций по узким терапевтическим специальностям (кардиологии, пульмонологии, ревматологии), посещаемость заседаний общества и количество его членов не уменьшились.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

В *Самаре* до 1917 года существовало общество врачей Самарской губернии. Оно продолжило свою деятельность и после революции. В книге «*Вся Самара, 1925 год*» сообщалось: «В настоящее время научная жизнь концентрируется около врачей, инженеров, агрономов, и объединяющим научным центром является общество медицинских врачей».

Активное участие в работе общества принимали терапевты – руководители терапевтических кафедр клиник медицинского факультета Самарского госуниверситета.

На рубеже 1920–1930 годов возникла научная ассоциация врачей с рядом секций: терапевтической, ревматической, курортологов и физиотерапевтов. С 1933 года в Самаре создаются научные медицинские общества по специальностям, одним из первых возникло общество внутренней медицины и патологии. Инициатором его создания был заведующий факультетской терапевтической клиникой профессор *В.Р. Гайворонский*, который стал первым председателем общества (1933–1939).

Общество основной целью считало практическую направленность – повышение квалификации врачей, их информирование о достижениях внутренней медицины в диагностике и лечении.

По инициативе правления общества терапевтов были организованы филиалы общества в Куйбышевской области – Сызрани (1944), Чапаевске (1944), Тольятти (1952) и других крупных городах. Научное общество терапевтов в Тольятти возникло в связи со строительством Волжской ГЭС.

Тематика докладов резко изменилась после начала Великой Отечественной войны. На первом же заседании общества, которое состоялось 20 августа 1941 года, обсуждался вопрос об этапном лечении терапевтических болезней. На заседаниях в период 1941–1945 годов выступали с докладами главный терапевт Советской Армии М.С. Вовси («Вопросы военно-полевой терапии»), М.П. Кончаловский («Вопросы трудоспособности в клинике внутренних болезней»). Освещались и другие разделы, посвященные терапевтической помощи в войсковом и армейском районах.

С 1960 года общество стало называться Куйбышевское областное научное общество терапевтов (ныне – Самарское).

В 1967 года состоялось 500-е пленарное заседание общества. Регулярно проходили совместные заседания с другими научными обществами – детских врачей, хирургов, фтизиатров, оториноларингологов. Проблематика, которая освещалась на пленарных заседаниях, определялась запросами практической медицины.

При активном участии общества терапевтов в Куйбышеве были организованы 1-я конференция терапевтов Поволжья, выездная научная сессия Института терапии АМН СССР (1964), около 50 областных тематических конференций терапевтов, по гипертонической болезни, ревматизму, кардиомиопатиям, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишке, пневмонии, ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких), порокам сердца и классификациям бронхиальной астмы, гипертонической болезни, сердечной недостаточности.

В конференциях участвовали врачи и научные работники Ульяновской, Оренбургской, Пензенской областей, Мордовской АССР. Особенно тесные связи установились с врачами Ульяновской области.

Председатели общества, члены правления были активными участниками всесоюзных и республиканских конференций. Они информировали медиков о последних достижениях во внутренней медицине. Заслуженный деятель науки проф. С.В. Шестаков был участником VIII Всемирного конгресса кардиологов в г. Дели.

В становлении Самарского областного научного общества терапевтов большая роль принадлежит одному из первых его председателей (1947–1966), заслуженному деятелю науки профессору *Н.Е. Кавецкому*. В те годы редко печатались монографии, в областной библиотеке Самары и библиотеке медицинского института не было иностранных журналов. В этих условиях научное общество терапевтов, руководимое *Н.А. Кавецким*, играло ключевую роль в повышении профессионального мастерства и квалификации врачей-терапевтов. В последующие годы председателями общества были профессор *А.М. Токарева* (1967–1978), профессор *Г.П. Кузнецов* (1979–1998). В настоящее время общество возглавляет профессор *П.А. Лебедев*. Все председатели общества терапевтов были членами правления Всероссийского научного общества. Самарское общество терапевтов считалось, по оценке правления Российского научного общества терапевтов, одним из лучших.

В настоящее время в рамках Самарского областного общества проводятся постоянные заседания по различным вопросам внутренних болезней. Затрагиваются темы кардиологии, пульмонологии, гастроэн-





*В. В. Багирова*

терологии и других специальностей. Идет работа общества в направлении образовательной деятельности по общеврачебной практике.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

Одной из ведущих школ терапевтической службы в **Оренбургской** области является ревматологическая школа. Профессор В.В. Багирова (1923–2005) по праву считается основоположником школы ревматологов и ревматологической службы в Оренбурге и области. Она пользовалась большим авторитетом среди своих коллег-ревматологов бывшего СССР и России, так как внесла существенный вклад в развитие ревматологической науки. Училась в Харьковском медицинском институте. В студенческие годы после занятий приходилось работать в госпиталях, а в летние месяцы вместе со своими сокурсницами работала в колхозе. Может быть, именно тогда у неё развилось чувство боли и тревоги за жизнь людей, стремление спасти или поддержать человека во что бы то ни стало.

Свой трудовой путь она начала участковым терапевтом в бывшей первой городской больнице им. В.П.Чкалова на Торговой площади (сейчас это ОКБ № 2 на улице Невельской). Больница была клинической базой кафедры госпитальной терапии, которой из Ленинграда приехал заведовать профессор Рафаил Григорьевич Межебовский.

Под руководством профессора Р.Г. Межебовского (1960) она защитила кандидатскую диссертацию по кардиологии, так как кафедра занималась научными исследованиями по этой проблеме. Кандидатская

диссертация – «Влияние оксигенотерапии на сердечно-сосудистую систему больных гипертонической болезнью», учёная степень доктора медицинских наук присуждена в 1975 году. Так в Оренбурге появился первый доктор медицинских наук в области ревматологии.

Около 30 лет (до конца своей жизни) она отдала не только педагогической и научной работе на этой кафедре, но и лечению самых трудных больных, направляемых со всей области. Большинство из них было с ревматическими заболеваниями. При её активном участии в 1978 году при больнице было открыто ревматологическое отделение, а вскоре и ревматологический центр, который она возглавила. В 1989 году при ОрГМА была создана проблемная комиссия по ревматологии, председателем которой до 2004 года была В.В. Багирова. С 1995 года открыт диссертационный совет по защите кандидатских, а с 1998 года – докторских диссертаций по ревматологии. К 60-летию Оренбургской государственной медицинской академии была издана «Библиография научных работ по ревматологии, выполненных в Оренбургской медицинской академии (1944–2003)», авторы: В.В. Багирова, Г.Г. Багирова. В перечне работ, опубликованных преподавателями академии по ревматологии за эти годы, значатся 6 докторских и 40 кандидатских диссертаций, более 1100 работ в журналах и материалах конференций и съездов.

Признаем её заслуг можно считать и то, что в Оренбурге неоднократно проводились конференции, рабочие совещания с участием сотрудников института ревматологии РАМН: В.А. Насоновой, Н.Г. Гусевой, Л.И. Беневоленской и др., а в 1993 году нам выпала честь провести I Всероссийский съезд ревматологов. Это явилось большим событием для всех нас. В 1991 году на последнем съезде ревматологов бывшего СССР в Минске ей был вручён диплом почётного члена Всесоюзного научного общества ревматологов. Долгое время она входила в состав правления этого общества. В 1999 году она стала почётным членом Ассоциации ревматологов России. В 2003 году в честь 75-летия ревматологической службы России она была награждена дипломом за выдающийся вклад в развитие отечественной ревматологии. В том же году по результатам конкурса, проводимого администрацией г. Оренбурга, ей было присвоено звание «Женщина года» в номинации «Женщина-учёный», а в 2005 году она награждена дипломом и премией «Золотой фонд здравоохранения Оренбуржья». Заслуженным врачом она стала в 74 года. Имя В.В. Багировой включено в энциклопедию «Лучшие люди России» в 2006 году в том «Родины славные Сыны и Дочери». Краткая биография помещена в «Книгу памяти», ежегодно выпускаемую в г. Оренбурге. Среди её наград есть нагрудный знак «Отличник здравоохранения» (1979), медаль «Ветеран труда» (1985), звание «Заслуженный

врач России» (1997). В 1970 году она была награждена юбилейной медалью «За доблестный труд в ознаменование 100-летия со дня рождения В.И.Ленина» (1970), в 1995 году – юбилейными медалями «50 лет победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и «За доблестный труд в Великой Отечественной Войне 1941–1943 гг.», в 2005 году – Указом президента РФ награждена юбилейной медалью «60 лет победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.». Её труд был отмечен также почётной грамотой МЗ РФ, благодарностями в Приказе министра здравоохранения Российской Федерации (1981, 1983, 1988), Почётным дипломом Ассоциации ревматологов России (2001). Ученики профессора В.В. Багировой внесли и продолжают вносить существенный вклад в развитие российской ревматологии.

В настоящее время во всем мире отмечается прогрессирующее увеличение числа больных сахарным диабетом. Массовое обучение больных диабетом в России начали осуществлять около 20 лет назад, когда в нашей стране были созданы специальные школы по управлению диабетом. Их эффективность была сразу высоко оценена, и ныне они стали достоянием практического здравоохранения. Инициатором открытия первой школы по обучению больных сахарным диабетом в Оренбурге стала заведующая эндокринологическим отделением, главный внештатный эндокринолог Оренбургской области *Елпатова Валентина Андреевна*. Школа была открыта на базе Областной клинической больницы № 1 в 1995 году, занятия по самоконтролю при сахарном диабете, навыкам подсчета хлебных единиц, ранней профилактике осложнений сахарного диабета вела врач *Щетинина Лидия Александровна*.

В последующие годы открылись Школы диабета в Областной клинической больнице № 2, в эндокринологическом отделении, амбулаторные школы в городах Оренбурге, Новотроицке, Орске. Огромную роль в формировании стремления к обучению, к управлению диабетом у пациентов сыграли выездные Школы диабета под руководством *Илюхиной Ольги Борисовны* во многие районы области. Обучением были охвачены более половины пациентов с диабетом области. Больные с диабетом стали проявлять интерес управлению своим заболеванием: к реализации навыков правильного и рационального питания, самоконтролю за уровнем глюкозы крови, активному вниманию к лечебным рекомендациям.

С 2009 года обучение больных сахарным диабетом в Оренбурге осуществляется в рамках уникального партнерского проекта Министерства здравоохранения Оренбургской области и компании Эли Лилли «Региональный образовательный центр». Научно-методологическая база разработана Эндокринологическим научным центром Министерства здравоохранения РФ.

Цель проекта: повысить эффективность и качество лечебно-профилактической помощи пациентам с сахарным диабетом (СД) в регионах России с помощью образовательных программ и обеспечения мониторинга гликированного гемоглобина (HbA1c). В рамках Проекта используется интегрированный подход, в котором программа обучения для пациентов с СД включена в процесс оказания медицинской помощи.

Задачи проекта: способствовать внедрению современных подходов к организации обучения больных СД по вопросам управления заболеванием на региональном уровне. Проект предусматривает комбинацию индивидуального обучения для пациентов и работу в группах с использованием современных, в том числе интерактивных, материалов; повысить доступность мониторинга гликированного гемоглобина (HbA1c) для больных сахарным диабетом в регионах.

Терапевтическая школа Оренбургской области включает в себя ряд узко-терапевтических школ, каждая из которых, в свою очередь, имеет свою особенную историю. Основоположником кардиологической школы является профессор, д.м.н. Рафаил Григорьевич Межебовский. За особые заслуги перед отечеством награжден рядом государственных наград: орденами Красной звезды, Отечественной Войны II степени, Отечественной войны I степени, Трудового Красного знамени, медалями «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией в Великой Отечественной Войне 1941–1945 гг.», знаком «Отличник здравоохранения», отмечен благодарностями в приказах министра здравоохранения СССР.

На заведование кафедрой госпитальной терапии доктор медицинских наук *Рафаил Григорьевич Межебовский* приехал из Ленинграда, где он работал в клинике известнейшего учёного, действительного члена АМН СССР Георгия Фёдоровича Ланга. В 1941 году Р.Г. Межебовский добровольцем ушёл на фронт, прошел путь от врача медсанбата до главного терапевта фронтового эвакопункта. Войну окончил в чине подполковника, был награждён 3 боевыми орденами и медалями. Занятия научной работой не прекращал и на фронте.

После демобилизации вернулся в клинику Г.Ф. Ланга, где закончил работу над докторской диссертацией, посвящённой лечению сердечной недостаточности, и в 1949 году приехал в г. Оренбург. Кафедру госпитальной терапии, ставшую основой для формирования Оренбургской кардиологической школы, Р.Г. Межебовский возглавлял 24 года. Им был создан сплочённый, высококвалифицированный коллектив не только ученых и преподавателей кафедры госпитальной терапии, но и врачей клиники, объединенных общим приоритетным научным исследованием – изучением патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики хронической сердечной недостаточности.

Помимо широких знаний Р.Г. Межебовский обладал замечательным умением передавать их не только на лекциях, но и на обходах, у постели больного.

Являясь учеником профессора Р.Г. Межебовского, Я.И. Коц продолжил изучение проблемы хронической сердечной недостаточности. В 1963 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Функциональное состояние коры надпочечников при сердечной недостаточности», в 1972 году – докторскую диссертацию на тему «Сердечно-сосудистая патология и электролитный обмен». Автор свыше 250 научных работ.

Под руководством профессора Я.И. Коца выполнено 10 диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук и 49 – кандидата медицинских наук. С 1982 по 1988 год – проректор по научно-исследовательской работе Оренбургского медицинского института. Я.И. Коц участвовал в подготовке учебника по внутренним болезням для медицинских ВУЗов, рекомендованного МЗ СССР, в разработке ряда Российских национальных рекомендаций по диагностике и лечению кардиологических больных. Много сделал для компьютеризации кафедры, внедрения современных методов диагностики в лечебную практику. За научные достижения профессор Я.И. Коц удостоен: звания «Заслуженный деятель науки РФ» (1996), премии им. Г.Ф. Ланга АМН СССР (1989), звания «Заслуженный работник здравоохранения города Оренбурга»(2001), награжден дипломом ВНОК «Почетный кардиолог России»(2003), лауреат премии губернатора Оренбургской области в сфере науки и техники (2005).

Основным научным направлением оренбургской школы кардиологов его исследований было изучение сердечной недостаточности, проблемы, которая до сих пор остается ведущей темой научных исследований. За годы существования НПШ на базе кафедры госпитальной терапии подготовлено более 90 кандидатов и докторов наук (в том числе 12 д.м.н.). 5 воспитанников НПШ заведуют кафедрами ОргМУ в настоящее время, еще 6 заведовали кафедрами ранее. Многие воспитанники НПШ занимают руководящие должности в практическом здравоохранении: заведуют отделениями, работают заместителями главных врачей, главными врачами МУ, главными штатными и внештатными специалистами МЗ ОО. В числе воспитанников НПШ оренбургских кардиологов также были министры здравоохранения Оренбургской области, руководители управлений здравоохранения городов и районов области, заместители министра здравоохранения СССР, руководитель департамента здравоохранения г. Москва. За годы существования НПШ кардиологов опубликовано более 10 монографий, представители НПШ выступали в качестве соавторов в создании многотомного руководства «Опыт со-

ветской медицины в годы Великой Отечественной Войны», учебника по внутренним болезням для медицинских ВУЗов, Национальных клинических рекомендаций по различным разделам кардиологии, опубликовано более 1000 печатных работ в научно-практических журналах, более 30 зарубежных публикаций, издано 5 сборников научных трудов кафедры госпитальной терапии.

Кафедрой организовано и проведено 3 всесоюзных/всероссийских научно-практических конференции по проблеме хронической сердечной недостаточности. Профессора Р.Г. Межебовский, Я.И. Коц, Р.А. Либис последовательно возглавляли Оренбургское областное общество кардиологов. Работа продолжается и в настоящее время. Кроме того, профессор Р.А. Либис является членом президиума правления Российского кардиологического общества, членом редколлегии и редакционного совета 3 научно-практических кардиологических журналов («Российский кардиологический журнал», «Артериальная гипертензия», «Кардиология: новости, мнения, обучение»). В 2013 году награжден почетным дипломом РКО «За вклад в развитие отечественной кардиологии».

Из созданной профессором Р.Г. Межебовским кардиологической школы выделилась в самостоятельное направление и оформилась оренбургская ревматологическая школа (проф. В.В. Багирова). Научные исследования по различным аспектам проблемы хронической сердечной недостаточности в разные годы продолжали профессоры Я.И. Коц, И.А. Алешин, Г.С. Галаяутдинов, Р.А. Либис, А.Н. Тиньков, Р.И. Сайфутдинов, П.Ю. Галин, Г.Э. Кузнецов, К.М. Иванов, Е.Н. Денисов, С.П. Саликова, О.Н. Акаева и многие другие представители оренбургской школы кардиологов.

Сегодня руководителем школы является профессор Р.А. Либис, а основой для существования и успешной работы оренбургской кардиологической школы остается кафедра госпитальной терапии. Помимо изучения различных аспектов диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности, в самостоятельные направления научных исследований, выполняемых под руководством профессора Р.А. Либиса, оформились работы по изучению медицинских аспектов качества жизни кардиологических больных, а также по эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний и проблеме метаболических расстройств у больных на разных этапах кардиологического континуума.

Представители НПШ принимают активное участие в международном сотрудничестве в области науки и образования. Профессора Р.А. Либис, Г.Э. Кузнецов участвовали в международном образовательном семинаре по кардиологии (Зальцбург, Австрия), профессор Р.А. Либис выезжал в рамках международного обмена с лекциями в Западно-Казхстанский медицинский университет. Под руководством профессора

Р.А. Либиса сотрудники кафедры госпитальной терапии участвовали или продолжают участвовать в 5 всероссийских и более 10 международных научных исследованиях по кардиологии, в том числе в выполнении государственного задания МЗ РФ. На кафедре продолжается активная подготовка научно-педагогических кадров, в настоящее время ведутся плановые исследования по 5 темам кандидатских диссертаций.

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ПЕРМСКОГО КРАЯ

В Пермской губернии первое общественное объединение врачей – «Общество врачей» возникло в 1783 году. В последующем его правопреемником было Научное медицинское общество врачей (НМО), организованное в 1921 году при медицинском факультете первого на Урале Государственного университета. В 1931 году медицинский факультет был преобразован в самостоятельный институт.

При существующем на тот период времени НМО врачей действовала и терапевтическая секция, которую возглавлял известнейший терапевт В.Ф. Симанович. В 1932 году она была преобразована в самостоятельное Пермское научное медицинское общество терапевтов (НМОТ). У истоков создания Пермского НМОТ и председателями его правления в различные годы были видные терапевты Западного Урала – профессора А.С. Лебедев (1932–1940), П.А. Ясницкий (1946–1956), Н.Г. Хорошавин (1957–1960), А.Р. Левин (1961–1971).

С 1972 года Пермское областное НМОТ, с небольшим перерывом (2009), до 2015 года возглавлял заслуженный деятель науки РФ, профессор А.В. Туев. В настоящее время А.В. Туев является Почетным Президентом Ассоциации.

В 1993 году в связи с бурным развитием специализированной медицины Пермское НМОТ было реорганизовано в единую общественную организацию «Ассоциация врачей терапевтического профиля Пермской области (края) (АВТП ПК)», куда вошли наряду с терапевтами поликлиник и стационаров врачи всех терапевтических субспециальностей. Именно поэтому при Ассоциации были созданы и активно функционируют 14 врачебных секций: участковых врачей и терапевтов стационаров, врачей кардиологов, ревматологов, пульмонологов, аллергологов, гастроэнтерологов, эндокринологов, гематологов, нефрологов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей лаборантов, клинических фармакологов, профпатологов и специалистов восстановительной медицины. Такая структура для региональных НМОТ оптимальна, она позволяет координировать работу всего терапевтического сообщества.

Во главе Ассоциации стоит правление, его возглавляют Президент и три вице-президента. Секции возглавляют, как правило, доктора медицинских наук, профессора, заведующие терапевтическими кафедрами Медакадемии. Все они являются членами правления ассоциации. В Ассоциации около 600 членов, в том числе 20 докторов медицинских наук, профессоров, 64 кандидата медицинских наук.

Основными формами работы АВТП ПК являются тематические пленарные заседания, научно-практические конференции, школы-семинары. В том числе многие годы функционируют постоянно-действующие семинары для участковых врачей терапевтов и молодых специалистов.

Все годы своего существования Пермское научное общество терапевтов и его преемница, Ассоциация врачей терапевтического профиля Пермского края, её секции на правах региональных отделений – все подразделения работают в тесном сотрудничестве с РНМОТ и профильными российскими научными обществами. В 2021 году Пермскому НМОТ исполняется 100 лет.

Становление Пермского терапевтического общества неразрывно было связано с деятельностью Пермского медицинского института (сегодня это Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера), создание терапевтических кафедр которого приходилось на разные исторические периоды. Но при этом всегда терапевтические кафедры объединяла единая цель: подготовить квалифицированные кадры для обеспечения системы здравоохранения врачами в г. Перми, Пермском крае и далеко за его пределами, являясь при этом также базой для формирования научно-педагогических кадров пермского вуза, а также медицинских вузов страны. Основной фундамент Пермской терапевтической школы составляли 3 кафедры: факультетская терапия, пропедевтики внутренних болезней и госпитальная терапия.

Первой терапевтической кафедрой, созданной в июне 1920 года на медицинском факультете Пермского университета была кафедра факультетской терапии, которую основал и возглавил воспитанник Петроградской военно-медицинской академии профессор Владимир Флавианович Симонович (1870–1929). В условиях всеобщей послевоенной разрухи, нехватки всего и вся, буквально «на ровном месте» им была организована кафедра и собран педагогический коллектив из числа наиболее опытных местных врачей.

Усилиями профессора *В.Ф. Симоновича* были созданы и оборудованы не только помещения для работы сотрудников кафедры, но была также развернута клиническая база со своей лабораторией. В это же время закладывались основы научной клинической медицины на За-





*В.Ф. Симонович*

падном Урале. Научные интересы кафедры были сосредоточены на проблемах кардиологии.

Затем на протяжении 22 лет (1923–1954), включая годы Великой Отечественной войны, кафедрой заведовал профессор *Алексей Владимирович Селёзнев*. Он заложил основу развития научно-практического направления в Пермской области и Удмуртии – изучение и использование с терапевтической целью переменных магнитных полей.

С весны 1969 по 1997 год кафедрой заведовал профессор *Яков Саулович Циммерман*, который стоял у истоков создания гастроэнтерологической службы города Перми. С его приходом основным научным направлением кафедры стала клиническая гастроэнтерология. Многие сотрудники кафедры стали проходить специализации в ведущих научных гастроэнтерологических центрах страны. В клинике были организованы 2 научно-исследовательские лаборатории, оснащенные современной диагностической аппаратурой; с помощью шефов промышленных предприятий были сконструированы оригинальные диагностические приборы, разработаны и внедрены новые диагностические методики. Существенные перемены произошли и в клинической работе.

Было организовано специализированное гастроэнтерологическое отделение на 60 коек, ставшее базовым; создано первое кардиологическое отделение с палатой интенсивной терапии для лечения больных с инфарктом миокарда (сейчас это ГКБ № 2); создан первый в городе кабинет диагностической гастродуоденоскопии, в котором работал сам проф. Я.С. Циммерман. По инициативе и при его научном руководстве



*Я.С. Циммерман*

в Перми создана и функционирует гастроэнтерологическая служба, работают Пермский гастроэнтерологический центр и сеть районных гастроэнтерологических кабинетов. В 1970 году под руководством проф. Я.С. Циммермана было создано общество гастроэнтерологов г. Перми, являющееся подразделением Российской Гастроэнтерологической Ассоциации. В рамках его работы ежегодно проводятся заседания, научно-практические конференции, круглые столы и с 2007 года работает постоянно действующий ежемесячный «Школа-семинар» по актуальным вопросам гастроэнтерологии, колопроктологии и гепатологии для врачей-гастроэнтерологов, терапевтов, хирургов. Важной частью научной работы коллектива кафедры следует считать и проводимые сотрудниками на протяжении более 40 лет клинические испытания новых лекарственных препаратов в гастроэнтерологии по заданию Фармкомитета Минздрава.

Профессор *Владимирский Евгений Владимирович* возглавил кафедру после Я.С. Циммермана, ушедшего на заслуженный отдых. За время его руководства был создан Межрегиональный Уральский Центр курортологии и физиотерапии, а в 2007 году организовано структурное подразделение ПГМУ – институт восстановительной медицины, физиотерапии и курортологии.

С 2017 года по настоящее время кафедрой руководит доктор медицинских наук *Владимирский Владимир Евгеньевич* – клиницист, кардиолог.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней была организована в 1923 году на базе Александровской больницы г. Перми.



*Кафедра диагностики внутренних болезней с ее основателем, профессором А.С. Лебедевым, 1919 г.*

Первоначально был создан курс диагностики, который в течение ряда лет возглавляли (по совместительству) проф. В.Ф. Симонович и ассистенты его кафедры А.И. Кизилова и П.А. Ясницкий. С 1935 года базой кафедры стала Мотовилихинская больница г. Перми. За все годы существования кафедры был внесен существенный вклад в практическое здравоохранение.

В 1930–1940 годы прошлого века профессором *Александром Сергеевичем Лебедевым* (возглавлявшим кафедру с 1935 по 1952 год), сотрудниками кафедры совместно с главным врачом больницы была проведена большая работа по организации медицинской помощи рабочим Мотовилихинского завода. На базе терапевтического отделения больницы осуществлялось долечивание (реабилитация) больных без отрыва от производства в вечернее и ночное время. Особое значение это имело в годы Великой Отечественной войны. В дальнейшем такой опыт был использован при организации работы санаториев-профилакториев.

В 1950–1970 годы, впервые в стране, по инициативе профессора Александра Ильича Левина, возглавившего кафедру в 1953 году, на общественных началах при кафедре был создан факультет усовершенствования врачей. На базе клиники была развернута ревматологическая лаборатория. На станции скорой медицинской помощи организована тромбоэмболическая кардиологическая бригада для проведения ранней диагностики с последующей госпитализацией больных инфарктом миокарда во впервые созданное на Урале специализированное отделение для больных инфарктом миокарда с палатой интенсивной терапии.



*А.И. Левин*



*В.А. Белов*

В 1979 году кафедру возглавил профессор Валентин Александрович Белов. И с этого времени кафедра становится не только базой для обучения студентов лечебного факультета медицинского института, но и площадкой для разработки и внедрения в практическую медицину многих новых методик и технологий.

Так, в клинике был оборудован кабинет тепловидения; развернут электронно-вычислительный комплекс для обработки термограмм и полиреокардиограмм; создан прибор – «Полиреофлетизмограф-1» для обследования больных с патологией системы дыхания и сердечно-сосудистыми заболеваниями; разработана и внедрена в практику функциональная проба – дозированная изометрическая нагрузка. Впервые в Перми был открыт кабинет лечебного плазмафереза с проведением нового способа очистки плазмы крови, а в 1985 году впервые была внедрена форма диагностики и лечения заболеваний, которая в последующем получила название «дневной стационар».

В последующем кафедрой руководил профессор Зубарев Михаил Анатольевич, основавший первую в Перми научно-исследовательскую импедансометрическую лабораторию функциональной диагностики, которая работает и по настоящее время, осуществляя бесплатное обследование стационарных и амбулаторных больных.

Сегодня кафедру пропедевтики возглавляет член-корреспондент РАН, профессор Мишланов Виталий Юрьевич – клиницист, пульмонолог.



*А.С. Лебедев*



*П.А. Ясницкий*

Самым крупным терапевтическим подразделением академии является кафедра госпитальной терапии – кафедра, богатая своими традициями и выдающимися личностями; кафедра, не только воспитавшая целую плеяду высококвалифицированных специалистов, работающих по всей стране, но и имеющая мощную фундаментальную научную школу.

Кафедра госпитальной терапии на медицинском факультете Пермского университета была организована в 1921 году на базе терапевтического отделения Губернской (бывшей Александровской) больницы. Ее организатором и первым заведующим был профессор Александр Сергеевич Лебедев (1884–1955), воспитанник Петербургской военно-медицинской академии. Он изучал патологию крови и кровообращения, ревматизм, болезни печени, был прекрасным врачом и преподавателем.

С 1932 по 1965 год – в течение 34 лет – кафедрой госпитальной терапии руководил видный терапевт Западного Урала профессор Петр Алексеевич Ясницкий (1881–1968). Основные его научные работы были посвящены вопросам ревматизма, сепсиса, хронического гастрита, инфаркта миокарда и особенностях их течения в условиях военного времени. Профессор П.А. Ясницкий является пионером в изучении курортных факторов на Западном Урале. Его учениками являются профессора Н.Г. Хорошавин, Л.И. Анохина и А.В. Туев.

С января 1977 до 2017 года кафедрой госпитальной терапии заведовал заслуженный деятель науки, профессор *Александр Васильевич Туев* (1931). Вся его трудовая деятельность, начиная с 1950 года, связана с



*А.В. Туев*

Пермским (бывшим Молотовским) медицинским институтом (ныне Академией). Именно профессором А.В. Туевым создана одна из самых крупных научных школ терапевтов-кардиологов на Западном Урале. Им подготовлено более 30 докторов и более 100 кандидатов медицинских наук. Ученики А.В. Туева возглавляют терапевтические кафедры в Пермского медуниверситета, Кировской медакадемии, в др. регионах. Профессор А.В. Туев – известный в стране ученый кардиолог-терапевт. Основное научное направление его исследований и возглавляемого им коллектива кафедры и клиники – клиническая кардиология, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения.

Ряд исследований проводится по проблемам пульмонологии, аллергологии, сахарного диабета и болезней крови. Начиная с 1977 года сотрудниками кафедры опубликовано несколько тысяч научных работ. В цитируемой печати за последние 5 лет опубликованы более 150 журнальных статей. Перу профессора А.В. Туева принадлежит более 600 научных работ, в том числе 30 монографий, в которых отражен ряд новых аспектов патогенеза, диагностики и лечения артериальной гипертонии и ассоциированных с ней заболеваний (атеросклероза, ишемической болезни сердца и мозга, нарушений сердечного ритма, сахарного диабета и других заболеваний). Все публикации, в т.ч. монографии А.В. Туева и его учеников, наряду с определенным вкладом в науку имеют большую практическую значимость для врачей, работающих в практическом здра-

воохранении, для повышения их профессиональной подготовки. Многие исследования сотрудников кафедры приоритетны и защищены авторскими свидетельствами и патентами на изобретения.

В Пермском медицинском университете функционирует еще ряд терапевтических кафедр: профессиональных болезней, поликлинической терапии, клинической фармакологии и эндокринологии и пр. Сегодня каждая из них имеет свою историю, традиции и отличный коллектив из высококвалифицированных специалистов, профессионалов своего дела, врачей, педагогов и ученых.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Пензенское областное научное общество терапевтов было образовано 21 декабря 1956 года. Много сил отдал развитию терапевтической службы *И.В. Алипов* (1889–1973) – заведующий отделением терапии Пензенской областной больницы имени Н.Н. Бурденко, заслуженный врач РСФСР, награжден орденом Ленина и медалью «За трудовую доблесть».

В 1957 году должность главного врача занимал заслуженный врач РСФСР *А.И. Левков*, лечебной частью заведовал *Н.Н. Романов*. В том же году впервые интратрахеальный наркоз применил заслуженный врач РСФСР, кандидат медицинских наук *М.Э. Елаев*.

Областная больница имени Н.Н. Бурденко продолжала оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь главным образом населению области: в стационаре находились на лечении до 83% больных из районов, в поликлинике – до 76,6%.

Областная больница являлась базой по совершенствованию специальных знаний врачебного и сестринского состава. За последние 10 лет (1946–1956) было подготовлено 767 человек, из них врачей – 424. Регулярно поддерживалась связь с крупными клиническими центрами Москвы, Казани, Куйбышева, Саратова и др., благодаря чему в практику внедрялись новые методы обследования и лечения.

В физиотерапевтическом отделении (заведующий *Е.Н. Соловьева*) установлен стационарный аппарат УВЧ. Рентгенологический кабинет (заведующий – заслуженный врач РСФСР *Г.Н. Бельский*) пополнился аппаратом РУМ-4 и томографом. В приемном отделении оснащена перевязочная для оказания срочной мед. помощи и установлен операционный рентгенодиагностический аппарат.

Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко – многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения со стационаром на 700 коек (1967). Она выполняет



*И.С. Спалек*



*Н.С. Бутенко*

функции головного организационно-методического центра здравоохранения Пензенской области и является учебной базой для врачей и среднего медперсонала.

В 1968 году в областной больнице открыт первый кардиоревматологический центр, а в 1965 году – первое отделение кардиоревматологии, которое возглавляла В.П. Иванова – кардиолог высшей категории, в 1963 году она записала первую ФКГ.

В 1971 году коллектив больницы в связи с 125-летием за большую работу по улучшению здравоохранения области был награжден Почетной грамотой Верховного совета РСФСР, почетной грамотой обкома КПСС, облисполкома, облсовпрофа, облздраотдела. Вручен диплом II степени по социалистическому соревнованию. Эти награды являлись справедливой оценкой напряженной работы всех подразделений больницы.

В 1976 году при активном участии главврача Г.И. Ардакова, второго секретаря КПСС Г.В. Мясникова и председателя облисполкома В.К. Дорошенко был открыт музей имени Н.Н. Бурденко.

В 1977 году впервые прошли первые научные чтения, посвященные памяти академика Н.Н. Бурденко, так называемые «Бурденковские чтения», на которых присутствовали и выступали с научными до-





*Э.И. Максимова*



*Т.И. Алексева*

кладами известные академики, профессора, кандидаты медицинских наук из Москвы, Ленинграда, Куйбышева, Саратова и др. городов.

На базе областной больницы была открыта первая кафедра лабораторной диагностики института усовершенствования врачей ГИДУВ, возглавляла ее доктор медицинских наук, профессор Р.П. Савченко. Следом открываются кафедра терапии (заведующий – профессор И.П. Татарченко), кафедра анестезиологии и реанимации (заведующий – профессор В.Г. Васильков), кафедра ЛОР-болезней (заведующий – к.м.н., доцент Г.Н. Григорьев), кафедра рентгенологии (заведующий – к.м.н., доцент В.И. Калединов). Всего на больничной базе к началу 2000-х гг. было 3 кафедры и 2 курса, остальные были переведены в другое медицинское учреждение.

Терапевтическая служба была представлена 11 специализированными отделениями на 520 койках различного профиля.

В наше время в Пензенской области трудятся более 600 терапевтов, в том числе – свыше 30 заслуженных врачей РФ, 35 кандидатов медицинских наук, 13 докторов медицинских наук. Сохраняя и развивая славные традиции предшественников, терапевты несут медицинские знания в отдаленные уголки нашей области, повышая уровень терапевтической помощи.

Пензенское областное научное общество терапевтов было образовано 21 декабря 1956 года. Первым его председателем (до



*Г.А. Косой*



*В.Э. Олейников*

1966) являлся *И.С. Спалек*, терапевт Пензенской городской больницы им. Н.А. Семашко, заслуженный врач РСФСР.

Много сил развитию терапевтической службы отдали Н.В. Мореховский, терапевт, главврач Пензенской городской больницы, заслуженный врач РСФСР (награжден Орденом Ленина); И.В. Алипов, заведующий отделением терапии Пензенской областной больницы им. Н.Н. Бурденко, заслуженный врач РСФСР (награжден Орденом Ленина); Н.К. Смирнов, заслуженный врач РСФСР (награжден орденом Трудового Красного Знамени и орденом «Знак Почета»).

С 1966 по 1972 год обществом терапевтов руководил *Н.С. Бутенко*, заместитель главного врача Пензенской городской больницы, заслуженный врач РСФСР.

С 1972 по 1974 год председателем общества была *Т.И. Алексеева*, главный терапевт облздравотдела, заслуженный врач РСФСР (награждена орденом Красной Звезды), с 1974 года в течение десяти лет – *Э.И. Максимова*, главный терапевт облздравотдела, заслуженный врач РСФСР, к.м.н. (награждена орденом «Знак Почета»).

Большой вклад в развитие общества и терапевтической службы внесли врачи Мокшанска, Никольска, Терновки, Башмакова, Иссы, Каменки, Бекова, Сосновоборска.

С 1985 года обществом терапевтов в течение 20 лет руководил *Г.А. Косой*, главный терапевт Минздрава области, заслуженный врач РФ, к.м.н.

В 1987 году было образовано областное общество ревматологов, в 1996-м – общество эндокринологов. В 1991 году в Пензе успешно прошел съезд кардиологов России.

В Пензенском институте усовершенствования врачей были организованы кафедры терапии № 1 (заведующий – проф. И.П. Татарченко) и кафедра терапии № 2 (заведующий – проф. Л.Ф. Бартош). В 2001 году открылась кафедра терапии Медицинского института Пензенского государственного университета (заведующий – профессор *В.Э Олейников*), позднее – кафедра внутренних болезней (заведующий – проф. Ф.К Рахматулло).

С 2005 года областное общество терапевтов возглавляет д.м.н., проф. В.Э Олейников. Приоритет научных исследований его кафедры – клиническая фармакология в кардиологии, проблемы пульмонологии и ревматологии.

Всего в Пензенской области трудится более 600 терапевтов, в том числе более 30 заслуженных врачей РФ, 13 докторов и 35 кандидатов медицинских наук. В 2007 году прошла конференция, посвященная 50-летию терапевтического общества. Заслуги общества были отмечены почетной грамотой губернатора.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Факультетская терапевтическая клиника Горьковского медицинского института была организована в 1933 году, и с этого года по 1971 год кафедру возглавлял заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор *Гефтер Александр Исаевич* (1899–1973).

Уроженец г. Красноярска, выпускник медицинского факультета Томского Государственного университета (1921), он работал в университетских клиниках Красноярска, Томска, Воронежа. С 1931 по 1933 год проходил стажировку в Берлине, Вене, избирался директором клиники лечебного питания в Воронеже. В 1933 году А.И. Гефтер организовал и возглавил кафедру факультетской терапии ГМИ, которой руководил до 1971 года.

Первые два года кафедра факультетской терапии размещалась на базе терапевтического отделения Сормовской больницы, а затем больницы Водздравотдела. С января 1935 года базой кафедры стала больница № 10, где одновременно была организована пропе-



*А.И. Гефтер*

девическая терапевтическая клиника, возглавляемая в тот период также профессором А.И. Гефтером.

С началом Великой Отечественной войны (1941) в здании больницы разместился хирургический госпиталь, а кафедра факультетской терапии с 1941 по 1946 год базировалась в помещениях терапевтических эвакогоспиталей. С 1946 года по настоящее время кафедра факультетской терапии размещается на базе городской клинической больницы № 5.

Гефтер А.И. отличался разнообразием интересов, широтой научного кругозора. Будучи терапевтом широкого профиля, Александр Исаевич в начале своей научной деятельности интересовался вопросами курортологии и гастроэнтерологии. В годы Великой Отечественной войны А.И. Гефтер, занимая пост главного терапевта эвакогоспиталей Горьковского облздравотдела, обобщил свои обширные наблюдения за состоянием внутренних органов у раненых в книге «Патология внутренних органов у раненых».

С момента организации кафедры основным ее научно-исследовательским и практическим направлением являлась кардиология. А.И. Гефтер создал большую школу врачей-кардиологов, которые под его руководством защитили докторские диссертации, стали руководителями кафедр и продолжили работу по изучению проблем ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, нарушений ритма, недостаточности кровообращения и других вопросов патологии внутренних органов.

Под руководством А.И. Гефтера выполнено 37 кандидатских диссертаций. Многие врачи стали впоследствии заведующими клиническими отделениями. Впервые в Н. Новгороде А.И. Гефтер обосновал и создал службу интенсивной терапии и реанимации при остром инфаркте миокарда с организацией кардиологических бригад скорой помощи и палаты интенсивной терапии на базе больницы № 5, ставшей затем отделением интенсивной терапии и реанимации больных с острым инфарктом миокарда.

Впервые в кардиологической практике стали использоваться такие препараты, как нитранол, апрессин, фибринолизин, а также разработаны программы реабилитации больных с инфарктом миокарда. Одними из первых в стране сотрудники кафедры организовали совместно с кардиохирургами диспансеризацию больных с нарушениями ритма и проводимости. Был создан кардиологический диспансер, диспансерное стационарное кардиологическое отделение. Богатый педагогический опыт профессора А.И. Гефтера лег в основу его «Клинических лекций по внутренним болезням», выдержавших 3 издания. Опубликовал 14 работ, 4 монографии. На протяжении 30 лет Александр Исаевич был главным терапевтом г. Горького, председателем Горьковского научного общества терапевтов и кардиологов, членом правления Всесоюзного и Всероссийского научных обществ терапевтов, кардиологов и ревматологов. Награжден орденами Красной Звезды, Знак Почёта, многочисленными медалями.

Научные интересы А.И. Гефтера были широки. Он занимался проблемами ишемической болезни сердца – инфарктом миокарда, стенокардией, апробацией теперь хорошо известных препаратов. Более 120 научных работ, 6 монографий, в том числе учебное пособие «Клинические лекции» были настольными книгами терапевтов.

С 1971 года кафедру возглавила ученица профессора А.И. Гефтера – профессор, д.м.н. Зверева К.В.

С этого времени научное направление кафедры, сохранив приверженность к кардиологии, несколько изменило свое направление. Основные научные проблемы, над которыми сотрудники кафедры начали работать, связаны с вопросами воспалительных поражений сердца и суставов: это особенности течения ревмокардита при различных пороках сердца и их компенсаторные механизмы, выработка показаний к электрокардиостимуляции и конкретизация вопросов диспансеризации этой группы больных; изучение вопросов патогенеза и лечения больных ревматоидным полиартритом.

Итогом пятилетней работы кафедры по ревматологии была научно-практическая конференция по актуальным вопросам современной

ревматологии (1978) и сборник, изданный по материалам конференции в 1979 году. В сборнике и конференции приняли участие 14 кафедр ГГМИ. Под руководством К.В. Зверевой защищено 5 кандидатских диссертаций.

С 1988 года кафедрой возглавляет профессор, доктор медицинских наук Александр Николаевич Кузнецов.

С его приходом в научной и практической работе кафедры возникло новое направление – пульмонология, которая рассматривается в тесной связи с традиционно существующими проблемами кардиологии и ревматологии. К работе было привлечено много молодых, перспективных врачей-аспирантов, клинических ординаторов, практических врачей. Итогом работы явилось выполнение 1 докторской и 8 кандидатских диссертаций.

Более 40 лет в клинике работает доцент, к.м.н., заслуженный врач РФ Галина Сергеевна Филоненко, которая в соавторстве с кардиохирургами положила начало новому перспективному методу диагностики и лечения –электрокардиостимуляции. Длительное время Г.С. Филоненко является научным руководителем отделения реанимации и интенсивной терапии. Под ее руководством выполнена 1 кандидатская диссертация. Она организовала и является руководителем курса поликлинической терапии.

На кафедре успешно осуществляется учебная, научная и лечебно-диагностическая работа. С 2000–2001 года в клинике работает профессор Г.М. Покалев, под руководством которого защищена 1 кандидатская диссертация.

С приходом профессора Л.Г. Стронгина (2000), доцента А.Д.Фадеева (2001) начало развиваться еще одно направление – эндокринология. Ежегодно доцентом А.В. Дощанниковым проводятся курсы по ЭКГ-диагностике, которые пользуются вниманием и повышенным интересом не только среди студентов 4, 5, 6 курсов, но и врачей-ординаторов, практикующих врачей скорой помощи и поликлиник. В настоящее время в рамках учебной программы на кафедре проводятся циклы факультетской терапии, поликлинической терапии, физиотерапии и эндокринологии.

Все разделы работы и вся деятельность кафедры неразрывно связаны с активным участием старшего лаборанта кафедры Калерии Николаевны Букиной, которая около 60 лет работает в клинике. Ее организованность, порядочность, дисциплина и высокая ответственность с огромной благодарностью отмечают все сотрудники кафедры.

*Вадим Габриэлевич Возгралик* (1911–1997) – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, почетный академик



*В.Г. Возралик*

ЕА АМН, заслуженный профессор НГМА. Заведовал кафедрой госпитальной терапии ГМИ (1947–1989), курсом «Рефлексотерапии» НГМА (1989–1997). Создал одну из крупнейших терапевтических школ страны и основал отечественную иглорефлексотерапию.

Вадим Габриэлевич Возралик родился 10 апреля 1911 года в г. Томске в семье профессора. В 1932 году он с отличием окончил медицинский факультет Томского университета и уже в 1937 году стал кандидатом медицинских наук, а через два года – доктором.

К началу Великой Отечественной войны в возрасте 30 лет Вадим Габриэлевич уже заведовал кафедрой госпитальной терапии Томского медицинского института. Сразу после мобилизации в августе 1941 года В.Г. Возралик был назначен начальником эвакуогоспиталя № 2482 (г. Томск) с сохранением за ним должности заведующего госпитальной терапевтической клиникой.

Несмотря на колоссальную лечебную и организационную работу, Вадим Габриэлевич активно включился в научную разработку проблемы патогенеза боевой травмы, особенностей этиологии, патогенеза, диагностики и терапии болезней раненых, оптимизации оказания медицинской помощи раненым солдатам. Результаты этих исследований он неоднократно докладывал на конференциях врачей эвакуогоспиталей в Томске, Новосибирске, Москве и подытожил их в ряде монографий: «Основные положения консервативной терапии военно-травматических повреждений», «Крупозная пневмония», «Очерк функциональной патологии боевой травмы» и ряде статей, опубликованных в течение

военных лет в г. Томске. Профессор И.В. Давыдовский, получив книгу В.Г. Вогралика «Очерк функциональной патологии боевой травмы» пригласил молодого профессора выступить с 45-минутным докладом в Москве на конференции по раневому процессу.

В 1946 году Народный комиссар здравоохранения РСФСР А. Третьяков объявил Вадиму Габриэлевичу благодарность в приказе «За самоотверженную работу по лечению больных и раненых в эвакуогоспитале в период Великой Отечественной войны и достигнутые успехи в организации терапевтической помощи и противоэпидемических мероприятий».

В 1947 году В.Г. Вогралик переезжает в г. Горький, так как был избран на должность заведующий кафедрой госпитальной терапии Горьковского медицинского института, которой он руководил в течение 42 лет. За этот период он стал одним из наиболее уважаемых ученых нашего вуза. Его считают учителем тысячи врачей, он подготовил 14 докторов и 56 кандидатов наук, воспитал сотни клинических ординаторов.

Круг научных интересов В.Г. Вогралика как заведующего кафедрой был весьма широк и касался изучения заболеваний крови, эндокринной системы, болезней сердца и сосудов, болезней метаболизма, вопросов геронтологии и гериатрии. Одним из наиболее «любимых» им разделов терапии являлась клиническая гематология. Этой теме была посвящена не только его докторская диссертация, но в дальнейшем многочисленные работы и монография.

Под его руководством проводились исследования хромосомного набора клеток крови, полярографического содержания кислорода в костном мозге при нарушении гемопоэза у лиц пожилого и старческого возраста.

В.Г. Вогралик оставил заметный след в отечественной ревматологии. Его исследования касались патогенеза ревматизма, его диагностики и лечения. Значительный вклад он внес в изучение нейроэндокринной патологии. В клинике активно изучались актуальные вопросы дизэнцефальных нарушений, заболеваний щитовидной железы, сахарного диабета, патологического климакса. Итогом многолетних исследований в области геронтологии явилась книга «О сущности, смысле и цели жизни» (1996).

Важным этапом жизни ученого стала командировка в Китай (1954–1956), где по собственной инициативе он стал изучать основы китайской медицины и метода чжень-цзю (иглоукалывание, прижигание) в Пекинском институте Чжень-цзю. Вместе с профессором И.И. Русецким, при поддержке профессора И.Г. Кочергина, В.Г. Вогралик стал





*К.Г. Никулин*

«пионером» и инициатором научных исследований в области применения метода иглоукальвания в нашей стране.

В результате более чем сорокалетнего изучения В.Г. Вогралику удалось вскрыть механизмы древнего метода, адаптировать его к условиям современной лечебной практики, поставив на твердую научную основу и создав учение об иглорефлексотерапии. Им опубликовано 11 монографий по пунктурной рефлексотерапии, в том числе на чешском языке.

Научные работы Вадима Габриэлевича, особенно первое руководство «Основы китайского лечебного метода Чжень-цзю» (1961), получили широкое признание во многих странах мира. Монография «Акупунктура», написанная в соавторстве с сыном, соратником и другом – профессор М.В. Вограликом, была издана в 2001 году и рекомендована Департаментом образовательных медицинских учреждений и кадровой политики Минздрава России в качестве учебного пособия для студентов и врачей. Большой заслугой В.Г. Вогралика следует считать широкое внедрение этого метода в повседневную клиническую практику.

Итогом всех вышеуказанных изысканий явилось сделанное им научное открытие «Закономерность изменения интенсивности инфракрасного излучения в области акупунктурных точек покрова тела человека», послужившее, в свою очередь, основой создания нового метода экспресс-диагностики некоторых заболеваний внутренних органов путем пунктурной тепловизионной рефлексодиагностики.

В.Г. Вогралик оставил заметный вклад в отечественной кардиологии, занимаясь исследованием патогенеза, диагностики и лечения гипертонической болезни, недостаточности кровообращения, пороков сердца.

Его огромный исследовательский багаж нашел отражение в многочисленных публикациях. Им лично и в соавторстве написано и опубликовано более 500 научных работ, 16 монографий, 35 сборников научных трудов, 20 учебно-методических пособий. Ему принадлежат 25 авторских свидетельств и 5 патентов на изобретения, одно открытие.

Его творческий вклад в отечественную медицинскую науку и здравоохранение был отмечен правительственными наградами: орденами «Знак Почета», Трудового Красного Знамени, Октябрьской Революции, Дружбы Народов, Советско-Китайской Дружбы, многочисленными медалями и грамотами.

*Константин Георгиевич Никулин* (1901–1987) – доктор медицинских наук, профессор, ректор ГМИ (1940–1945), заведовал кафедрой пропедевтики внутренних болезней ГМИ (1951–1977гг.). Один из ведущих пульмонологов страны. В 1920 году Губернским ОНО был направлен в Саратовский университет на медицинский факультет. По окончании университета в 1925 году до призыва на действительную службу в Красную Армию заведовал уездным отделом здравоохранения Саратовской губернии. После демобилизации с 1926 по 1932 год заведовал железнодорожными больницами сначала станции Ртищево, затем г. Кирова, одновременно осваивая квалификацию врача-терапевта и рентгенолога.

В 1932–1934 годах К.Г. Никулин был директором Нижегородского краевого радио-рентгенологического института. По праву можно считать, что К.Г. Никулин – один из организаторов рентгенологической службы Горьковской области, им воспитаны многочисленные кадры рентгенологов и рентгентехников. С 1933 по 1940 год Константин Георгиевич работает в госпитальной терапевтической клинике Горьковского медицинского института, сначала ассистентом по совместительству, затем – доцентом по курсу рентгенологии.

Еще с 1932 года в печати появляются научные работы К.Г. Никулина, посвященные рентгеновской диагностике заболеваний желудка, организации противораковой борьбы в Горьковском крае. В 1936 году приказом по Московскому институту рентгенологии и радиологии по совокупности работ, без защиты диссертации, ему присуждается ученая степень кандидата медицинских наук и в этом же году присваивается ученое звание доцента.

После этого начинается второй этап в творческой деятельности К.Г. Никулина, посвященный изучению пульмонологии. Вначале это были работы по рентгеновской диагностике и рентгенотерапии легочных на-

гноений. Этой теме посвящена и докторская диссертация, которая была защищена в 1940 году, а в 1941 году Константину Георгиевичу было присвоено ученое звание профессора.

В 1940 году К.Г. Никулина назначили директором Горьковского медицинского института им. С.М. Кирова, которым он руководил до 1945 года. Следующие пять лет он работал заместителем директора института по учебной работе. В годы Великой Отечественной войны под его руководством в институте перестраивается вся работа, благодаря чему институт сумел выпустить 940 врачей, направленных в основном на фронт. Кроме того, коллектив института успешно выполнял задание Комитета обороны по строительству оборонительных рубежей.

Одновременно с очень напряженной работой директора ГМИ им. С.М. Кирова Константин Георгиевич с 1941 года занимался педагогической деятельностью в должности профессора по курсу рентгенологии на кафедре госпитальной терапии. Профессор Иосиф Моисеевич Рыбаков, бывший в те годы директором клиники, высоко оценивал работу К.Г. Никулина как терапевта и рентгенолога, так как тот широко внедрял в терапевтическую клинику рентгеновские методы диагностики.

В последующем профессор Никулин занялся проблемой диагностики бронхоэктазий, пневмосклероза. Им изучались этиология и патогенез эмфиземы, атипичные пневмонии. Он публикует две монографии: «Рентгенодиагностика и рентгенотерапия легочных нагноений», «Инфекционные и травматические пневмосклерозы». Знание теории и практики рентгеновского исследования внутренних органов в сочетании с основательным знанием клиники легочной патологии делает К.Г. Никулина одним из видных специалистов по данному разделу практической медицины.

Наиболее плодотворным в творческом отношении был период с 1951 по 1977 год, когда К.Г. Никулин заведовал кафедрой пропедевтики внутренних болезней. В первые годы научная деятельность кафедры была направлена на изучение новых методов исследования и лечения. Впервые в Горьком был применен радиоактивный йод в исследовании функции щитовидной железы, изучались биохимические изменения при заболеваниях внутренних органов и др.

В 1957 году сотрудники кафедры под руководством К.Г. Никулина начинают заниматься изучением легочной патологии. Первая публикация этого периода, касающаяся проблемы хронической пневмонии, появилась в 1957 году. С 1967 года изучаются вопросы эпидемиологии хронических неспецифических заболеваний легких, этиология, патогенез, клиника ограниченной хронической пневмонии, особенности течения острой пневмонии, иммунологические аспекты патогенеза затяжных и

хронических заболеваний легких. Осваиваются и разрабатываются новые методы исследования и подходы к лечению.

Константин Георгиевич много внимания уделяет изучению хронического бронхита как самостоятельного заболевания, описывает обтурационный синдром, устанавливает связь бронхиальной астмы с хроническим бронхитом. Сейчас эти вопросы не вызывают сомнений, а в те годы они были дискуссионными.

Профессор К.Г. Никулин опубликовал 124 научные работы, из них большинство – по пульмонологии. Итогом научных исследований кафедры этого периода явилось издание 5 сборников научных работ, один из которых удостоен диплома III степени, защита 3 докторских и 22 кандидатских диссертаций, выступления на XV, XVII, XVIII Всесоюзных съездах терапевтов, I Всесоюзном съезде кардиологов, II Всесоюзном съезде биохимиков, на других всесоюзных и республиканских конференциях. Профессора Константина Георгиевича Никулина с полным правом можно отнести к ведущим пульмонологам нашей страны. Его исследования в этой области широко известны не только в нашей стране, но и за рубежом.

За 48 лет педагогической деятельности Константин Георгиевич воспитал и подготовил тысячи врачей, большое число клинических ординаторов и аспирантов. Он всегда пользовался заслуженной любовью у студентов, был выдержанным, чутким и отзывчивым человеком, владел литературным языком, умел преподнести свои знания в доступной форме.

Константин Георгиевич активно выполнял общественную работу в качестве депутата Горьковского городского совета, члена исполкома Нижегородского райсовета. Он был председателем общества рентгенологов, заместителем председателя общества терапевтов. В 1962 году К.Г. Никулин был введен в редакционный совет журнала «Клиническая медицина» и правление Всесоюзного общества терапевтов.

За заслуги в области медицинской науки и здравоохранения К.Г. Никулин награжден орденом «Знак Почета», медалями, значками «Отличнику здравоохранения» и «За отличные успехи в работе», а также многочисленными почетными грамотами. В Нижегородской государственной медицинской академии установлена стипендия имени профессора Константина Георгиевича Никулина, которой награждаются студенты-отличники.

В последние годы Нижегородская терапевтическая школа развивает еще одно актуальное направление – исследование проблем артериальной гипертензии. Это вопросы, касающиеся критериев стабильности гипотензивного эффекта, с разработкой метода подбора терапии, который основан на индивидуальных особенностях пациента, а также



*И.Г. Пащенко*

создания программы для попарного сравнения препаратов, позволяющей выбирать оптимальное медикаментозное лечение для конкретного пациента. Научное руководство данным направлением осуществляют профессор *Владимир Вячеславович Шкарин* и профессор *Игорь Владимирович Фомин*.

*Пащенко Иван Григорьевич* – д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии, почетный работник высшего профессионального образования РФ, отличника здравоохранения. Кафедра госпитальной терапии была основана в 1995 году и располагается на базе **Ульяновской** областной клинической больницы, имеющей в своем составе 7 специализированных терапевтических отделений. На кафедре госпитальной терапии проводится обучение студентов 6 курса, а также клинических ординаторов, врачей, проходящих курс первичной специализации. На кафедре открыта аспирантура по внутренним болезням.

В 1958 году Пащенко Иван Григорьевич с отличием окончил Благовещенский государственный медицинский институт и сразу связал свою жизнь с наукой: ординатор, а затем аспирант кафедры факультетской терапии Томского медицинского института, он под руководством академика АМН СССР Д.Д. Яблокова в 1964 году успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему: «О влиянии препарата ПАСК на секреторную функцию желудка в эксперименте у больных туберкулезом легких».

С 1963 года Иван Григорьевич ведет отсчет своей педагогической деятельности – именно тогда он поступил ассистентом на кафедру госпитальной терапии Благовещенского государственного медицинского

института. За время работы доцентом курса туберкулеза с 1966 по 1969 год в совершенстве овладел техникой рентгеноскопии и графии органов грудной клетки, чтением рентгенограмм, спирографией, пневмотахометрией, оксигенометрией и графией. Заслуга Ивана Григорьевича – открытие на клинической базе института кабинета функциональной диагностики.

Получив в 1969 году ученое звание доцента, Иван Григорьевич вплоть до 1980 года работал в этой должности на кафедре госпитальной терапии Благовещенского медицинского института. Возглавляя лечебную, консультативную, учебно-методическую работу на сателлитной клинической базе кафедры госпитальной терапии, Пащенко И.Г. начал поисковые научные исследования по проблеме гепатопульмональных корреляций. Под его руководством были организованы клиническая, иммунологическая и биохимическая лаборатории.

С 1980 года судьба Ивана Григорьевича была связана с Семипалатинским медицинским институтом. Он руководил кафедрой факультетской терапии на базе Центральной городской больницы, насчитывающей 350 коек, способствовал открытию в клинике кардиологического и пульмонологического кабинетов, биохимической и иммунологической лабораторий. Результатом этой активной и разноплановой работы Ивана Григорьевича стала защита в 1988 году докторской диссертации на тему: «Клинико-функциональная характеристика гепатопульмональных корреляций при неспецифических заболеваниях легких». В работе с современных позиций обосновано и подтверждено на практике значение патологии печени в патогенезе неспецифических заболеваний легких.

В 1994 году по приглашению руководства Ульяновского государственного университета И.Г. Пащенко начал свою трудовую деятельность в стенах вуза. Сначала – профессор кафедры внутренних болезней, а с 1995 по 2013 годы – заведующий кафедрой госпитальной терапии. В этот период перед Иваном Григорьевичем стояла сложнейшая задача: за сравнительно короткий срок организовать качественную работу кафедры, подобрать профессорско-преподавательский коллектив. С этой задачей он справился блестяще. Сегодня кафедра госпитальной терапии – одно из самых успешных подразделений Института медицины, экологии и физической культуры УлГУ. Стаж его педагогической работы составляет более 55 лет, 24 года из них он проработал в Ульяновском государственном университете, возглавляя кафедру госпитальной терапии. Врачебный стаж составляет 59 лет.

И сегодня профессор продолжает педагогическую, научную и врачебную деятельность. Его работа пронизана мудростью, опытом и высоким профессионализмом. Своим примером Иван Григорьевич Па-

щенко вдохновляет других на новые достижения.

Пашенко Иван Григорьевич относится к славной когорте профессоров, обладающих уникальными знаниями практически во всех областях медицины. Иван Григорьевич работал в ведущих вузах страны, возглавляя терапевтические кафедры, был одним из создателей терапевтической школы г. Ульяновска. Это серьезный ученый и высококвалифицированный врач. За время своей трудовой деятельности Пашенко И.Г. подготовил более 30 тысяч выпускников медицинских вузов, более 500 клинических ординаторов и интернов. Ученики профессора Пашенко И.Г. работают в различных регионах России и за рубежом. Под его руководством защищены одна докторская и 14 кандидатских диссертаций.

За годы научно-педагогической работы профессором опубликовано более 350 научных трудов, монографий и учебно-методических пособий, он является автором двух изобретений и девяти рационализаторских предложений. В последние годы под руководством Пашенко И.Г. ведется целый ряд серьезных публикаций в рецензируемых журналах по проблемам коморбидной патологии, сердечно-сосудистых заболеваний, патологии печени и почек, выпущены учебно-методические пособия по поликлинике, пульмонологии, которые являются настольной книгой для студентов старших курсов и молодых врачей.

Клинические разборы, лекции, практические занятия, проводимые профессором Пашенко И.Г., отличаются методичностью, глубоким знанием предмета, поиском нестандартных решений. Формирование клинического мышления в сочетании с постоянным совершенствованием и самообразованием – вот основные качества, которые привил Иван Григорьевич тысячам молодых специалистов. Его стиль работы отличается академизмом, глубоким знанием предмета, высоким научно-методическим уровнем. Являясь одним из старейших профессоров университета, он и сегодня продолжает педагогическую и врачебную деятельность, передает свои знания молодому поколению.

Награжден знаками «Отличник здравоохранения» (1970), «Почетный работник высшего профессионального образования РФ» (1997), медалью «В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина» (1986), юбилейной медалью «За доблестный труд», имеет звания «Почетный работник высшего профессионального образования РФ», «Отличник Здравоохранения». Заслуги Ивана Григорьевича многократно отмечены грамотами, дипломами ведомств различного уровня. В связи с юбилейной датой – 85-летием, в год юбилея университета – профессор И.Г. Пашенко получил звание «Почетный профессор УлГУ».

В ПФО остается актуальной проблема патологии системы кровоо-

бращения, в том числе артериальной гипертензии, ИБС, включая ОИМ и повторный инфаркт миокарда. Терапевтам необходимо усилить борьбу с распространенными модифицируемыми факторами риска заболеваний (курением, алкоголизмом, ожирением, гиподинамией, дислипидемией и т.д.). Важно помнить, что большое количество повторных инфарктов миокарда в значительной мере обусловлено несоблюдением больными терапевтических стандартов после выписки из стационара. По-прежнему необходимо последовательное соблюдение курса на раннее выявление терапевтических заболеваний. Субъектам здравоохранения ПФО, учитывая значительные колебания статистических показателей, следует проанализировать влияние на них дополнительных факторов, таких как роль диагностических возможностей региона, сроки обращаемости населения за медицинской помощью, характер проводимой терапии, комплаентность больных и т. д.

*«...и поэтому, когда меня спрашивают о принадлежности к той или иной медицинской специальности, я с высоко поднятой головой говорю – терапия».*

**О.Руденко, 2005**



# УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

## Терапевтические школы Урала. Прошлое. Настоящее. Будущее

**Формирование и развитие научных медицинских школ неразрывно связано с историческими этапами индустриального развития Урала - от металлургии и машиностроения, до крупнейшего в мире топливно-энергетического комплекса. Имена основателей уральских научных школ и многих их последователей известны сегодня не только в нашей стране, но и далеко за ее пределами. Среди большого разнообразия медицинских научных школ региона, терапевтическая школа – одна из наиболее крупных и известных.**

### ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Отец-основатель Уральской научной школы терапевтов и кардиологов – величина мирового значения – *Борис Павлович Кушелевский*. Блестящий диагност, человек чрезвычайно широкого кругозора. Многим обязана ему отечественная и мировая ревматология. Это им описаны симптомы сакроилеита, которые сейчас по праву носят его имя, каждый студент знает их, как «симптом Кушелевского».

Опыт, профессионализм и богатейшие знания Борис Павлович передал своим талантливым ученикам – профессорам Семену Самойловичу Барацу и Евгении Дмитриевне Рождественской, которые внесли существенный вклад в развитие эхокардиографии, исследования гипертензии, ишемической болезни сердца, патологии коагуляции. Тысячи жизней спасены, благодаря основанным ими инфарктным отделениям, реабилитационным центрам и биофизическим лабораториям. «С именем Семена Самойловича Бараца связана целая эпоха в развитии и становлении отечественной медицины и кардиологии», – сказал в свое время академик Евгений Иванович Чазов.

Идеи профессора Кушелевского нашли продолжение на кафедре пропедевтики внутренних болезней Свердловского государственного медицинского института, где в 1961 году открыто ревматологическое отделение, ставшее, в последующем, областным кардиоревматологическим центром. Центр работал под руководством профессором Августы Васильевны Ивановой и Галины Станиславовны Мармалевской. Их научные интересы были устремлены в область исследования диффузных болезней соединительной ткани и системных васкулитов.

Гордость университетской науки Екатеринбурга – основоположник пульмонологической школы Урала, профессор, доктор медицинских

наук *Михаил Львович Шулутко*. Много лет профессор Шулутко возглавлял Областной институт фтизиатрии. Михаил Львович прославил институт не только исследованиями по туберкулезу, но и силикозу, торакальной хирургии. Благодаря изучению этиологии бронхолегочных заболеваний, описанию новых клинических форм и исследованию генетического компонента в развитии острых и хронических заболеваний легких уральская школа пульмонологов в короткий срок приобрела общесоюзное значение.

Сегодня внимание уральских пульмонологов обращено к решению проблем диагностики и лечения опухолей органов грудной клетки, полостных образований и нагноительных заболеваний органов дыхания, изучению клинико-рентгеноморфологической картины при злокачественных процессах легких, туберкулезу органов дыхания, хронической болезни легких, бронхиальной астме, респираторному дистресс-синдрому, преодолению лекарственной устойчивости при лечении ОРВИ и пневмонии. Среди последователей и единомышленников профессора Шулутко уральцам хорошо известны имена доктора медицинских наук, профессора Ю.П. Чугаева, который удостоен почетного диплома «Основатель научной школы фтизиатров Урала» доктора медицинских наук, профессора И.В. Лещенко, доктора медицинских наук, профессора С.Н. Скорнякова. Современную терапевтическую школу успешно развивают достойные ученики: известный кардиолог профессор Михаил Викторович Архипов, терапевт и клинический фармаколог, профессор Ольга Георгиевна Смоленская; профессор Аркадий Николаевич Андреев и многие, многие другие.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Один из основоположников Южно-Уральской терапевтической научной школы – профессор *Хаим Исаевич Вайнштейн*. Под его руководством изучались вопросы патогенеза кислородной недостаточности при сердечно-сосудистых заболеваниях, методы лечения и профилактического применения кислорода на промышленных предприятиях.

Яркий след в истории Челябинской государственной медицинской академии оставил *Даниил Александрович Глубоков*. Его помнят здесь как прогрессивного ученого, авторитетного педагога, активного общественного деятеля.

Школа кардиолога *Эмили Григорьевны Волковой* широко известна не только в России, но и за рубежом. Доктор медицинских наук, профессор, много лет возглавляла кафедру терапии, функциональной диагностики, профилактической и семейной медицины Челябинской

государственной медицинской академии, являлась главным кардиологом Челябинской области, председателем областного общества кардиологов. Эмилия Григорьевна возглавляла крупнейшие кардиологические и эпидемиологические исследовательские проекты на Урале и в России, выступила национальным Российским координатором проекта Inter-Heart с участием 37 стран и директором программы СИНДИ-Челябинск.

Большой вклад в науку внес профессор *Анатолий Иванович Кузин* – основатель внедрения клинической фармакологии в практическое здравоохранение и разработчик стратегии рационального лекарственного обеспечения многопрофильных лечебно-профилактических учреждений.

С 1992 года под руководством профессора *Игоря Иосифовича Шапошника* на Южном Урале глубоко изучаются проблемы диагностики и лечения поражений миокарда при заболеваниях внутренних органов. Ведутся системные исследования клинико-функциональной типологической неоднородности сердца, сосудов, гемодинамики в норме, при сердечно-сосудистых заболеваниях и полипатиях, идет разработка научных основ новой модели качества здоровья и интегрированной профилактики.

## **ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Тюменская терапевтическая школа – самая молодая среди медицинских научных школ Урала. Ее создание тесно связано с бурным развитием в регионе нефтегазодобывающей отрасли. В 1960-е годы началось освоение месторождений нефти и газа, а вместе с ними и районов Крайнего Севера. Развитие экономики и резкое увеличение численности населения региона, особенно в Югре и на Ямале, дало мощный импульс развитию здравоохранения в области и, как веление времени – основанию в Тюмени медицинского вуза. Так, 3 июня 1963 года Постановлением Совета Министров СССР в Тюмени открыт государственный медицинский институт.

Основоположники Тюменской школы терапевтов и кафедры госпитальной терапии ТГМИ – профессора *Мозес Якубович Лауфер* и *Юрий Иванович Кардаков*. Они воспитали не одно поколение ученых-терапевтов, многие из которых сегодня возглавляют свои научные направления.

В 1986 году на базе кафедры госпитальной терапии Тюменского медицинского института создается кафедра терапии. Учебные аудитории новой кафедры располагаются в Тюменской областной больнице, ныне известной как «Областная клиническая больница № 1». Кафедру терапии возглавил доктор медицинских наук, профессор *Юрий Иванович Кардаков*,

заслуженный врач Российской Федерации, участник Великой Отечественной войны. С 1991 по 1993 год кафедрой руководила доцент Г.И. Вощина.

В 1994 году кафедру госпитальной терапии возглавила профессор *Ирина Васильевна Медведева*, ныне академик РАН и ректор Тюменского медицинского университета. Под ее руководством в планах научных исследований кафедры появляется новое направление – изучение влияния факторов питания при различных заболеваниях внутренних органов. Начинают активно изучаться вопросы питания, влияние его отдельных компонентов на мембраны клеток крови, а также использование биологически активных добавок к пище с профилактической и лечебной целью при наиболее распространенных заболеваниях. Одним из приоритетных направлений кафедры становится изучение мембранопатологических изменений клеток крови при сердечно-сосудистых, легочных, эндокринных, желудочно-кишечных заболеваниях.

Современные научные направления академика Ирины Медведевой – изучение эффективности влияния немедикаментозной и медикаментозной коррекции абдоминального ожирения на уровень маркеров системного воспаления, параметры гемостаза, нарушения метаболических параметров в зависимости от климатических характеристик региона проживания. В поле ее зрения – изучение распространенности факторов кардиометаболического риска в организованных и неорганизованных коллективах Тюменского региона, патогенетического значения нарушений нутриционного статуса в увеличении риска хронических неинфекционных заболеваний.

Существенным вкладом в развитие отечественной науки стала серия работ, выполненных совместно со специалистами смежных научных отраслей. При этом разработаны алгоритмы лечения больных вульгарным псориазом с патологией желудочно-кишечного тракта на основе использования методов энтеральной детоксикации, научно обоснована метаболическая эффективность хирургического и эндоскопического лечения больных морбидным ожирением, изучены взаимосвязи острых респираторных вирусных инфекций с нарушениями гемостаза на фоне метаболического синдрома.

Большое внимание на кафедре госпитальной терапии уделяется работе с аспирантами. Молодые ученые неслучайно выбирают ее для реализации своего научного потенциала. Еще одним преимуществом кафедры аспиранты называют возможность оперативно получать информацию о новейших разработках и передовых технологиях в мире медицины, участвовать в крупных медицинских форумах и научно-практических конференциях, общаться с известными российскими и иностранными

врачами, исследователями, с авторитетными специалистами самого высокого уровня, перенимать их опыт и мастерство.

Сегодня научные направления тюменской терапевтической школы успешно развивает целый ряд крупных кафедр Тюменского медуниверситета: кафедра пропедевтической и факультетской терапии; кафедра госпитальной терапии с курсами эндокринологии и клинической фармакологии; кафедра внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины; кафедра терапии Института непрерывного профессионального развития Тюменского ГМУ.

Многолетние исследования биофизического состояния мембран клеток под воздействием факторов питания и климатических условий, проводимые терапевтическими кафедрами Тюменского государственного медицинского университета, позволили уточнить патогенез развития ряда заболеваний внутренних органов с учетом региональной специфики, в том числе в условиях Арктики, а также адаптировать традиционные подходы к их терапии.

Динамично развивается кардиологическая школа профессора *Сергея Васильевича Шалаева*, научные результаты которой получили высокое признание в профессиональном сообществе и учитываются при разработке национальных рекомендаций по лечению целого ряда заболеваний сердечно-сосудистой системы. Сергей Васильевич является автором ряда работ по исследованию механизмов тромбообразования при острых коронарных синдромах и их прогностическому значению. Совместно с учениками на кафедре разрабатываются методы коррекции нарушений гемостаза с целью вторичной профилактики обострений ишемической болезни сердца, ведутся исследования по изучению реакций воспаления в патогенезе, клинических проявлениях, прогнозе больных с острым коронарным синдромом. Кафедра кардиологии и кардиохирургии с курсом скорой медицинской помощи создана в Тюменском государственном медицинском университете в 2003 году. Возглавляет кафедру заслуженный деятель науки, профессор, доктор медицинских наук Шалаев Сергей Васильевич.

Большую известность и высокую репутацию в области геронтологии и гериатрии имеет школа профессора *Татьяны Викторовны Болотновой*. Татьяна Викторовна – заведующая кафедрой внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины Тюменского ГМУ. Под ее руководством на кафедре ведутся исследования клинических особенностей заболеваний у лиц пожилого возраста, механизмов развития и профилактики преждевременного старения. Ключевым аспектом научно-практической деятельности является поиск и разработка технологий по улучшению качества жизни у лиц пожилого возраста.

Большое значение для успешного развития тюменских научных школ имеет сотрудничество с ведущими терапевтическими школами России. Огромную роль в формировании разнообразия направлений и широты научных интересов региональной терапии сыграли лидеры научной медицинской элиты и выдающиеся представители российского академического научного сообщества такие, как академики РАН Евгений Иванович Чазов, Николай Алексеевич Мухин, Александр Григорьевич Чучалин, Рафаэль Гегамович Оганов, Анатолий Иванович Мартынов, Валентин Сергеевич Моисеев и многие другие.

За текущее десятилетие прогрессивно возросло научно-практическое взаимодействие Тюменского медицинского университета с практическим здравоохранением региона, в том числе с организациями здравоохранения Ханты-Мансийского и Ямало-Ненецкого автономных округов. Оно реализуется посредством сотрудничества в подготовке научно-исследовательских работ, совместного написания научных трудов, подготовке и защите кандидатских диссертаций.

Сегодня основное направление тюменской терапевтической школы – изучение закономерностей формирования и роли метаболического синдрома в клинике внутренних болезней. Это обусловлено значительным ростом распространенности абдоминального ожирения и повышением риска развития сердечно-сосудистых заболеваний – главной причиной смертности среди населения.

Фокус научных исследований направлен на решение наиболее актуальных региональных задач. Впервые на территории Крайнего Севера проведен анализ элементного состава биотических и абиотических звеньев основных трофологических цепей, присущих условиям северных широт, разработана и научно обоснована региональная модель гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий по оптимизации среды обитания, алиментарного статуса и здоровья населения Ямала, включая коренные малочисленные народы Севера.

Проведенный анализ структуры факторов риска на территориях Крайнего и приполярного Севера продемонстрировал более высокую распространенность ряда факторов риска и меньшую эффективность диспансеризации относительно среднероссийских значений. Большой пласт проведенных исследований посвящен раскрытию молекулярных механизмов ассоциации ожирения и метаболического синдрома с увеличением риска сердечно-сосудистых заболеваний. Научно обоснована роль постпрандиальных сдвигов маркеров воспаления и дисфункции эндотелия, что позволило скорректировать подходы к организации питания в трудовых коллективах работников топливно-энергетического комплекса.

Исследовательскими группами продемонстрирована ассоциация выраженности фиброза печени с ростом концентрации биохимических маркеров воспаления и дисбаланса адипокинов. Это позволило уточнить роль отдельных предикторов риска развития болезней системы кровообращения с учетом региональных климато-географических особенностей, и разработать профилактические программы, реализуемые на уровне первичного звена здравоохранения, в том числе, с использованием различных стратегий медикаментозной коррекции факторов риска.

В настоящее время в Тюменской области успешно внедряются методы бариатрической хирургии, в том числе операция билиопанкреатического шунтирования, которая является наиболее эффективной в компенсации проявлений метаболического синдрома. На основании сравнительного анализа выполненных бариатрических операций разработаны дифференцированные алгоритмы использования хирургических методов лечения морбидного ожирения, влияющих на весь кластер метаболического синдрома, а также программы долгосрочного наблюдения данной категории пациентов.

Сегодня развитие различных направлений терапевтической научной школы – важная составляющая участия Тюменского медицинского университета в реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Наука», а также участия вуза в формировании межрегионального Западно-Сибирского научно-образовательного центра (НОЦ). В рамках НОЦ Тюменский ГМУ планирует заниматься исследованиями по освоению и использованию ресурсов Арктики, а также по биологической безопасности человека, животных и растений.

Помимо стремительного развития технологий, XXI век поставил человечество перед глобальными вызовами: сердечно-сосудистые заболевания, онкологические патологии, сахарный диабет, ожирение, принимающие масштабы эпидемий. Борьба со смертельными недугами привела к необходимости создания специальной государственной программы. Правительство ставит перед медицинской наукой сложные и сверхответственные задачи. Терапевтические школы Урала, в свою очередь, вносят значительный вклад в их решение, а также в становление и развитие экономики и здравоохранения региона, продолжая участвовать в реализации региональных мероприятий по снижению смертности от основных социально значимых заболеваний. Медицинские вузы и их научные коллективы становятся сегодня передовыми центрами реализации государственной политики в сфере медицинского образования и здравоохранения.

# СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ СИБИРИ

История терапевтической службы Сибири насчитывает уже более двух столетий: от земских врачей в Российской империи до высокотехнологичной специализированной помощи в современной России. Тысячи терапевтов на всех этапах исторического развития были и остаются на страже здоровой и активной жизни сограждан, будь это участок, поликлиника или стационар.

Основателем Сибирской клинической школы терапевтов по праву считается *Михаил Георгиевич Курлов* (1859–1932). Окончив в 1883-м году Военно-медицинскую академию, Михаил Георгиевич работал ординатором в клинике Манассеина. В 1886 году защитил диссертацию на тему «Усвоение и обмен азотистых веществ при кормлении чахоточных по способу Дебова». Отправившись на стажировку за границу, М.Г. Курлов посетил ведущие клиники и лаборатории Германии, Франции, Австрии, Швейцарии, Италии, Англии, Японии. В Мюнхене он занимался у профессоров Цимсена, Боллингера, Эммериха. Под руководством Эрлиха в Берлине освоил методику исследования морфологии крови. После возвращения из заграничной командировки в 1889 году М.Г. Курлова избирают приват-доцентом Военно-медицинской академии по клиник внутренних болезней и диагностике.

В апреле 1890 года Михаила Георгиевича назначают экстраординарным профессором кафедры врачебной диагностики и факультетской терапевтической клиники Томского университета. Первый Сибирский Томский Императорский государственный классический университет имени Александра III был основан в 1888 году и стал девятым по счету университетом в Российской империи. М.Г. Курлов был блестящим врачом-клиницистом, талантливым педагогом, умелым организатором, поэтому быстро завоевал большой авторитет среди профессоров и студентов университета. В 1903 году М.Г. Курлов стал первым выборным ректором университета.

Одним из основных направлений клинической и научной деятельности Михаила Георгиевича и его учеников было всестороннее, тщательное изучение физических методов исследования в клинике внутренних болезней. М.Г. Курлов, детально разобрав технику перкуссии, предложил методику определения размеров печени и сформулировал средние перкуторные размеры сердца, легких, селезенки и печени. Издав в 1923 году монографию «Перкуссия сердца и его измерение», а в 1928 году – «Перкуссия и аускультация сердца и его измерение», М.И. Курлов положил начало изданию клинических руководств по физической диагностике для студентов и врачей.





*М.Г. Курлов*

В книге «О врачевании» академик И.А. Кассирский, прошедший курс факультетской терапии Томского университета, причисляет М.Г. Курлова к плеяде великих российских терапевтов: «Из его клиники выходили терапевты не только с отличной подготовкой, но и с системой знаний, со знаменитой курловской органометрией, с тонкой аускультацией и умением грамотно читать анализы крови. Незабываемая школа».

М.Г. Курлов внес большой вклад в изучение фтизиатрии. Он провел большое количество гистологических и микробиологических исследований туберкулезных очагов с целью формирования критериев излечимости. Итогом проведенных исследований стала его работ «Об излечении легочной бугорчатки». Впервые в Сибири в клинике М.Г. Курлова начато лечение туберкулеза легких искусственным пневмотораксом и препаратами золота.

Фактически через год после открытия рентгена в Томском университете по инициативе М.Г. Курлова был смонтирован рентгеновский аппарат, что дало большие возможности в диагностике для травматологии и фтизиатрии.

М.Г. Курлов считается по-настоящему «творцом сибирской бальнеологии». Он со своими учениками посетил все курорты Сибири, Урала, Алтая, и дальнего Востока. Их коллективом опубликовано более 40 работ, в которых были исследованы лечебные свойства курортов: Карачи, Шира, Татарское, Боровое, Лебяжье, Чемал, Белокуриха, Ильинского источника. М.Г. Курлов разработал классификацию минеральных вод, химический состав которых выражался формулой, предложенной им и являющейся общепризнанной в наше время. Долгое время Михаил Георгиевич возглав-



*Д.Д. Яблоков*

лял ученый медицинский совет Сибирского отдела здравоохранения. По его инициативе был открыт Томский НИИ курортологии и физиотерапии. Итоги его работы в области бальнеологии представлены в трудах «Классификация сибирских минеральных вод» и «Библиографический справочник по сибирской бальнеологии», куда вошло более 1170 работ, имеющих большую практическую ценность и по сей день.

М. Г. Курлов создал солидную школу терапевтов, из которой вышли 20 профессоров и целый ряд высококвалифицированных терапевтов. Среди наиболее известных учеников М. Г. Курлова следует в первую очередь назвать академика АМН СССР, заслуженного деятеля науки РСФСР, лауреата Государственной премии СССР, члена Международного противотуберкулезного союза, Международной ассоциации терапевтов, Героя Социалистического Труда, доктора медицинских наук, профессора Д.Д. Яблокова.

*Дмитрий Дмитриевич Яблоков* (1896–1993) поступил на медицинское отделение физико-математического факультета Пермского филиала Петроградского университета в 1916 году сразу после окончания Уфимской духовной семинарии. В 1918 году проходил военную службу фельдшером в белой армии, а с ноября 1919 году – в РККА. В период с 1920 по 1923 год продолжил учебу на медицинском факультете Томского университета, где и познакомился с М.Г. Курловым. С 1923 года был научным сотрудником рентгеновского кабинета и ординатором факультетской терапевтической клиники. В 1931 году стал доцентом по курсу туберкулеза



*А.А. Ковалевский*

на той же кафедре, а уже в 1932 году защитил докторскую диссертацию на тему «О лечении туберкулеза солями азота». С 1936 года был заведующим кафедрой госпитальной терапевтической клиники.

Д.Д. Яблоков был достойным учеником, преемником и продолжателем дела профессора М.Г. Курлова. Принимал активное участие в совместных работах в области туберкулеза и бальнеологии. В ходе изучения курортов Сибири в 1938 году Д.Д. Яблоков опубликовал научный труд «Курорт Лебяжье и его лечебные факторы». Принимал участие в исследовании бальнеологических свойств чажемтовской воды для использования при лечении функциональных нарушений нервной системы, гипертонической болезни, начальных форм атеросклероза, заболеваний опорно-двигательного аппарата и в гинекологической практике. С 1960 года большое внимание уделял вопросам диагностики и лечения ревматизма, описторхоза и эхинококкоза. Д.Д. Яблоков был консультантом и научным руководителем известных сибирских курортов – «Боровое», «Озеро Карачи», «Озеро Шира», «Чемал», «Лебяжье».

В годы Великой Отечественной войны профессор Д.Д. Яблоков был главным терапевтом эвакогоспиталей Томска, а в клинике под его руководством проходили испытания новые лечебные средства, полученные из лекарственных растений Сибири. Наряду с большой лечебной и консультативной работой, он совместно с фармакологом профессором Н.В. Вершининым и ботаником профессором В.В. Ревердатто занимался научно-исследовательской работой по изучению и внедрению в прак-



*Р.С. Карнов*

тику целого ряда сердечных, гипотензивных, седативных и отхаркивающих средств из лекарственных растений Сибири.

По инициативе профессора Яблокова Д.Д. и силами его учеников в факультетских клиниках были внедрены многие лабораторно-инструментальные методы исследования, такие как электрофорез белков сыворотки крови, фонокардиография и поликардиография, коагулограмма, ревматологические тесты, исследования аминокислот, гастробиопсия, радиоизотопные исследования щитовидной железы и легких. На основе этих исследований на базе факультетских клиник были организованы межклинические лаборатории (биохимическая, клиническая, иммунологическая) и отделения (рентгенологическое, радиоизотопное, функциональной диагностики). Академик Яблоков Д.Д. был превосходным клиницистом. Обходы и разборы больных, проводимые им, являлись прекрасной школой клинического мышления для всех сотрудников клиники и студентов кафедры.

Академиком Яблоковым Д.Д. опубликовано свыше 250 научных работ. Такие его монографии, как «Бронхолегочные кровотечения и кровохарканья в клинике туберкулеза и внутренних болезней» (1971), «Туберкулез легких в сочетании с внутренними болезнями» (1976), «Описторхоз человека» (1979), «Избранные главы по частной терапии внутренних болезней» (1983, 1990, 1996), и сейчас являются настольными книгами врача-терапевта, пульмонолога.

Следующим выдающимся учеником М.Г. Курлова и представителем Томской терапевтической школы стал *Александр Антонович Ковалевский*

(1896–1971). А.А. Ковалевский продолжил направление М.Г. Курлова по клинической антропометрии, опубликовав в 1926 году «Краткое пособие к перкуссии органов и их изменения», которое переиздавалось несколько раз. В круг его научных интересов также входило изучение биохимических показателей крови и их клиническое значение. В 1940 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Фибриноген крови, его происхождение, способы определения», а в 1948 году защитил докторскую диссертацию на тему «Количественные сдвиги витамина С в периферической крови и нарушения депонирования его при кровопотерях». Обе работы были признаны фундаментальными в медицинском сообществе. В своей работе «О содержании CO<sub>2</sub> в легочном воздухе при различных заболеваниях» А.А. Ковалевский предвосхитил современное учение о гипервентиляционном синдроме.

Не менее ярким представителем Сибирской терапевтической школы является *Ростислав Сергеевич Карпов* (1937). Родился в семье врачей, что безусловно определило вектор его жизненного пути. Отец, Сергей Петрович Карпов, академик АМН СССР, заведующий кафедрой микробиологии Томского медицинского института. Его мать, Федорович Мария Ивановна, работала доцентом кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней. В 1954 году Ростислав Сергеевич поступил на лечебный факультет Томского медицинского института, который с отличием окончил в 1960 году. Стал работать врачом-ординатором факультетской терапевтической клиники и под руководством Д.Д. Яблокова проделал большой путь от аспиранта до профессора заведующего кафедрой.

Р.С. Карпов активно занимался кардиологией и ревматологией. В 1968 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Сравнительная диагностическая ценность некоторых иммунологических и биохимических тестов в распознавании активности ревматического процесса у больных пороками сердца». В 1974 году защитил докторскую диссертацию на тему «Клинико-иммунологическая характеристика рецидивирующего ревматизма взрослых».

В 1979 году был приглашен на работу в Сибирский филиал ВКНЦ АМН СССР, который в тот период времени организовался в Томске. В мае 1980 году зачислен на должность заместителя директора по научной работе. Р.С. Карпов принимал активное участие в формировании научного и клинического коллектива, выборе научных направлений филиала. В 1986 году филиал ВКНЦ преобразован в НИИ кардиологии Томского научного центра АМН СССР, где Р.С. Карпов был назначен директором и председателем президиума. В 1980 году он избирается членом-корреспондентом АМН СССР, а в 1982 году – действительным членом Академии.

Говоря о знаковых фигурах в истории терапевтических обществ Сибири, нельзя не упомянуть об *Александре Леонидовиче Мясникове*. Ученый родил-



*А.Л. Мясников*

ся 19 октября 1899 году в городе Красный холм Тверской области в семье простого земского врача. Окончил гимназию и после этого, последовав по стопам своего отца, поступил в Московский Университет, где слушал лекции многих знаменитых врачей своего времени. Учеба Александра Леонидовича пришлась на непростые для России времена, но, несмотря на все перипетии революционного времени, занятия в университете не прекращались.

Карьера А.Л. Мясникова развивалась стремительно: во время своей работы в Ленинграде Александр Леонидович выпустил монографию под названием «Болезни печени и желчных путей», за которую был удостоен степени доктора медицинских наук без необходимости защиты докторской диссертации. Чуть позже А.Л. Мясников получил и звание профессора, став признанным ученым в возрасте всего 33 лет.

Одновременно в 1932 году А.Л. Мясников возглавил кафедру терапии в только что открывшемся Институте усовершенствования врачей в Новосибирске по рекомендации Г.Ф. Ланга. Уже в 1936 году на базе этого института был сформирован Новосибирский медицинский институт, а самого Мясникова назначили главой кафедры факультетской терапии. Кроме этого, Мясников совмещал еще две должности: заместителя директора по учебной работе в институте и главы клиники профессиональных заболеваний. При активном участии Александра Леонидовича в Новосибирске проводились региональные и всесоюзные научные конференции. В это же время выходит его работа «Висцеральная малярия». Мясников много занимался и другой научной работой, например, изучением бруцеллеза – этой болезнью оказалось заражено большинство сотрудников Новосибирского мясного комбината. Это исследование вылилось в третью научную монографию.

Работы А.Л. Мясникова дали толчок интенсивному развитию Новосибирска как инновационного научного терапевтического центра. Именно по инициативе А.Л. Мясникова в СССР начались и практические действия по борьбе с кардиологической патологией: массовые изучения распространения сердечно-сосудистых заболеваний (в том числе и артериальной гипертензии) среди различных групп населения. Эти исследования способствовали формированию эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний как самостоятельного раздела современной кардиологии.

Научное сообщество по заслугам оценило работу А.Л. Мясникова: в 1946 году его избирают членом-корреспондентом, а в 1948-м – академиком АМН СССР. Усилия А.Л. Мясникова по изучению атеросклероза не остались незамеченными, и в 1965 году Международное общество кардиологов отметило ученого наградой «Золотой стетоскоп» вместе с французом К. Лианом и британцем Дж. Паркинсоном.

А.Л. Мясников оставил большое количество научных трудов, оригинальных открытий и целую плеяду учеников, продолжавших работать во многих уголках нашей огромной страны (среди них такие известные врачи, как Е.И. Чазов, И.К. Шхвацабая, З.С. Волинский, А.С. Логинов, В.С. Смоленский и др.). Трудно переоценить вклад Леонида Александровича в развитие отечественной медицины в целом и кардиологии в частности. Он широко и всесторонне исследовал те проблемы, которые были актуальны именно для практической медицины, сделал ряд открытий и выводов, ставших знаменательными для современной кардиологии.

Его неординарность и выдающийся талант отмечали многие ученики. Отмечали они и его противоречивую, бескомпромиссную, вспыльчивую натуру, свойственную многим талантливым людям. А то, что профессор Мясников был одним из талантливейших и гениальных врачей XX века, не поддается сомнению.

*Григорий Денисович Залесский* родился 13 января 1902 года. В 1920 году поступил на медицинский факультет ТГУ. Уже с первых курсов он стал заниматься научно-исследовательской работой в студенческом научном кружке. В 1926 году Григорий Денисович окончил образование и был оставлен в университете в качестве клинического ординатора при кафедре госпитальной терапии. С 1928 года он стал изучать теорию и практику физиотерапии.

В 1931 году Г.Д. Залесский был назначен в Омский государственный медицинский институт доцентом по курсу физиотерапии при кафедре факультетской терапии. В это же время он стал консультантом и научным руководителем нескольких курортов Омской и Челябинской областей, а в 1934 году возглавил научную экспедицию по

изучению ряда озёр, чтобы затем использовать их в качестве курортологических факторов.

В 1947 году Залесский был назначен директором Новосибирского государственного медицинского института и ГИДУВа (Государственного института для усовершенствования врачей), где ему одновременно было предложено возглавить кафедру факультетской терапии. Возглавив медицинский институт, Григорий Денисович начал перестройку учебно-воспитательной, научной и лечебной работы на основе передовой по тем временам мичуринской биологии и учения И.П. Павлова. В вузе были организованы современные вирусологическая, иммунологическая и гистохимическая лаборатории, впоследствии объединенные в Центральную научно-исследовательскую лабораторию.

Для здравоохранения Западной Сибири большое значение имела работа профессора Залесского по изучению целебных факторов курортов «Озеро Карачи», «Белокуриха» и озёр Новосибирской области. Ее итогом стало широкое введение новых комплексных методов терапии в практику лечения на грязевых курортах Сибири.

Еще одна сфера научных интересов Залесского – изучение проницаемости кровеносных сосудов. Уже в 1938 году им была высказана мысль о значении существенного патологического повышения проницаемости кровеносных капилляров при ревматизме и роли этого фактора в механизме сенсбилизации организма больных ревматизмом. Позднее в ходе исследований было зафиксировано появление в крови больных в остром периоде ревматизма особых токсических веществ, которые вели не только к повышению проницаемости капилляров, но и глубоким функциональным и гистоморфологическим изменениям (в коже, печени, почках и легких).

Результаты исследований были изложены монографии «Ревматизм и проницаемость капилляров» (1949), которая была признана фундаментальным трудом, а исследования легли в основу концепции эндотелиальной дисфункции при сердечно-сосудистых заболеваниях, за которую в 1998 году Ф. Мурад, Р. Фуршгот и Л. Игнарро получили Нобелевскую Премию.

В 1955 году Залесский впервые выдвинул гипотезу вирусно-стрептококковой этиологии ревматизма и стал проводить исследования по выделению вируса. Используя культуры ткани фибробластов человеческого эмбриона, удалось выделить из крови больных особый вирус, названный R-вирусом (позже он был идентифицирован как вирус Коксаки А-13). Одновременно с выделением вируса у тех же больных определялось наличие, хотя и в низком титре, спец-





*Г.Д. Залесский*



*Ар.А. Демин*

ифических вируснейтрализующих антител. Залесский предположил, что антигеном может быть вирус, способный репродуцироваться в клетках организма в течение многих лет. Таким образом, родилась концепция вирусно-стрептококковой ассоциации происхождения ревматизма. Итогом этой работы стала последняя монография профессора Залесского «О вирусной природе ревматизма» (1966 год).

Это открытие вкупе с опытом научных исследований курортного лечения подвели Григория Денисовича к мысли об использовании естественных биологических регуляторов в лечении патологических процессов и заболеваний. Применительно к ревматоидному артриту, изучением которого занимался Залесский, удалось разработать эффективный метод лечения плацентарной кровью и гепарином. Так были заложены основы современной терапии биологически активными веществами.

Научная школа Залесского положила начало оригинальному клиническому направлению, которое нашло продолжение в трудах академиков РАМН. Залесским было опубликовано более 35 научных работ, под его руководством подготовлены 2 доктора и 12 кандидатов медицинских наук. По его инициативе 12 кафедр НГМИ были объединены для изучения проблем ревматизма, которые в то время относились к числу важнейших проблем медицины.

*Аристарх Александрович Демин* родился 29 сентября 1918 года в селе Дергачи Дергачевского района Саратовской губернии. В 1936 году

поступил на лечебный факультет 3-го Московского медицинского института, окончание которого пришлось на начало Великой Отечественной войны. Как и многие выпускники, А.А. Демин был направлен в действующую армию, начав службу младшим врачом 1085-го стрелкового полка 322-ой стрелковой дивизии Центрального фронта. Все четыре военных года он вместе со своим полком провел на передовой, пройдя путь от младшего врача до военврача 3 ранга, окончив службу в звании капитана медицинской службы. Он участвовал в боях за Москву, Воронеж, Курск, Киев, Житомир, Тернополь, Львов, сражался в Польше, Чехословакии, Германии, встретив День Победы в Праге.

После демобилизации из Советской Армии в 1945 году Ар.А. Демин продолжил обучение в ординатуре факультетской терапевтической клиники Московского медицинского института, а в 1953 году по приглашению директора Новосибирского государственного медицинского института профессора Г.Д. Залесского и по решению Министерства здравоохранения СССР Ар.А. Демин был направлен в Новосибирск. Он одновременно возглавил кафедру госпитальной терапии и терапевтическую клинику кафедры, которая располагалась на базе Областной больницы. Фактически сразу после вступления в должность Аристарх Александрович приступил к выполнению задач, возложенных на него Г.Д. Залесским – подготовить научные кадры, отвечающие требованиям времени, и вывести учебную, научную и лечебную работу кафедры и клиники на новый уровень.

Свой богатый опыт врачевания Ар.А. Демин передавал не только студентам, но и всем сотрудникам кафедры и клиники. Терапию он справедливо считал основной медицинской специальностью, подчеркивая необходимость знания разнообразных симптомов болезни, умения их обнаружить и объяснить. Ар.А. Демин предложил новые схемы клинических разборов, которые позволяли отражать динамику течения болезни. Он учил при обследовании больных не только и не столько выяснять степень поражения какого-то органа или системы, но главным образом глубоко разбираться и уяснять, в какой степени функциональны эти органы и системы и могут ли они полноценно выполнять свои физиологические функции в целостном организме. Эта традиционная область отечественной «функциональной диагностики» неустанно освещалась им в лекциях, клинических обходах, консультациях.

Под руководством Ар.А. Демина на кафедре на протяжении многих лет велись исследования заболеваний сердца, крови, соединительной ткани, почек, суставов, а также изучались вопросы краевой

патологии, курортологии, профпатологии и истории медицины. Результаты исследований нашли отражение в работах, посвященных поражению сердца эхинококком («Электрокардиографические изменения при эхинококкозе сердца», «Эхинококкоз сердца», 1952), миеломной болезни Рустицкого («К вопросу о клинике и распознавании миеломной болезни Рустицкого», 1956), клинической фармакологии грамисола («Применение грамисола в клинике внутренних болезней. Методы введения и дозировка грамисола. Опыт лечения легочных нагноений и септического эндокардита грамисолом», 1951) и пантокрина («Применение пантокрина при сосудистой недостаточности у сыпнотифозных больных», 1951) и др. Все исследования велись с учетом особенностей патологии в Сибири и с применением современных методов исследования, включая генетические, иммунологические, биофизические, вирусологические и другие.

Одним из основных направлений научной деятельности профессора Демина являлось изучение болезней сердечно-сосудистой системы. С первых дней работы Ар.А. Демина в Новосибирском медицинском институте основной тематикой научной деятельности коллектива кафедры стало изучение затяжного септического эндокардита.

Результатом многолетних и многочисленных исследований стали ценные теоретические обобщения и практические рекомендации, оформленные Ар.А. Деминим в серии статей и в докторской диссертации на тему «Клиника и лечение затяжного септического эндокардита», защищенной в ученом совете 1-го Московского медицинского института в 1955 году. Уже через год ему была присуждена ученая степень доктора медицинских наук и присвоено ученое звание профессора. Этой же тематике была посвящена специальная монография «Септический эндокардит», вошедшая в состав многотомного руководства по внутренним болезням (1962). Посвятив изучению затяжного септического эндокардита более 24 научных работ, профессор Ар.А. Демин внес серьезный вклад в отечественную науку и стал одним из ведущих специалистов по данной проблеме в нашей стране. Его работы в этой области часто цитировались в отечественной и иностранной литературе.

Ар.А. Демин одним из первых советских клиницистов начал изучать диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, узелковый артериит, дерматомиозит и другие. Эти исследования отличались многочисленностью клинических наблюдений, широтой изучения с помощью биохимических, клинических и иммунологических методов, а также комплексными научными изысканиями с представителями смежных специальностей. Особое место в исследованиях занимало многолетнее изучение при-

роды системной красной волчанки (СКВ), ее этиологии, патогенеза, иммуногенеза, биохимических нарушений, клинической картины, диагностики, лечения и профилактики.

С 1970 года Аристарх Александрович начал работать над проблемой профессиональной патологии. При непосредственном его участии впервые в истории здравоохранения Сибири в Новосибирске были начаты широкие клинические исследования в области профессиональных болезней, связанных с постоянным воздействием на человека фактора вибрации и пылевого фактора (вибрационной болезни и пневмокониозов). Ар.А. Демин принимал участие в выявлении ранних проявлений, а также в разработке способов лечения и профилактики этих заболеваний. Исследования велись в тесном контакте с органами здравоохранения и НИИ (Институт горного дела СО АН СССР, Новосибирский санитарный институт Минздрава СССР). Еще в 1965 году Ар.А. Демин специально посещал кафедру терапии и профпатологии санитарно-гигиенического факультета 1-го Московского медицинского института для ознакомления с процессом преподавания профпатологии, чтобы применить этот опыт преподавания в НГМИ.

О широте научных интересов Ар.А. Демина свидетельствует его интерес к истории медицины. Он неоднократно, особенно на лекциях, подчеркивал, что история медицины помогает лучше понять настоящее, служит орудием его познания. Его интересовали вопросы истории отечественной медицины: история развития учения об аускультации и перкуссии («К вопросу об истории аускультации и перкуссии в России», 1953), история развития учения об эндокардитах («К истории развития учения о септическом эндокардите», 1950). В библиографии Ар.А. Демина есть работы, которые носят характер историко-литературных изысканий, в которых воздается должное заслугам отечественных ученых.

Ар.А. Демин – автор более 300 научных работ, в том числе двух монографий: «Септический эндокардит» (1962) и «Клинико-иммунологические аспекты коллагеновых заболеваний», написанной в соавторстве с А.В. Николаевским (1971). Под редакцией Аристарха Александровича и с его предисловиями вышли сборники «Вопросы гематологии и иммунологии» (1967), «Вопросы курортологии и физиотерапии» (1967), «Клиническая казуистика», в котором он выступил как соавтор и член редколлегии (1972), «Эпидемиология, генетика, клиника и терапия гемобластозов» (1976), «Клиническая фармакология» (1977) и другие. Эти сборники получили широкую известность и стали настольными справочными пособиями для многих специали-



*Л.Д. Сидорова*

стов-врачей. Три научные работы Ар.А. Демина были опубликованы в Германии и Чехословакии. Аристарх Александрович был членом редакционного совета журнала «Терапевтический архив», редактором раздела «Артрология и ревматология» в Большой Медицинской энциклопедии (3-е издание).

Признанием заслуг Ар.А. Демина и его вклада в развитие отечественной терапевтической науки, его авторитета ученого стало присвоение ему в 1974 году звания члена-корреспондента АМН СССР.

Профессора Аристарха Александровича Демина по праву можно считать создателем оригинальной сибирской терапевтической научной школы, которая и сейчас продолжает успешно решать современные задачи теоретической и практической медицины. Его ученики возглавляли и сегодня возглавляют клинические кафедры в Новосибирском медицинском университете и уже имеют своих учеников. Они продолжают развивать научные направления, заложенные учителем с учетом новых требований, продиктованных жизнью.

Среди наиболее ярких последователей Ар.А. Демина стоит отметить его сына А.А. Демина (д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии НГМУ), М.И. Лосеву (д.м.н., профессор, основатель известной научной школы гематологов), Л.Д. Сидорову (д.м.н., профессор, академик РАН, известный сибирский терапевт, занималась вопросами пульмонологии), В.А. Галенка (д.м.н., профессор, член правления Российской ассоциации эндокринологов, председатель Новосибирского отделения ассоциации

эндокринологов, редактор отдела «Эндокринология» БМЭ с 1985 г и ММЭ с 1991 года, член редакционного совета журнала «Сахарный диабет), а также профессоров: Т.И. Поспелова (заведующая кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ НГМУ), И.А. Бондарь (заведующая кафедрой эндокринологии НГМУ), Л.А. Шпагина (заведующая кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабилитации), Т.Н. Сентякова (профессор кафедры госпитальной терапии НГМУ, изучает проблемы диффузных заболеваний соединительной ткани).

*Лидия Дмитриевна Сидорова (1926–2018).* Вся профессиональная деятельность Лидии Дмитриевны неразрывно связана с Новосибирским медицинским институтом-академией-университетом. В 1944 году она поступила в НГМИ и с отличием его окончила. Вместе с подругой собиралась ехать по распределению на Дальний Восток работать терапевтом. Однако перед самым отъездом ее вызвал к себе ректор Г.Д. Залесский и предложил место в клинической ординатуре на кафедре госпитальной терапии. Лидия Дмитриевна согласилась. После окончания ординатуры Л.Д. Сидорова осталась работать на кафедре ассистентом. Тогда ею заведовал Моисей Израилевич Хургин. Невысокого роста и щуплого телосложения, вспыльчивый. Маленький человек, но большой доктор – так про него говорили студенты. Для Лидии Дмитриевны он стал не просто учителем, а воспитателем, примером того, как нужно работать с пациентами.

В 1958 году Лидия Дмитриевна защитила кандидатскую диссертацию на тему «Проницаемость кровеносных капилляров и общий белок сыворотки крови у больных легочными нагноениями», а через десять лет – докторскую, в которой исследовала распространение, патогенез, этиологию, клинику и лечение острого лейкоза. В 1973 году Лидия Дмитриевна сменила А.А. Демина на посту руководителя кафедры госпитальной терапии. Она заведовала ею на протяжении 24 лет, параллельно занималась наукой.

В 1980 году Л.Д. Сидорова была избрана членом Проблемной комиссии союзного значения «Пульмонология», а еще через два года стала членом Проблемной комиссии «Физиология и патология органов дыхания». Успехи талантливого и перспективного ученого заметило руководство Академии медицинских наук СССР, и в 1982 году Лидия Дмитриевна была избрана членом-корреспондентом АМН. Три года спустя стала главным ученым секретарем Президиума Сибирского отделения АМН СССР. В 1990 году Лидию Дмитриевну назначили заместителем председателя по научной работе Президиума СО АМН. В 1993 году была избрана действительным членом РАМН.

Благодаря своему трудолюбию и неумной энергии Лидия Дмитриевна стала известным сибирским терапевтом. Научные работы Л.Д. Сидоровой способствовали изучению распространения, особенностей клинического

течения болезней органов дыхания, кровообращения, системы крови, почек; внедрению в практическое здравоохранение оригинальных схем лечения. Более 35 лет Лидия Дмитриевна занималась одной из наиболее актуальных проблем, характерных для Сибири — пульмонологией. Вопросы пульмонологии рассматривались очень широко: с позиции экологических факторов, профессиональных, возрастных, гендерных. Подход к заболеваниям органов дыхания был комплексный: привлекались педиатры, фтизиатры, профпатологи, бронхоскописты, фтизиохирурги, пульмохирурги, эндоскописты, аллергологи и иммунологи. С 2000-х годов стали постоянными «Сидоровские пульмонологические чтения», которые организовывали ученики Лидии Дмитриевны. Приглашенными экспертами на таких заседаниях были ведущие специалисты из Москвы и Санкт-Петербурга. Разбирались самые актуальные проблемы пульмонологии с привлечением самого широкого круга врачей. Такие симпозиумы формировали новые методы лечения для внедрения в практическое здравоохранение. Так, например, была внедрена тороковидеоскопия. Дальнейшее развитие получила пульмонология с появлением имидж-диагностики, эндоскопической видеодиагностики, гистологии, молекулярной диагностики, генетики.

Лидия Дмитриевна была инициатором и организатором развития пульмонологической службы в Новосибирской области, создавала и долгое время руководила областным пульмонологическим центром. Кроме того, Л.Д. Сидорова являлась членом Российского респираторного и Европейского респираторного научных обществ, принимала участие во всех отечественных и 14 зарубежных конгрессах этих обществ. Прошедший в 1995 году в Новосибирске 12-й Национальный конгресс по болезням органов дыхания имел ключевое значение, он послужил дополнительным толчком к развитию пульмонологических школ Сибири.

Л.Д. Сидорова создала крупную научную школу в области внутренней медицины. Под ее научным руководством защитились 12 докторов и 75 кандидатов медицинских наук. Лидия Дмитриевна подготовила более 400 научных статей, посвященных вопросам эпидемиологии и эволюции болезней внутренних органов, механизмам хронизации заболеваний. Совместно с коллегами и учениками она опубликовала монографии «Неспецифические заболевания легких в условиях Западной Сибири», «Внутрибольничные пневмонии» (патоморфогенез, особенности клиники и терапии, критерии прогноза) и учебное пособие «Внутренние болезни». Вместе со своими учениками она внесла весомый вклад в организацию и развитие в Сибири таких специальных служб, как эндокринология, нефрология, гематология, гастроэнтерология.

В числе наиболее выдающихся учеников академика Л.Д. Сидоровой – доктора медицинских наук, профессора Н.Л. Тов (заведующий



*Ю.П. Никитин*

кафедрой внутренних болезней, научное направление – нефрология), Г.Ф. Лаптева (научное направление – нефрология), А.И. Пальцев (научное направление – гастроэнтерология), Н.П. Домникова (научное направление – пульмонология), Л.А. Куделя (научное направление – пульмонология) и многие другие.

Академик Л.Д. Сидорова была одним из ведущих терапевтов сибирской терапевтической школы, высоко эрудированным клиницистом, воспитанным на лучших традициях отечественной медицины. Будучи врачом широкого профиля, Лидия Дмитриевна много сил и времени отдавала воспитанию будущих врачей, развитию практического здравоохранения Новосибирской области, постоянно занималась повышением квалификации врачей-терапевтов, являлась бессменным председателем Новосибирского областного общества терапевтов. Высокая эрудиция, организаторские способности, талант ученого снискали Лидии Дмитриевне Сидоровой заслуженный авторитет и уважение медицинской общественности и ее многочисленных пациентов.

За заслуги перед наукой и здравоохранением Л.Д. Сидорова была награждена медалями «За доблестный труд в ознаменование 100 – летия со дня рождения В.И. Ленина», «За трудовое отличие» и «Ветеран труда», орденами Н. Пирогова «За выдающиеся достижения в медицине» и «За заслуги перед Отечеством II степени», знаками «Отличник здравоохранения» и «Отличник Высшей школы». Ей были присвоены почетные звания «Заслуженный деятель науки РФ» и «Заслуженный врач РФ».



*Юрий Петрович Никитин* родился 23 августа 1928 года в Красноярске. Детство его прошло в небольшом городе Нижнеудинске Иркутской области. Его отца, начальника железнодорожного участка, расстреляли как врага народа. Следом арестовали и мать, как члена семьи репрессированного. Она была осуждена на 8 лет лагерей и умерла в местах заключения, так и не повидавшись с сыном. До своего ареста мать успела увезти сына к своим родственникам в Новосибирск. В 1945 году Юрий Никитин поступил в Новосибирский государственный медицинский институт. Свою первую студенческую научную работу он выполнил по теме, связанной с изучением влияния стресса на регенерацию крови у собак, вместе с еще одним студентом-второкурсником В.П. Казначеевым. С третьего курса и до окончания медицинского института Юрий Никитин занимался научными исследованиями в области гематологии и иммунологии на кафедре патофизиологии.

В 1950 году Ю.П. Никитин с отличием окончил лечебный факультет НГМИ, не получив за все годы обучения ни по одному предмету оценки ниже пятёрки. В конце 50-х годов Юрий Петрович начал изучать влияние фтористой интоксикации на организм человека. Было проведено обследование нескольких сотен рабочих алюминиевого завода. Эта идея работы была подсказана молодому исследователю академиком А.Л. Мясниковым – директором Научно-исследовательского института терапии на одной из научных конференций в Москве (Юрий Петрович считает себя последователем школы Александра Леонидовича Мясникова, который в довоенные годы работал в Новосибирске в Институте усовершенствования врачей, заведая той же кафедрой терапии). В настоящее время такие исследования были бы названы эпидемиологическими, поскольку проводился сплошной скрининг в организованной популяции. Но в 50-е годы прошлого века в СССР еще не существовало такой науки, которую позднее назвали эпидемиологией неинфекционных заболеваний, а в США только начиналось Фремингемское исследование по изучению эпидемиологии факторов риска сердечнососудистых заболеваний.

В 1961 году, обобщив результаты своих исследований, он успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Состояние гемостатической системы и картина крови при интоксикации фтором». Вскоре ему было присвоено звание доцента. В этом же году Ю.П. Никитин возглавил 1-е терапевтическое отделение городской клинической больницы г. Новокузнецка. Оставаясь верным своему увлечению гематологией и системой гемостаза (как гемокоагулолог, он является учеником школы Б.А. Кудряшова – профессора МГУ, ведущего специалиста в области коагулологии нашей страны), Юрий Петрович создал на базе клинической больницы крупный гематологический центр, который обслуживал не только город, но и всю Кемеровскую область, нередко

и больных других областей. В центре проводилось современное на тот период лечение гематологических больных. Одновременно велись широкие исследования гемостаза на стыке гематологии, кардиологии и других заболеваний. Занимаясь проблемами гематологии и гемокоагуляции, Юрий Петрович одним из первых в стране изучил роль тканевых компонентов в первичном гемостазе, свертывании крови и фибринолизе. Его работы хорошо были известны в нашей стране и за рубежом. Только за три года в советских и международных изданиях вышло более 30 его публикаций. К 1968 году он завершил работу над докторской диссертацией на тему «Свертывающие, противосвертывающие и фибринолитические свойства стенки аорты в норме и при атеросклерозе» и через год успешно защитил ее.

В 1968 году в Новосибирском медицинском институте был создан факультет усовершенствования врачей (ФУВ). Для организации кафедры терапии на этом факультете был приглашен Юрий Петрович Никитин как специалист с большим опытом работы в ГИДУВе. В качестве лечебной базы была выбрана крупная многопрофильная железнодорожная больница г. Новосибирска. Долгие годы кафедра терапии ФУВ оставалась единственной на факультете. По мере ее расширения на кафедре стали преподаваться практически все разделы внутренних заболеваний – кардиология, гастроэнтерология, эндокринология, медицинская генетика, гематология, пульмонология и другие. В 1970 году Юрий Петрович был назначен на должность проректора по научной работе НГМИ. Эту работу он совмещал с заведованием кафедрой до 1980 года. Юрий Петрович с успехом справлялся с должностью проректора по науке, требовавшей широких и глубоких знаний, чрезвычайной ответственности, умения находить контакт с людьми и руководить научной работой большого коллектива. В 70–80 годы на базе кафедры терапии, других кафедр и ЦНИЛА НГМИ активно готовились кадры для Сибирского отделения АМН. В эти годы НГМИ выполнял ряд крупномасштабных научных исследований, в частности по проблемам сердечно-сосудистой патологии, артериальной гипертонии, бактериального эндокардита, ишемической болезни сердца. Исследовалось состояние здоровья рабочих на заводах и предприятиях Новосибирска и Новосибирской области – заводе им. Чкалова, «Сибсельмаш», Западно-Сибирской железной дороге и других, где впервые была изучена распространенность заболеваний среди различных профессиональных групп и меры профилактики.

В 1980 году Юрий Петрович Никитин был избран членом-корреспондентом АМН СССР и вскоре стал заместителем председателя

Президиума Сибирского отделения Академии медицинских наук, на посту которого оставался вплоть до 1990 года. В 1981 году по решению Правительства Советского Союза был организован Научно-исследовательский институт терапии Сибирского отделения АМН СССР (ныне НИИ терапии СО РАМН) – единственный в стране. Ю.П. Никитин стал его первым руководителем, продолжая заведовать кафедрой терапии ФУВ Новосибирского мединститута. Это был период, когда научно-исследовательский институт и кафедра по Приказу Министра здравоохранения СССР были единым научно-образовательным комплексом. Научными направлениями этой объединенной структуры было изучение персональных и популяционных закономерностей формирования основных терапевтических заболеваний у населения Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера; изучение основных терапевтических заболеваний с учетом этнических, климатогеографических и производственных факторов этих регионов, разработка и внедрение в практику здравоохранения новых методов диагностики, лечения и профилактики основных терапевтических заболеваний. В 1982 году Ю.П. Никитин был избран действительным членом Академии медицинских наук СССР.

Традиционным научным направлением Института терапии сохранилось изучение механизмов атерогенеза и атеросклероз-ассоциированных заболеваний. Уже в 80-е годы в Институте выполнялись исследования по изучению разнообразных аполипопротеинов, роли Lp(a) в атерогенезе, гормональной регуляции липидного обмена и целого ряда других аспектов атерогенеза и факторов риска, общих для многих терапевтических заболеваний. Впервые были получены данные об активации окисления липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) в крови и в индуцированных макрофагах. Был разработан новый тест и на него получен патент по определению устойчивости ЛПНП к окислению, который внедрен в клиническую практику, проведен поиск высокоактивных антиоксидантов растительного и синтетического происхождения. Особое внимание было уделено проблеме изучения факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и подходам к их профилактике.

За многие годы работы Ю.П. Никитиным была создана одна из ведущих научных школ в России по проблемам атеросклероза, сердечно-сосудистых заболеваний, эпидемиологии хронических неинфекционных болезней, а Институт терапии стал хорошо известен в стране и за рубежом. Под руководством Ю.П. Никитина проводилось изучение распространенности сердечно-сосудистых заболеваний и их факторов риска не только в Новосибирске, но и в других регионах Сибири

и Дальнего Востока. Коллектив НИИ терапии СО РАМН принимал активное участие в реализации многих федеральных программ: «Национальные приоритеты в медицине и здравоохранении» (с направлениями «Атеросклероз», «Сахарный диабет», «Наркомания, алкоголизм и токсикомания», «Приоритетные направления генетики»), «Здоровье населения России», «Сибирь», «Дети Севера», «Профилактика и лечение артериальной гипертензии в РФ» и многие другие.

Ю.П. Никитина всегда отличала особая научная интуиция, которая позволяла ему охватить широкий спектр фундаментальных научных исследований, находящихся в центре внимания современной науки. Отличительной особенностью этих исследований был тщательный выбор дизайна и современных подходов с использованием строгих стандартизованных методов, что и определило впоследствии возможности сотрудничества с ведущими российскими и международными эпидемиологическими центрами. Именно так в Новосибирске на базе НИИ терапии СО РАМН под руководством академика Ю.П. Никитина сформировалось новое научное направление мирового уровня «Эпидемиология и профилактика неинфекционных заболеваний».

Особенно большой школой в области эпидемиологии явился проект ВОЗ MONICA, в котором участвовало 38 центров от 26 стран всех пяти континентов (от СССР – Москва, Новосибирск, Каунас). Полученные с 1983 по 2012 год данные в международных проектах MONICA, EUROPEAN и HAPIEE используются не только для оценки эпидемиологической характеристики ситуации в России в те годы, но и для выполнения новых исследований – молекулярно-генетических, психосоциальных и др. Очень ценны так называемые «живые когорты» – большие репрезентативные выборки населения, которые с определенной периодичностью проходят стандартные профилактические обследования с целью учета новых сердечноvascularных событий (острый инфаркт миокарда, инсульт, диабет) и анализ разных факторов риска. «Живые когорты» – большая редкость в научном мире и потому очень важны для оценки конвенционных и «новых» факторов риска заболеваний, для разработки методологии риск-метрии сердечнососудистых болезней, сахарного диабета и другой патологии. Они создали предпосылки для разработки научно-обоснованных региональных программ первичной профилактики заболеваний на индивидуальном и популяционном уровнях. В этой области академик Ю.П. Никитин является ученым с мировым именем и основателем школы сибирских эпидемиологов в области неинфекционных заболеваний.

Межинститутские связи с научными учреждениями США, Канады, Японии, Швеции, Нидерландов, Кореи, Великобритании, Бельгии, основанные на авторитете академика Ю.П. Никитина, способствовали взаимовыгодному международному научному сотрудничеству и подготовке кадров. Изучение состояния здоровья коренных и пришлых жителей Сибири, проблем адаптации человека к условиям Севера, которое закладывалось еще в Новосибирском медицинском институте, стало одним из основных научных направлений СО РАМН. Кафедра и Институт терапии долгие годы вели исследования в области приполярной медицины, участвуя в организации совместных экспедиций на Чукотку, в Якутию, Магаданскую область.

Зародилось это сотрудничество в начале 80-х годов прошлого столетия. Американские ученые, работавшие на Аляске, обратились с инициативой проведения совместных исследований в области приполярной медицины. Юрию Петровичу Никитину, как заместителю председателя СО АМН СССР, была поручена координация международного сотрудничества в этой области, в частности с США. Экспедиции были организованы на Север России, на Аляску, в Канаду, Гренландию, Исландию, Норвегию. Ю.П. Никитин участвовал в работе Международного союза приполярной медицины, с 1987 по 1996 год был членом Правления этого общества, представляя в нем СО АМН. Юрий Петрович стал одним из ведущих ученых нашей страны по проблемам северной медицины.

Важнейшее место в научной деятельности Ю.П. Никитина и его сотрудников заняло социально значимое профилактическое направление, в частности разработка и внедрение профилактических программ для врачей и различных слоев населения, проведение массовых акций. Была разработана программа «Брось курить и победи!». Впервые в Новосибирске был организован научно-практический центр «Наука для здоровья», на базе которого были внедрены разные подходы к профилактике ведущих факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) с учетом специфики региона.

Приоритетной задачей в первичной профилактике ХНИЗ на популяционном и индивидуальном уровнях Юрий Петрович считал образовательные программы не только для медицинских работников, но и для всех слоев населения. Специальные циклы для врачей и школы для населения по профилактике артериальной гипертонии, ожирения, сахарного диабета, ДЛП, по здоровому питанию начали работу на базе НИИ терапии с 1987 года, проводятся они и сегодня. Под его руководством с 1985 года была начата апробация методологии профилактики терапевтических заболеваний и их факторов

риска на базе отделений профилактики городских поликлиник. Методика автоматизированного скрининга факторов риска на основе персонального компьютера была внедрена в одном из отделений профилактики городского здравоохранения.

Социальные потрясения 90-х годов в России приостановили дальнейшие работы по профилактике и диспансеризации населения в практическом здравоохранении, но не в стенах Института терапии. Ни одна из лабораторий, занимавшихся эпидемиологией и профилактикой, не была закрыта. Именно академику РАМН Ю.П. Никитину – директору Института терапии – удалось сохранить многотысячную когорту проекта ВОЗ MONICA и в трудный 1995 год найти возможность провести третий скрининг, сберечь кадры опытных эпидемиологов и программистов. Разработками Института терапии и Сибирского отделения АМН СССР в целом интересовались многие. В институт часто приезжали ученые, врачи, опытные организаторы здравоохранения, зарубежные гости. В Новосибирске было проведено несколько крупных конференций по профилактической медицине регионального и российского масштаба.

В результате многолетних работ кафедры и института в конце 70–80-х годов на Западно-Сибирской железной дороге по инициативе Ю.П. Никитина был создан мобильный многопрофильный диагностический и профилактический комплекс на базе поезда – так называемый «Поезд здоровья». По пути движения поезда по отдаленным уголкам Сибири в специально оборудованных вагонах проводилось профилактическое обследование и консультирование жителей небольших населенных пунктов. Группа специалистов, участвовавших в разработке мобильного комплекса, была удостоена премии Правительства Российской Федерации.

Ю.П. Никитин – не только крупный клиницист, но и опытный организатор практического здравоохранения. Еще в 70-е годы он стал пропагандировать идею создания в стране специализированных кардиологических отделений, кардиологических центров и кабинетов в поликлиниках. В 1976 году по его инициативе был открыт один из первых в СССР Городской кардиологический центр, впоследствии преобразованный в Областной кардиодиспансер. Впервые реабилитация больных инфарктом миокарда на амбулаторном этапе стала проходить на базе специализированного учреждения, и была обеспечена преемственность между стационаром, поликлиниками, кардиологическим санаторием, кардиоцентром по месту жительства. Таким образом, была организована областная кардиологическая служба, в создание которой большой вклад внесли сотрудники

А.А. Николаева, Г.И. Симонова, Н.Г. Мезенцева и многие другие. Тогда же были созданы городские отделы регистров инфаркта миокарда, мозгового инсульта, общей смертности (В.В. Гафаров, В.Л. Фейгин).

В то время в Новосибирском медицинском институте многие кафедры занимались вопросами применения бальнеологических факторов местных курортов в лечении различных заболеваний. В рамках этого направления Ю.П. Никитиным и его коллективом было многое сделано для организации и внедрения профилактических и реабилитационных программ для больных терапевтического профиля во всесоюзных здравницах «Белокуриха» и «Карачи», много лет он был научным консультантом курорта «Белокуриха». Интересно отметить, что одним из первых научных консультантов курорта «Белокуриха» в довоенные годы был профессор А.Л. Мясников.

Ю.П. Никитин за свои 60 с лишним лет работы внес большой вклад в подготовку научных и врачебных высококвалифицированных кадров Сибири. Им создана школа терапевтов по многим фундаментальным и прикладным вопросам науки и практики. На кафедре терапии ФУВ и в НИИ терапии воспитано несколько поколений врачей и ученых, многих из которых Юрий Петрович называет своими последователями. Среди них:

- З.Г. Бондарева – д.м.н., профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ НГМУ, научная школа «Разработка медикаментозных и немедикаментозных методов лечения патологии сердечно-сосудистой системы»;

- Г.Н. Верещагина – д.м.н., профессор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ НГМУ, научная школа «Артериальная гипертензия. Особенности формирования в различных возрастных группах»;

- М.И. Воевода – д.м.н., профессор, академик РАН, научная школа «Молекулярная эпидемиология заболеваний человека»;

- С.А. Курилович – д.м.н., профессор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ НГМУ, научная школа «Научная и клиническая гастроэнтерология»;

- С.К. Малютина – д.м.н., профессор, ведущий специалист в области эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний;

- А.А. Николаева – д.м.н., профессор, главный научный сотрудник, действительный член Нью-Йоркской Академии наук, занимается изучением эндотелиальных дисфункций в диагностике, профилактике, дифференцированном лечении АГ и ИБС;

- Г.И. Симонова – д.м.н., профессор, широко известный специалист по профилактике, реабилитации и эндокринологии;

– В.Л. Фейгин – д.м.н., профессор, невролог с мировым именем, работающий ныне в Новой Зеландии.

– А.В. Шабалин – д.м.н., профессор, член-корреспондент РАМН, заведовавший кафедрой терапии ФУВ НГМИ после Ю.П. Никитина.

Под руководством Юрия Петровича выполнено и защищено 115 диссертаций, из них 33 на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Он автор более 800 научных работ. За изучение проблем приполярной медицины Ю.П. Никитин в 1994 году был удостоен премии РАМН, в 1996 году – международной премии и медали Хилдеса (Канада).

Ю.П. Никитин награжден орденами Трудового Красного Знамени, «Знак Почета», «За заслуги перед Отечеством» IV степени, орденом Европейской Комиссии по наградам «Золотой орел». Среди наград Юрия Петровича – многочисленные медали, в том числе медаль РАЕН им. И.П. Павлова за вклад в развитие медицины и здравоохранения, медали «За доблестный труд», «За отличные успехи в работе высшей школы СССР», «За достижения в медицинской науке», «За труд на благо г. Новосибирска», а также знак «Отличнику здравоохранения» и знак отличия республики Саха «Гражданская доблесть». Кроме того, Юрий Петрович – лауреат премии Президиума РАМН и Федерального фонда медицинского страхования; премии НИИ «Международный центр по проблемам пожилых людей» им. Т.И. Ерошевского за цикл работ по геронтологии. Библиографическим центром США в 1997–1998 годах Юрий Петрович назван «Человеком года». Указом Президента в 2007 году был удостоен звания «Заслуженный деятель науки».

Юрий Петрович имеет ряд почетных званий: почетный профессор Университета Аляски (США, Анкоридж), почетный член Российского научного общества терапевтов, почетный кардиолог России, почетный профессор Новосибирского государственного медицинского университета, лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ».

НИИ терапии СО РАН, у истоков которого стоял Ю.П. Никитин, сегодня является головным учреждением в Сибири по терапии. Юрий Петрович до сих пор продолжает трудиться в институте. Он председатель диссертационного совета, главный редактор российского журнала «Атеросклероз». По числу ежегодных публикаций и индексам цитируемости он по-прежнему в лидерах института. Спектр научных исследований Юрия Петровича широк и многообразен. Он внес значительный вклад практически во все области внутренней медицины: гематологию, кардиологию, клиническую биохимию, медицинскую генетику, геронтологию, эндокринологию, функциональную диагностику, организацию здравоохранения.





*Б.М. Шершевский*

На основе исследований Ю.П. Никитина возникли новые современные научные направления, в которых эпидемиологический подход сочетается с углубленными клиническими, биохимическими, функциональными, молекулярно-генетическими исследованиями.

*Шершевский Борис Максимович* (1901–1977) родился в Витебске в семье врача, окончил Омскую мужскую гимназию в 1919 году, после чего поступил в Томский государственный университет на медицинский факультет. Осенью того же года был призван в армию А.В. Колчака, однако в мае 1920 года был направлен в Томск для продолжения обучения. В 1924 году Б. М. Шершевский окончил университет и приступил к прохождению службы в рядах Красной Армии. Завершив службу в 1925 году, являлся практикантом, а затем ординатором госпитальной терапевтической клиники Томского государственного университета. С 1926 по 1928 год работал на бальнеологических курортах Сибири в качестве ординатора, а летом 1929 года был назначен заведующим терапевтическим отделением в городе Кемерово. С 1930 года работал ординатором, затем ассистентом, старшим научным сотрудником и научным руководителем кардиологической клиники Бальнеологического института. В ноябре 1936 года приступил к работе в должности ассистента, а с 1938 года являлся доцентом в клинике пропедтерапии 2-го Ленинградского медицинского института (сейчас Санкт-Петербургский санитарно-гигиенический медицинский институт).

В первый день Великой Отечественной войны он встал в строй защитников Ленинграда в качестве старшего терапевта. В течение 900-днев-

ной блокады вместе со всеми ленинградцами переносил все тяготы войны. Б.М. Шершевский занимался организацией терапевтической службы, читал лекции врачам в госпиталях. После демобилизации в декабре 1945 года исполнял обязанности профессора клиники пропедевтики внутренних болезней 2-го Ленинградского медицинского института. А с 1951 года заведовал кафедрой пропедевтики внутренних болезней ТМИ. В 1954 году приступил к работе в качестве научного руководителя Томского института физических методов лечения и курортологии.

В 1938 году Б.М. Шершевский защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме «Количество циркулирующей крови у сердечно-сосудистых больных». А в 1939 году был утвержден в ученое звание доцента на кафедре внутренних болезней, затем в 1952 году – профессором. Читал лекции по диагностике внутренних болезней и частной патологии. Активно занимался проблемами функциональной диагностики патологий сердечно-сосудистой системы. Разработал методику определения количества циркулирующей крови у здоровых людей при заболеваниях системы кровообращения. Выяснил роль гидремии в увеличении количества циркулирующей крови у декомпенсированных сердечных больных. Установил значение количества циркулирующей крови для оценки роли сердечной и сосудистой недостаточности в нарушении функции системы кровообращения.

Во второй половине 40-х годов Б.М. Шершевский, на основании концепции о физиологической роли аппарата внешнего дыхания в регуляции газового состава крови, определил содержание газов в крови при основных формах неспецифических заболеваний органов дыхания, а также при патологических состояниях после ранения груди. Вместе с учетом клинических данных он оценивал скорость кровотока, венозное давление, данные электрокардиографии. Б.М. Шершевский описал патогенез одышки, цианоза, гипоксемии при заболеваниях дыхательной системы.

В 1949 году защитил диссертацию «Газы крови при основных формах неспецифических заболеваний и ранений органов дыхания» на соискание ученой степени доктора медицинских наук. В дальнейшем Б.М. Шершевский изучал патогенез развития легочного сердца при хронических обструктивных заболеваниях легких и разрабатывал методы диагностики этой патологии. В том числе исследовал нарушения гемодинамики с помощью зондирования сердца и разведения крови красителями, функциональное состояние аппарата внешнего дыхания (газы крови, показатели вентиляционной функции и биомеханики дыхания).

Б.М. Шершевский является автором более 50 работ, в том числе 3 монографий. Монография «Кровообращение в малом круге: Физиология и патология» (Томск, 1970 г.) была удостоена премии МЗ СССР.

Б.М. Шершевский подготовил 15 кандидатов и 3 докторов мед. наук. Он привнес в развитие сибирской школы терапевтов строгий патофизиологический стиль анализа клинической картины как при научном исследовании. С 1957 года входил в состав совета Томского медицинского института по присуждению ученых степеней, а также являлся куратором студенческого научного общества (1952–1953 гг.), председателем центральной методической комиссии института и руководителем философских, методологических семинаров для сотрудников терапевтической кафедры и кафедры рентгенологии (1954–1964), председателем клинико-анатомических конференций. Возглавлял научное общество терапевтов. Читал лекции на факультете усовершенствования врачей, организованном на общественных началах. Б.М. Шершевский обладал феноменальной памятью и очень тонкой наблюдательностью. Глубоко осмысливал научные и клинические факты. Его выступления на съездах, конференциях, лекции для студентов, практических врачей были примером ораторского искусства, образцом всестороннего изучения литературы. Глубокие знания патофизиологии, морфологии и других смежных наук позволяли Б.М. Шершевскому ставить точный патогенетический диагноз. Обходы профессора были хорошей школой для сотрудников клиники и практических врачей. Блестящий клиницист, с громадным практическим опытом, он проявлял тщательность при осмотре пациентов. Систематическая, упорная творческая работа приносила ему радость и удовлетворение.

Как тонкий ценитель искусства и музыки, он прекрасно играл на фортепиано и многие сложные музыкальные произведения мог исполнить на память. Был простым и доступным и в то же время требовательным и строгим по отношению к себе, к своим сотрудникам и ученикам.

Б. М. Шершевский ушел из жизни в 75 лет. Но его яркий талант врача-терапевта, целеустремленного ученого, превосходного педагога вдохновляет его учеников на дальнейшее совершенствование искусства врачевания и поиск истины в науке.

*Виктор Максимович Яковлев (1924–2015)* – наш современник и настоящего достойный, яркий представитель Сибирской терапевтической школы. Родился в 1924 году в Ставропольском крае. После окончания средней школы принимал участие в боевых действиях Северо-Кавказского фронта в период с 1942 по 1943 год. Награжден орденами Отечественной Войны II степени и Красной Звезды, 16 медалями, знаком «Фронтовик». После окончания лечебного факультета Ставропольского медицинского института В.М. Яковлев работал ассистентом кафедры факультетской терапии. В 1971 году защитил докторскую диссертацию на тему «Особенности электромеханической активности миокарда и гемо-



*В.М. Яковлев*

динамики у практически здоровых и страдающих ишемической болезнью сердца старших возрастов». Начиная с 1972 года научная деятельность В.М. Яковлева связана с Омской государственной медицинской академией, где в том же году он был избран по конкурсу на должность заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней. Уже с 1984 года Виктор Максимович был назначен на должность заведующего кафедрой внутренних болезней факультета усовершенствования врачей.

Благодаря таланту, многогранности интересов и трудолюбию Виктора Максимовича были разработаны ведущие научные направления современной медицины, такие как коронарогенные и некоронарогенные заболевания миокарда, внезапная смерть, патология сердца и внутренних органов при дисплазии соединительной ткани, получившие широкое признание как в России, так и за рубежом.

В период с 1983 по 1997 год профессор В.М. Яковлев, будучи главным кардиологом Омской области, создал кардиологическую службу области. В течение многих лет он возглавлял Ученый совет ФУВ и являлся членом двух диссертационных советов (г. Томск и г. Омск). На протяжении двух десятилетий профессор В.М. Яковлев был членом правления ВНОК Российской Федерации. Награжден знаком «Отличник здравоохранения».

Вместе со своими многочисленными учениками Виктор Максимович плодотворно занимался изучением актуальных проблем. Яковлева и его коллектив интересовали вопросы этиологии, патогенеза, лечения и профилактики электромеханической диссоциации сердца при острой коронарной недостаточности и инфаркте миокарда, молеку-



*Н.А. Жуков*

лярные механизмы терминальных аритмий, дислипотеинемии, эндотелиальной дисфункции, артериальной гипертензии, атеросклероза и ишемической болезни сердца, миокардиодистрофии в климактерическом периоде, хронические неспецифические заболевания сердца, электрокардиографическая диагностика патологии сердца.

В рамках представленных интересов под руководством В.М. Яковлева выполнены 61 кандидатская и 14 докторских диссертации, опубликовано более 400 работ, в том числе 32 монографии. Ученицей Виктора Максимовича является заслуженный врач РФ, профессор Галина Ивановна Нечаева, заведующая кафедрой внутренних болезней и семейной медицины ОмГМУ.

Ещё одним столпом Омской терапевтической школы по праву считается *Николай Александрович Жуков* (1925–2011). Уроженец Ярославской области, Николай Александрович в 1949 году окончил Ярославский медицинский институт. В 1952 году он поступил в аспирантуру 2-го Московского медицинского института, после окончания которой успешно защитил кандидатскую диссертацию и 2 года работал ассистентом на кафедре пропедевтики внутренних болезней 2-го ММИ.

В 1956 году Николай Александрович был приглашен на кафедру госпитальной терапии профессором М.Э. Винниковым в Омский медицинский институт на должность доцента. В 1965 году Н.А. Жуков защитил докторскую диссертацию в ученом совете Томского меди-

цинского института на тему «Возрастные, функциональные и морфологические особенности поджелудочной железы и их клиническое значение». Н.А. Жуков возглавил кафедру госпитальной терапии, которой заведовал 36 лет.

Николай Александрович Жуков кавалер ордена Красного Трудового Знамени, двух орденов Отечественной войны I и II степени, заслуженный деятель науки Российской Федерации. Под его руководством защищено более 50 кандидатских и докторских диссертаций, издано более 300 научных работ, в том числе 4 монографии, более 30 учебных и методических пособий, учебник. Многие ученики профессора Жукова в последующем стали профессорами, руководителями кафедр. Кафедрой госпитальной терапии ОмГМУ в настоящее время заведует профессор Валерий Иванович Совалкин, ученик и преемник Н.А. Жукова.

Одна из старейших кафедр Красноярского государственного медицинского университета (КрасГМУ) – кафедра внутренних болезней № 1. Она была создана в 1942 году, в год рождения медицинского института в г. Красноярске и называлась до 1982 года кафедрой факультетской терапии. С 1942 по 1945 год кафедрой возглавлял профессор Евгений Абрамович Цукерштейн.

По возвращении Е.А. Цукерштейна в Ленинград кафедру возглавил профессор Виктор Александрович Войнов. Довольно длительное время – с 1953 по 1970 год – кафедрой возглавлял доцент Константин Филиппович Богданов. Константин Филиппович после окончания медицинского института работал на Дальнем Востоке. С первых дней войны направлен на работу в Красноярский край. Работал начальником гарнизонного госпиталя в г. Красноярске, а также в эвакогоспиталях, которые были расположены на территории курортов Шира и Учум. После войны Константин Филиппович работает на кафедре факультетской терапии, где прошел путь от ассистента до заведующего кафедрой. К.Ф. Богданов остался в памяти как добрый, порядочный человек, хороший клиницист. Работая на кафедре, он сохранил интерес к Красноярским курортам. Под его руководством проводилось исследование целебных факторов курортов «Оз. Шира» и «Оз. Учум». В течение 20 лет (с 1942 по 1962 год) кафедра базировалась в Городской больнице № 1, а с 1962 года по настоящее время основной базой кафедры является Городская клиническая больница № 20.

С 1972 года на кафедре стали обучаться врачи факультета усовершенствования врачей. В 1975 году выделилась кафедра терапии педиатрического факультета. Ее возглавили выходцы из кафедры проф. В. Н. Медведев, а в последующем доцент Н. А. Борисенко. Наиболее крупная реорганизация произошла в 1982 году. В тот период на кафедре ввели

субординатуру и на ней стали обучаться не только студенты 4-го курса, но и студенты 5 и 6 курсов лечебного факультета.

Большой вехой в истории кафедры является период, когда во главе ее стоял проф. Ф.Ф. Костюк (1970–1988). За плечами Ф.Ф. Костюка был большой жизненный и профессиональный опыт: фронт, тяжелое ранение, работа в крупной клинике под руководством таких выдающихся клиницистов, как проф. А.Е. Левин, доц. С.Д. Иссерсон.

Клиническая и научная работа на кафедре значительно оживилась. Стали проводиться интересные клинические разборы, дискуссии, на которых каждый мог высказать свое мнение. Появилась возможность знакомиться с зарубежной литературой (Ф.Ф. Костюк выписывал на свои деньги ведущие зарубежные журналы по кардиологии). Впервые на кафедре были защищены докторские диссертации (В.Н. Медведев, В.А. Шульман). Активизации научных исследований способствовал и тот факт, что в 1981 году открылся городской кардиологический центр с современным для того времени оборудованием. Этот центр стал клинической базой кафедры. С открытием кардиоцентра значительно улучшились условия и для педагогической работы: кафедре было выделено несколько учебных комнат, кабинеты для преподавателей, предоставлен зал для чтения лекций.

В 1988 году из кафедры выделилась новая самостоятельная кафедра – кафедра терапии усовершенствования врачей. Возглавил ее профессор Ф.Ф. Костюк, а кафедру внутренних болезней № 1 – проф. В. А. Шульман. Надо отметить, что в 2008 году кафедра внутренних болезней № 1 стала прародительницей еще одной кафедры – кафедры кардиологии и функциональной диагностики, которую возглавил проф. Г.В. Матюшин.

С начала 80-х годов (после открытия кардиоцентра) на кафедре стали активно развиваться научные исследования в области аритмологии. За эти годы разработаны и усовершенствованы методы диагностики синдрома слабости синусового узла (СССУ), изучены прогноз, этиология, уточнены показания к имплантации электрокардиостимуляторов (В.А. Шульман, Г.В. Матюшин, В.В. Кусаев). Издана монография «Синдром слабости синусового узла» (единственная монография в пределах СНГ по этой тематике).

Проведен генеалогический анализ СССУ, изучены закономерности его наследования (В.А. Шульман, С.Ю. Никулина, А.А. Чернова). Впервые выделена идиопатическая проксимальная атрио-вентрикулярная блокада, изучены закономерности ее наследования (С.Ю. Никулина, Ю.В. Иваницкая). В последующем стали активно изучаться закономерности наследования идиопатической (первичной) фибрилляции предсердий (С.Ю. Никулина, В.А. Шульман, Н.В. Аксютин, О.В. Исаченко). Издана монография «Генеалогия и генетика сердечных аритмий».

С 2010 года заведующей кафедрой стала проф. С.Ю. Никулина. В настоящее время она возглавляет научное направление кафедры «Клинико-генетические предикторы мультифакториальных заболеваний».

Кафедра внутренних болезней № 2 (ранее – госпитальной терапии) Красноярского государственного медицинского института организована одновременно с его основанием в 1942 году. Первый заведующий кафедры – ассистент 1-го Ленинградского мединститута Бабицкая М.С., а первый преподаватель – Майзель М.И.

С 1943 года и до конца Великой Отечественной войны кафедрой руководил профессор Лавский Г.К. Ассистентами были талантливые врачи Протопопова А.Н., Опалева В.А. Первым клиническим ординатором, а позднее (после защиты кандидатской диссертации) доцентом стала Грохотова С.Г. В трудные военные годы основной девиз кафедры «Выстоять и выдержать!» помогал выжить. Кроме учебного процесса коллектив кафедры выполнял большую клиническую работу по оказанию лечебной помощи, так как больничных врачей не хватало. В послевоенные годы кафедрой заведовали профессора Воинов А.В., Беринская Л.Н., доценты Григоров А.А. Кузнецов Н.А.

С 1950 по 1955 год кафедрой заведует профессор А.Е. Левин. Это был серьёзный учёный и терапевт с глубокими обширными общемедицинскими познаниями. Перу профессора Левина А.Е. принадлежат работы: «Ахилия и рак желудка», «Предраковые заболевания», «К диагностике рака желудка».

Далее по 1963 год кафедру возглавляет ленинградский профессор И.И. Исаков, ученик А.Л. Мясникова. Известный к тому времени ученый, И.В. Исаков опубликовал 96 научных работ, в том числе 5 монографий. Руководство «Избранные вопросы клинической электрокардиографии» было отмечено премией Г.Ф. Ланга.

До руководства кафедрой профессора Брусиловского Е.С. (с 1965 года) обязанности заведующей кафедрой исполняла доцент Иссерсон О.Д., клиницист с большой буквы, чудесный педагог. Отчеты студентов по дежурству всегда и для врачей и преподавателей превращались в клинические разборы и были настоящей школой.

Профессора *Брусиловского Е.С.*, ученика Киевской терапевтической школы, отличала широта научных взглядов, педагогическое мастерство, высокий клинический потенциал. За 5 лет под руководством профессора Е.С. Брусиловского выполнено 16 диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Среди них – работы, посвященные проблеме бронхиальной астмы, гипертонии малого круга; системе вентиляции при хронических заболеваниях легких; цитохимии эритроцитов; изучение аллергического воздействия медикаментозных аллергенов на воздухоносные пути; иммунология атеросклероза.



В течение 5 лет Е.С. Брусиловский плодотворно руководил краевым обществом терапевтов. Им опубликовано 3 монографии: «Аллергические эозинофильные заболевания», «Бронхиальная астма», «Легочная недостаточность» и издано учебное пособие для студентов мединститутов «Клинические лекции по аллергологии» (Киев, 1977). Мнение Е.С. Брусиловского о бронхиальной астме как о хроническом воспалении, высказанное в 60-е годы XX века, нашло аргументированное подтверждение и мировое признание в 90-е годы.

С 1971 по 1979 год кафедрой заведует представитель Томской школы терапевтов, профессор *Е.Л. Тарлов*, бывший фронтовик. Клинические интересы его, в основном, были сосредоточены в области пульмонологии, кардиологии и функциональной диагностики. Клинические разборы и лекции с демонстрацией больных всегда были интересны, познавательны. Под руководством Е.Л. Тарлова активно изучаются влияние производственных факторов на функционирование различных органов и систем, вопросы формирования артериальной гипертонии, легочного сердца. Все сотрудники кафедры проводили обследования рабочих на заводах Красноярска – химического волокна, комбайновом, алюминиевом, Канском хлопчатобумажном комбинате.

С 1979 по 1980 год обязанности заведующего кафедрой исполняла доцент, к.м.н. *В.И. Штегман* – интеллигентный, мягкий человек, знающий клиницист и прекрасный педагог. Имея два высших образования (медицинское и педагогическое), она великолепно владела лекторским искусством. Общение с ней всегда было интересным.

С 1981 по 1991 год кафедрой руководит высококвалифицированный клиницист и педагог, многоопытный организатор *И.К. Толстихина*. Много энергии, знаний вложила *И.К. Толстихина* в работу с субординаторами, интернами. Многоплановая деятельность *И.К. Толстихиной* включала и большую работу учёного секретаря Совета лечебного факультета.

С 1991 по 2008 год кафедрой и терапевтической клиникой Краевой больницы руководил профессор, академик МАНЭБ, заслуженный врач РФ *Ю.А. Терещенко*. Отличный клиницист, организатор и педагог, *Ю.А. Терещенко* не только сохранил и укрепил основные принципы деятельности кафедры внутренних болезней № 2, но и приложил массу усилий для совершенствования всех составляющих многогранной работы коллектива кафедры, включающей учебно-педагогическую, научную и лечебно-диагностическую деятельность.

Профессор *Терещенко Ю.А.*, в течение 20 лет возглавляя профпатологическую службу края, организовал профпатологический центр, являлся научным руководителем краевого легочно-аллергологического центра. На базе ККБ профессором *Терещенко Ю.А.*

настойчиво внедряется биопсия почек, печени, легких, иммунологические и инструментальные методы исследования. Много внимания Юрий Анатольевич уделяет проведению клинических разборов, конференций, в том числе патологоанатомических, консилиумов, а также заседаний КНОТ. За достигнутые успехи в научной, лечебно-диагностической и педагогической работе Ю.А. Терещенко удостоен награды «Золотой стетоскоп».

Под руководством Ю.А. Терещенко защищено 9 кандидатских диссертаций. В 2007 году защищает докторскую диссертацию Демко Ирина Владимировна по двум специальностям: пульмонология 14.00.43 и общественное здоровье и здравоохранение 14.00.33. С февраля 2008 года Ирина Владимировна возглавляет кафедру. За это время научное направление «Пульмонология» стало приоритетным в КрасГМУ, на базе кафедры и легочно-аллергологического центра образован Научно-образовательный центр «Пульмонология» (директор И.В. Демко), лаборатория по фармакоэкономике в пульмонологии, запланирована комплексная межкафедральная научная программа по пульмонологии. И.В. Демко является научным консультантом не только краевого легочно-аллергологического центра, но и пульмонологических центров КБ№ 42 и КБ №51 ФМБА России, национальным экспертом-пульмонологом.

Воспитанники кафедры, бывшие ординаторы, аспиранты добились успехов в практическом здравоохранении, занимали или занимают руководящие должности в различных структурных подразделениях ЛПУ, управлений здравоохранения, являются главными штатными и внештатными специалистами министерства здравоохранения.

Работа коллектива кафедры продолжается. Один из девизов сотрудников – слова Софокла: «В мире много сил великих, но сильнее человека нет на свете ничего». Кафедра терапии является одной из ведущих кафедр Института последипломного образования КрасГМУ им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого. В 1970 году был образован курс специализации и усовершенствования врачей-терапевтов края при кафедре факультетской терапии КрасГМИ (в последующем переименованной в кафедру внутренних болезней № 1), руководимой профессором, д.м.н. Федором Филипповичем Костюком – известным терапевтом и кардиологом, заслуженным фронтовиком, орденоносцем.

30 августа 1988 года был подписан приказ о создании самостоятельной кафедры терапии факультета повышения квалификации, которую возглавил профессор Федор Филиппович Костюк. Для выполнения задач последипломного обучения сотрудники кафедры должны были сочетать в себе качества опытного практического врача, владеющего современными методами обследования, ведения больных и высококвал-



*Ю.И. Гринштейн*

лифицированного педагога. Глубокие знания медицинской литературы и большой клинический опыт позволили Ф.Ф. Костюку организовать преподавание терапии на высоком уровне, вырастить достойных учеников, которые в настоящее время являются профессорами и заведуют кафедрами (профессора В.Н. Медведев, Н.Н. Николаева, В.А. Шульман и др.), а в практику городской клинической больницы № 20, на базе которой находится кафедра, впервые в крае внедрить методы диагностики, лечения и реанимации больных с острым инфарктом миокарда, нарушениями ритма и проводимости сердца.

В 1994 году коллектив возглавил известный специалист и ученый, д.м.н., профессор Юрий Исаевич Гринштейн. С его приходом кафедра получила дальнейшее развитие в учебно-методической, научной и лечебной деятельности. Основным научным направлением кафедры является изучение механизмов развития патологии сосудов различного генеза, а также разработка, апробация и внедрение новых методов диагностики, профилактики и лечения. Наряду с этим проводятся исследования в области гастроэнтерологии, пульмонологии, нефрологии, ревматологии. Кафедра терапии ИПО принимает активное участие в крупных международных исследованиях лекарственных средств.

Под руководством Ю.И. Гринштейна защищены одна докторская и 16 кандидатских диссертаций. Ю.И. Гринштейн – председатель правления краевого научно-практического общества терапевтов и пред-



*М.М. Петрова*

седатель краевого научно-практического общества по артериальной гипертензии, член-корреспондент РАЕН.

Велика роль в жизни кафедры бессменного завуча профессора, заслуженного врача РФ Нонны Николаевны Николаевой. Она ведущий гастроэнтеролог города и края, обладающий богатейшим опытом врача и педагога. Под ее руководством выполнены 4 кандидатских и докторская диссертация, она является научным руководителем городского гастроэнтерологического центра, одна из авторов многих методических рекомендаций по патологии желудочно-кишечного тракта, член редколлегии журнала «Гепатологический форум». Нонна Николаевна возглавляет в г. Красноярске международные исследования по изучению эффективности лекарственных средств, в гастроэнтерологии.

Кафедра поликлинической терапии образована в 1991 году. С 1991 по 2003 год кафедру возглавлял профессор Клеменков Сергей Вениаминович – один из ведущих физиотерапевтов-курортологов России, создавший Красноярскую школу физиотерапевтов и курортологов.

В связи с назревшей необходимостью подготовки врачей общей практики в сентябре 2003 года кафедра была реорганизована в поликлиническую терапию и семейную медицину с курсом последипломного образования, которую возглавила профессор, доктор медицинских наук М.М. Петрова.

С приходом Марины Михайловны на кафедру, врача-интерниста, имеющего большой опыт практической работы в области терапии, кардиологии, нефрологии, очевиден неуклонный рост научного потенци-

ала кафедры, её значительное обновление и омоложение. Область научных интересов связана с психосоматическими аспектами медицины (тревожно-депрессивные расстройства у больных кардиологического, гастроэнтерологического, эндокринологического профиля), эпидемиологией сердечно-сосудистых заболеваний в Красноярском крае и Республике Тыва, с изучением когнитивных нарушений у больных артериальной гипертонией и сахарным диабетом.

Под руководством М.М. Петровой защищены 37 кандидатских и 5 докторских диссертаций. Многие годы Марина Михайловна является главным внештатным терапевтом МЗ Красноярского края, председателем совета по защите докторских и кандидатских диссертаций по специальности «Внутренние болезни. Кардиология. Педиатрия», в течение 12 лет была проректором по научной работе университета.

Первым заведующим и организатором кафедры пропедевтики внутренних болезней, которая организована в 1942 году, был профессор Б.Л. Яхнис (до 1944 года), затем по 1948 год кафедрой заведовал к.м.н., доцент К.Ф. Богданов, с 1948 по 1970 год – к.м.н., доцент А.А. Григоров, с 1970 по 1996 год – д.м.н., профессор В.А. Опалева-Стеганцева, с 1996 по 2003 год – д.м.н., профессор Л.С. Поликарпов, а с 2003 года по настоящее время – д.м.н., профессор Е.И. Харьков.

По инициативе и при непосредственном участии кафедры были созданы кардиологические бригады скорой медицинской помощи в Красноярске, консультативное руководство которыми осуществлялось в течение многих лет, открыто отделение реабилитации больных инфарктом миокарда в пригородном санатории «Енисей». Исследования по изучению ИБС, инфаркта миокарда в различных аспектах продолжаются.

В 2013 году в коллектив кафедры влились сотрудники кафедры внутренних болезней педиатрического факультета и кафедра была переименована в кафедру пропедевтики внутренних болезней и терапии. Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета была выделена из кафедры внутренних болезней № 1 лечебного факультета, руководимой тогда профессором Ф.Ф. Костюком. Ее клинической базой стала ГБ № 1, где терапевтическую службу возглавляла заслуженный врач РСФСР Н.Ф. Бадэр.

Первым заведующим кафедрой внутренних болезней педиатрического факультета был назначен профессор Вениамин Николаевич Медведев, выпускник Ивановского мединститута, окончивший клиническую ординатуру в 3-м Главном управлении МЗ СССР и направленный на работу в г. Красноярск. Под руководством д.м.н, профессора Ф.Ф.Костюка он защитил кандидатскую, а затем – докторскую диссертации по разделу гастроэнтерологии. Совместная работа Ф.Ф. Костюка и В.Н. Медведева по-

зволила создать школу гастроэнтерологов в Сибири. Впервые в клиниках города и края они внедрили метод аспирационной гастробиопсии, морфометрии слизистой оболочки желудка (СОЖ), была создана классификация секреторной недостаточности при хронических гастритах, опубликованы методические рекомендации для практического здравоохранения, утвержденные в НИИ гастроэнтерологии АМН СССР. В последующем этим методам были обучены сотрудники кафедры и врачи специализированного гастроэнтерологического отделения.

После отъезда В.Н. Медведева в 1980 году кафедру возглавила доцент Нинель Афанасьевна Борисенко, внесшая большой вклад в организацию и становление кафедры. Она пришла на кафедру факультетской терапии в 1967 году из практического здравоохранения. Научные направления Нинель Афанасьевны весьма широки (разделы ревматологии, гастроэнтерологии, гематологии и др.). На высокий уровень была поставлена методическая работа, продолжалось выполнение кандидатских диссертаций. Под ее руководством было защищено 5 кандидатских диссертаций, заведовала кафедрой 17 лет. За многолетний труд и подготовку многих поколений студентов была награждена почетным знаком «Золотой стетоскоп имени профессора В.А. Опалевой-Стеганцевой». В 1997 году кафедру возглавил д.м.н., профессор Е.И. Харьков, ученик профессора В.А. Опалевой-Стеганцевой. Его научным направлением являются проблемы неотложной кардиологии. С 1980-го года в клинике внедряется методика внутривенного облучения крови гелий-неоновым лазером при различных соматических заболеваниях, в том числе при ИБС, инфаркте миокарда, нестабильной стенокардии. Для научного обоснования эффективности и изучения механизмов действия гелий-неонового лазера был заключен договор о научном сотрудничестве между Красноярским медицинским институтом и академической группой АМН СССР академика В.В. Кованова. В результате эксперимента предложен способ противоишемической защиты миокарда гелий-неоновым лазерным излучением, получен патент на изобретение. По данной тематике защищена 1 докторская диссертация и 3 кандидатских диссертаций.

В 2002 году была создана кафедра функциональной диагностики, заведующим которой стал профессор Г.В. Матюшин – профессор кафедры внутренних болезней № 1, ученик проф. В.А. Шульмана. Традиции кардиологии и аритмологии, заложенные под руководством Владимира Абрамовича, с первых лет работы кафедры бережно сохраняются и передаются молодым ассистентам. В 2008 года кафедра пополняется новыми сотрудниками и переименовывается в кафедру кардиологии и функциональной диагностики ИПО. Кафедра ведёт преподавание функциональной диагностики и кардиологии курсантам института последипломного образования

Красноярского медицинского университета, а так же преподавание функциональной диагностики студентам лечебного и педиатрического факультетов 5–6 курсов. На кафедре обучаются ординаторы (функциональная диагностика и кардиология) и аспиранты. Ведётся активная научная работа (выполняются 1 докторская и 3 кандидатских диссертации).

Для многих профессоров Центральной части России Сибирь являлась неизведанным краем. Она манила и одновременно пугала молодых исследователей своей неизученностью. Именно здесь можно было проверить и воплотить в жизнь самые смелые и дерзкие идеи пытливых умов, создать новые направления и научные школы. Первых профессоров отличали преданность науке, бескорыстный энтузиазм, страстное желание развивать науку и образование в Сибири, лечить и просвещать местное население. Если особенности Сибири – огромные труднодоступные территории, суровые климатические условия и низкая плотность населения, то особенности Сибирской терапевтической школы – яркая социальная направленность, преемственность и особое внимание к изучению краевой патологии.

# ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ НАУЧНАЯ ШКОЛА ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Началом становления терапевтической школы Приморского края можно считать 1958 год, когда был организован Владивостокский медицинский институт. На момент основания он имел в своем составе 1-й, 2-й и 3-й курсы, на которых обучалось чуть больше 300 студентов. В декабре 1958 года в институте состоялось совещание, где обсуждали тезисы ЦК КПСС и Совета Министров «Об укреплении связи школы с жизнью и о дальнейшем развитии системы народного образования в стране», принятые ноябрьским пленумом. Доклад делал Павел Александрович Мотавкин (на тот момент – заместитель директора по научной и учебной работе), который рассмотрел проблему отбора абитуриентов с упором на молодежь, имеющую производственный стаж и отработавшую в больнице в качестве обслуживающего персонала не менее двух лет. Основной образовательный процесс планировалось окончить пятым курсом и государственными экзаменами. Шестой курс следовало посвятить субординатуре в сельских и районных больницах. По итогам совещания было принято развернутое постановление, обязывающее коллектив института:

- повысить уровень работы каждой кафедры, каждого курса. Для достижения этой цели совершенствовать организацию учебного процесса, развивать творческую инициативу преподавателей, находить объективные условия для развития подлинно самостоятельной работы студентов с преодолением элементов натаскивания и школярства. Максимально приблизить учебный процесс к требованиям и запросам практического здравоохранения;
- на кафедрах ознакомиться с опытом работы Калининского медицинского института, критически обсудить предложенный этим вузом метод, взять из него полезное и внедрить в учебный процесс;
- повысить идейно-политический уровень преподавания, прежде всего лекций, освободить их от излишнего рецептурного материала, практиковать чтение факультативных лекций по выбору студентов;
- сделать лабораторные занятия связывающим звеном между теорией и практикой, всемерно поощрять инициативу и самостоятельность студентов. Обеспечить их знакомство с новыми приборами и новыми учебными технологиями, иметь методические разработки и с их помощью квалифицированно руководить лабораторными и семинарскими занятиями;
- контролировать освоение студентами старших курсов больничных манипуляций. Начиная с 3-го курса на каждого студента иметь «книжку практических навыков»;





*В.М. Живодеров*

- прививать интерес к учебному процессу через научное студенческое общество;
- привлекать к его руководству наиболее авторитетных и профессионально подготовленных преподавателей;
- для координации учебной, методической и научно-исследовательской работы создать методические комиссии по теоретическим и клиническим дисциплинам. В планы научных работ включить проблемы краевого значения, непосредственно связанные с охраной здоровья населения края.

С этого времени особое внимание было уделено организации клинических кафедр. Первой из кафедр терапевтического профиля была основана кафедра пропедевтики внутренних болезней в 1958 году приказом министерства здравоохранения РСФСР № 905 от 7.08 1958. Создателем и первым заведующим кафедрой был первый ректор института *Живодеров Владимир Михайлович*.

Живодеров В.М., первый ректор ВГМУ, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней (1958–1959), заведующий кафедрой факультетской терапии (1959–1970).

Это был период становления института. Первые преподаватели подбирались из опытных, известных медицинской общественности врачей. Первыми ассистентами кафедры были главный терапевт Приморского края Александра Степановна Хмелинина, заслуженный врач РФ Нина Ивановна Дорофеева, Нина Михайловна Пинькевич. Клинической базой кафедры стала Дальневосточная центральная бассейновая больница.



*П.И. Федотов*

В первые месяцы работы кафедры со стороны работников больницы по отношению к студентам и преподавателям чувствовалась известная настороженность, а иногда – недостаточно скрываемый антагонизм. Так, начало занятий не обошлось без мелких неувязок. В.М. Живодеров вспоминал: «К 9 часам, как было условлено, студенты 3-го курса и преподаватели пришли в краевую больницу, где должна была состояться моя первая лекция по пропедевтике внутренних болезней. Зал больницы оказался занятым...». Более 20 минут студенты гуляли по территории больницы, пока лектор выяснял причины этого недоразумения с главным врачом. Однако с течением времени это было преодолено. В августе 1959 года весь педагогический состав кафедры перешел на кафедру факультетской терапии. С сентября 1959 года кафедрой заведовала к.м.н. К.С. Яценко. Учебный процесс вели 2 ассистента: Н.А. Коростелева и Е.Н. Крылова. С 1963 по 1965 годы кафедрой заведовал профессор Яков Михайлович Милославский. В этот период был укомплектован штат кафедры, организована научная лаборатория по изучению функционального состояния коры надпочечников при заболеваниях внутренних органов, которое было основным научным направлением кафедры. На базе этой лаборатории под руководством профессора Я.М. Милославского были выполнены и в последующем успешно защищены следующие диссертации: Ниной Дмитриевной Татаркиной – диссертация доктора медицинских наук, Ниной Петровной Носовой,

Азой Иосифовной Шмелевой, Эльвирой Сергеевной Кудряшевой – кандидатские диссертации. С 1966 по 1979 год кафедрой заведовал профессор, доктор медицинских наук Павел Ильич Федотов – талантливый руководитель, крупный ученый, участник Великой Отечественной войны (1941–1945). Им была создана школа пульмонологов Приморского края. Основным научным направлением кафедры становится пульмонология. Клинической базой кафедры стала Дальневосточная центральная бассейновая больница, располагавшая 120 терапевтическими койками, что дало возможность улучшить подготовку практических врачей.

Преподавание осуществлялось доцентами Н.А. Коростелевой, А.И. Шмелевой, Г.И. Холошиной, ассистентами Л.И. Ждановой, Н.В. Мельниковой, Р.М. Севериненко, Е.Ф. Семисотовой, Т.И. Дерябиной, Э.А. Борисовой, И.К. Могильницкой, Г.А. Павличенко, старшими лаборантами В.А. Негодой и М.И. Герасименко. В течение этого периода совершенствовалась учебно-методическая работа кафедры, улучшалось преподавание клинической лаборатории и функциональной диагностики. Были созданы методические разработки для студентов и преподавателей по всем темам практических занятий в соответствии с требованиями Единой методической системы вуза.

Основными направлениями научно-исследовательской работы кафедры в те годы явились:

- особенности течения острых пневмоний в современных условиях (П.И. Федотов, М.И. Герасименко, Н.Н. Исакова);
- патогенез и течение хронической пневмонии у лиц молодого возраста (П.И. Федотов);
- течение острых пневмоний в зависимости от состояния глюкокортикоидной функции коры надпочечников (Г.И. Холошина);
- состояние функции коры надпочечников и активность воспалительного процесса при хронической пневмонии в фазе обострения (П.И. Федотов, Н.В. Мельникова);
- состояние гуморального иммунитета – комплементарной и лизоцимной систем у больных хронической пневмонией в период обострения;
- особенности аутоиммунных сдвигов при хронической пневмонии (Р.М. Севериненко);
- клинко-иммунологические параллели при хронической пневмонии в фазе обострения (Л.И. Жданова);
- изменения симпатoadреналовой системы и минералокортикоидной функции надпочечников при острых пневмониях (П.И. Федотов, П.П. Голиков, И.К. Могильницкая);



*Н.А. Коростелева*

- об изменениях содержания 11 оксикортикостероидов и транс-кортина в плазме крови у больных острой пневмонией (Г.А. Павличенко);
- влияние вспышечной активности Солнца и геомагнитных возмущений на возникновение и течение острых бактериальных пневмоний (П.И. Федотов, В.Ф. Чистяков, Ю.В. Кулаков).

Профессором П.И. Федотовым подготовлено 9 кандидатов медицинских наук, из которых двое в будущем стали профессорами, написано 7 монографий и одна биографическая повесть, «Курс лекций по общей диагностике внутренних болезней» (Владивосток: Дальневосточное кн. изд-во, 1975. 231 с.) и прекрасный «Атлас фотоиллюстраций к физическим методам клинического исследования внутренних органов человека в норме и патологии (пальпация, перкуссия, аускультация)» (Владивосток: Дальневосточное кн. изд-во, 1976. 261 с.), который в настоящее время используется студентами.

Профессор П.И. Федотов никогда не противопоставлял сотрудников кафедры и штатных работников больницы. Напротив, вся лечебная работа осуществлялась как труд единого коллектива. Ни один пациент клиники не оставался без внимания. Ежедневно Павел Ильич в сопровождении врачей, сотрудников, клинических ординаторов и интернов кафедры проводил плановые обходы в одной-двух палатах, тщательно осматривал каждого пациента, демонстрируя при этом блестящую классическую технику общеклинического исследования, выявляя малейшие

отклонения в состоянии больного с последующим совместным обсуждением клинического диагноза, тактики ведения и лечения больного. Утренние конференции, незабываемые клинические разборы были прекрасной школой клинического обучения, совершенствования высокого профессионализма. Строгий и требовательный к коллегам, Павел Ильич был удивительно мягким и отзывчивым по отношению к больным, которые его глубоко уважали, любили и восхищались им.

С сентября 1979 по 1992 год кафедрой руководила доцент, к.м.н. *Коростелева Наталья Александровна*.

Научное направление кафедры оставалось прежним – патология системы дыхания. Проводилось изучение реактивности при заболеваниях бронхолегочной системы. Под руководством заведующей кафедрой выполнены и успешно защищены кандидатские диссертации Волконской О.Г. (1985), Рубашек И.А. (1986), Невзоровой В.А. (1987), Яковца И.П. (1988). В 1983 году ассистентом Ю.В. Кулаковым была успешно защищена диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством профессора П.И. Федотова. Преподавание на кафедре пропедевтики продолжали осуществлять доценты Е.Ф. Семисотова, Н.В. Мельникова, Г.И. Холошина (стала заведовать кафедрой терапии ФПК), доцент Р.М. Севериненко, ассистенты Ю.В. Кулаков, О.Г. Волконская, И.А. Рубашек, В.А. Невзорова, И.П. Яковец, М.И. Герасименко, Г.А. Павличенко и Т.И. Дерябина.

С 1992 по 2014 год кафедрой заведовал *Гельцер Борис Израйлевич*. Под его руководством значительно усовершенствована учебно-методическая и материально-техническая база кафедры. При кафедре были созданы и эффективно работали два краевых научно-практических центра: профилактики и лечения остеопороза, суточного мониторинга артериального давления. Под его руководством велась активная лечебно-консультативная работа на двух клинических базах кафедры. Гельцер Борис Израйлевич – творческий и инициативный исследователь. Общим направлением его работ является пульмонология, а также изучение механизмов развития артериальных гипертензий, остеопороза и клиническая фармакология. Под его руководством выполнены циклы исследований по патогенезу острых и хронических болезней органов дыхания, радиационных и токсических повреждений легких, цитокинотерапии при легочных болезнях.

Особое место в исследованиях Б.И. Гельцера занимало изучение нитроксидаергических механизмов регуляции органов дыхания в норме и при различных патологических состояниях. Им предложены оригинальные методы биохимического тестирования конденсата паров выдыхаемого воздуха, в том числе определение метаболитов оксида азота. Из-



*Б.И. Гельцер*



*Н.Д. Татаркина*

вестны его фундаментальные работы по изучению механизмов развития цилиарной дисфункции дыхательных путей, патологии сурфактантной системы легких, избыточной жесткости артерий при патологии легких. Им предложены оригинальные методы исследования вазомоторной функции сосудистого эндотелия, неинвазивного определения диаметра периферических сосудов.

Известны работы Б.И. Гельцера по фармакоэкономической оценке различных групп препаратов, используемых при лечении важнейших заболеваний внутренних органов. По ряду научных направлений выиграны гранты Российского фонда фундаментальных исследований и президентского фонда «Здоровье населения России». Результаты исследований Б.И. Гельцера получили высокую оценку на многочисленных международных и российских научных форумах, в Сибирском отделении Российской академии медицинских наук, где была подчеркнута приоритетность научных исследований и их практическое значение. Эти исследования принесли Б.И. Гельцеру известность и позволили сформировать его научную школу. Б.И. Гельцер опубликовал лично и в соавторстве 600 научных работ в России и за рубежом, 15 монографий, курс лекций «Профилактика внутренних болезней» для студентов медицинских вузов. Он получил 12 авторских свидетельств на изобретения. Под руководством



*В.И. Баландина*



*Л.Ф. Кравченко*

профессора Б.И. Гельцера защищено 67 кандидатских и 22 докторских диссертации.

С 1959 года терапевтическая школа стала расширяться, появлялись новые кафедры. В это время была создана кафедра факультетской терапии, руководство которой взял на себя ректор Владивостокского медицинского института доцент В.М. Живодеров. Затем коллектив возглавляли доцент *Дорофеева Нина Ивановна* (1970–1972), доцент *Ляхов Николай Тимофеевич* (1973–1984). Многие годы кафедрой руководила профессор *Татаркина Нина Дмитриевна* (1984–2008).

Нина Дмитриевна окончила лечебный факультет Горьковского государственного медицинского университета в 1955 году, затем до 1958 года работала врачом-терапевтом МСО № 50 Министерства здравоохранения СССР (г. Москва). После этого обучалась в аспирантуре по терапии на кафедре пропедевтики внутренних болезней ГГМИ. В 1962 году была направлена Минздравом РФ для работы в ВГМУ, где сначала занимала должность ассистента, а затем доцента на кафедре пропедевтики внутренних болезней. С 1968 по 1980 год возглавляла кафедру терапии санитарно-гигиенического факультета, с 1980 по 1982 год – заведующий кафедрой госпитальной терапии, с 1982 года – заведующий кафедрой внутренних болезней № 2. В 2002 году кафедра преобразована в кафедру факультетской терапии. В 2005 году кафедра преобразована в кафедру



*Г.И. Суханова*



*Ю.В. Кулаков*

факультетской терапии с курсом функциональной диагностики. В 2007 году кафедра преобразована в кафедру факультетской терапии с курсами функциональной и лучевой диагностики, в 2008 году – в кафедру факультетской терапии с курсами эндокринологии и лучевой диагностики. За годы работы на кафедре подготовлено 5 докторов и 53 кандидата медицинских наук. Сотрудниками кафедры опубликованы более 400 научных трудов в том числе несколько монографий и учебных пособий. С 2008 по 2015 год кафедру факультетской терапии возглавлял профессор, д.м.н. *Дубиков Александр Иванович*. Александр Иванович окончил ВГМИ в 1983 году. С 1997 года работал заведующий ревматологическим отделением Городской клинической больницы № 2 г. Владивостока. Врач-ревматолог, терапевт высшей категории, заведующий Городским ревматологическим центром и главный ревматолог г. Владивостока, член Президиума Ассоциации ревматологов России, член Президиума Международного Европейского Совета по антицитокиновой терапии.

Кафедра госпитальной терапии была организована в 1961 году и уже в 1962 году после годичной субординатуры провела первый выпуск врачей-терапевтов. Первой заведующей кафедрой (1961–1966) была, работавшая ранее на кафедре факультетской терапии Саратовского медицинского института, доцент *Баландина В.И.*, а первыми ассистентами – Е.А. Пустовалова, Г.И. Суханова, А.И. Кравцова, А.Н. Шелепова.





*Л.Н. Мотанова*



*Г.И. Холошина*

Базой кафедры стала Приморская краевая больница, где было два общетерапевтических отделения (мужское и женское) по 60 коек в каждом. С 1966 по 1977 год кафедрой заведовал доктор медицинских наук, профессор *Кравченко Л.Ф.*

Единственным доцентом кафедры в то время была опытейший клиницист и педагог *Федотова Е.А.* В 1978 году на должность заведующего была избрана доцент *Суханова Г.И.*

Галина Ивановна защитила кандидатскую диссертацию в 1967-м, докторскую – в 1985 году. Основная научная проблема – бронхолегочная патология. Г.И. Суханова впервые в мире описала паразитарное заболевание легких с особыми клинико-лабораторными проявлениями – ларвальный (личиночный) парагонимоз человека. В 1998 году по материалам этой работы в соавторстве с Ю.В. Каминским издана монография «Парагонимоз. Типичная и ларвальная формы...», в 2001 году переведенная на китайский язык в Харбинском университете. Основным научным направлением кафедры в настоящее время является разработка новых технологий в диагностике кардиопульмональной патологии, таких как компьютерная дермография и электрокардиотопография. Талантливый педагог и организатор, высококвалифицированный терапевт. Автор 240 печатных работ, в том числе 1 монографии и 1 изобретения, редактор нескольких сборников научных работ, член редакционных советов журнала «Пульмонология» и «Тихоокеанского медицинского журнала». Под руководством



*Р.М. Севериненко*



*В.А. Невзорова*

Г.И. Сухановой выполнено 16 кандидатских диссертаций. Отмечена двумя грантами губернатора Приморского края. Отличник здравоохранения, руководитель Приморского отделения Российского научно-практического общества терапевтов. В составе кафедры в то время работали доценты – Г.М. Коваленко, Н.К. Орловская, Е.Г. Легконогова, Е.Ю. Лозинский, ассистентами – Э.П. Сыровацкая и Т.Б. Барсукова. На кафедре обучались студенты 5-6-го курсов лечебного факультета. В 1990 году в состав кафедры вошла часть преподавателей факультетской терапии – доцент М.П. Дементьева (завуч кафедры), ассистент В.П. Фартакова, доцент Т.Ф. Фонакова. С 2008 г. заведующим кафедрой являлся профессор, д.м.н. Ю.В. Кулаков.

Преподавались поликлиническое дело, военно-морская терапия, профессиональная патология, проходило усовершенствование врачей Приморского края по терапии. Кафедра неоднократно реорганизовывалась. В этом же году произошло слияние кафедры госпитальной терапии и кафедры терапии № 3, которая в 1994 году была организована при слиянии кафедр терапии педиатрического (кафедрой заведовали доцент Н.М. Пинкевич и проф. Н.Т. Ляхов) и медико-профилактического факультета (кафедрой заведовали проф. Н.Д. Татаркина, доцент Л.С. Зозуля).

Также к кафедре был присоединен курс фтизиопульмонологии, которым в настоящее время заведует *Мотанова Людмила Николаевна*.

Кафедра поликлиники с курсом общей врачебной практики (семей-

ной медицины) открыта в 1987 году как кафедра поликлинической терапии. Организатором и первым заведующим кафедрой стал доцент Горбач А.К.. Затем коллективом руководили доктор медицинских наук, профессор М.А. Рычкова (1989–1991), доктор медицинских наук, профессор Б.И. Гельцер (1991–1992), кандидат медицинских наук, доцент А.К. Горбач (1992–1999). В 2000 году кафедрой возглавила доктор медицинских наук, профессор Л.Е. Кривенко. На кафедре преподавалась поликлиническая терапия (для лечебного и медико-профилактического факультетов) и биомедицинская этика (для лечебного, медико-профилактического, педиатрического факультетов и факультета высшего сестринского образования). Последипломное обучение по общей врачебной практике проводилось на циклах переподготовки, специализации и в клинической ординатуре и интернатуре. Сотрудниками опубликованы более 120 научных работ, в том числе 12 учебных пособий.

Кафедра терапии ФПК была образована 1 марта 1982 года, ядром её стали 5 высококвалифицированных преподавателей, подготовленных и выросших на кафедре пропедевтики внутренних болезней – доцент Г.И. Холошина, доцент Р.М. Севериненко, ассистенты М.И. Герасименко, Г.А. Павличенко и Т.И. Дерябина.

Кафедра прошла пятилетний путь становления и первые шаги на базе Главного госпиталя ТОФ, а с 1987 года начала свою работу на базе городской клинической больницы № 1. Заведующей кафедрой была избрана *Холошина Галина Ивановна*, окончившая Кубанский медицинский институт в 1958 году. Работала участковым врачом в селе Кролевец (1958–1961), терапевтом медицинского объединения «Дальзавод» во Владивостоке (1961–1963), ассистентом и доцентом кафедры пропедевтики внутренних болезней ВГМИ (1968–1983). Кандидатскую диссертацию на тему «Некоторые показатели функционального состояния коры надпочечников и электролитного обмена при острых пневмониях» защитила в 1968 году.

Холошина Г.И. изучала вторичные пневмонии – клинику, течение, методы лечения, профилактику. Врач высшей категории, квалифицированный пульмонолог, владела современными методами диагностики и лечения больных кардиологического, пульмонологического и гастроэнтерологического профилей. Проводила циклы общего и тематического усовершенствования врачей на высоком научном и методическом уровне. Осуществляла консультативно-методическую помощь пульмонологическим службам города и края. Ее профессиональная деятельность высоко оценена руководством института и руководителями практического здравоохранения. Участвовала в работе международных симпозиумов, национальных конгрессов по болезням органов дыхания, региональной ассамблеи «Здоровье населения Дальнего Востока». Действительный член Тихоокеанской

международной медицинской академии. Под руководством Г.И. Холошиной подготовлено 6 кандидатских диссертаций. Автор 100 научных работ, 1 монографии, 16 методических разработок, 2 рационализаторских предложений. Награждена знаком «Отличник здравоохранения».

С 2001 года руководство кафедрой взяла на себя профессор, д.м.н. *Невзорова Вера Афанасьевна*.

С 2008 года в состав кафедры включен курс функциональной и ультразвуковой диагностики. Работа кафедры терапии ФПК была ориентирована на последипломное образование врачей Приморского края. В 1982 году был проведен первый цикл общего усовершенствования продолжительностью 4 месяца для 29 врачей-терапевтов. Необходимость организации подобных циклов на территории Приморского края была связана с отсутствием у большинства врачей какого-либо последипломного усовершенствования знаний. Нередко врачи-терапевты и врачи сельских участков, проработавшие многие годы, никогда не повышали свой уровень профессиональных знаний в течение этого времени. Потребовалось 2–3 года усиленной методической и организационной работы, прежде чем кафедра стала проводить циклы тематического усовершенствования «Избранные вопросы терапии», «Избранные вопросы кардиологии с функциональной диагностикой», «Избранные вопросы гастроэнтерологии», «Актуальные вопросы пульмонологии», «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней». С 1985 года по согласованию с облздравотделом Сахалинской области началась работа кафедры на территории Сахалина. В 2006 году совместно с кафедрой педиатрии ФПК и при активной поддержке учебно-методического отдела факультета ФПК ВГМУ и Департамента здравоохранения администрации Приморского края создана и работает ассоциация врачей первичного звена терапевтов, педиатров и врачей общей практики. Целью создания ассоциации является введение новых форм обучения врачей первичного звена по междисциплинарным проблемам.

В течение первых 15 лет научное направление кафедры терапии ФПК было связано с изучением особенностей иммунологического ответа при пневмонии. Под руководством Холошиной Г.И. защитили кандидатские диссертации Ковалева Л.И., Родионова Л.В., Воробьева Г.А., Бутавец Г.В., Гомзякова И.Л. С приходом заведующей кафедрой профессора Невзоровой В.А. в 2002 году отмечается новый виток в жизни кафедры со значительным ростом научного потенциала. Новое научное направление кафедры «Структурные и молекулярно-генетические взаимодействия в формировании сосудистой дисфункции при кардиореспираторной патологии» позволило расширить диапазон научных исследований, в том числе, вследствие активного сотрудничества с ДВО РАН и участия в совместных

отечественных и зарубежных грантах. За этот период (с 2002 года) защитили докторскую диссертацию Бродская Т.А., кандидатские диссертации Корякова А.Г., Кулакова Н.В., Майстровская Ю.В., Коновалова Е.Н., Масалов Г.И., Мыррикова Е.Г., Пазыч С.А., Потапова Е.С., Настрадаин О.В., Моткина Е.В., Мартыненко И.М., Кучеренко Н.В., Помогалова О.Г., Захарчук Н.В., Абрамов Е.А., Скребкова Л.Д., Бархатова Д.А., Голотина О.В., Шекунова О.В., Пестрикова Т.Л., Бурцева Е.В., Вахрушева С.Е., Тилик Т. В., Панченко Е.А., Гончар Е.Ю.

В 2015 году все терапевтические кафедры были объединены в Институт терапии и инструментальной диагностики под руководством профессора, д.м.н. Невзоровой Веры Афанасьевны. Основными кафедрами, на базе которых был сформирован Институт терапии и инструментальной диагностики, послужили кафедра терапии, функциональной и ультразвуковой диагностики ФПК, кафедра госпитальной терапии и фтизиопульмонологии, кафедра факультетской терапии.

Директор института, профессор, д.м.н. Невзорова В.А. возглавляет региональное отделение Российского научного общества по артериальной гипертензии, региональное отделение Российского медицинского общества терапевтов, общественную организацию врачей первичного звена Приморского края. В течение 3-х лет (2015–2017) Невзорова В.А. являлась Национальным делегатом от Российской Федерации в Европейском респираторном обществе, в 2014 году являлась президентом XXIII Российского национального конгресса по болезням органов дыхания. В настоящее время является главным внештатным терапевтом ДФО, полномочным представителем Российского медицинского научного общества терапевтов по ДФО, членом президиума Российского Респираторного общества и членом программного комитета ежегодных Национальных конгрессов по болезням органов дыхания, членом Профильной комиссии МЗ РФ по терапии и профильной комиссии МЗ РФ по пульмонологии. Входит в состав авторских коллективов Национальных Рекомендаций МЗ РФ «Диагностика и лечение артериальной гипертензии», «ХОБЛ и артериальная гипертензия», национального руководства «Респираторная медицина».

Профессор, д.м.н. *Мотанова Л.Н.* является главным внештатным детским фтизиатром ДФО и Приморского края, членом профильной комиссии МЗ РФ по специальности «Фтизиатрия». Входит в состав авторских коллективов Рекомендаций Российского Общества Фтизиатров «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению латентной туберкулезной инфекции у детей», «Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике у детей», «Туберкулез у детей».

Сотрудники института являются главными внештатными специалистами Приморского края: доцент, к.м.н. Киняйкин Михаил Федорович – главный внештатный пульмонолог, доцент, к.м.н. Кулакова Наталья

Валентиновна – главный внештатный терапевт, доцент, к.м.н. Мокшина Маргарита Вадимовна – главный внештатный специалист по общей врачебной практике. Все главные внештатные специалисты являются членами соответствующих профильных комиссий МЗ РФ.

Институт терапии и инструментальной диагностики ведет активную образовательную, научную и лечебную деятельность в соответствии с требованиями и вызовами современного образовательного и информационного пространства. Практически все ведущие преподаватели Института имеют научные степени и ученые звания. По состоянию на 2019 год здесь трудятся 4 доктора наук, 33 кандидата наук.

### **Образовательная деятельность**

Коллектив института активно участвует в подготовке студентов, ординаторов и врачей практического здравоохранения для Приморского края и Сахалинской области. В рамках учебной программы проводится обучение студентов по специальности «Лечебное дело» по следующим дисциплинам: введение в специальность, внутренние болезни, введение в гериатрию, лучевая диагностика, первичная и вторичная профилактика и реабилитация, гематология, также ведется учебная практика «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», производственная практика «Клиническая практика “Помощник врача”». По специальности «Педиатрия» по следующим дисциплинам: госпитальная терапия, эндокринология, лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни. По специальности «Стоматология» по следующим дисциплинам: внутренние болезни, клиническая фармакология, лучевая диагностика. По специальности «Медицинская биохимия» по дисциплине внутренние болезни. По специальности «Медико-профилактическое дело» по дисциплине внутренние болезни.

Программы последипломного обучения включают ординатуру, аспирантуру, циклы первичной переподготовки и усовершенствования врачей. В ординатуре проводится подготовка кадров высшей квалификации по специальностям: терапия, кардиология, гастроэнтерология, пульмонология, ревматология, ультразвуковая диагностика, рентгенология, фтизиатрия, нефрология, функциональная диагностика. Обучение в аспирантуре включает подготовку научно-педагогических кадров по направлению «клиническая медицина».

Работа в рамках последипломного образования врачей практического здравоохранения заключается в проведении циклов тематического усовершенствования по следующим направлениям: терапия, кардиология, гастроэнтерология, пульмонология, общая врачебная практика,

ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика, ревматология, фтизиатрия, рентгенология, гематология, нефрология, гериатрия, эндокринология, детская эндокринология. Все направления подготовки обеспечены программами повышения квалификации НМО с пятилетним сроком освоения и разработано 85 программ модулей, входящих в дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного медицинского и фармацевтического образования с пятилетним сроком освоения. Помимо традиционно используемых в образовательной деятельности лекций, семинаров, конференций, обучение на циклах проводится с применением дистанционного и симуляционного обучения. Коллектив института активно откликается на насущные проблемы практического здравоохранения. С 1995 года коллектив кафедры активно включился в проведение сертификации врачей. Первыми сертификационными стали циклы по терапии, кардиологии и общей врачебной практике. Была проведена большая работа – созданы новые методические разработки к лекциям и практическим занятиям, первые 3000 сертификационных тестов по терапии и общей врачебной практике, новые рабочие программы. За три десятилетия работы на кафедре прошли подготовку и переподготовку более 6000 специалистов. Принимая во внимание проблему смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в России, разработан цикл «Школа артериальной гипертонии», «Школа ИБС», «Школа бронхиальной астмы», «Школа ХОБЛ», по окончании которых врачи могут самостоятельно организовывать работу «школы» в самых отдаленных уголках края. Коллектив института активно включился в выполнение Национального приоритетного проекта «Здоровье». Согласно государственному контракту по Национальному проекту обучено 328 врачей Приморского края и Сахалинской области. За последние годы в институте подготовлено 15 учебных пособий для последипломного обучения врачей, в большинстве с грифом УМО МЗ РФ. По инициативе сотрудников института и при их активной поддержке организован Форум терапевтов Дальневосточного федерального округа, в работе которого принимают специалисты субъектов и главные внештатные специалисты терапевтического профиля.

### **Лечебная деятельность**

Клиническими базами института являются ведущие медицинские учреждения г. Владивостока, на которых преподаватели института в тесном сотрудничестве с врачами проводят консультативную работу, врачебные конференции, участвуют в консилиумах, работе экспертных комиссий, организуют внедрение современных медицинских технологий.

## Научная деятельность

Основным научным направлением института является «Структурные и молекулярно-генетические взаимодействия в формировании сосудистой дисфункции при кардиореспираторной патологии». Направление поддержано грантами федеральной целевой программой «Научные и научно-педагогические кадры инновационной России», Российским фондом фундаментальных исследований, Российским научным фондом совместно с Учреждением Российской академии наук Институтом химии ДВО РАН, технологической платформой МЗ РФ «Кардиология, ангиология».

По результатам исследований за последние 5 лет опубликовано более 150 работ, индексируемых в РИНЦ, 50 работ индексируемых в международных базах цитирования, 5 монографий, 6 учебных пособий, рекомендованных УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию, получено 7 патентов РФ на изобретение, программы ЭВМ, базы данных. Преподаватели активно участвуют в реализации научного и образовательного проекта, поддерживаемого администрацией Сахалинской области, в том числе в разработке «Научного обоснования системы мер в области охраны здоровья населения Сахалинской области». Постоянно совершенствуются методы работы с молодежью. Студенческое научное общество (СНО) института объединяет 120 студентов и молодых учёных. СНО института стало победителем конкурса «Лучшее СНО-2017».

В 2018 году коллектив института удостоен диплома I степени за лучшие показатели научно-исследовательской работы студентов. Постоянно осуществляется подготовка научно-педагогических кадров. Под руководством профессоров института успешно защищены 5 диссертаций на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. В настоящее время проходят обучение в аспирантуре 4 молодых учёных, готовятся к защите 4 докторских диссертации. По ряду направлений сотрудники института являются признанными лидерами в международном и российском врачебном сообществе.

Таким образом, научная терапевтическая школа Приморского края играет крайне важную роль в развитии терапевтической помощи населению. Преподаватели Института терапии и инструментальной диагностики выполняют серьёзную методическую, экспертную и образовательную работу, активно продвигают современные знания в практическое здравоохранение.



# ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ШКОЛЫ РОССИИ

Под редакцией Драпкиной О.М.

*Ни одна часть издания не может быть использована  
без письменного согласия правообладателя*

Подписано в печать 30.11.2019  
Бум. офсетная. Печать офсетная.  
Формат 60х90 1/16. Гарнитура Myriad Pro.  
Усл. печ. л. 22,5. Тираж 2000 экз.

ООО «Красногорская типография»  
143405, Московская обл., Красногорский р-н, г. Красногорск,  
Коммунальный квартал, д. 2  
[www.ktprint.ru](http://www.ktprint.ru)