

# ОРЕНБУРГСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК



- Акушерство и гинекология
- Биология, ботаника, паразитология
- Внутренние болезни
- Гигиена, экология, эпидемиология
- Гуманитарные дисциплины
- Микробиология, иммунология
- Морфология
- Неврология, медицинская генетика
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Педиатрия
- Психиатрия, наркология, психотерапия, клиническая психология
- Фармакология
- Хирургия

ISSN 2309-0782

Том II, № 4, 2014

# ОРЕНБУРГСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

**УЧРЕДИТЕЛЬ**  
**Оренбургская**  
**государственная**  
**медицинская**  
**академия**

**ТОМ II, № 4 (8), 2014**

## **ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР**

Проф. Н. П. Сетко

## **ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА**

Проф. С. В. Чемезов

### **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ**

Проф. Г. Г. Багирова  
Проф. Е. Л. Борщук  
Проф. В. В. Бурдаков  
Акад. РАН, РАМН О. В. Бухарин  
Проф. В. А. Дереча  
Проф. Р. А. Забилов  
Проф. И. И. Каган  
Проф. О. Д. Константинова  
Проф. С. И. Красиков  
Проф. Р. А. Либис  
Проф. А. А. Магчин  
Проф. И. В. Мирошниченко  
Доц. В. В. Приходько  
Проф. А. Г. Сетко  
Проф. М. А. Скачкова  
Проф. Г. Н. Соловых  
Проф. А. А. Стадников  
Проф. А. А. Третьяков  
Проф. Б. А. Фролов

### **РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ**

Проф. И. А. Аникин (Санкт-Петербург)  
Проф. В. Г. Будза  
Проф. В. Ш. Вагапова (Уфа)  
Проф. А. А. Вялова  
Проф. П. Ю. Галин  
Проф. М. А. Губин (Воронеж)  
Проф. А. М. Долгов  
Проф. В. К. Есипов  
Проф. Л. М. Железнов  
Проф. И. А. Зборовская (Волгоград)  
Проф. К. М. Иванов  
Проф. Ю. Д. Каган  
Проф. А. О. Конради (Санкт-Петербург)  
Проф. О. Б. Кузьмин  
Чл.-корр. РАМН, проф. В. Р. Кучма (Москва)  
Доц. Л. В. Маликов  
Проф. Ю. Л. Мизерницкий (Москва)  
Проф. А. А. Никонов  
Проф. Н. Ю. Перепелкина  
Проф. В. С. Полякова  
Проф. В. А. Привалов (Челябинск)  
Доц. Г. В. Савицкий  
Проф. Р. И. Сайфутдинов  
Проф. В. С. Тарасенко  
Проф. И. Н. Чайникова

**РЕГИСТРАЦИЯ**  
Журнал зарегистрирован  
Федеральной службой  
по надзору в сфере связи,  
информационных технологий  
и массовых коммуникаций  
ПИ № ФС77-51579  
от 26 октября 2012 г.



Подписку на журнал «Оренбургский  
медицинский вестник» можно оформить  
по каталогу «Роспечать» в любом  
почтовом отделении связи РФ.  
Индекс подписки – 04149

Верстка – А. Л. Кондратюк  
Издательство ОрГМА  
460000, г. Оренбург, Советская, 6  
Тел. (3532) 77-99-25  
E-mail: rio@orgma.ru  
Заказ № 886  
Тираж 500 экз.

## СОДЕРЖАНИЕ

### К 70-ЛЕТИЮ ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

- Боев В. М.*  
ОРЕНБУРГСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ В ПРОШЛОМ, НАСТОЯЩЕМ И БУДУЩЕМ 5
- Boev V. M.*  
ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY IN THE PAST, PRESENT AND FUTURE
- Каган И. И.*  
НАУЧНЫЕ ТРАДИЦИИ В 70-ЛЕТНЕЙ ИСТОРИИ ОРЕНБУРГСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА (ПО МАТЕРИАЛАМ МУЗЕЯ ИСТОРИИ ОРГМУ) 10
- Kagan I. I.*  
SCIENTIFIC TRADITIONS IN 70-YEARS HISTORY OF ORENBURG MEDICAL UNIVERSITY (ON MATERIALS IN MUSEUM OF ORSMU HISTORY)
- Багирова Г. Г., Козлова Л. К.*  
РЕВМАТОЛОГИЯ – ОДНО ИЗ ВЕДУЩИХ НАПРАВЛЕНИЙ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ АКАДЕМИИ 15
- Bagirova G. G., Kozlova L. K.*  
RHEUMATOLOGY – ONE OF LEADING DIRECTIONS OF SCIENTIFIC RESEARCHES OF ACADEMY
- Вялкova А. А., Лебедькова С. Е., Скачкова М. А., Попова Л. Ю., Евстифеева Г. Ю.*  
КЛЮЧЕВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ КАФЕДР 19
- Vyalkova a. A., Lebedkova S. E., Skachkova M. A., Popova I. Y., Evstifeeva G. Y.*  
KEY DIRECTIONS AND THE RESULTS OF RESEARCH OF PEDIATRIC DEPARTMENTS
- Либис Р. А.*  
ОРЕНБУРГСКАЯ ШКОЛА КАРДИОЛОГОВ 24
- Libis R. A.*  
ORENBURG CARDIOLOGIST SCHOOL OF THOUGHT
- Сетко Н. П.*  
СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ «ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ГИГИЕНА ПИТАНИЯ И ТРУДА» 28
- Setko N. P.*  
PAGE OF HISTORY OF THE ACADEMIC SCHOOL «PEDIATRIC HYGIENE, FOOD AND FACTORY HYGIENE»
- Соловых Г. Н., Канунникова Е. А., Нефёдова Е. М., Фабарисова Л. Г., Тихомирова Г. М., Кольчугина Г. Ф., Осинкина Т. В., Карнаухова И. В., Минакова В. В., Рябцева Е. А., Ушакова Е. И.*  
ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДОЁМОВ И ВОДОТОКОВ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ 34
- Solovyh G. N., Kanunnikova E. A., Nefedova E. M., Tihomirova G. M., Kolchugina G. F., Osinkina T. V., Karnauhov I. V., Minakova V. V., Ryabtseva E. A.*  
RESULTS AND PROSPECTS OF ENVIRONMENTAL STUDIES RESERVOIRS AND STREAMS ORENBURG REGION
- Третьяков А. А.*  
ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ КАФЕДР И НАУЧНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШКОЛ В ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ЗА 70-ЛЕТНИЙ ПЕРИОД 39
- Tretyakov A. A.*  
HISTORY OF SURGICAL DEPARTMENTS AND SIENTIFIC SURGICAL SCHOOL IN ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY FOR 70-YEAR PERIOD
- Авиштер О. Д., Красиков С. И.*  
ПРОФЕССОР Л. Е. ОЛИФСОН – ОРГАНИЗАТОР КАФЕДРЫ ХИМИИ ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ 46
- Avshister O. D., Krasikov S. I.*  
PROFESSOR L. E. OLIFSON – FOUNDER OF CHEMISTRY DEPARTMENT ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY
- Будза В. Г., Друзь В. Ф., Антохин Е. Ю., Бомов П. О., Чалая Е. Б., Козлов Я. С.*  
ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ ОРГМА – К 70-ЛЕТИЮ ВУЗА (1944-2014) 48
- Budza V. G., Druz V. F., Antokchin E. Yu., Bomov P. O., Chalaya E. B., Kozlov Ya. S.*  
HISTORY OF DEPARTMENT OF PSYCHIATRY OF ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY – FOR THE 70TH ANNIVERSARY OF THE ACADEMY (1944-2014)
- Габбасова Э. Р., Дереча Г. И., Киреева Д. С., Катан Е. А., Дереча В. А.*  
О ВКЛАДЕ КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В РАЗВИТИЕ ОРГМА 53
- Gabbasova E. R., Derecha G. I., Kireyeva D. S., Catan E. A., Derecha V. A.*  
ON THE CONTRIBUTION OF THE DEPARTMENT OF PSYCHIATRY, ADDICTION, PSYCHOTHERAPY AND CLINICAL PSYCHOLOGY IN THE DEVELOPMENT OF THE ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY
- Каспрук Л. И., Борсук Е. Л.*  
ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ 56
- Kaspruk L. I., Borsuk E. L.*  
HISTORICAL ASPECTS OF FORMATION AND DEVELOPMENT OF RESEARCH ROBOTINA THE DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND HEALTH ORENBURG MEDICAL ACADEMY

Константинова О. Д., Мазуровская О. П., Демина Л. М.,  
Первушина Л. А.  
О НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДРЫ  
АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ЗА 70 ЛЕТ

60

Konstantinova O. D., Mazurovskaya O. P., Demina L. M., Pervushina L. A.  
THE SCIENTIFIC AND PRACTICAL ACTIVITY OF THE  
DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY DURING  
70 YEARS

Матчин А. А.  
НЕКОТОРЫЕ ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ КЛИНИЧЕСКИХ  
И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕ-  
ДОВАНИЙ НА КАФЕДРЕ (КУРСЕ) СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕ-  
ЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ ОРЕНБУРГСКОГО МЕДИ-  
ЦИНСКОГО ВУЗА

66

Matchin A. A.  
SOME RESULTS AND PROSPECTS OF CLINICAL AND  
EXPERIMENTAL AND HISTOLOGIC RESEARCHES ON CHAIR  
(COURSE) OF STOMATOLOGY AND MAXILLOFACIAL  
SURGERY OF THE ORENBURG MEDICAL SCHOOL

## ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Межебовский В. Р., Межебовский А. В., Саликова Н. А.  
ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ САРКОИДОЗА СРЕДИ НА-  
СЕЛЕНИЯ ГОРОДОВ И СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ЮЖНОГО  
УРАЛА

70

Mezhebovsky V. R., Mezhebovsky A. V., Salikova N. A.  
CHARACTERISTICS OF MANIFESTATION OF SARCOIDOSIS  
AMONG URBAN AND RURAL POPULATION OF THE  
SOUTHERN URALS

## МОРФОЛОГИЯ

Самотёсов П. А., Левенец А. А., Кан И. В.  
ТОПОГРАФО-АНГИОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ  
ВНУТРЕННИХ ЯРЕМНЫХ ВЕН ЧЕЛОВЕКА

74

Samotesov P. A., Levenets A. A., Kan I. V.  
TOPOGRAPHY-MEASUREMENT PARTICULAR OF THE  
INTERNAL JUGULAR VEINS OF HUMAN

Прудников А. В., Стадников А. А., Нузова О. Б.  
МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕПАРАЦИИ ТКА-  
НЕЙ ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИХ РАН НА ОСНОВЕ ИДЕН-  
ТИФИКАЦИИ ЭКСПРЕССИИ СИНТЕЗА ПРО- И АНТИ-  
АПОПТОТИЧЕСКИХ ПРОТЕИНОВ

78

Prudnikov A. V., Stadnikov A. A., Nuzova O. B.  
MORPHOFUNCTIONAL ASSESS OF THE PYOGENIC-NECROSIS  
WOUNDS TISSUES IN FAUNDATION EXPRESIONAL PRO- AND  
ANTYAPOPTOSIS PROTEINES SYNTESIS IDENTIFICATION



***Дорогие коллеги, ветераны, выпускники, студенты!***

*Поздравляю вас с юбилеем нашей любимой Alma mater.*

*Появившись в тяжелые годы Великой Отечественной войны, наш родной вуз прошел все этапы своего становления и развития достойно, преумножая традиции российской высшей медицинской школы, заложенные нашими Учителями. У истоков создания нашего вуза стояли корифеи – член-корреспондент АМН СССР Ф. М. Лазаренко, Заслуженный врач РСФСР, доцент А. К. Силантьев, доцент Л. Е. Олифсон.*

*Среди первых выпускников – участники Великой Отечественной войны, познавшие боль и кровь. Большинство врачей Оренбургской области – бывшие студенты Оренбургского медицинского вуза. Практически во всех регионах нашей огромной страны, а также во многих странах ближнего и дальнего зарубежья трудятся представители медицинской школы Оренбуржья. Традиционные встречи выпускников подтверждают тесные узы, связывающие родной вуз с его выпускниками.*

*Особые слова благодарности – к первым выпускникам. Именно вы формировали медицинские кадры Оренбургской (Чкаловской) области, именно вы передавали и передаете свои знания, жизненный и профессиональный опыт нашим современникам. Здоровья вам и благополучия.*

*Уважаемые студенты, интерны, ординаторы, аспиранты! В ваших руках продолжение значения и славы нашего родного вуза. Успехов вам на нелегком пути профессионального становления.*

*Дорогие коллеги! Здоровья, счастья и благополучия вам и вашим семьям. Не сомневаюсь, что весь наш коллектив приложит максимум усилий для дальнейшего развития и роста родного всем нам Оренбургского медицинского вуза.*

*Ректор,  
Заслуженный деятель науки РФ,  
Заслуженный работник высшей школы РФ,  
профессор В. М. Боев*

## К 70-ЛЕТИЮ ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

УДК 61(091)(470.56)

БОЕВ В. М.

### ОРЕНБУРГСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ В ПРОШЛОМ, НАСТОЯЩЕМ И БУДУЩЕМ

*Оренбургский государственный медицинский университет*

BOEV V. M.

### ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY IN THE PAST, PRESENT AND FUTURE

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** ОРЕНБУРГ,  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ, ИСТОРИЯ.

**РЕЗЮМЕ.**

*Статья содержит материалы по истории и перспективам развития Оренбургской государственной медицинской академии.*

**KEY WORDS:** ORENBURG, MEDICAL ACADEMY, HISTORY.

**SUMMARY.**

*The article contains materials on history and perspectives in the development of Orenburg State Medical Academy.*

**Немного истории.** Представляя в кратком виде историю медицинской академии, следует подчеркнуть ее главную особенность – академия была организована в военном 1944 году, когда еще шла Великая Отечественная война. В первой половине 1944 г. из Оренбурга (тогда г. Чкалов) в г. Харьков возвратился Харьковский медицинский институт, а в августе этого же года было издано правительственное постановление об организации Чкаловского медицинского института, и 1 ноября 1944 г. начались занятия сразу на четырех курсах. Студентами второго-четвертого курсов были оренбургские студенты, оставшиеся от Харьковского мединститута. Свершилась мечта многих руководителей, врачей, просто жителей г. Чкалова и области, потому что вопрос об организации здесь медицинского вуза ставился в разных инстанциях, начиная еще с 1935 года.

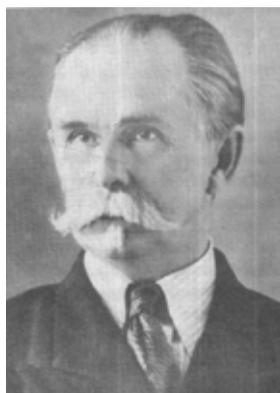
Основателями института являлись: гистолог профессор Ф. М. Лазаренко (с 1946 г. – член-корреспондент АМН СССР), химик доцент Л. Е. Олифсон (впоследствии профессор, с 1979 г. – заслуженный деятель науки РСФСР), хирург доцент А. К. Силантьев (с 1944 г. – заслуженный врач РСФСР), первый директор института доцент Н. В. Фетисов.

Война наложила свой отпечаток на создание и первые годы становления учебного заведения, определила, по крайней мере, три его особенности.

Прежде всего, вуз создавался практически на пустом месте. Ему были переданы два здания под учебные корпуса – от расформированного военного госпиталя и затем здание под общежитие студентов. Но ведь для организации учебного процесса нужны мебель, микроскопы, приборы, медицинское оборудование, наглядные пособия и многое другое. И тут нужно сказать самые добрые слова в адрес партийных и советских органов, органов здравоохранения, лечебных учреждений, сельскохозяйственного и педагогического вузов, многих промышленных предприятий, которые оказывали новорожденному вузу большую помощь.

В первые же годы жизни института к руководству кафедрами пришла группа профессоров и доцентов с большим клиническим, педагогическим, военным и жизненным опытом. Терапевты Р. Г. Межебовский и В. А. Симагина, хирурги А. С. Альтшуль и С. П. Вилесов, невропатолог Э. И. Еселевич, отоларинголог А. О. Шульга, офтальмолог А. И. Волоконенко, руководители теоретических кафедр Ф. М. Лазаренко, Л. Е. Олифсон, Б. С. Драбкин, Б. Г. Хайкина и ряд других заведующих кафедрами составили тот костяк, который сразу определил изначально высокий уровень деятельности и заложил прочные традиции института. Основу доцентского и ассистентского звена кафедр составили опытные преподаватели и клиницисты, авторитетные врачи. Студентам института, молодым врачам было, у кого учиться, с кем консультироваться, с кого брать пример, а жителям города и области было, у кого лечиться. Многие люди старшего поколения сохраняют в своей памяти и сердце имена профессоров-клиницистов, работников института, успешно лечивших, оперировавших, консультировавших их самих, их родных и близких.

И есть третья особенность. Среди поступивших в институт в 1945-1947 гг. значительный удельный вес составляли фронтовики – молодые люди, прошедшие войну, «хлебнувшие военного лиха», имевшие огромное стремление к получению высшего медицинского образования. Они в значительной мере определили многие студенческие традиции и прежде всего добросовестность, настойчивость, активность в учебе и общественной жизни. Кроме того,



*Засл. врач РСФСР,  
доц. А. К. Силантьев*



*Засл. деятель науки РФ,  
проф. Л. Е. Олифсон*



*Член-корреспондент  
АМН СССР  
проф. Ф. М. Лазаренко*



*Первый ректор  
института  
доц. Н. В. Фетисов*

в институт поступало много хорошо подготовленных выпускников средних школ, т. к. институт с самого начала стал престижным оренбургским вузом.

Все вместе взятое с первых лет определило высокий уровень подготовки врачей. Ведь в конце 40-х – начале 50-х годов в среднем 10% выпускников получали дипломы с отличием.

50-е годы для института были годами взросления, дальнейшего укрепления профессорско-преподавательского состава. Руководителями института в этот период были профессор И. И. Косицын, а затем профессор И. В. Сидоренков. В 1953 г. институт перешел на 6-летнее обучение с организацией субординатуры.

Существенный взлет в развитии института произошел в 60-е годы, связанный в значительной мере с деятельностью ректоров института профессора С. С. Михайлова, а затем доцента А. Д. Шайкова. Открытие очной аспирантуры, организация межкафедральных научно-исследовательских лабораторий, открытие совета по защите диссертаций, значительное развитие научных исследований и на этой основе усиление подготовки докторов и кандидатов наук, совершенствование учебно-методической работы, разработка новых методов преподавания, введение интернатуры, завершение строительства двух крупных студенческих общежитий и ряд других мер вывели институт в число авторитетных медицинских вузов страны и создали условия для его дальнейшего интенсивного развития.

В 70-е годы, когда институтом руководили доцент Л. Ф. Еременко, а затем профессор О. В. Бухарин, произошли два важнейших события. В 1970 г. был открыт педиатрический факультет, а в 1976 г. – проблемная научно-исследовательская лаборатория по изучению механизмов естественного иммунитета.

Начало 80-х годов в институте совпало с назначением ректором института профессора А. А. Лебе-

дева. Главными событиями этого десятилетия были открытие в 1985 г. факультета усовершенствования врачей, строительство третьего студенческого общежития, здания столовой, открытие студенческого клуба «Горицвет».

В 1993 г. после безвременной кончины профессора А. А. Лебедева ректором института был избран профессор С. А. Павловичев. 90-е годы были очень непростыми для работы и развития института в связи с социально-политическими и экономическими изменениями в стране, резко затруднившими функционирование всей системы высшего образования.

И тем не менее институт продолжал развиваться. Были организованы новые факультеты: высшего сестринского образования и медико-профилактический, последовательно открыты 4 диссертационных совета по защите докторских и кандидатских диссертаций. В 1993 и 1998 гг. институт дважды успешно прошел государственную аттестацию, в 1994 г. был переименован в Оренбургскую медицинскую академию.

В XXI век академия вошла крупным многофакультетным вузом, обеспечивающим все этапы и виды до- и последиplomной подготовки врачей, подготовку собственных научно-педагогических кадров высшей квалификации, развитие ряда важных направлений медицинской науки, совершенствование здравоохранения Оренбургской области.

**Кузница врачебных кадров.** Академия в целом и ее кафедры имеют устойчивые учебно-методические традиции, высокий уровень требовательности к знаниям студентов и организации учебного процесса. На разных этапах развития вуза успешно разрабатывались и внедрялись в учебный процесс ведущие проблемы вузовской педагогики, такие, как психологические основы обучения, координация и интеграция преподавания, программированное

обучение, формы и методы контроля знаний, компьютеризация обучения, воспитательные аспекты подготовки врача и другие.

Значительный объем работы выполнен по приведению в соответствие с новыми государственными стандартами и квалификационными характеристиками форм и содержания обучения, разработке рабочих программ по всем учебным дисциплинам, созданию собственных банков тестовых заданий разного уровня и для разных форм контроля.

подавляющее большинство кафедр наряду со стандартными учебниками располагает собственными учебными и методическими пособиями для студентов, а также методическими рекомендациями и указаниями для преподавателей.

В академии ежегодно проводятся проблемные учебно-методические конференции. Показателем высокого авторитета академии как учебного заведения является проведенный в академии в разные годы целый ряд республиканских учебно-методических конференций как по важнейшим направлениям врачебной подготовки, так и по преподаванию отдельных учебных дисциплин.

В академии достаточно высок уровень наглядности преподавания, материального обеспечения учебного процесса. Широко используются микроскопы, лабораторное оборудование и аппаратура. Клинические кафедры применяют в учебном процессе современную диагностическую и лечебную аппаратуру как собственную, так и тех клинических баз, на которых они располагаются.

Ректорат академии проводит целенаправленную работу по современному оборудованию лекционных аудиторий, компьютеризации учебного процесса. В академии функционируют крупные компьютерные лаборатории, на многих кафедрах имеется собственная компьютерная база.

Важнейшим разделом учебной работы академии является последипломная подготовка врачей, которая осуществляется на кафедрах факультета последипломной подготовки специалистов. Это бурно развивающийся факультет с непрерывно расширяющейся номенклатурой специальностей. Можно сказать, что будущее академии как учебного заведения во многом связано с развитием этого факультета, т. к. именно его работа обеспечивает реализацию важнейшей концепции непрерывности врачебного образования.

На кафедрах факультета проводятся различные формы специализации и усовершенствования: интернатура, общие циклы специализации, тематические циклы усовершенствования. Очень важной формой последипломной подготовки специалистов

является 2-3-годичная клиническая ординатура, имеющаяся практически на всех клинических кафедрах академии.

**Центр медицинской науки.** Научно-исследовательская работа стала развиваться в нашей академии буквально с первого года ее существования. Уже в конце 40-х – начале 50-х годов сформировались крупные научные школы: по гистологии – члена-корреспондента АМН СССР профессора Ф. М. Лазаренко, по кардиологии – профессора Р. Г. Межебовского, по оториноларингологии – профессора А. О. Шульги, по химии – профессора Л. Е. Олифсона, по хирургии – профессора А. С. Альтшуля и профессора С. П. Вилесова. В 60-е годы сформировалась научная школа по оперативной хирургии и топографической анатомии профессора С. С. Михайлова, в 70-е годы – по микробиологии – профессора О. В. Бухарина, по травматологии – профессора И. К. Никитенко, по педиатрии – профессора В. А. Архиреевой, в 80-е – по ревматологии – профессора В. В. Багировой.

В разные годы в академии заведовали кафедрами и выполнили вместе со своими сотрудниками крупные циклы научных исследований по актуальным проблемам известные ученые – теоретики и клиницисты: анатомы профессор И. И. Косицын, профессор Д. А. Сигалевич, профессор Е. И. Золина, гистологи профессор З. С. Хлыстова и профессор Е. П. Володина, биолог доцент Б. С. Дабкин, биохимик профессор И. В. Сидоренков, микробиолог профессор Б. Г. Хайкина, физиолог профессор Г. А. Вакслейгер, патофизиолог профессор Е. П. Кожевникова, гигиенист профессор М. Г. Жилин, терапевты профессор В. А. Симагина и профессор К. И. Элигулашвили, хирурги профессор В. И. Зак, профессор Ю. С. Силаев, профессор З. К. Забегальская, профессор Г. А. Гавриленко, педиатр профессор Г. П. Бондаренко, акушер-гинеколог профессор Я. Е. Кривицкий, невропатологи профессор Э. И. Еселевич и профессор А. А. Лебедев, психиатр профессор Ю. Е. Рахальский, рентгенолог профессор А. В. Григорьева, уролог профессор М. Н. Зильберман, оториноларинголог профессор Ю. П. Толстов, дерматовенерологи профессор Б. С. Ябленик и профессор Б. С. Бутовецкий, офтальмолог профессор Л. Ф. Линник и ряд других ученых. Мы приводим этот не очень короткий, но и неполный перечень ученых академии – руководителей научных коллективов, потому что научные исследования и их результаты всегда персонифицированы. В них идеи, интеллектуальный потенциал, организаторские способности, исследовательское мастерство их руководителей.

Особенность академии как места концентрации представителей разных теоретических и клиниче-

ских специальностей позволила решать целый ряд крупных фундаментальных и прикладных проблем медицины и биологии.

Так, из фундаментальных проблем следует выделить гистогенез и регенерацию эпителиев, иннервацию лимфатических узлов и оболочек периферических нервов, анатомию магистральных вен в онтогенезе, венозное русло центральной нервной системы в условиях нормы, эксперимента и патологии, естественную резистентность организма, прижизненную клиническую анатомию, физиологию дыхательного центра и регуляцию дыхания, экспериментальную онкологию.

Среди клинических проблем ведущее место занимали: сердечная недостаточность, патология органов дыхания у взрослых и детей, сосудистые заболевания нервной системы, хирургия органов брюшной полости, пластическая хирургия, сердечно-сосудистая хирургия, хирургия травмы, экспериментальная микрохирургия, злокачественные опухоли глаза, хирургическое лечение тугоухости.

Значительный вклад внесли ученые академии в решение проблем гигиены, краевой патологии, экологии Оренбургской области, ряда проблем народного хозяйства. Были проведены научно-практические исследования по алиментарно-токсической алейкии (связанной с употреблением перезимовавшего зерна), бруцеллезу, эндемическому зобу, разработке мер по их предупреждению и лечению. Капитальные сведения были получены по гидробиологии р. Урала, оренбургской минеральной воде и ее лечебному применению, химии липидов зерновых культур, действию серосодержащих газов на живой организм, системам очистки сточных вод, гигиенической оценке условий труда, детской гигиене, заболеваемости населения и мерам по ее снижению.

Результаты всех этих разнообразных исследований являются значительным вкладом ученых академии в медицинскую науку и практическое здравоохранение. За ними их упорный, самоотверженный труд. На таких исследованиях выросло современное поколение научно-педагогических работников, обеспечивающее новое развитие исследований как в рамках уже сформировавшихся научных направлений, так и в новых формирующихся научных школах.

На основе интенсивной научно-исследовательской работы в академии ведется активная подготовка научно-педагогических кадров через докторантуру, аспирантуру и соискательство. Только за последние 10 лет в академии подготовлено 29 докторов и 254 кандидата наук.

За этот же период получено 94 патента на изобретения, опубликовано 165 монографий. Ведущие

ученые академии принимали участие и выступали с сообщениями на многих зарубежных конгрессах и конференциях в США, Великобритании, Германии, Испании, Канаде, Японии и других странах. В Оренбургской медицинской академии проводился целый ряд российских съездов и крупных конференций по микробиологии, гигиене, анатомии, гистологии, кардиологии, ревматологии, педиатрии, микрохирургии, оториноларингологии. По ряду научных направлений академия занимает ведущее положение в стране и пользуется признанным научным авторитетом.

**ОрГМА и здравоохранение Оренбуржья.** В структуре здравоохранения Оренбургской области медицинская академия занимает особое место.

До 80% всех врачей Оренбуржья – выпускники академии. Это руководящие кадры здравоохранения, главные врачи, специалисты в самых различных областях медицины. В любом городе, районе, населенном пункте области работают наши выпускники.

Академия – основной центр последипломного усовершенствования врачей нашей области. Ежегодно в среднем 3500 врачей проходят усовершенствование по своей специальности на различных тематических циклах. Многие практические врачи на кафедрах академии выполняют научные исследования, защищают диссертации, получают ученые степени.

Кроме врачей, академия готовит медицинских сестер с высшим образованием для работы главными и старшими сестрами больниц и отделений, преподавателями средних медицинских учебных заведений.

Важнейшей составляющей научно-исследовательской работы являются практические предложения и их внедрение в клиническую практику. Ежегодно на кафедрах академии разрабатываются и предлагаются к внедрению новые способы диагностики, лечения, профилактики различных заболеваний.

Представляя медицинскую академию, необходимо хотя бы немного рассказать о ней как о лечебно-консультационном учреждении.

Практически все крупные лечебные учреждения в Оренбурге являются клиническими базами кафедр академии, где осуществляется не только обучение студентов, специализация и усовершенствование врачей, но и проводится большая лечебная и консультационная работа. Заведующие клиническими кафедрами на своих клинических базах осуществляют руководство лечебно-диагностическим процессом. Они и их опытные сотрудники консультируют больных, проводят большую работу

по повышению квалификации практических врачей. На клинических базах хирургического профиля сотрудниками кафедр выполняется большой объем хирургических операций.

Клинические кафедры курируют лечебные учреждения сельских районов области, выполняют регулярные выезды для оказания им лечебно-консультативной помощи. При ряде кафедр функционируют специализированные лечебно-консультационные центры. Среди них: офтальмоонкологический центр, руководимый профессором А. И. Кирилличевым, хирургический гепатологический центр, возглавляемый профессором А. А. Третьяковым, детский кардиологический центр – профессором С. Е. Лебедьковой, центр детской нефрологии – профессором А. А. Вялковой, психотерапевтический центр – профессором В. А. Деречей и ряд других.

Клинические кафедры применяют новейшие лечебные технологии на основе приобретаемой академией новой аппаратуры и оборудования.

Кафедры медико-профилактического факультета имеют тесные связи с органами и учреждениями санэпидслужбы.

Академия в целом и ее кафедры работают в теснейшем контакте с органами практического здравоохранения и лечебно-профилактическими учреждениями, а деятельность кафедр и сотрудников академии оказывает существенное влияние на уровень лечебной помощи населению Оренбургской области.

**ОрГМА сегодня.** В год своего 70-летия Оренбургская государственная медицинская академия является крупным, стабильно работающим вузом с устойчивыми традициями и значительным потенциалом развития.

Академия имеет 9 факультетов: лечебный, педиатрический, медико-профилактический, стоматологический, фармацевтический, клинической психологии, высшего сестринского образования, иностранных студентов, последиplomной подготовки специалистов, отдел довузовской подготовки. В структуре вуза 59 теоретических и клинических кафедр, проблемная лаборатория по изучению механизмов естественного иммунитета, клиника, НИИ микрохирургии и клинической анатомии, научно-исследовательские лаборатории: морфогенеза и регенерации клеток и тканей, физиологии и патологии дыхания, информатики и медицинской статистики, генетическая, санитарно-химическая, компьютерные учебно-научные лаборатории, фундаментальная библиотека. Функционируют 4 диссертационных совета, где защищают докторские и кандидатские диссертации по 12 медицинским и биологическим специальностям.

Социальную базу академии составляют три студенческих общежития, столовая, спортивно-оздоровительный комплекс «Гиппократ», спортивная база, спортивно-оздоровительный лагерь, клубный комплекс «Горицвет», Музей истории академии.

В 7 учебных корпусах и на 26 клинических базах в 2014 году занимались 3502 студента, 3958 врачей-курсантов, 96 аспирантов, 598 интернов и клинических ординаторов, 121 слушатель курсов по подготовке к поступлению в вуз.

Профессорско-преподавательский состав академии насчитывает 567 человек. Среди них 97 докторов наук, 55 профессоров, 297 кандидатов наук. 112 сотрудников академии имеют правительственные награды, почетные звания заслуженного деятеля науки, заслуженного врача, заслуженного работника высшей школы, заслуженного работника здравоохранения, заслуженного работника культуры.

Современные научно-педагогические школы академии возглавляют: гистологическую – профессор А. А. Стадников, клинической анатомии и экспериментальной хирургии – профессор И. И. Каган, гигиеническую – профессор В. М. Боев, профилактической медицины – профессор Н. П. Сетко, хирургические – профессора А. А. Третьяков, В. С. Тарасенко, В. К. Есипов, ревматологическую – профессор Г. Г. Багирова, детской кардиологии – профессор С. Е. Лебедькова, детской нефрологии – профессор А. А. Вялкова.

Оренбургская медицинская академия в различных рейтингах регулярно занимает достаточно высокие места. В 2000 г. в журнале «Карьера» был опубликован перечень 100 вузов России с наиболее высоким рейтингом. Среди них наша академия на 51-м месте. По другому рейтингу среди 47 медицинских вузов России она на 12-м месте. В 2001 г. в газете «Аргументы и факты» опубликован перечень 52 российских вузов, наиболее престижных для поступления. Академия в нем на 31-м месте. За 2013 год Оренбургская медицинская академия оказалась в пятерке медицинских вузов России, выполнивших все 7 нормативов, установленных Министерством образования и науки Российской Федерации.

**Будущее медицинской академии.** Ректорат академии располагает Дорожной картой, определяющей перспективы развития академии.

В ближайшее время предстоит преобразование медицинской академии в Оренбургский государственный медицинский университет.

Ключевым направлением является дальнейшее развитие материальной базы вуза. Предусматривается строительство нового учебного корпуса, нового студенческого общежития, расширение клиники

академии, укрепление научно-исследовательских подразделений.

Перспективы академии как высшего учебного заведения связаны с введением новых обучающих технологий, переоснащением учебно-наглядной базы, дальнейшей компьютеризацией и информатизацией учебного процесса, усилением практической подготовки студентов, значительным расширением возможностей последипломной подготовки специалистов.

В области научно-исследовательской работы медицинская академия имеет хорошие перспективы как по сложившимся научным направлениям, так и по развитию новых. Существенное значение будут занимать проблемы здравоохранения нашей области, экологии, краевой патологии.

На основе развития научных исследований мы будем и дальше усиливать работу по подготовке докторов и кандидатов наук через докторантуру, аспирантуру, соискательство.

Всемерное развитие совместной деятельности с органами здравоохранения, создание новых лечебно-консультационных центров, самое активное участие в работе по охране здоровья оренбуржцев – приоритетное направление деятельности академии.

В своей деятельности ректорат и коллектив академии опирается на внимание и помощь со стороны Министерства здравоохранения Российской Федерации, администрации Оренбургской области, областных министерств, администрации г. Оренбурга, ведущих лечебных учреждений города и области.

УДК 61(091)(470.56)

КАГАН И. И.

## НАУЧНЫЕ ТРАДИЦИИ В 70-ЛЕТНЕЙ ИСТОРИИ ОРЕНБУРГСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА (ПО МАТЕРИАЛАМ МУЗЕЯ ИСТОРИИ ОРГМУ)

*Оренбургский государственный медицинский университет*

KAGAN I. I.

## SCIENTIFIC TRADITIONS IN 70-YEARS HISTORY OF ORENBURG MEDICAL UNIVERSITY (ON MATERIALS IN MUSEUM OF ORSMU HISTORY)

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** ОРЕНБУРГ, МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, НАУЧНЫЕ ТРАДИЦИИ.

**РЕЗЮМЕ.**

*Статья содержит описание научных традиций в организации научно-исследовательской работы в Оренбургском медицинском университете.*

**KEY WORDS:** ORENBURG, MEDICAL UNIVERSITY, SCIENTIFIC TRADITIONS.

**SUMMARY.**

*The article contains the description of scientific traditions in the organization of research work in Orenburg medical university.*

В залах Музея истории ОрГМУ размещены экспозиции, позволяющие проследить весь исторический процесс возникновения и развития как всего университета в целом, так и основных направлений его деятельности, в том числе формирования и развития традиций в организации, содержании и результатах научных исследований.

Оренбургский государственный медицинский

университет (до 31 октября 2014 г. – медицинская академия), организованный в 1944 г. и называвшийся тогда Чкаловским медицинским институтом, начался фактически с нуля. Для его размещения были выделены здания, освобожденные от расформированного эвакогоспиталя. Вся материальная база создавалась заново. Профессорско-преподавательский состав формировался из профессоров и доцентов, направляемых Наркомздравом РСФСР, из сотрудников других оренбургских вузов, из оренбургских врачей, в том числе работавших временно в Харьковском медицинском институте, находившемся в Оренбурге в эвакуации и возвратившемся в Харьков весной 1944 года.

Тем не менее этот вновь созданный вуз с первых же лет проявил себя не только как быстро развивающееся учебное заведение, но и как региональный центр развития медицинской науки.

Достаточно напомнить, что уже в 1945 году по инициативе института было организовано Чкаловское областное научно-медицинское общество, а в самом институте – научное студенческое общество. В 1946 году была организована первая научная экспедиция по изучению септической ангины, в г. Медногорск была направлена первая бригада научных работников института для изучения профессиональных заболеваний на медно-серном комбинате. В этом же

Каган Илья Иосифович – з. д. н. РФ, д. м. н., проф. кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова; 8(3532)779386; kaganil@mail.ru



Г. Ф. Ланга. Основной научной тематикой этой научной школы стала сердечная недостаточность и ишемическая болезнь сердца, их патогенез, лечение и профилактика.

На кафедре ЛОР болезней под руководством профессора А. О. Шульги с 1945 г. формировался научно-педагогический коллектив вокруг проблемы функциональной отохирургии.

Оренбургская хирургическая школа формировалась с 1945-1947 гг. на двух кафедрах – общей хирургии и госпитальной хирургии: на кафедре общей хирургии – по абдоминальной хирургии под руководством профессора А. С. Альтшуля, на кафедре госпитальной хирургии – по неотложной и пластической хирургии под руководством профессора С. П. Вилесова.

Таким образом, на рубеже 40–50-х годов в университете зародились 5 научных школ, составивших основу их дальнейшего развития и традицию возникновения новых научных школ в Оренбургском медицинском университете.

Вторая научная традиция состояла в выполнении исследований и внедрении результатов в практику по проблемам оренбургского здравоохранения, краевой и профессиональной патологии.

Очень быстро к указанным выше изучаемым проблемам септической ангины, связанной с употреблением перезимовавшего зерна, и профессиональной патологии на Медногорском медно-серном комбинате добавились эндемический зоб, бруцеллез, оренбургская минеральная вода, исследовавшиеся под научным руководством профессоров Л. Е. Олифсона, Б. Г. Хайкиной, В. А. Симагиной, А. С. Альтшуля.

Результаты теоретических и клинических исследований естественно нуждались в публичном заслушивании и обсуждении, что проводилось с первых лет работы института на регулярных научных сессиях, составивших третью важную научную традицию.

Все три научные традиции – это основа развития института как научного учреждения. В последующие годы научные традиции сохранялись, развивались и преобразовывались в соответствии с новыми условиями и требованиями.

Так, сформировавшиеся научные школы сохранялись и развивались под руководством учеников их основателей.

Оренбургская гистологическая школа успешно развивалась под руководством профессора З. С. Хлыстовой, затем профессора Е. П. Володиной, в настоящее время профессора А. А. Стадникова. В этой научной школе наряду с дальнейшим изучением проблем гистогенеза и регенерации су-

щественное место заняло изучение нанопептидов, взаимоотношений про- и эукариот, роли гипоталамогипофизарной системы.

На кафедре биологии научное направление успешно развивает ученица Б. С. Драбкина профессор Г. Н. Соловых, продолжившая изучение гидробиологии р. Урала и включившая в сферу научных интересов вопросы краевой экологии.

Развитием оренбургской кардиологической школы до недавнего времени успешно руководил ученик Р. Г. Межебовского профессор Я. И. Коц, а в настоящее время кафедрой руководит его ученик профессор Р. А. Либис.

Оренбургская хирургическая школа развивалась как путем включения новых хирургических кафедральных коллективов, так и расширения тематики научных исследований. Так, в 70-е годы присоединилась кафедра факультетской хирургии, руководимая профессором Ю. С. Силаевым, а затем профессором Б. Г. Нузовым, в 80-е годы – кафедра хирургии, руководимая профессором А. А. Третьяковым. К хирургической школе принадлежат и сотрудники кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, основателем которой был профессор И. К. Никитенко, а после него в течение многих лет руководил его ученик профессор С. А. Павловичев.

Значительно расширился круг хирургических проблем, решаемых кафедральными коллективами. На кафедре госпитальной хирургии, руководимой после С. П. Вилесова его ученицей профессором З. К. Забегальской, а в настоящее время профессором В. С. Тарасенко, наряду с продолжением традиционных научных направлений широко и успешно разрабатываются вопросы патогенеза и лечения панкреатита. На кафедре общей хирургии под руководством профессора В. К. Есипова разрабатываются проблемы неотложной абдоминальной хирургии и хирургического лечения диабетической стопы, на кафедре хирургии и в функционирующем при ней областном гепатологическом центре – хирургия печени и желчных путей, на кафедре факультетской хирургии – применение милацила при лечении ран и ожогов. Хирургические кафедры участвуют в разработке абдоминальной и сосудистой микрохирургии.

Начиная с 60-х годов в академии стали возникать новые научные школы.

С 1960 г. стала формироваться научная школа клинической анатомии и экспериментальной хирургии на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии. Её основателем был заведующий кафедрой профессор С. С. Михайлов, при котором научными направлениями являлись клиническая анатомия венозного

русла центральной нервной системы и протезирование магистральных вен. С 1968 г. руководителем научной школы является ученик С. С. Михайлова профессор И. И. Каган, осуществляющий научное руководство исследованиями по клинической анатомии внутренних органов и экспериментальной микрохирургии.

Также с 1960 г. стала формироваться Оренбургская педиатрическая школа, основателем и руководителем которой была профессор В. А. Архиреева, зав. кафедрой факультетской педиатрии. В дальнейшем её ученики возглавили в рамках этой школы самостоятельные научные направления: профессор С. Е. Лебедькова – детскую кардиологию, профессор А. А. Вялкова – детскую нефрологию, профессор М. Н. Воляник – детскую пульмонологию и аллергологию.

С 1968 г. на кафедре микробиологии сформировалась крупная микробиологическая научная школа, основателем и долгие годы руководителем которой являлся зав. кафедрой микробиологии профессор, ныне академик РАН О. В. Бухарин. Она объединяла сотрудников целого ряда клинических кафедр нашей академии, разрабатывала актуальные микробиологические и иммунологические проблемы. На основе этих работ и для их дальнейшего развития в академии была организована проблемная лаборатория по изучению естественного иммунитета, которой последовательно руководили профессора Г. Т. Сухих, Б. А. Фролов и в настоящее время А. И. Смолягин.

Ученица Р. Г. Межебовского профессор В. В. Багирова явилась основателем с 1977 г. Оренбургской ревматологической школы на кафедре факультет-

ской терапии. В настоящее время руководителем этой школы является её дочь профессор Г. Г. Багирова, зав. кафедрой поликлинической терапии.

С 1986 г. на кафедре общей гигиены сформировалась крупная гигиеническая научная школа, основателем и научным руководителем которой является заведующий этой кафедрой профессор В. М. Боев. Научными направлениями этой школы является широкий круг проблем: медико-экологические аспекты здоровья населения, медицинские последствия Тощого атомного взрыва, природные и техногенные микроэлементы.

В 90-е годы возникла интенсивно развивающаяся научная школа гигиены детей и подростков, гигиены труда, основателем и научным руководителем которой является профессор Н. П. Сетко, заведующая основанными ею кафедрами сначала гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда, а затем гигиены и эпидемиологии. На кафедрах совместно с рядом других кафедр разрабатываются вопросы детской, школьной, промышленной гигиены, гигиенических основ здорового образа жизни.

Процесс формирования научных школ в университете продолжается. Так, на кафедре анатомии человека под руководством её заведующего профессора Л. М. Железнова формируется новая анатомическая научная школа, научным содержанием которой является фетальная анатомия.

В итоге так работает в Оренбургском медицинском университете научная традиция формирования и развития научных школ, определяющих и представляющих университет как крупный региональный научный центр.



Экспозиция «Академия – практическому здравоохранению и народному хозяйству»



Экспозиция «Научные форумы»

Описанную научную традицию по формированию научных школ дополняет вторая научная традиция, состоящая в регулярном проведении прикладных исследований по проблемам краевой и профессиональной патологии, региональной экологии, здравоохранения Оренбургской области.

В начале статьи назывались региональные проблемы, которыми успешно занимались ученые университета в 40–60-е годы. Изучение септической ангины, или алиментарно-токсической алейкии, выполненное профессором Л. Е. Олифсоном, привело к обнаружению её возбудителя, разработке противоядия и мер профилактики. Результатом изучения эндемического зоба, выполненного профессором В. И. Заком с сотрудниками, явился выпуск Соль-Илецким рудником йодированной соли как средства массовой профилактики эндемического зоба. Известен вклад исследований профессора Б. Г. Хайкиной и наших инфекционистов в ликвидацию бруцеллеза как краевой патологии. Под руководством профессоров В. А. Симагиной и Л. Е. Олифсона были изучены химический состав и лечебное действие оренбургской минеральной воды, в том числе на базе открытого в Доме отдыха «Урал» отделения по лечению гастроэнтерологических больных с применением лечебных доз оренбургской минеральной воды.

В последующие годы были выполнены крупные прикладные исследования под руководством профессоров И. К. Никитенко, В. М. Боева, Н. П. Сетко по изучению профессиональных вредностей, профессиональной патологии, разработке профилактических, организационных и лечебных мероприятий, оздоровлению условий труда на многих промышлен-

ных предприятиях Оренбурга, Орска, Новотроицка, Медногорска, газоперерабатывающем комплексе. Эффективными оказались предложения коллектива, руководимого профессором Л. Е. Олифсоном, по обеззараживанию сточных вод некоторых промышленных предприятий, работы по изучению таких сельскохозяйственных культур, как просо, нут.

Большое практическое значение имеют работы, выполненные под руководством профессора В. М. Боева, по анализу демографических показателей и данных о состоянии здоровья населения Оренбургской области, медицинских последствий Тоцкого атомного взрыва, рекомендации по организации питания школьников и школьной гигиене, сделанные по результатам исследований, выполненных под руководством профессора Н. П. Сетко.

Уже этот неполный перечень свидетельствует о том, что университет как научное учреждение занимает важное место в региональной системе практического здравоохранения и имеет существенное значение для всего народного хозяйства Оренбургской области.

Что касается регулярных научных сессий, составляющих третью научную традицию, то на всем протяжении деятельности университета она неуклонно поддерживалась, одновременно видоизменяясь в соответствии с новыми задачами. Так, в конце 60-х и в 70-е годы общие годовые научные сессии были преобразованы в научные конференции, каждая из которых посвящалась отдельным научным проблемам, разрабатываемым в университете.

С 1965 года в дополнение к ежегодным научным внутривузовским конференциям стали проводить-

ся Актовые дни с научными докладами профессоров-руководителей научных школ и кафедр по отдельным научным проблемам. Существенное место стали занимать проводимые кафедрами университета или с участием кафедр областные научно-практические конференции.

С 1961 года университетом и соответствующими кафедрами стали проводиться отраслевые или тематические Всероссийские съезды, конференции, симпозиумы, школы, в том числе с международным участием, межрегиональные конференции. Такое разнообразие научных форумов в значительной мере содействует расширению научных контактов, взаимной информированности, повышению известности и авторитета оренбургских научных школ и университета в целом.

Приведенные в статье сведения о научных традициях университета основаны главным образом на материалах, содержащихся в экспозициях и печатных из-

даниях Музея истории ОрГМУ. Во втором зале Музея размещены экспозиции «Научные школы ОрГМА», «Академия – практическому здравоохранению и народному хозяйству», «Научные форумы ОрГМА». Выставлены основные монографические издания, программы и труды научных форумов, имеются стенды, посвященные ведущим ученым университета.

В Музее регулярно проводятся тематические экскурсии, в том числе по истории и достижениям научно-исследовательской работы отдельных ученых, кафедральных коллективов, научных школ, встречи с учеными университета. Посетители музея – сотрудники университета, аспиранты, врачи, студенты – могут знакомиться с музейными экспонатами и на этой основе с научными традициями университета, что, несомненно, способствует их сохранению, использованию и развитию, повышению научного авторитета Оренбургского медицинского университета.

УДК [616-002.77: 378.6:001.891] (470.56)

БАГИРОВА Г. Г., КОЗЛОВА Л. К.

## РЕВМАТОЛОГИЯ – ОДНО ИЗ ВЕДУЩИХ НАПРАВЛЕНИЙ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ АКАДЕМИИ

*Оренбургский государственный медицинский университет*

BAGIROVA G. G., KOZLOVA L. K.

## RHEUMATOLOGY – ONE OF LEADING DIRECTIONS OF SCIENTIFIC RESEARCHES OF ACADEMY

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** РЕВМАТОЛОГИЯ, ШКОЛА РЕВМАТОЛОГОВ, СОСТОЯНИЕ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ.

**РЕЗЮМЕ.**

Статья содержит сведения о развитии ревматологии как одного из ведущих научных направлений в Оренбургской медицинской академии, её основателе – профессоре В. В. Багировой, положившей начало этому новому разделу клинической медицины в Оренбургской области, и её последователях, становлению школы ревматологов и научных достижениях.

**KEY WORDS:** RHEUMATOLOGY, SCHOOL OF RHEUMATOLOGISTS, CONDITION OF THE RHEUMATOLOG HELP IN THE ORENBURG REGION.

**SUMMARY.**

Article contains data on rheumatology development as one of leaders scientific a direction in the Orenburg medical academy, its founder – professor V. V. Bagirova, who has begun this new section of clinical medicine in the Orenburg region, and its followers, to formation of school of rheumatologists and scientific achievements.

Развитие ревматологии в Оренбургской области неразрывно связано с именем профессора Валентины Владимировны Багировой. Её творческий путь как врача, педагога, учёного был описан в информационном вестнике музея ОрГМА [1] и статье, посвящённой юбилейной дате – 90-летию со дня её рождения [2]. Свой путь в науку она начала на кафедре госпитальной терапии Оренбургского медицинского института, возглавляемой тогда профессором Рафаилом Григорьевичем Межебовским. Будучи учеником Георгия Фёдоровича Ланга, он занимался проблемами кардиологии, потому и кандидатская диссертация В. В. Багировой была посвящена лечению гипертонической болезни. Успешно защитив её в 1960 году, она решила заняться чем-то новым и, как ей казалось, более интересным.

**Багирова Генриетта Георгиевна** – д. м. н., профессор, заведующая кафедрой поликлинической терапии; 8(3532)317032, 8(3532)636980; bagirova@yandex.ru

**Козлова Лилия Константиновна** – д. м. н., профессор кафедры факультетской терапии и эндокринологии; 8(3532) 763672; lilikon@list.ru

В конце 60-х годов прошлого столетия стали появляться работы, посвящённые проблеме различных ревматических заболеваний. Тогда многие из них относили к так называемым «коллагенозам». В то время в Оренбуржье не было специалистов в этой области медицины. На самом деле это довольно сложная для диагностики патология с не изученным до конца патогенезом, а потому создающая немало трудностей в подборе лечения. Формально ревматология относится к области терапии, но требует знания целого ряда других разделов медицины. Среди пациентов довольно много молодых людей, которые быстро становятся инвалидами. Пока выполнялась эта работа, на кафедру потянулись десятки больных с патологией, мало знакомой в то время большинству врачей. Они стали её пациентами на многие годы.

В 1974 году в Уфе В. В. Багирова успешно защитила докторскую диссертацию, посвящённую лёгочно-плевральным синдромам при коллагенозах, включающих системную красную волчанку, системную склеродермию, дерматомиозит, ревматоидный артрит. Так, у нас в городе и области появился первый доктор наук в области ревматологии.

По-настоящему ревматологическая служба в Оренбургской области начала развиваться с 1977 года, когда профессор В. В. Багирова возглавила кафедру, расположенную на базе областной клинической больницы. Около 30 лет Валентина Владимировна 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.

В 1978 году в больнице открылось ревматологическое отделение на 80 коек и организован ежедневный приём врача-ревматолога в областной поликлинике. В 1979 году было организовано областное ревматологическое общество, председателем которого до 1999 года и была профессор В. В. Багирова. В 1981 году – создан ревматологический центр. В 1984 году на кафедре внутренних болезней № 2 появились первые аспиранты по специальности «ревматология». В марте 1989 года была создана проблемная комиссия по ревматологии, которую возглавила тоже она. Так началась планомерная подготовка научных и практических кадров по данной специальности.

Важным событием стало открытие в 1995 году совета по защите кандидатских диссертаций по ревматологии, а с 1998 года – докторских. Сама профессор В. В. Багирова, а впоследствии и Г. Г. Багирова, активно работали не только в составе своего диссертационного совета, но и в диссертационном совете Волгоградской медицинской академии. Они неоднократно выступали оппонентами в Ярославле, Екате-

ринбурге, Челябинске, Волгограде, НИИ ревматологии РАМН, а проф. Л. К. Козлова в Волгограде.

Профессором В. В. Багировой было подготовлено 5 докторов и 21 кандидат медицинских наук. Издавались монографии, журнальные статьи, тезисы в материалах съездов и конференций различного уровня. К 60-летию нашей академии была подготовлена «Библиография научных работ по ревматологии, выполненных в Оренбургской медицинской академии (1944-2003 гг.)» [4]. В перечне работ преподавателей академии за эти годы значатся 6 докторских и 40 кандидатских диссертаций, более 1100 работ в журналах и материалах конференций и съездов. Сама В. В. Багирова была автором около 400 научных работ, из которых более 60 опубликованы в центральных медицинских журналах.

Тематика научных исследований была многообразна. Это и работы, посвящённые изучению микроциркуляторного русла, патология которого лежит в основе целого ряда ревматических заболеваний, и околосуставная, центральная, лёгочная, почечная гемодинамика, функциональное состояние миокарда и др. Наряду с разработкой способов ранней диагностики изучались также методы коррекции выявленных изменений.

Ряд диссертационных работ дал возможность выявить клинко-эпидемиологические особенности и факторы риска развития остеоартроза у работников химического производства и сельского хозяйства.

Вместе с профессором Н. П. Сетко было положено начало новому направлению исследований – экологической ревматологии. Под их совместным руководством были выполнены 2 работы, касающиеся особенностей синдрома Рейно, лёгочной гемодинамики, клинических проявлений у больных системной красной волчанкой и системной склеродермией, проживающих в районах с различным уровнем экологической нагрузки.

При проведении научных исследований на базе областной клинической больницы были внедрены такие методы диагностики, как широкопольная капилляроскопия ногтевого ложа, реография лёгких и печени, тетраполярная реография для изучения центральной гемодинамики, ряд лабораторных тестов, необходимых для диагностики ревматической патологии. В лабораториях больницы стали проводить иммунологические и биохимические исследования, необходимые для диагностики некоторых ревматических заболеваний. Использовались также возможности отделений радиоизотопной и ультразвуковой диагностики, выполнялись электрофизиологические исследования. С 1990 года стало

возможным проводить внутрисуставные пункции. С 1997 года начал работу кабинет по диагностике остеопороза. В последние годы внедрены компьютерная и магнитно-резонансная томография.

В настоящее время больница располагает только 70 ревматологическими койками, на которые госпитализируются, главным образом, больные из районов и городов области. В г. Оренбурге нет коек такого профиля для жителей областного центра. В связи с этим городские больные вынуждены обследоваться чаще всего в коммерческих медицинских центрах, а лечиться – амбулаторно.

В областной больнице проводится интенсивная терапия тяжёлым больным, и с этой целью используется пульс-терапия, лечение генно-инженерными препаратами ряда ревматических заболеваний (ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит, псориатический артрит, системная красная волчанка, дерматомиозит, некоторые васкулиты). Функционирует антицитокиновый центр, которым руководит профессор О. В. Бутрова. Лечение это относится к высокотехнологичным методам, требует тщательного обследования для исключения противопоказаний, дорогостоящих лекарств и наблюдения медицинского персонала.

Созданное в Оренбургской области новое направление является одной из ведущих научных проблем ОрГМА. Теперь уже ученики профессора В. В. Багирова продолжают исследования, которые внедряются в практическое здравоохранение, используются при подготовке студентов и врачей, внося существенный вклад в развитие российской ревматологии. В последние годы профессор О. В. Бутрова подготовила 11 кандидатов медицинских наук, профессор Л. К. Козлова – 3.

В 1988 году была создана кафедра поликлинической терапии, которую возглавила профессор Г. Г. Багирова. Работа на этой кафедре требовала выбора новых подходов. Прежние исследования проводились в основном на стационарных больных, теперь же объектом изучения стали амбулаторные больные. Это новое направление мы условно назвали «амбулаторной ревматологией». Опираясь только на диагностические возможности поликлиники, были начаты первые работы, посвященные эпидемиологическим исследованиям, которые активно проводились в некоторых городах СССР и были приоритетными в НИИ ревматологии РАМН. Они позволяли определить распространённость наиболее часто встречающихся ревматических заболеваний, выявить факторы риска их развития, наметить пути профилактики и уточнить эффективность ряда лечебных мероприятий, проводимых амбу-

латорно. В дальнейшем было обращено внимание на качество жизни больных с патологией суставов (остеоартрозом, ревматоидным артритом, синдромом болей в нижней части спины). Изучались также вопросы фармакоэкономики, диагностики и лечения в амбулаторных условиях. В дальнейшем в диссертационных работах стали использовать ультразвуковое исследование суставов и позвоночника, сосудов. Всё это проводилось прошедшими специальную подготовку сотрудниками кафедры.

Ревматологическая служба в нашей области, как и по всей России, на протяжении ряда лет испытывает катастрофическую нехватку специалистов. Многие наши поликлиники не имеют ревматологов вообще на протяжении ряда лет, либо они работают на 0,5 ставки, и те пенсионного возраста. Поэтому больные с удовольствием включались в научные исследования и продолжали обращаться на кафедру и в последующем. Особенно они проявляли активность в тех случаях, когда оценивалась эффективность различных новых медикаментозных средств.

За эти годы под руководством профессора Г. Г. Багирова подготовлено 2 доктора наук и 16 кандидатов медицинских наук, из которых 15 – по ревматологии [3]. Кроме этого, под руководством д. м. н. Т. В. Чернышевой выполнена 1 кандидатская диссертация, под руководством д. м. н. О. Ю. Майко – 2.

Сотрудники кафедры поликлинической терапии по результатам, полученным в ходе проведения исследований, издают монографии, учебные пособия, информационно-методические письма для практических врачей.

Так, из 10 изданных на кафедре монографий 8 посвящены вопросам ревматологии. Шесть учебных пособий по ревматологии имеют гриф УМО. Подробный перечень всех печатных изданий кафедры за 25 лет представлен в библиографии научных работ, подготовленной к её юбилею [5]. Сотрудниками кафедры за годы её существования напечатано свыше 650 работ в сборниках материалов конференций, конгрессов, съездов, в центральных и зарубежных журналах. Всего опубликовано более 100 статей, из которых большая часть в журналах, рекомендованных ВАК, 10 – в зарубежной печати.

Работы аспирантов и молодых учёных неоднократно представлялись на различного уровня конкурсах, выставках и получали призовые места, премии. За период с 2006 года за научные работы и монографии сотрудникам кафедры 8 раз вручались премии губернатора области. Труды кафедры и её научного руководителя профессора Г. Г. Багирова на 5 съезде ревматологов в Москве были отмечены

почётной грамотой Ассоциации ревматологов России «За большой вклад в развитие отечественной ревматологии».

Все сотрудники кафедры, а также профессора О. В. Бугрова, Л. К. Козлова – активные члены проблемной комиссии по ревматологии. Накопленный опыт работы позволяет проводить экспертизу планируемых и уже выполненных диссертационных работ. Обсуждаются также и работы, представляемые в наш диссертационный совет из других городов (Уфа, Ярославль, Волгоград, Екатеринбург, Казань, Казахстан).

На протяжении нескольких лет проф. Г. Г. Багирова является заместителем председателя диссертационного совета Д 208.066.02. Все ревматологи академии, имеющие учёное звание профессора, – активные члены этого совета.

Всё это свидетельствует о том, что в академии имеется достаточно много подготовленных специалистов по ревматологии, которые ведут научную, педагогическую и лечебную деятельность в данном направлении.

С открытием клиники медицинской академии был организован приём профессоров, имеющих сертификат врача-ревматолога. На протяжении последних двух лет консультации еженедельно проводят профессор Г. Г. Багирова и Л. К. Козлова. Несмотря на то, что клиника предполагает консультативный приём, на самом деле доля больных, направленных ревматологом, крайне мала. Практически приходится вести первичный ревматологический приём по направлению участковых врачей. Больные направляются без надлежащего специального обследования, которое крайне необходимо для постановки диагноза. Возможности клиники сделать это не позволяют. Приходится направлять больных на рентгенографию суставов в территориальную поликлинику, на УЗИ суставов – в медицинский центр «Жизнь», на костную денситометрию – в Оренбургский клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн, где есть единственный в городе и области рентгеновский денситометр (DEXA), который позволяет полноценно диагностировать остеопороз в различных частях позвоночника, бедренной и лучевой костях, на современные иммунологические исследования – в коммерческие лаборатории. Это при том, что больные с патологией суставов испытывают сильную боль и нередко с трудом передвигаются. Только после этого может быть установлен диагноз и произведен подбор лечения, который желательно тоже начинать под наблюдением врача. Именно поэтому многие больные считают, что они отныне имеют право без всякого направления от врача поликлиники приходиться к профессору за советами.

Возможности дневного стационара тоже не могут быть использованы в полной мере по той причине, что

больной должен каждый день приходиться на лечение. Среди них немало пациентов, которым физиотерапевтическое лечение противопоказано. Однако при наличии такой возможности у больного следует шире использовать и данный вид полустационарного лечения.

Вопросы оптимизации ревматологической помощи жителям г. Оренбурга не решаются уже много лет, несмотря на то, что неоднократно были обращения в вышестоящие инстанции города и области. Уже имеющийся дефицит ревматологов в поликлиниках может стать катастрофичным в связи с тем, что работают в основном врачи пенсионного возраста.

Медицинской академии, располагающей большим количеством преподавателей, имеющих сертификат ревматолога, под силу чаще проводить циклы первичной подготовки для желающих приобрести такую специальность, а также циклы тематического усовершенствования для ревматологов, участковых терапевтов, врачей общей практики.

Для оптимизации ревматологической помощи больным, с учётом имеющегося кадрового потенциала, целесообразно рассмотреть вопрос о централизации такой помощи для жителей г. Оренбурга в условиях полноценного круглосуточного стационара на базе клиники медицинской академии. Создание соответствующей материально-технической базы позволит создать условия для проведения необходимых лабораторных и инструментальных исследований в одном месте, что, безусловно, повысит заинтересованность больных в услугах клиники, сократит время, затраченное на обследование. В условиях конкуренции на рынке медицинских услуг существует реальная возможность привлечь для обследования и лечения большее количество нуждающихся в этом пациентов.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Багирова, Г. Г. Ревматолог профессор В. В. Багирова / Под ред. проф. И. И. Кагана. – Информационный вестник Музея истории ОрГМА. – Оренбург, 2010. – Вып. 11-й. Серия «Учёные ОрГМА». – 67 с., ил.
2. Багирова, Г. Г. Профессор В. В. Багирова – основоположник ревматологии в Оренбуржье // Оренбургский медицинский вестник. – 2013. – Т. I, № 2. – С. 4-6.
3. Багирова, Г. Г. Школа ревматологов кафедры поликлинической терапии // Оренбургский медицинский вестник. – 2013. – Т. I, № 2. – С. 7-12.
4. Библиография научных работ по ревматологии, выполненных в Оренбургской медицинской академии (1944-2003 гг.). – Оренбург, 2003. – 122 с. (Сост.: В. В. Багирова, Г. Г. Багирова.)
5. Библиография научных работ кафедры поликлинической терапии (1988-2012 гг.). – Оренбург, 2013. – 63 с. (Сост.: Г. Г. Багирова, М. О. Журавлёва.)

УДК 616-053.2:001.891:378.661(470.56)

ВЯЛКОВА А. А., ЛЕБЕДЬКОВА С. Е., СКАЧКОВА М. А., ПОПОВА Л. Ю., ЕВСТИФЕЕВА Г. Ю.

**КЛЮЧЕВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ КАФЕДР***Оренбургский государственный медицинский университет*

VYALKOVA A. A., LEBEDKOVA S. E., SKACHKOVA M. A., POPOVA L. Y., EVSTIFEEVA G. Y.

**KEY DIRECTIONS AND THE RESULTS OF RESEARCH OF PEDIATRIC DEPARTMENTS****КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** НАУЧНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ В ПЕДИАТРИИ, НЕФРОЛОГИЯ, КАРДИОЛОГИЯ, ПУЛЬМОНОЛОГИЯ, АЛЛЕРГОЛОГИЯ.**РЕЗЮМЕ.**

В статье отражены основные научные направления педиатрических кафедр академии. Главный акцент сделан на достижениях в области нефрологии, кардиологии, пульмонологии и аллергологии.

**KEY WORDS:** SCIENTIFIC ACHIEVEMENTS IN PEDIATRICS, NEPHROLOGY, ARDIOLOGY, PULMONOLOGY, ALLERGOLOGY.**SUMMARY.**

The article describes the basic scientific directions of pediatric departments of the academy. The main emphasis is on the achievements in the field of nephrology, cardiology, pulmonology and allergology.



Сорок четыре года прошло со дня открытия (1970 год) педиатрического факультета в Оренбургском государственном медицинском институте. Организатором факультета, основателем Оренбургской педиатрической научной школы, разрабатывающим актуальные проблемы педиатрии

по вопросам кардиологии, гастроэнтерологии, патологии почек (гломерулярные болезни) в детском возрасте, была Валерия Александровна Архиреева – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведующая кафедрой детских болезней

(1960-1973 гг.), кафедрой факультетской педиатрии с пропедевтикой детских болезней (1973-1989 гг.), кафедрой госпитальной педиатрии (1990-1999 гг.). Она свыше 30 лет была председателем Оренбургского областного общества детских врачей. Валерия Александровна входила в состав Правления Всероссийского общества детских врачей и проблемной комиссии по педиатрии МЗ РСФСР.

С 1990 года кафедру факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней возглавляет ученица профессора В. А. Архиреевой заслуженный врач РФ (с 1994 г.), заслуженный работник здравоохранения г. Оренбурга (с 2003 г.), доктор медицинских наук (с 1990 г.), профессор (с 1992 г.) Альбина Александровна Вялкова – главный внештатный педиатр-нефролог Минздрава Оренбургской области, руководитель регионального детского нефрологического центра, являющегося филиалом федерального научно-диагностического, консультативного, детского нефрологического центра. Проф. А. А. Вялкова – президент МНОО «Ассоциация нефроурологов», вице-президент МНОО «Творческого объединения детских нефрологов» России, президент Оренбургского отделения Союза педиатров России, член Научного Совета по педиатрии РАМН, член Проблемной комиссии по нефрологии РАМН и Президиума Научного Совета нефрологов России, член Европейской (ESPN) и Международной (IPNA) ассоциации нефрологов.

Под руководством профессора А. А. Вялковой открыто научное направление по клинической и профилактической нефрологии детского возраста, выполнены научные работы (36 кандидатских и 4 докторских диссертации), которые позволили на основании эпидемиологических, клинико-морфологических, микробиологических и иммунологических исследований впервые определить закономерности формирования и прогрессирования тубулоинтерстициальных нефропатий и хронической болезни почек (ХБП) в детском возрасте, региональные факторы риска, распространенность и структуру патологии почек в Оренбургском регионе.

При изучении проблемы инфекции мочевой системы у детей впервые доказано клиническое значение факторов персистенции микроорганизмов в развитии пиелонефрита, определены клинико-

**Вялкова Альбина Александровна** – з. вр. РФ, д. м. н., профессор, заведующая кафедрой факультетской педиатрии; 8(3532)572264, 8(3532)928875; k\_pediatriy@orgma.ru

**Лебедькова Светлана Евгеньевна** – з. вр. РФ, д. м. н., профессор, профессор кафедры педиатрии; 8(3532)572264; k\_pediatr.fpdo@orgma.ru

**Скачкова Маргарита Александровна** – з. вр. РФ, д. м. н., профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии; 8(3532)560098, 89225429351; k\_pediatrichospital@orgma.ru

**Попова Лариса Юрьевна** – д. м. н., профессор, заведующая кафедрой детских болезней; 8(35432)310271; k\_pediatr@orgma.ru

**Евстифеева Галина Юрьевна** – д. м. н., профессор, заведующая кафедрой педиатрии; 8(3532)572264, 89128430661; k\_pediatr.fpdo@orgma.ru

микробиологические критерии ранней диагностики инфекции мочевой системы. Вскрыт механизм латентного течения ренальной инфекции, определены патогенетические механизмы развития и прогрессирования энтеробактериального пиелонефрита при персистирующей Коксаки-вирусной инфекции в сочетании с уропатогенной кишечной палочкой, обладающей высокой антилизоцимной активностью, разработаны новые подходы к лабораторной диагностике и лечению пиелонефрита. Впервые оценено влияние микробного тубулоинтерстициального воспаления на состояние нейрогуморальной регуляции, участвующей в развитии и формировании репродуктивного здоровья детей.

Установлено патогенетическое значение нарушений интраренальной гемодинамики в инициации и прогрессировании тубулоинтерстициальной болезни почек (ТИБП), ассоциированной с рефлюкс-уропатией. Доказаны патогенетические механизмы стадийного развития ангионефропатии, ассоциированной с рефлюкс-уропатией, артериальной гипертензией, альбуминурией/протеинурией, приводящих к прогрессированию ТИПП с преобладанием процесса фиброгенеза, постадийным нарастанием структурных изменений почек и снижением их функционального состояния.

Впервые сформулирована научно обоснованная патогенетическая концепция стадийности формирования тубулоинтерстициального поражения почек (ТИПП) у детей с участием клинических и патогенетических (иммунологических, гемодинамических, уродинамических) механизмов, провоспалительных цитокинов (ИЛ-1, ИЛ-6, ИЛ-8), ФНО- $\alpha$ , противовоспалительного цитокина ИЛ-10, просклеротического ТФР- $\beta$ .

На основании установленных закономерностей формирования ТИБП разработаны дополнительные клинические, патогенетические, структурные и функциональные критерии ранней диагностики и прогрессирования ТИПП. Научно обоснованы патогенетические подходы к профилактике прогрессирования ТИБП в детском возрасте.

Комплексная, междисциплинарная разработка проблемы инфекции мочевой системы и тубулоинтерстициальных болезней у детей позволили раскрыть патогенез пиелонефрита, механизмы прогрессирования ТИБП у детей, ассоциированные с ПМР, ВПР ОМС, нефролитиазом, экологическим воздействием (тяжелые металлы, метаболическими нарушениями (при сахарном диабете, ожирении, обмена МК, ЩК); выявить закономерности формирования и прогрессирования ТИПП у детей и разработать методы диагностики и лечения патологии

почек, впервые научно обосновать превентивные и профилактические подходы предупреждения развития и прогрессирования ХБП и ХПН у детей.

Научно-исследовательские работы, выполненные под руководством профессора А. А. Вялковой по клинической и профилактической нефрологии детского возраста, направленные на решение научных задач и актуальных проблем практической медицины, позволили создать педиатрическую нефрологическую службу в Оренбургском регионе:

- разработаны основные положения 3-этапной специализированной системы нефрологической помощи детям в Оренбургской области;

- организована структура детской нефрологической службы, предусматривающая этапность, многоуровневую систему, маршрутизацию и преемственность всех звеньев нефрологической помощи;

- разработаны законодательные основы развития системы нефрологической помощи детям в Оренбургской области;

- создана межрегиональная НОО «Ассоциация нефроурологов» (1995 г.);

- введена единая система отчетности ЛУ и анализа годовых отчетов районных нефрологов, нефрологических стационаров и нефрологического ДДУ;

- организовано обучение врачей-педиатров и нефрологов (первичная профессиональная переподготовка (с 1998 г.) и сертификационные циклы тематического усовершенствования по нефрологии, ежемесячные заседания МНОО «Ассоциации нефроурологов», Международные, Российские и межрегиональные научно-практические конференции, семинары).

Усилия сотрудников кафедры факультетской педиатрии ОрГМА сосредоточены на сохранении лучших традиций нефрологических российских школ, совершенствовании педиатрической нефрологии в регионе, подготовке научных педагогических и практических кадров. На базе ОрГМА впервые в России (в 1997 г., а затем в 2010 г.) проведены Международные школы по детской нефрологии под эгидой Европейской Ассоциации детских нефрологов (ESPN) с участием ведущих лекторов мира из Германии, Италии, Франции, Финляндии, Словакии, США.

Профессор А. А. Вялкова – автор 15 авторских свидетельств и патентов на изобретения, автор и соавтор 14 монографий, в том числе руководства для врачей «Детская нефрология», «Соматические болезни у детей», «Специализированная медицинская помощь детям с заболеваниями органов мочевой системы» издательства «Медицина», отмеченная дипломом I степени на Российском конкурсе научных и учебно-методических изданий. По результатам научных исследований профессор А. А. Вялкова включена

в медицинскую энциклопедию «Ученые России» (Том 5), «Российские научные школы» (Том 1), «Научная элита Оренбуржья», отмечена Благодарностью Президента Российской Федерации В. В. Путина (Москва, Кремль, 30.04.2014 г., №136-рп).



В создание кардиоревматологической службы в Оренбургской области значительный вклад внесла доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, Соросовский профессор Светлана Евгеньевна Лебедева, которая с 1986 по 2010 годы возглавляла кафедру педиатрии ФППС.

Светлана Евгеньевна является членом проблемной комиссии по детской кардиологии МЗ РФ, директором Международной программы CINDI-Оренбург, председателем ассоциации детских кардиологов Оренбургской области. С сентября 2010 года кафедрой возглавила достойная ученица Светланы Евгеньевны – профессор Галина Юрьевна Евстифеева.

Под руководством С. Е. Лебедевой впервые в педиатрии открыто новое направление по изучению дислипидемий у детей и подростков. Разработаны варианты диет для детей с дислипидемиями, страдающих ожирением и имеющих нормальную или пониженную массу тела, с включением НУТа, характеризующуюся гипохолестериновым и антиоксидантным эффектом. По результатам изучения липидного обмена профессор С. Е. Лебедева включена в Малую медицинскую энциклопедию. Получено авторское свидетельство.

Одно из научных направлений кафедры – недифференцированный синдром соединительнотканной дисплазии. На основе стандартизированных эпидемиологических методов установлена распространенность недифференцированной соединительнотканной дисплазии (НСТД), изучены факторы риска НСТД, определены связи между внешними фенотипическими признаками и дисплазиями органов и систем в детской популяции школьного возраста, разработаны фенотипические варианты. Установлено патогенетическое значение дисбиоза кишечника в развитии НСТД и неинфекционных заболеваний.

Многочисленные научные исследования посвящены вопросам превентивной кардиологии и кардиоревматологии детского возраста. Впервые в регионе Южного Урала на основе стандартизированных эпидемиологических методов проведено одномоментное исследование распространенности основных факторов риска атеросклероза в популяции детей школьного возраста. Установлено, что наиболее устой-

чивыми в популяции подростков являются гипертриглицеридемия и избыточная масса тела, а наименее устойчивыми гиперхолестеринемия и повышенное артериальное давление. Полученные данные позволяют использовать их в качестве оценочных критериев эффективности программ мультифакториальной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

На кафедре созданы оценочные центильные таблицы показателей физического развития (соматометрических и функциональных) для школьников региона Южного Урала, разработаны соматометрические характеристики различных морфотипов и комплексные оценочные таблицы показателей физического развития с учётом, не только возраста и пола, но и морфотипа. Составлены оценочные центильные таблицы ЭКГ-показателей, дающие возможность усовершенствовать диагностику скрыто протекающих нарушений электрофизиологических процессов в сердце, что дало возможность подняться на качественно новый уровень оценки состояния здоровья детской популяции.

Мониторинг факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, проводимый в течение двадцати пяти лет, позволил установить распространенность функциональных кардиопатий (ФКП) у школьников, определить наиболее неблагоприятные в прогностическом отношении факторы риска, разработать балльную шкалу и критерии выделения детей, проживающих в районах с различной антропогенной нагрузкой, в группы риска по ФКП, установить оптимальные сроки диспансерного наблюдения за детьми с ФКП. Предложена рабочая классификация миокардиодистрофий у детей. Установлена распространенность нарушений ритма в популяции детей и подростков, определены наиболее значимые факторы в отношении риска развития нарушений ритма и нарушений проводимости, изучены атерогенные фракции липидов у детей с различными формами аритмий.

По результатам углубленного обследования популяции детей и подростков установлена распространенность и структура синкопальных состояний в зависимости от причинных факторов. Разработана балльная шкала групп риска по синкопальным состояниям. Создана демонстрационная модель системы профилактики синкопальных состояний сердечно-сосудистого генеза у детей. Впервые изучена распространённость артериальной гипертензии среди детей Оренбургской области. Созданы региональные центильные таблицы АД.

Ряд исследований посвящен изучению факторов риска развития сердечно-сосудистой патологии у детей с врожденной расщелиной губы и верхнего неба, с острым лимфобластным лейкозом и лимфомой Ходжкина. Впервые разработаны дифферен-

цированные методики бальнеопелоидотерапии для детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА) с учетом диагноза, клинического течения заболевания, возраста детей.

В результате эпидемиологического исследования установлены распространенность и структура кардиопатий новорожденных. Изучен характер поражений сердечно-сосудистой системы у новорожденных с различной перинатальной патологией. Создана таблица нормативных показателей ЭКГ новорожденных. Кроме того, изучена распространенность синдрома дезадаптации сердечно-сосудистой системы (СД ССС) и его вариантов у доношенных новорожденных, определена структура заболеваний, при которых он регистрируется. Разработана шкала критериев риска новорожденных по СД ССС.

Научное направление кафедры по профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний нашло свое отражение в работах по эпидемиологии и мониторингу управляемых факторов. Это позволило определить концептуальную модель региональной политики, включающую коалицию партнеров, межведомственные взаимоотношения, приоритетные направления, необходимые для разработки и реализации профилактических программ. Создана школа и внедрена «Программа поддержки естественного вскармливания».

Метаболический синдром (МС) – также одно из важных научных направлений кафедры. Одним из предшественников МС, который ассоциируется с многократным увеличением риска сердечно-сосудистых заболеваний, является абдоминальный тип ожирения (АО). Установлена распространенность абдоминального ожирения и метаболического синдрома в популяции детей школьного возраста, выявлены пре-, интра- и постнатальные факторы риска АО и МС, начальные изменения со стороны ССС у детей с данной патологией, что позволило создать критерии раннего прогнозирования сердечно-сосудистых заболеваний у детей. Под руководством С. Е. Лебедьковой выполнено 3 докторских и 26 кандидатских диссертаций, издано 8 монографий, получено 3 патента на изобретения.



Среди организаторов педиатрического факультета и первых деканов необходимо отметить доцента Галину Петровну Бондаренко. Галина Петровна в родном вузе прошла путь от студентки до профессора, заведующего кафедрой детских болезней. Ей принадлежит

большая роль в открытии пульмонологического отделения, ей принадлежит заслуга в организации пульмонологического направления развития педиатрической науки. В этой высокой, красивой, статной и сильной женщине сочетались ум, высокая требовательность к себе и окружающим, целеустремленность и юношеская жажда нового. Под руководством Галины Петровны были выполнены 7 кандидатских диссертаций, посвященных проблеме острых заболеваний органов дыхания у детей. Достойной ученицей профессора Г. П. Бондаренко стала доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, Главный внештатный детский пульмонолог МЗ Оренбургской области Маргарита Александровна Скачкова, возглавившая с 1995 года кафедру госпитальной педиатрии. Научной тематикой кафедры остается проблема заболеваний органов дыхания у детей.

В научных исследованиях и в пяти кандидатских диссертациях, выполненных на кафедре за последние 10 лет, было показано, что в условиях высокого антропогенного воздействия отмечается рост рецидивирующих болезней органов дыхания у детей, более раннее их начало и частые обострения, склонность к аллергизации, нарушение бронхиальной проходимости, изменение иммунного и интерферонового статуса и позднее выздоровление больных. Отмечается также рост хронической патологии органов дыхания аллергической и инфекционно-воспалительной природы у детей и подростков Оренбургской области, превышающий аналогичные параметры по России. Доказана необходимость коррекции нарушений микроэлементного статуса с включением препаратов цинка у часто болеющих респираторными заболеваниями детей, проживающих на экологически неблагоприятных территориях, в связи с повышенным накоплением в волосах у детей хрома, кобальта, никеля, свинца, марганца и резкого снижения цинка. Научно обоснована и разработана программа реабилитационных мероприятий при рецидивирующих бронхитах у детей, направленная на коррекцию установленных факторов риска, способствующих формированию рецидивирующих болезней органов дыхания. Материалы научных исследований вошли в монографии «Антропогенное загрязнение окружающей среды и состояние здоровья населения Восточного Оренбуржья» и «Экология человека на урбанизированных и сельских территориях».

Чрезвычайно важным представляется впервые проведенное изучение распространенности муковисцидоза в Оренбургской области и определение региональных особенностей клинико-лабораторной картины заболевания.

Основной клинической базой кафедры является ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга, где по инициативе Маргариты Александровны организован пульмонологический центр с центром муковисцидоза, выполняющий межрайонные функции. Разработана система оказания пульмонологической помощи детям промышленного города.

Анализ заболеваемости и смертности детей от пневмонии в Оренбургской области за последние 10 лет выявил рост заболеваемости болезнями органов дыхания, в частности пневмонией у детей и подростков, рост показателя смертности от пневмонии на дому, особенно в сельских районах.

При изучении этиологии пневмонии у детей доказано, что пневмококк по-прежнему является основным этиологическим агентом внебольничных пневмоний (ВП), особенно у детей раннего возраста и дошкольников. Показано, что исследование микроты на пневмококк методом ПЦР является более информативным, чем посев ее на микрофлору. В роли копатогенов с пневмококком одинаково часто из исследованных вирусов выступают респираторно-синтициальный, метапневмовирус и аденовирус. Смешанная вирусно-бактериальная этиология ВП была доказана в 15% случаев.

Проведенные исследования позволили установить факторы риска развития пневмоний у детей, выявить коррелятивные связи клинко-лабораторных и иммунологических особенностей пневмоний у детей. Разработаны региональные стандарты диагностики и лечения пневмоний у детей с учетом установленных клинко-иммунологических и бактериологических особенностей, программы профилактики и реабилитации пневмоний у детей Оренбургского региона.

При сравнительной оценке эффективности лечения детей с острыми заболеваниями органов дыхания в стационарах различного типа было установлено, что стоимость лечения в стационаре на дому в 4 раза ниже, по сравнению с лечением в круглосуточном стационаре, а качество лечения сопоставимы.

Одним из научных направлений кафедры явилось изучение роли активного и пассивного табакокурения в формировании заболеваний органов дыхания у детей и подростков, по результатам которого установлена распространенность табакокурения среди детей и подростков, выявлено выраженное снижение функции внешнего дыхания при пассивном курении, нарушения местного и системного иммунитета у здоровых подростков и отличия в функционировании иммунной системы при патологии органов дыхания у курящих под-

ростков. Предложены профилактические мероприятия по предупреждению табакокурения среди детей и подростков.

Получены новые данные по изучению распространенности бронхолегочной дисплазии у детей Оренбургского региона, сравнительному анализу различных методов искусственной вентиляции легких и определению эффективности различных видов использованных для лечения сурфактанов.

Научно-методическое руководство на всех этапах пульмонологической службы осуществляют сотрудники кафедры госпитальной педиатрии, которые ведут научные исследования, осуществляют организационно-методическую и консультативную работу, обеспечивают повышение квалификации врачей-педиатров, внедряют в практику новейшие достижения в области пульмонологии, организуют научно-практические конференции.

Кафедра детских болезней осуществляет практическую подготовку студентов, основанную на многолетнем опыте, традициях и инновациях, на наличии научно-педагогической школы кафедры, тесном союзе медицинской науки, образования и практического здравоохранения.



С 1986 года по 2009 год кафедру возглавляла доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ Маргарита Николаевна Воляник, являющаяся основоположником научного направления, связанного с аллергологией и клинической иммунологией, с проблемами бароадаптации. Профессор М. Н. Воляник, наряду с коллегами, стояла у истоков пуска впервые созданной медицинской вакуумной установки «Урал-1». Были впервые разработаны прерывистые курсы баротерапии при аллергических болезнях у детей, изучены механизмы адаптации к гипобарической гипоксической стимуляции. М. Н. Воляник являлась главным внештатным аллергологом МЗ Оренбургской области. По ее инициативе был открыт Областной детский центр аллергологии и клинической иммунологии. На кафедре с 2001 года проводится подготовка клинических ординаторов и аспирантов по специальности «аллергология и клиническая иммунология». Под непосредственным руководством профессора М. Н. Воляник выполнено 14 кандидатских диссертаций, 1 докторская диссертация. Кафедра успешно занимается научной и инновационной деятельностью. Разработаны и утверждены 9 патентов, 1 медицинская технология. Вышла в свет монография «Гипобаротерапия при аллергопатологии у детей».

С сентября 2009 года кафедрой детских болезней заведует доктор медицинских наук, профессор Лариса Юрьевна Попова, которая продолжает и дополняет в свете новых направлений научные традиции кафедры. В рамках кафедральной научной темы «Мониторинг респираторных аллергозов и пищевой аллергии у детей и оптимизация клинико-иммунологической эффективности современных методов лечения при данной патологии» идет выполнение докторской и кандидатских диссертаций. Профессор Л. Ю. Попова – член ЕААСИ.

По результатам выполненных научных исследований сотрудниками педиатрических кафедр акаде-

мии представлялись многочисленные доклады на международных и российских съездах, конгрессах, конференциях.

Творческий потенциал педиатрических коллективов, совместная плодотворная работа с крупными центрами и клиническими лечебно-профилактическими учреждениями Оренбуржья, располагающими всеми современными возможностями диагностики и лечения больных, сотрудничество кафедр с ведущими медицинскими отечественными и зарубежными центрами, позволили создать систему эффективной работы по охране здоровья детей и подростков, подготовки кадров врачей-педиатров.

УДК 616.12:378.661(470.56):001.891

ЛИБИС Р. А.

## ОРЕНБУРГСКАЯ ШКОЛА КАРДИОЛОГОВ

*Оренбургский государственный медицинский университет*

LIBIS R. A.

## ORENBURG CARDIOLOGIST SCHOOL OF THOUGHT

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** КАРДИОЛОГИЯ, ОРЕНБУРГ, ОРЕНБУРГСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ.

### РЕЗЮМЕ.

*В статье освещена история становления и основные достижения Оренбургской научной-педагогической школы кардиологов.*

**KEY WORDS:** CARDIOLOGY, ORENBURG, ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY.

### SUMMARY.

*There is the history of formation and the main achievements of the Orenburg scientific-pedagogical school of Cardiology.*

История Оренбургской кардиологической школы, безусловно, теснейшим образом связана с кафедрой госпитальной терапии и именем ее заведующего профессора Р. Г. Межебовского.



Оренбургская научная школа кардиологов основана в 1949 году, когда заведующим кафедрой госпитальной терапии был избран профессор Межебовский Рафаил Григорьевич. Ученик основоположника отечественной кардиологии академика Георгия Федоровича Ланга, еще в 30-е

годы XX века он начал работу, посвященную лечению хронической сердечной недостаточности препаратами адониса. Он сумел завершить это исследование лишь после Великой Отечественной войны, которую Р. Г. Межебовский прошел с 1941 года до ее окончания, пройдя путь от врача полка до подполковника, старшего терапевта эвакогоспиталей Волховского фронта. Вернувшись в Ленинград, Р. Г. Межебовский оформил свою работу в виде докторской диссертации – что весьма показательно. Это была первая докторская диссертация из клиники Г. Ф. Ланга после окончания войны! После успешной защиты в 1947 г. диссертации «Лечебное влияние горицвета при различных видах недостаточности и неправильности сердечной деятельности» он занял кафедру госпитальной терапии Оренбургского (Чкаловского) медицинского института и начал развивать в научном плане проблему хронической сердечной недостаточности, широко распространенную у кардиологических больных и малоизученную. Эта проблема изучается до сих пор, и именно она стала основой для формирования Оренбургской школы кардиологов. Им был создан сплоченный, 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.

Либис Роман Аронович – д. м. н., зав. кафедрой госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского,



В 70-е – 90-е годы двадцатого столетия Оренбургской школой кардиологов руководил ученик Р. Г. Межебовского д. м. н., профессор, заслуженный деятель науки Яков Иосифович Коц, который возглавлял кафедру госпитальной терапии вплоть до 2006 года.

Его вклад в окончательное формирование научного направления Оренбургской кардиологической школы неocenим, его знания, широчайший кругозор, неутомимая энергия позволили объединить усилия не только сотрудников кафедры, практических врачей, но и привлечь к проведению научных исследований целый ряд представителей фундаментальной медицинской науки, вокруг профессора Я. И. Коца сложился живой, активный, неформальный коллектив единомышленников – терапевтов, кардиологов, реаниматологов, психиатров, анатомов, гистологов, патофизиологов, биохимиков – та самая школа, которая, безусловно, сильна количеством выполненных работ и числом публикаций, но которая в тысячу раз сильнее и важнее своим духом, атмосферой творчества, рождающей желание работать, постигать новое, помогать молодым и радоваться успехам начинающих! Яков Иосифович всегда был и остается по-прежнему щедр на идеи, несмотря на то, что уже не работает на кафедре. Его открытость, порядочность в отношениях с людьми, постоянная нацеленность на новое дали свои плоды – 5 воспитанников Оренбургской школы кардиологов заведуют кафедрами ОрГМа 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 ЛПУ, главными штатными и внештатными специалистами МЗ Оренбургской области, в числе воспитанников НПШ оренбургских кардиологов также были министры здравоохранения Оренбургской области, руководители управлений здравоохранения городов и районов области, зам. министра здравоохранения СССР, руководитель департамента здравоохранения г. Москвы.

12 докторских и более 70 кандидатских диссертаций, более 1000 статей и 6 монографий сделали достижения Оренбургской школы кардиологов широко известными в СССР и России, а также и среди зарубежных ученых. Следует отметить, что подавляющая масса научных работ, диссертаций и публикаций выполнены на базе кафедры госпитальной терапии. Признанием

заслуг оренбургских кардиологов стало и проведение 3 республиканских конференций по проблеме хронической сердечной недостаточности в г. Оренбурге. Профессор Я. И. Коц в 2003 г. заслуженно получил высшую награду Российского кардиологического общества – диплом «Почетный кардиолог России».

Развитие проблемы сердечной недостаточности началось с изучения новых методов лечения сердечной недостаточности. Этот раздел работы развивался профессором Р. Г. Межебовским и развивается его многочисленными учениками и последователями до сих пор – начиная с изучения применения эризида (сердечного гликозида конца 40-х годов), нитратов, корватона (сиднофарма), новых мочегонных (урегита, альдактона, фуросемида), антагонистов кальция, негликозидных инотропных препаратов (добутрекс), бета-адреноблокаторов. Полученные результаты во многом были новыми, например, касательно ингибиторов ангиотензинконвертирующего фермента, панангина, биспролола. Эти препараты до сих пор применяются при хронической сердечной недостаточности, включены в методические рекомендации по лечению ХСН.

Широко изучалось поражение разных органов и систем при ХСН. Изучено состояние мозгового кровообращения при этой патологии современными методами и показано наличие при ХСН недостаточности мозгового кровообращения. Впервые изучена функция надпочечников, всех его слоев (коркового и мозгового) и выявлено снижение выработки глюкокортикоида и повышенное выделение альдостерона – гормона, участвующего в возникновении отеков, задерживающего выделение натрия. Впервые изучено состояние паращитовидных желез и выявлена роль повышения их функции при ХСН.

Изучено состояние желудочной секреции и показано изменение слизистой желудка (ее атрофия) при сердечной недостаточности. Изучено состояние венозного кровообращения самыми современными методами и впервые показано наличие синдрома застойного сердца, и показана его роль в прогрессировании и ухудшении прогноза ХСН. Эти работы проведены вместе с работами при экспериментальной сердечной недостаточности у животных.

Детально изучено состояние эндотелия сосудов, наличие его дисфункции, нарушение обмена оксида азота (NO) и эндотелина при ХСН. Несколько работ было посвящено анализу обмена кислорода, и показаны его применения при ХСН, механизмы этих нарушений (уменьшение секреции сосудорасширяющего NO) и повышение сосудосуживающего эндотелина. Эти изменения трактуются как дисфункция эндотелия, что ухудшает течение ХСН и артериальной гипертензии.

Особое внимание уделялось биохимическим изменениям при ХСН. Подробно изучен обмен креатина при ХСН. Показано изменение перекисного окисления при ХСН на ферментном уровне, изучена роль изменений ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС), что ведет к возникновению ряда нарушений этой системы при ХСН. Показано положительное влияние ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента при лечении ХСН. Доказано, что применение антагонистов рецепторов к ангиотензину при сердечной недостаточности эффективно, особенно в случаях, где применение ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента дает довольно частые осложнения в виде кашля, причем не поддающегося лечению.

Оренбургская школа кардиологов традиционно тяготела к проблеме функциональной диагностики в кардиологии – чего стоит один только факт, что первый электрокардиограф в Оренбурге и Оренбургской области появился в 1949 г. – этот трофейный ЭКГ-аппарат фирмы Siemens «на коленях» привез с собой профессор Р. Г. Межебовский, который стал «отцом» функциональной диагностики в Оренбуржье. На кафедре госпитальной терапии также в большинстве случаев впервые в регионе апробированы и внедрены различные новые методы исследования сердечно-сосудистой системы (фонокардиография, векторкардиография, вариабельность ритма, баллистокордиография, определение сократительной деятельности сердца по Эвансу). Изучение этих методов позволило доказать ценность одних и малое значение других. Одной из первых в стране и первой в Оренбуржье кафедра госпитальной терапии стала применять эхокардиографию, мониторингирование ЭКГ по Холтеру, ЧПЭСС. Совместными усилиями с органами практического здравоохранения эти методы со временем стали общедоступными в повседневной клинической практике и помогают практикующим кардиологам в решении насущных проблем наших пациентов.

Особый раздел работ по кардиологии составляет ряд исследований по лечению кардиологических больных в уникальном комплексе по адаптационной гипобаротерапии «Урал-1», в котором одновременно лечится до 30 больных. Получены положительные результаты по лечению больных гипертонической болезнью, ишемической болезнью, стабильной стенокардией, постинфарктного кардиосклероза через 2-3 месяца после развития инфаркта миокарда. По методикам лечения в барокамере этих заболеваний получено два патента, опубликовано 10 работ в международных журналах. При лечении в барокамере выявлено снижение холестерина, липопротеинов

низкой плотности. Специально изучалось влияние лечения на аритмии, в частности экстрасистолии. Получен хороший противоаритмический эффект. Так как лечение в барокамере проводилось впервые, были созданы методические материалы, разработаны показания и противопоказания к лечению.

Особого внимания заслуживает изучение качества жизни в кардиологии. Впервые изучение медицинских аспектов качества жизни кардиологических больных в СССР и России было начато на кафедре госпитальной терапии ОрГМА на рубеже 80-90-х годов XX века и со временем сформировалось в отдельное научное направление в рамках Оренбургской кардиологической школы. С годами к разработке проблемы присоединились многие авторитетные кардиологи России. Общими усилиями было показано, что этот показатель является весьма информативным и клинически значимым, в настоящее время он внесен в качестве конечной точки исследований в рамках доказательной медицины, наряду со смертельным исходом, повторным инфарктом миокарда и т. д. Нашими работами удалось показать, что качество жизни отражает тяжесть ХСН. На кафедре создана анкета по оценке качества жизни при аритмиях. Она широко применяется в России как инструмент для оценки тяжести аритмии и эффекта лечения. Создана анкета по оценке качества жизни при стенокардии, отражающая течение коронарной недостаточности, позволяющая оценить эффект лечения.

Помимо ХСН, изучались различные аритмии, в первую очередь мерцательная аритмия. Удалось изучить роль пароксизмальной мерцательной аритмии в нарушениях сократительной деятельности сердца. Обосновано сочетанное применение сердечных гликозидов и бета-блокаторов при постоянной форме фибрилляции предсердий.

На кафедре изучалось и изучается состояние психической сферы, в частности уровня депрессии и тревоги при ХСН, причем выявлены весьма значительные изменения и показана необходимость лечения этих нарушений при сердечной недостаточности.

Оренбургские кардиологи совместно с гистологами изучали явления апоптоза в сердце. На основании этих исследований при ХСН сделан вывод о роли процесса, который при этой патологии оказался повышенным и ведет к гибели миоцитов. Эти исследования, проведенные на биопсийном материале во время операций на сердце, позволили сделать вывод о том, что апоптоз является одним из ведущих факторов возникновения и прогрессирования ХСН. Работы по апоптозу при ХСН продолжаются в настоящее время с помощью сканирующего (тоннельного) микроскопа.

Сделан вывод о роли апоптоза, который, наряду с повышением РААС, является одной из ведущих причин развития ХСН и развития ремоделирования сердца.

Подробно исследован феномен утомления при ХСН, его механизмы, разработана методика изучения степени утомления и изучена его динамика в процессе лечения, разработан метод изучения тонуса произвольных мышц при ХСН. Практическое значение имеет изучение приверженности к лечению при ХСН, предложены методы для улучшения приверженности к лечению.

Самостоятельным направлением, активно развиваемым оренбургскими кардиологами в последние годы, стало изучение эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний и их факторов риска, попытки математического моделирования и расчета рисков у кардиологических больных. Это предмет большого кооперативного научного исследования Всероссийского уровня, в котором наши усилия объединены с работой коллективов ведущих российских научно-исследовательских учреждений кардиологического профиля – Российского кардиологического научно-практического комплекса, Федерального медицинского исследовательского центра им. В. А. Алмазова, Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины. Важность этой работы сложно переоценить – это единственная на настоящий момент тема научных исследований в ОрГМА, включенная в виде государственного задания в план Министерства здравоохранения России. Это замечательное подтверждение того, что научная продукция Оренбургской школы кардиологов востребована практическим здравоохранением!

Не менее актуально и изучение различных аспектов этиологии, патогенеза, клинических проявлений метаболического синдрома, механизмов развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений у этих пациентов в ходе проспективного наблюдения – это то, чем мы занимаемся сегодня и будем заниматься в ближайшие годы, наряду с тем, что «классический» предмет научных интересов Оренбургской кардиологической школы – хроническая сердечная недостаточность – по-прежнему остается в приоритете. Так, в настоящее время на кафедре госпитальной терапии создан регистр больных с тяжелой систолической сердечной недостаточностью, выполняется целый ряд научных исследований, посвященных ХСН с сохраненной фракцией выброса, в планах на ближайшую перспективу – создание полного регистра больных с ХСН, клиническая апробация новых диагностических методик и

лекарственных препаратов для лечения сердечной недостаточности.

Подводя итоги развития кардиологической школы в Оренбургской государственной медицинской академии, надо указать на выход 6 монографий, в том числе 2-х изданий книги профессора Р. Г. Межебовского «Лечение и профилактика сердечной недостаточности». Работа по сердечной недостаточности была удостоена в 1998 году премии имени Г. Ф. Ланга Академии медицинских наук СССР. Представители Оренбургской школы кардиологов входят в состав Правления общества специалистов по сердечной недостаточности, Российского научного медицинского общества терапевтов и Российского кардиологического общества, являются членами редколлегий и редакционных советов авторитетных российских журналов: «Хроническая сердечная недостаточность», «Сердце», «Российский кардиологический журнал», «Артериальная гипертензия», «Кардиология: новости, мнения, обучение» и др.

Работы Оренбургской кардиологической школы касаются в своей основе всех аспектов проблемы развития хронической недостаточности сердца, которая отмечена у 6-10% населения и особенно широко распространена в пожилом возрасте. Оренбургские кардиологи изучали распространение ХСН среди сельского и городского населения Оренбургского региона. Полученные данные говорят о широком распространении ХСН в области. Поэтому изучение ряда важных проблем этой патологии имеет и местное значение для нашего региона и тесно связано с повсеместной клинической практикой. Изучение всех аспектов этого заболевания говорит о наличии в Оренбурге школы по сердечной недостаточности. Эта школа широко известна в России и за рубежом. Из последнего – косвенным подтверждением признания заслуг на международном уровне явилось присуждение звания «Почетный член Европейского общества кардиологов» (FESC) руководителю Оренбургской кардиологической школы.

В заключение хочу напомнить – нерешенных вопросов в проблеме хронической сердечной недостаточности, а тем более в кардиологии в целом очень много, и поле для работы кардиологов безбрежно – самые важные открытия и достижения еще впереди. Залог успеха – в сотрудничестве и объединении усилий! Это одно из важнейших достижений наших Учителей! Обращаюсь к кардиологам всех поколений, нашим коллегам из других областей медицинского знания, к молодежи – в традициях Оренбургской кардиологической школы открытость, доброжелательность, стремление к совместной работе!

УДК [613.65 + 613.2 + 613.6] (091)

СЕТКО Н. П.

## СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ «ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ГИГИЕНА ПИТАНИЯ И ТРУДА»

Оренбургский государственный медицинский университет

SETKO N. P.

## PAGE OF HISTORY OF THE ACADEMIC SCHOOL «PEDIATRIC HYGIENE, FOOD AND FACTORY HYGIENE»

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ШКОЛА, УЧЕНИКИ, НАПРАВЛЕНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ.

**РЕЗЮМЕ.**

В течение 20 лет (с 1994 г. по 2014 г.) сформирована и активно функционирует научно-педагогическая школа по гигиене детей и подростков, гигиены питания и труда, руководителем которой является доктор медицинских наук, профессор Н. П. Сетко. Описана история школы, ее ученики, основные направления научных исследований, научная результативность и публикационная активность.

**KEY WORDS:** THE ACADEMIC SCHOOL, THE FOLLOWERS, THE LINES OF SCIENTIFIC RESEARCH. **SUMMARY.**

The academic school of pediatric hygiene, food and factory hygiene has been developing already for 20 years (from 1994 to 2014) and nowadays it is working actively. The head of the academic school is Doctor of Medicine professor Setko N. P. Here is given the information about school history, its followers, the main lines of scientific research, the result of scientific work and frequency of scientific publications.



Началом формирования научно-педагогической школы «Гигиена детей и подростков, гигиена питания и труда» считается 1 августа 1994 года, когда Н. П. Сетко создала и начала заведовать курсом гигиены, который развивался до 1999 года.

Первыми преподавателями стали

ассистенты к. м. н. К. В. Попков и М. М. Мокеева, а первыми аспирантами были Т. А. Фатеева, И. А. Искандерова, Э. М. Шереметьева, Г. Н. Ларионова, Е. А. Захарова.

Именно в этот период времени начинают проводиться многопрофильные научные исследования, посвященные установлению закономерностей формирования состояния здоровья, физического и пси-

хического развития детей и подростков; выявлению факторов, формирующих здоровье; разработке методов управления им в организованных коллективах. Полученные данные позволили на данном этапе совершенствовать методологические основы комплексной оценки состояния здоровья (физического, репродуктивного и нервно-психического) детей и подростков; разработать новые скрининг-тесты для массовых профилактических осмотров детей и подростков и социально-гигиенического мониторинга.

С образованием медико-профилактического факультета 24 мая 1999 г. курс «Гигиена детей и подростков» был преобразован в кафедру «Гигиена детей и подростков с гигиеной питания и труда». С ее образованием расширились научные направления и увеличилось количество учеников.



Коллектив кафедры гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда. 1997 г.

Сидят слева направо: М. М. Мокеева, проф. Н. П. Сетко, асп. Э. М. Шереметьева.  
Стоят слева направо: ст. лаб. Н. С. Оловягина, ст. лаб. В. П. Савин, асп. Т. А. Фатеева

Основными теоретическими задачами проводимых в этот период научных исследований явилось:

– определение функциональной готовности растущего организма к воздействию различных факторов среды на разных возрастных этапах;

– гигиена обучения и воспитания детей дошкольного и школьного возраста;

Сетко Нина Павловна – з. р. в. ш. РФ, д. м. н., проф., заведующая кафедрой гигиены и эпидемиологии; 8(3532)403564; nauka@orgma.ru



*Коллектив кафедры гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда в 2000 г.  
Слева направо: ст. лаб. В. В. Крылова, асс. Л. А. Иоффе, преп. Д. Р. Бибилова, к. м. н. В. Н. Никулин, к. б. н. Н. Н. Абзалилова, асс. Н. Н. Кузько, к. м. н. Т. А. Фатеева, асс. Г. Н. Ларионова, проф. Н. П. Сетко, к. м. н. М. М. Мокеева*



*Кафедра гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда. 2009 г.  
Сидят слева направо: асс. Ф. Ф. Халиулина, проф. Н. П. Сетко, к. м. н. Е. В. Булычева, к. м. н. Е. Б. Бейлина. Стоят: к. м. н. Е. А. Кващенкова, доц. М. М. Мокеева, доц. Т. А. Фатеева, проф. А. Г. Сетко, доц. Е. А. Володина, орд. С. П. Тришина, асс. А. В. Вахмистрова*



*Кафедра гигиены и эпидемиологии в 2010 г.  
Слева направо: к. м. н. А. Г. Яковлев, доц. М. М. Мокеева, доц. А. Г. Корнеев, асс. С. П. Тришина, орд. Н. В. Черномырдина, орд. Н. А. Лаврухина, асс. Е. С. Чистякова, проф. Н. П. Сетко, асс. А. С. Лозинский, к. м. н. Е. В. Булычева, доц. И. М. Сетко, асс. А. В. Вахмистрова, к. м. н. А. И. Неплохов, асс. Н. М. Аmerzянова*

– закономерности морфофункционального, психофизиологического развития и адаптационных возможностей организма детей и подростков;

– гигиена индивидуального и коллективного питания детей и подростков;

– научное обоснование роли наиболее значимых факторов риска в формировании отклонений в состоянии здоровья подрастающего поколения (физическое воспитание, питание), ранняя социализация (курение, алкоголизация); разработка научных основ формирования здорового образа жизни; разработка критериев оценки сформированности мотивации к здоровому образу жизни детей и подростков.

В 2008 году Н. П. Сетко организовала и возглавила кафедру гигиены и эпидемиологии факультета последипломного образования.

Школа успешно развивает методологические и теоретические основы гигиены, в том числе гигиены детей и подростков. Разработанные закономерности и специфические особенности формирования адаптационных резервных возможностей организма и их связь с неблагоприятными факторами среды обитания имеет практическое значение для принятия адекватных управленческих решений и выделения приоритетов при разработке и финансировании перспективных природоохранных региональных программ, а также программ по оказанию специализированной адекватной медицинской помощи детям с экологически обусловленными нарушениями здоровья.

Основатель научно-педагогической школы профессор Н. П. Сетко является одним из ведущих ученых России в области гигиены и профилактической



Ученики проф. Н. П. Сетко  
(2011 г.)

Слева направо: к. м. н. Е. В. Булычева, орд. Н. В. Черномырдина, асс. Ф. Ф. Халиulina, асс. Е. И. Кузнецова, доц. Е. А. Володина, асс. С. Г. Пономарева, к. м. н. Е. А. Кващенко, к. м. н. А. С. Лозинский, орд. Е. П. Щербинина, к. м. н. С. П. Тришина, доц. Т. А. Фатеева, орд. С. А. Кудисов, доц. М. М. Мокеева, орд. В. П. Якин, проф. А. Г. Сетко

медицины. Востребованность научных разработок и трудов отражена в 597 научных публикациях, в том числе 15 монографиях, 58 методических пособиях и рекомендациях, 135 журнальных статьях, 5 патентах РФ на изобретения. Научно обоснованные критерии, показатели и методы оценки влияния неблагоприятных факторов окружающей и производственной среды на здоровье населения и работающих целесообразны и необходимы для практического применения в деятельности организаций Роспотребнадзора при проведении социально-гигиенического мониторинга и при проведении исследований в системе «среда обитания – здоровье» для поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия населения России.

На базе проведенных экспериментальных и клинико-гигиенических работ обоснованы механизмы токсико-кинетических и токсико-динамических процессов распределения, метаболизма и элиминации чужеродных химических соединений в организме, что имеет большое не только теоретическое, но и практическое значение для разработки и внедрения эффективных способов и средств коррекции нарушений здоровья в условиях воздействия химических факторов окружающей и производственной среды.

Основные научные исследования явились основанием для получения патентов РФ на 5 изобретений, имеющих большое практическое значение для ранней диагностики заболеваний, адекватного специфического лечения и проведения превентивных и коррекционных мероприятий (патент РФ на изобретение № 2143114 «Способ диагностики донозологических изменений в организме детей», патент РФ на изобретение № 2099714 «Способ диагностики отравлений многосернистым природным газом», патент РФ на изобретение № 2234251 «Способ прогнозирования патологии почек у детей, проживающих в регионе с высокой антропогенной нагрузкой

тяжелыми металлами», патент РФ на изобретение № 2009128382/14 (039428) «Способ прогнозирования вокальных способностей индивидуума», патент РФ на изобретение № 2495431 «Способ прогнозирования развития репродуктивных нарушений»).

Развитие общих теоретических основ в гигиене, в том числе на стыке с другими науками – педиатрией, организацией здравоохранения, экологией, химией, – по медико-гигиеническим и экологическим аспектам охраны здоровья позволило сформировать под руководством Н. П. Сетко межотраслевой научно-инновационный центр координации исследований, деятельность которого направлена на внедрение результатов научных исследований и разработок в практику, что способствует повышению эффективности и востребованности научного потенциала России.

Полученные в ходе многочисленных исследований данные реализованы в ряде нормативных документов, в частности постановлении правительства Оренбургской области «О развитии региональной системы социально-гигиенического мониторинга в Оренбургской области» (№ 267), «Об областной программе неотложных мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний» (№ 1455), постановлении главного государственного санитарного врача по Оренбургской области «О порядке применения методологии риска для здоровья населения Оренбургской области».

Профессором Н. П. Сетко предложен неинвазивный метод кристаллографии слюны для ранней диагностики экологически обусловленных заболеваний детского населения, а также алгоритм диагностики и лечения экологически обусловленного пиелонефрита у детей, которыми пользуются детские больницы и нефрологический центр области.

В центр медицинской профилактики и лечебно-профилактические учреждения внедрена комплекс-

ная программа поэтапной дезинтоксикации организма населения, проживающего на территориях химического загрязнения.

В состав научно-педагогической школы «Гигиена детей и подростков, гигиена питания и труда» входит 61 сотрудник. Среди них 5 докторов медицинских наук, 42 кандидата медицинских наук, 5 работающих над докторскими и 9 над кандидатскими диссертациями в настоящее время. Члены научно-педагогической школы, кроме г. Оренбурга, работают в различных регионах России, ближнего и дальнего зарубежья.

Научно-педагогическая школа представлена поколением исследователей – учениками профессора, д. м. н. Сетко Н. П. Ученики и последователи активно участвуют в различного уровня конференциях, публикуются в различных изданиях, становятся лауреатами премий, участниками и победителя конкурсов.

Так, Е. С. Бородина выиграла стипендию Правительства РФ, А. С. Лозинский является стипендиатом Правительства РФ, а их научные доклады в 2011 году отмечены дипломом лауреатов Всероссийского конкурса достижений талантливой молодежи «Национальное достояние России». И. М. Сетко в 2005 году стала лауреатом конкурса научных работ молодых ученых и специалистов Оренбуржья, в 2007 году награждена дипломом участника областного конкурса молодых ученых «Наука – технологии – производство – рынок». Е. Б. Бейлина и Е. А. Володина в 2010 году награждены дипломом II степени лауреата премии губернатора Оренбургской области для молодых учёных за проект «Методические подходы к оценке адаптационных резервов организма школьников как основа рационализации образовательного процесса». В 2012 году Е. Б. Бейлина, Е. А. Володина и Е. В. Булычева выиграла грант правительства Оренбургской области в сфере научной и научно-технической деятельности. В 2011 году Е. В. Булычева и А. С. Лозинский участвовали в международном конкурсе научно-исследовательских и организационных проектов молодых ученых и студентов «Молодежная инновационная медицина XXI века», Е. А. Квашеникова стала лауреатом Международного конкурса научно-исследовательских и организационных проектов молодых ученых и студентов «Молодежная инновационная медицина XXI века». В 2013 году очная аспирантка Е. Ю. Федичева выиграла грант правительства Оренбургской области в инновационных научно-исследовательских и опытно-конструкторских работах аспирантов. В 2014 году С. М. Бейлин выиграл конкурс на соискание премии губернатора Оренбургской области, а доцент Е. Б. Бейлина выиграла областной грант в сфере научной и научно-технической деятельности.

В настоящее время все научные направления и традиции школы «Гигиена детей и подростков, гигиена питания и труда» сохранены и получили дальнейшее развитие. Теоретические данные, полученные в научных исследованиях, явились основой для проведения многочисленных научных исследований, направленных на научное обоснование и внедрение в практику гигиенических регламентов и нормативов умственных, физических, трудовых, профессиональных, средовых нагрузок для детей и подростков разного возраста и пола, методов профилактики, психологической и социальной помощи детям и подросткам.

В настоящее время в рамках школы проходят обучение 3 очных аспиранта, 4 заочных аспиранта, 5 человек выполняют научную работу в порядке соискательства при выполнении докторских и кандидатских диссертаций.

В настоящее время разрабатываются новые и совершенствуются существующие методические подходы и методы оценки влияния внешне-средовых воздействий на организм детей и подростков; в частности, проводят научное обоснование сенситивных периодов наибольшей средовой и биологической детерминации; изучают соответствия биологических функций детей социальным ритмам жизнедеятельности; разрабатывают оценочные таблицы для индивидуальных характеристик физического развития, критерии отдельных параметров функционального состояния основных систем организма и адаптации детей и подростков к различным условиям жизнедеятельности.

#### **Диссертации, подготовленные в рамках научной школы «Гигиена детей и подростков, гигиена питания и труда»**

##### **Докторские диссертации**

**1. Кайсаров Г. А.** Клинико-эпидемиологическая характеристика остеопороза и остеоартроза у рабочих металлургического производства – Оренбург, 2003. (Научное консультирование совместно с профессором В. В. Багировой).

**2. Попова Л. Ю.** Экологически детерминированная патология почек у детей, проживающих в районах с различной антропогенной нагрузкой. – Оренбург, 2004. (Научное консультирование совместно с профессором А. А. Вялковой).

**3. Банникова Л. П.** Роль дошкольных образовательных учреждений в формировании здоровья детского населения. – Оренбург, 2007.

**4. Боев М. В.** Методические основы гигиенической оценки детерминированных факторов среды обитания моногородов и сельских поселений в формировании демографических процессов. – Оренбург, 2014.

5. **Райцелис И. В.** Методические основы оценки и управления рисками нейросенсорной тугоухости у рабочих газохимического производства. – Оренбург, 2014.

#### Кандидатские диссертации

1. **Калинина Е. Ю.** Клинико-морфологическое обоснование судебно-медицинской диагностики острых отравлений сероводородсодержащим газоконденсатом. – Санкт-Петербург, 1996.

2. **Делов В. С.** Гигиенические аспекты состояния здоровья и репродуктивной функции женщин, работающих на газохимическом комплексе. – Оренбург, 1997.

3. **Козлова Л. К.** Особенности клинических проявлений системной красной волчанки у лиц, проживающих в районах с различным уровнем экологической нагрузки. – Оренбург, 1997. (Научное руководство совместно с профессором В. В. Багировой).

4. **Искандерова И. А.** Физиолого-гигиенические критерии профессиональной пригодности подростков, осваивающих профессию оператора, программиста ЭВМ. – Оренбург, 1998.

5. **Кучма Г. Б.** Особенности синдрома Рейно и легочной гемодинамики у больных системной склеродермией и системной красной волчанкой, проживающих в районах с различным уровнем антропогенной нагрузки. – Оренбург, 1998. (Научное руководство совместно с профессором В. В. Багировой).

6. **Фатеева Т. А.** Особенности воздействия многосернистого природного газоконденсата на репродуктивную функцию в условиях эксперимента. – Оренбург, 1998.

7. **Абзалилова Н. Н.** Влияние техногенного загрязнения на эндоэкологический статус организма. – Оренбург, 1999.

8. **Мокеева М. М.** Эколого-гигиеническая характеристика влияния комплекса факторов школьной среды на организм учащихся младших классов. – Оренбург, 1999.

9. **Шереметьева Э. М.** Научное обоснование условий адаптации детей к школе на основе физиолого-гигиенических и медико-социальных характеристик. – Оренбург, 1999.

10. **Лаврик Д. В.** Региональные клинико-параклинические особенности пиелонефрита у детей, проживающих в районах с различным уровнем экологической нагрузки. – Оренбург, 2001. (Научное руководство совместно с профессором А. А. Вялковой).

11. **Веккер И. Р.** Эколого-гигиенические аспекты формирования акушерской и перинатальной патологии в условиях промышленного города. – Оренбург, 2002. (Научное руководство совместно с профессором В. Б. Сапрыкиным).

12. **Захарова Е. А.** Влияние антропогенного загрязнения окружающей среды на лактогенную функцию женщин и состояние новорожденных. – Оренбург, 2002. (Научное руководство совместно с профессором В. Б. Сапрыкиным).

13. **Ларионова Г. Н.** Физиолого-гигиеническое обоснование факторов, формирующих здоровье учащихся образовательных учреждений различного типа. – Оренбург, 2002.

14. **Гладкова Л. Г.** Экологическая характеристика факторов, формирующих надежность работы оператора газопереработки. – Оренбург, 2004.

15. **Иоффе Л. А.** Гигиеническая характеристика факторов, влияющих на половое развитие и репродуктивное здоровье городских и сельских девочек-подростков (на примере Оренбургской области). – Оренбург, 2004.

16. **Кирнасюк Е. В.** Полупансион как современная технология формирования здоровьесберегающей среды младших школьников в условиях гимназического образования. – Оренбург, 2004.

17. **Корнева И. Н.** Физиолого-гигиеническое обоснование применения методов эстетотерапии для сохранения и укрепления здоровья дошкольников в системе дополнительного образования. – Оренбург, 2004.

18. **Артемьева Е. К.** Влияние различных уровней антропогенной нагрузки на течение первой половины беременности и развития плода. – Оренбург, 2005. (Научное руководство совместно с профессором В. Б. Сапрыкиным).

19. **Кузнецова М. В.** Особенности физического развития студенческой молодежи Оренбуржья. – Оренбург, 2005.

20. **Михайлов А. Н.** Вопросы гигиены труда и состояния здоровья рабочих медеплавильного производства и оценка риска здоровью населения, проживающего в районе его размещения. – Оренбург, 2005.

21. **Филиппова Ю. В.** Особенности комплексного влияния производственных факторов на функциональное состояние организма рабочих (на примере предприятия ОАО «Воздухотехника»). – Оренбург, 2005.

22. **Бойчук В. А.** Экологическая характеристика факторов, формирующих здоровье младших школьников в условиях крупного промышленного города. – Оренбург, 2006.

23. **Лаврухин А. В.** Гигиенические основы формирования здоровья работников нефтехимического производства «Салаватнефтеоргсинтез». – Оренбург, 2006.

24. **Малахова У. Г.** Экологическая характеристика факторов, формирующих питание и алиментарный статус сельских школьников. – Оренбург, 2006.

25. **Скрипко И. В.** Особенности адаптации де-

тей к условиям среды обитания, родившихся от матерей, работающих в газохимическом производстве. – Оренбург, 2006.

26. **Студенникова Э. С.** Гигиеническая характеристика факторов, формирующих здоровье дошкольников, проживающих в малых промышленных городах. – Оренбург, 2007.

27. **Боев М. В.** Сравнительная гигиеническая оценка биологических маркеров экспозиции и межсредового распределения микроэлементов в среде обитания. – Оренбург, 2008.

28. **Володина Е. А.** Особенности адаптационных резервов организма младших школьников в условиях образовательного пространства. – Оренбург, 2008.

29. **Суетнова Ю. Ю.** Роль гигиенических и социальных факторов в формировании здоровья городских и сельских подростков-школьников. – Оренбург, 2008.

30. **Бейлина Е. Б.** Физиолого-гигиенические и психологические аспекты формирования здоровья младших школьников в условиях системы пансиона. – Оренбург, 2009.

31. **Вахмистрова А. В.** Гигиеническая оценка комплексного влияния факторов среды обитания на физиологический статус и качество жизни сельских подростков. – Оренбург, 2009.

32. **Сафронова А. И.** Гигиеническая характеристика факторов школьной и окружающей среды и их роль в развитии дисрегуляции вегетативной нервной системы у школьников и гимназистов. – Оренбург, 2009.

33. **Бейлин С. М.** Гигиеническая характеристика питания и его влияние на алиментарный статус рабочих основных профессий газоперерабатывающего завода. – Оренбург, 2010.

34. **Квашенникова Е. А.** Физиолого-гигиеническое обоснование организации учебно-воспитательного процесса для слабовидящих детей в условиях интерната. – Оренбург, 2010.

35. **Миронова М. С.** Гигиеническая характеристика психофизиологического состояния и адаптационных возможностей организма подростков, употребляющих различные виды психоактивных веществ. – Оренбург, 2010.

36. **Макарова Т. М.** Влияние различных уровней антропогенной нагрузки на физическое развитие и функционирование основных систем организма детей младшего школьного возраста. – Оренбург, 2011.

37. **Чистякова Е. С.** Гигиеническая характеристика особенностей питания и алиментарного статуса городских и сельских школьников (на примере Оренбургской области). – Оренбург, 2011.

38. **Лозинский А. С.** Физиолого-гигиеническая характеристика и оценка эффективности здоровьесберегающих технологий в формировании адаптационных резервов и здоровья первоклассников в зависимости от уровня морфофункциональной готовности школьнозначимых функций. – Оренбург, 2012.

39. **Ивженко Е. В.** Физиолого-гигиеническая характеристика факторов, формирующих здоровье воспитанников образовательных учреждений государственной опеки. – Оренбург, 2013.

40. **Назмеев М. А.** Гигиеническая оценка и управление профессиональными рисками здоровью рабочих нефтехимического предприятия. – Оренбург, 2013.

41. **Нефёдова Е. С.** Особенности влияния различных уровней антропогенного загрязнения промышленного города на стоматологический статус детей. – Оренбург, 2013.

42. **Зверев А. Ф.** Характеристика *Staphylococcus aureus*, выделенных от бактерионосителей, и разработка способа их санации. – Оренбург, 2013. (Совместное руководство с доцентом Карташовой О. Л.).

#### Библиография монографий научно-педагогической школы «Гигиена детей и подростков, гигиена питания и труда»

1. **Багирова В. В., Сетко Н. П., Козлова Л. К., Кучма Г. Б.** Влияние антропогенного загрязнения на особенности клинических проявлений системной красной волчанки и системной склеродермии. – М.: Медицина, 2006. – 244 с.

2. **Боев В. М., Сетко Н. П.** Сернистые соединения природного газа и их действие на организм. – М.: Медицина, 2001. – 216 с.

3. **Боев В. М., Сетко Н. П., Колесников Б. Л. и др.** Атлас здоровья населения Оренбургской области. – Оренбург, 2007. – 135 с.

4. **Боев В. М., Тиньков А. Н., И. Е. Квятковский, Н. П. Сетко и др.** Атлас здоровья населения Астраханской области. – Астрахань, 2010. – 159 с.

5. **Дереча В. А., Сетко Н. П.** Как сохранить здоровье учащейся молодежи. – Оренбург: ГУ «РЦРО», 2009. – 47 с.

6. **Кайсаров Г. А., Багирова В. В., Сетко Н. П.** Клинико-эпидемиологические особенности остеопороза и остеоартроза у рабочих металлургического производства. – М.: Медицина, 2005. – 154 с.

7. **Михайлова Е. А., Воронина Л. Г., Сетко Н. П., Миронов А. Ю., Харсеева Г. Г., Жербятъева О. О.** Инфектологические аспекты урогенитальных микробных заболеваний. – Оренбург, 2013.

8. **Сетко Н. П., Боев В. М.** Медицина труда и экология человека в газовой промышленности. – М.: Медицина, 2009. – 420 с.

9. Сетко Н. П., Веккер И. Р., Сетко И. М., Сапрыкин В. Б. Функциональные особенности системы «мать – плод – дитя» в условиях антропогенного загрязнения среды обитания. – М.: Медицина, 2004. – 176 с.

10. Сетко Н. П., Зайцева Н. В., Сетко А. Г. Особенности гигиенической донозологической диагностики здоровья детского населения. Гл. 3. «Неинвазивные методы в оценке здоровья населения» / Под ред. акад. Ю. А. Рахманина. – М., 2006. – С. 70-95.

11. Сетко Н. П., Мокеева М. М., Сетко А. Г. Гигиенические проблемы формирования здоровья школьников в системе гимназического образования. – Оренбург, 2009. – 211 с.

12. Сетко Н. П., Немерешина О. Н. Токсикология ядовитых растений Оренбуржья. – Оренбург, 2014.

13. Сетко Н. П., Рындак В. Г., Шамардина Т. В. Модернизация гимназического образования (теория и практика). – Оренбург, 2003. – Гл. 7. – С. 152-172.

14. Сетко Н. П., Сетко А. Г., Бульчева Е. В., Володина Е. А., Бейлина Е. Б., Мокеева М. М., Лозинский А. С. Адаптационные резервы организма учащихся в условиях многофакторного воздействия образовательной среды. – Оренбург, 2010. – 268 с.

15. Сетко Н. П., Стадников А. А., Фатеева Т. А. Особенности биологического действия сернистых соединений на женский организм. – М.: Медицина, 2004. – 191 с.

УДК 574.5(470.56)

СОЛОВЫХ<sup>1</sup> Г. Н., КАНУНИКОВА<sup>1</sup> Е. А., НЕФЁДОВА<sup>1</sup> Е. М., ФАБАРИСОВА<sup>1</sup> Л. Г., ТИХОМИРОВА<sup>1</sup> Г. М., КОЛЬЧУГИНА<sup>1</sup> Г. Ф., ОСИНКИНА<sup>1</sup> Т. В., КАРНАУХОВА<sup>2</sup> И. В., МИНАКОВА<sup>2</sup> В. В., РЯБЦЕВА<sup>1</sup> Е. А., УШАКОВА<sup>1</sup> Е. И.

## ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДОЁМОВ И ВОДОТОКОВ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

<sup>1</sup> Оренбургский государственный медицинский университет

<sup>2</sup> Оренбургский государственный педагогический университет

SOLOVYH G. N., KANUNNIKOVA E. A., NEFEDOVA E. M., TIHOMIROVA G. M., KOLCHUGINA G. F., OSINKINA T. V., KARNAUHOVA I. V., MINAKOVA V. V., RYABTSEVA E. A.

## RESULTS AND PROSPECTS OF ENVIRONMENTAL STUDIES RESERVOIRS AND STREAMS ORENBURG REGION

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** ГИДРОБИОЛОГИЯ, ВОДОЁМЫ, ВОДОТОКИ, Р. УРАЛ, ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТЬ.

**РЕЗЮМЕ.**

В статье представлен обзор развития экологических исследований водоёмов на Южном Урале и в Орен-

бургской области, формирования Оренбургской школы гидробиологов. Представлен краткий обзор выполненных исследований и развитие научного направления.

**KEY WORDS:** HYDROBIOLOGY, PONDS, STREAMS, RIVER URAL, ORENBURG REGION. **SUMMARY.**

The article presents an overview of the development of environmental studies of reservoirs in the southern Urals and in the Orenburg region, Orenburg formation SQAlly marine biologists. A brief review of the research and development of a scientific direction.

Соловых Галина Николаевна – з. р. в. ш. РФ, д. б. н., проф., заведующая кафедрой биологии; 8(3532)779201; gal.nik.solovix@mail.ru  
Кануникова Елена Александровна – к. б. н., доц. кафедры биологии; 89128444444; bio-ogma@mail.ru  
Нефёдова Екатерина Михайловна – к. б. н., доц. кафедры биологии; 8903362547; bio-ogma@mail.ru  
Фабарисова Лариса Геннадиевна – к. б. н., доц. кафедры биологии; 89112344542; bio-ogma@mail.ru  
Тихомирова Галина Михайловна – к. б. н., доц. кафедры биологии; 89878546091; bio-ogma@mail.ru  
Кольчугина Пюзель Фариховна – к. б. н., ст. преп. кафедры биологии; 89068302500; bio-ogma@mail.ru  
Осинкина Татьяна Владимировна – асс. кафедры биологии; 89228130547; bio-ogma@mail.ru  
Рябцева Елена Александровна – к. б. н., доц. кафедры нормальной физиологии; 89225436936; bio-ogma@mail.ru  
Ушакова Елена Ивановна – к. б. н., доц. кафедры химии и фармацевтической химии; 8(3532)311029; bio-ogma@mail.ru  
Карнаухова Ирина Владимировна – к. б. н., доц. кафедры химии; 89225400077; karnauhova-irina@mail.ru  
Минакова Виктория Валериевна – к. б. н., доц. кафедры химии; 89128416935; minakova@mail.ru

Первые гидробиологические исследования в Оренбурге были начаты под руководством кандидата биологических наук, доцента Бориса Соломоновича Дробкина, заведующего кафедрой биологии.

Борис Соломонович создал коллектив не только единомышленников, но и научную группу специалистов гидробиологов разного профиля, что позволило на кафедре развернуть всесторонние и глубокие исследования водоемов.

Гидробиологические исследования были начаты гидробиологами Блюминой Л. С. (фитопланктолог), Думовой А. М. (зоопланктолог), Мартыновой Е. Г. (бентолог). Первые исследования по гидробиологии в

Оренбургской области, да и вообще на южном Урале, были начаты с изучения рек Сакмары и Урала в районе города Оренбурга и Соль-Илецких озер. Следует отметить, что такой широты гидробиологических исследований водных экосистем, как в то время, да и сейчас, не часто встретишь в научной литературе.



*Коллектив кафедры в 1971 г.*

В 50-60-е годы впервые была дана гидрохимическая и гидробиологическая оценка рек Урала, Сакмары и Соль-Илецких озер. Впервые на кафедре биологии Блюминой Л. С. была выполнена кандидатская диссертация «Биология Соль-Илецких озер». По результатам многолетних экспедиций и лабораторных исследований выпущена первая монография кафедры «Гидробиология реки Урал». В эти годы кафедра в своей научной работе тесно контактировала с зоологическим институтом РАН и институтом ботаники г. Санкт-Петербурга. Было создано Оренбургское отделение Гидробиологического общества России, организатором и руководителем которого более 20 лет был Б. С. Драбкин.

С 1965 года изучение экологии водоемов значительно расширилось. В коллектив кафедры пришел молодой сотрудник Г. Н. Соловых, которая развернула исследования по изучению аллохтонной и автохтонной микрофлоры р. Урала, процессов круговорота органического вещества в реке, процессов биологического самоочищения водоемов. Результатом проведенных исследований явилась кандидатская диссертация «Биологические процессы круговорота органического вещества в реке Урал» (1974). На этом этапе исследования кафедра активно сотрудничала с ведущим академическим научным учреждением страны – Институтом Биологии внутренних вод им. Папанина РАН, которое продолжается и по настоящее время.

Результаты исследований докладываются на гидробиологических съездах и конференциях в Риге, Киеве, Кишиневе, Мурманске, Москве, Иркутске, Тольятти.

Одним из крупнейших водоемов Оренбургской области на реке Урале является Ириклинское водохранилище, водоем-охладитель, подвергающийся мощному воздействию термального загрязнения. С 1974 года, более 10 лет, коллективы кафедр биологии и химии работали по изучению экологии Ириклинского водохранилища, влияния теплового загрязнения на экосистему водоема. По результатам проведенных исследований опубликован ряд научных статей, монография «Гидробиологическая характеристика Ириклинского водохранилища» [7], была защищена кандидатская диссертация Л. Г. Фабарисовой «Разработка способа микробиологического контроля температуры тепловых сбросов электростанций в водоемы-охладители». Следует заметить, что благодаря созданному на кафедре коллективу гидробиологов разного профиля исследования водоема-охладителя, влияние на него термального загрязнения, были проведены широко, на очень высоком научном уровне. Такого уровня исследования проводились в нашей стране лишь Институтом биологии внутренних вод РАН. За период классических исследований был собран большой материал по экологии водоемов и водотоков Оренбургской области: составу фитопланктона, зоопланктона, бентоса, микрофлоры рек. Впервые была дана оценка продукционных возможностей крупнейших водоемов Южного Урала: рек Урала и Сакмары, Ириклинского водохранилища, а также процессов их биологического самоочищения. Под руководством Галины Николаевны Соловых начинает разрабатываться новое научное направление в гидробиологии – изучение биологических факторов, участвующих в формировании водных биоценозов. Впервые в гидробиологии были изучены лизоцим-антилизозимные связи гидробионтов. Экспериментально-натурными исследованиями обосновано наличие эколого-функциональной системы «лизоцим гидробионтов – антилизозимная активность бактерий» и показана ее роль в формировании водных биоценозов, в формировании их санитарно-бактериологического режима. Выявлена динамичность этой системы под влиянием антропогенных факторов. На основании полученных результатов предложены «Способы прогнозирования экологического состояния водных биоценозов» и «Способ контроля температурного режима тепловых сбросов ГРЭС в водоемы-охладители». В 1995 г. Г. Н. Соловых защищена докторская диссертация «Система лизоцим – антилизозим микроорганизмов в формировании водных сообществ пресных водоемов». Результаты исследования экспонировались на ВВЦ России в тематической выставке «Экология» и были отмечены золотой медалью ВВЦ. Полученные результаты в исследовании Г. Н. Соловых

поставили ряд вопросов, которые требовали своего дальнейшего решения и развития исследований – неясно, какова степень автономности этой функциональной системы гидробионтов? Если эта система работает в бактериальном сообществе, то может ли она функционировать самостоятельно у водорослей или простейших? Неясным остался вопрос о биологическом назначении системы «лизоцим – антилизоцим» внутри сообщества гидробионтов. Какие факторы биотической или абиотической природы оказывают наибольшее регулирующее воздействие на систему «лизоцим – антилизоцим»? По словам академика Бухарина О. В. [2]: «Как любая хорошо выполненная работа, это исследование открыло путь другим исследованиям, несущим ответы, хотя бы частично, на возникающие вопросы».

В 1996 г. на кафедре биологии открывается аспирантура по «Экологии», и в коллектив гидробиологов влилось молодое поколение: Карнаухова И. В., Нефедова Е. М., Ушакова Е. И., Устинова Г. М., Рябцева Е. А., Минакова В. В., Иванова И. Ю., Голинская Л. В., Шустова Н. Н., Кольчугина Г. Ф., Осинкина Т. В.

Обоснование проведенными исследованиями существования в водных экосистемах функциональной системы «лизоцим гидробионта – антилизоцим бактерий» неоспоримо свидетельствовало о том, что одним из экологически значимых факторов, принимающих участие в формировании биоценозов водных экосистем, является лизоцим, что подтверждалось и работами других исследователей [1]. Одним из представителей гидробионтов являются пресноводные двусторчатые моллюски, несмотря на их особую функциональную роль в водоеме, связанную с фильтрационно-окислительной способностью [6], в этом направлении они были мало изучены. На тот период в литературе были лишь немногочисленные данные о продукции лизоцима моллюсками [4]. Однако распространение этого антибактериального фактора среди различных систематических групп пресноводных двусторчатых моллюсков не изучалось. В полученных нами данных было установлено, что доминирующими видами в р. Урале являются моллюски *Unio pictorum* и *Anodonta sygneia*. Нами были проведены исследования по изучению лизоцима у представителей двусторчатых моллюсков среднего течения реки Урала, получение очищенного препарата лизоцима моллюсков, оценка его физико-химических свойств и антибактериальной активности как в отношении аллохтонной, так и автохтонной микрофлоры. В результате проведенных исследований было установлено, что препараты лизоцима мол-

люсков *Unio pictorum* и *Anodonta sygneia* действуют на широкий спектр как грамположительных, так и грамотрицательных бактерий, но в отношении последних они в 2-4 раза активнее яичного лизоцима, широко используемого в медицине. Наивысшая активность лизоцима выявлена в экстрактах жаберной ткани, при этом активность фермента у *Anodonta sygneia* в 4,7-6,5 раза ниже по сравнению с моллюсками *Unio pictorum*. Впервые выявлена прямая корреляционная зависимость между численностью сапрофитов в воде и уровнем лизоцимной активности жаберной ткани моллюсков ( $K_{кор} = 0,99$ ); и обратная – между обсемененностью воды и обсемененностью жабр моллюсков ( $K_{кор} = -0,88$ ); показана обратная корреляция между уровнем лизоцимной активности жаберной ткани и количеством сапрофитов на их поверхности ( $K_{кор} = -0,93$ ). Выявленные закономерности позволили обосновать существование системы управления микробиоресурсным потенциалом пресных водоемов, основанной на сопряженном взаимодействии «Уровня лизоцимной активности двусторчатых моллюсков = уровня численности бактерий в водоеме» и, как следствие, санитарно-бактериологическим режимом природных водных экосистем.

Изучено токсическое действие металлов на лизоцимную активность моллюсков и показано, что оно подчиняется теории стресса, но зависимость «доза – эффект» по металлу для каждого вида моллюсков является видоспецифической. Результатом выполненных исследований явились три кандидатские диссертации И. В. Карнауховой «Лизоцимный фактор *Unio pictorum*: выделение, характеристика, функции» (2000), Нефедовой Е. М. «Роль лизоцима гидробионтов в процессах самоочищения водоемов» (2001), Минаковой В. В. «Двусторчатые моллюски родов *Unio* и *Anodonta* – компоненты биологических ресурсов р. Урал и участие их лизоцима в процессах регуляции бактериоценозов» (2005). Сохранение классических подходов в исследовании водоемов и изучение факторов, регулирующих функциональные взаимоотношения их друг с другом и, как следствие, формирующих биоценозы в целом, позволило гидробиологам Оренбургской школы расширить знания о состоянии биоразнообразия простейших и макрофитов рек Урала и Сакмары. Впервые Рябцева Е. А. установила литическое действие простейших как на грамположительные, так и на грамотрицательные бактерии аллохтонного и автохтонного происхождения. Обосновано представление о том, что сохранение численности, разнообразия бактериальных ресурсов в водоемах определяется уровнем антилизоцимной активности бактерий, которая осуществ-

вляет деградацию лизоцима фагосом простейших. Определены индикаторные виды микроорганизмов на превышение предельно допустимых концентраций по хрому, цинку и меди, которые использованы при обосновании методических принципов в контроле за степенью очистки сточных вод от данных металлов (Патент РФ на изобретение № 2003126248 от 20 августа 2005 г.).

Выживание гидробионтов в условиях водоема основано на их ответных реакциях во взаимоотношениях с природными и антропогенными факторами водной среды, в основе которых лежат как специфические, так и неспецифические механизмы регуляции этих отношений [5, 3]. Особое место в процессах самоочищения играют микробы деструкторы, в том числе и алканотрофные родококки, с широким спектром деструктивной активности. Поэтому их сохранение в биоценозе имеет важное значение для поддержания процессов самоочищения. В свете сказанного огромную теоретическую и практическую значимость имеет выполненная Шостак Е. И. (2004) диссертация «Характеристика ответных реакций актинобактерий рода *Rhodococcus* на воздействие факторов водной среды», а также разработанный «Способ микробиологической очистки сточных вод промышленных предприятий от ионов тяжёлых металлов: цинка, кадмия и свинца» (Патент РФ на изобретение № 32216525 от 20 ноября 2003 г.).

В последние годы внимание гидробиологов мира и России привлекают донные осадки водоемов и водотоков, так как их состав и свойства отражают совокупность физических, химических и биологических процессов, происходящих в водоёмах, это более стабильный компонент водной экосистемы, в отличие от такой динамической среды, как вода. Грунты – самый консервативный компонент экосистем. Поэтому возникает объективная реальность в процессах мониторинга пресноводных экосистем изучать донные осадки: гидрохимические, токсикологические, генотоксические показатели и биотестирование действия поллютантов с использованием гидробионтов, что позволяет получить эффективную информацию о потенциальной опасности загрязняющих веществ, находящихся в грунтах и, как следствие, во всей водной экосистеме [12]. Все это определило дальнейшее развитие направления наших научных исследований. Гидробиологами Оренбургской школы в 2004, 2007, 2009 годах при поддержке гранта Президента РФ № 628 от 15 декабря 2006 г. и гранта губернатора (соглашение № 27-г от 16 июля 2013 г.) были проведены широкомаштабные экспедиционные исследования водоемов

и водотоков Оренбургской области. Было обследовано 60 малых рек и водоемов, отобрано большое количество проб воды и грунта, начаты токсикологические, генотоксические исследования донных осадков и бентосного сообщества водных экосистем области. По этому направлению выполнен ряд диссертаций – Голинской Л. В. «Эколого-генотоксический мониторинг состояния водных экосистем на территории Оренбургской области» и Ивановой И. Ю. «Экологическая оценка качества донных отложений водотоков и водоёмов Оренбургской области», опубликованы более 20 статей в ведущих рецензируемых журналах, опубликована монография. Благодаря грантовой поддержке стало возможным проведение широких гидрохимических исследований содержания неорганических загрязнителей в водных экосистемах – выявлено 69 химических элементов. Установлено превышение большинства существующих нормативов по Cr и Ni в цельном грунте. Благодаря грантовой поддержке стало возможным проведение широких гидрохимических исследований содержания неорганических загрязнителей в водных экосистемах – выявлено 69 химических элементов. Установлено превышение большинства существующих нормативов по Cr и Ni в цельном грунте. Выявлены аномальные концентрации металлов в водных экосистемах: в западном регионе – Mg, Ni, центральном – Li, Fe, Al, Mn, Cr, Zn, Pb, Cd, Hg.

Впервые показано равномерное распределение щелочных и щелочноземельных металлов, повсеместное распространение редкоземельных металлов (РЗМ) и максимальное поступление неметаллов в водотоки Восточной зоны. Впервые показано широкое распространение Hg: в цельном грунте, содержание которой повсеместно превышало европейские нормативы ИЕРА, а в водной вытяжке донных отложений (ВВДО) и ПДК для рыбохозяйственных водоёмов. Загрязнение водных экосистем области генотоксикантами оценено как высокое, так как выявлено присутствие широкого спектра мутагенов и промутагенов, вызывающих генные, геномные и хромосомные мутации. Наибольшая степень и широта спектра мутагенов выявлена вблизи крупных городов и населенных пунктов. Впервые установлена наиболее высокая положительная корреляционная связь между содержанием РЗМ и алюминием в ВВДО и мутациями разного типа. Полученные результаты обобщены в монографии «Эколого-генотоксический мониторинг. Состояние водных экосистем на территории Оренбургской области» [9].

В рамках дальнейших исследований по водной генотоксикологии были проведены исследования

митотоксической и мутагенной активности воды и донных отложений рек Блявы, Кураганки и некоторых экотопов р. Сакмары в районе г. Медногорска и г. Кувандыка (наиболее экологически неблагополучного района Оренбургской области). Установлено высокое генотоксическое загрязнение рек и миграция генотоксикантов на значительные расстояния от Медногорской геотехнической системы с последующим их аккумулярованием в донных отложениях рек, расположенных ниже г. Кувандыка. Материалы полученных исследований опубликованы в ряде статей и монографии «Малые реки Оренбургской области. Эколого-генотоксикологический мониторинг рек Блява и Кураганка» [11].



*Коллектив кафедры в 2011 г.*

Выявлено загрязнение воды и донных отложений малых рек и участка р. Сакмары полихлорированными бифенилами, с четкой сезонной динамикой (повышением в весенний и снижением в осенний период), содержание которых превышало зарубежные нормативы для донных отложений, а наиболее высокий показатель ПХБ зафиксирован также в районе г. Медногорска. Выявлена прямая корреляционная связь между содержанием подвижных форм тяжелых металлов в цельном грунте и ПХБ в воде с различными типами мутаций. Разработан «Способ выявления загрязнения рек полихлорированными бифенилами» (Патент РФ на изобретение № 2526798 от 2 июля 2014 г.).

Особо необходимо отметить еще одно направление гидробиологических исследований, которые объединили гидробиологию и эпидемиологию. Инициатором этого научного направления также был Борис Соломонович Драбкин. Значение описторхоза для нашей страны подчеркивал ещё в 1932г. академик К. И. Скрябин, считая описторхоз серьезной социально-экономической проблемой. Рост числа заболеваний описторхозом в Оренбургской области свидетельствовал об актуальности

проведения исследований, направленных на выявление очагов описторхоза на территории Оренбургской области, тем более в рамках проводимых экспедиций 2004, 2007, 2008 годов это было возможно сделать. Результаты исследований показали, что особенности гидрологии и климата создают благоприятные экологические условия для функционирования очагов описторхоза в Оренбургской области. Выявлены два пика заболеваемости: зимний (ноябрь-декабрь) и летний (июнь-август), это позволило предположить, что наличие собственных очагов так же значимо, как и завозной инфицированной рыбы из других регионов. А более выраженный в последние годы летний пик косвенно свидетельствует об усилении роли собственных очагов инвазии. Установлены 4 типа местностей, наиболее пригодных для формирования очагов описторхоза: пойменный, надпойменно-террасовый, доменно-балочный и прибрежно-озерный типы. Результатом завершающих исследований «Эколого-эпидемиологической характеристики описторхоза на территории Оренбургской области» явились кандидатская диссертация, выполненная Е. А. Кануниковой и монографии «Описторхоз» [8] и «Паразитарные природно-очаговые заболевания. Описторхоз в водоёмах Оренбургской области» [10].

Подводя итоги сделанного, можно отметить, что за 70 лет развития научного направления, заложенного Борисом Соломоновичем, на кафедре выполнено 16 кандидатских диссертаций, 2 докторские диссертации, получено 10 патентов на изобретения, опубликовано 8 монографий и более 100 журнальных статей. В рамках аспирантуры и сегодня выполняется ряд диссертационных исследований. Проведены 5 региональных и 1 всероссийская научные конференции. Выпущено 8 научных сборников – тезисов конференций, 1 сборник статей молодых ученых и ваковский журнал «Биология внутренних вод». Сегодня научные исследования продолжают молодые ученые экологи-гидробиологи. Научная школа Бориса Соломоновича живёт и развивается в его учениках. Борис Соломонович Драбкин навсегда останется в памяти учеников и последователей Учителем, Учёным и Человеком с большой буквы.

#### **ЛИТЕРАТУРА:**

1. Багнюк, В. М. Исследование экологической роли литических бактерий в активном иле станции биологической очистки сточных вод / В. М. Багнюк, О. А. Загороднец // Доклады АН СССР. – 1980. – 254. – № 4. – С. 1018-1021.
2. Бухарин, О. В. Персистенция патогенных бактерий / О. В. Бухарин. – М.: Медицина, 1999. – 364 с.

3. Бухарин, О. В. Патогенные бактерии в природных водоёмах / О. В. Бухарин, В. Ю. Литвин. – Екатеринбург : Изд-во УрО РАН, 1997. – 276 с.
4. Ломакин, М. С. Иммунологический надзор / М. С. Ломакин. – М. : Медицина, 1990. – 256 с.
5. Пшеничников, Р. А. Основы построения системы генетического мониторинга природных популяций микроорганизмов / Р. А. Пшеничников, С. В. Колотовинов. – Свердловск : УНЦ, АН СССР, 1986. – 119 с.
6. Скопцова, Г. Н. Самоочищение воды и миграция загрязнений по трофической цепи / Г. Н. Скопцова. – М. : Наука, 1984. – С. 81-85.
7. Соловых, Г. Н. Гидробиологическая характеристика Ириклинского водохранилища / Г. Н. Соловых, Е. К. Раимова, Н. Д. Осадчая, Л. Г. Фабарисова, Л. П. Никитина. – Екатеринбург, 2003. – 180 с.
8. Соловых, Г. Н. Описторхоз / Г. Н. Соловых, М. В. Скачков, Е. А. Кануникова, Л. П. Никитина, Н. Н. Верецагин. – М. : Медицина, 2007. – 170 с.
9. Соловых, Г. Н. Эколого-генотоксический мониторинг. Состояние водных экосистем на территории Оренбургской области / Г. Соловых, Л. Голинская. – LAP LAMBERT Academic Publishing, 2012. – 221 с.
10. Соловых, Г. Паразитарные природно-очаговые заболевания. Описторхоз в водоёмах Оренбургской области / Г. Н. Соловых, Е. А. Кануникова, Н. Н. Верецагин. – LAP LAMBERT Academic Publishing, 2012. – 160 с.
11. Соловых, Г. Малые реки Оренбургской области. Эколого-генотоксикологический мониторинг рек Блява и Кураганка / Соловых Г., Кольчугина Г. LAP LAMBERT Academic Publishing. – 2014 г. – 266 с.
12. Томилина, И. И. Токсикологическая оценка качества донных отложений Верхневолжских водохранилищ / И. И. Томилина // Актуальные проблемы водной токсикологии : сб. ст. / Под ред. Б. А. Флёрова. – Борок, 2004. – С. 195-2009.

УДК 617-0896(091)(378.661)(470.56)

ТРЕТЬЯКОВ А. А.

## ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ КАФЕДР И НАУЧНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШКОЛ В ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ЗА 70-ЛЕТНИЙ ПЕРИОД

*Оренбургский государственный медицинский университет*

TRETYAKOV A. A.

## HISTORY OF SURGICAL DEPARTMENTS AND SCIENTIFIC SURGICAL SCHOOL IN ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY FOR 70-YEAR PERIOD

С Оренбуржьем связана жизнь и научная деятельность многих известных деятелей Отечественной медицины. Среди них достойное место в истории Оренбургской хирургии занимают ведущие профессора-хирурги ОрГМА 40-х – 70-х годов XX столетия. Они заложили основы нашей академии, внесли выдающийся вклад в формирование кафедральных коллективов, основание и развитие научных хирургических школ, оказали решающее влияние на подготовку хирургических кадров в регионе. Их усилиями подготовлены научные кадры высшей квалификации, обеспечившие сохранение и развитие хирургических традиций, и высокий уровень функционирования всех звеньев единого процесса – научного, учебного и лечебного.

70-летний юбилей Оренбургской государственной медицинской академии – закономерный повод

обратиться к славной истории нашей академии, к памяти об ученых-хирургах, явившихся организаторами хирургических кафедр и основателями научных хирургических школ Оренбуржья и оценить неразрывную связь поколений и преемственность традиций и опыта в лечении больных и проведении научных исследований.

**Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова.** Основателем и первым заведующим кафедрой был заслуженный врач РСФСР, к. м. н., доцент А. К. Силантьев (1893-1962). Опытнейший хирург, в годы Великой Отечественной войны хирург эвакогоспиталей, главный хирург отдела госпиталей г. Чкалова (1944-1946) А. К. Силантьев имел опыт преподавательской деятельности в качестве ассистента кафедры хирургии Харьковского медицинского института и хорошую подготовку на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии в г. Ташкенте, что явилось одной из причин назначения его на должность заведующего кафедрой оператив-

Третьяков Анатолий Андреевич – з. вр. РФ, д. м. н., профессор, председатель проблемной комиссии по хирургии; 8(3532)349211; Anatoly – tretyakov@mail.ru

ной хирургии и топографической анатомии Чкаловского государственного медицинского института.

Существенный вклад в развитие Оренбургского здравоохранения и самоотверженный труд Александра Кузьмича в годы Великой Отечественной войны оценены многими государственными наградами. А. К. Силантьев был доброжелательным руководителем и опытным преподавателем.

Радикальные изменения в деятельности кафедры произошли с приходом профессора С. С. Михайлова, назначенного в октябре 1959 г. директором института и избранного в начале 1960 г. заведующим кафедрой. Под руководством проф. С. С. Михайлова начали выполняться научные исследования, в которых, кроме сотрудников и аспирантов кафедры, принимали участие сотрудники и аспиранты других кафедр, в том числе и хирургических.

Учитывая анатомо-хирургический характер кафедры, проф. С. С. Михайлов предложил коллективу для научной разработки две проблемы:

1. Венозное русло ЦНС, головы и позвоночника.
2. Пластика и протезирование магистральных вен и полых органов.

Руководство этими исследованиями осуществлял проф. С. С. Михайлов, а после 1964 г. совместно – проф. С. С. Михайловым и проф. И. И. Каганом.

Уже в 60-е годы были начаты исследования по прикладной анатомии глубоких вен головного мозга (И. И. Каган), вен твердой оболочки головного мозга (В. А. Вотинцев), вен покровов головы (А. М. Мархашов), вен затылка и наружного основания черепа (Е. М. Герасимов). Результаты исследований венозного русла головы и головного мозга стали предметом докторской диссертации И. И. Кагана (1968), кандидатских диссертаций В. А. Вотинцева (1964), Е. М. Герасимова (1967), Г. Г. Кривошеева (1970).

Второе, экспериментально-хирургическое, направление было реализовано в исследованиях по протезированию магистральных вен: верхней и нижней полых вен (И. А. Письменов), легочных (И. И. Каган, Г. А. Гавриленко), воротной (Е. М. Герасимов), наружной яремной (А. А. Коноплев), верхней брыжеечной (А. М. Мархашов), печеночных (В. А. Чернов).

После перевода проф. С. С. Михайлова в г. Москву на должность начальника ГУУЗа Министерства здравоохранения РФ с сентября 1963 г. кафедрой стал заведовать доцент И. И. Каган, а после защиты докторской диссертации в 1968 г. он возглавил Оренбургскую научную школу клинической анатомии и экспериментальной хирургии.

Во второй половине 60-х и в 70-е годы кафедра продолжала интенсивно развиваться. Кроме работ по венозной тематике в 70-е годы был выполнен ряд работ по экспериментальной морфологии и хирургии

сотрудниками кафедры урологии. Заведующий этой кафедрой доц. М. Н. Зильберман завершил и защитил в 1972 году в качестве докторской диссертации крупное исследование по органопексии мочевых путей.

Ассистент этой кафедры А. Г. Литвиненко выполнил и защитил в 1971 г. кандидатскую диссертацию по экспериментально-морфологическому обоснованию бездренажного свища мочевого пузыря, а аспирант этой же кафедры В. А. Баев в 1986 г. – диссертацию по эндоскопической биопсии подвздошных лимфатических узлов.

С 1980-х годов основными научными направлениями научно-педагогической школы стали предложенные и руководимые профессором И. И. Каганом с участием ряда других заведующих кафедрами:

1. Современная клиническая анатомия органов и областей на основе методов прижизненной визуализации, гистотопографического метода, макромикроскопического препарирования.

2. Разработка и обоснование новых микрохирургических технологий в абдоминальной, сосудистой и торакальной хирургии.

3. Обоснование применения трансплантатов из деминерализованной кости с использованием микрохирургической техники в пластике не костных органов и тканей.

С середины 80-х годов начались исследования по разработке и анатомо-экспериментальному обоснованию микрохирургических оперативных вмешательств и приемов. В эти годы были выполнены и защищены кандидатские диссертации по экспериментальному обоснованию применения билиодигестивных анастомозов (Д. Ю. Коновалов), микрохирургических каркасных анастомозов магистральных вен (Л. М. Железнов), применению микрохирургической техники при операциях на позвоночнике при грыжах диска (Л. И. Левашко).

В это же десятилетие на кафедре были выполнены экспериментальные разделы докторских диссертаций ряда заведующих кафедрами: Г. А. Гавриленко (кафедра хирургии № 1), Р. А. Забирова (кафедра оториноларингологии), Б. Г. Нузова (кафедра факультетской хирургии).

В начале 90-х годов совместно с кафедрой общей хирургии был завершен крупный цикл экспериментально-хирургических исследований по применению деминерализованной кости в восстановительной хирургии не костных органов. К ним относились: докторская диссертация доцента кафедры общей хирургии Б. А. Исайчева по обоснованию и применению деминерализованного костного матрикса в реконструктивной хирургии органов и тканей (1991) и кандидатская диссертация В. И. Чикаловой по пластике дефектов передней брюшной стенки транс-

плантатами из деминерализованной кости (1990).

Были завершены экспериментальные исследования Л. М. Железнова по восстановительным операциям на венах с использованием деминерализованной трубчатой кости (1991), Н. Н. Лисицкого об использовании деминерализованного трубчатого трансплантата как протектора кровеносных сосудов (1993).

В 1996 году была издана монография И. И. Кагана «Микрохирургическая техника и деминерализованная кость в восстановительной хирургии полых органов и кровеносных сосудов», в которой были обобщены выполненные на кафедре к этому времени исследования.

Из работ по экспериментальной микрохирургии наиболее завершенными оказались исследования по микрохирургии внепеченочных желчных путей, проведенные совместно с кафедрой хирургии ФППС. Были выполнены и защищены кандидатские диссертации по экспериментальному обоснованию применения микрохирургической техники при операциях на желчных путях (Д. Ю. Коновалов, 1993), на двенадцатиперстной кишке (С. Н. Лященко, 2000), при создании холедохо- и гепатикоюноанастомозов (А. Е. Карбасов, 2000)

В первые годы XXI века были продолжены исследования по экспериментальной микрохирургии и разным направлениям клинической анатомии. Были резко расширены исследования на основе методов прижизненной визуализации. Были защищены: докторская диссертация по микрохирургической и компьютерно-томографической анатомии поджелудочной железы (доц. Л. М. Железнов), кандидатские диссертации по микрохирургии бронхов (П. В. Самойлов), по микрохирургическим желудочно-кишечным анастомозам (А. Ф. Щетинин и Д. Ю. Воронов), по микрохирургии тонкокишечных анастомозов (И. Р. Идждан), по микрохирургической и компьютерно-томографической анатомии надпочечников (Д. Н. Лященко), по микрохирургии тонко-толстокишечных анастомозов (А. Г. Никитенков) и ряд др. исследований.

В середине 90-х годов произошло очередное расширение научной тематики с привлечением соискателей и сотрудников других кафедр академии. Совместно с кафедрами хирургии ФППС, факультетской хирургии, общей хирургии, оториноларингологии и др. за 90-е годы и первые 13 лет XXI века было защищено 8 докторских и 51 кандидатская диссертация, а всего с 1960 г. по 2013 г. на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии, в т. ч. с 16 кафедрами академии, подготовлено и защищено 106 диссертаций, среди них 19 докторских и 87 кандидатских.

На основе выполненных исследований были написаны и опубликованы в первое десятилетие XXI века 9 итоговых монографий по различным разделам клинической анатомии, по микрохирургии желчных путей, микрохирургическим межорганным анастомозам.

Значительным организационным результатом работы научно-педагогической школы была организация в составе ОрГМА научно-исследовательского института микрохирургии и клинической анатомии для дальнейшего развития научного направления.

**Кафедра общей хирургии.** Основателем и первым заведующим кафедрой общей хирургии был доктор медицинских наук, профессор А. С. Альтшуль. До переезда в г. Оренбург (г. Чкалов), во время Великой Отечественной войны, А. С. Альтшуль работал консультантом в эвакогоспиталях г. Уфы.

Огромный творческий потенциал, эрудиция и высокие деловые и профессиональные качества и великолепные организаторские способности позволили А. С. Альтшулю в тяжелых послевоенных условиях в сжатые сроки создать кафедральный коллектив из хирургов, прошедших военную госпитальную подготовку и из выпускников Чкаловского медицинского института, организовать учебный и лечебный процесс и подготовку хирургических кадров. Большое внимание Абрам Самойлович уделял организации научных исследований. Научная деятельность сотрудников кафедры в те годы определялась в первую очередь актуальными проблемами практического здравоохранения и проводилась по следующим направлениям: клинико-экспериментальное изучение кишечной непроходимости, клиника и морфология предрака, нейрогистология, обменные нарушения при раке, эндемический зоб Оренбуржья, трансплантология.

Уже в 1955 году под его руководством были защищены 2 кандидатские диссертации. В последующие годы были выполнены и защищены еще 10 кандидатских и 1 докторская диссертация, авторы которых стали преподавателями института либо руководителями лечебных учреждений, заведующими хирургических отделений. Наиболее капитальным научным трудом А. С. Альтшуля является монография «Механическая кишечная непроходимость», являющаяся настольной книгой хирургов и в наши дни.

Очень важным было многолетнее коллективное исследование под руководством Абрама Самойловича по проблеме эндемического зоба в Оренбургской области. Научные работы в этой области были обобщены в монографическом сборнике «Эндемический зоб в Оренбуржье», изданном в 1967 году.

Имея большой практический опыт хирурга-клинициста А. С. Альтшуль непрерывно совершенствовал и внедрял новые для тех лет методы лечения и оперативные технологии на желудочно-кишеч-

ном тракте (гастрэктомия, резекция пищевода и прямой кишки), легких (пульмонэктомия), на сердце.

Большой вклад в становление и развитие кафедры в те годы внесли преподаватели кафедры: В. М. Альбертон, Я. М. Грач, М. А. Долгов, Б. Д. Рябов, Б. А. Сеников, Р. Г. Курбангалиев.

После выхода на пенсию А. С. Альтшуля обязанности заведующего кафедрой были возложены на доцента В. И. Зака (1968-1993). В. И. Зак изучал эндемию зоба в Оренбуржье, и по результатам исследований в 1973 г. была защищена докторская диссертация. Руководил исследованиями по проблемам шока, неспецифической резистентности, онкологии и трансплантологии. Под руководством проф. В. И. Зака были выполнены диссертационные исследования по изучению изменений гемодинамики и дыхания, функции почек на фоне странгуляционной кишечной непроходимости (Б. Г. Нузов, 1971, и А. П. Гальцев, 1970), неспецифической резистентности у больных острым холециститом и острым панкреатитом (Б. А. Исайчев, 1973, О. М. Абрамзон, 1987).

В 80-х годах были разработаны и внедрены в клиническую практику закрытые методы лечения гнойных заболеваний мягких тканей с применением антибиотиков и окситоцина (П. П. Курлаев).

С 1994 года по настоящее время заведует кафедрой доктор медицинских наук, профессор В. К. Есипов. Его докторская диссертация была посвящена патогенетическим аспектам острого распространенного перитонита, изучению феномена транслокации микрофлоры из желудочно-кишечного тракта, изучению барьерных свойств пищеварительного канала. Предложен новый способ лечения перитонита с включением в комплексную терапию живых бактериальных препаратов.

Приоритетными научными направлениями в работе кафедры с 1994 года являются: изучение патогенеза и разработка рациональных методов лечения больных с хирургической инфекцией; профилактика послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений; комплексное хирургическое лечение больных с гнойно-некротическими формами диабетической стопы; микрохирургические реконструктивные и восстановительные операции на полых органах брюшной полости.

Научные направления были реализованы в исследованиях и последовательно выполненных докторских и кандидатских диссертациях. В рамках исследований по разработке рациональных методов лечения больных с диабетическим поражением стоп защищены кандидатские диссертации В. Г. Гавриленко (2000), И. М. Сулейманова (2011), Е. А. Синельникова (2012), с диабетическим поражением кисти –

кандидатская диссертация К. Г. Сивожелозова (2006). На основе проведенных исследований разработаны оригинальные способы оперативных вмешательств, позволившие сократить количество высоких ампутиаций конечности, снизить летальность.

В 2005 году доцент П. П. Курлаев защитил докторскую диссертацию на тему «Роль факторов бактериальной персистенции в патогенезе, прогнозировании и обосновании выбора метода лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей».

Разработка и внедрение микрохирургических оперативных приемов в реконструктивно-восстановительную хирургию полых органов является третьим направлением научных разработок кафедры. Большое значение в решении этой проблемы имела докторская диссертация Д. Ю. Коновалова, позволившая обосновать новые микрохирургические приемы и способы операций на ободочной кишке. С 2004 г. совместно с кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии начат цикл экспериментальных хирургических исследований по обоснованию и применению микрохирургического кишечного шва в условиях ургентной абдоминальной патологии. По этой проблеме защищены 3 кандидатские диссертации: по экспериментально-морфологическому обоснованию применения микрохирургических тонкокишечных швов в условиях перитонита (С. В. Яшников), применению микрохирургических межкишечных анастомозов при острой obturационной толстокишечной непроходимости (А. Р. Курмашев), дано экспериментальное обоснование применения микрохирургической техники при повреждениях ободочной кишки (А. В. Донсков)

Итогом научно-исследовательской работы по применению вышеуказанных научных направлений явились публикации более 330 статей, 7 инновационно-методических документов, 12 патентов на изобретения. Защищены 4 докторских и 12 кандидатских диссертаций.

**Кафедра госпитальной хирургии.** Организатором и первым заведующим кафедрой с 1946 по 1970 годы был профессор Вилесов Степан Петрович.

После окончания медицинского факультета Казанского университета и клинической ординатуры в 1931 году, в течение 5 лет Степан Петрович работал практическим врачом. В 1935 году ему по совокупности научных работ была присуждена ученая степень кандидата медицинских наук, и он был избран ассистентом, а затем доцентом кафедры хирургии Казанского института усовершенствования врачей.

С. П. Вилесов – участник советско-финской и Великой Отечественной войн, был начальником хирургического отделения Казанского эвакогоспита-

ля. После демобилизации с октября 1946 года и все последующие годы жизнь и деятельность его были связаны с Оренбургским мединститутом.

В 1957 году им защищена докторская диссертация «Пересадка кожи по методу В. П. Филатова в восстановительной хирургии нижних конечностей». Работа, имеющая важное прикладное значение, помогла многим сотням раненых избежать калечащих операций и адекватно выполнить протезирование.

Степаном Петровичем и его сотрудниками клиники выполнено более 1200 сложных кожно-пластических операций.

Все первые сотрудники кафедры имели военный госпитальный опыт: доценты И. М. Удовин, Н. В. Фетисов, Г. А. Тебурашвили, ассистенты В. Д. Сынорова, Е. Ф. Дроздова, А. Г. Хитова.

Под руководством С. П. Вилесова успешно развивались вопросы абдоминальной и пластической хирургии, выполнено четыре докторских и 12 кандидатских диссертаций. Он автор 102 научных работ и монографии в соавторстве с З. Е. Дмитриевой и Е. И. Кругликовым «Первичная и отсроченная кожная пластика при повреждениях кисти и пальцев» (1973).

В период 50-60-х годов на кафедре работали опытные ассистенты: Е. И. Кругликов, Л. И. Красильниковка, И. К. Никитенко, З. К. Забегальская, Л. Н. Македонская. Опытные специалисты и организаторы, имевшие высокий профессиональный уровень и педагогический дар, они, вместе со своим руководителем проф. С. П. Вилесовым, создали прекрасную школу хирургов-преподавателей.

С 1970 по 1986 г. кафедрой заведовала профессор З. К. Забегальская. Докторская диссертация З. К. Забегальской (1969) была посвящена патогенезу и лечению аппендикулярного инфильтрата.

З. К. Забегальская – автор 60 научных работ, посвященных вопросам гнойной хирургии, патологии органов брюшной полости. Под её руководством выполнена одна докторская (Г. А. Гавриленко) и восемь кандидатских диссертаций. Её ученики в последующем стали сотрудниками кафедры: Г. Ф. Рычковский, В. В. Лебедянец, В. С. Тарасенко, Ю. П. Стрельцов. Ассистент Б. Г. Нузов, работавший на кафедре после защиты докторской диссертации, возглавил кафедру факультетской хирургии.

С 1986 по 1999 г. заведовал кафедрой профессор Гавриленко Г. А., докторская диссертация «Клинико-экспериментальное обоснование применения антиоксидантов и липосом с инсулином в пред- и послеоперационном лечении механической желтухи» была защищена в 1986 году.

Научная тематика исследований, проводимых на кафедре, носила прикладной характер и была посвящена профилактике и лечению печеночной недоста-

точности при механической желтухе (Ю. Ш. Юльметов, О. Н. Пронин), изучению процессов перекисного окисления липидов при мезентериальном тромбозе (С. В. Белоклоков) и окклюзионных поражениях аорты и крупных сосудов (В. В. Демин).

С 1999 года кафедрой госпитальной хирургии заведует профессор В. С. Тарасенко. Научные исследования находятся в сфере совершенствования комплексного лечения острого панкреатита, коррекции эндотоксикоза с использованием экстракорпоральных методов детоксикации (Д. Б. Демин и Д. В. Волков), коррекции вторичного иммунодефицита (В. Л. Аверкиев), применения пробиотиков в жидком виде и в форме споробактериновой мази при лечении острого деструктивного панкреатита (А. В. Шефер, А. Б. Балпеисова, С. А. Корнилов).

Применению высоких доз препаратов, обладающих антиоксидантными и противоишемическими свойствами при деструктивном панкреатите, посвящены кандидатские диссертации ассистента Басова Ф. В. и практического врача Щетинина Н. А. Комплексной терапии острого панкреатита с включением препаратов, обладающих антиоксидантными и противоишемическими свойствами с использованием дифференцированной хирургической тактики, посвящена докторская диссертация доцента Д. В. Демина.

Вторым важным научным направлением исследований являются вопросы хирургической инфекции мягких тканей. В докторской диссертации С. Б. Фадеева изучена динамика видового состава возбудителей хирургической инфекции мягких тканей, её персистирующие характеристики, разработаны прогностические тесты развития гнойно-некротических осложнений, даны практические рекомендации. Ряд исследований посвящены изучению видового состава микрофлоры при абсцессах, флегмонах мягких тканей и различных формах рожистого воспаления (Е. В. Малицкая, С. А. Глазева).

Сотрудники кафедры активно участвуют в лечебной работе больницы, выполняют большой объем оперативных вмешательств, внедряют современные малоинвазивные технологии.

**Кафедра факультетской хирургии.** Кафедра факультетской хирургии была организована в 1944 году и базировалась до 1986 года в областной клинической больнице. Возглавил кафедру профессор Николай Николаевич Назаров.

Николай Николаевич был крупным специалистом в области хирургии вегетативной нервной системы. Им опубликовано 118 работ, монография на тему «Применение алкоголя в хирургии». В эти годы внедрена в клинику алкоголизация симпатических нервных стволов в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и конечностей.

В 1947 году заведующим кафедрой избирается Михаил Исаакович Левантовский. Им опубликовано 80 научных работ, в том числе одна монография «Сосудистая система спинного мозга человека». С 1947 по 1961 годы в клинике стали использоваться внутрикостная анестезия новокаином, внутрикостное введение пенициллина, мышечная пластика при лечении гематогенных остеомиелитов, эхинококкэктомия печени и легких, хирургическое лечение закрытых повреждений и опухолей спинного и головного мозга, рака и нагноительных заболеваний легких.

С 1961 по 1971 гг. кафедрой заведовал профессор Василий Георгиевич Митрофанов. При нем выполнено 5 кандидатских диссертаций. С 1961 по 1971 гг. в клинике внедрены многие новые методы исследования: бронхоскопия, эзофагоскопия, медиастиноскопия, лапароскопия, артериография, спленопортография. Из методов оперативных вмешательств следует отметить такие, как митральная комиссуротомия, резекция грудного отдела пищевода, пластика пищевода тонкой и толстой кишкой, торакопластика.

С 1971 по 1992 годы кафедрой заведовал профессор Юрий Сергеевич Силаев. Научно-практические интересы профессора Ю. С. Силаева находились в сфере реконструктивно-восстановительной хирургии пищевода, желудочно-кишечного тракта, облитерирующих заболеваний крупных сосудов брюшинного пространства и нижних конечностей, комплексного лечения перитонита, изучения изменений моторно-эвакуаторной функции желудка и морфологического состояния его слизистой оболочки после некоторых операций при язвенной болезни.

Под руководством Ю. С. Силаева защищено по различным актуальным вопросам хирургии 10 кандидатских диссертаций. На протяжении многих лет Ю. С. Силаев был председателем областного общества хирургов, возглавлял проблемную комиссию по хирургии.

Блестящий клиницист, владевший ювелирной оперативной техникой и широким набором оперативных вмешательств на органах грудной и брюшной полости, на крупных сосудах и органах брюшинного пространства, Юрий Сергеевич обладал исключительной целеустремленностью и удивительным трудолюбием. Все эти качества стимулировали высокую творческую активность в коллективе и создавали условия для значительных успехов как в лечебной, так и в научной и педагогической деятельности. В эти годы впервые были применены в клинике следующие методы исследования: аортография, спленопортография, каваграфия, лимфография, полярография, фиброгастроскопия и колоноскопия.

Среди оперативных вмешательств следует выделить: резекцию аорты, ваготомию, панкреатодуоденальную резекцию, резекцию пищевода с позади-грудинной пластикой толстой кишкой, наложение спленоренальных и мезентерикокавадных анастомозов при портальной гипертензии.

Преподавательский состав кафедры в этот период (доцент С. М. Перлин, доцент Б. Ф. Тафинцев, асс. Н. А. Шулин, асс. В. А. Третьяков, асс. С. С. Федотов, асс. Ю. Н. Федоров, асс. Н. Г. Дурманова) представлял собой сочетание опытейших специалистов в различных областях хирургии и профессионалов-педагогов с молодыми преподавателями, что обеспечивало преемственность традиций и опыта.

С 1993 по 2011 годы заведовал кафедрой профессор Борис Григорьевич Нузов. В 1991 году он защитил докторскую диссертацию «Комплексное лечение гнойных ран с использованием ненасыщенных жирных кислот и растительных стероидов». Б. Г. Нузов является разработчиком нового высокоэффективного ранозаживляющего препарата-милиацила. Б. Г. Нузовым опубликовано 230 научных работ, он автор 8 патентов на изобретения РФ. Под его руководством подготовлено и защищено 1 докторская и 12 кандидатских диссертаций. Основными направлениями научных исследований являлись: использование милиацила в комплексном лечении трофических язв, инфицированных ран и острого варикотромбофлебита; разработка и обоснование новых микрохирургических межкисечных анастомозов; совершенствование ультразвуковой диагностики сосудистой патологии нижних конечностей.

В течение последних лет в клинику внедрены такие методы исследования, как аортография, ультразвуковая диагностика заболеваний артерий и вен нижних конечностей, ультразвуковое ангиосканирование с цветным картированием вен.

Применяются новые методы лечения: реконструктивные операции на сосудах (аортобедренное, бедренно-бедренное шунтирование, профундопластика), эндоскопические операции при билиарной патологии, реконструктивные операции на венах нижних конечностей с применением микрохирургической техники.

В настоящее время кафедрой заведует доктор медицинских наук Дмитрий Борисович Демин, защитивший докторскую диссертацию в 2010 году на тему «Патогенетическое обоснование комплексного лечения острого панкреатита».

Кафедра, наряду с большой лечебной и учебно-методической работой, интенсивно занимается научной, разрабатываются новые направления, касающиеся комплексного лечения острого панкреатита. К научным исследованиям активно привлекаются практические врачи. Кафедра удачно кооперирует свои науч-

ные разработки с другими кафедрами академии.

**Кафедра хирургии ФЦДО.** Кафедра организована в ноябре 1986 года из сотрудников кафедры хирургии № 1, возглавляемой профессором Ю. С. Силаевым, на базе областной клинической больницы. Заведующим кафедрой был избран доцент А. А. Третьяков, ныне профессор, который возглавляет ее по настоящее время. Активное участие в создании кафедры приняли – к. м. н. Ю. Н. Федоров, к. м. н. В. В. Краснова, заслуженный врач РФ, к. м. н. Н. И. Слепых, к. м. н. Ф. Г. Гильмутдинова.

В 1998 году открылся цикл по усовершенствованию и первичной специализации врачей-эндоскопистов (к. м. н. О. Б. Дронова). В 1998 году А. А. Третьяков защитил докторскую диссертацию на тему «Клинико-экспериментальное обоснование комплексного лечения холангита при механической желтухе». Приоритетными научными направлениями в работе кафедры являются: реконструктивно-восстановительная хирургия желудочно-кишечного тракта, внепеченочных желчных путей и поджелудочной железы с применением микрохирургической техники; изучение феномена транслокации кишечной микрофлоры при инфекционно-воспалительных хирургических заболеваниях и послеоперационных осложнениях и экспериментально-клиническое обоснование применения бактериального препарата споробактерина для профилактики и лечения этих заболеваний; изучение патогенетической роли язвенной болезни желудка и постгастрорезекционного синдрома в развитии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни; разработка в эксперименте новых способов сосудистых portoкавальных анастомозов с использованием микрохирургической техники при портальной гипертензии.

Научные направления были реализованы в исследованиях и выполненных докторских и кандидатских диссертациях. В рамках исследования по разработке новых микрохирургических межорганных анастомозов на органах желудочно-кишечного тракта защищены 4 кандидатских диссертации: по анатомо-экспериментальному обоснованию гастродуоденального анастомоза с созданием искусственного сфинктера при дистальных резекциях желудка (Д. Ю. Воронов); по анатомо-экспериментальному обоснованию гастроеюнального анастомоза (А. Ф. Щетинин). Разработка и анатомо-экспериментальное обоснование тонко-толстокишечных анастомозов стали предметом кандидатской диссертации А. Г. Никитенкова, а разработка и анатомо-экспериментальное обоснование внутрипросветной коррекции илеоцекального клапана при его недостаточности – кандидатской диссертации Д. В. Савина.

В конце 90-х годов, совместно с кафедрой опе-

ративной хирургии и клинической анатомии, были завершены экспериментально-хирургические исследования по обоснованию применения микрохирургической техники в реконструктивно-восстановительной хирургии желчных путей. Основное внимание было уделено разработке новых микрохирургических билиодигестивных анастомозов со сфинктерными и арефлюксными свойствами. По этой проблеме были выполнены 1 докторская и 3 кандидатские диссертации. В работе проф. А. А. Третьякова и к. м. н. А. Е. Карабасова были разработаны 3 новых микрохирургических холедохо- и гепатикоюноанастомоза, в работе к. м. н. С. Н. Лященко разработан новый способ микрохирургической папиллосфиктеропластики, в экспериментальном исследовании А. Б. Попова обосновано применение глухого микрохирургического шва холедоха в условиях холангита.

Выполненные разработки позволили проводить успешную клиническую апробацию новых микрохирургических приемов и оперативных вмешательств и накапливать клинический опыт их использования.

Важным научным направлением исследования являются вопросы хирургической инфекции и экспериментально-клиническое обоснование применения бактериального препарата споробактерина для профилактики и лечения: холангита (Д. А. Черников), гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей (С. В. Петров), острой ограниченной эмпиемы плевры (А. Н. Неверов), для коррекции синдрома энтеральной недостаточности при кишечной непроходимости (Д. В. Есипов), для профилактики и лечения послеоперационных инфекционно-воспалительных раневых осложнений (Н. И. Слепых). В 2005 году докторскую диссертацию защитил Б. А. Стадников «Клинико-экспериментальное обоснование нейропептидов и гиалуриновой кислоты в комплексном лечении осложнений острого панкреатита», в 2008 году докторскую диссертацию защитила О. Б. Дронова на тему «Анатомо-эндоскопические и клинико-функциональные основы гастроэзофагеальной рефлюксной болезни».

Лечебная работа кафедры осуществляется на базе 1-й городской клинической больницы, здесь же расположен областной хирургический гепатологический центр, руководителем которого является заведующий кафедрой хирургии.

В научно-исследовательской работе принимают участие врачи ряда лечебных учреждений г. Оренбурга: 1-й городской клинической больницы, областных клинических больниц № 1 и № 2, областного онкологического диспансера.

С 1998 по 2013 гг. на кафедре хирургии подготовлено и защищено 26 диссертаций, среди них 4 докторских и 22 кандидатских.

УДК [54:61](091)

АВШИСТЕР О. Д., КРАСИКОВ С. И.

**ПРОФЕССОР Л. Е. ОЛИФСОН – ОРГАНИЗАТОР КАФЕДРЫ ХИМИИ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

*Оренбургский государственный медицинский университет*

AVSHISTER O. D., KRASIKOV S. I.

**PROFESSOR L. E. OLIFSON – FOUNDER OF CHEMISTRY DEPARTMENT  
ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY**

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** МИКОТОКСИНЫ,  
ЛИПИДЫ, МИЛИАЦИН, ГИДРОХИМИЯ,  
ЭКОЛОГИЯ, МЕДИЦИНА.

**РЕЗЮМЕ.**

*Отражен вклад профессора Л. Е. Олифсона в научные исследования в области химии, экологии и медицины. Показана его роль в решении народнохозяйственных проблем Оренбургской области.*

**KEY WORDS:** MYCOTOXINS, LIPIDS, MILIACIN, HYDROCHEMISTRY, ECOLOGY, MEDICINE.  
**SUMMARY.**

*The contribution of professor L. E. Olifson to scientific researches in the field of chemistry, ecology and medicine is reflected. Its role in the decision of production and ecological problems of the Orenburg region is shown.*



Выпускник химфака Белорусского государственного университета Лев Ефимович Олифсон, защитивший кандидатскую диссертацию «О действии щелочей на кетоны» 5 мая 1941 г., вскоре после начала войны вместе с семьёй оказался в г. Оренбурге. В это время ему было неполных 29 лет.

С 1944 года его жизнь связана с Оренбургским государственным медицинским институтом, одним из основателей которого он являлся, входя в инициативную группу из четырёх человек по организации вуза. Он был создателем кафедры общей химии и первым её заведующим. Работал в этой должности более 40 лет. С 1987 года – профессор-консультант кафедры, затем старший и главный научный сотрудник проблемной лаборатории и научно-исследовательского сектора.

Он работал в различных сферах химической науки и во многих из них добивался значительных результатов. Его научные исследования способствовали решению многих народнохозяйственных проблем Оренбургской области.

В годы войны по заданию командования Южно-Уральского военного округа он разработал и внедрил в производство способы получения дубильного раствора и выделки кож, из которых шили армейские полуботки, пропитки валенок с целью придания им водонепроницаемости, получения мыла, обладавшего антипаразитарными свойствами и т. д. Организовал в г. Оренбурге получение химически чистого хлорида натрия – необходимого компонента для приготовления растворов при переливании крови, витамина Е из пшеничных зародышей и т. д.

За научные исследования, направленные на нужды фронта и тыла, и за их успешную реализацию получил ряд благодарностей от командования войсками Южно-Уральского военного округа, Министерства легкой промышленности РСФСР, обкома КПСС и облисполкома, был награждён медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Главной темой его научной деятельности стало изучение химических и биологических свойств микотоксинов. Этим вопросом он начал заниматься в годы войны в связи с возникшей в некоторых регионах нашей страны проблемой септической ангины (алиментарно-токсической алейкии).

Л. Е. Олифсон впервые выделил токсические вещества из перезимовавшего зерна проса, а также из зерна, поражённого грибами *Fusarium sporotrichiella*, дал им названия липотоксол, спорофузарин, поэфузарин, спорофузариогенин и поэфузариогенин, определил их химическую природу и установил структурные формулы. Т. о., он подтвердил выдвинутую рядом исследователей гипотезу об основной роли ядовитых веществ, вырабатываемых этими грибами, в этиологии споротрихиеллотоксикозов.

Им был разработан ряд химических методов определения токсичности зерна, что имело большое практическое значение в сельском хозяйстве, пищевой промышленности и санитарно-гигиенической практике.

Авшистер Олег Давыдович – к. х. н., доцент кафедры химии и фармацевтической химии; 8(3532)776564; k\_chemistry@orgma.ru

Красиков Сергей Иванович – д. м. н., проф., зав. кафедрой химии и фармацевтической химии; 8(3532)776564; k\_chemistry@orgma.ru

Своими работами по выделению токсических веществ, продуцируемых грибами рода *Fusarium*, и установлению их структуры, Лев Ефимович Олифсон внёс значительный вклад в решение проблемы микотоксикозов. Эти работы, ставшие классическими, принесли ему заслуженный авторитет в нашей стране и за рубежом.

В русле решения этой проблемы им была выполнена докторская диссертация «Химические и биологические свойства ядовитых веществ зерна, поражённого грибами *Fusarium sporotrichiella*», защищённая 18 декабря 1965 г. в Московском технологическом институте пищевой промышленности.

Его учениками по этой теме было защищено 4 кандидатских диссертации: Кенина Ш. М. (1971), Карташова В. Л. (1972), Толчеева Т. Е. (1974), Жилин А. Н. (1975).

Материалы по изучению химической деятельности микроскопических плесневых грибов, полученные Л. Е. Олифсоном и его учениками, вошли в отечественные и зарубежные учебники по физиологии грибов, по санитарной и ветеринарной микологии, а также в соответствующие монографии. Они нашли отражение в публикациях многих зарубежных учёных.

Направление, связанное с проблемами питания здорового и больного человека – одно из основных в научной деятельности Л. Е. Олифсона. В 1960-70-х гг. на руководимой им кафедре был изучен химический состав липидов некоторых злаковых, бобовых и масличных культур. Проведено исследование химической природы милицина, выделенного из проса, произрастающего в Оренбургской области. Установлено наличие двух его кристаллических форм: гексагональной и ромбической. Подготовлены авторские свидетельства на способы получения пищевого красителя и средство профилактики гиперлипидемии.

В 1980-х гг. изучался химический состав, пищевая и биологическая ценность зерна пшеницы, выращенной с применением микроудобрений.

Аспирантами проф. Л. Е. Олифсона, исследовавшими химический состав пищевых продуктов, было защищено 6 кандидатских диссертаций: Осадчая Н. Д. (1969), Саломатина Л. Г. (1969), Демченко А. И. (1970), Азарова М. В. (1971), Кривелевич О. П. (1984), Авшистер О. Д. (1992).

При его научном консультировании была выполнена докторская диссертация С. Е. Лебедьковой на тему «Дислипидемии у детей» (1987).

Широкую известность получили работы Л. Е. Олифсона и его учеников по применению милицина. Была выявлена возможность его применения в качестве ростстимулирующего средства и средства, стабилизирующего биологические мембраны, его

аспирантами защищены две кандидатские диссертации: Федоринова М. К. (1975), Павлова М. М. (1984).

В 1980-90 гг. при участии сотрудников ряда клинических кафедр Оренбургского мединститута он создал новый лекарственный препарат милиацил (милиациловое масло), который используется в ряде клиник России в комплексной терапии различных заболеваний (трофические язвы, гнойные раны, ожоги и др.). При его консультационной помощи Б. Г. Нузовым была выполнена докторская диссертация на тему «Комплексное лечение гнойных ран с использованием ненасыщенных жирных кислот и растительных стероидов» (1991).

Третье направление его работ, проводимое в 1950-1960 гг., – гидрохимия питьевых и минеральных и сточных вод Оренбургской области. Лев Ефимович являлся «первооткрывателем» оренбургской минеральной воды, дав подробную гидрохимическую характеристику которой, способствовал тому, что Институт курортологии и физиотерапии МЗ СССР разрешил выпуск минеральной воды «Оренбургская», которая могла применяться как столовая вода, а также для лечения заболеваний ЖКТ, печени, желчевыводящих путей.

Детально исследовался микроэлементный состав воды в очагах зобной эндемии Оренбургской области. Доцент кафедры хирургии В. И. Зак, являвшийся соавтором Льва Ефимовича Олифсона по данному вопросу, выполнил при его научном консультировании докторскую диссертацию на тему «Особенности распространения, этиологии и патогенеза эндемического зоба на южных отрогах Уральских гор и эффективные меры его профилактики» (1973).

Одним из первых в Оренбуржье Л. Е. Олифсон начал разрабатывать фундаментальные и прикладные аспекты охраны окружающей среды и вопросы охраны здоровья работников предприятий с вредными условиями труда. В 1960-70 гг. под его руководством с привлечением сотрудников кафедр микробиологии, общей гигиены и биологии проводились исследования, посвященные загрязнению рек Оренбургской области отходами промышленных предприятий, на основе чего был разработан ряд важных природоохранных мероприятий.

В этот же период времени был изучен химический состав, дана санитарно-гигиеническая характеристика, разработаны способы очистки и предложены рекомендации по использованию сточных вод металлургических, горно-обогатительных, медно-серных комбинатов и других предприятий Оренбургской области и Башкирии.

С 1984 по 1992 гг. осуществлялось исследование отходов медеплавильных производств Оренбург-

ской, Челябинской и Свердловской областей с целью их утилизации, завершившееся созданием комплексной технологической схемы их переработки.

Особое внимание Л. Е. Олифсон уделял преподавательской деятельности. Являлся блестящим лектором. Написал ряд статей по учебной, методической и воспитательной работе. Под его редакцией сотрудниками кафедры подготовлено большое количество методических руководств к учебно-практическим занятиям по общей, бионеорганической, аналитической, органической и физколлоидной химии.

Много времени он отдавал общественной работе. В 1946 году по его инициативе в г. Оренбурге было создано областное правление Всесоюзного химического общества им. Д. И. Менделеева, единственным и бессменным председателем которого он являлся до 1992 года. Входил в состав Центрального правления ВХО.

Он участвовал в организации Оренбургского областного совета научно-технических обществ, некоторое время выполнял функции его председателя.

Свыше 30 лет был членом Оренбургской областной плановой комиссии, по поручению которой разрабатывал основные направления развития химической промышленности области в послевоенный период. Принимал участие в комиссии Уральского центра АН СССР по проектированию промышленных узлов в Оренбургской области до 2000 года.

Входил в состав проблемных комиссий по вопросам питания АМН СССР и по технической биохимии АН СССР, а также комитета по охране водных ресурсов Уральского научного центра АН СССР.

Являлся членом методического совета областного отделения общества «Знание», на протяжении многих лет был членом его президиума. Создал воскресный лекторий для школьников при медицинском институте.

Его библиография составляет более 370 наименований. Он автор свыше 300 научных и учебно-методических работ, соавтор 2-х монографий. Имеет на счету 20 изобретений и большое число рационализаторских предложений. Подготовил 3 докторов и 15 кандидатов наук. Является организатором многочисленных научных конференций, создателем школы медицинских химиков Оренбуржья.

Разносторонняя деятельность профессора Л. Е. Олифсона получила высокую оценку. Отличник здравоохранения, первым в Оренбургском государственном медицинском институте удостоенный почётного звания «Заслуженный деятель науки РСФСР», он был награждён двумя медалями СССР, серебряной медалью ВДНХ СССР, памятной медалью Госплана СССР, значком за активную работу в ВС НТО. Имеет почетные грамоты Президиума Верховного Совета РСФСР и министра просвещения РСФСР, благодарности министра здравоохранения РСФСР. Отмечен многочисленными почётными грамотами, дипломами и благодарностями общества «Знание», Всесоюзного совета НТО, Центрального правления ВХО им. Менделеева, его Президиума и президента и т. д. Занесён в книги Почёта ВХО им. Д. И. Менделеева и Всесоюзного совета научно-технических обществ при ВЦСПС.

Он был генератором идей, его доброта и энциклопедические знания привлекали к нему людей. На консультации к нему приходили учителя школ, преподаватели вузов, работники химических лабораторий и руководители предприятий, специалисты из органов здравоохранения и других учреждений, интересующиеся теоретической и прикладной химией.

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор биологических наук, профессор Лев Ефимович Олифсон был яркой, неповторимой личностью.

Именно таким он остался в памяти своих коллег и учеников.

УДК 61 (09)

БУДЗА В. Г., ДРУЗЬ В. Ф., АНТОХИН Е. Ю., БОМОВ П. О., ЧАЛАЯ Е. Б., КОЗЛОВ Я. С.

## ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ ОрГМА – К 70-ЛЕТИЮ ВУЗА (1944-2014)

*Оренбургский государственный медицинский университет*

BUDZA V. G., DRUZ V. F., ANTOKCHIN E. YU., BOMOV P. O., CHALAYA E. B., KOZLOV YA. S.

## HISTORY OF DEPARTMENT OF PSYCHIATRY OF ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY – FOR THE 70TH ANNIVERSARY OF THE ACADEMY (1944-2014)

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** ИСТОРИЯ, ПСИХИАТРИЯ, ОРЕНБУРГ.

**РЕЗЮМЕ.**

*В статье представлена история развития кафедры психиатрии и становления психиатрической научно-педагогической школы в Оренбургской области.*

**KEY WORDS:** HISTORY, PSYCHIATRY, ORENBURG REGION.

**SUMMARY.**

*The article presents the history of development of department of psychiatry and psychiatric establishment of pedagogical scientific school in the Orenburg region.*

«Вузовское» преподавание медицины в Оренбурге началось с 1942 г., когда в этот глубоко тыловой город был эвакуирован Харьковский медицинский институт. Кафедру психиатрии в то время возглавлял виднейший отечественный психиатр, один из основоположников физиологического направления в советской психиатрии Виктор Павлович Протопопов (1880–1957). Вместе со своими сотрудниками – А. С. Познанским, Э. М. Бонгард, М. Б. Цукером – В. П. Протопопов серьёзно занимался лечебной работой, консультировал больных эвакуогоспиталей, обобщал опыт лечения и патофизиологического анализа травматических нервно-психических расстройств. Коллектив кафедры разрабатывал вопрос о психических нарушениях при важной для того времени форме краевой патологии – агранулоцитозе, возникающей вследствие употребления в пищу перезимовавших злаков. Пробы в Оренбурге около двух лет, В. П. Протопопов вернулся на Украину (г. Киев), где он организовал отдел психиатрии в институте клинической физиологии (АН УССР) и возглавил кафедру психиатрии и высшей нервной деятельности в институте усовершенствования врачей [1].

Со времени образования Оренбургского медицинского института (1944) около трёх лет лекции по психиатрии читал профессор Александр Алексеевич Любушин – сын известного русского психиатра А. Л. Любушина. Хотя А. А. Любушин имел клинический опыт по психиатрии (в течение нескольких лет он заведовал психиатрической больницей в Кзыл-Орде), основной его специальностью была фармакология; психиатрию он читал по совместительству.

В 1947 году место заведующего кафедрой психиатрии, после защиты докторской диссертации, занял Дмитрий Назарьевич Арутюнов (1896–1952). Он был воспитанником известнейшего психиатра А. И. Ющенко, одного из основоположников биохимического направления в психиатрии. Д. Н. Арутюнов приехал в Оренбург из Перми, где он работал в клинике Э. М. Залкинди. В тяжёлое после-

военное время Д. Н. Арутюнов сумел организовать на кафедре биохимические исследования. Наряду с биохимическими работами (в частности, по обмену веществ при шизофрении, которые выполнял сам и тогдашний ординатор кафедры А. Б. Чёмный [1, 3], с 1961 года ставший главным врачом психиатрической больницы), велись работы по клинике последствий травм головного мозга (клинический ординатор Л. А. Калинина).

После скоростной смерти Д. Н. Арутюнова (умер внезапно, закончив очередной рабочий день) в марте 1952 года кафедру возглавил известный советский психиатр, ученик В. М. Бехтерева, Владимир Иванович Буторин (1904–1965). До переезда в Оренбург он работал в психоневрологическом институте им. В. М. Бехтерева (г. Ленинград).

Во время его работы в Оренбургском медицинском институте психиатрия преподавалась в виде курса с 11 практическими занятиями. Научные интересы В. И. Буторина были сосредоточены (согласно тогдашним исследовательским приоритетам) вокруг патогенеза и нейродинамики эндогенных психозов, главным образом, маниакально-депрессивного.

В его докторской диссертации (защита в 1958 г.) обобщены серьёзные данные по клинике, электроэнцефалографии, биохимии этого заболевания. Под его руководством сотрудниками кафедры (Е. К. Гулянской, Н. Я. Дворкиной) и больницы велись клинические и клинико-патофизиологические исследования психических расстройств при гипертонической болезни – Е. К. Гулянская, инфекционных процессах – Н. Я. Дворкина (обе они впоследствии по этим научным темам защитили кандидатские диссертации), шизофрении (Н. Я. Дворкина, А. Б. Чёмный), алкоголизме (Э. Э. Альтнер). В 1958 г., после защиты докторской диссертации, В. И. Буторин заведовал кафедрой психиатрии в Пермском медицинском институте, а в 1960 г. вернулся в г. Ленинград, заняв должность заведующего сектором психиатрии института физиологии им. И. П. Павлова.

С 1959 г. по 1983 г. курс, а затем и кафедру психиатрии возглавлял виднейший советский психиатр, учёный с мировым именем Юлий Егидович Рахальский (1913–1990). Его 25-летнее заведование кафедрой сыграло основную роль в её становлении как учебного подразделения с новейшими технологиями преподавания,



обучения, воспитания студентов, врачей-психиатров Оренбуржья, преподавателей не только кафедры,

**Будза Владимир Георгиевич** – Заслуженный врач РФ, д. м. н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии, медицинской психологии; +79096027818; k\_budda@orgma.ru

**Друзь Владимир Федорович** – к. м. н., доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии; +79068422850; k\_budda@orgma.ru

**Антохин Евгений Юрьевич** – к. м. н., доцент, заведующий кафедрой клинической психологии и психотерапии; +79228887227; antioh73@yandex.ru

**Бомов Павел Олегович** – к. м. н., доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии; +79033613956; k\_budda@orgma.ru

**Чалая Елена Борисовна** – к. м. н., ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии; +73532558605; k\_budda@orgma.ru

**Козлов Ярослав Сергеевич** – ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии; +79619226582; k\_budda@orgma.ru

но и в определённой степени всего института [1-3]. Именно Ю. Е. Рахальский является родоначальником клинической школы психиатров, хорошо известной в России и в ближайшем зарубежье. Ученик известного отечественного педагога, клинициста профессора Б. Д. Фридмана и талантливого учёного, действительного члена АМН СССР, профессора М. О. Гуревича, он приехал к нам из Кишинёвского мединститута, где в течение нескольких лет работал ассистентом кафедры психиатрии, которой руководил видный советский психиатр профессор А. Н. Молохов.

В 1964 г. Ю. Е. Рахальский защищает докторскую диссертацию и получает звание профессора. С первых лет своей работы в Оренбургском мединституте он уделяет большое внимание учебно-методической работе вместе со своими сотрудниками (ассистентом И. В. Катариновой, а впоследствии ассистентами О. Н. Поморцевым, В. С. Григорьевских, В. Г. Будзой, А. Н. Минеевым). Преподавание психиатрии было построено по строгой системе, основанной на психолого-педагогическом принципе П. Я. Гальперина (поэтапного действия с практической задачей в центре). Созданы методические пособия по преподаванию психиатрии и медицинской психологии (преподавание последней введено в мединституте с 1964 г. – лекционный курс). С 1964 г. в распоряжение студентов предоставлялись стенограммы лекций по психиатрии, а с 1968 г. – печатное издание. Были составлены методические рекомендации по идейно-методологической направленности преподавания с элементами медицинской психологии в преподавании различных медицинских дисциплин [4]. Опыт учебно-методической работы обобщён профессором Ю. Е. Рахальским в статье «О преподавании психиатрии в вузе» (Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова, 1968, т. 68, в. 2). С 1965 г. коллективом кафедры введена практика самостоятельной работы студентов во внеучебное время. На кафедре разрабатывались вопросы психологии медицинского образования, которые обобщены в ряде работ коллектива кафедры, в том числе и в журнале «Здравоохранение Российской Федерации» (1984 г., в. 4). Талантливый педагог профессор Ю. Е. Рахальский в течение 16 лет возглавлял методическую работу в Оренбургском медицинском институте. Им изданы рекомендации по деонтологии в преподавании (1980 г.), методике чтения лекций, их контроля (1982 г.).

Коллективом кафедры проводилась активная лечебная работа. Ассистенты кафедры, ординаторы, аспиранты вели определённое количество больных в различных отделениях базового лечебного учреждения – областной психиатрической больницы (единственной в области до 1970 г.).

Регулярно (еженедельно) проводились консультации больных профессором Ю. Е. Рахальским, ассистентами И. В. Катариновой, В. С. Григорьевских в отделениях стационара и диспансере.

Научная работа кафедрального коллектива и врачей обеих областных психиатрических больниц была посвящена, главным образом, вопросам клиники, диагностики, терапии геронтопсихиатрических заболеваний. Впервые в отечественной психиатрии изучалось всё многообразие психических нарушений у больных с атеросклеротическим поражением сосудов головного мозга (как ранних, так и при более выраженном процессе).

Выделены и систематизированы формы атеросклероза, протекающие с симптоматикой, сходной с психопатологией других органических поражений мозга в позднем возрасте (докторская диссертация Ю. Е. Рахальского, 1964 г.). Разрабатывались вопросы дифференциальной диагностики синдромов при различной органической патологии у пожилых больных, особенности клиники, течения неорганических заболеваний у больных позднего возраста. В 1964 г. вышел первый сборник трудов оренбургских психиатров, составленный вместе с невропатологами: «Атеросклероз и расстройства кровообращения в головном мозгу»; в 1970 г. издан самостоятельный тематический сборник статей врачей двух психиатрических больниц и кафедры «Психопатология позднего возраста. Шизофрения». Впоследствии (1972 г.) изданы ещё 2 сборника работ, посвящённых вопросам клиники и терапии психических заболеваний позднего возраста. Под руководством Ю. Е. Рахальского выполнено 8 кандидатских диссертаций, из них сотрудниками кафедры защищены 4 (В. С. Григорьевских, 1969 г.; В. Г. Будза, 1973 г.; А. Н. Минеев, 1976 г.; В. Ф. Друзь, 1986 г.) и две докторских диссертации (В. Г. Будза, 1990 г.; В. С. Григорьевских, 1992 г. – после смерти Ю. Е. Рахальского).

В 1983 году в результате тяжёлой болезни профессор Ю. Е. Рахальский оставляет преподавательскую деятельность и кафедру возглавил его ученик – доцент В. С. Григорьевских (1939–1998).

Достойный продолжатель учебно-методического опыта Ю. Е. Рахальского, являясь хорошим педагогом и авторитетным клиницистом, В. С. Григорьевских широко разворачивает психотерапевтическую работу в больнице. Под его руководством защищено 2 кандидатских диссертации (И. Б. Трегубов, 1987 г.; Р. Е. Фунин, 1997 г.), посвящённых вопросам диагностики и лечения некоторых разновидностей возрастных пограничных состояний, разрабатывались проблемы терапевтического воздействия гипобарической оксигенации на невротические расстройства.

В 1988 году В. С. Григорьевских переехал в г. Челябинск, где возглавил кафедру психиатрии Челябинского медицинского института, защитил докторскую диссертацию (1992) и получил звание профессора (1993).



С 1988 года заведующим кафедрой психиатрии становится доцент В. Г. Будза. В 1990 г. он защищает докторскую диссертацию и получает звание профессора. Основываясь на принципиальных подходах к учебно-преподавательской деятельности введенных профессором Ю. Е. Рахальским, в связи с требованиями нового учебного плана (1990 г.) в значительной степени изменены рабочие программы: уделено большее внимание симптоматическим психозам, наркоманиям, олигофрениям, психическим болезням позднего возраста; проводятся семинары по психофармакологии, психотерапии, деонтологии, реабилитации психически больных и организации психиатрической помощи согласно положению принятого в 1992 г. закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». В связи с социально-экономическими преобразованиями в России серьёзной коррекции подвергнуты лекционное преподавание и экзаменационные вопросы с деполитизацией отдельных проблем психологии и психиатрии. Изданы новые руководства к практическим занятиям по психиатрии и медицинской психологии для преподавателей (8 руководств) и студентов лечебного, педиатрического, медико-профилактического, стоматологического факультетов, факультетов высшего сестринского образования, клинической психологии, к элективным занятиям по геронтопсихиатрии студентов 6-го курса лечебного факультета. С 1990-1991 учебного года преподавание медицинской психологии ведётся не только на лекционном курсе, но и на практических занятиях, в результате чего разработаны методические указания к практическим занятиям по медицинской психологии для студентов лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов. В 2000 году опубликованы в компьютерном варианте методические рекомендации к лекционному курсу по медицинской психологии. Значительное внимание было уделено совершенствованию итогового контроля подготовки по предмету студентов (после прохождения цикла занятий) интернов и ординаторов кафедры с помощью тестовых заданий, банк которых возрос до 1000 тестов. В 2008 году с грифом учебно-методиче-

ского объединения (УМО РФ) издано «Руководство к практическим занятиям по психиатрии для студентов 5-го курса лечебного факультета».

В лечебной работе значительно возрос масштаб консультативной помощи, осуществляемой всеми сотрудниками кафедры, имеющими учёную степень. В настоящее время базовым учреждением кафедры является областная клиническая психиатрическая больница № 1 на 600 коек. Все 10 отделений больницы (в том числе диспансерное, лечебно-реабилитационное и отделение неврозов) курируются сотрудниками кафедры с ведением больных и оказанием консультативной помощи в диагностически сложных случаях. Профессор и доценты кафедры регулярно проводят консультации в диспансерном отделении мощностью до 200 посещений. Кафедра регулярно принимает участие в обсуждении актуальных вопросов развития здравоохранения области на больничных советах, коллегиях Минздрава Оренбургской области, научных обществах. В последние 10-летия основными направлениями работы кафедры совместно с органами практического здравоохранения являлись: организация квалифицированной геронтопсихиатрической помощи (организована работа трёх специализированных геронтопсихиатрических кабинетов в психоневрологическом диспансере – соответственно 3-м основным районам города); усовершенствование методов лечения психически больных с помощью применения современных (атипичных) антипсихотиков и антидепрессантов нового поколения; внедрение новой международной классификации психических болезней (МКБ-10) и рациональное использование её в клинической диагностике; разработка диагностических критериев и ведение больных с психотическими расстройствами при органических деменциях позднего возраста. Доминирующей тенденцией в работе кафедры совместно с администрацией больницы являлась организация бригадной помощи психически больным: психиатром, психотерапевтом, психологом и социальным работником.

Подготовка врачебных кадров для города и области осуществляется через интернатуру и ординатуру. Значительную роль в повышении профессиональных знаний практических врачей (кроме консультаций) играют регулярно проводимые (ежемесячно) клинические конференции с подробным литературным разбором тех или иных вопросов клинической диагностики, а также проводимые один раз в 2 месяца заседания общества психиатров города, председателем которого является заведующий кафедрой психиатрии, медицинской психологии профессор В. Г. Будза, посвященные наиболее актуальным проблемам клиники, диагностики и лечения психически больных.

Научным направлением кафедры остались (со времени заведования кафедрой Ю. Е. Рахальским) вопросы геронтопсихиатрии. В 1990 году защищена докторская диссертация В. Г. Будзой «Диагностика сенильной деменции». В последующем под руководством В. Г. Будзы защищено 9 кандидатских диссертаций (С. М. Бабин, 1996; Е. Э. Бродов, 1996; Е. Б. Чалай, 1998; А. М. Зайцева, 1999; В. А. Медведев, 2000; Е. Ю. Антохин, 2006; П. О. Бомов, 2007; Е. О. Воронина, 2007; А. В. Голенищенко, 2007) по различным вопросам психической патологии у пожилых больных. Сотрудники кафедры участвовали в издании 3-х коллективных монографий (Е. Ю. Рахальский, В. Г. Будза. Ранняя диагностика психических заболеваний, 1989; В. Г. Будза, С. М. Бабин, В. Ф. Друзь, И. Н. Олейникова. Жизненная защищенность человека, 1997; В. Г. Будза, Е. Б. Чалай. Нейропсихология и психофизиология индивидуальных различий, 2000). Профессор В. Г. Будза является соавтором еще 2-х монографий – «Психологический статус пациентов с катарактой в параоперационном периоде», 2010; «Неврозы позднего возраста», 2011. Под редакцией В. Г. Будзы, Е. Ю. Антохина, П. О. Бомова опубликована хрестоматия «Психиатрия на рубеже веков в трудах оренбургских психиатров». Общекафедральные научные работы неоднократно включались в федеральные межотраслевые программы. В настоящее время под руководством профессора В. Г. Будзы выполняются 2 кандидатские диссертации заочными аспирантами Е. А. Хариной и Я. С. Журавлевым и 2 докторские диссертации доцентами Е. Ю. Антохиным и П. О. Бомовым. Кафедрой изданы в последние годы 4 пособия для врачей по организации психиатрической помощи, диагностике психических расстройств позднего возраста и целый ряд информационных писем. Сотрудниками кафедры публикуется от 10 до 15 статей ежегодно преимущественно в журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций, неоднократно выигрывались образовательные гранты различных фармацевтических компаний «Актавис», «Санofi Авентис», «Астра Зенека», а также гранты шведской психиатрической ассоциации молодых ученых, Российского общества психиатров, несколько раз являлись победителями Всероссийских школ молодых психиатров, лауреатами дипломов 1-й и 2-й степени

премии губернатора и правительства Оренбургской области для молодых ученых. Доцент П. О. Бомов был награжден дипломом Национальной академии медицинских наук Украины за лучшую научную работу на международной научно-практической конференции, доцент Е. Ю. Антохин завоевал звание «Лучший молодой клиницист ОрГМА 2011 года». Значительное место в деятельности кафедры занимает научно-практическая работа с практическими врачами – публикуется до 20 работ в год. Это реализует творческий потенциал врачебного коллектива, повышает их профессионализм [5].

С организованной новой кафедрой – «Клинической психологии и психотерапии», заведующим которой стал доцент Е. Ю. Антохин – планируется активное участие в лечебно-диагностической работе клиники ОрГМА. В ближайшие 5 лет будут изданы учебные пособия с грифом УМО: «Лекции по психиатрии» и «Сборник клинических задач по психиатрии». Кроме того, сотрудники кафедры работают над изданием учебника «Общая психопатология позднего возраста». Планируется издание пособия для врачей по диагностике и лечению депрессий позднего возраста и издание 2-х монографий «Шизофренический дефект у больных с поздним началом заболевания» и «Клиника и диагностика эндогенных и психогенных депрессий».

Таким образом, кафедра психиатрии, медицинской психологии как в учебной, лечебной, так и в научной деятельности к юбилейной дате подошла с хорошим потенциалом.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Будза, В. Г. К 100-летию профессора Юлия Егидовича Рахальского (1913-1990) / В. Г. Будза, Е. Ю. Антохин // *Психиатрия и психофармакотерапия*. – 2013. – Т. 15. – № 3. – С. 81–82.
2. Каган, И. И. *Оренбургский государственный медицинский институт: этапы развития и летопись* / И. И. Каган. – Оренбург, 2004. – С. 32–35.
3. Рахальский, Ю. Е. *Постдипломное образование в психиатрии – традиции и реальность* / В. Г. Будза, Е. Ю. Антохин, П. О. Бомов // *Материалы учебно-методической конференции «Медицинское образование в Оренбургской области»*. – Оренбург, 2014. – С. 187–188.
4. <http://old.orgma.ru/units/chears/ch27/history.php>

УДК 378.661(470.56)

ГАББАСОВА Э. Р., ДЕРЕЧА Г. И., КИРЕЕВА Д. С., КАТАН Е. А., ДЕРЕЧА В. А.

**О ВКЛАДЕ КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В РАЗВИТИЕ ОРГМА***Оренбургский государственный медицинский университет*

GABBASOVA E. R., DERECHEA G. I., KIREYEVA D. S., CATAN E. A., DERECHEA V. A.

**ON THE CONTRIBUTION OF THE DEPARTMENT OF PSYCHIATRY, ADDICTION, PSYCHOTHERAPY AND CLINICAL PSYCHOLOGY IN THE DEVELOPMENT OF THE ORENBURG STATE MEDICAL ACADEMY**

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ; ВЫСШЕЕ ДОДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ; ВЫСШЕЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ.

**РЕЗЮМЕ.**

Статья посвящена истории создания кафедры последипломного обучения врачей по специальностям «психиатрия», «наркология» и «психотерапия» в Оренбургской государственной медицинской академии. Представлен многолетний труд преподавателей во главе с профессором В. А. Деречей: научные исследования, педагогическая деятельность на последипломном и с 2002 г. на додипломном (создан факультет клинической психологии) уровне, проводится большая методическая и лечебная работа.

**KEY WORDS:** DEPARTMENT OF PSYCHIATRY, ADDICTION, PSYCHOTHERAPY AND CLINICAL PSYCHOLOGY; HIGHER UNDERGRADUATE EDUCATION; HIGHER POSTGRADUATE EDUCATION.

**SUMMARY.**

The article is devoted to the history of the department of postgraduate training of doctors in the field of «Psychiatry», «Addiction» and «Psychotherapy» in Orenburg State Medical Academy. Presented work of many years of teachers headed by professor V. A. Derecha: scientific researches, teaching activities at the postgraduate and since 2002 at undergraduate (created a faculty clinical psychology) level, conducted large methodical and curative work.

Особенностью работы коллектива кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии является то, что её появление относится уже к современному периоду академии, и то, что она была создана своего рода с нуля.

В 80-е – 90-е годы обозначился явный рост требований к уровню квалификации практических психиатров, наркологов, психотерапевтов и всё актуальнее во всей стране стоял вопрос об организации региональных факультетов последипломной подготовки врачей. Острой данная проблема была и в оренбургском здравоохранении. Стало совершенно очевидно, что невозможно только с помощью интернатуры или ординатуры по психиатрии разрешить данную ситуацию, которая усугублялась ещё и тем, что в Оренбурге не было подготовленных преподавателей по наркологии и по психотерапии: практически специалисты были, но никто из них после убийства из Оренбурга профессора В. С. Григорьевского не смог взять на себя решение указанных проблем.

Главный врач Оренбургского областного диспансера В. В. Карпец прошёл 4-месячное обучение в 1983 г. в Пензенском ГИУВе на кафедре, которой заведовал В. А. Дереча, после чего стал направлять в Пензу всё больше своих психиатров-наркологов, а когда в начале 90-х годов потребовалось подтвердить квалификацию врача такими документами, как сертификат специалиста и диплом о профессиональной переподготовке, В. В. Карпец пошёл по пути приглашения в г. Оренбург профессора В. А. Деречи.

Зав. облздравотделом М. Г. Шамшуриной поддержал идею В. В. Карпеца и А. Б. Чёмного об открытии в ОрГМА новой кафедры на начинавшем своё развитие факультете усовершенствования врачей (декан – доцент В. В. Приходько). В ноябре 1997 г. решение данного вопроса одобрил и ректор ОрГМА профессор С. А. Павловичев, подписав соответствующий приказ. В январе 1998 г. на кафедру пришли курсанты первого цикла, представленные «элитой» психиатрического общества Оренбуржья.

Новая кафедра интенсивно развивала образовательную, научную, лечебно-консультативную и

Габбасова Эльвира Равильевна – к. м. н., доцент кафедры психиатрии и наркологии; 8(3532)404677; k\_psynark\_fkr@orgma.ru  
 Дереча Галина Ильинична – к. м. н., доцент кафедры психиатрии и наркологии; 8(3532)404677; k\_psynark\_fkr@orgma.ru  
 Киреева Дарья Сергеевна – ассистент кафедры психиатрии и наркологии; 8(3532)404677; k\_psynark\_fkr@orgma.ru  
 Катан Евгения Александровна – к. м. н., доцент кафедры психиатрии и наркологии; 8(3532)404677; k\_psynark\_fkr@orgma.ru  
 Дереча Виктор Андреевич – з. вр. РФ, д. м. н., проф., зав. кафедрой психиатрии и наркологии; 8(3532)404677; k\_psynark\_fkr@orgma.ru

просветительскую деятельность. Заведующий кафедрой особое внимание уделил подбору педагогических кадров и их профессиональному становлению. В результате коллектив за 4 года освоил преподавание по всем названным 4-м специальностям, число представителей – специалистов которых в практическом здравоохранении неуклонно росло. Важным было то, что тематика циклов не была статичной, типология обучения постоянно видоизменялась вслед за научными инновациями и формальными требованиями к последипломному образованию. Так, за 16 лет на кафедральных циклах было зарегистрировано 2286 обучающихся. С 1998 г. до июля 2014 г. кафедра провела 127 циклов по 19 темам длительностью от 1 месяца до 4-х месяцев.

Специалистов для практического здравоохранения кафедра готовила также через клиническую интернатуру (104 чел.) и ординатуру (37 чел.). Подготовка врачей на кафедре одновременно по 3-м клиническим специальностям и в форме много-темных видов обучения потребовала, во-первых, провести большую работу по привлечению к педагогической деятельности опытных психиатров, наркологов, психотерапевтов. Во-вторых, их необходимо было обучить основам педагогики. В-третьих, требовались дополнительные клинические базы – не только в связи с увеличением числа обучающихся, но и особенно в связи с тем, что психиатрические науки становились всё более востребованными и здравоохранением, и обществом. В этой ситуации с помощью главных врачей больниц кафедра смогла обеспечить свою работу достаточным числом аудиторий, учебных комнат, а также количеством клинических баз разного типа.

Минздрав РФ решил обсудить опыт подготовки специалистов психиатров-наркологов на примере Оренбуржья, и поэтому уже в 2000 году в г. Оренбурге состоялось Всероссийское совещание главных наркологов регионов России с ведущим участием Национального научного центра наркологии РФ. В ноябре 2011 г. по данной проблеме кафедрой и наркодиспансером проведена межрегиональная конференция на тему «Организационно-методические личностно-реабилитационные проблемы наркологии».

К 2002 году ректорат поручил кафедре основать один из «молодых» (в то время) факультетов – факультет клинической психологии (ФКП). Кафедра в теснейшем взаимодействии с ректоратом обеспечила необходимые условия и по составлению рабочего учебного плана специальности 022700, и по привлечению опытных психологов-педагогов к созданию факультета, и по клиничко-психологическим базам (особенно за счёт поддержки вопроса главными врачами), и по расши-

рению функций самой кафедры, поскольку она приобрела статус «две в одной», осуществляя в прежнем объёме последипломное образование по психиатрии, психотерапии и наркологии в сочетании с додипломным образованием клинических психологов.

Особое значение для укрепления материальной базы нового факультета стало «приобретение» академией (на основе безвозмездной аренды) 6-го учебного корпуса. Идея занять более 600 м<sup>2</sup> свободного корпуса принадлежит В. А. Дерече, с которой он обратился к главному врачу МКБВЛ к. м. н. А. В. Горлову, предложив ему развернуть на указанных площадях амбулаторное психолого-психотерапевтически-неврологическое отделение. Оно успешно функционировало 4 года и было одной из клинических баз кафедры, а когда больница была вынуждена его закрыть из-за проблем реструктуризации, администрация г. Оренбурга по просьбе академии передала данный корпус в аренду ОрГМА. В настоящее время в нём проводятся как занятия, так и тренинги и супервизии, и к тому же функционирует созданное кафедрой отделение клиники ОрГМА – отделение психотерапевтических методов лечения.

На факультете клинической психологии были задействованы 15 кафедр ОрГМА, но две трети дисциплин (43 наименования) относились к кафедре профильной, включая защиту дипломных работ и госэкзамен. По инициативе кафедры был оформлен самостоятельный курс общей психологии, ставший через 4 года кафедрой общей психологии во главе с доцентом Л. В. Маликовым, работавшим в качестве совместителя с самого начала создания факультета и изучившего его специфику под руководством В. А. Деречи и Н. В. Сидоровой.

Открытие ФКП в ОрГМА не осталось незамеченным в стране, и, поскольку данная проблема была (да и остаётся) острой, Минздрав РФ поручил ОрГМА провести в Оренбурге в 2005 г. Всероссийское совещание проректоров и заведующих кафедрами медицинских вузов по «Вопросам подготовки клинических психологов, специалистов по социальной работе и психотерапевтов». Одним из центральных звеньев в обеспечении и проведении данного мероприятия была кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии.

Несмотря на необычно большое число дисциплин, кафедра, выполняя одновременно и функции выпускающей кафедры, обеспечила весь учебный процесс соответствующими учебно-методическими комплексами. За последние 5 лет подготовлено 32 учебных пособия: 4 – с грифом УМО и 28 – с грифом РИС, каждое объёмом более 150 страниц. Важно отметить, что учебно-методическая работа кафедры, наряду с

соблюдением формальных требований, соответствовала современным мировым концепциям подготовки специалистов в области психологии и психиатрии. В этом плане позиция кафедры отражена в коллективной монографии «Психолого-педагогические основы развития личности в процессе модернизация образования в России» (Пенза, 2012 г.), в программном докладе на съезде психиатров России «О последипломной подготовке психиатров» (Москва, 2012 г.), в международной научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 2010 г.), а также в ряде публикаций по учебно-методическим вопросам.

В качестве научного направления кафедра с самого начала выбрала тему столь сложную, насколько и значимую для здравоохранения, социологии, педагогики и, особенно, – для охраны психического здоровья. Это – «Расстройства личности и её адаптивных ресурсов при стрессах, психических и соматических заболеваниях». По данному направлению сотрудниками кафедры защищено 2 докторских диссертации и 8 кандидатских. Кроме того, ещё по 3-м кандидатским диссертациям (ассистенты А. И. Ерзин, О. С. Куликова и О. В. Краснощёкова) работа в основном завершена, и готовятся материалы к представлению в диссертационные советы.

Кафедральная научная программа была включена в разные годы в три отраслевые научно-исследовательские программы Российской Федерации:

1. «Психические расстройства в общей медицинской практике: диагностика, лечение, профилактика» (головное учреждение – РМАПО МЗ РФ).
2. «Формирование здорового образа жизни, включая сокращение употребления алкоголя и табака» (головное учреждение – ГНЦ Наркологии РФ).
3. «Клинико-психологическое и психиатрическое сопровождение медицинской помощи в первичном звене здравоохранения» (головное учреждение – МНИИП МЗ РФ).

В работе студенческого научного кружка кафедры (руководители: доцент В. В. Постнов, доцент А. В. Щербakov, доцент Е. А. Катан) ежегодно принимали участие более 20 студентов. Кроме студентов факультета клинической психологии в мероприятиях СНК традиционно участвуют и представители других факультетов (лечебного, педиатрического), а также других вузов (ОГПУ, ОГУ, ОГИМ).

За последние пять лет студенты-кружковцы кафедры принимали участие и выступали с докладами в 15 студенческих научных конференциях, 5 из которых – межвузовские, одна конференция (2011 г.) была организована на базе кафедры. 7 раз студенты круж-

ка СНО были удостоены дипломов и почётных грамот на межвузовских студенческих конференциях.

Ежегодно представители СНК кафедры участвовали в итоговых конференциях СНО ОрГМА им. Ф. М. Лазаренко. Трижды студенческий научный кружок кафедры по результатам конкурса СНО ОрГМА был удостоен дипломами и грамотами – за лучшую монотематическую конференцию (2009, 2011), за конкурс публикаций (2011). Кроме того, Федеральной службой по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН) за период после 2007 года 11 работ студентов были удостоены призов и грамот УФСКН.

Оригинальные научные разработки кафедры позволили ей в 2011 г. стать лауреатом VII Всероссийского форума «Здоровье нации – наркопрофилактика» (В. А. Дереча, В. В. Карпец, В. В. Постнов, Г. И. Дереча). В августе 2012 года В. А. Дереча и Э. Р. Габбасова стали абсолютными победителями в рамках аналитической конференции в Международной академии наук и высшего образования (МАН-ВО) (Лондон) и награждены золотой медалью за победу в секции «Медицинские науки».

Большую работу кафедра провела и проводит в сфере профилактики зависимостей – как химических, так и нехимических. За последние 10 лет (кроме названных выше конференций и совещаний) проведено 214 семинаров и 12 специальных учебных циклов по проблемам психо- и наркопрофилактики с различными специалистами – врачами общего профиля, педагогами, психологами, специалистами по социальной работе, работниками МВД и Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков, журналистами и даже с преподавателями вузов. Проведено 519 выступлений в СМИ по темам психо- и наркопрофилактики.

Заведующий кафедрой – профессор В. А. Дереча – является членом Общественного совета при Управлении ФС РФ по контролю за оборотом наркотиков по Оренбургской области и председателем межведомственного экспертного совета по наркопрофилактике.

Деятельность кафедры и её заведующего высоко оценены руководством области и здравоохранения. В. А. Дереча отмечен знаком «Отличник здравоохранения» ещё в 1985 г. (МЗ СССР), награждён медалью «Ветеран труда», является Заслуженным врачом РФ, награждён знаком «Щит и жизнь», имеет благодарственные письма от губернатора области и от правительства области, грамоту от губернатора области, грамоту от министра здравоохранения РФ, грамоты от министров здравоохранения Оренбургской области.

УДК 614.2(091):378.661(470.56)

КАСПРУК Л. И., БОРЩУК Е. Л.

## ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

*Оренбургский государственный медицинский университет*

KASPRUK L. I., BORSUK E. L.

## HISTORICAL ASPECTS OF FORMATION AND DEVELOPMENT OF RESEARCH ROBOTINA THE DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND HEALTH ORENBURG MEDICAL ACADEMY

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** КАФЕДРА, ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, ИСТОРИЯ, СТАНОВЛЕНИЕ, РАЗВИТИЕ, НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА.

### РЕЗЮМЕ.

*В работе представлен анализ исторических аспектов становления и развития научно-исследовательской работы кафедры общественного здоровья и здравоохранения Оренбургской государственной медицинской академии, определены приоритетные направления в историческом формировании научной школы, традиций, учебно-методических и научных достижений.*

**KEY WORDS:** DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND HEALTH CARE, HISTORY, FORMATION, DEVELOPMENT, RESEARCH WORK.

### SUMMARY.

*This paper presents an analysis of the historical aspects of formation and development of scientific-research work of the Department of public health and health Orenburg state medical Academy and priorities were identified in the historical formation of scientific schools, traditions, educational-methodical and scientific achievements.*

### АКТУАЛЬНОСТЬ.

Общегосударственная система здравоохранения и образования складывается из различных служб территориальных систем с их демографическими, социальными и экономическими особенностями. Исторические аспекты становления и развития научно-исследовательской работы каждой кафедры, в том числе и кафедры общественного здоровья и здравоохранения, Оренбургской государственной медицинской академии играют важную роль в формировании медицинских кадров региона.

Происходящий в настоящее время в России процесс реформирования медицинского образования и научных исследований не должен идти по пути слепого копирования западных образовательных программ и стандартов. Все богатство духовного и профессионального опыта медицинской общности Оренбуржья должно быть применено в медицинских учебных заведениях. В ноябре 2014 г. кафедра общественного здоровья и здравоохранения Оренбургской государственной медицинской академии отмечает свое 70-летие. Представляется актуальным анализ комплексных социально-гигиенических исследований общественного здоровья, проведенных на кафедре за период 1944-2014 гг.

**ЦЕЛЬ РАБОТЫ** – анализ исторических аспектов становления и развития научно-исследовательской работы кафедры общественного здоровья и здравоохранения Оренбургской государственной медицинской академии, определение приоритетных направлений в историческом формировании научной школы, традиций, учебно-методических и научных достижений.

В работе применены методы исследования: аналитический, сравнительно-исторический, социально-гигиенический анализ становления и развития научно-исследовательской работы на кафедре общественного здоровья и здравоохранения Оренбургской медицинской академии. Изучаемый период – 1944-2014 гг.

Результаты и обсуждение. Курс организации здравоохранения в Чкаловском медицинском институте (ныне – Оренбургской медицинской академии) был создан 1 ноября 1944 г. [4]. Руководителем курса назначена Таисия Петровна Дзедзичек-Дубовская, которая в течение трех лет своего руководства курсом возглавляла работу по исследованию вопросов организации медицинского обслуживания инвалидов Великой Отечественной войны в лечебных учреждениях Чкаловской (ныне – Оренбургской) области. Таисия Петровна была инициатором и руководителем медицинского переучета инвалидов Великой Отечественной войны в Чкаловской области. За пе-

---

Каспрук Людмила Ильинична – д. м. н., профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1; 89128447339; Dyziner2008@rambler.ru

Борщук Евгений Леонидович – д. м. н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1; 89619378301; be@nm.ru

риод 1944-1947 гг. было опубликовано 10 научных работ. Однако научные исследования Таисии Петровны Дзедзичек-Дубовской в начале ее научной деятельности были посвящены эпидемиологии и профилактике малярии, кандидатская диссертация «Эпидемиология и профилактика малярии в Промышленном районе Московской области» защищена в марте 1944 г. в совете I Харьковского медицинского института.

Петр Тимофеевич Журин возглавлял курс организации здравоохранения в Чкаловском медицинском институте более 20 лет (1947-1968 гг.). С 1947 г. он, являясь заместителем заведующего Чкаловского облздравотдела, по совместительству преподает организацию здравоохранения в Чкаловском медицинском институте в должности ассистента, а затем доцента. В спектре его научных интересов – вопросы организации здравоохранения и истории медицины. Кандидатская диссертация «Основные этапы развития здравоохранения города Челябинска» была защищена в феврале 1944 г. в совете Киевского мединститута. Некоторые его публикации посвящены проблемам демографии, другие – эпидемиологии ревматизма. Петр Тимофеевич Журин имел огромный опыт организатора здравоохранения, так как служил на руководящих должностях в здравоохранении, работал хирургом в лечебных учреждениях, главным врачом, заведующим горздравотделом в г. Челябинске [4].

С 1968 г. курс организации здравоохранения реорганизован в курс социальной гигиены и организации здравоохранения. До 1980 г. возглавлял курс кандидат медицинских наук Лев Владимирович Невский. После преобразования курса в кафедру в 1973 г. Лев Владимирович – заведующий кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения. В структуру курса социальной гигиены и организации здравоохранения введен новый раздел – история медицины, который преподавали Розин Семен Федорович (автор работ по истории Оренбургского края), а затем – Красюк Анна Ефимовна (ее исследования освещали историю организации здравоохранения в Оренбуржье). Научные исследования Л. В. Невского были посвящены аспектам анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сельского населения. Также в русле данной тематики была защищена кандидатская диссертация. Лев Владимирович является автором более 40 научных и учебно-методических работ. Ряд из них посвящен вопросам истории медицины [4].

В феврале 1980 г. на должность заведующего кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения избран доцент Косарев Игорь Иванович. Научные исследования его были посвящены истории медицины, деонтологии, организации научных исследований в медицинских вузах, проблемам под-

готовки врачебных кадров в СССР и за рубежом. Кандидатская диссертация «ЦНИЛ медвузов СССР» защищена в 1969 г. в Москве. Работая в Оренбургском мединституте, Косарев И. И. являлся автором свыше 100 научных и учебно-методических работ. Среди них – «Деятели медицины и культуры о деонтологии (учебное пособие)», 1980; «Путь в медицину», 1983. После переезда в Москву в 1981 г. Косарев опубликовал ряд монографий, учебных пособий, посвященных педагогическим проблемам высшего медицинского образования, истории медицины, деонтологии, аспектам воспитательной работы.

С марта 1981 г. доцентом кафедры, с августа 1982 г. исполняющей обязанности заведующей, а с ноября 1982 г. заведующей кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения Оренбургского медицинского института становится Лебедева Инна Валентиновна. В начале своей научной деятельности в 1971 г. Инна Валентиновна защитила в совете медицинского института г. Иваново кандидатскую диссертацию «О состоянии функции почек и водно-солевого обмена у беременных с вялотекущим рецидивирующим ревмокардитом». Исследовала медицинские и экономические проблемы диспансеризации работниц текстильной промышленности. Основное направление научных исследований И. В. Лебедевой в Оренбурге посвящено проблемам организации и экономики сельского здравоохранения, исследованию демографических процессов в сельской местности. Результаты исследований, которые были представлены в 1986 г. на тематической выставке ВДНХ СССР, были удостоены бронзовой медали за достижения в области здравоохранения. В 1989 г. ею защищена докторская диссертация «Состояние здоровья и демографические процессы сельского населения». И. В. Лебедева работала в качестве члена проблемной комиссии по медицинской демографии при МЗ РСФСР, членом экспертного совета по медико-гигиеническим специальностям ВАК РФ, входила в состав коллегии областного отдела здравоохранения, областного совета по оказанию лечебно-профилактической помощи матерям и детям, областных организаций общества «Знание» Оренбургской и Ивановской областей. В период работы в Оренбургском медицинском институте она получила звание академика Академии социальных наук, МАНЕ, РАЕН. Под влиянием профессора Лебедевой И. В. кафедра социальной гигиены и организации здравоохранения Оренбургского медицинского института становится своеобразной «трибуной» крупнейших организаторов здравоохранения страны, ученых в области социальной гигиены и здравоохранения – профессора М. С. Бедного, члена-корреспондента АМН Ю. П. Лищицына, профессора Ю. М. Комарова, В. З. Кучеренко, И. Н. Денисова и других.

Автор более 200 научных и учебно-методических работ, профессор Лебедева И. В. осуществляла научное консультирование 7 докторских и 18 кандидатских диссертаций. На кафедре проводились исследования по следующим направлениям:

- экономические проблемы здравоохранения в условиях реформирования;
- научно-методическое обеспечение управления ценообразованием на медицинские услуги в учреждениях здравоохранения в условиях рыночных отношений [7];
- маркетинг здравоохранения как одна из форм управления государственного сектора;
- научное обоснование профилактики и лечения различных состояний у населения с низкой плотностью расселения на примере Оренбургской области;
- состояние и основные тенденции здоровья населения Оренбургской области, совершенствование организации медицинской помощи сельскому населению в Южно-Уральском регионе;
- экспертиза и методологические аспекты качества медицинской помощи;
- медицинские и социальные вопросы геронтологии в регионе;
- современное состояние и проблемы улучшения демографической ситуации в субъекте Российской Федерации (Оренбургской области);
- прогнозирование интенсивности деторождения методами математического моделирования;
- аспекты организации педиатрической службы и показатели ее эффективности;
- анализ влияния различных социально-экономических и экологических факторов на демографические процессы в Оренбургской области;
- заболеваемость населения в начале XXI века;
- заболеваемость населения региона по данным медицинских осмотров;
- состояние здоровья взрослого городского населения и пути совершенствования медицинской помощи в городах Оренбургской области;
- организация медицинской реабилитации больных и инвалидов в Оренбургской области;
- анализ работы различных форм медицинского обслуживания населения в лечебно-профилактических учреждениях Оренбургской области;
- оценка состояния здоровья работающих на предприятиях нефтегазодобывающей и нефтегазоперерабатывающей отраслей Оренбургской области;
- общая врачебная практика в системе первичной медико-санитарной помощи;
- маркетинговые основы управления, организации и финансирования национальной системы охраны здоровья;

– проблемы инвестиций в здоровье человека как основы развития общества;

– комплексная оценка труда медицинских работников и другие [1, 2, 3].

В 1990 г. был открыт специализированный совет для защиты кандидатских диссертаций по специальностям: «гигиена», «педиатрия», «социальная гигиена» и «организация здравоохранения». Через три года он был реорганизован в Совет по присуждению ученых степеней доктора и кандидата медицинских наук [5, 6]. Председателем диссертационного совета Д 084.51.01 была назначена профессор И. В. Лебедева.

С именами Лебедевой И. В. и Красюк А. Е. связано становление и развитие истории медицины как научной дисциплины и предмета преподавания. На кафедре проводились исследования «Зарождение медицинской помощи в городе-крепости Оренбурге», «Становление общественной медицины в Оренбуржье» и др.

С 2000 г. по 2009 г. кафедрой руководила доцент О. И. Матчина. Она является автором более 50 научных и учебно-методических работ. Научные исследования посвящены проблемам хронических неинфекционных заболеваний и анализу их влияния на показатели смертности и средней продолжительности жизни различных групп населения региона Южного Урала, роли и значимости экологических факторов в эпидемиологии неинфекционных заболеваний. В 1992 г. ею защищена кандидатская диссертация «Социально-гигиеническая характеристика заболеваемости механизаторов сельскохозяйственного производства в условиях низкой плотности их расселения на Южном Урале» в совете Оренбургского медицинского института. Научным направлением кафедры в этот период является изучение состояния общественного здоровья в Оренбургской области. На кафедре совершенствуется учебно-методическая работа и ведется поиск путей решения актуальных проблем отечественного здравоохранения [4, 5, 6].

С 2009 г. заведующим кафедрой общественного здоровья и здравоохранения является доктор медицинских наук, профессор Борщук Евгений Леонидович.

В настоящее время коллективом кафедры разрабатываются следующие научные проблемы:

- медико-социальные аспекты инвалидности взрослого населения Оренбургской области;
- оказание медицинской помощи сельскому населению;
- анализ основных социально-экономических показателей развития моногородов Оренбургской области;

- комплексная медико-демографическая и эколого-гигиеническая оценка районов нефтедобычи в Оренбургской области;

- оценка роли медицинского персонала во внедрении инновационных технологий;

- актуальные вопросы проведения мониторинга оказания первичной медико-санитарной помощи в Оренбургском регионе;

- современное состояние и тенденции развития гериатрической помощи в Оренбургской области;

- профилактическое направление в деятельности медицинских работников первичного звена здравоохранения;

- проблемы повышения качества медицинской помощи населению в Оренбуржье;

- актуальные аспекты формирования демографической ситуации в субъекте Российской Федерации (на примере Оренбургской области);

- современные проблемы здоровья и пути решения;

- аспекты социально-профилактического направления охраны здоровья населения в Оренбургской области;

- приоритеты профилактического здравоохранения в устойчивом развитии общества: состояние и пути решения проблем и др.

По курсу истории медицины проводятся исследования по актуальным вопросам истории медицины и здравоохранения:

- историко-медицинские аспекты организации регионального здравоохранения в годы Великой Отечественной войны (на примере Оренбургской области);

- история зубо врачевания и стоматологии в Оренбургской области;

- из истории формирования современных управленческих подходов к контролю качества социально значимых народнохозяйственных структур;

- историко-медицинские аспекты управления качеством медицинской помощи;

- становление деятельности сестер милосердия как развитие идей Николая Ивановича Пирогова;

- история медицины в собраниях архивов, библиотек и музеев;

- медицинская профессура СССР и др.

Таким образом, представленный анализ комплексных социально-гигиенических исследований общественного здоровья, проведенных на кафедре за период 1944-2014 гг., исторических аспектов становления и развития научно-исследовательской работы кафедры общественного здоровья и здравоохранения Оренбургской государственной медицинской академии позволил определить приоритетные направления в историческом формировании научной школы, традиций, учебно-методических и научных достижений кафедры за семидесятилетний период.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Лебедева, И. В. *Итоги и перспективы комплексных социально-гигиенических исследований общественного здоровья, проводимых на кафедре социальной медицины и организации здравоохранения ОГМИ / Лебедева И. В., Лисицын Ю. П. // Актуальные вопросы теоретической и клинической медицины. Сборник научных трудов ученых Оренбургского мед. ин-та (т. 29). – Оренбург, 1994. – С. 24-28.*

2. *Оренбургская государственная медицинская академия: история кафедр и подразделений / Редактор-составитель И. И. Каган. – Оренбург, 2005. – С. 131-137.*

3. Фролов, Б. А. *Научно-исследовательская работа в Оренбургском медицинском институте / Б. А. Фролов // Актуальные вопросы теоретической и клинической медицины. Сборник научных трудов ученых Оренбургского мед. ин-та. (т. 29). – Оренбург, 1994. – С. 3-10.*

4. Шевлюк, Н. Н. *Оренбургская государственная медицинская академия : Биографический словарь профессоров и доцентов / Шевлюк Н. Н., Стадников А. А. – Оренбург, 2005. – 368 с.*

УДК 378.661 (09)

КОНСТАНТИНОВА О. Д., МАЗУРОВСКАЯ О. П., ДЕМИНА Л. М., ПЕРВУШИНА Л. А.

## О НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ЗА 70 ЛЕТ

*Оренбургский государственный медицинский университет*

KONSTANTINOVA O. D., MAZUROVSKAYA O. P., DEMINA L. M., PERVUSHINA L. A.

## THE SCIENTIFIC AND PRACTICAL ACTIVITY OF THE DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY DURING 70 YEARS

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** РЕЗУЛЬТАТЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, МОРФОЛОГИЯ ПЛАЦЕНТЫ, ПЛОД, ПРЕЭКЛАМПСИЯ, МЕНОПАУЗА, ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ЭНДОМЕТРИЯ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ГИПОБАРИЧЕСКАЯ ГИПОКСИТЕРАПИЯ, АНТРОПОГЕННАЯ НАГРУЗКА.

### РЕЗЮМЕ.

*Результаты проведённых научных исследований и их практическая значимость для акушерства и гинекологии. Получено 7 патентов РФ на изобретения, выполнено и защищено 5 докторских и более 50 кандидатских диссертаций, оформлено более 100 информационно-методических писем.*

**KEY WORDS:** THE RESULTS OF SCIENTIFIC RESEARCH, OBSTETRICS AND GYNECOLOGY, GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY, PLACENTA MORPHOLOGY, FOETUS, PREECLAMPSIA, MENOPAUSE, HYPERPLASIA OF THE ENDOMETRIUM, INFLAMMATORY DISEASES OF FEMALE GENITAL TRACT, HYPOBARIC OXYGEN THERAPY, ANTHROPOGENIC LOAD.

### SUMMARY.

*The results of scientific research of the Department of obstetrics and gynecology and practical significance of the research are presented in this article. Workers of the department received 7 invention patents, defended 5 doctoral, more than 50 master's theses and made more than 100 guidance letters.*

Оренбургская государственная медицинская академия (первоначально Чкаловский медицин-

---

Константинова Ольга Дмитриевна – д. м. н., профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии; 8(3532)310201; const55@mail.ru  
Мазуровская Ольга Павловна – к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии; 8(3532)310201

Дёмина Людмила Михайловна – к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии; 8(3532)310201

Первушина Лилия Алексеевна – к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии; 8(3532)310201

ский институт) организована в 1944 году. В первый год работы вуза (1 ноября 1944 г.) была открыта кафедра акушерства и гинекологии.

Первым руководителем кафедры акушерства и гинекологии был Борис Николаевич Мошков – доцент, выпускник медицинского факультета МГУ, ученик известного ученого профессора Д. О. Отта. Б. Н. Мошков создал на первой клинической базе – городском родильном доме на 100 коек, – научно-методический центр по родовспоможению. В это время проводились первые научно-практические исследования: на анализе большого количества родов, были выявлены и описаны типичные осложнения у возрастных первородящих женщин и предложены активные методы родоразрешения. Первыми преподавателями кафедры и научными исследователями были ведущие специалисты города – Г. А. Жилицкая, А. М. Акулова, А. Г. Феклина, А. И. Урюпина, Н. В. Ильина.



Профессор  
Я. Н. Полонский

С конца 40-х годов последовательно кафедрой заведовали доцент Михаил Касперович Венцковский, профессор Яков Натанович Полонский – эрудированные педагоги, прекрасные клиницисты. Под их руководством организовывались новые клинические базы, которые пополнялись оборудованием, диагностической аппаратурой, была организована клиническая лаборатория. Под руководством Я. Н. Полонского была открыта клиническая ординатура, очень активно начал работать студенческий научный кружок при кафедре, в котором и по настоящее время студенты с большим интересом занимаются научно-исследовательской работой. Все кружковцы в последующем это аспиранты, соискатели, а затем преподаватели кафедры, высококвалифицированные врачи.

Первые научные исследования были посвящены актуальной в те годы проблеме оперативного родораз-



*Профессор  
М. В. Дубнов*

решения не только во имя жизни матери, но и плода. Диссертационное исследование Н. В. Ильиной (1961) на тему «Непосредственные и отдаленные результаты кесарева сечения для матери и плода» (научный руководитель, зав. кафедрой, профессор М. В. Дубнов). В работе показан высокий процент мертворождений при кесаревом сечении, но

извлеченные живыми дети не отличались по основным параметрам адаптивных механизмов и развития в постнатальном периоде по сравнению с детьми, рождёнными через естественные родовые пути. Также был отмечен высокий процент осложнений в послеоперационном периоде – эндометрит, параметрит, тромбоз, тромбофлебит, последующее бесплодие.

Яков Евсеевич Кривицкий – доцент, в последующем профессор – стал заведующим кафедрой в 1958 году и более 20 лет являлся научным руководителем и вдохновителем сотрудников кафедры и практикующих врачей клинических баз. Для этого периода кафедры характерен активный расцвет научно-исследовательской работы сотрудниками через аспирантуру.



*Доцент  
Я. Е. Кривицкий*

В эти годы начинает активно развиваться гинекологическая эндокринология. Докторская диссертация Я. Е. Кривицкого (1965) (научный консультант, профессор Е. И. Кватер) и кандидатские диссертации Л. И. Завершинской (1968), Л. Г. Воиновой (1969), Б. Н. Антоненко (1972), В. А. Новокрещеновой (1972), – научный руководитель Я. Е. Кривицкий; авторы исследовали влияния стероидных гормонов яичников и надпочечников на менструальную, репродуктивную функцию женщин, на сократительную деятельность матки, на сердечно-сосудистую, мочевыделительную системы. Исследования проводились в эксперименте на животных и в клинической практике. Результаты показали стимулирующие и подавляющие эффекты АКГГ, дезоксикортикостерона, кортизона, синестрола, прогестерона на функциональную активность яичников, эндометрия. Были разработаны схемы местного применения гормональных препаратов с целью лечения нарушения менструального цикла, недержания мочи.

Совместно с кафедрой биологической химии проводился целый ряд исследований по изучению функционального состояния печени, почек при воспалительных заболеваниях внутренних половых органов, при осложненных и неосложненных абортax. В работе В. П. Зуевой (1967) было показано, что при воспалительных заболеваниях половых органов в зависимости от выраженности воспалительного процесса изменяется белково-образовательная, пигментная, антитоксическая функции печени.

Г. Г. Мещерякова (1971) в своем исследовании показала, что при осложненном аборте (лихорадящий, септический) значительно страдает клубочковая фильтрация, снижается эффективный почечный плазмоток, нарушается электролитовыделительная функция почек. Была показана зависимость выявленных нарушений от сроков заболевания, времени начала активного лечения и метода лечения.

В работе В. Н. Кузнецова (1969) была показана диагностическая ценность реогистерографии в оценке сократительной деятельности матки при доношенной и переносимой беременности. Данный метод позволил объективно оценить развитие аномалий родовых сил. Результаты исследования легли в основу разработки мероприятий по профилактике слабости родовых сил.

Сотрудниками кафедры Т. Ф. Барак (Иноземцева) (1967), Т. Н. Оноприенко (1969) исследовалось функциональное состояние свёртывающей и анти-свёртывающей системы крови при поздних токсикозах (преэклампсии) беременных, при акушерских операциях (кесарево сечение, ручное обследование стенок полости матки, вакуум-экстракция плода, акушерские щипцы). Результаты исследования показали изменения коагуляционного потенциала крови, фибринолитической активности при гестозах и оперативных вмешательствах, были определены критерии претромботических состояний, что позволило разработать профилактические мероприятия тромботических осложнений при гестозах, при оперативных вмешательствах.

Организация в институте межкафедральной лаборатории с использованием иммунологических методов исследования (в начале 70-х лет) под руководством профессоров Я. Е. Кривицкого и О. В. Бухарина положила начало изучению факторов естественной резистентности при физиологической и осложненной поздним токсикозом беременности; угрозой прерывания беременности; в родах и послеродовом периоде; при воспалительных заболеваниях внутренних половых органов у женщин, по результатам исследования были защищены кандидатские диссертации М. И. Савощенко (1973), М. Д. Митрофановой (1974),

О. М. Рыжановой (1979), В. О. Сухих (1979). На основании полученных исследований был разработан нефелометрический метод определения лизоцима во влагалищном секрете, который был рекомендован для оценки степени напряженности локального иммунитета при различных физиологических и патологических состояниях женского организма.



Доцент  
Б. Н. Антоненко

Борис Николаевич Антоненко – доцент, кандидат медицинских наук, врач высшей категории, главный консультант города и области по акушерству и гинекологии – руководил кафедральным коллективом с 1981 по 2000 годы. Прекрасный педагог и клиницист почти 20 лет руководил клинической ординатурой при кафедре.

В 80–90-е годы научные кадры для кафедры акушерства и гинекологии готовились из выпускников клинической ординатуры кафедры через очную аспирантуру в вузах г. Москвы.

Под руководством член-корр. АМН СССР профессора Г. М. Савельевой О. Д. Безрукова (Константинова) (1986) изучала гемореологические нарушения у оперированных больных по поводу патологии эндометрия в постменопаузальном периоде. Под руководством профессора О. В. Макарова Л. В. Мазуровская (1992) исследовала изменения липидного спектра крови при раке и предраковых заболеваниях эндометрия у женщин в различные возрастные периоды. Результаты этих исследований были положены в основу практических рекомендаций по лечению данной патологии и профилактике тромботических осложнений у данного контингента пациенток при гормональной терапии и в послеоперационном периоде.

Состояние общего и местного иммунитета у больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями шейки матки на фоне папилломовирусной инфекции исследовали О. А. Сапрыкина (1994) и В. Б. Сапрыкин (1994) под руководством профессора И. Б. Манухина. На основании результатов исследования были предложены практические рекомендации по коррекции иммунологических нарушений с использованием иммуномодулирующей терапии в сочетании с местными методами лечения. Разработаны сроки и этапы лечения патологии шейки матки.

Отдаленные результаты лапароскопической консервативной миомэктомии исследовала Л. М. Демина (2001) под руководством академика РАМН, профессора Г. М. Савельевой. В работе было показано, что

лапароскопическая консервативная миомэктомия способствует восстановлению основных функций женского организма. Предложенные практические рекомендации включали предоперационную подготовку агонистами гонадотропин-релизинговыми гормонами, способствующими улучшению исходов операции. Также были созданы критерии отбора пациенток с бесплодием после ЛКМ на высокие репродуктивные технологии.

Вернувшиеся на кафедру молодые научные кадры все практические рекомендации по результатам проведенных исследований внедряли в гинекологическую практику на клинических базах.

Более 30 лет продолжают совместные исследования акушеров-гинекологов с кафедрой микробиологии и Институтом клеточного и внутриклеточного симбиоза УРО РАН. Микробиологические подходы к диагностике и лечению воспалительных заболеваний внутренних половых органов женщин, прогнозированию и профилактике воспалительных послеоперационных осложнений при внутриматочной патологии, при пролапсах гениталий, при внутриматочной контрацепции, исследовали Л. А. Первушина (1990), Е. А. Кремлева (2000), Е. И. Высоцкая (2007), А. А. Симонов (2013), В. А. Струкова (2013). Долгосрочные научные связи увенчались защитой докторских диссертаций О. Д. Константиновой (2004) и Е. А. Кремлёвой (2013) – научный консультант академик РАН, РАМН, профессор О. В. Бухарин. Результаты исследования позволили разработать математические модели прогнозирования воспалительных осложнений при внутриматочных вмешательствах, алгоритмы диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний гениталий, коррекции нарушений микробиоценоза репродуктивного тракта. Предложен региональный регистр антибиотикорезистентности приоритетных видов генитальной микрофлоры, который может использоваться при эмпирическом выборе препаратов для антимикробной профилактики инфекционно-воспалительных осложнений после оперативных вмешательств. По предложенным методикам были получены 4 патента РФ на изобретение: «Способ определения действия антибиотиков на микроорганизмы» (1984), «Способ отбора средства для лечения хронических воспалительных заболеваний женских половых органов» (1989), «Способ коррекции урогенитального дисбиоза» (2001), «Способ прогнозирования риска развития инфекционно-воспалительных осложнений у женщин с внутриматочной патологией после гистероскопии» (2013).

На протяжении многих лет проводятся научные исследования на кафедре совместно с морфологами (кафедры гистологии, анатомии человека, патологиче-

ской анатомии, клинической анатомии и оперативной хирургии). Под руководством академика АМН СССР, профессора А. И. Сереброва, профессоров Л. А. Черкасского, С. С. Михайлова, И. И. Кагана, А. А. Стадника, Г. И. Корнеева, Я. Е. Кривицкого, В. Б. Сапрыкина, О. Д. Константиновой, доцента Б. Н. Антоненко совместные исследования проводились очными и заочными аспирантами кафедры. Влияние поздних токсикозов на послед и новорожденного исследовал М. П. Абаимов (1966). Структурные основы компенсаторно-приспособительных возможностей тканей плаценты в условиях патологии и эксперимента изучала В. А. Козлова (2002). Анатометрическая характеристика плодов и новорожденных близнецов при многоплодной беременности была исследована И. Ю. Баевой (2005). Структурно-функциональные изменения хориальных ворсин фетоплацентарного комплекса при задержке роста плода изучал А. Е. Черемисин (2011).

Морфологические исследования в гинекологии также проводятся на протяжении многих лет. Морфологию патологических процессов шейки матки изучала О. П. Мазуровская (1973). Выявлены изменения эпителия эндо- и экзоцервикса в норме и при патологических процессах в шейке матки, доказана роль резервных клеток в развитии данной патологии. Г. В. Бродский (1998) выполнил экспериментальную работу и дал обоснование техники микрохирургических операций на маточных трубах. По результатам исследования было оформлено 4 рационализаторских предложения и получен патент РФ на изобретение «Способ соединения маточной трубы» (1995). Макромикроскопическую анатомию миометрия матки в норме и при лейомиоме исследовал А. А. Грудкин (2004). Полученные новые данные по структуре миометрия, расположению мышечных пучков и сосудов в миометрии и в лейомиоме позволили разработать рекомендации по улучшению эффективности эмболизации маточных артерий при миоме матки. Клинико-морфологическое изучение доброкачественных гиперпластических процессов эндометрия у женщин в периоде постменопаузы позволило обоснованно подбирать комплексную терапию с выбором гестагенного гормона при данной патологии (И. А. Вдовенко, 2006).

Сегодня продолжают совместные исследования клинической анатомии крупноплодия с использованием ультразвуковой диагностики И. Ю. Баевой. По результатам исследования издана монография «Крупный плод», авторы И. Ю. Баева, И. И. Каган, О. Д. Константинова, получен патент РФ на изобретение «Способ раннего прогнозирования развития крупного плода» (2012).

В связи с развитием газовой и нефтяной промышленности в Оренбургской области возросла ан-

тропогенная нагрузка, что не могло не сказаться на здоровье населения. Начиная с 90-х годов кафедрой акушерства и гинекологии совместно с кафедрами гигиенического профиля был проведен целый ряд научных исследований. Под руководством профессора Н. П. Сетко и доцента Б. Н. Антоненко изучались гигиенические аспекты состояния здоровья и репродуктивной функции женщин, работающих на газохимическом комплексе (В. С. Делов, 1997), в работе Е. Г. Ефремовой (2003) была дана гигиеническая оценка опасности возникновения доброкачественных новообразований гениталий в условиях промышленного города.



*Проф.  
В. Б. Сапрыкин*

тропогенная нагрузка, что не могло не сказаться на здоровье населения. Начиная с 90-х годов кафедрой акушерства и гинекологии совместно с кафедрами гигиенического профиля был проведен целый ряд научных исследований. Под руководством профессора Н. П. Сетко и доцента Б. Н. Антоненко изучались гигиенические аспекты состояния здоровья и репродуктивной функции женщин, работающих на газохимическом комплексе (В. С. Делов, 1997), в работе Е. Г. Ефремовой (2003) была дана гигиеническая оценка опасности возникновения доброкачественных новообразований гениталий в условиях промышленного города.

Виталий Борисович Сапрыкин, выпускник 1981 г. Оренбургского государственного медицинского института, после успешного завершения научного исследования и защиты докторской диссертации в НИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии в г. Москве и получив ученую степень доктора медицинских наук, вернулся в родную медицинскую академию и стал заведующим кафедрой (2000–2007 гг.). В 2000 году вновь была открыта при кафедре акушерства и гинекологии аспирантура. В этот период активно занимаются научными исследованиями и практические врачи, и сотрудники кафедры, и очные, и заочные аспиранты.

Большой пласт научных исследований на кафедре акушерства и гинекологии выполнялся под руководством профессора В. Б. Сапрыкина совместно с профессором Н. П. Сетко. Эколого-гигиенические аспекты формирования акушерской и перинатальной патологии в условиях промышленного города исследовал И. Р. Веккер (2002). Влияние различных уровней антропогенной нагрузки на лактогенную функцию женщины и состояние новорожденного изучала Е. А. Захарова (2002). В работе было показано, что у женщин, проживающих в районах с высокой антропогенной нагрузкой, в плаценте, в пуповинной крови, в грудном молоке определяется повышенное содержание тяжелых металлов. Установлена зависимость лактационной функции женщины и антропометрических показателей плода и адаптационных возможностей новорожденного от уровней антропогенной нагрузки.

Влияние различных уровней антропогенной нагрузки на клиническое течение первой половины беременности и развитие плода изучала Е. К. Артемье-

ва (2005). Состояние фетоплацентарного комплекса у беременных женщин в условиях антропогенной нагрузки исследовала И. А. Погребная (2006). В работах было показано, что повышенное содержание микроэлементов окружающей среды в Промышленном районе г. Оренбурга коррелировало с осложнениями 1-й половины беременности (угроза прерывания), с изменениями фетоплацентарного комплекса (масса плаценты, структурные изменения). Кроме того, показано, что содержание данных микроэлементов в средах матери и плода, в крови новорожденных детей было в прямой зависимости с задержкой роста и массы плодов, снижением адаптивных возможностей новорожденных в загрязненных районах. Результатом совместной работы с кафедрой гигиены детей и подростков, гигиены питания и труда стало издание монографии «Функциональные особенности системы «мать – плод – дитя» в условиях антропогенного загрязнения среды обитания».

Научно-обоснованной организацией стационар-замещающих технологий при оказании гинекологической помощи девочкам г. Оренбурга занималась Л. В. Кукушкина (2003). Обоснованием для открытия в г. Оренбурге первого стационара дневного пребывания для лечения гинекологической патологии у девочек послужили результаты проведенного исследования.

Клинико-патогенетическое обоснование коррекции метаболических нарушений при посткастрационном синдроме у женщин в перименопаузальном возрасте изучала Л. В. Сапрыкина (2006). По результатам исследования было предложено, с целью повышения эффективности лечения женщин перименопаузального возраста, в качестве коррекции традиционной терапии после билатеральной овариэктомии и для снижения риска тромботических осложнений при краткосрочном использовании экзогенных гормонов, рекомендовать применение антиагрегантов в непрерывном режиме в дозировке 75 мг ацетилсалициловой кислоты ежедневно.

Медико-правовые аспекты в акушерской практике на кафедре акушерства и гинекологии совместно с юристами изучала И. М. Лузанова (2007). Диссертационное исследование «Ненадлежащее оказание помощи в акушерской практике» позволило разработать алгоритм изучения случая неблагоприятного исхода в акушерской практике, при проведении комиссионных, судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.

Клинико-патогенетическое обоснование лечения больных с синдромом поликистозных яичников исследовала Э. Р. Кутлубаева (2008). По результатам исследования было показано, что прогноз эффективности лечения синдрома поликистозных яич-

ников основывается на нормализации показателей липидного, углеводного обменов, уровней гонадотропных, половых, надпочечниковых гормонов, пролактина, лептина. В комплексное лечение пациенток с СПКЯ с избыточной массой тела целесообразно включить ингибитор желудочно-кишечной липазы и препарат из группы сенситайзеров.

Течение климактерического синдрома у женщин с аденомиозом изучала Н. Е. Матвеева (2011). В работе были показаны особенности клинического течения и гормонального статуса у женщин с аденомиозом в период климактерия и предложены обоснованные схемы коррекции климактерических нарушений при данной патологии.

В течение последних 15 лет проводятся исследования по оценке эффективности гипобарической гипокситерапии у пациенток с постовариэктомическим синдромом в перименопаузе (С. К. Кшнясева, 2006), с эндокринными формами бесплодия, обусловленного гиперандрогенией (Л. С. Ковалевская, 2009). В работах была показана эффективная коррекция гормональных и метаболических нарушений с применением гипобарической гипокситерапии при гинекологической патологии.



*Профессор  
О. Д. Константинова*

Ольга Дмитриевна Константинова – выпускница 1981 года Оренбургского государственного медицинского института, доктор медицинских наук, профессор – заведует кафедрой с 2007 года. На кафедре под её руководством и совместно с морфологами, кардиологами, микробиологами (Заслуженные деятели науки РФ, профессора Я. И. Коц, И. И. Каган, А. А. Стадников, профессора А. Н. Тиньков, В. А. Гриценко, Г. И. Корнеев) продолжаются научные исследования актуальных проблем в акушерстве и гинекологии. Ю. В. Лискова (2009) исследовала особенности диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности у женщин в постменопаузе. Было показано, что развитие климактерического синдрома и непосредственное влияние гипоэстрогении на миокард ухудшает течение ХСН, снижая толерантность к физической нагрузке, трудоспособность и качество жизни пациенток. Лечение ингибиторами АПФ и комплексным эстроген-гестагенным препаратом «Анжелик» у женщин с ХСН и климактерическим синдромом является рациональной и эффективной комбинацией, значительно повышающей качество жизни пациенток.



*Коллектив кафедры  
в 2009 году*

Пути совершенствования раннего восстановительного лечения после искусственного прерывания первой беременности у девочек-подростков исследовала Н. В. Батурина (2012). В работе было показано, что у подростков психологические особенности личности оказывают влияние на возникновение ювенильной беременности, при этом прерывание беременности вызывает психоэмоциональные расстройства. По результатам исследования был разработан комплекс лечебно-корректирующих мероприятий с использованием методов коррекции психовегетативного статуса после первого аборта, что приводит к значительному опережению темпов восстановительных реакций и повышению мотивации к контрацепции.

В 2013 году завершились научно-практические исследования очными аспирантами кафедры. С. В. Жежа защитила кандидатскую диссертацию по теме «Состояние плода в родах в зависимости от положения тела роженицы и её гемодинамики». В работе было показано, что у рожениц с факторами риска развития синдрома аорто-кавальной компрессии положение в родах (горизонтальное или вертикальное) существенно влияет на состояние газового гомеостаза плода, что в последующем отражается на состоянии новорожденного и последующей адаптации его в раннем постнатальном периоде. В практическую деятельность акушеров рекомендовано ведение родов, особенно потужного периода, у рожениц с факторами риска аорто-кавальной компрессии в вертикальной позиции.

Эффективность водогрязелечения (оригинальные иловые низкоминерализованные слабосульфидные кислые лечебные грязи и кислые хлоридно-сульфатные сложного катионного состава воды с повышенным содержанием железа, алюминия, меди) в комплексной терапии женщин с хроническими воспалительными заболеваниями гениталий исследовала Ю. С. Щетинина (2013). Полученные результаты

указывают на благотворное влияние данных видов санаторно-курортного лечения (санаторий «Гай») на гормональный статус женщин, восстановление микрофлоры влагалища и фертильности, тем самым влияя на демографическую ситуацию в стране, и, как следствие, улучшают качество жизни пациентов.

Завершены исследования, и защищена докторская диссертация С. К. Кшнясева (2013) на тему «Гипобарическая гипокситерапия в коррекции клинко-метаболических и сердечно-сосудистых последствий естественной и хирургической менопаузы». Выполненное исследование позволило научно обосновать возможность использования гипобарической гипокситерапии в комплексной терапии метаболических, гормональных и сердечно-сосудистых нарушений у женщин постменопаузального периода. Получен патент РФ на изобретение «Способ коррекции метаболических нарушений у женщин в постменопаузе» (2008).

В настоящее время молодыми учеными (И. Ю. Баева), соискателями (И. Ю. Игнатъева, Л. Ш. Вагапова) и очными аспирантами (В. В. Мартынов, И. В. Пахомов, О. В. Овчинникова, О. А. Строкова, Я. В. Гриценко, Г. О. Махалова) проводятся исследования по направлениям, касающимся гинекологической эндокринологии, синдрома задержки роста плода, крупноплодия, прегравидарной подготовки женщин с репродуктивными потерями в анамнезе, бесплодием.

Подводя итоги научно-практической деятельности кафедры акушерства и гинекологии за 70 лет, можно констатировать, что сотрудники кафедры, врачи – соискатели, аспиранты кафедры внесли достойный вклад в копилку научных достижений Оренбургской государственной медицинской академии. По результатам исследований защищено 5 докторских и более 50 кандидатских диссертаций, получено 8 патентов РФ на изобретения, 4 рационализаторских предложения, издано 2 монографии, оформлено более 100 информационно-методических писем.

УДК 378.661(470.56):001.891

МАТЧИН А. А.

## НЕКОТОРЫЕ ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ КЛИНИЧЕСКИХ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НА КАФЕДРЕ (КУРСЕ) СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ ОРЕНБУРГСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

*Оренбургский государственный медицинский университет*

MATCHIN A. A.

## SOME RESULTS AND PROSPECTS OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL AND HISTOLOGIC RESEARCHES ON CHAIR (COURSE) OF STOMATOLOGY AND MAXILLOFACIAL SURGERY OF THE ORENBURG MEDICAL SCHOOL

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** КАФЕДРА, ИСТОРИЧЕСКИЙ ОЧЕРК, СТОМАТОЛОГИЯ, ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ.

**РЕЗЮМЕ.**

*Представлена история становления и развития кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Указаны приоритетные научные исследования, выполненные сотрудниками кафедры.*

**KEY WORDS:** CHAIR, HISTORICAL SKETCH, STOMATOLOGY, MAXILLOFACIAL SURGERY.

**SUMMARY.**

*The history of formation and development of chair of stomatology and maxillofacial surgery is presented. The priority scientific researches executed by staff of chair are specified.*

Преподавание стоматологии на лечебном факультете Чкаловского (Оренбургского) государственного медицинского института началось в 1945 г. на кафедре госпитальной хирургии, которую с октября 1946 г. по август 1970 г. возглавлял Степан Петрович Вилесов.



*Проф. С. П. Вилесов  
(1904–1988)*

С. П. Вилесов владел широким арсеналом хирургических вмешательств, в том числе в челюстно-лицевой области. Выполнял операции по поводу травм, опухолей, дефектов и деформаций лица. Колоссальный хирургический опыт, приобретенный им в годы Великой Отечественной войны в эвакуационных госпиталях Татарской, Чувашской, Марийской и Удмуртской АССР по лечению раненых,

в том числе и в челюстно-лицевую область, позволил ему совместно с директором (ректором) института Николаем Васильевичем Фетисовым организовать курс стоматологии в составе кафедры. Фактически именно тогда родилась клиника челюстно-лицевой хирургии медицинского института.



*Проф. Н. В. Фетисов  
(1896–1970)*

Занятия по стоматологии проводил Н. В. Фетисов, в довоенные годы (1936–1941) работавший ассистентом на курсе стоматологии Махачкалинского медицинского института. Решением ВАК от 31 марта 1945 г. (протокол № 7) Н. В. Фетисов утвержден в ученое звание доцента по кафедре госпитальной хирургии (курс челюстно-лицевой хирургии). Занятия до 1948 г. проходили в

одном из военных госпиталей города Оренбурга, где были развернуты койки для лечения больных с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области. 28 августа 1948 г. приказом № 706/к Министерства Высшего Образования СССР Н. В. Фетисов был освобожден от должности директора института, но продолжил работать доцентом кафедры по курсу челюстно-лицевой хирургии.

Научные интересы Н. В. Фетисова привлекла проблема оптимальных хирургических доступов при лечении гнойно-воспалительных процессов, удалении инородных тел и новообразований в области крылонебной и подвисочной ямок. Основными анатомическими препятствиями для достижения крылонебной и подвисочной ямок являются скуловая дуга, ветвь нижней челюсти, мышечный аппарат (височная, жевательная, крыловидные мышцы), разветвления лицевого нерва, околоушная железа, поверхностная височная артерия. При проведении

**Матчин Александр Артемьевич** – заслуженный врач РФ, д. м. н., проф., заведующий кафедрой; 8(3532)301073; almatchin@bk.ru

операций в этих зонах нередко возникали трудности, обусловленные близостью височно-нижнечелюстного сустава, слухового аппарата и ретробульбарного пространства, опасностью возникновения массивного кровотечения из сосудов крыловидного венозного сплетения, верхнечелюстной артерии, внутренней сонной артерии. Эти обстоятельства подтолкнули Н. В. Фетисова к проведению исследований, выполнение которых позволило разработать рациональные хирургические доступы к крылонебной и подвисочной ямкам. Эти доступы обеспечивали оптимальный визуальный обзор операционного поля, минимальную травматичность и безопасность проведения хирургического пособия с более низким операционным риском, предотвращали различного вида функциональные и эстетические осложнения.

Результаты исследований представлены в докторской диссертации «Варианты оперативного подхода к подвисочной ямке». Диссертация обобщила многолетний личный опыт лечения военной огнестрельной челюстно-лицевой травмы, полученный майором медицинской службы Н. В. Фетисовым при прохождении армейской службы с 1941 по 1944 гг. в эвакуогоспитале № 945 г. Улан-Уде в должности ведущего хирурга и начальника эвакуогоспиталя, а также в хирургическом отделении 1-й городской больницы им. В. П. Чкалова (ныне – областная клиническая больница № 2), где первоначально в 1948 г. было развернуто 10 коек для лечения стоматологических больных из Оренбурга и районов области. Это отделение стало клинической базой для подготовки студентов по стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Увеличение в 1951 г. числа коек до 15 позволило за тот год оказать специализированную помощь 205 стационарным стоматологическим больным, в том числе 108 пациентам из сельских районов области.

В должности доцента Н. В. Фетисов проработал в Чкаловском медицинском институте до апреля 1953 года. В последующем, в 1954 г., диссертация была успешно защищена. В течение 1953-1961 гг. Н. В. Фетисов заведовал кафедрой хирургической стоматологии Киевского медицинского стоматологического института и в 1956 г. был утвержден в звании профессора. В 1961 г. Н. В. Фетисов переехал в Кишинев, где возглавил кафедру хирургической стоматологии, одновременно был главным стоматологом Министерства здравоохранения Молдавской ССР и председателем Республиканского научного общества стоматологов.

После отъезда Н. В. Фетисова для проведения занятий по стоматологии в качестве совместителя был приглашен полковник медицинской службы,

начальник стоматологического отделения окружного госпиталя, главный стоматолог Южно-Уральского военного округа Георгий Михайлович Иващенко.

Научная деятельность Г. М. Иващенко началась в действующей армии во время Великой Отечественной войны. Его работа «Огнестрельные ранения нижней челюсти и смежных областей» выполнена именно в это время. В 1953 г. Г. М. Иващенко защитил кандидатскую диссертацию «Задушение как осложнение при огнестрельных ранениях и повреждениях лица и челюсти», а в 1963 г. — докторскую диссертацию «Анатомические особенности огнестрельных ранений мягких тканей и костей лица».



*Проф. Г. М. Иващенко  
(1911–1984)*

Круг научных вопросов, которые интересовали Г. М. Иващенко, включал лечение огнестрельных ранений, создание справочной стоматологической литературы, применение полимеров в медицине, разработка инструментария и оборудования для стоматологии, гигиена труда врача-стоматолога, вопросы стоматологического обеспечения космических полетов и многое другое. Он участвовал в составлении VI тома «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.». После демобилизации профессор Г. М. Иващенко с 1965 по 1973 гг. возглавлял в г. Москве научно-информационный отдел ЦНИИ стоматологии, подготовил 90 научных работ, в том числе 6 книг (в соавторстве).

После перевода Г. М. Иващенко в Тбилисский военный госпиталь и увольнением из института в 1952 г. ответственным за преподавание стоматологии на кафедре стала ассистент Людмила Николаевна Македонская. В хирургическом отделении больницы увеличивается количество коек для стационарного лечения. Госпитализируются больные с доброкачественными и злокачественными опухолями челюстей, травмами мягких тканей и костей лица, гнойно-воспалительными процессами в области головы и шеи, врожденной патологией. Выполняются восстановительные и реконструктив-



*Доц. Л. Н. Македонская  
(1923–2009)*

ные операции для устранения дефектов и деформаций лица, в том числе с помощью стебля Филатова. Защищаются кандидатские диссертации: «О лечении рака губы» (Е. Ф. Дроздова, 1961), «Клиника и хирургическое лечение злокачественных опухолей челюстей» (Л. Н. Македонская, 1963).

В 1965 г. Л. Н. Македонская утверждается в звании доцента и возглавляет курс стоматологии при кафедре. С увеличением количества студентов на лечебном факультете и открытием педиатрического факультета практические занятия по стоматологии стали вести закончившие аспирантуру на кафедре госпитальной хирургии А. А. Матчин (1970), а позднее В. В. Лебедев (1975).

В 1977 г. во вновь построенном здании Первой городской клинической больницы г. Оренбурга открывается отделение челюстно-лицевой хирургии на 50 коек. Из-за отсутствия челюстно-лицевых хирургов отделение укомплектовывается стоматологами, не имеющими опыта работы в стационаре, и поэтому основная лечебная нагрузка приходится на кафедральных сотрудников, которые выполняют самые сложные операции. В эти годы курс стоматологии значительно укрепляет свой статус и авторитет. В клинику ежегодно госпитализируется свыше 1300 пациентов, производится около 900 операций в год. Проводится большая работа по оптимизации лечебной деятельности.

После ухода доцента Л. Н. Македонской на пенсию и увольнением из академии в 1985 г. курс стоматологии возглавил А. А. Матчин. В клинике начинают выполняться расширенные и комбинированные оперативные вмешательства при первичных и рецидивных опухолях органов полости рта и языка. Обосновываются принципы реабилитации этого контингента больных на этапах хирургического и комбинированного лечения и последующего медицинского наблюдения. Внедрены оригинальные методики лечения больных местнораспространенным раком челюстно-лицевой области. Среди них способ формирования культи языка, способ формирования дна полости рта при обширных сквозных дефектах. Совместно с сотрудниками отделения опухолей головы и шеи ВОНЦ АМН СССР В. Л. Любаевым и Н. А. Абдуллиным разработан и внедрен в клиническую работу новый вариант операции при локализации рака на спинке языка.

В соавторстве с сотрудниками Киевского научно-исследовательского рентгено-радиологического и онкологического института издаются утвержденные Минздравом Украины «Рекомендации по медицинской реабилитации больных со злокачественными опухолями губы, слизистой оболочки полости рта, языка и верхней челюсти» (1984). Выходят в свет

методические рекомендации, утвержденные Минздравом России «Медицинская реабилитация больных раком слизистой оболочки полости рта и языка» (1989), «Комбинированная кожная пластика дефектов дна полости рта» (1991). Вопросы реабилитации онкологических больных изложены в главе, написанной Л. Н. Македонской и А. А. Матчиным, в монографии А. А. Штиля «Злокачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух» (2000).

В 2002 г. в соответствии с приказом Минобразования РФ № 655 от 1.03.2002 г. академия получает лицензию на право ведения образовательной деятельности в сфере высшего профессионального образования по специальности 040400 – стоматология. 1 сентября 2002 г. открывается стоматологический факультет. Происходит реорганизация курса стоматологии в курс стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, а затем 1 ноября 2003 г. создается кафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Кафедру возглавил декан стоматологического факультета, заслуженный врач РФ, доцент А. А. Матчин, доцентом кафедры избирается В. В. Лебедев. На должности ассистентов приглашаются квалифицированные врачи-стоматологи из лечебных учреждений города.

29 декабря 2003 г. открывается новый корпус областной клинической стоматологической поликлиники. В лечебных кабинетах кафедры проводится подготовка студентов по терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста. Совершенствуется образовательный процесс, происходит координация и интеграция преподавания стоматологических дисциплин, проводится научно-исследовательская работа.

Совместно с профессором А. А. Стадниковым продолжают исследования по морфологической оценке цито- и гистотипических свойств органных структур кожи и слизистой оболочки у больных раком органов полости рта на различных этапах лучевого и комбинированного лечения. Показано, что дистанционная гамма-терапия приводит к существенным нарушениям тканевых и клеточных элементов, их ультраструктур, особенно сосудов микроциркуляторного русла, фибробластов и межклеточного вещества соединительной ткани. Изменения свойств крови и микроциркуляции, повреждения метохондрияльного аппарата, угнетение транскрипционно-трансляционного конвейера дестабилизируют процессы регенерации эпителиальных тканей и нарушают коллагеногенез. Устанавливаются объективные критерии, отражающие изменения функционального состояния кожных покровов и слизистой оболочки полости рта при различных СОД предоперационного дистанционного облучения.



*Губернатор Оренбургской области (1999–2010)  
А. А. Чернышев открывает новый корпус областной  
клинической стоматологической поликлиники*

Предлагаются схемы медикаментозной терапии, позволяющие корригировать нарушения микроциркуляции в тканях, вошедших в зону облучения, проведение которой позволяет в 1,5 раза снизить число послеоперационных гнойно-некротических осложнений в ранах, сократить средние сроки пребывания больных раком органов полости рта в стационаре после выполнения хирургического этапа комбинированного лечения. Материалы этих исследований отражены в докторской диссертации А. А. Матчина «Рак органов полости рта (лечение, осложнения, реабилитация больных)».

Результаты экспериментально-гистологических исследований сотрудников кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, проведенные под руководством профессора А. А. Стадникова, с использованием современных морфологических методик (световая и электронная микроскопия, гистохимия, иммуноцитохимия и морфометрия) позволили разработать оригинальные способы регуляции репаративных гистогенезов органов челюстно-лицевой области с использованием окситоцина в комплексной терапии заболеваний зубов, околозубных тканей, челюстей и повреждений челюстно-лицевой области. Подтверждена корригирующая роль гипоталамических факторов при их воздействии на патологически измененные ткани, в том числе в условиях дополнительного инфицирования *S. aureus*.

Материалы данных исследований представлены в кандидатских диссертациях В. Н. Баркова (2004), В. Н. Безносик (2010), Н. Н. Кочкиной (2010), Ю. О. Волкова (2013).

Некоторым аспектам заболеваемости кариесом детей г. Оренбурга посвящены кандидатские диссертации Р. Р. Деминой (2006) и Е. С. Нефедовой (2013). В докторской диссертации «Шилоподъязычный син-

дром (топографо-анатомические основы, клиника, диагностика, лечение)» В. В. Лебедянцева (2004) показан, что патологической основой шилоподъязычного синдрома является формирование хронического очага раздражения тканей в зоне расположения шилоподъязычного отростка височной кости. Разработаны способы резекции и рентгенографии шиловидного отростка височной кости. Обоснованы патогенетические подходы к лечению синдрома, выяснен характер патологических реакций, обуславливающих функциональные нарушения в организме больного и клинические проявления заболевания.

За серию работ «Экспериментально-морфологическое и клиническое обоснование применения новых медицинских технологий в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии» А. А. Матчин, В. Н. Барков, В. Н. Безносик, Н. Н. Кочкина удостоены премии губернатора Оренбургской области в сфере науки и техники за 2011 г.

И. А. Михайлова стала обладателем областного гранта в сфере научной и научно-технической деятельности (2011) на продолжение работы «Морфофункциональные характеристики регенераторной активности тканей при повреждении челюстно-лицевой области и их осложнениях».



*Губернатор Оренбургской области Ю. А. Берг  
и профессор А. А. Матчин*

Около 30 лет продолжается плодотворное научное сотрудничество с кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии Оренбургской медицинской академии. Результаты научных исследований опубликованы в серии статей, докладывались на международных, всероссийских и региональных конференциях челюстно-лицевых хирургов и стоматологов, морфологических форумах, внедрены в практику лечебных учреждений. В рамках комплексного науч-

ного исследования «Нейроэндокринные механизмы регуляции морфогенеза, регенерации и адаптогенеза клеток и тканей» завершается выполнение заочными аспирантами кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии С. Х. Кириакиди, И. А. Михайловой кандидатских диссертаций.

В 2011 г. совместно с профессором А. А. Стадниковым на кафедре стали проводиться комплексное экспериментально-морфологическое исследование по обоснованию применения наноструктурированных титановых медицинских изделий в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Дополнительно с сотрудниками Тольяттинского государственного университета (проф. Г. В. Клевцов) и Института физики перспективных материалов Уфимского государственного авиационного технического университета (проф. Р. З. Валиев) изучаются динамические

свойства и механизмы разрушения наноструктурированных титана и титанового сплава для изготовления медицинских изделий, отличающиеся высокой прочностью и биосовместимостью.

Своеобразным обобщением итогов многолетней клинической работы сотрудников кафедры можно по праву считать учебник Кагана И. И., Чемезова С. В. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» для студентов стоматологических факультетов и учебное пособие «Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология» под ред. В. А. Козлова и И. И. Кагана, выпущенных в издательстве «ГЭО-ТАР-Медиа». Показания, виды и техника основных оперативных вмешательств в данных книгах изложены на основе собственных наблюдений по лечению и реабилитации больных с различной патологией челюстно-лицевой области.

## ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

### ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

УДК 616-002.182-07

МЕЖЕБОВСКИЙ В. Р., МЕЖЕБОВСКИЙ А. В., САЛИКОВА Н. А.

#### ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ САРКОИДОЗА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДОВ И СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ЮЖНОГО УРАЛА

Оренбургский государственный медицинский университет

MEZHEBOVSKY V. R., MEZHEBOVSKY A. V., SALIKOVA N. A.

#### CHARACTERISTICS OF MANIFESTATION OF SARCOIDOSIS AMONG URBAN AND RURAL POPULATION OF THE SOUTHERN URALS

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** САРКОИДОЗ, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ.

**РЕЗЮМЕ.**

Изучена заболеваемость, распространенность саркоидоза среди городского и сельского населения в течение 10 лет и его клинические проявления. Оценены качество работы по раннему выявлению, диагностике заболевания, эффективность лечения и последующего наблюдения больных, проживающих в городах и сельской местности.

Сделаны выводы, что показатели заболеваемости и распространенности саркоидоза среди сель-

ского населения ниже, чем среди городского и за последние 10 лет увеличились. Не имеется различий в проявлениях заболевания и значениях лабораторных, функциональных и других показателей у больных из городов и сельских районов. Качество работы по раннему выявлению, диагностике, лечению и наблюдению больных саркоидозом в сельской местности ниже, чем в городах.

**KEY WORDS:** SARCOIDOSIS, DIAGNOSTICS AND TREATMENT.

**SUMMARY.**

The incidence of disease, prevalence of sarcoidosis and its morbidity among urban and rural population has been studying during 10 years. There has been evaluated quality of work with regard to early detection, diagnostics, rate of treatment and subsequent monitoring of urban and rural patients. There has been made a conclusion that the morbidity rates of sarcoidosis among rural population is lower than among urban one and has been increased for the last 10 years. There is no differences in manifestation of sarcoidosis and values of laboratory, functional and

Межебовский Владимир Рафаилович – д. м. н., профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии; 89023650216; mezhebovsky@yandex.ru

Межебовский Алексей Владимирович – к. м. н., доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии; 8(3532)725704; 89023659108; k\_tub@orgma.ru

Саликова Наталья Андреевна – к. м. н., ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии; 8(3532)663 319; 8903367 8217; k\_tub@orgma.ru

*other indicators of urban and rural patients. Quality of work with regard to early detection, diagnostics, treatment and subsequent monitoring of rural sarcoidosis patients is lower than of urban ones.*

Одной из проблем, привлекающих внимание медицинской общественности, является гипотеза о возможном влиянии условий проживания и труда на возникновение и проявления саркоидоза (Рабухин А. Е. и др., 1975; Judson M. A. et al., 2003; Barnard J. et al., 2005).

Известно о влиянии условий проживания (в городе или селе) на возникновение, проявления и качество медицинской помощи при бронхиальной астме, пневмонии, хроническом бронхите, туберкулезе и пр.

Для России вопрос о значении проживания в сельской местности имеет особый смысл. Это связано с большой протяженностью территории страны и тем, что более 38 млн человек населения проживают в сельских условиях [Численность населения Российской Федерации..., 2010].

Однако до настоящего времени остаются неизвестными заболеваемость и распространенность саркоидоза среди сельского населения, нет сведений о клинических проявлениях заболевания, состоянии работы по его диагностике и эффективности лечения больных саркоидозом в условиях села.

Известны буквально единичные сообщения, посвященные саркоидозу в условиях села и городов с неблагоприятной экологической средой (Богданова Ю. В. и др., 2004; Бородулин Б. Е. и др., 2004).

Оренбургская область является регионом, позволяющим провести сравнительную объективную оценку проявлений заболевания и состояния работы по оказанию помощи больным саркоидозом по двум причинам.

Первая – область имеет инфраструктуру, включающую как города с развитой промышленностью (в частности – нефтегазодобывающей), так и развитое сельское хозяйство (преимущественно животноводство и полеводство). При этом 46,5% населения проживает в сельской местности [Города и районы Оренбургской области, 2005].

Вторая – техническое переоснащение рентгенологической службы, проведенное в конце 90-х годов. Наличие ширококадровых флюорографических аппаратов и интернет-связи позволяет сейчас осуществлять постоянную оперативную связь с крупными медицинскими учреждениями, что в значительной степени уравнило условия обследования населения в городских и сельских ЛПУ.

Целью исследования явилось изучить заболеваемость, распространенность саркоидоза, его прояв-

ления, а также качество работы по раннему выявлению, диагностике, лечению и наблюдению больных саркоидозом среди сельского населения.

Объектом исследования явились все больные саркоидозом (191 человек), выявленные на территории области в течение 10 лет (1995-2004 гг.). Сведения о них получены из архивных данных благодаря существовавшей системе централизованного учета больных саркоидозом. Из них 139 проживали в городах, 52 – в сельской местности. В исследование включены также 146 больных (106 – из городов и 40 – из сельских районов), выявленных в 2005-2009 гг.

Всех пациентов приглашали в городское ЛПУ, где проводили клиническое обследование. По имеющейся документации и путем опроса уточняли дату и обстоятельства выявления заболевания (при профосмотре или обращении), наличие и характер нарушений самочувствия на момент выявления, продолжительность от момента выявления до определения точного диагноза и метод верификации, если таковая проводилась. У 165 городских и 60 сельских больных проведен ретроспективный анализ результатов флюорографических обследований, предшествующих выявлению саркоидоза.

Заболеваемость и распространенность саркоидоза в городах и сельских районах по годам определяли на основании полученных сведений о количестве заболевших за год, местах их проживания (в городе или селе) и количестве сельского и городского населения [Города и районы Оренбургской области, 2005].

Качество проведенного лечения оценивали, учитывая использование и продолжительность применения глюкокортикостероидных гормонов, методов патогенетической терапии, проведение плазмафереза, а также частоту осложнений терапии (ожирения, остеопороза, язвы желудка и т. п.). При оценке результатов лечения выделяли спонтанную регрессию, клиническое излечение, хроническое рецидивирующее течение, хроническое прогрессирующее и летальный исход (Корнев Б. М. и др., 2003). Последующее амбулаторное наблюдение больных оценивали по его продолжительности, кратности контрольных обследований в течение года, числу рецидивов и соотношению их выявления при обращении и профосмотрах.

У всех пациентов, кроме клинического осмотра и рутинных лабораторных исследований крови, мочи и мокроты, определяли биохимические показатели (содержание в крови щелочной фосфатазы, кальция и т. д.), показателей клеточного и гуморального иммунитета. Всем проводили КТ грудной клетки, спирографию, фибробронхоскопию с получением

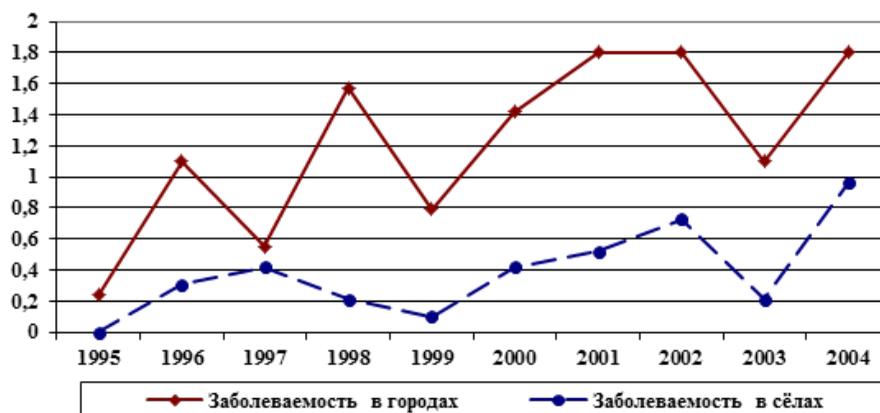


Рис. 1 – Заболеваемость саркоидозом среди городского и сельского населения в период 1995-2004 гг.

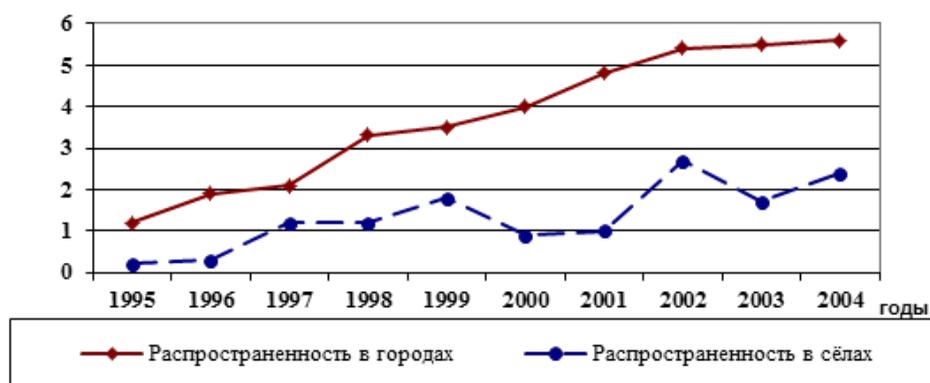


Рис. 2 – Распространенность саркоидоза среди городского и сельского населения в 1995-2004 гг.

БАЛЖ, в которой исследовали клеточный состав, У 69 больных с целью определения активности процесса проведена ЧББЛ с последующим гистологическим исследованием биоптатов легочной ткани.

На рис. 1 представлена динамика заболеваемости саркоидозом в течение 10 лет среди городского и сельского населения.

Если в 1995 году показатель заболеваемости в городах не превышал 0,24, то в 1999 г. его значение составляло 0,79, а в 2004 г. достигало уже 1,80 на 100 тыс. населения. В сельских районах динамика показателей заболеваемости была такой же, но их значение оставалось постоянно ниже, чем в городах.

Показатель распространенности заболевания в городах в 1995 году не превышал 1,2 на 100 тыс. населения, к 1999 году повысился до 3,5, а к 2004 году достигал 5,6 на 100 тыс. населения. В сельской местности его динамика была такой же, однако значение показателей распространенности были ниже, чем в городах.

На рис. 2 представлена динамика распространенности саркоидоза за 10 лет среди населения городов и сельской местности.

Заболевание было выявлено при флюорографических осмотрах населения у 85,3% больных в городах и у 82,6% в селах, что не имело отличий.

По результатам ретроспективного анализа флюорографического архива больных саркоидозом пропуск патологии при профосмотре, предшествующем выявлению заболевания, отмечен у 8,1% (13 больных) в городах и значительно чаще – у 23,0% (14 больных) в сельских районах. Из числа городских больных с пропуском патологии у 53,8% (7) имелась медиастинальная форма заболевания (I стадия), у 46,2% (6) – легочно-медиастинальная (II стадия). В числе сельских пациентов с пропущенной патологией легочно-медиастинальная форма отмечена у 8,3% (4 больных) и у большинства (10 из 13,  $p < 0,05$ ) больных с медиастинальной (I стадия).

Точный диагноз при выявлении (первичном обращении) был определен у 29,0% (71) больных в городах и только у одного больного (1,1%) из сельских районов. При этом окончательный диагноз у городских больных установлен через  $1,2 \pm 0,5$  мес. от даты выявления заболевания, у сельских пациентов позднее – через  $2,8 \pm 0,5$  мес.

В структуре больных преобладали женщины, доля которых среди городских больных составила 75,5% (185 больных), в селах – 80,4% (74).

Лица в возрасте 30-59 лет составляли 75,9% (186) больных в городах и 71,7% (66) в селах, что не имело отличий.

В структуре городских больных наиболее часто встречались медиастинальная (I стадия) и легочно-медиастинальная (II стадия) формы заболевания, которые были отмечены у 44,5% (109) и 49,8% (122) больных соответственно. Среди сельских пациентов II стадия заболевания отмечена чаще, а I стадия реже, чем среди городских, – у 69,6% (64) и 20,7% (19) больных соответственно.

Саркоидоз III стадии, сочетание внутри- и вне-торакальных поражений, изолированные вне-торакальные поражения и генерализованные формы отмечены у единичных больных (0,8%-4,3%) независимо от места их проживания.

Характер дебюта (острое, подострое, постепенное начало), характер и частота проявлений заболевания (одышка, слабость, кашель, артралгии и т. п.) не имели различий у пациентов из городов и сельских районов.

Не выявлено отличий и в характере и частоте изменений общих анализов крови, мочи и мокроты, рутинных биохимических показателей (содержания в крови С-реактивного белка, щелочной фосфатазы, и т. д.), а также показателей иммунитета.

У всех (7) больных с III стадией заболевания имелись выраженные смешанные и у 29,1% (98) больных со II стадией – рестриктивные нарушения функции внешнего дыхания. Различий в их характере и частоте у больных из городов и сельских районов не имелось.

Проведенное лечение (виды терапии, продолжительность, дозы использованных лекарственных препаратов и т. д.) у сельских и городских пациентов также не имели различий. Следует учитывать, что после определения диагноза первый месяц лечения сельских больных проводился, как правило, под наблюдением ЛПУ городов. Дальнейшее лечение осуществлялось по месту жительства под наблюдением сельских ЛПУ.

Результаты лечения независимо от места проживания больных не имели существенных отличий. Спонтанная регрессия заболевания и клиническое излечение наблюдались соответственно у 22,5% (25) и 60,4% (67) больных из городов и у 15,9% (10) и 57,1% (36) из сельских районов. Хроническое рецидивирующее и прогрессирующее течение отмечено соответственно у 14,4% (16) и 2,7% (3) больных, проживающих в городах и у 20,6% (13) и 6,3% (4) больных из сельских районов. При этом рецидивы независимо от места проживания наблюдались у всех больных с III стадией заболевания и при стадии II у женщин в возрасте старше 40 лет при наличии у них ожирения и остеопороза. Летального исхода отмечено не было.

Осложнения после проведенной терапии (ожирение, остеопороз, язва желудка, обострение хронического пиелонефрита и др.) отмечены у 40,7±1,6% (35) больных из городов и значительно чаще – у 58,0±3,1% (14) – из сельских районов.

Продолжительность наблюдения после первичного курса лечения больных в сельских районах была такой же, как в городах, но кратность контрольных обследований в год меньше, т. к. этот показатель в городах в среднем составлял 4,5±0,2, а в сельских ЛПУ только 1,9±0,9.

В городах рецидивы при обращении были выявлены у 18,8% больных из числа пациентов с рецидивами. В сельских районах у всех (5 из 5) больных с рецидивами последние были обнаружены при обращении.

#### ВЫВОДЫ.

1. Показатели заболеваемости и распространенности саркоидоза среди сельского населения в 2 раза ниже, чем среди городского, и за последние 10 лет увеличились более, чем в 1,5 раза.

2. Качество работы по раннему выявлению и диагностике саркоидоза в сельских районах ниже, чем в городах, за счет недовыявления больных с ограниченной формой (I стадия) заболевания, высокой частоты диагностических ошибок при первичном обращении и большой продолжительности обследования больных.

3. У больных саркоидозом, проживающих в городах и сельской местности, нет различий в характере клинического течения, проявлениях заболевания и в значениях лабораторных, функциональных и других показателей.

4. Эффективность лечения больных саркоидозом, проживающих в сельской местности, не отличается от таковой у больных в городах, но качество лечения ниже ввиду высокой частоты осложнений от терапии глюкокортикостероидными гормонами на амбулаторном этапе.

5. Качество амбулаторного наблюдения больных саркоидозом в сельской местности ниже, чем в городах, за счет недостаточной кратности контрольного обследования лиц, состоящих на учете, что приводит к позднему выявлению рецидивов заболевания

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Рабухин, А. Е. Саркоидоз / Рабухин А. Е., Доброхотова М. Н., Тонитрова М. Н. – М.: Медицина, 1975. – 175 с.
2. Judson, M. A. The Diagnostic Pathway to Sarcoidosis / Judson M. A., Thompson B. W., Rabin D. L. et al. // Chest. – 2003. – 123. – P. 406–412.
3. Barnard, J. Job and industry classification associated with sarcoidosis in a case-control etiologic

*study of sarcoidosis (ACCESS) / Barnard J., Rose C., Newman L. et al. // J. Occup. Environ. Med. – 2005. – V. 47. – N 3. – P. 226–234.*

4. Численность населения Российской Федерации по городам, поселкам городского типа и районам на 1 января 2010. Федеральная служба государственной статистики (Росстат). – М., 2010. – 17 с.

5. Богданова, Ю. В. Проблемы диагностики и лечения саркоидоза в Самарской области / Богданова Ю. В., Мищенко О. В., Артамонов И. Д. и др. // *Практическая медицина*. – 2004. – № 2 (7). – С. 34–35.

6. Бородулин, Б. Е. Саркоидоз в сельской мест-

ности и городах с неблагоприятной экологической обстановкой / Бородулин Б. Е., Бородулина Е. А., Новоселова Р. М. и др. // *Вестник МКДЦ*. – 2004. – III (1). – С. 83–87.

7. Города и районы Оренбургской области. Стат. сб. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Оренбургской области. – Оренбург, 2005. – С. 25–27.

8. Корнев, Б. М. Особенности течения и исходов различных вариантов саркоидоза / Корнев Б. М., Попова Е. Н., Тихонова И. В. и др. // *XXIII Национальный конгресс по болезням органов дыхания*. – М., 2003. – 247 с.

## МОРФОЛОГИЯ

УДК 611.145.1

САМОТЁСОВ П. А., ЛЕВЕНЕЦ А. А., КАН И. В.

### ТОПОГРАФО-АНГИОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННИХ ЯРЕМНЫХ ВЕН ЧЕЛОВЕКА

*Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого*

SAMOTESOV P. A., LEVENETS A. A., KAN I. V.

### TOPOGRAPHY-MEASUREMENT PARTICULAR OF THE INTERNAL JUGULAR VEINS OF HUMAN

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** ФОРМА ШЕИ, ВНУТРЕННИЕ ЯРЕМНЫЕ ВЕНЫ, ОБЩАЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ.

**РЕЗЮМЕ.**

Изучение топографо-ангиометрических особенностей внутренних яремных вен с позиции конституциологии имеет большое значение для анатомии, хирургии и анестезиологии, так как ценно дополняют известные факты и позволяют более индивидуально подойти к лечебным и диагностическим мероприятиям. Цель исследования – изучение вариантной анатомии внутренних яремных вен у трупов мужчин с разными формами шеи. В статье приведены данные о топографии и ангиометрии внутренних яремных вен у мужчин с разными формами шеи, выявлены конституциональные различия.

**KEY WORDS:** SHAPE OF THE NECK, THE INTERNAL JUGULAR VEIN, COMMON CAROTID ARTERY.

**SUMMARY.**

The study of topographic features measure internal jugular veins with constitutiologi position is of great importance for anatomy, surgery and anesthesiology, as valuable supplement the known facts and allow for a more individual approach to medical and diagnostic activities. Objective: to study the variant anatomy of the internal jugular vein at the corpses of men with different forms of neck. The article presents data on the topography and measure internal jugular veins in men with different forms of the neck revealed constitutional differences.

**АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ.**

Внутренние яремные вены являются основными сосудами, обеспечивающими отток крови от головы и шеи человека [1, 2/3, 4]. Интраоперационное возникновение венозного кровотечения по сравнению с артериальным более непредсказуемо ввиду большего полиморфизма венозной системы кровообращения.

Кроме хирургического интереса к знаниям вариантной анатомии этих образований, большое значение имеет катетеризация внутренних яремных вен, что в определенных ситуациях может стать единственно возможным. Данные о вариантах строения и расположения этих сосудов являются ценными для анестезиологов, так как нетипичное расположе-

---

Самотёсов Павел Афанасьевич – д. м. н., профессор кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии  
Левенец Анатолий Александрович – д. м. н., профессор кафедры клиники челюстно-лицевой хирургии  
Кан Иван Владимирович – к. м. н., клинический интерн кафедры-клиники стоматологии ИПО Института Стоматологии; Kan\_Ivan@inbox.ru

ние внутренней яремной вены при их катетеризации может стать причиной ятрогенного повреждения сонных артерий [3, 4, 5, 6, 7, 8/5, 6, 7, 8, 9, 10].

Наряду с неоспоримой актуальностью, в связи с развитием конституциологии, как медицинской науки, позволяющей более индивидуально рассматривать варианты строения различных органов и систем человека [9/1], имеется необходимость в изучении внутренних яремных вен именно с этих позиций.

**ЦЕЛЮ ИССЛЕДОВАНИЯ** явилось изучение вариантной анатомии внутренних яремных вен у трупов мужчин с разными формами шеи.

**МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ.**

Исследование проведено на 102 трупах мужского пола второго периода зрелого возраста (36-60 лет).

Весь экспериментальный материал был разделен на 3 группы соответственно формам шеи по А. Ю. Созон-Ярошевичу [10/2]. Для вычисления индекса шеи определялись следующие размеры: фронтальный диаметр основания шеи, сагиттальный диаметр основания шеи, длина шеи.

$$\text{Индекс шеи} = \frac{\text{средний диаметр основания шеи}}{\text{длина шеи}} * 100$$

Форма шеи: длинная и узкая – индекс ≤ 67,2; промежуточная – индекс 67,3-79,5; короткая и широкая – индекс ≥ 79,6.

Для изучения внутренних яремных вен был разработан топографо-анатомический доступ к сосудам и органам передней области шеи человека, позволяющий исключить обезображивание трупа человека (уд. рац. пред. № 2493 от 02.04.2010 г. «Топографо-анато-

мический доступ для исследования мягких тканей, сосудов и органов передней области шеи человека», зарегистрированное в КрасГМУ). Разрез кожи проводился между акромиальными отростками по верхнему краю ключиц и над яремной вырезкой грудины с дальнейшим отсепаровыванием кожи и подкожно-жировой клетчатки от глубжележащих образований (рис. 1).

После пересечения грудино-ключично-сосцевидных мышц у основания выделялись правые и левые внутренние яремные вены и общие сонные артерии. Определялось взаимное расположение общей сонной артерии с внутренней яремной веной. Далее внутренняя яремная вена условно делилась на три равных участка: верхняя, средняя и нижняя треть. Изучались общая длина вены, диаметр и расстояние от срединной линии шеи каждого ее участка.

Статистический анализ проведен на персональном компьютере типа Pentium IV с использованием пакета прикладных программ MS Office Excel 2007 и Statistica for Windows 6.0.



Рис. 1 – Схема топографо-анатомического доступа для исследования мягких тканей, сосудов и органов передней области шеи человека

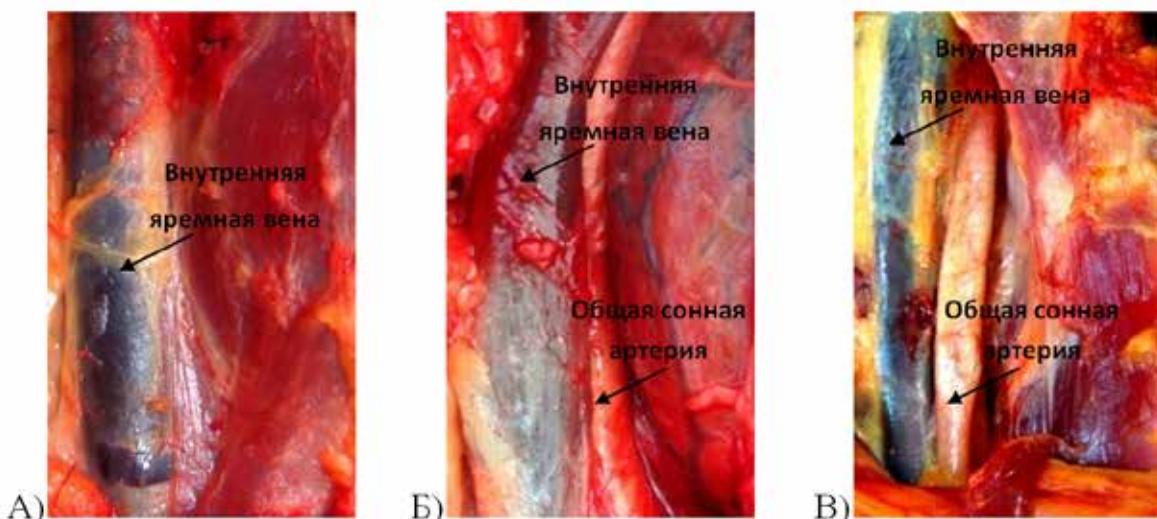
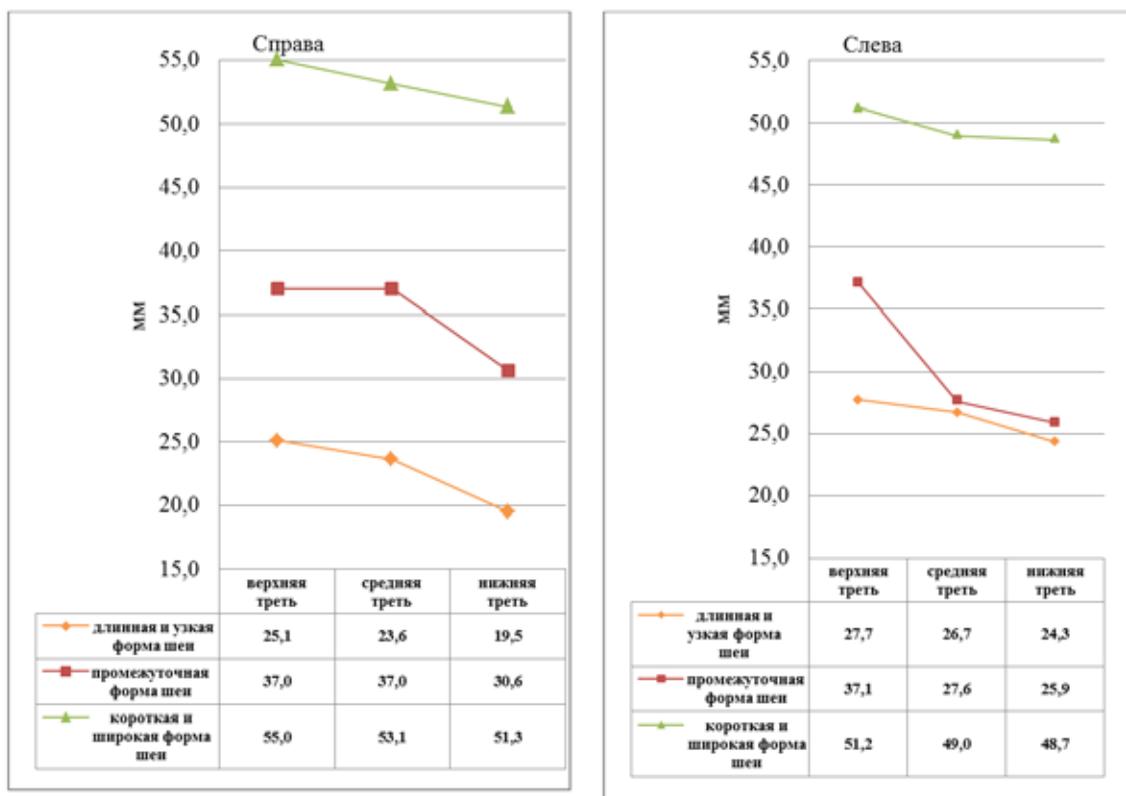


Рис. 2 – Положения внутренней яремной вены по отношению к общей сонной артерии у трупов мужчин с разными формами шеи: А) переднее положение, Б) передне-латеральное положение, В) латеральное положение



Примечание.  $p < 0,05$

Рис. 3 – Расстояние участков внутренней яремной вены от срединной линии шеи у трупов с разными формами шеи

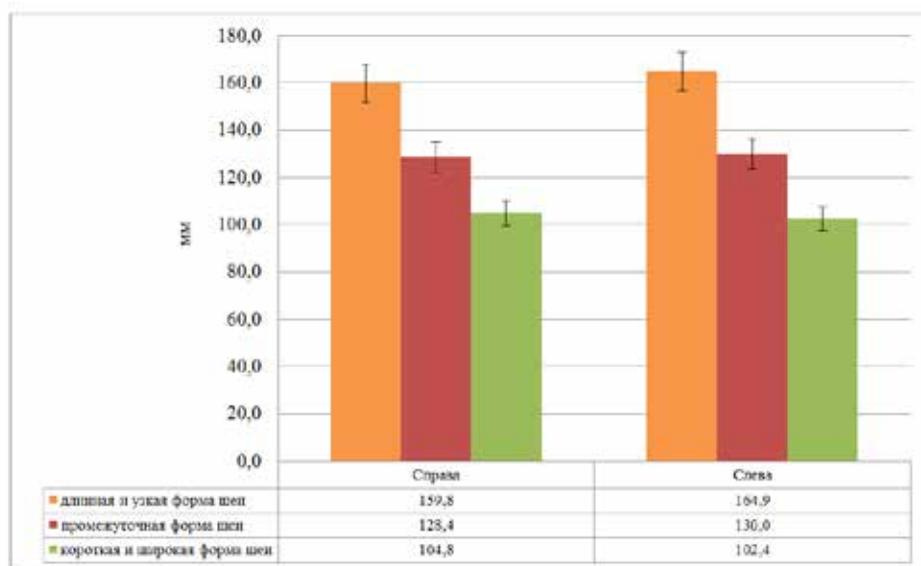


Рис. 4 – Показатели длины внутренней яремной вены у трупов с разными формами шеи

#### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ.

У лиц с длинной и узкой формой шеи внутренняя яремная вена в 66,7% справа и 53,3% слева занимала по отношению к общей сонной артерии переднее положение (рис. 2 А). У лиц с промежуточной

формой шеи внутренняя яремная вена в 48,7% справа и в 51,3% слева определялась в передне-латеральном положении (рис. 2 Б). У объектов с короткой и широкой формой шеи она располагалась латерально – в 75,8% справа и в 66,7% слева (рис. 2 В).

Выявлено, что расстояния участков внутренней яремной вены относительно срединной линии шеи у трупов мужчин с разными формами шеи неодинаковы (рис. 3).

Так, участок ее верхней трети у трупов с разными формами шеи был в пределах от 14,0 до 65,0 справа и от 15,0 до 64,0 слева, средней трети – от 17,0 мм до 64,0 мм справа и от 17,0 мм до 59,0 мм слева, нижней трети – от 15,0 мм до 62,0 мм справа и от 11,0 мм до 61,0 мм слева. У лиц с длинной и узкой формой шеи участки вены находились наиболее близко, показатели расстояния ее верхней трети составляли в среднем 25,1±1,3 мм справа и 27,7±1,4 мм слева, средней трети – 23,6±0,7 мм справа и 26,7±1,3 мм слева, нижней трети – 19,5±0,5 мм справа и 24,3±1,6 мм слева. Наиболее далеко они определялись у трупов с короткой и широкой формой шеи. Участок верхней трети в среднем отстоял на 55,0±1,2 мм справа и 51,2±1,4 мм слева, средней трети – на 53,1±1,2 мм справа и 49,0±1,1 мм слева, нижней трети – на 51,3±1,2 мм справа и 48,7±1,2 мм слева. У объектов с промежуточной формой шеи показатели расстояний участков внутренней яремной вены были промежуточными и составили в среднем 37,0±0,8 мм справа и 37,1±0,9 мм слева – участок верхней трети, 37,0±0,9 мм справа и 27,6±0,8 мм слева – средней трети и 30,6±0,8 мм справа и 25,9±0,8 мм слева – нижней трети.

Длина внутренней яремной вены колебалась у трупов с разными формами шеи от 65,0 мм до 188,0 мм справа и от 62,0 мм до 195,0 мм слева.

У лиц с длинной и узкой формой шеи справа она составляла в среднем 159,8±3,2 мм справа и 164,9±3,8 мм слева. У трупов с промежуточной формой шеи длина вены составляла 128,4±3,4 мм справа и 130,0±3,2 мм слева. Длина внутренней яремной вены у исследуемых объектов с короткой и широкой формой шеи была равна в среднем 104,8±3,7 мм справа и 102,4±3,6 мм слева.

Таким образом, наибольшая длина внутренней яремной вены как справа, так и слева наблюдалась у трупов с длинной и узкой формой шеи, наименьшая – с короткой и широкой формой. У лиц с промежуточной формой шеи значение ее длины было средним, между двумя вышеописанными группами (рис. 4).

Диаметры участков внутренней яремной вены отличались у лиц с разными формами шеи и колебались в пределах от 5,0 мм до 26,0 мм справа и от 6,0 мм до 26,0 мм слева на участке верхней трети, от 6,0 мм до 28,0 мм справа и от 6,0 мм до 26,0 мм на участке средней трети и от 6,0 мм до 28,0 мм справа и от 6,0 мм до 27,0 мм слева в нижней трети вены.

Наименьший диаметр всех участков вены был обнаружен у трупов с длинной и узкой формой шеи. На участке верхней трети он составил в среднем 8,7±0,5 мм справа и 9,7±0,6 мм слева, средней трети – 9,9±0,5 мм справа и 10,6±0,5 мм слева, нижней трети – 9,2±0,5 мм справа и 9,6±0,5 мм слева. Наибольший диаметр участков вены отмечался у трупов с короткой и широкой формой шеи. На участке верхней трети он был равен 17,9±0,8 мм справа и 16,7±0,8 мм слева, средней трети – 18,4±0,9 мм справа и 17,9±0,8 мм слева, нижней трети – 19,5±0,9 мм справа и 19,5±0,8 мм слева. У лиц с промежуточной формой шеи диаметры участков внутренней яремной вены имели промежуточные показатели между вышеописанными группами. Так, диаметр ее верхней трети составлял 13,6±0,7 мм справа и 15,5±0,8 мм слева, средней трети – 14,3±0,8 мм справа и 16,3±0,8 мм слева, нижней трети – 15,9±0,8 мм справа и 17,2±0,8 мм слева.

#### ВЫВОДЫ.

1. У лиц с длинной и узкой формой шеи внутренняя яремная вена занимает относительно общей сонной артерии переднее положение (66,7% справа и 53,3% слева), у лиц с промежуточной формой шеи вена находится в передне-латеральном положении (48,7% справа и 51,3% слева), у лиц с короткой и широкой формой шеи – в латеральном положении (75,8% справа и 66,7% слева).

2. У лиц с длинной и узкой формой шеи внутренняя яремная вена располагается от срединной линии шеи на наименьшем расстоянии, имеет наибольшую длину и наименьший диаметр ( $p < 0,05$ ), у лиц с короткой и широкой шеей вена располагается от срединной линии шеи на наибольшем расстоянии, имеет наименьшую длину и наибольший диаметр ( $p < 0,05$ ), у лиц с промежуточной формой шеи вышеописанные параметры имеют усредненные показатели.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Широченко, Н. Д. Фасциально-клетчаточные образования и венозная система головы и шеи / Н. Д. Широченко, Т. С. Дзигилевич, В. В. Семченко. – Омск, 2009. – 115 с.

2. Barnett, H. J. M. Reflections on the carotid artery: 438 BC to 2009 AD: The Karolinska 2008 Award Lecture in Stroke Research. *Stroke*. 2009; 40(9) : 3143-8, Kim M. J., Kim M. G., Lee S. J., Kim S. H., Ok S. Y. [et al.]. Changes in the relationship between the right internal jugular vein and an anatomical landmark after head rotation. *Korean J. Anesthesiol.* 2011; 61(2): 107-11.

3. Difficult central line placement due to variant internal jugular vein anatomy / G. E. Malcom, C. C. Raio,

A. P. Poordabbagh [et al.] // *J. Emerg. Med.* – 2008. – V. 35, № 2. – P. 189-191.

4. Relationship between Trendelenburg tilt and internal jugular vein diameter / S. Clenaghan, R. E. McLaughlin, C. Martyn [et al.] // *Emerg. Med. J.* – 2005. – V. 22. – P. 867-868.

5. Respiratory jugular venodilation: its anatomic rationale as a landmark for right internal jugular vein puncture as determined by ultrasonography / H. Hayashi, C. Ootaki, M. Tsuzuku [et al.] // *J. Cardiothorac. Vasc. Anesth.* – 2000. – V. 14, № 4. – P. 425-427.

6. The anterior jugular venous system: variability and clinical impact. / W. Schummer, C. Schummer, D.

Bredle [et al.] // *Anesth. Analg.* – 2004. – V. 99, № 6. – P. 1625-1629.

7. The Accuracy of the central landmark used for central venous catheterization of the internal jugular vein / P. L. Bailey, E. E. Whitaker, L. S. Palmer [et al.] // *Anesth. Analg.* – 2006. – V. 102. – P. 1327-1332.

8. Николаев, В. Г. Методология современной клинической антропологии / В. Г. Николаев, Л. В. Николаева, Н. Н. Николаева // *Сибирское мед. обозрение.* – 2006. – Т. 1, № 38. – С. 50-54.

9. Шевкуненко, В. Н. Типовая анатомия человека / В. Н. Шевкуненко, А. М. Геселевич. – Л. : Огиз-Биомедгиз, 1935. – 231 с.

УДК 616-001.615.22

ПРУДНИКОВ<sup>1</sup> А. В., СТАДНИКОВ<sup>2</sup> А. А., НУЗОВА<sup>2</sup> О. Б.

## МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕПАРАЦИИ ТКАНЕЙ ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИХ РАН НА ОСНОВЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЭКСПРЕССИИ СИНТЕЗА ПРО- И АНТИАПОПТОТИЧЕСКИХ ПРОТЕИНОВ

<sup>1</sup>Городская клиническая больница № 3 г. Оренбурга

<sup>2</sup>Оренбургский государственный медицинский университет

PRUDNIKOV A. V., STADNIKOV A. A., NUZOVA O. B.

## MORPHOFUNCTIONAL ASSESS OF THE PYOGENIC-NECROSIS WOUNDS TISSUES IN FAUNDATION EXPRESIONAL PRO- AND ANTYAPOPTOSIS PROTEINES SYNTHESIS IDENTIFICATION

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: РАНЫ, ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, МИЛИАЦИЛ.

РЕЗЮМЕ.

Оценка морфофункциональных изменений в гнойных ранах проведена в эксперименте на 36 белых беспородных крысах-самцах, у которых моделировали инфицированный (*Staphylococcus aureus*) раневой процесс мягких тканей задних конечностей (у 28 животных в качестве лечебного средства местно использовался милиацил). Проведена иммуногистохимическая идентификация экспрессии синтеза протеинов каспаза-3, Ki-67 для установления характера течения и прогнозирования репаративных гистогенезов в области раневого дефекта. Доказана высокая эффективность применения милиацила в лечении гнойных ран.

KEY WORDS: WOUNDS, IMMUNOCYTOLOGY REACTIONS, MILIACYLUM.

SUMMARY.

Assess of the morphofunctional soft tissues wounds changes in 36 laboratory experimental rats (infected by *Staphylococcus aureus*) carry out (in 28 animals used Miliacylum). Immucytochemical identification of the proteins caspasa-3 and Ki-67 synthesis du to estimates of the characteristics reparative histogenesis in wounds defects were made. High effective Miliacylus in reparative process are proved.

ВВЕДЕНИЕ.

Лечение гнойно-воспалительных процессов мягких тканей является одной из важнейших проблем хирургии, ибо в общей структуре хирургической заболеваемости раневая инфекция занимает одно из ведущих мест [1, 3]. Постоянное внимание к этой проблеме объясняется увеличением такого рода заболеваний, тяжестью их клинического течения, прогрессирующим возрастанием антибиотикоустойчивых штаммов микроорганизмов.

Несомненно, что успех лечения больных с гнойной хирургической инфекцией во многом зависит от местного применения препаратов, обладающих

Прудников Александр Владимирович – к. м. н., врач-хирург; 8(3532)974159; drprav@bk.ru

Стадников Александр Абрамович – з. д. н. РФ, д. б. н., профессор, зав. кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии; 8(3532)772275; Alexander.stadnikov@yandex.ru

Нузова Ольга Борисовна – д. м. н., профессор кафедры факультетской хирургии; 8(3532)576362; nuzova\_27@mail.ru

разносторонним воздействием, обеспечивающим антимикробный, противовоспалительный и репаративный эффекты.

Таким требованиям обладает разработанный профессором Л. Е. Олифсоном и профессором Б. Г. Нузовым в Оренбургской государственной академии препарат милиацил-просяное масло (*Miliacylum*). Приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности N 292 от 27.10.1995 г. данный лекарственный препарат разрешен для медицинского использования и промышленного выпуска.

К настоящему времени показано, что лечебный эффект милиацила обусловлен наличием в нем ряда биологически активных соединений мембранопротекторного действия [3]. Тем не менее не до конца изучены изменения в клетках и тканях гнойных ран при использовании данного препарата в аспектах их ультраструктурного и молекулярно-генетического анализа (в частности, относительно реализации клетками апоптозной доминанты).

**ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ** – обосновать эффективность местного использования милиацила в лечении гнойных ран на основе ультраструктурной и иммуноцитохимической оценки экспрессии синтеза про- и антиапоптотических протеинов в ходе репаративных гистогенезов.

**МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.** Экспериментально-гистологические исследования проведены на 36 лабораторных беспородных крысах-самцах массой 280 г, у которых вызывали раневой дефект мягких тканей задних конечностей (в области бедра) с введением 1 мл взвеси суточной культуры *Staphylococcus aureus* (2 млрд микробных тел) и 0,25% раствора сульфата магния. Через 7 сут. проводили хирургическую обработку и у 28 животных при местном лечении гнойных ран применяли ежедневно 0,3 мл милиацила. Опыты осуществляли с соблюдением «Правил проведения работ с использованием экспериментальных животных» (Приказ МЗ СССР N 755 от 12.08.1977 г.) и согласно ФЗ «О защите животных от жестокого обращения» от 01.12.1999 г., Европейской конвенции по защите позвоночных животных, используемых для экспериментальных и других целей (Страсбург, 1985 г.). Животных выводили из опыта в условиях ингаляции летальной дозы эфира через 3,7 и 14 сут. эксперимента. Для электронной микроскопии объекты обрабатывали по стандартной методике [5] с последующим изучением и фотографированием в электронном микроскопе ЭМВ 100АК при увеличениях x20000-50000. Для идентификации экспрессии синтеза проапоптотического белка каспаза-3 и

антиапоптотического (пролиферативного) протеина Ki-67 серийные гистологические срезы инкубировали с соответствующими моноклональными антителами (фирма ДАКО, Дания). Полученные количественные данные обработаны на ЭВМ с помощью программы «Статистика 6.1» с использованием непараметрических методов (критерий Манна-Уитни).

#### **РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ.**

Раневой процесс у животных, не получавших лечения, развивался по дегенеративно-некротическому типу с признаками нагноения. Гистологический анализ объектов (кусочков тканей из раневой зоны) показал, что в первые 3 суток происходят некротические изменения эпидермиса, сосочкового и сетчатого слоев дермы, гиподермы, волосяных фолликулов, сальных и потовых желез. Через 14 суток область раны ограничивалась слабо развитой грануляционной тканью без явлений эпителизации сформированных дефектов. Во всех слоях кожи отмечены сосудистые расстройства в виде отека, полнокровия и геморрагий.

Ультраструктурные и иммуноцитохимические исследования показали, что применение милиацила обеспечивало оптимизацию фаз репарации в раневой зоне, инфицированной стафилококком. На стадиях альтерации и экссудации воспалительного процесса установлено усиление лейкоцитарной инфильтрации и макрофагальной реакции, ускорилось очищение ран от некротических структур. Достоверно снижалось число деструктивно измененных лейкоцитов, пикнотизированных эндотелиоцитов. Эффективным оказалось формирование грануляционной (малодифференцированной соединительной) ткани за счет интенсификации васкулогенеза, мобилизации адвентициальных клеток и фибробластов (включая миофибробластов). При этом происходило ускорение эпителизации раневых дефектов. Новообразованные эпителиальные пласты носили органотипический характер с формированием дериватов кожи. В прилегающих участках раны регистрировались процессы репаративного миогенеза поперечнополосатых миосимпластов.

Сегодня ни у кого не возникает сомнений относительно того, что реализация тканями своих гисто- и органотипических потенциалов определяется главными биологическими процессами: характером репаративных свойств, спецификой цитодифференцировок и особенностями апоптоза [1, 4]. Главным признаком апоптоза (программированной гибели клеток) является его зависимость от синтеза специфических пептидов, приводящих к деградации ДНК и распаду клеток. Одним из таких протеинов является каспаза-3.

По нашим данным, на 3 сутки лечения милиацилом количество каспаза-3 позитивных фибробластов и эпителиоцитов уменьшалось в 2,6 и 1,7 раза (соответственно) по сравнению с нелечеными животными. Подобная тенденция сохранялась и через 7 суток. Напротив, численность Ki-67 положительных подобных клеток при местном применении милиацила возрастала на 3 сутки в 3-3,5 раза, а к 7 суткам в 2-2,4 раза (по сравнению с нелечеными крысами). В этой связи мы получили новые факты относительно того, что апоптоз представляет собой процесс, противоположный митозу [2].

Можно полагать, что пролиферативная фаза воспаления, устанавливаемая по идентификации экспрессии синтеза протеина Ki-67 и определяющая вступление клеток в митотический цикл, может иметь существенное прогностическое значение в гнойной хирургии.

**ЛИТЕРАТУРА:**

1. Михайлов, В. П. Тканевой гомеостаз и его механизмы / В. П. Михайлов, Г. С. Катинас // *Арх. анат., гистол., эмбриол.* – 1984. – № 9. – С. 5-13.
2. Новиков, В. С. Программированная клеточная гибель / В. С. Новиков // *СПб. : Наука, 1996.* – 276 с.
3. Нузов, Б. Г. Оптимизация репаративной регенерации тканей / Б. Г. Нузов, А. А. Стадников, О. Б. Нузова // *М. : Медицина, 2012.* – 200 с.
4. Стадников, А. А. Роль гипоталамических нейропептидов во взаимодействии про- и эукариот: структурно-функциональные аспекты / А. А. Стадников // *Екатеринбург : УрО РАН, 2001.* – 244 с.
5. Hayat, M. A. *Principles and Techniques of electron microscopy* / M. A. Hayat // *Macmillan Press LTD, 1989.* – 469 p.

## ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ АВТОРОВ

Статьи представляются в виде рукописи на бумаге и на электронном носителе, текст отпечатан через полуторный интервал, шрифт – 14 кегль, на одной стороне листа белой писчей бумаги формата А4 с полями 2,5 см без помарок и вставок.

Абзацные отступы должны быть одинаковыми по всему тексту — 1,25 см. Кавычки («»), скобки ([ ], ( )), тире — большое (—) в тексте; большое (–) в цифровом сочетании (1–5, 1996–1998 и т. д.), в соответствии с этим маркеры и другие знаки должны быть сохранены аналогичными на протяжении всего предоставляемого материала. Нумерация страниц обязательна, ее следует начинать со с. 2.

Обязательно указываются УДК. Инициалы и фамилия(и) автора(ов), название, резюме, ключевые слова на русском и английском языках. Рукопись подписывается всеми авторами и должна соответствовать представляемым файлам.

Авторам необходимо предоставить полную информацию о себе: расшифровка Ф.И.О., научное звание, место работы, должность, контактные телефоны и e-mail.

В рукописи необходимо сделать ссылки на таблицы, рисунки и литературные источники, приведенные в материалах. Список использованной литературы оформляется в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.5-2003. Библиографическое описание любого источника осуществляется на языке его издания.

Формулы, состоящие из одного символа, набираются в программе набора (Word), а сложные формулы, состоящие из символов с несколькими регистрами, Math Type.

Если необходимо использовать в формулах русские и латинские буквы, то их следует набирать в текстовом стиле клавиатуры. В крайнем случае формулы должны быть четко вписаны от руки пастой черного цвета.

Формулы в обязательном порядке должны быть размечены. Прописные и строчные буквы, имеющие одинаковое написание, нужно отмечать черточками простым карандашом: прописные (заглавные) снизу, строчные – сверху. Трудно различимые в рукописном обозначении буквы и знаки, специальные символы обязательно пояснять на полях. Индексы и показатели степени писать четко ниже или выше строки и отчеркивать дугами. Размерность всех величин должна соответствовать Международной системе единиц измерений (СИ).

Таблицы должны иметь нумерационные или тематические заголовки, не быть громоздкими,

не дублировать текст и рисунки, а также иметь сквозную нумерацию. Таблицы следует делать в режиме таблиц (добавить таблицу). Если таблица большая, ее необходимо поместить в отдельной странице. Слово «Таблица» расположить в левом верхнем углу. Ширина таблицы не должна быть больше полосы набора текста. Ссылки на рисунки и таблицы в тексте обязательны. Если в статье один рисунок или одна таблица, они не нумеруются.

Иллюстрации должны быть пронумерованы, выполнены качественно в виде, пригодном для полиграфического воспроизведения (в формате TIFF или EPS, в цветовой модели CMYK с разрешением 300 dpi).

Рисунки, графики, схемы должны выполняться в графических редакторах, поддерживающих векторную графику (Adobe Photoshop, Adob Illustrator). Графические иллюстрации должны также представляться в виде отдельных файлов в исходном графическом формате. Оригиналы отсканированных изображений должны быть высокого качества. Все рисунки должны быть пронумерованы и иметь подрисуночные подписи. Шрифт поясняющих подписей на рисунках, графиках, диаграммах, схемах должен быть не меньше 6 кегля.

Подрисуночные подписи и названия таблиц должны быть представлены в форме списков и распечатаны на отдельных листах.

Сноски (автоматические) следует использовать только концевые. Переносы использовать автоматические (категорически запрещается использовать переносы по требованию).

Сокращения слов, имен, названий, как правило, не допускаются. Разрешаются лишь общепринятые сокращения названий мер, физических, химических и математических величин и терминов и т. д.

На отдельном листе для каждого автора указываются: фамилия, имя, отчество автора, его почтовый домашний адрес, домашний телефон, место работы, служебный телефон, факс, адрес электронной почты.

Все присланные материалы рецензируются в обязательном порядке.

Материалы, не отвечающие перечисленным требованиям, возвращаются авторам для переделки. Датой поступления считается день получения редакцией окончательного текста рукописи и файлов.

Редакция не несет ответственности за достоверность представленных материалов.

Контактный адрес, телефон, e-mail: 460000, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6, проф. С. В. Чемезову; e-mail: prof\_chemezov@mail.ru; тел. 8 (3532) 77-93-86.

