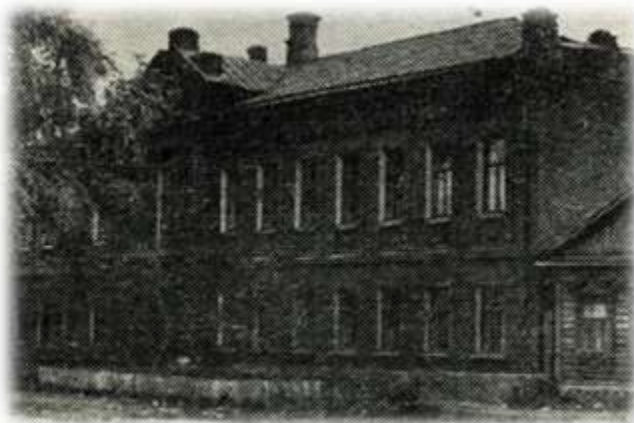


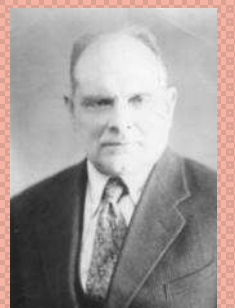
**ОНИ
БЫЛИ**

ПЕРВЫМИ

**ПЕРВЫЕ ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРАМИ ИГМИ- ИВГМА
1930 - 1940**



В рамках ПРОЕКТА «НАУКИ ВРАЧЕВАНЬЯ СВЕТЛЫЙ ХРАМ», с целью сохранения истории вуза, библиотека представляет выставку «ОНИ БЫЛИ ПЕРВЫМИ» (Первые заведующие кафедрами 1930-1940 г.), рассказывающую об ученых, стоявших у истоков становления и развития института в первое десятилетие. Эта плеяда первопроходцев, теоретиков и клиницистов, оставила немало научных, учебно-методических и лечебно-профилактических наработок, которыми их последователи с успехом руководствовались многие годы, дополняя и обогащая новыми знаниями.



1930

Любомудров Андрей Павлович (1890-1961).

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой нормальной анатомии с 1930 по 1946 гг.



Любомудров Андрей Павлович родился 9 марта 1895 в г. Москве в семье военного врача.

В августе 1930 НКЗ РСФСР утвержден в должности профессора и заведующего кафедрой нормальной анатомии Иваново - Вознесенского медицинского института. Его задачей была организация кафедры и ее открытие в текущем учебном году.

За короткое время с небольшим коллективом ему удалось уже в феврале 1931 начать учебный процесс.

При его руководстве начались и первые научные исследования по проблеме коллатерального кровообращения.

В сентябре 1939 в 1-м Киевском медицинском институте защитил докторскую диссертацию «Морфология коллатерального кровообращения шейной области (анатомо-экспериментальное исследование на собаках)».

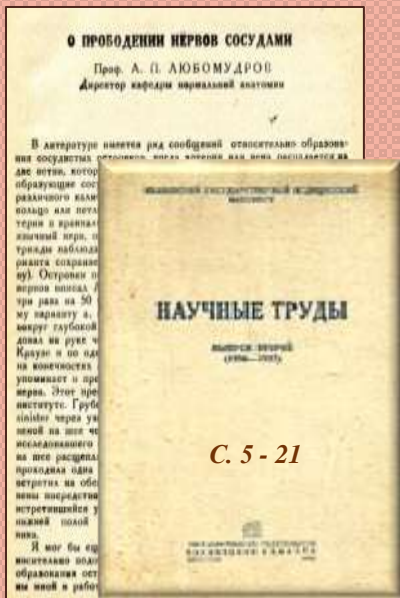
В июле 1935 присуждено ученое звание профессора и ученая степень кандидата медицинских наук.

С сентября 1930 по сентябрь 1931 - помощник директора по учебной части ИГМИ.

С декабря 1932 по декабрь 1933 - заместитель директора по учебно-методической части, с июня 1936 - заместитель директора по научно-учебной части.



Заседание государственной экзаменационной комиссии с участием заведующих кафедрами А.П. Любомудрова, Б.П. Аполлонова, А.М. Предтеченского (1935 г.)

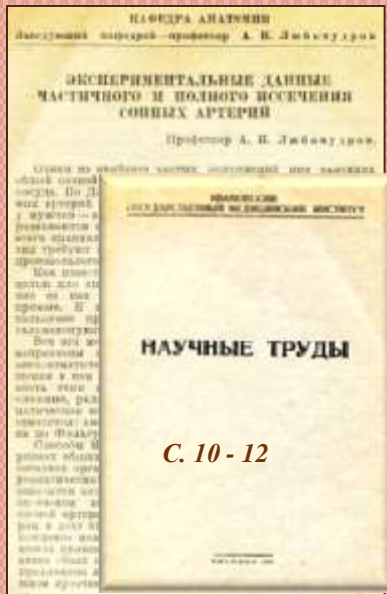


С. 5 - 21



Любомудров, А. П.

К образованию сосудистых фрагментов на каротидах / А. П. Любомудров. — С. 5 - 6, С. 7 - 8, С. 9 - 13.



С. 10 - 12



Любомудров, А. П.

Десять лет Ивановского государственного медицинского института / А. П. Любомудров, Л. М. Шендерович. — С. 7 - 16. Любомудров, А. П.

К морфологии кровеносных сосудов мышц и сухожилий / А. П. Любомудров. — С. 17 - 28.

С мая по ноябрь 1937 Любомудров А. П. временно занимал должность директора ИГМИ.

С сентября 1936 состоял по совместительству профессором и заведующим кафедрой анатомии Ивановского государственного стоматологического института.

Много усилий приложено им по организации учебного процесса в годы Великой Отечественной войны, когда число обучавшихся на кафедре студентов достигало 800 человек.

В 1946 был направлен в Львовский медицинский институт для организации учебного процесса на кафедре нормальной анатомии.

Любомудров А. П. автор 82 научных трудов. Под его руководством защищены 4 докторские и 2 кандидатских диссертаций.

Награжден тремя орденами Трудового Красного Знамени, многими медалями, присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки УССР».



1931

Бродский Яков Федорович родился в 1882 году.

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой патологической физиологии с 1931 по 1950 гг.



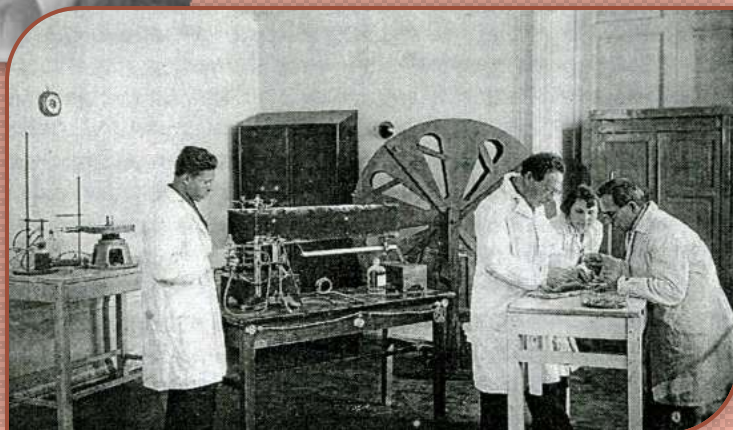
Бродский Яков Федорович родился в 1882 году в г. Ростов-на-Дону в многодетной семье мещанина.

Занимался исследованием отравлений порошками углекислой меди и одним из первых описал меднопротравную лихорадку. Интересовался и инфекционными заболеваниями, описав клинику паратифа.

В 1931 году Бродский Я. Ф. организовал кафедру патофизиологии ИГМИ, которую возглавлял по 1950 год.

Основная научная работа на кафедре сосредоточилась на изучении функции гипофиза. С этой целью проводилось множество экспериментов и операций, в том числе и преподавателями других теоретических и клинических дисциплин.

С первого года существования кафедры организовал и возглавил студенческий научный патофизиологический кружок.



*Подготовка эксперимента к практическому занятию на кафедре патологической физиологии (30-е годы).
Крайний справа – заведующий кафедрой Я. Ф. Бродский*

Бродский Я. Ф. являлся одним из первых профессоров в ИГМИ, поэтому принимал активное участие в организации других кафедр и подборе квалифицированных кадров.

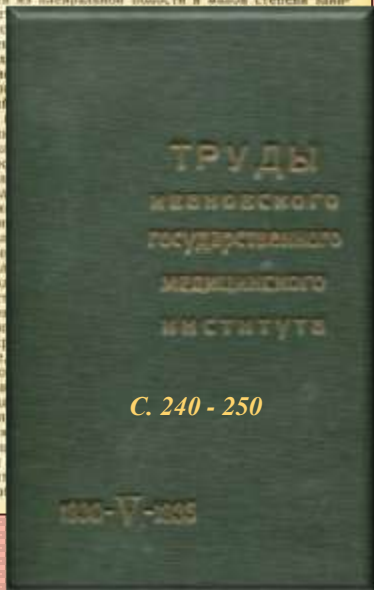
В годы Великой Отечественной войны был консультантом военных госпиталей в гг. Иванове и Фурманове, председателем шефской бригады по лечебной и профилактической помощи оборонному заводу № 743, бригадиром по оказанию шефской помощи г. Фурманову и Середскому району.

Бродский Я. Ф. провел сотни сложнейших операций при черепно-мозговых ранениях.

В годы войны не бросил и научную работу, что дало ему возможность подготовить и в 1944 защитить докторскую диссертацию.



С. 240 - 250



100-V-23

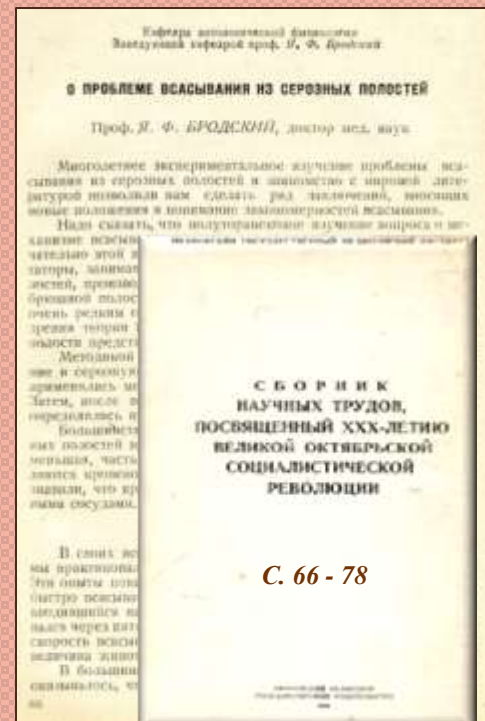


Бродский, Я. Ф.
Всасывание из серозных полостей / Я. Ф. Бродский. – С. 17.



Бродский, Я. Ф.
Конгоротовый индекс и свертываемость крови при трансфузии замороженной плазмы / Я. Ф. Бродский. – С. 70 – 72.

Бродский, Я. Ф.
Вазоконстрикторный механизм при эмболии центральной нервной системы / Я. Ф. Бродский. – С. 73 – 74.



С. 66 - 78

1931

Зазыбин Николай Иванович (1903-1982).

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой гистологии и эмбриологии с 1931 по 1944 гг.



Н. И. Зазыбин в Иванове за работой в гистологической лаборатории

Зазыбин Николай Иванович родился 21 декабря 1903 г. Таганроге в семье учителей.

По окончании гимназии в 1919 г. поступил на медицинский факультет Донского (Северо-Кавказского) университета, работал на кафедре гистологии в качестве служителя, препаратора, лаборанта под руководством выдающегося русского гистолога с мировым именем – профессора А. А. Колосова.

В 1930 приказом Наркомздрава был утвержден на должность профессора и заведующего кафедрой гистологии и эмбриологии только что открывшегося Иваново-Вознесенского медицинского института.

В 1935 приказом по Народному Комиссариату здравоохранения присвоены ученое звание профессора и ученая степень кандидата медицинских наук.

В том же году в 1-м Московском медицинском институте защитил свой капитальный диссертационный труд «Эмбриогенез периферической нервной системы».

В 1936 Н. И. Зазыбину была присвоена ученая степень доктора медицинских наук.

В 1938 начал работать над второй докторской диссертацией, посвященной изменению периферической нервной системы при воспалении. Завершению этого труда помешала война.

С 1932 по 1936 и в военное время занимал пост помощника директора ИГМИ по учебной и научной части, проявив себя незаурядным организатором основных направлений работы формирующегося вуза.

ОБ ИННЕРВАЦИИ ПОДВИЖНЫХ СТРУКТУР

Проф. Н. И. Зазыбин

Вопрос об участии нервной системы в различных нормальных и патологических процессах, совершающихся в организме, сейчас как никогда привлекает все больше и больше внимания. Отражением этого служат многочисленные статьи, появившиеся на страницах отечественной и иностранной медицинской печати. В последнее время *Сперанский* и его школа стремятся доказать не только непосредственное участие нервной системы в патологических процессах, но и ее поражаемость ее дикорью, дифтерией.

В настоящее время ряд вопросов, касающихся еще недавно значимости гистологии в этой области, являются предметом внимания. Среди современных нервных заболеваний является едва ли не самым распространенным.

Прошедшие в гистологии и патанатомии вопросы, что очевидно, являются предметом внимания *Федорова, Олександровича, Лаврентьева*.

Последний, оспаривая точку зрения предыдущих исследователей, приводит к выводу о том, что описанные им иннервационные работы *Буже (Buzek), Ябурек (Jaburek)* являются достаточно достоверными. Однако и эти

С. 209 - 219

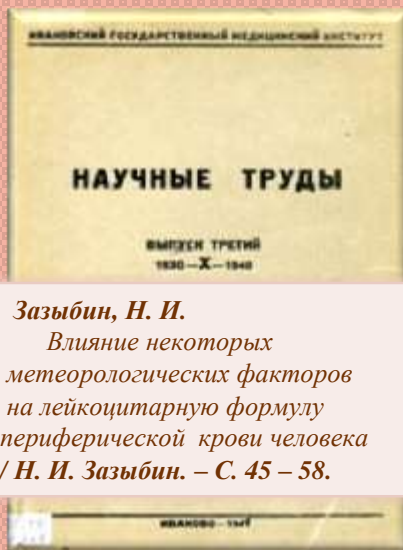
Зазыбин, Н. И.

Влияние некоторых метеорологических факторов на лейкоцитарную формулу периферической крови человека / Н. И. Зазыбин. – С. 45 – 58.



Зазыбин, Н. И.

Изменение периферической нервной системы при асептическом воспалении / Н. И. Зазыбин. – С. 141 – 144.



В ноябре 1941 одновременно с заведованием кафедрой гистологии по совместительству руководил кафедрой патологической анатомии.

Зазыбин Н. И. создал научную школу нейрогистологов.

Под его руководством защищены 15 диссертаций.

Проработал Зазыбин Н. И. в ИГМИ до 1944, а затем был направлен в разрушенную войной Украину, где возглавлял восстанавливаемые и реорганизуемые на новых базах кафедры гистологии Днепропетровского (1944-1954) и Киевского (1954-1976) медицинских институтов.

С 1976 по 1982 являлся консультантом кафедры гистологии и эмбриологии Киевского медицинского института.

Зазыбин Н. И. награжден двумя орденами Ленина, орденом «Знак Почета», медалями. Удостоен почетного звания «Заслуженный деятель науки», избирался членом-корреспондентом АМН.

Скончался в 1982.

1931

Медведкова Лидия Ивановна родилась в 1883 году.

Профессор.

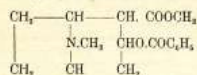
Заведующая кафедрой общей химии с 1931 по 1950 гг.



ГИДРОЛИЗ КОКАИНА ПРИ СТЕРИЛИЗАЦИИ И ХРАНЕНИЕ РАСТВОРОВ ЕГО СОЛЕЙ *)

Проф. Л. И. Медведкова

Кокаин, сложный эфир эвгонина, метил — бензоил — эвгонини,



Он впервые получен в чистом виде из листьев *Erythroxylon Coca* студентом из сем. *Erythroxylaceae*, в 1860 г. *Воллером* и его учениками *Нейманом* и *Лосенном*; анестезирующие свойства кокаина открыты на животных были установлены *Морено* в 1868 г. и *де-Акрелом* в 1880 г., последний кроме того опытами на самом себе установил нечувствительность кожи и ушам и глотке после кожного введения растворов кокаина. *Коллер* в 1884 г. впервые применил растворы кокаина, как обезболивающее в зубной практике.

Местное (по месту приложения) действие кокаина**) при приложении его на слизистую глаза, носа, желудка, под кожу, в сино-мозговую жидкость и т. д., выражается в том, что кокаин вызывает окончание чувствительных нервов, отчего наступает онемение, притупление, а затем и полное подавление чувствительности, ощущения температуры, осязания и пр., кроме того, наступает и обескровливание, как результат сужения сосудов.

В настоящее время, на основании химико-фармакологического анализа, можно считать установленным, что действие кокаина обуславливается своеобразным строением и стереохимической конфигурацией эвгонина, а также наличием бензойной и метиловой групп. Специфической группой, носительницей анестезирующих свойств, является бензойная группа — известно, что и некоторые другие алкалоиды (хиинин, цинхонин, морфин и прочее), после введения в них бензойной группы, приобретают более или менее, резко

Работа выполнена в фармакологическом институте 1 ММИ, где в продолжение опытов по определению эвгонина; все количественные определения были выполнены в лаборатории общей химии ИВТМИ; здесь же была проведена и работа по определению эвгонина.

Для медицинских целей обычно применяется хорошо растворимая соляно-кислая соль кокаина. Официальным помещением в фармакопее, этот у нас является соляно-кислый кокаин, в других странах официально — азотно-кислый кокаин.

Медведкова Лидия Ивановна родилась 1 марта 1883 в с. Новоселье Смоленской губернии в семье священника.

В сентябре 1931 была избрана на должность профессора и заведующей кафедрой общей химии Иваново-Вознесенского медицинского института. Организована кафедра была в 1930 году. По совместительству ее руководителем был профессор химико-технологического института Памфилов А.В.

В июне 1935 утверждена в ученом звании профессора по кафедре общей и аналитической химии.

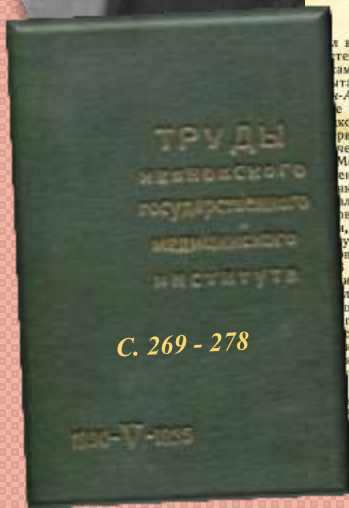
В феврале 1950 освобождена от заведования кафедрой в связи с выходом на заслуженный отдых.

Медведкова Л.И. автор более 10 печатных научных работ.

С 1936 до 1939 являлась депутатом Фрунзенского районного совета г. Иванова.

В 1936-1938 была председателем ревкомиссии обкома профсоюза работников высшей школы.

Награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 гг.» (1946).



1931

Резвяков Николай Петрович (1885-1948).

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой нормальной физиологии с 1931 по 1948 гг.



Резвяков Николай Петрович родился 7 апреля 1885 в с. Зарчье Московской губернии в семье священника.

В 1931 основал кафедру нормальной физиологии ИГМИ, которую возглавлял до 1938.

В 1935 был делегатом Международного конгресса физиологов в г. Ленинграде.

В том же году ему присуждено ученое звание профессора и ученая степень доктора медицинских наук по совокупности работ.

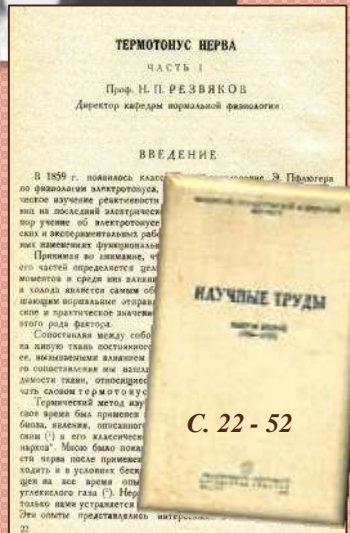
Проводил исследования по нервно-мышечной физиологии и физиологии центральной нервной системы.

Ввел понятие термотонуса — изменения свойств ткани под влиянием тепла или холода, изучал явление парабиоза и периелектротона.

Выдвинул положение о том, что нервный центр, помимо импульсной сигнализации, может оказывать на орган периелектротонические влияния в виде повышения или понижения его возбудимости. Эти материалы опубликованы в «Физиологическом журнале СССР».

Разрабатывал также проблему центрального торможения, исходя из представлений Н. Е. Введенского о физиологической лабильности.

С сентября 1938 переведен в Казанский государственный университет на должность заведующего кафедрой физиологии.



1932

Виленский Лев Исаакович родился в 1892 году.

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой факультетской терапии с 1932 по 1953 гг.



Виленский Лев Исаакович — выпускник Юрьевского университета, приехавший в Иваново из г. Казани, где прошел прекрасную терапевтическую школу в клиниках профессоров С. С. Зимницкого и Р. А. Лурия.

В 1932 организовал первую терапевтическую кафедру ИГМИ, ставшую впоследствии кафедрой факультетской терапии и где до 1937 продолжалось преподавание пропедевтики внутренних болезней.

В 1935 приказом по Народному Комиссариату здравоохранения присвоены ученое звание профессора и ученая степень кандидата медицинских наук. В том же году защитил докторскую диссертацию.

Главным научным направлением кафедры была патология почек и сердечно-сосудистой системы.

Л.И. Виленский — один из ведущих нефрологов нашей страны. Высоко ценили его работы по данной проблеме крупнейшие терапевты того времени М. С. Вовси, Р. А. Лурия, Е. М. Тареев.

Автор более 50 научных работ, а также учебника

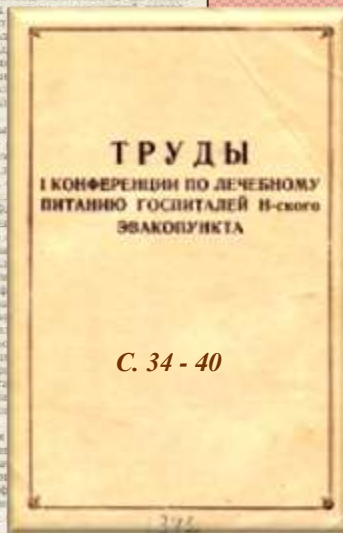
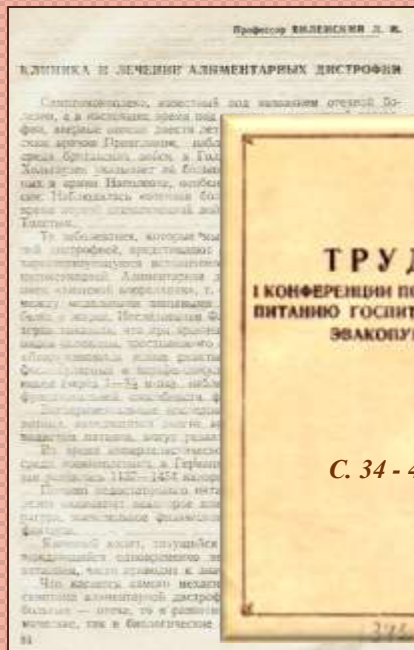
«Клиника и терапия болезней сердечно - сосудистой системы».



Виленский, Л. И.

К учению об уробилинемии (проблема работоспособности при недостаточности сердца и печени) / Л. И. Виленский . – С. 149 – 178.



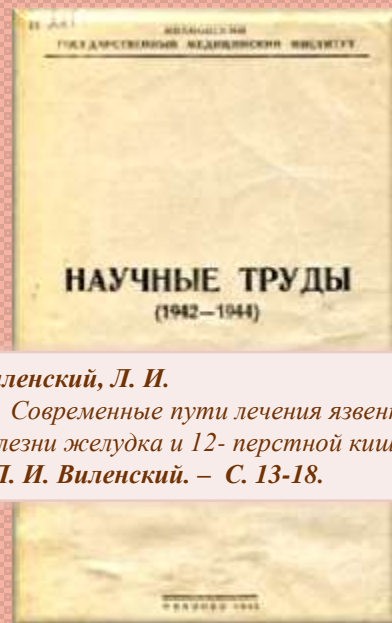
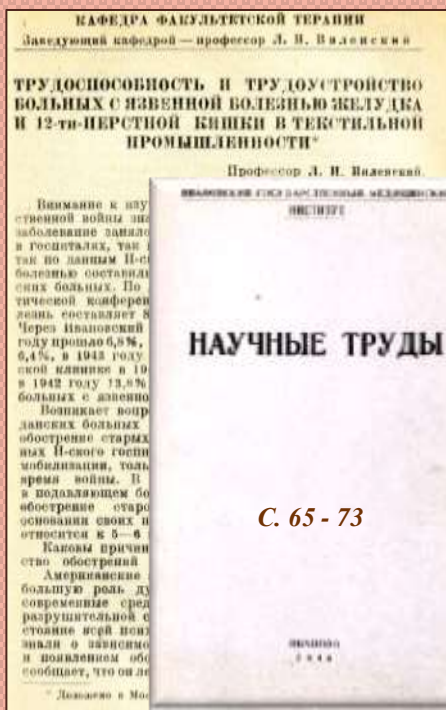


Л. И. Виленский вел большую общественную работу:

- ❑ являлся бессменным председателем Ивановского областного научного общества терапевтов,
- ❑ членом правления Всесоюзного общества терапевтов,
- ❑ депутатом Ивановского областного Совета народных депутатов, организовал ряд областных научных конференций врачей.

Виленский, Л.И.

К учению об уробилинемии (проблема работоспособности при недостаточности сердца и печени) / Л.И. Виленский . – С. 149 – 178.



Виленский, Л. И.
Современные пути лечения язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки. / Л. И. Виленский. – С. 13-18.

В годы Великой Отечественной войны Виленский Л. И. возглавлял бригаду ивановских врачей, работавшую на территориях, освобожденных от немецких захватчиков.

В 1953 уехал из г. Иванова в г. Ригу.

С. 65 - 73

Кафедра факультетской терапии
(Земельский кафедрой проф. Л. И. Виленский)

**РАБОТЫ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ
КЛИНИКИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ПОЧЕЧНОЙ
И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ
(1932 — 1950 гг.)**

Проф. Л. И. ВИЛЕНСКИЙ

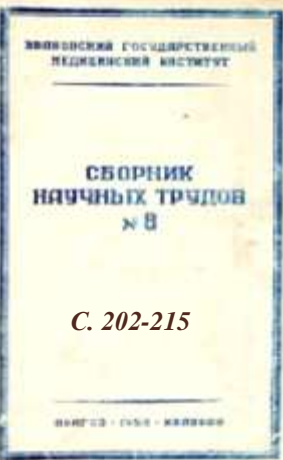
Функциональное направление советской внутренней ме-

дицины
С. П. Го
Большое
гическое
И. П. Па
А. И. Сл
Советс
организ
функция
как друг

Набо
двется на
ней. Еще
линия, к
роду в и
нона, ут
должна в
слоней
леван, со
дании сре

Освоен
С. П. Го
Большое
Эти иде
демия И
советских
сотрудни
Сотру
следующ
больше

300



C. 202-215

ОСТРЫЙ НЕФРИТ

ПОД РЕДАКЦИЕЙ
ПРОФ. Л. И. ВИЛЕНСКОГО

Виленский, Л. И.
Острые нефриты
/ Л. И. Виленский. — С. 5–23.
Виленский, Л. И.
К учению о потоотделении
/ Л. И. Виленский. — С. 24–31.

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ИЗДАТЕЛЬСТВА
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

C. 163 - 168

Факультетская терапевтическая клиника

О ДЕПРЕССОРНЫХ СВОЙСТВАХ ПОТА БРАЙТИКОВ

Проф. Л. И. ВИЛЕНСКИЙ,
доктор медицинских наук

Сообщение второе

В статье «К учению о потоотделении» мы подвели итоги химических исследований пота ревматиков и брайтиков и установили, что остаточный азот в поту у нефритиков находится на более высоких цифрах, чем у больных с острым ревматизмом, что потогонные

процедуры, новители биохимии остаточных веществ

В на биологич внутренн и ревам в смысл у брайт потоотде

С не ставлены тонами Т ажилась д рался с в смысле Пот для 1: 100, которые разом: с с достат чек — 8; печени — сом — 2.

11*

СЪЕЗД УЧАСТКОВЫХ ВРАЧЕЙ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Проф. Л. И. ВИЛЕНСКИЙ,
доктор медицинских наук

С 22 по 25 марта 1939 г. в Ирине провинциальной областной

съезда сельских участковых врачей

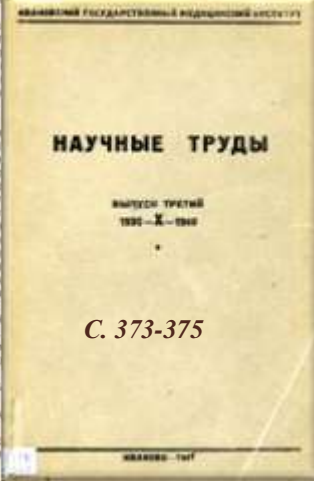
Съезд подвел итоги реализации об усилении врачебного участ ступил заведующий областрант, проделана значительная работа в деревне, но полностью поста

Одннадцат больничных и 4 участком не замещены врачами. пунктов создано 93 пункта. На врача провали курсы повышения сельским врачам оказывает ин

института, куда привлечены пр В 1938 г. было сделано больш тации сельских врачей и проф ференций, что способствовало у него участка. В 1939 г. намече 105 фельдшерско-акушерских и расширить сеть родовых домо

По организационным воп 1) Проф. С. С. Малеев — «Прот томаша, 2) д-ра И. К. Волицко (участок) — «Организации работы Л. С. Мариса — «Организация (причешного участка, 4) д-ра Р. И материнства и младенчества и об С. А. Степанова — «Организа сельском врачебном участке, 6) санитарно-эпидемиологической работ «Профилактика кори».

Все организационные вопро делегатом съезда. Выступление в работе органов здравоохраня медальничность в осуществлен



C. 373-375

Кафедра факультетской терапии.
Земельский кафедрой проф. Л. И. Виленский

Химиотерапия круглозвонной пневмонии.
Проф. Л. И. Виленский.

1. Открытие сульфидина и современной медициной, имело теоретическое значение.
2. Сульфидин значительно эффективнее в лечении круглозвонной пневмонии. Доза препарата, доходящая до 4 г, может быть безопасной, если ее вводить в 2 приема.
3. Дав применение рет и дозы препарата, доходящие до 4 г, может быть безопасной, если ее вводить в 2 приема.
4. Сульфидин снимает тошноту и рвоту после начала лечения.
5. Сульфидин может оказывать влияние на процесс свертывания крови в норме.
6. Побочное токсическое действие рет ок, исключает необходимость введения сульфидина в организм.
7. Внутривенное введение 40% раствора сульфидина с 5% раствором глюкозы не дает побочного действия.
8. Внутривенное введение 2–3 раза в день, хотя и не улучшает, но незначительно улучшает общий процент летальности по сравнению с другими методами.
9. При внутривенном введении 40% раствора сульфидина с 5% раствором глюкозы не дает побочного действия.
10. Химиотерапия круглозвонной пневмонии на макро- и микроциркуляции, инсулинотерапия.



C. 174

**ТРУДЫ
ФАКУЛЬТЕТСКОЙ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ**

ИВАНОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Под редакцией проф. Л. И. Виленского

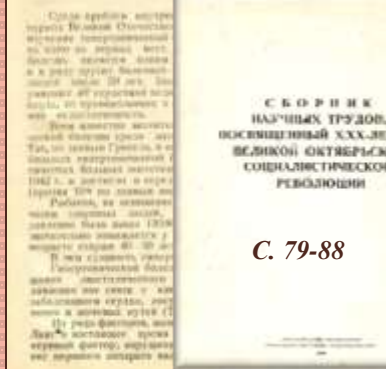
Виленский, Л. И.
Роль терапевта
эвакогоспиталя в лечении военно-
травматических повреждений
/ Л. И. Виленский. — С. 5–9.
C. 10–20,
C. 56–65,
C. 110–117.



Кафедра факультетской терапии
Земельский кафедрой проф. Л. И. Виленский
Особенности фазы эволюции развития человека в отношении к эволюции вида животных — профессору Л. И. Виленскому

**ТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ТРУДОУСТОЙЧИВОСТЬ БОЛЬНЫХ
ГИБЕРТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ И ТИПИЧНОЙ
ПРИМАРИИ**

Проф. Л. И. Виленский, доктор мед. наук



C. 79-88

1932

Поспелов Владимир Алексеевич (1885-1942).

Профессор.

Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней с 1932 по 1942 гг.



Поспелов Владимир Алексеевич родился 21 августа 1885 в г. Москве.

В 1932 переехал в г. Иваново, где стал заведовать кафедрой кожных и венерических болезней ИГМИ. В этом же году назначен заведующим Ивановским центральным венерологическим диспансером и женским трудовым профилакторием.

Являлся одним из первых профессоров-клиницистов ИГМИ.

По инициативе и плану В. А. Поспелова выстроен аудиторный корпус с рядом кабинетов (микологическим, рентгенологическим и т.д.) и лабораториями.

Основал в г. Иваново дерматовенерологическое общество, кафедральную библиотеку, муляжный музей, на базе туберкулезного диспансера создал кожное отделение, много сделал для усовершенствования педагогического процесса, повышения квалификации врачей.

Руководил кафедрой в течение десяти лет и плодотворно трудился до последнего дня своей жизни.

Скончался в 1942.



С. 66



1932

Салищев Всеволод Эрастович (1886-1960).

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой общей хирургии с 1932 по 1935 гг.



Салищев Всеволод Эрастович родился в марте 1886 в г. Санкт-Петербурге в семье преподавателя.

В 1932 Салищев В. Э. назначен заведующим кафедрой общей хирургии ИГМИ, которую возглавлял до 1935.

Ученая степень доктора медицинских наук и звание профессора присуждены ему в 1935 по совокупности научных работ и за плодотворную педагогическую деятельность.

Научные работы Салищева В. Э. посвящены вопросам диагностики и лечения ранений кровеносных сосудов, таза, легких и плевры, желчнокаменной болезни, предоперационной подготовки и послеоперационному уходу.

В г. Иванове Салищев В. Э. явился организатором первой хирургической кафедры, где им прочитана первая лекция по хирургии, организован научный студенческий кружок, проведен первый государственный экзамен.

Салищев В. С. организатор и первый научный руководитель Ивановской областной станции переливания крови, активно внедрял новый тогда метод переливания крови.

Высок был авторитет Салищева В. Э. как хирурга-клинициста и организатора хирургической помощи.

Широко известны его мемуары («Записки хирурга»), где отдельная глава посвящена ивановскому периоду деятельности.

Салищев В. Э. избирался депутатом Ивановского городского Совета депутатов трудящихся. В архиве ИГМИ имеются документы о многочисленных благодарностях за ударную работу.

В 1935 году Салищев В. Э. освобожден от занимаемой должности в связи с переездом в г. Москву. После 1935 неоднократно приезжал в г. Иваново для чтения лекций студентам.



Глава 7
 Новый самостоятельный путь
 в Ивановском медицинском институте
 (1932-1935). – С. 38-43.

1933

Аполлонов Борис Павлович (1890-1961).

Кандидат медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой педиатрии педиатрического факультета с 1933 по 1961 гг.



Профессор Б. П. Аполлонов на обходе

Аполлонов Борис Павлович родился 23 февраля 1890 в г. Пензе в семье сельского священника.

В сентябре 1933 избран по конкурсу заведующим кафедрой детских болезней ИГМИ, с мая 1936 — научный руководитель Института охраны материнства и младенчества в г. Иванове.

В 1935 по совокупности работ решением квалификационной комиссии при Народном Комиссариате здравоохранения утвержден в ученом звании профессора по кафедре детских болезней с присвоением ученой степени кандидата медицинских наук (без защиты диссертации).

16 декабря 1937 назначен деканом педиатрического факультета. Работал в этой должности до февраля 1947, затем в течение двух лет — заместителем директора по учебно-научной работе.

Неоднократно исполнял обязанности директора института.

Являлся членом комиссий, создаваемых по конкурсным вопросам, государственных экзаменационных комиссий, приемной комиссии, заместителем директора по научно-учебной части.

В годы Великой Отечественной войны руководил заготовкой и отгрузкой топлива для общежитий, столовой и библиотеки. возглавлял Ивановское областное общество детских врачей.

Аполлонов Б. П. являлся членом Совета по детству Министерства здравоохранения РСФСР и СССР, областного и городского отделов здравоохранения, неоднократно избирался членом месткома института.

Кафедра детских болезней педиатрии.
Зав. каф. проф. Б. П. Аполлонов.

Атипичная дизентерия у детей.

(Клиника, диагностика и лечение).

Проф. Б. П. Аполлонов.

1. Клиническая картина дизентерии у детей, особенно в раннем возрасте имеет ряд особенностей и как указывает литература последнего времени (Сухомлин, Давыдов) что имеет большое значение.
2. Дизентерии у детей, характерны у них парезы (всплески, адреналиновые приступы) и диагностическую ценность имеют бактериологические исследования кала.
3. Наиболее типичны и испражнения и температурная реакция.
4. Слизь в стуле — признак которого может показывать бактериологическое исследование в стуле.
5. При атипичных формах «зависит атипично», а так же дифференциальная диагностика.
6. Для диагностики везикулярной дизентерии наиболее информативным образом исследования кала и крови и везикулярной дизентерии.
7. Атипичная дизентерия, так же в виде атипичной дизентерии, везикулярной дизентерии.
8. К хроническим формам заболевания с одной стороны, а с другой стороны, везикулярной.



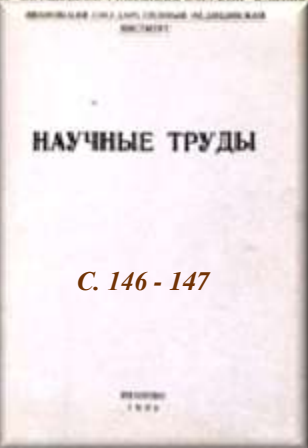
C. 185 - 186

К ВОПРОСУ О КЛИНИКЕ И ЛЕЧЕНИИ СЕПТИКО-ТОКСИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ

Б. П. Аполлонов и Н. А. Чуринова

(Кафедра детских болезней; заведующий — профессор Б. П. Аполлонов)

- 1) Под септико-токсическим состоянием мы понимаем своеобразную реакцию организма на инфекцию, независимо от характера возбудителя и локализации инфекционного процесса.
- 2) Под нашим наблюдением находилось 175 новорожденных с септико-токсическим заболеванием, поступивших в клинику преимущественно из акушерско-гинекологической клиники Гор. Иваново (153 б) с 1946 г. по июль 1947 г. — 110 детей.
- 3) Среди всех 9 (5,2%) и 166 детей хорошим исходом в клинике находилось в пределах от 1 до 3.
- 4) Заболевание развивается в раннем возрасте, чаще всего в первые дни жизни, отек легких, отек легких, отек легких.
- 5) После 2-3 дней болезни, остро развивается септико-токсическое состояние с обильным турупом и ступором. В тяжелых случаях наблюдались и ребенок с симптомами заболевания пищеварения и кожи, подкожной



C. 146 - 147

Аполлоновым Б. П. организованы обе детские клиники института (лечебного и педиатрического факультетов) и проделана большая работа по становлению педиатрического факультета в целом.

Лекции Аполлонова Б. П. отличались основательностью, доступностью, глубиной и убежденностью. Отличный диагност, каждый тематический обход или консультацию больного он превращал в школу врачебного мастерства.

Автор 30 научных трудов по различным вопросам педиатрии (клиники и профилактики детских болезней) и 2 монографий.

Под руководством Аполлонова Б. П. выполнено свыше 50 научных работ, в их числе 2 докторские и 6 кандидатских диссертаций.

Аполлонов Б. П. награжден орденами Трудового Красного Знамени (1945), Ленина (1953), медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» (1945), знаком «Отличник здравоохранения» (1946).

Скончался 13 июля 1961.



Профессор Б. П. Аполлонов с молодыми учеными

1933

Иценко Николай Михайлович (1903-1982).

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой нервных болезней с 1933 по 1938 гг.



Иценко Николай Михайлович родился 17 (29) декабря 1889 года в селе Софиевка (Верхнеднепровский уезд Екатеринославской губернии) в семье крестьянина.

В 1933 году Н. М. Иценко организовал и возглавил кафедру нервных болезней в Ивановском государственном медицинском институте, одновременно прикладывая много усилий к развитию неврологической клиники, созданию патогистологической лаборатории и нейрохирургического отделения.

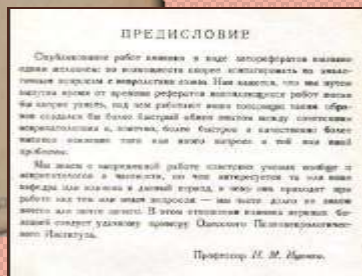
В 1934 году Н. М. Иценко организовал и возглавил областное научное общество неврологов и психиатров.

С 1935 года был утвержден в звании доктора медицинских наук, профессора.

Под руководством Н. М. Иценко были защищены 2 кандидатские диссертации.

В 1935–1936 годах по инициативе Н. М. Иценко при неврологической клинике было организовано нейрохирургическое отделение.

В мае 1936 года Иценко Н. М. провёл первый областной съезд невропатологов и психиатров с участием врачей Владимирского и Костромского округов.



В 1934-1938 годах проведено 45 заседаний общества, на которых сотрудники кафедры регулярно выступали с докладами.

Уже в 1936 году вышли 2 сборника научных трудов врачей неврологической клиники.

В 1937 году сотрудниками кафедры опубликован ряд работ по опухолям головного мозга и инфекционным заболеваниям нервной системы в сборнике, посвященном 75-летию Ивановской областной больницы. Отдельные статьи были опубликованы в центральных научных журналах.

В 1938 году Иценко Н. М. вынужден был покинуть Иваново.

После отъезда из Иваново Н. М. Иценко работал консультантом в санаториях г. Кисловодска.

С 1 октября 1939 года и до последнего дня своей жизни Н. М. Иценко руководил кафедрой неврологии Воронежского медицинского института, где ярко проявил себя как выдающийся клиницист, педагог и ученый.

Н. М. Иценко автор более 100 научных работ, в том числе 6 монографий.

В годы Великой Отечественной войны, находясь вместе с институтом в эвакуации в Ульяновске, Н. М. Иценко вел активную научную и лечебную работу.



Серьезной школой для врачей - невропатологов были обходы и клинические конференции, проводимые профессором Н. М. Иценко (в центре) 1935 год



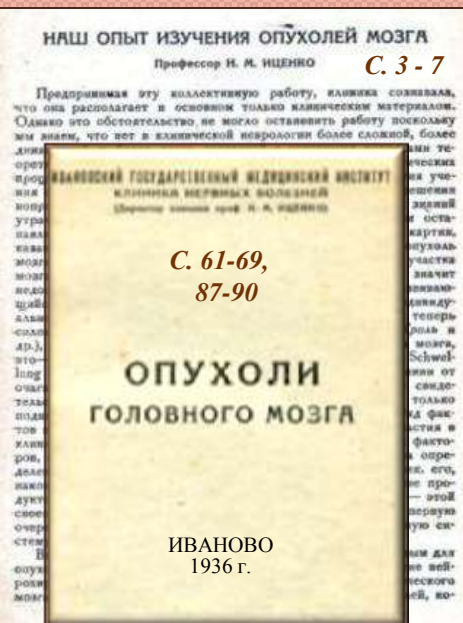
Профессор Н. М. Иценко с врачами и сотрудниками кафедры нервных болезней (слева направо) : Т. В. Дрознина, З. Д. Миндлин, В. А. Ильинская, М. С. Комсова, Н. М. Иценко, И. С. Ройзен, А. В. Хованская, Л. М. Шендерович (1935 год)

Работа Н.М. Иценко по оказанию помощи раненым в 1944 году была отмечена специальным приказом коменданта Ульяновского гарнизона. Н. М. Иценко не прекращал своих научных наблюдений, свидетельством чему является ряд его монографий, опубликованных в первые послевоенные годы.

Деятельность Н.М. Иценко и его большой вклад в науку были отмечены государственными наградами.

Н.М. Иценко скончался 14 января 1954 года после тяжелой болезни, похоронен в Воронеже на Коминтерновском кладбище.

В 1987 году в ВГМИ имени Н. Н. Бурденко была учреждена стипендия имени Н. М. Иценко.

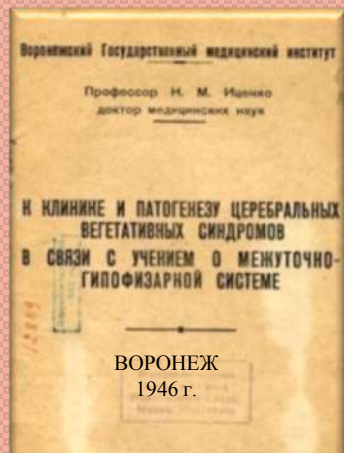


C. 61-69,
87-90

ИВАНОВО
1936 г.

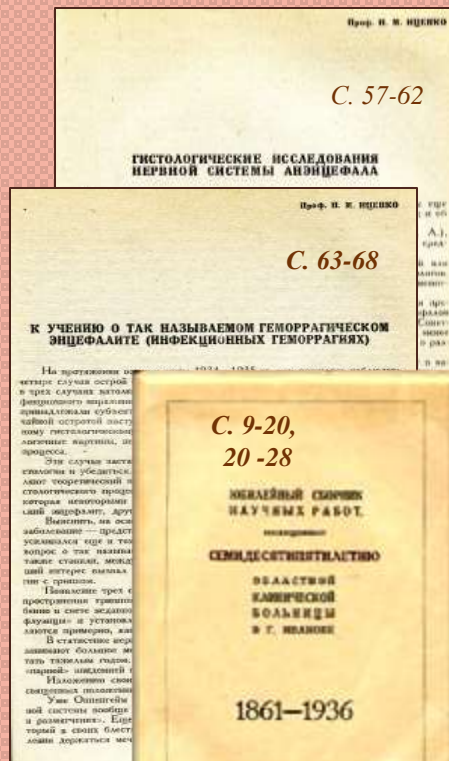


ИВАНОВО
1936 г.



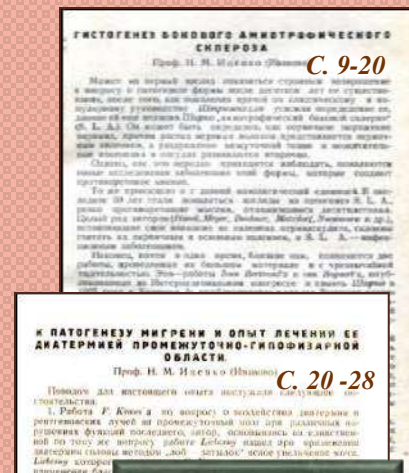
ВОРОНЕЖ
1946 г.

C. 3, 11,
24, 25,
26-27,
39-40, 41,
43-44,
55-57, 63



C. 63-68

C. 9-20,
20-28



C. 20-28



Иваново
1935

1930-V-1936

1933

Сидоров Павел Петрович родился в 1887 году.

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с 1933 по 1944 гг.



Сидоров Павел Петрович родился 24 июня 1887 в г. Бронницы Московской губернии в семье служащего.

В январе 1933 избран по конкурсу заведующим кафедрой акушерства и гинекологии (с 1938 — только лечебного факультета) Иваново-Вознесенского медицинского института в должности профессора. При этом был директором и главным врачом городской акушерско-гинекологической клинической больницы.

В сентябре 1935 приказом по Народному комиссариату здравоохранения присуждено учено звание профессора и ученая степень доктора медицинских наук.

Автор около 50 научных работ.

Научные исследования Сидорова П. П. были посвящены выяснению причин возникновения, лечению (с помощью переливания цельной крови) и профилактике воспалительных заболеваний внутренних гениталий, изучению биохимических показателей кислотно-щелочного обмена при воспалительных внутренних процессах женских половых органов, исследованию кислотно-щелочного равновесия между матерью и плодом, соотношению щелочного резерва ацетоновых тел крови и биохимических показателей у оперированных гинекологических больных, изучались методы обезболивания родов.



*Сидоров, П. П.
Клиника некротических и септически-размягченных фибромиом матки / П. П. Сидоров. – С. 112-114.*

*Сидоров, П. П.
Ранняя диагностика рака матки / П. П. Сидоров. – С. 105-119.*

Коллектив кафедры уделял большое внимание профилактике и лечению токсикозов беременности, кровотечений во время беременности, в раннем родовом и послеродовом периодах.

Сидоров П. П. являлся выборным председателем Ивановского областного филиала Всесоюзного научного общества врачей акушеров - гинекологов.

В сентябре 1944 переведен в Кисловодский медицинский институт на должность заведующего кафедрой акушерства и гинекологии.

С. 61 - 73

РОДЫ ПРИ УЗКОМ ТАЗЕ
Проф. П. П. Сидоров

Проблема узкого таза до сих пор является действительно «жизненным вопросом» современного акушерства, несмотря на то, что даже отдельные звенья этой проблемы, как например, терапия родов при этом отклонении должны быть отнесены к самым важнейшим его главам.

Изучая накопившуюся литературу по данному вопросу, приходится констатировать действительные трудности на пути к решению данной проблемы; причем трудности эти еще более усугубляются тем, что акушерская практика почти ежедневно ставит остро у постели роженицы ряд конкретных требований, удовлетворять которые у акушерства еще нет достаточных данных.

КЛИНИКА 160 СЛУЧАЕВ ЭКЛИМПСИИ
Проф. П. П. Сидоров и др. И. А. Мещкина

В истории научного акушерства ни один из его вопросов не вызывал и не вызывает в настоящее время такого значительного количества различных исследований и журналистических сообщений, как вопрос об эклимпсии.

Такой интерес со стороны многочисленных исследователей обуславливается не только тяжестью этого страдания для женщины, и следовательно, стремлением наметить пути и его облегчения, желанием внести, хотя бы, некоторую ясность в это, еще до сих пор неразгаданное, заболевание.

Но, вместе с этим, несмотря на огромное количество работ, посвященных этому вопросу, начиная с древнейших времен и до самого последнего времени, исследования эти редко давали точные выводы, как в отношении этиологии страдания, так и методов его лечения.

Тем не менее, несмотря на эту разногласию мнений авторов, работающих по борьбе с этим заболеванием, при просмотре хотя бы избранных работ, можно выявить три основные положения: 1) постепенное уменьшение процента материнской смертности по мере приближения, того или иного, клинического исследования к нашим дням; 2) постепенный отход во взглядах на эклимпсию, как на внезапно возникающее заболевание, и приписывание ее к запущенным формам определенного патологического процесса; 3) усилившиеся попытки

В условиях СССР правильная организация акушерства с максимальной помощью и в детской смертности.

Принимая во внимание последнюю смену последних исследований в этом отделе работы в дальнейшем.

Следовательно, по существу, дальнейшая организация работы последней с родом.

Мало того, есть видной организацией может определяться у нас совершенно минимальным процентом

С. 74-85



С. 197-198

Из Ивановской областной станции переливания крови — директор А. Н. Стаскин, и акушерско-гинекологической клиники Ивановского медицинского института — зав. клиникой профессор П. П. Сидоров

С. 111-125

ДИНАМИКА КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО БАЛАНСА И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ И ВНУТРИВЕННЫХ ВАИВАНИЙ ГИОКОЗЫ, СЕРНОКИСЛОЙ МАГНЕЗИИ И ХЛОРИСТОГО КАЛЬЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РВОТЫ БЕРЕМЕННЫХ

Профессор П. П. СИДОРОВ и прив.-доцент (кандидат медицинских наук) И. Т. МИЛЬЧЕНКО

Из Ивановского областного института переливания крови — директор д-р А. И. Сивачкин и акушерско-гинекологической клиники Ивановского медицинского института — зав. клиникой проф. П. П. Сидоров

С. 144-157

ПЕРЕЛИВАНИЕ КОНСЕРВИРОВАННОЙ КРОВИ, КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РВОТЫ БЕРЕМЕННЫХ

Проф. П. П. СИДОРОВ и ассистент И. Т. МИЛЬЧЕНКО



Вопросы эти беременности, к которым, хотя и предельно акушерства, ваши, далеко еще не экспериментальны в глаза как объективные исследования, а целых теорий.

Все же эта много увязываемых излившей звеньев, в основном лишь изучены клинический различных линии клинической.

В результате предложение радиоструминая, но в многого вопроса.

И действительно, своего влияния на материальный недостаток у него

Из Ивановской областной станции переливания крови — директор А. Н. Стаскин, и акушерско-гинекологической клиники Ивановского медицинского института — зав. клиникой проф. П. П. Сидоров

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ САЛЬПИНГОФОРИТОВ И ПАРАМЕТРИТОВ ПЕРЕЛИВАНИЕМ КРОВИ И ДИНАМИКА ПРИ ЭТОМ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО ОБМЕНА

Профессор П. П. СИДОРОВ и прив.-доцент (кандидат медицинских наук) И. Т. МИЛЬЧЕНКО

Недостаточная эффективность лечения воспалительных процессов внутреннего женского половой аппарата при применении рвального рода местной терапии выставляла и заставляла искать здесь новых путей и новых методов.

Вот почему пользуются с успехом, например, в области факторы в рвении органов гемимюлитическими веществами.

Но, к сожалению, в последние годы рассматриваемые препараты для экспериментальной вранья рвения организмов.

Но ни в том, ни в другом, как при



С. 126-137

использованы с успехом, например, в области факторы в рвении органов гемимюлитическими веществами.

Но ни в том, ни в другом, как при

использованы с успехом, например, в области факторы в рвении органов гемимюлитическими веществами.

Но ни в том, ни в другом, как при

1934

Злотников Моисей Давидович (1903-1982).

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой оперативной хирургии с топографической анатомией с 1934 по 1961 гг.



Злотников Моисей Давидович родился 26 июня 1897 в г. Понеже Ковенской губернии в семье служащего.

В августе 1934 московский период деятельности завершился и начался ивановский: Наркомздрав назначил М. Д. Злотникова на должность профессора по кафедре оперативной хирургии ИГМИ.

В 1935 присвоены ученое звание профессора и ученая степень кандидата медицинских наук без защиты диссертации (по совокупности работ), а в декабре того же года в 1-м Московском медицинском институте состоялась публичная защита диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Болезнь Реклингаузена». В июне 1936 диссертация была утверждена ВАК.

С 1934 более четверти века руководил кафедрой оперативной хирургии с топографической анатомией ИГМИ.

В 1938 на кафедре была организована аспирантура.

Под руководством Злотникова М. Д. защищены 9 кандидатских диссертаций.

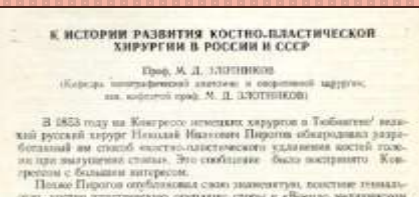
Злотников М.Д. автор 8 монографий, наиболее значимые из которых «Болезнь Реклингаузена» (1930), «Узелковый периартрит как аллергическое заболевание» (1934), «Первичная гидроцефалия» (1935), «Великий русский хирург Н. И. Пирогов» (1950), «Ампутации конечностей» (1957), атлас «Венозная система человека» (1947) в двух томах, который был представлен к Сталинской премии. Кроме того, им были изданы цветные таблицы большого размера «Венозная система человека» и «Лечение отморожений», которые стали широко известны в лечебных учреждениях страны.

В 1963 М. Д. Злотников переехал в г. Рязань.

Награжден медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» и «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

Скончался в 1978.

С. 158-162



НЕКОТОРЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СПОСОБЕ ВЫКРАВНИВАНИЯ ШТИФТА ПРИ КОСТНО-ПЛАСТИЧЕСКОЙ АМПУТАЦИИ ГРИТТИ—АЛЬБРЕХТА

С. 178

Проф. М. Д. ЗЛОТНИКОВ.
(Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии, зав. кафедрой профессор М. Д. ЗЛОТНИКОВ)

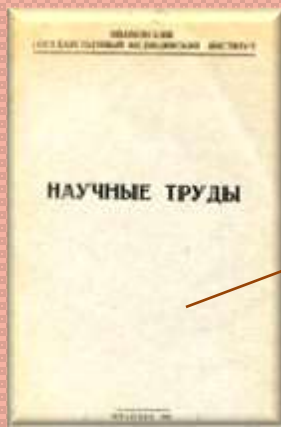
Учитывая, что при костно-пластической ампутации Гритти—Альбрехта, штифт, образованный по способу Альбрехта (овальной формы) вращается в своем гнезде, мы предлагаем некоторое изменение в способе выкраивания этого штифта, а именно: на задней поверхности наклонной части по хрящевой части ее выступ—штифт вы-



и тем более в воен-
И. Н. Бурденко, 1942;
е давно умел и вос-
лей пострадавших ор-
культей—«бича» пос-
исследовать внимательно
но как при реампута-
ции.



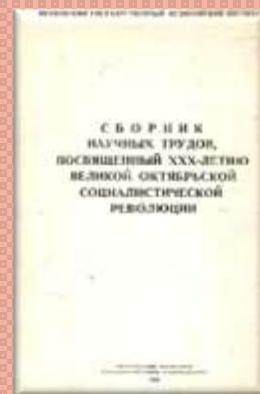
Злотников, М. Д.
Этиология и патогенез
первичной гидроцефалии («Н»)
/ М. Д. Злотников. – С. 107-120.



Злотников, М. Д.
К истории вопроса обработки
нерва (культей нервных стволов)
при ампутациях / М. Д.
Злотников. – С. 42-46.



Злотников, М. Д.
О приоритетах Н.И.
Пирогова в военно-полевой
хирургии и топографической
анатомии / М. Д. Злотников. –
С. 19-23.



Злотников, М. Д.
К вопросу оперативного
исправления порочной
культы (реампутация)
/ М. Д. Злотников. –
С. 175-178.



Злотников, М. Д.
Из истории вопроса обработки
костной культы при производстве
ампутации / М. Д. Злотников. – С. 121-127.

1934

Плитас Павел Саввич (1892-1984).

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой глазных болезней с 1934 по 1954 гг.



Плитас Павел Саввич родился 2 февраля 1892 г. в ст. Нижне-Чирской Донской области в семье служащих.

В 1934 возглавил кафедру глазных болезней в ИГМИ.

В том же году ему присвоено ученое звание профессора.

В годы Великой Отечественной войны коллектив глазной клиники перестроил свою научную тематику на военный лад: многие работы были посвящены вопросам оказания помощи раненым.

П. С. Плитас являлся основателем и бессменным председателем Ивановского научного общества глазных врачей, членом правления Всесоюзного общества офтальмологов, главным окулистом Ивановской области, в 1938-1939 — директором курсов специализации врачей при ИГМИ.

За время заведования кафедрой глазных болезней ИГМИ сотрудниками было опубликовано 38 научных работ, защищены 2 кандидатские диссертации.



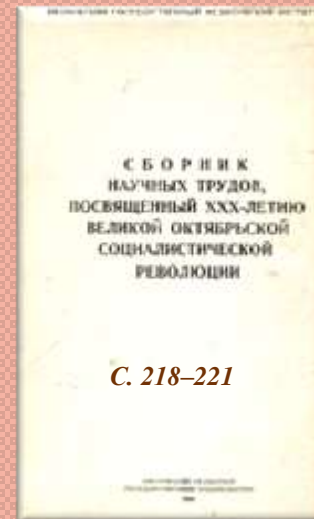
Автор более 40 научных работ, 15 изобретений.

Из трудов, опубликованных профессором П. С. Плитасом, наибольшую известность получил изданный «Медгизом» в 1958 «Офтальмоскопический атлас», подготовка к изданию которого проводилась во время работы в г. Иванове.

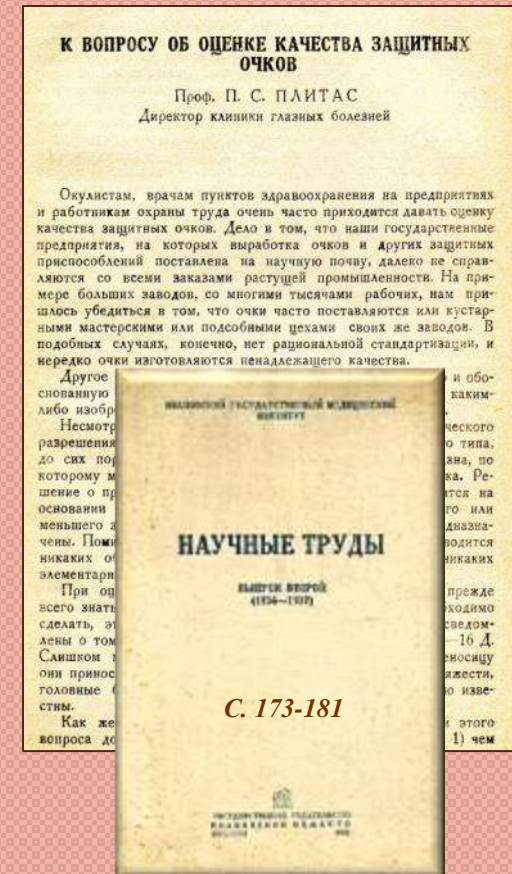
Награжден орденом Ленина, медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 гг.» и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

В 1954 перешел на заведование кафедрой офтальмологии Киевского медицинского института, проработал там (до ухода на заслуженный отдых) до 1966.

Скончался в 1984.



Плитас, П. С.
Лечение полем УВЧ туберкулеза глаз
/ П. С. Плитас. - С. 218-221.



1934

Сапожников Юрий Сергеевич (1897-1970). Доктор медицинских наук, профессор. Заведующий кафедрой судебной с 1934 по 1937 гг.



Сапожников Юрий Сергеевич родился в июне 1897 в с. Жуковка Петровского района Саратовской области в семье врача.

В 1930 переехал в г. Иваново, где стал работать директором Института судебной экспертизы и областным судебно-медицинским экспертом.

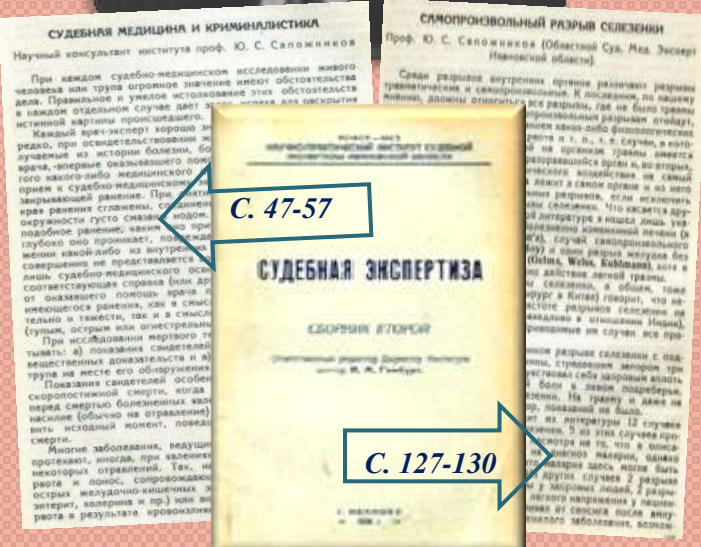
В августе 1934 назначен на должность заведующего вновь организованной кафедрой судебной медицины ИГМИ.

В июле 1935 ему присуждены ученое звание профессора и ученая степень кандидата медицинских наук по совокупности работ.

В течение 1935-1936 созданная кафедра продуктивно работала, а Ивановская область по постановке судебно-медицинской работы официально признавалась первой в СССР.

В этот период выпущены два сборника, в которых опубликовано свыше 30 научных работ.

В марте 1937 освобожден от занимаемой должности в связи с назначением заведующим кафедрой судебной медицины Киевского медицинского института.



C. 47-57

C. 127-130



1934

Ходяков Николай Дмитриевич (1898-1970).

Доктор медицинских наук, профессор.
Заведующий кафедрой ЛОР – болезней с 1934 по 1947 гг.



Ходяков Николай Дмитриевич родился 25 декабря 1898 в г. Ростове-на-Дону в семье служащих.

В 1934 избран на должность заведующего кафедрой ЛОР-болезней ИГМИ.

В июле 1935 приказом Наркомздрава ему присуждена ученая степень кандидата медицинских наук и ученое звание профессора. Ходяков Н. Д. стал организатором и первым заведующим кафедрой оториноларингологии ИГМИ.

В декабре 1935 защитил диссертацию «О распространении и морфологии патологических изменений при экспериментальном воспалении среднего уха» и был утвержден в ученой степени доктора медицинских наук.

Во время Великой Отечественной войны организовал при Ивановской областной клинической больнице ЛОР-отделение, которое с 1941 входило в систему эвакогоспиталей Ивановской области, а с 1944 оказывало помощь инвалидам Великой Отечественной войны. В этот же период руководил работой двух вновь организованных отделений горланно-легочного туберкулеза, а также являлся консультантом ряда эвакогоспиталей.

Научные исследования клиники в период работы Н. Д. Ходякова были посвящены проблемам туберкулеза гортани, хронического тонзиллита, отогенных внутричерепных осложнений, эффективности их лечения сульфаниламидными препаратами, только входившими тогда в практику.

Значительное место в научной работе кафедры занимало изучение влияния социально-гигиенических условий текстильного производства на ЛОР - органы.

Являлся организатором и первым председателем Ивановского отделения Всесоюзного общества оториноларингологов. Всего за период с 1935 по 1947 на заседаниях общества было заслушано 60 научных докладов.

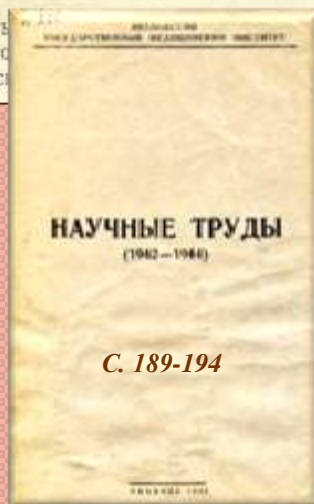
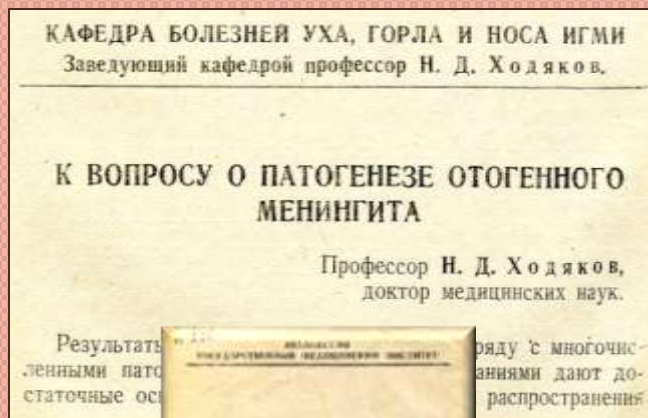
В 1947 был избран по конкурсу заведующим кафедрой медицинского факультета Латвийского медицинского института, а в 1950 - Рижского медицинского института.

Скончался в 1970.

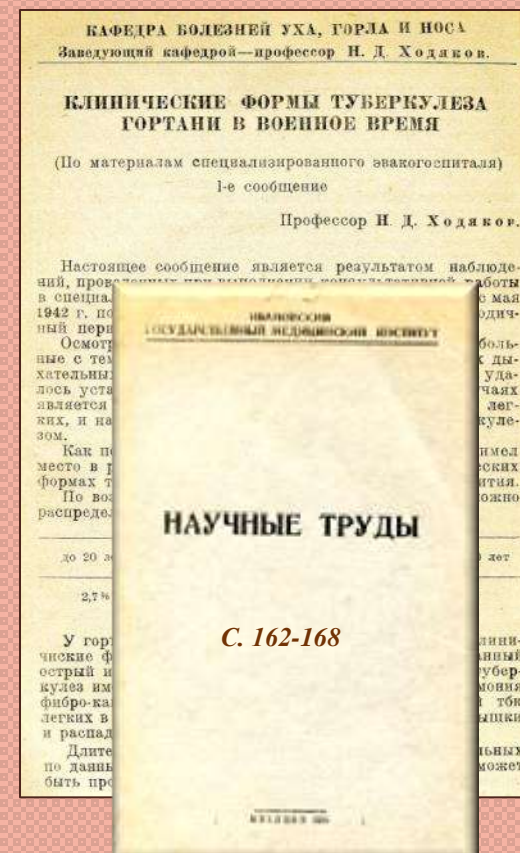


Ходяков, Н. Д.

Вопросы патогенеза и терапии отогенных менингитов / Н.Д. Ходяков. – С. 176–178.



С. 189-194



С. 162-168

1934

Эпштейн Авраам Львович родился в 1886 году.
Доктор медицинских наук, профессор.
Заведующий кафедрой психиатрии с 1934 по 1949 гг.



Эпштейн Авраам Львович родился в феврале 1886 в г. Ромны Полтавской губернии в семье врача.

В 1934 избран заведующим кафедрой психиатрии ИГМИ и руководил ею до ухода из института в 1949.

В июне 1935 приказом НКЗ РСФСР присуждены ученое звание профессора и ученая степень кандидата медицинских наук.

В 1935 избран членом-корреспондентом Украинской психоневрологической академии, а в 1936 защитил докторскую диссертацию «Сон и психозы» в г. Харькове.

В феврале 1937 ему присуждена ученая степень доктора медицинских наук.

С первых дней работы на кафедре Эпштейн А. Л. умело организовал и сплотил коллектив.

Под руководством Эпштейна А. Л. была открыта психоневрологическая клиника с лабораторией. Огромное значение в работе клиники придавалось лабораторному исследованию психосоматического здоровья пациентов.

Основным научным направлением кафедры в тот период было изучение соматического и неврологического состояния психических больных.



Эпштейн, А. Л.

Методика неврологического исследования хронических и стертых форм кортикальных менингоэнцефалитов

/ А. Л. Эпштейн. – С. 210–215.

Эпштейн, А. Л.

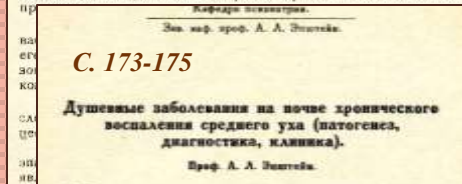
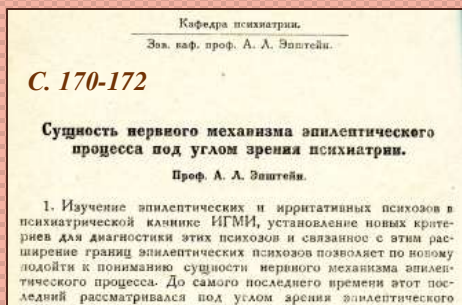
Малые эпилептические припадки в патогенезе больших психозов

/ А. Л. Эпштейн. – С. 215–219.

Эпштейн А. Л. автор 80 научных работ, 5 из них монографического характера, одного изобретения. Отличался широкой эрудицией, хорошо разбирался в искусстве, музыке, живописи, литературе и поэзии, в совершенстве владел тремя языками - английским, немецким и французским.

Эпштейн А. Л. состоял членом Горсовета, членом редколлегии сборников ИГМИ. Неоднократно был премирован за высокие показатели учебно-производственной, научно-исследовательской и общественной работы.

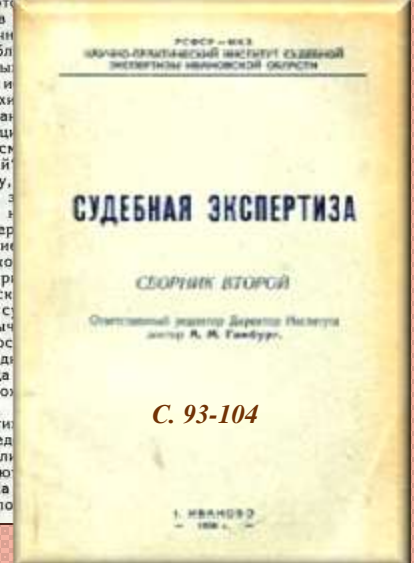
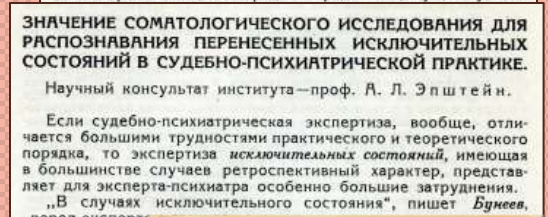
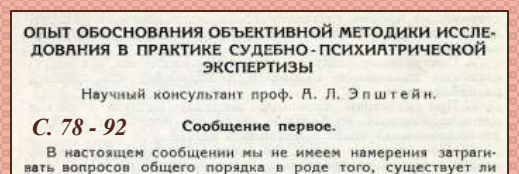
Награжден орденом «Знак Почета» и медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».



*Эпштейн, А. Л.
Проблемы сна в теории и клинике психозов / А. Л. Эпштейн.
— С. 297-308.*



*Эпштейн, А. Л.
Проблема мозговых ангиоспазмов в психиатрии / А.Л. Эпштейн. — С. 112-121.*



К числу этих состояний относятся уже в клинике используемые экспертизы. На постарается по

1935

Сквирский Петр Вениаминович родился в 1883 году.

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии
с 1935 по 1953 гг.



Сквирский Петр Вениаминович родился в ноябре 1883 в г. Вильно (Литва) в семье мещан.

С 1935 по 1953 заведовал кафедрой инфекционных болезней ИГМИ, в 1935 получил звание профессора и ученую степень доктора медицинских наук.

Сквирский П. В. бессменно был редактором врачебно-медицинского журнала.

П. В. Сквирский участвовал в работе I и II съездов участковых терапевтов.

На протяжении пяти лет П. В. Сквирский по совместительству заведовал кафедрой микробиологии.

П. В. Сквирский владел десятью иностранными языками.

С начала Великой Отечественной войны являлся консультантом-инфекционистом эвакогоспиталя.

Под руководством П.В. Сквирского защищены 2 докторские и 2 кандидатские диссертации.



Сквирский, П. В.

*Факторы антибиотической устойчивости
/ П. В. Сквирский, А. Г. Шухер. – С. 103-104,
С. 105-106,
С. 190-192.*

**Составные элементы проблемы специфичности
инфекционной патологии.**

Проф. П. В. Сквирский.

1. Процесс формирования новых взглядов на механизм инфекции шел в известной степени эволюционно. После того, как в эпоху господства микробиологической мысли старинное воззрение о самостоятельном развитии заболеваний (забогненная земля порождает болезни) было понижено, в свою очередь с учетом аналогии столь нам теперь уже чуждым, что качественной инфекции в совокупности свойства вируса-возбудителя.

2. Наряду с естественной позицией прошлого века, выдвинулись, принявшие формулировку вопроса. Крупнейшее предостережение выдвинула дис инфекция, противостоящая социальным по направлению мысли, что тем же путем инфекционных болезней связаны с представляемыми двойной болезни, ее каковы закладывается в самостоятельном свойстве пидостной стадии на всех этапах действия одного из системно действующих систем изучение экспериментальными к ответственными ученическими агентами, ферми изменяя жорфов.



C.29-34

C. 137-143

**О ВОСПРИИМЧИВОСТИ К ПЕНИЦИЛЛИНУ
СТАФИЛОКОКОВ РАЗНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

Проф. П. В. СКВИРСКИЙ
Асс. А. Ф. КАРЕЛЬСКАЯ

Считается общепринятым, что одной из важнейших черт антибактериальных веществ типа пенициллина, стрептомицина и сульфаниламидов является эггнотропность, зона специфичности которой распространяется на определенные виды микроорганизмов. Наряду с этим известно, что действие названных веществ в пределах идентичной видовой эггнотропии чрезвычайно неоднородно и может отличаться коренным образом, усиливаясь и ослабляясь вместе с быстротой течения и интенсивностью протекающего патологического процесса. По результатам антибиотической и химической терапии фурунгов, разрывные карбункулы — на одном счету у клещевого спохониса — на другом.

В частности, не всегда понятно, почему так упорно противостоят энергичной пенициллиновой терапии как раз слабо выраженные, стационарные, стафилококковые процессы, отягощенные большим не столько тяжестью, сколько количеством слоев. Подобного рода явления производят глубокое впечатление на фоне исключительной, не имеющей себе равной, действительности той же терапии при особо грозных и опасных, угрожающих жизни эггнотропии, противостоят в качестве других форм страдания.

В истолковании всего, не забывая о тологии, где отмечены, конечно, качественные, количественные свойства болезнетворности, рассматривать их в свете Острога вопроса о дивергентности, функционального состояния инфекционного

C. 144-147

**ВЛИЯНИЕ АДАПТАЦИИ СТАФИЛОКОКОВ
К ПЕНИЦИЛЛИНУ**

Проф. П. В. СКВИРСКИЙ
Асс. А. Ф. КАРЕЛЬСКАЯ

При изучении культуры стафилококков на первом этапе работы в среде пенициллина антибиотической терапии, мы обнаружили способность стафилококков к адаптации к пенициллину. Генерация культуры в течение 24 часов, достигая максимума, после чего происходит резкое падение численности культуры.

После адаптации культуры к пенициллину в течение 24 часов, численность культуры увеличивается в 10-15 раз по сравнению с исходной. При этом наблюдается изменение морфологии культуры, увеличение количества спор, изменение соотношения спор и вегетативных форм. Эти изменения наблюдаются в течение 24 часов, после чего происходит резкое падение численности культуры. При этом наблюдается изменение морфологии культуры, увеличение количества спор, изменение соотношения спор и вегетативных форм. Эти изменения наблюдаются в течение 24 часов, после чего происходит резкое падение численности культуры.



Сквирским П. В. опубликовано более 100 научных работ и монография «Теория и практика серологических реакций» (1922).

Сквирский П. В. награжден орденом Трудового Красного Знамени, медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За трудовую доблесть».

В 1953 вышел на заслуженный отдых.

**ДИЕТОТЕРАПИЯ ПОНОСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ
(тезисы)**

В основе механизма кишечного синдрома, сопровождающего состояния алиментарной дистрофии (отечная болезнь), лежит резкое понижение деятельности секреторного аппарата желудочно-кишечного тракта в сочетании с общей вялостью обменных и реактивных процессов в организме.

Безусловительно к тому, что является истоком заболевания, существует своеобразная взаимная обусловленность общих и местных нарушений в организме: кишечное расстройство создает предпосылку для возникновения, поддержания или выявления дисметаболических заболеваний в области обмена белков, углеводов, жиров, витаминов, минеральных веществ, ферментов, гормонов, ферментов, гормонов, ферментов, гормонов.

Универсальной системы диетотерапии нет, но в основе ее лежат общие принципы: обеспечение энергетических потребностей организма, нормализация обмена веществ, восстановление функции желудочно-кишечного тракта.

При лечении поносов необходимо обеспечить энергетические потребности организма, нормализовать обмен веществ, восстановить функцию желудочно-кишечного тракта.

На первом этапе лечения необходимо обеспечить энергетические потребности организма, нормализовать обмен веществ, восстановить функцию желудочно-кишечного тракта.

C. 41-42



Сквирский, П. В.
Лабораторная диагностика сыпного тифа / П. В. Сквирский. — С. 133-135.

1937

Шпуга Георгий Михайлович (1898–1962)

Доктор медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой фармакологии в 1937 и с 1945 по 1962 гг.



Шпуга Георгий Михайлович родился 25 апреля 1898 в г. Владава Холмской (Люблинской) губернии (Польша) в семье священника.

В 1918 окончил среднюю школу в г. Воронеже.

В 1922 поступил на лечебный факультет Кубанского государственного медицинского института в г. Краснодаре.

С 1930 по 1934 — ассистент, а с 1934 по 1937 - доцент кафедры фармакологии Кубанского государственного медицинского института. По совместительству с 1930 по 1932 работал ассистентом на кафедре нормальной физиологии, а с 1932 по 1934 - заведовал этой кафедрой в Северо-Кавказском институте свиноводства.

В ноябре 1935 Наркомздравом РСФСР утвержден в ученой степени кандидата медицинских наук без защиты диссертации и в ученом звании доцента по кафедре фармакологии.

С августа 1937 приступил к исполнению обязанностей заведующего кафедрой фармакологии ИГМИ как избранный по конкурсу. Одновременно читал лекции по санитарно-химической защите на военной кафедре института.

В 1938 в течение года по совместительству заведовал кафедрой нормальной физиологии.

С декабря 1942 по март 1945 — заместитель начальника кафедры военно-полевой подготовки, преподаватель токсикологии.

В период Великой Отечественной войны руководил курсами медсестер запаса в г. Иваново.



C.53-55



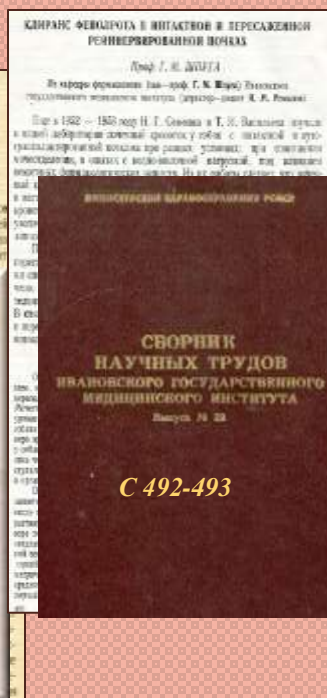
C. 87-88



C.52-62



C. 91-92



C 492-493

В марте 1945 вновь назначен на должность заведующего кафедрой фармакологии ИГМИ.

Под руководством Г. М. Шуги сформировалось как научное направление и успешно развивалось изучение регуляции гомеостатической функции почек и водно-солевого обмена. Шпугой Г. И. разработан оригинальный метод аутотрансплантации почки собаки на шейные сосуды и ее реиннервации, получивший широкую известность и признание специалистов.

В апреле 1958 на заседании Совета отделения медико-биологических наук АМН СССР защитил докторскую диссертацию «О функции пересаженной почки».

В июле 1959 утверждён в учёном звании профессора кафедры фармакологии.

Автор около 40 научно-исследовательских работ, посвящённых изучению лекарств и ядовитых веществ, секреторной деятельности желудка, функции пересаженной почки.

Под руководством Г. М. Шуги подготовлены 8 кандидатов и 3 доктора медицинских наук.

В октябре 1962 освобождён от должности заведующего кафедрой фармакологии ИГМИ в связи с выходом на заслуженный отдых.

Награждён орденом Ленина (1954) и медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» (1946).

Скончался в 1962.

1939

Кимбаровский Михаил Александрович родился в 1897 году.

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии с 1939 по 1944 гг.



Кимбаровский Михаил Александрович родился 19 августа 1897 г. Днепропетровске в семье служащего.

В октябре 1935 избран по конкурсу профессором кафедры общей хирургии, а в июне 1939 — заведующим кафедрой факультетской хирургии ИГМИ.

В 1939 защитил докторскую диссертацию «Раннее вставание в послеоперационном периоде».

В годы Великой Отечественной войны состоял консультантом эвакогоспиталя в г. Иванове.

В 1944 освобожден от занимаемой должности в связи с переездом в г. Днепропетровск, где стал заведующим кафедрой факультетской хирургии медицинского института.

Автор более 30 научных работ, в том числе двух монографий. Наибольшей известностью пользуются труды по ведению послеоперационного периода. Метод раннего вставания больных после операции был им обоснован клинически и экспериментально.

Широкое распространение получил названный именем М. А. Кимбаровского метод пластики пахового канала при операции грыжесечения. Ряд работ касался желудочной хирургии.

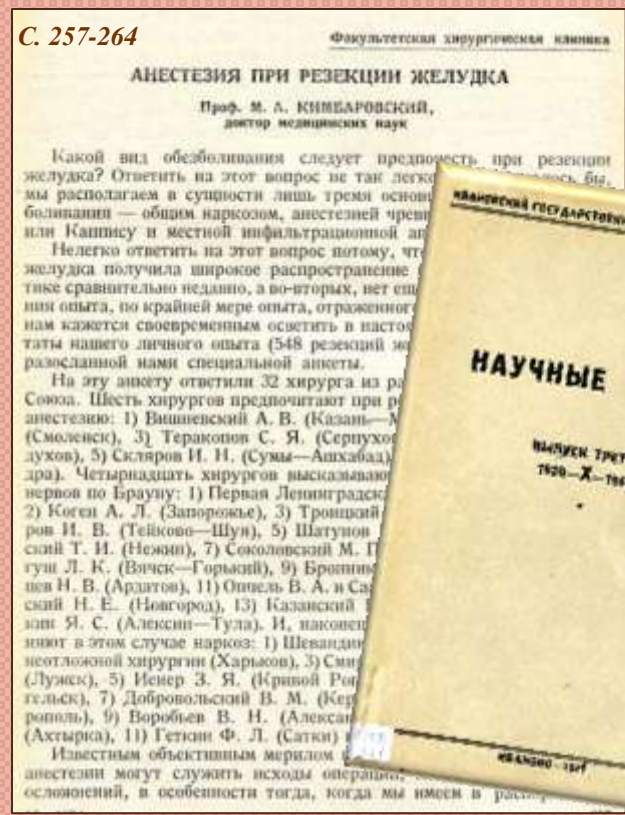


Под руководством Кимбаровского М. А. работали хирурги, ставшие впоследствии профессорами (Н.М. Волынкин, Б.П. Кириллов, Л.Я. Шостак), доцентами ассистентами (Е.И. Кремер, К.Ф. Рогова, Е.И. Свешникова), некоторые возглавили специализированную хирургическую помощь в области — Г.Д. Сперанский (урология), А.Н. Стыскин (онкология).

Кимбаровский М. А. организовал в Ивановской областной больнице гистологическую и биохимическую лаборатории, патологоанатомический музей и онкологическое отделение.

Кимбаровский М. А. являлся членом правления Московского и председателем правления Ивановского областных хирургических обществ, делегатом Украинского съезда хирургов в 1936 (г. Одесса) и Всесоюзного съезда хирургов в 1938 (г. Харьков), депутатом Ивановского городского Совета депутатов трудящихся в 1939.

Награжден орденом «Знак Почета».



1940

Предтеченский Александр Михайлович (1881-1956).

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с 1940 по 1954 гг.



Предтеченский Александр Михайлович родился в 1881 в г. Калуге. В 1934 избран по конкурсу профессором кафедры госпитальной терапии ИГМИ. Являлся основателем выпускающей кафедры госпитальной терапии. Одновременно читал лекции на кафедре инфекционных болезней.

В июле 1935 приказом по Наркомздраву были присуждены ученое звание профессора и ученая степень доктора медицинских наук.

В 1938-1940 занимал должность заместителя директора по научно-учебной части.

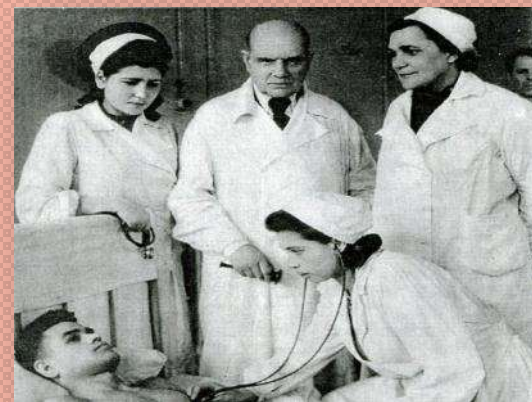
С мая 1939 по февраль 1940 исполнял обязанности директора ИГМИ.

В апреле 1940 утвержден членом пленума Ученого медицинского совета Наркомздрава РСФСР.

В годы Великой Отечественной войны состоял консультантом эвакогоспиталей, был главным терапевтом эвакоуправления облздравотдела.

В 1938 избран депутатом Верховного Совета РСФСР, а в 1946 - Верховного Совета СССР.

Предтеченский А. М. автор более 60 научных работ, в том числе монографии «Учение И.М. Павлова – основа клинической медицины» (1951)



Основатель кафедры – доктор медицинских наук, профессор А. М. Предтеченский с будущими врачами (снимок 1936 г.)

Кафедра госпитальной терапии.

Зав. каф. проф. А. М. Предтеченский.

Различные виды лечения ревматизма.

Проф. А. М. Предтеченский.

Старая клиника в деле широко пользовалась пречем на эту терапию смоти и на самое лечение — как менным взглядам на ревдионно-аллергическое, сяд как специфическая, а скоцая, перестраивающая проценте случаев эта пе. В современном лечении р значение имеет комбинаи применением салицилато средства, производящие в действие; таковы, наприм вливание иногруппной кр циловая терапия — бром, инсулин, питуикрин и др. лечения и физиотерапии, ние и салициловая терап. Такая комбинация дае пребывания больного, к больничном листке. Лабо ическими данными впол



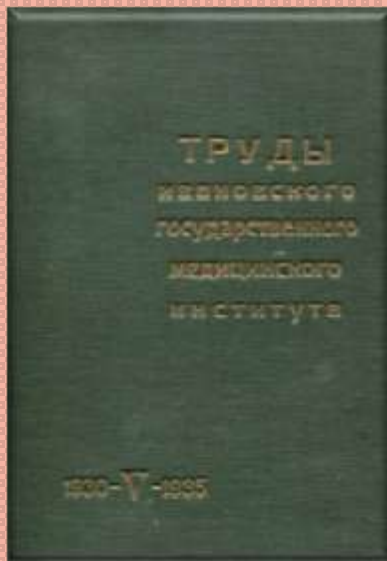
С. 72

Предтеченский, А. М.

Научно-исследовательская работа госпитальной терапевтической клиники за 1934–1950 гг. / А. М. Предтеченский. – С. 157-162.

Предтеченский, А. М.

Ревмокардит в послевоенные годы / А. М. Предтеченский, Л. Ф. Зименкова. – С. 163-174.



Предтеченский, А. М.

Рабочая классификация заболеваний сердечной мышцы / А. М. Предтеченский. – С. 143-148.



Предтеченский, А. М.

Предисловие / А. М. Предтеченский. – С. 3-6.

Предтеченский, А. П.

Значение работ академика И. П. Павлова для клиники / А. М. Предтеченский. С. 141-146.

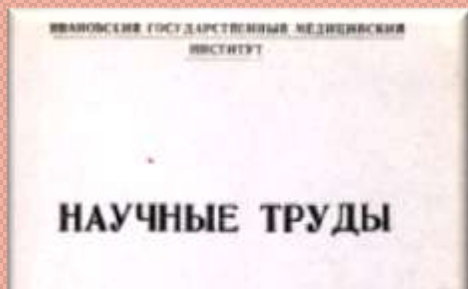


Под руководством Предтеченского А. М. защищены многие докторские и кандидатские диссертации.

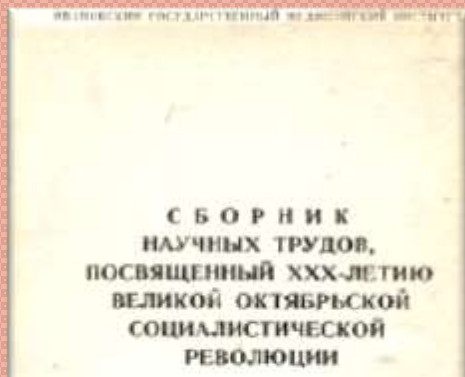
Предтеченский А. М. возглавлял общество ревматологов Ивановской области.

В 1947 удостоен звания «Заслуженный деятель науки РСФСР». Награжден орденом «Знак Почета», медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», знаком «Отличник здравоохранения».

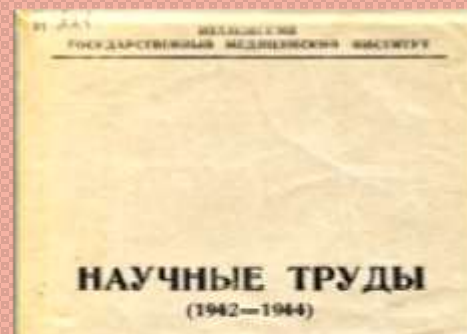
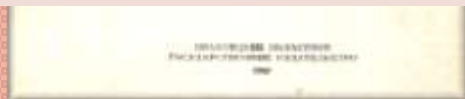
В 1953 переехал в г. Москву.



Предтеченский, А. М.
*Терапевтическое лечение
воспалительных осложнений после
огнестрельных ранений грудной клетки
/ А. М. Предтеченский. – С. 85–89.*



Предтеченский, А. М.
*Ивановский государственный
медицинский институт к 30-летию Великой
Октябрьской социалистической революции
/ А. М. Предтеченский. - С. 46-58.*



Предтеченский, А. М.
*Переливание крови при заболеваниях
внутренних органов / А. М. Предтеченский.
– С. 119-121.*



Предтеченский, А. М.
*Лечебное питание и его место в
госпитальной работе / А. М. Предтеченский. –
С. 6-10.*



Из госпитальной терапевтической клиники Ивановского медицинского института—директор
клиники проф. А. М. Предтеченский, и Ивановской областной станции переливания
крови—директор станции доктор А. Н. Смычкин

К ПАТОГЕНЕЗУ И ЛЕЧЕНИЮ ПЕРЕЛИВАНИЕМ КРОВИ АБСЦЕССОВ ЛЕГКИХ ¹

Проф. А. М. ПРЕДТЕЧЕНСКИЙ

Переливанием крови современная клиника пользуется как методом активной неспецифической терапии, как и другие, однако не может считаться панацеей. Неправильна также и такая точка зрения, когда переливание крови используется. Панацеей от всех болезней быть не может. Но примененная во-время, со стороны неистощенных больных, трансфузия крови может принести существенную пользу, как стимулирующее средство, перестраивающее организм, изменяя свойства, мобилизующее его иммуно-биологические силы. Поэтому не удивительно, что в настоящее время начинает занимать все большее место в активной терапии и в клинике внутренних болезней.

В заведываемой мною клинике переливаниями крови в лечении находят себе широкое применение и переливание крови как таковое, и другие виды терапии. Мы широко пользуемся переливанием крови при язвенной болезни, причем мы применяли переливание крови прежде всего при язвенной болезни, — и надо сказать, что в переливании крови более действительное кровоостанавливающее средство, чем все другие. Такой же результат мы получаем при кровотечениях, например при геморроидаль-

¹ Доклад на 2-й областной областной конференции в г. Иваново 29—30 октября 1937 года.
102

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ В ПРЕЗЕНТАЦИИ

61(09)

И 221

ИвГМА: история, традиции, современность / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Иван. гос. мед. акад. ; ред.: Р.Р. Шиляев, С.Б. Назаров, В. В. Чемоданов. – Иваново : ИвГМА, 2000. – 532 с. : фот. - Текст : непосредственный.



Ивановский государственный медицинский институт.

К пятидесятилетию Великой Октябрьской социалистической революции : (исторические материалы) : в 2 томах / М-во здравоохранения РСФСР ; Иван. гос. мед. ин-т. – Иваново : ИГМИ, 1967. – Текст : непосредственный : машинопись.



61(09)

И 22

Ивановская государственная медицинская академия. Страницы истории и современность / Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию ; ред.: Р. Р. Шиляев, В. В. Чемоданов, Ю. В. Николаенков. – Иваново : ИвГМА, 2006. – 384 с. : фот. – Текст : непосредственный.



Выставка представляет документы
из фондов библиотеки ИвГМА

<http://libisma.ru>

Выставку подготовили
Тарасова С. В., Никишина Т. А.