# 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.

## Заведовал кафедрой нормальной анатомии с 1930 по 1946 гг.

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

Любомудров Андрей Павлович родился 9 марта 1895 года 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.

С мая по ноябрь 1937 временно занимал должность директора ИГМИ.

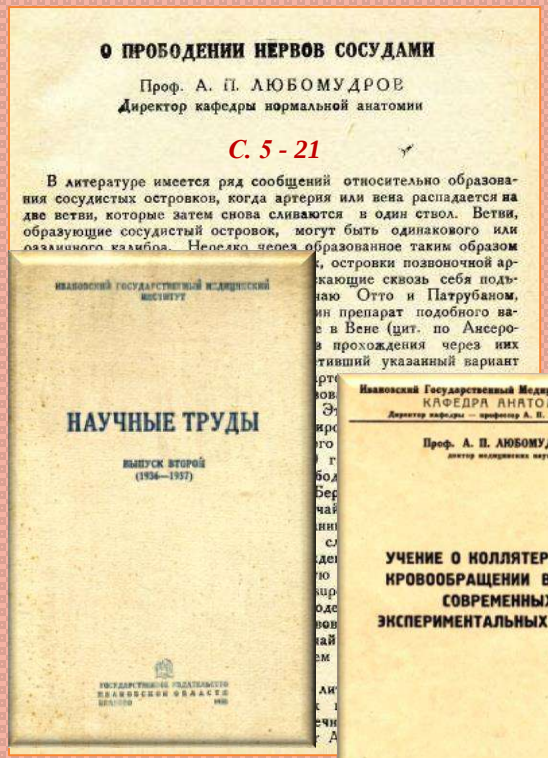
С сентября 1936 состоял по совместительству профессором и заведующим кафедрой анатомии Ивановского государственного стоматологического института.

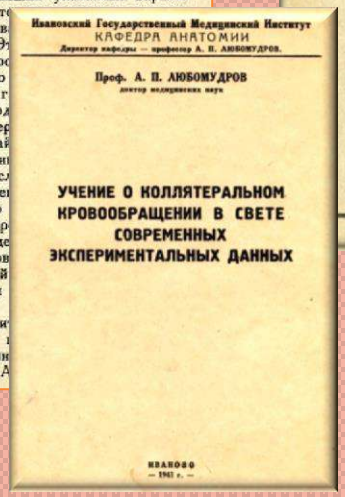
Много усилий приложено им по организации учебного процесса в годы Великой Отечественной войны, когда число обучавшихся на кафедре студентов достигало 800 человек.

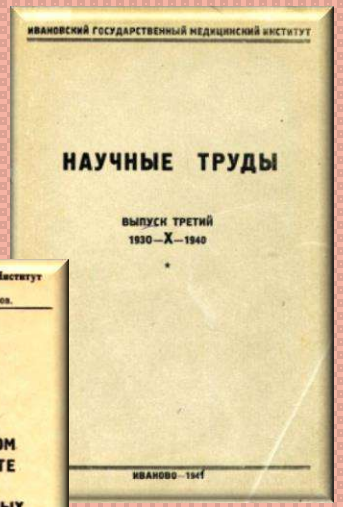
В 1946 был направлен в Львовский медицинский институт для организации учебного процесса на кафедре нормальной анатомии.

Автор 82 научных трудов. Под его руководством защищены 4 докторские и 2 кандидатских диссертаций.

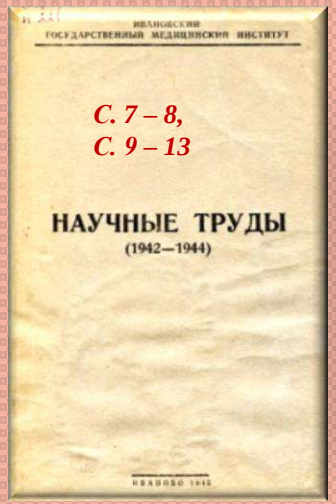
Награжден тремя орденами Трудового Красного Знамени, многими медалями, присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки УССР».




***Любомудров, А.П.***
*К образованию сосудистых фрагментов на каротидах / **А.П. Любомудров. – С. 5 – 6.***




*С. 7 – 8,*
*С. 9 – 13*

***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. 10 - 12*

1931

# **Бродский Яков Федорович** родился в 1882 году.

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой патологической физиологии с 1931 по 1950 гг.

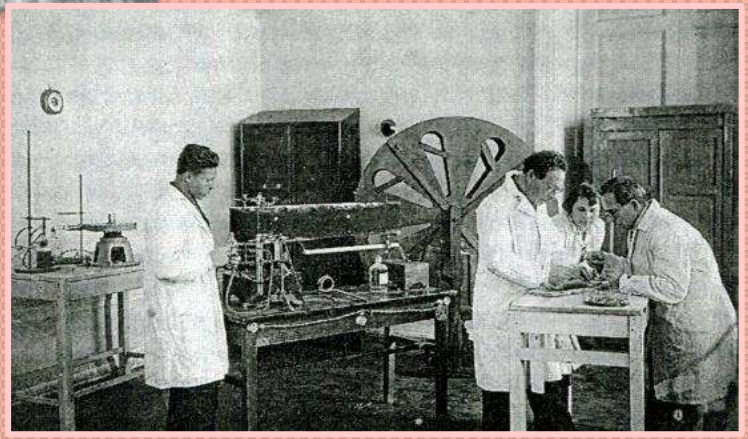
Бродский Яков Федорович родился в 1882 году в г. Ростове-на-Дону в многодетной семье мещанина.

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

В 1931 году 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.



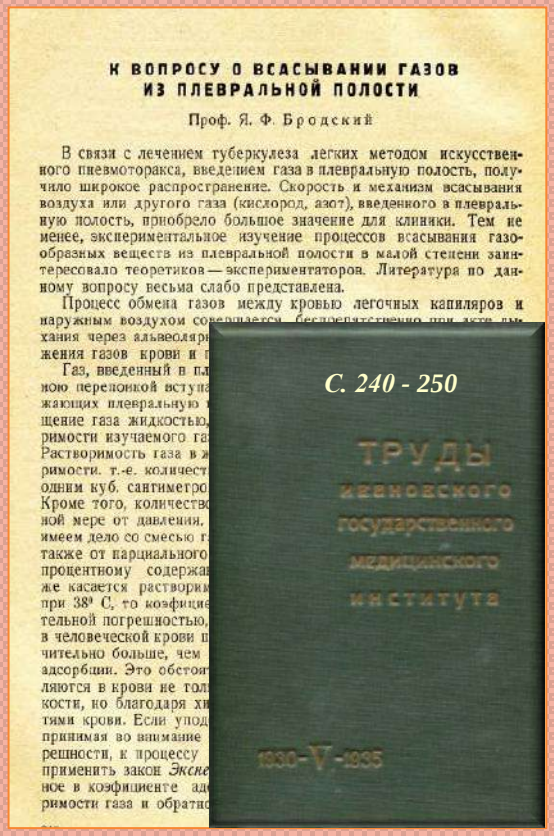
*Подготовка эксперимента к практическому занятию на кафедре патологической физиологии (30-е годы).*
*Крайний справа – заведующий кафедрой Я.Ф. Бродский*

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 городах Иванове и Фурманове, председателем шефской бригады по лечебной и профилактической помощи оборонному заводу № 743, бригадиром по оказанию шефской помощи г. Фурманову и Середскому району.

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.


К ВОПРОСУ О ВСАСЫВАНИИ ГАЗОВ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

Проф. Я. Ф. Бродский

В связи с лечением туберкулеза легких методом искусственного пневмоторакса, введением газа в плевральную полость, получило широкое распространение. Скорость и механизм всасывания воздуха или другого газа (кислород, азот), введенного в плевральную полость, приобрело большое значение для клиники. Тем не менее, экспериментальное изучение процессов всасывания газообразных веществ из плевральной полости в малой степени заинтересовало теоретиков — экспериментаторов. Литература по данному вопросу весьма слабо представлена.

Процесс обмена газов между кровью легочных капиляров и наружным воздухом совершается беспрепятственно при дет...

Газ, введенный в пл...

С. 240 - 250

ТРУДЫ ивановского государственного медицинского института

1930-V-1935

***Бродский, Я.Ф.***

*Всасывание из серозных полостей*

***/ Я.Ф. Бродский. – С. 17.***

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

СБОРНИК ДОКЛАДОВ

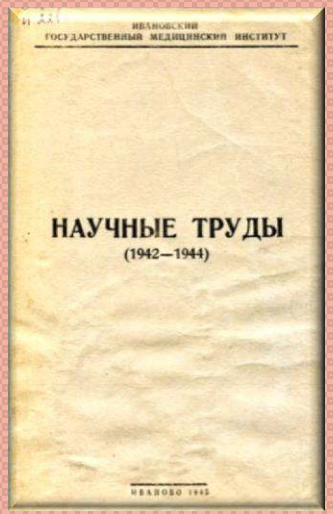
(авторефераты)

НА НАУЧНОЙ СЕССИИ

посвященной десятилетию института

1930—X—1940

гор. Иваново — 1941 г. —


ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

НАУЧНЫЕ ТРУДЫ

(1942—1944)

ИВАНОВО 1945

***Бродский, Я.Ф.***

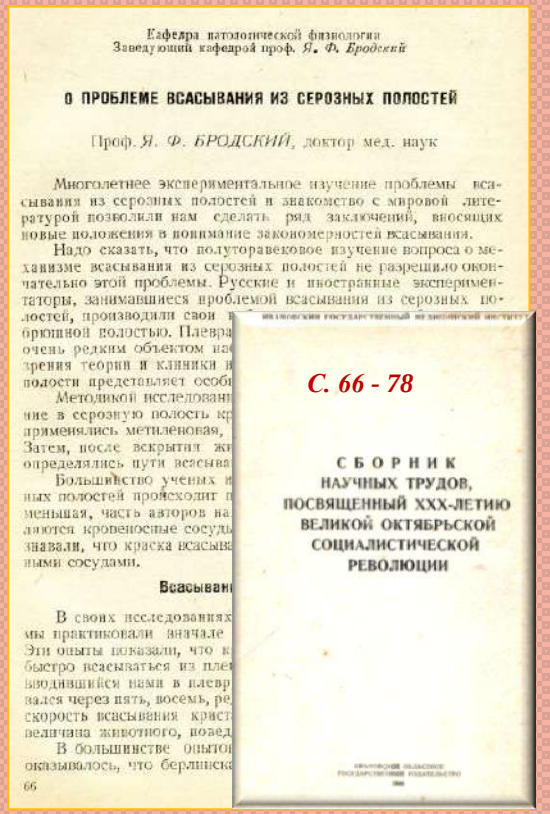
*Конгоротовый индекс и свертываемость крови при трансфузии замороженной плазмы*

***/ Я.Ф. Бродский. – С. 70 – 72 .***

***Бродский, Я.Ф.***

*Вазоконстрикторный механизм при эмболии центральной нервной системы*

***/ Я.Ф. Бродский. – С. 73 – 74.***


Кафедра патологической физиологии

Заведующий кафедрой проф. *Я. Ф. Бродский*

О ПРОБЛЕМЕ ВСАСЫВАНИЯ ИЗ СЕРОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ

Проф. *Я. Ф. БРОДСКИЙ*, доктор мед. наук

Многолетнее экспериментальное изучение проблемы всасывания из серозных полостей и знакомство с мировой литературой позволили нам сделать ряд заключений, вносящих новые положения в понимание закономерностей всасывания.

Надо сказать, что полуторавековое изучение вопроса о механизме всасывания из серозных полостей не разрешило окончательно этой проблемы. Русские и иностранные экспериментаторы, занимавшиеся проблемой всасывания из серозных полостей, производили свои...

брюшной полостью. Плевра...

очень редким объектом на...

зрения теории и клиники...

полости предетавляет особ...

Методикой исследовани...

ние в серозную полость кр...

применялись метиленовая,...

Затем, после вскрытия ж...

определялись пути всасыва...

Большинство ученых...

ных полостей происходит...

меньшая, часть авторов на...

ляются кровеносные сосуды...

навали, что краска всасыва...

ными сосудами.

Всасывани...

В своих исследованиях...

мы практиковали вначале...

Эти опыты показали, что...

быстро всасываться из плев...

вводившийся нами в плевр...

вался через пять, восемь, ре...

скорость всасывания крист...

величина животного, повед...

В большинстве опытов...

оказывалось, что берлинск...

66

С. 66 - 78

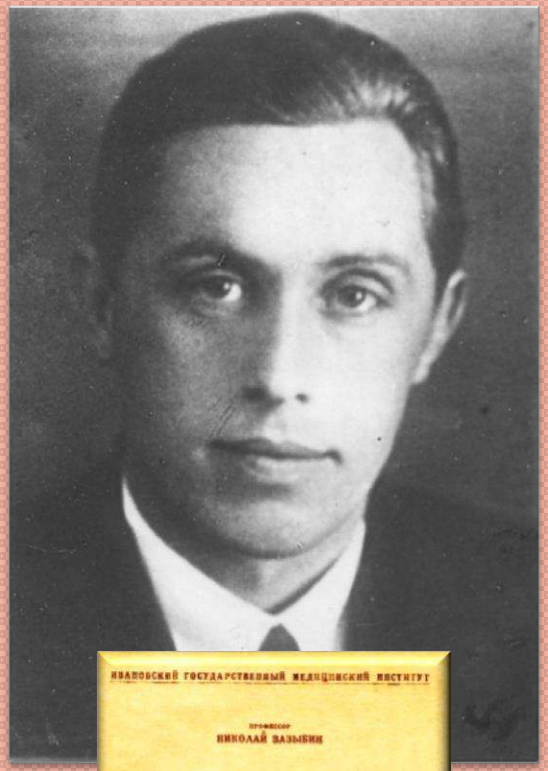
СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ, ПОСВЯЩЕННЫЙ XXX-ЛЕТИЮ ВЕЛИКОЙ ОКТЯБРЬСКОЙ СОЦИАЛИСТИЧЕСКОЙ РЕВОЛЮЦИИ

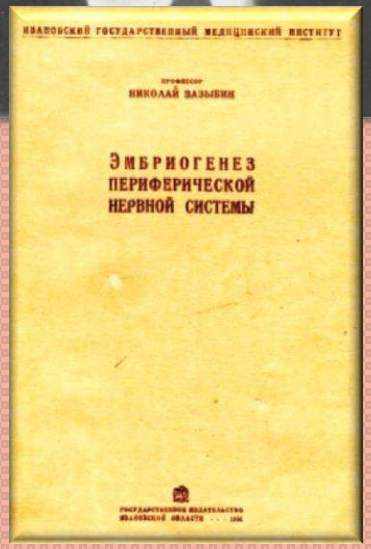
1931

# Зазыбин Николай Иванович (1903 - 1982).

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой гистологии и эмбриологии с 1931 по 1944 гг.






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

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 ему 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.

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

Создал научную школу нейрогистологов.

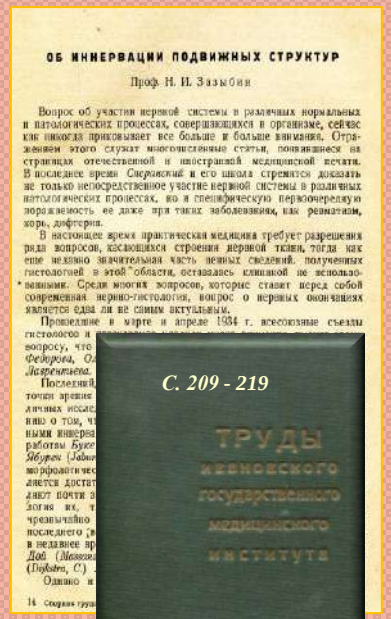
Под его руководством защищены 15 диссертаций.

Проработал 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.

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

Скончался в 1982.


ОБ ИННЕРВАЦИИ ПОДВИЖНЫХ СТРУКТУР

Проф. Н. И. Зазыбин

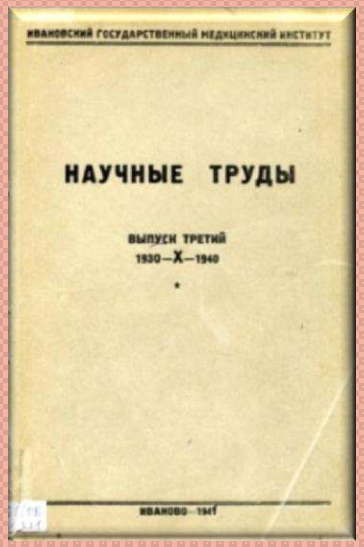
Вопрос об участии нервной системы в различных нормальных и патологических процессах, совершающихся в организме, сейчас как никогда приковывает все больше и больше внимание. Отражением этого служат многостраничные статьи, появляющиеся на страницах отечественной и иностранной медицинской печати. В последнее время Смирновский и его школа стремятся доказать не только непосредственное участие нервной системы в различных патологических процессах, но и специфическую первоочередную пораженность ее даже при таких заболеваниях, как ревматизм, хорея, дифтерия.

В настоящее время практическая медицина требует разрешения ряда вопросов, касающихся строения нервной ткани, тогда как еще немалую значительную часть ценных сведений, полученных гистологией в этой области, оставалась клиникой не использованными. Среди многих вопросов, которые ставит перед собой современная нервно-гистология, вопрос о нервных окончаниях является одна ли не самым актуальным.

Прошедшие в марте и апреле 1934 г. всесоюзные съезды гистологов и

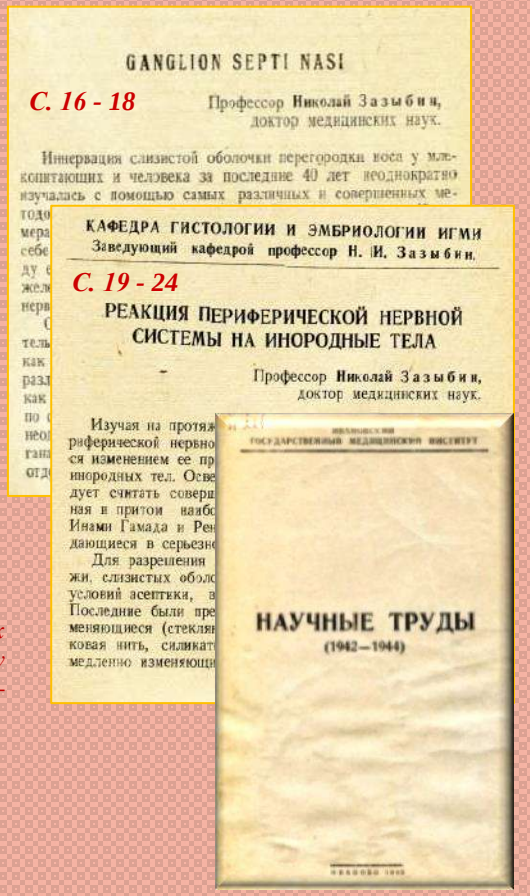
***Зазыбин, Н.И.***

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




***Зазыбин, Н.И.***

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


GANGLION SEPTI NASI

*С. 16 - 18*

Профессор **Николай Зазыбин**, доктор медицинских наук.

Иннервация слизистой оболочки перегородки носа у млекопитающих и человека за последние 40 лет неоднократно изучалась с помощью самых различных и совершенных ме-

КАФЕДРА ГИСТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ ИГМИ

Заведующий кафедрой профессор Н. И. Зазыбин.

*С. 19 - 24*

РЕАКЦИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА

Профессор **Николай Зазыбин**, доктор медицинских наук.

Изучая на протяж

риферической нервно

ся изменением ее пр

инородных тел. Осве

дует считать соверш

ная и притом наибо

Инами Гамада и Ре

дающиеся в серьезно

Для разрешения

жи, слизистых обол

условий асептики, а

Последние были пре

меняющиеся (стекля

ковая нить, силикат

медленно изменяющи

1931

# **Медведкова Лидия Ивановна** родилась в 1883 году.

Профессор.

Заведовала кафедрой общей химии с 1931 по 1950 гг.

Медведкова Лидия Ивановна родилась 1 марта 1883 года 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.

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.

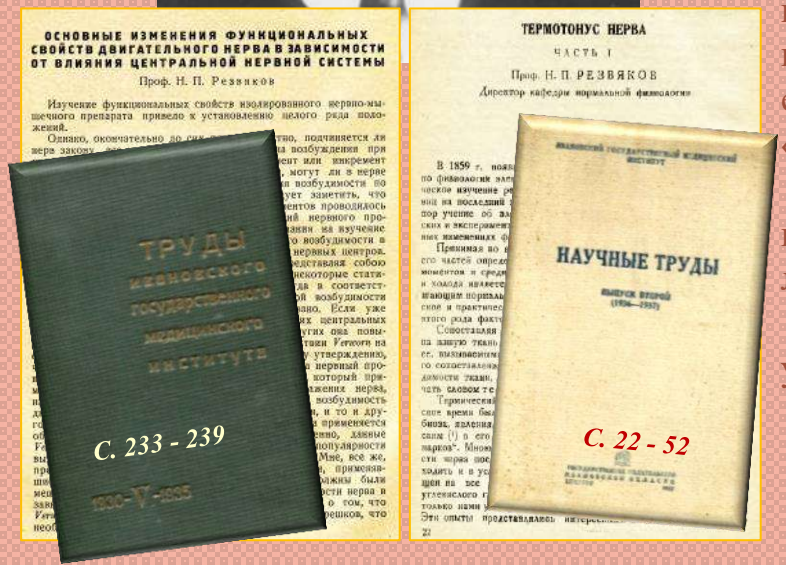
Награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 гг.» (1946).

# Резвяков Николай Петрович (1885 - 1948).

1931

Доктор медицинских наук, профессор.

Заведовал кафедрой нормальной физиологии с 1931 по 1948 гг.




Резвяков Николай Петрович родился 7 апреля 1885 года в с. Заречье 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 периэлектротона.

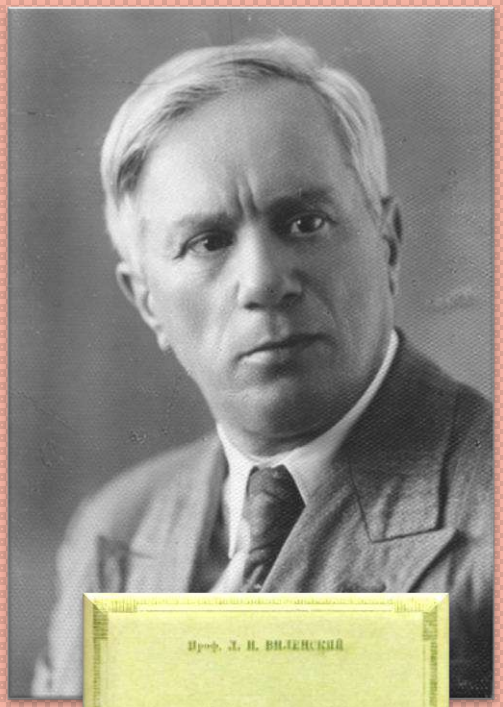
Выдвинул положение о том, что нервный центр, помимо импульсной сигнализации, может оказывать на орган периэлектротонические влияния в виде повышения или понижения его возбудимости. Эти материалы опубликованы в «Физиологическом журнале СССР».

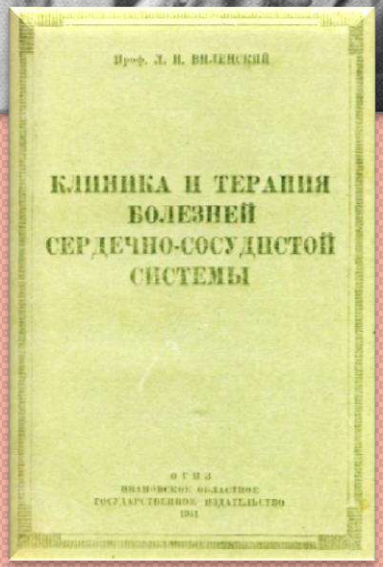
Разрабатывал также проблему центрального торможения, исходя из представлений Н.Е. Введенского о физиологической лабильности.

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.
Заведовал 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.

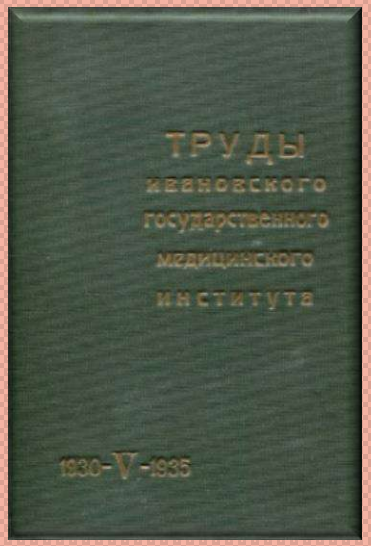
Л.И. Виленский — один из ведущих нефрологов нашей страны. Высоко ценили его работы по данной проблеме крупнейшие терапевты того времени М.С. Вовси, Р.А. Лурия, Е.М. Тареев.

Автор более 50 научных работ, а также учебника **«Клиника и диагностика болезней сердечно - сосудистой системы».**

Виленский Л.И. 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.

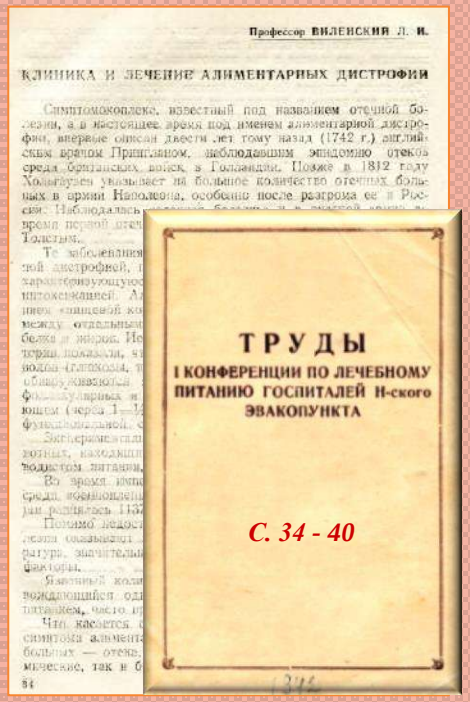
В годы Великой Отечественной войны Виленский Л.И. возглавлял бригаду ивановских врачей, работавшую на территориях, освобожденных от немецких захватчиков.

В 1953 уехал из г. Иванова в г. Ригу.




***Виленский, Л.И.***

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

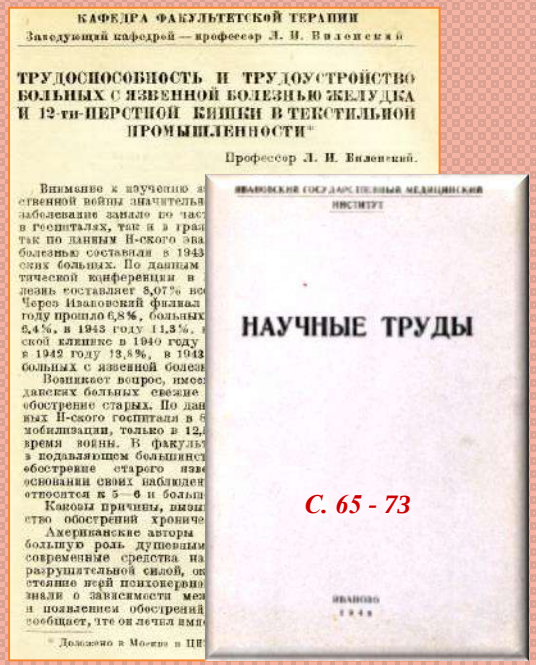

Профессор ВИЛЕНСКИЙ Л. И.

КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ АЛИМЕНТАРНЫХ ДИСТРОФИЙ

Симптомокомплекс, известный под названием отечной болезни, а в настоящее время под именем алиментарной дистрофии, впервые описан двести лет тому назад (1742 г.) английским врачом Принглем, наблюдавшим эпидемию отеков среди британских войск в Голландии. Позже в 1812 году Хольгрувен увязывает ни большое количество отечных больных в армии Наполеона, особенно после разгрома ее в Рос-




***С. 34 - 40***


КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ

Заведующий кафедрой — профессор Л. И. Виленский

ТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ТРУДОУСТРОЙСТВО БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И 12-ти-ПЕРСТНОЙ КИШКИ В ТЕКСТИЛЬНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ*

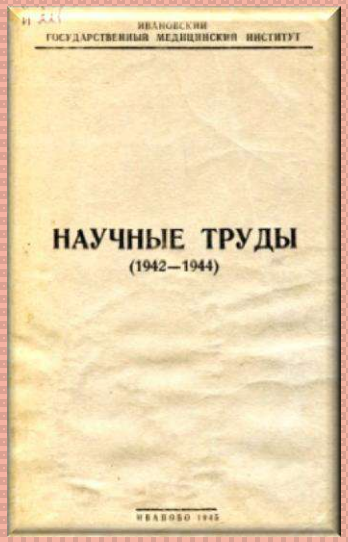
Профессор Л. И. Виленский.

Внимание к изучению з
ственной войны значитель
заболевание занало по част
в госпиталях, так и в гра
так по данным Н-ского эва
болезнью составляли в 1943
сех больных. По данным
тической конференции в
лезнь составляет 8,07% вс
Через Ивановский филиал
году прошло 6,8%, больных
6,4%, в 1943 году 11,3%,
ской клинике в 1940 году
в 1942 году 13,8%, в 1943
больных с язвенной болез
Возникает вопрос, имее
дских больных свежие
обострение старых. По дан
ных Н-ского госпиталя в 6
мобилизации, только в 12,
время войны. В факульт
в подавляющем большинст
обострение старого язв
основании своих наблюден
относится к 5—6 и больш
Каковы причины, вызы
ство обострений хрониче
Американские авторы
большую роль душевным
современные средства на
разрушительной силой, ок
стояние нервй психогенно
знали о зависимости мед
и появлением обострений
сообщает, что он лечил имн

* Доложено в Москве в ЦН




***С. 65 - 73***




***Виленский, Л.И.***

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

***Виленский, Л.И.***

*Острые нефриты /* ***Л.И. Виленский. – С. 5 – 23.***

***Виленский, Л.И.***

*К учению о потоотделении /* ***Л.И. Виленский. – С. 24 – 31.***

Кафедра факультетской терапии
(Заведующий 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 внутре
дицины было исторически подготовлено развитием
тической клиники в XIX веке: оно было впервы
С. П. Боткиным, Г. А. Захарьиным и А. А. Остро
Большое значение в развитии функциональс
гического направления имела физиологическая
И. П. Павлова и его учеников К. М. Быкова, Ро
А. И. Сперанского и др.

Советской медицине присущ диалектический в
организм человека как на единое целое, в кото
функции и системы взаимно связаны и взаимодо
как друг с другом, так и с окружающей средой.

Наиболее характерной чертой советской меди
ляется изучение патологии человека с точки зрения
ней. Еще С. П. Боткин понимал медицину как ту
знания, которая изучает человека и окружающую
роду в их взаимодействии. Он развивал концепци
нова, утверждавшего, что в научное определение о
должна входить среда, влияющая на него, так как
следней существование организма невозможно. Из
лезни, советская медицина развернула борьбу по и
дации средствами и мерами социального характера

Основоположники отечественной терапевтическо
С. П. Боткин, Г. А. Захарьин, А. А. Остроумов п
большое значение нервной системе в развитии забо
Эти идеи „нервизма", благодаря выдающимся рабо
лемика И. П. Павлова и его учеников, стали до
советских терапевтов, что находит отражение и в
сотрудников клиники.

Сотрудники клиники в основном занимались из
следующих заболеваний: туберкулез легких,
болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, п

202

*С. 202 - 215*

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ № 8**

ОБЛГИЗ · 1952 · ИВАНОВО

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
что остаточный азот в поту у нефритиков находится в
них цифрах, чем у больных с острым ревматизмом, т
процедуры способствуют выделению значительного ко
ридов, влияют на буферную систему крови и окислит
нительные процессы; одновременно с этим происходят
биохимические сдвиги в самой крови, снижается буфе
остаточный азот крови, хлориды; восстановленный г
вышается, окисленный изменяется в очень незначитель

В настоящей работе мы поставили перед собой зад
биологические свойства пота больных с различными з
внутренних органов, обращая особое внимание на п
и ревматиков, которые отличаются диаметральным
в смысле потоотделения. Если ревматики очень мног
у брайтиков, особенно при функциональной недостато
потоотделение почти прекращается.

**Методика и результаты исследований**

С целью изучения биологических свойств пота из
ставлена опыты следующим образом: больному назн
гоиная процедура в виде световой ванны, причем темп
жилось до 55—56°. Спустя 15 минут пот при помощи пр
рался с поверхности тела. Полученный таким образом
в смысле его влияния на сердце лягушки, изолированное
Пот для опыта брался чистый и в различных разведе
1 : 100, 1 : 1 000. Объектами исследования служили
которые по характеру заболевания распределялись сл
разом: с острым нефритом — 22 человека; с хроничес
с достаточной функцией почек — 7, с недостаточной
чек — 8; с острым ревматизмом — 14; с язвой желудка
нением — 2; с несахарным диабетом — 1; с эксперим
сом — 2.

1 «Клиническая медицина», № 11, 1938.

11*

*С. 163 - 168*

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**НАУЧНЫЕ ТРУДЫ**

ВЫПУСК ТРЕТИЙ
1930—X—1940

ИВАНОВО · 1941

**СЪЕЗД УЧАСТКОВЫХ ВРАЧЕЙ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Проф. Л. И. ВИЛЕНСКИЙ,
доктор медицинских наук

С 22 по 25 марта 1939 г. в Иваново происходил второй областной
съезд сельских участковых врачей, на котором присутствовало 160 де-

ги реализации постановления Совнаркома СССР
бного участка. С докладом по этому вопросу вы
облздравотделом тов. Сизенков К. А. В области
лая работа по укреплению дела здравоохранения
стью постановление Совнаркома не выполнено.
ичных и девятнадцать амбулаторных сельских
ы врачами. Вместо 110 фельдшерско-акушерских
пункта. На село направлен 51 врач. 23 сельских
ы повышения квалификации. Большую помощь
казывает консультативное бюро медицинского
влечены профессора института.
делано более 200 выездов в районы для консуль-
чей и проведено 38 межрайонных научных кон-
обствовало улучшению работы сельского врачеб-
9 г. намечается развернуть 110 больничных коек,
шерских пунктов, предполагается значительно
льных домов и яслей; посылается дополнительное
ек, клинических лабораторий, аппаратуры.
ожным вопросам были сделаны доклады:
сля — «Профиль участкового врача и его подго-
К. Волощого (Дунилевский сельский врачебный
ации работы сельского врачебного участка», 3) д-ра
организация борьбы с туберкулезом на сельском
4) д-ра Р. Н. Стыкович — «Организация охраны
ичество и охрана здоровья детей на селе», 5) д-ра
«Организация и методика санпросветработы на
участке», 6) д-ра Н. И. Семенова — «Организация
ской работы на селе», 7) доцента М. М. Левит —
».
ные вопросы вызвали огромный интерес среди
ступившие в прениях отметили ряд недостатков
здравоохранении, критиковали облздравотдел за
существлении постановления Совнаркома СССР.

373

*С. 373 - 375*

**Химиотерапия крупозной пневмонии.**

Проф. Л. И. Виленский.

*С. 174*

1. Открытие сульфидина является крупнейшим завоеванием современной медицины, имеющим огромное практическое и теоретическое значение.
2. Сульфидин значител
ной пневмонии, доведя п
культетской терапевтичес
3. Для применения ре
дозы препарата, доходящ
доза может быть снижена
дни болезни.
4. Сульфидин снижает
часов после начала лечен
5. Сульфидин может
влияние. Лечение должно
вания крови и мочи.
6. Побочное токсичес
мого per os, вызывает не
введения сульфидина в ор
7. Внутривенное введ
40% растворе спирта с
воды не дает побочного т
8. Внутривенное влива
2—3 раза в день, хотя и
но значительно улучшает
дит процент летальности
9. При внутривенном в
дина на каждого больного
10. Химиотерапия кру
гих методов влияния на м
оксигенотерапии, инсулино

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**СБОРНИК ДОКЛАДОВ**
(авторефераты)
**НА НАУЧНОЙ СЕССИИ**
посвященной десятилетию института

1930—X—1940

гор. Иваново
— 1941 г. —

61(08)
И 221

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
и
ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

**ТРУДЫ**
**ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ**
**ИВАНОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА**

Под редакцией проф. Л. И. ВИЛЕНСКОГО

ОГИЗ
ИВАНОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО
1941

*Виленский, Л.И.*

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

Кафедра факультетской терапии
Заведующий кафедрой проф. *Л. И. Виленский*
Ивановский филиал Центрального института экспертизы трудоспособности
и организации труда инвалидов—директор *А. К. Шостка*

**ТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ТРУДОУСТРОЙСТВО БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ТЕКСТИЛЬНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ**

Проф. *Л. И. ВИЛЕНСКИЙ*, доктор мед. наук

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ, ПОСВЯЩЕННЫЙ XXX-ЛЕТИЮ ВЕЛИКОЙ ОКТЯБРЬСКОЙ СОЦИАЛИСТИЧЕСКОЙ РЕВОЛЮЦИИ**

ИВАНОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО
1948

роблем внутренней патологии, приобретших в
кой Отечественной войны актуальное значение,
ертонической болезни должно быть поставлено
первых мест. Действительно, гипертоническая
ляется одним из наиболее частых страданий
ших болезней—наиболее частой причиной смерти
ше 50 лет. Больные гипертонической болезнью
сердечной недостаточности или от инфаркта мио-
овоизлияния в мозг (апоплексия), 10% от почеч-
атонности.
ществует значительное распространение гипертони-
ии среди населения осажденного Ленинграда.
ым Гротеля, в осажденном Ленинграде соотношение
ертонической болезнью к общему числу терапев-
ьных постепенно возрастало во второй половине
стало в середине 1943 г. примерно 50—60 %
по данным мирного времени).
, на основании массового обследования клини-
ских людей, установил, что в 42% кровянос
ло выше 130/80 мм ртути, причем этот процент
понижается у людей молодых и повышается в
ше 40—50 лет.
ущность гипертонической болезни?
ической болезнью называют длительное повы-
столического и систолического артериального
ие связи с каким-либо основным органическим
м сердца, сосудов, нейро-эндокринной системы
ечных путей (Тареев).
а факторов, вызывающих гипертоническую болезнь,
тоящее время выделяет в качестве ведущего
итор; нарушение регулирующего кровяное давле-
го аппарата является причиной гипертонической

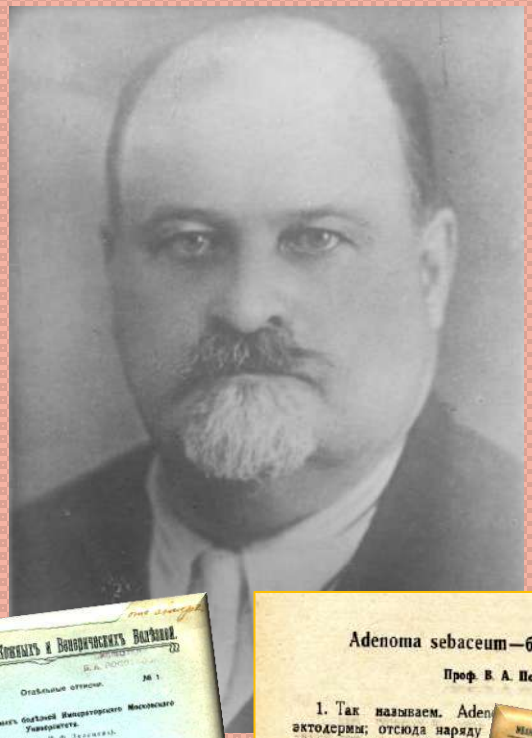
79

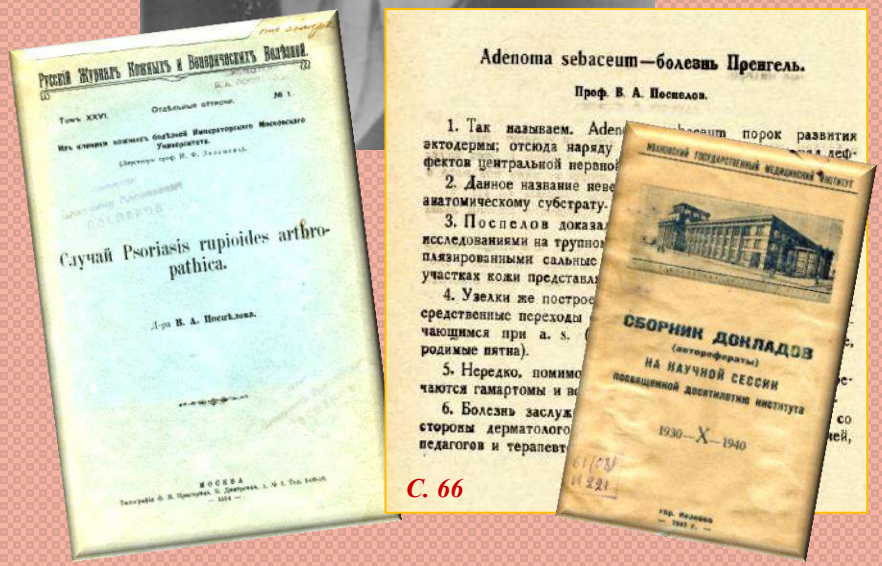
1932

# Поспелов Владимир Алексеевич (1885-1942).

Профессор.

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






Поспелов Владимир Алексеевич родился 21 августа 1885 года 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 его инициативе и плану выстроен аудиторный корпус с рядом кабинетов (микологическим, рентгенологическим и т.д.) и лабораториями.

Основал в г. Иванове 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.

1932

# **Салищев Всеволод Эрастович** (1886 - 1960).

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой общей хирургии с 1932 по 1935 гг.

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

В 1932 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 посвящены вопросам диагностики и лечения ранений кровеносных сосудов, таза, легких и плевры, желчнокаменной болезни, предоперационной подготовки и послеоперационному уходу.

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

Организатор и первый научный руководитель Ивановской областной станции переливания крови, активно внедрял новый тогда метод переливания крови.

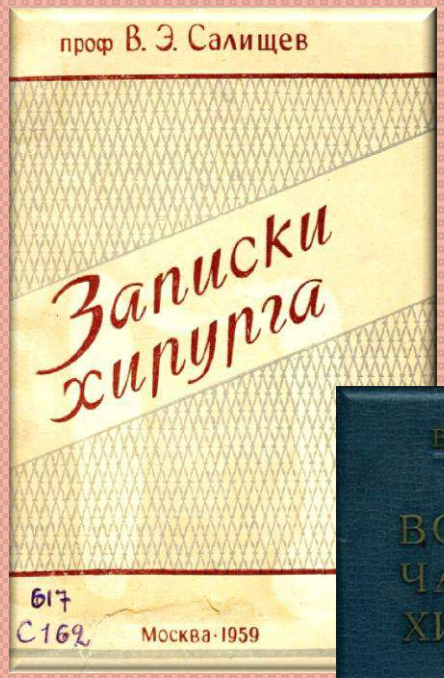
Высок был авторитет Салищева В.Э. как хирурга-клинициста и организатора хирургической помощи.

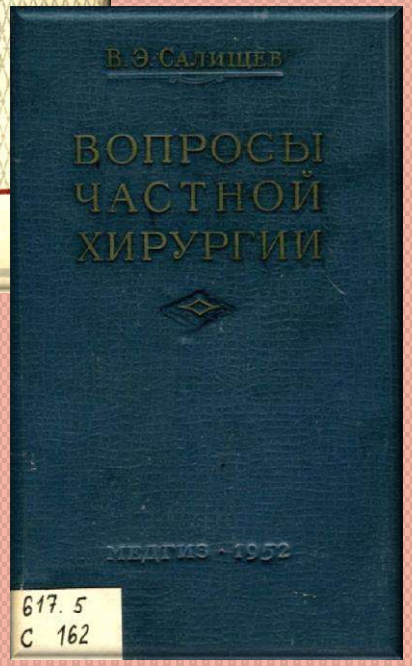
Широко известны его мемуары («Записки хирурга»), где отельная глава посвящена ивановскому периоду деятельности.

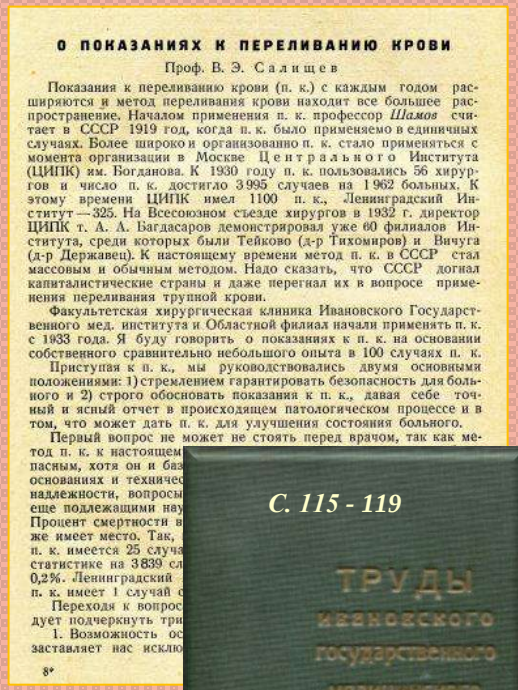
Избирался депутатом Ивановского городского Совета депутатов трудящихся. В архиве ИГМИ имеются документы о многочисленных благодарностях за ударную работу.

В 1935 освобожден от занимаемой должности в связи с переездом в г. Москву.

После 1935 неоднократно приезжал в г. Иваново для чтения лекций студентам.





О ПОКАЗАНИЯХ К ПЕРЕЛИВАНИЮ КРОВИ

Проф. В. Э. Салищев

Показания к переливанию крови (п. к.) с каждым годом расширяются и метод переливания крови находит все большее распространение. Началом применения п. к. профессор *Шамов* считает в СССР 1919 год, когда п. к. было применяемо в единичных случаях. Более широко и организованно п. к. стало применяться с момента организации в Москве Центрального Института (ЦИПК) им. Богданова. К 1930 году п. к. пользовались 56 хирургов и число п. к. достигло 3995 случаев на 1962 больных. К этому времени ЦИПК имел 1100 п. к., Ленинградский Институт — 325. На Всесоюзном съезде хирургов в 1932 г. директор ЦИПК т. А. А. Багдасаров демонстрировал уже 60 филиалов Института, среди которых были Тейково (д-р Тихомиров) и Вичуга (д-р Державец). К настоящему времени метод п. к. в СССР стал массовым и обычным методом. Надо сказать, что СССР догнал капиталистические страны и даже перегнал их в вопросе применения переливания трупной крови.

Факультетская хирургическая клиника Ивановского Государственного мед. института и Областной филиал начали применять п. к. с 1933 года. Я буду говорить о показаниях к п. к. на основании собственного сравнительно небольшого опыта в 100 случаях п. к.

Приступая к п. к., мы руководствовались двумя основными положениями: 1) стремлением гарантировать безопасность для больного и 2) строго обосновать показания к п. к., давая себе точный и ясный отчет в происходящем патологическом процессе и в том, что может дать п. к. для улучшения состояния больного.

Первый вопрос не может не стоять перед врачом, так как ме-
тод п. к. к настоящем
пасным, хотя он и баз
основаниях и техничес
надлежности, вопросы
еще подлежащими на
Процент смертности в
же имеет место. Так,
п. к. имеется 25 случа
статистике на 3839 сл
0,2%. Ленинградский
п. к. имеет 1 случай с
Переходя к вопрос
дует подчеркнуть три
1. Возможность ос
заставляет нас исклю

8*

О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ИВАНОВСКОГО ОБЛАСТНОГО ИНСТИТУТА ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

Профессор *В. Э. САЛИЩЕВ*

**С. 16 - 18**

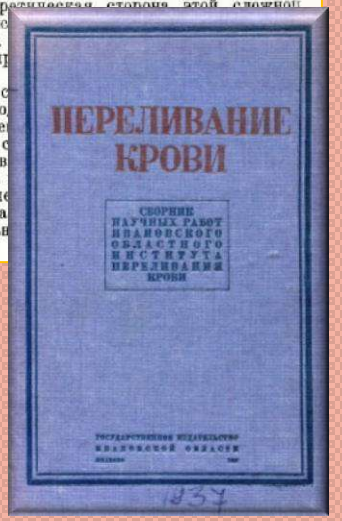
Институт за истекший период проделал большую работу, что видно из ряда докладов научных сотрудников его и из отчетного доклада директора Института д-ра А. Н. Стыскина.

Я позволю себе в кратких чертах дать характеристику научно-исследовательской и клинической работы Института.

Проводя научно-исследовательскую работу, научные сотрудники Института были все объединены одной основной установкой, которую можно формулировать следующим образом: метод переливания крови является весьма важным, ценным и практически незаменимым в его оборонном значении. Какой бы вопрос ни был взят для научной разработки — он является актуальным. Какая бы теоретическая сторона этой сложной проблемы ни подвергалась ис
и практическое применение.
довательской работы нам пр
ории с практикой.

Тов. Сталин, говоря о с
вался отрицательно по ново
жизни, от запросов совреме
кивал, что новая наука и с
дают теоретические обоснов
менной практики. Проблема
многогранности является оче
работки той теории, котора
менной практике. Актуальн

10



1933

# **Аполлонов Борис Павлович** (1890 - 1961).

## Кандидат медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой педиатрии педиатрического факультета с 1933 по 1961 гг.

*Профессор Б.П. Аполлонов на обходе*

Аполлонов Борис Павлович родился 23 февраля 1890 года 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.

С 1934 бессменно 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.

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.С. 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 учёными*

**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 (Сухарева, Агапов и др.) и наши наблюдения, дизентерия часто протекает атипично, что имеет большое зн

2. Дизентерия у д наков, характерных д варения (эксикоз, ац циальную диагностику

3. Наиболее типич в испражнениях и тен признаками дизентери

4. Слизь в стуле— вании которого мож показывают бактерио выделяется в скудном нении и даже не ежед

5. При атипичных ф зияние anus'a, а такж инфильтрированная то

6. Для диагностик тельнейшим образом слизи и крови и, вмес и ухаживающего перс испражнением.

7. Атипичная дизе формы, так и в виде п атипичной дизентерии простой диспепсией.

8. К хроническим сятся заболевания с д с одной стороны, а носы. В этих случаях



ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**СБОРНИК ДОКЛАДОВ**

(авторефераты)

НА НАУЧНОЙ СЕССИИ

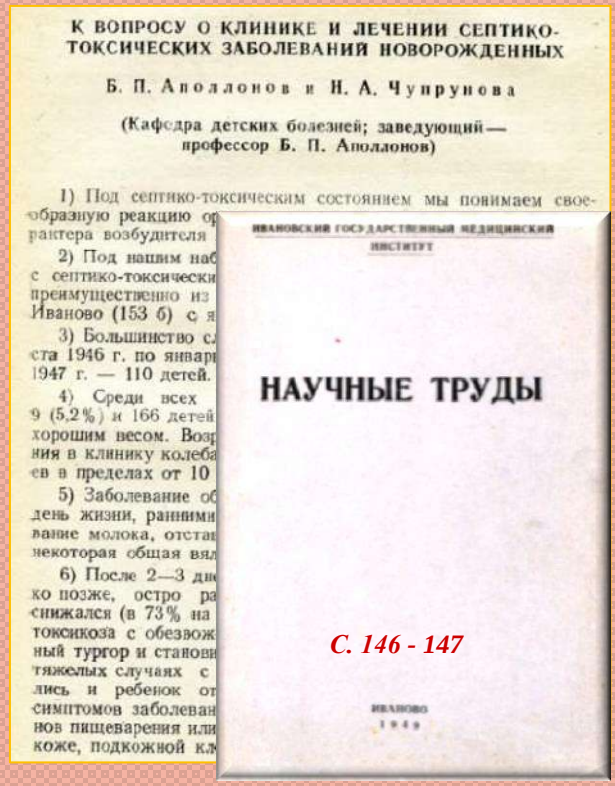
посвященной десятилетию института

1930—X—1940

*С. 185 - 186*

гор. Иваново

— 1941 г. —



**К ВОПРОСУ О КЛИНИКЕ И ЛЕЧЕНИИ СЕПТИКО-ТОКСИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ**

Б. П. Аполлонов и Н. А. Чупрунова

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

1) Под септико-токсическим состоянием мы понимаем свое-образную реакцию ор рактера возбудителя

2) Под нашим наб с септико-токсически преимущественно из Иваново (153 б) с я

3) Большинство сл ста 1946 г. по январ 1947 г. — 110 детей.

4) Среди всех 9 (5,2%) и 166 детей хорошим весом. Возр ния в клинику колеба ев в пределах от 10

5) Заболевание об день жизни, ранними вание молока, отста некоторая общая вял

6) После 2—3 дн ко позже, остро ра снижался (в 73% на токсикоза с обезвож ный тургор и станови тяжелых случаях с лись и ребенок от симптомов заболеван нов пищеварения или коже, подкожной кл

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**НАУЧНЫЕ ТРУДЫ**

*С. 146 - 147*

ИВАНОВО

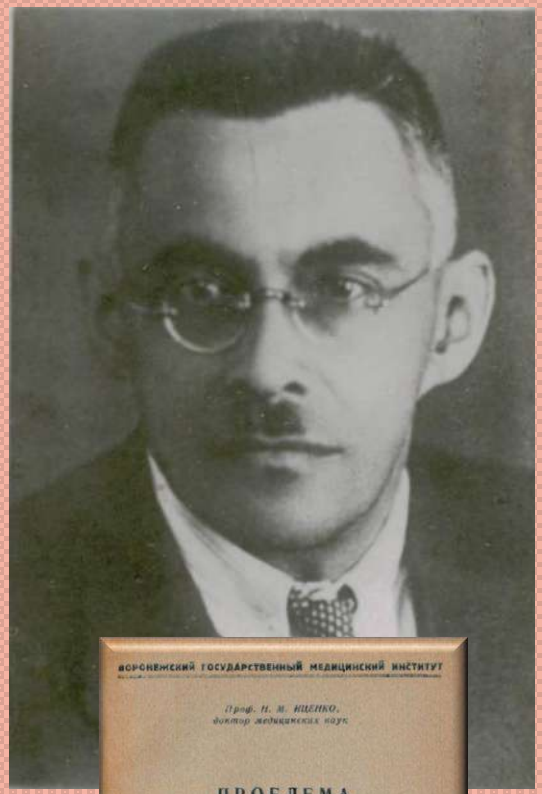
1949

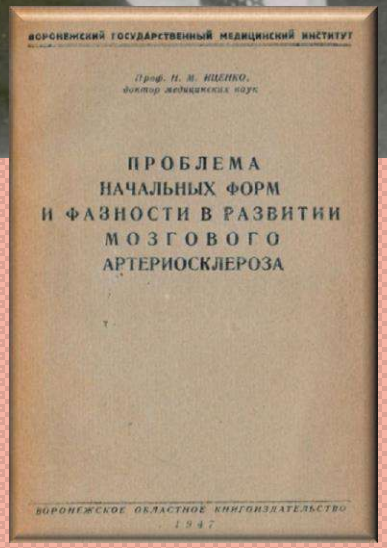
1933

# Иценко Николай Михайлович (1903 - 1982).

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой нервных болезней с 1933 по 1938 гг.






Иценко Николай Михайлович родился 17 (29) декабря 1889 года в селе Софиевка (Верхнеднепровски 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.

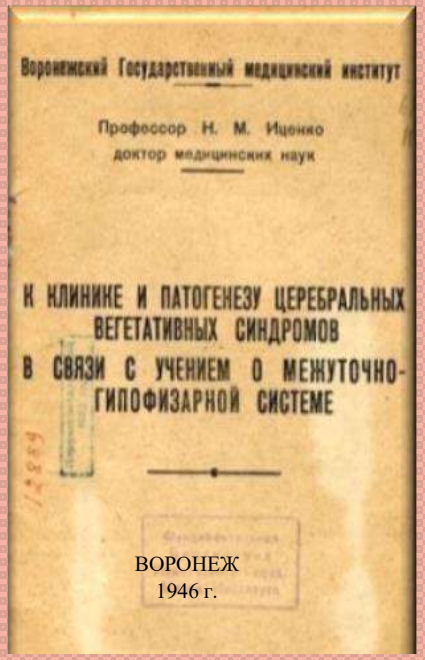
В 1937 году сотрудниками кафедры опубликован ряд работ по опухолям головного мозга и инфекционным заболеваниям нервной системы в сборнике, посвященном 75 - летию Ивановской областной больницы. Отдельные статьи были опубликованы в центральных научных журналах.

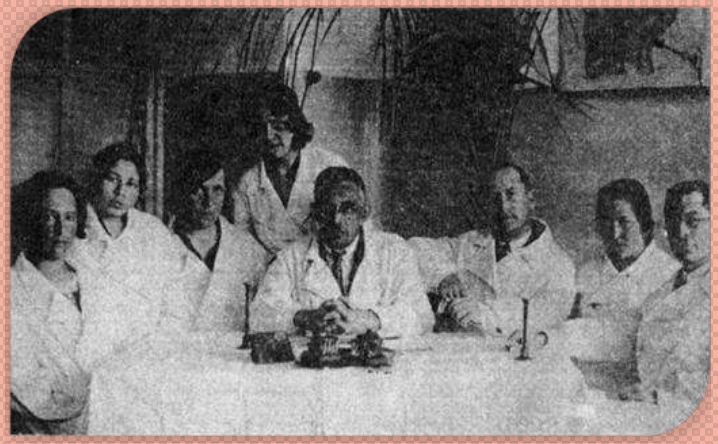
В 1938 году Иценко Н.М. вынужден был покинуть Иваново.

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.



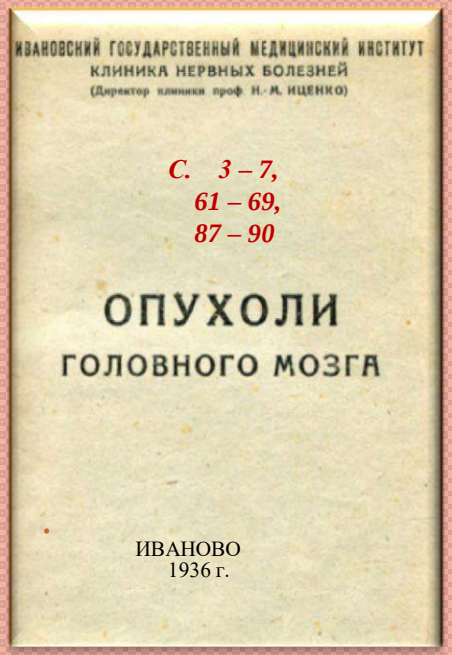
В годы Великой Отечественной войны, находясь вместе с институтом в эвакуации в Ульяновске, Н.М. Иценко вёл активную научную и лечебную работу.

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.

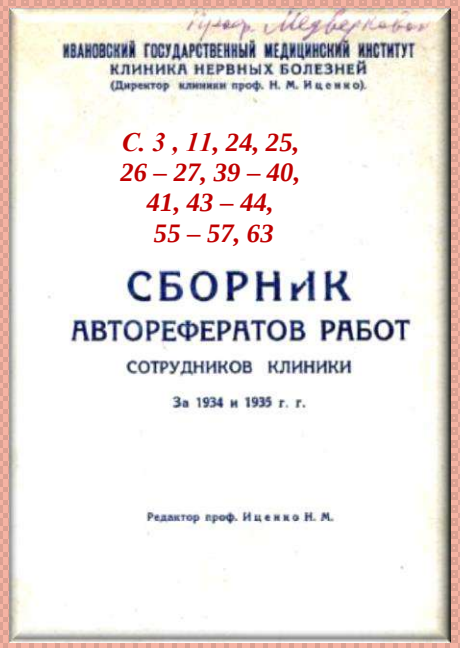
Деятельность Н.М. Иценко и его большой вклад в науку были отмечены государственными наградами.

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

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

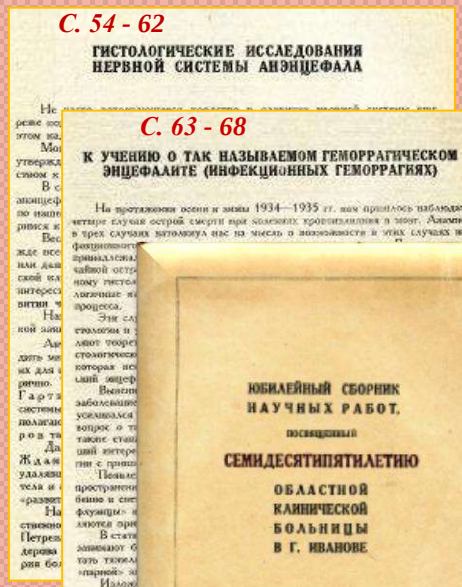



*С. 3 – 7, 61 – 69, 87 – 90*



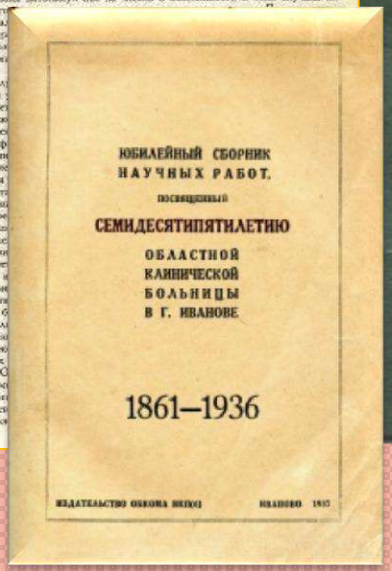

*С. 3 , 11, 24, 25, 26 – 27, 39 – 40, 41, 43 – 44, 55 – 57, 63*

*С. 54 - 62*

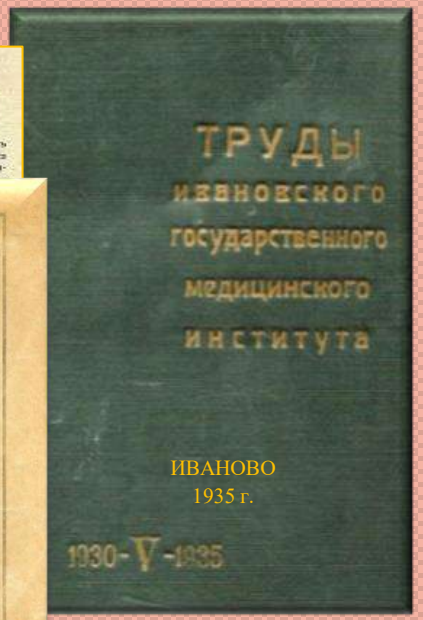



*С. 63 - 68*




*С. 9 - 20, 20 – 28*

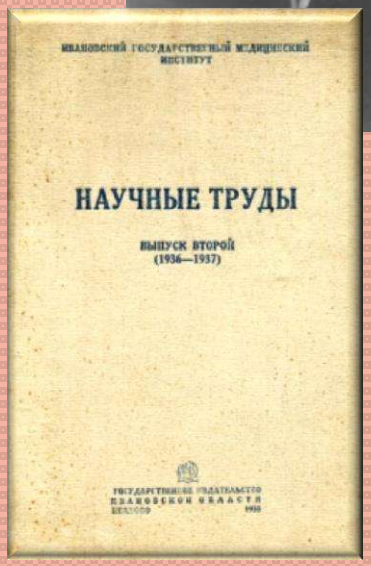


1933

# **Сидоров Павел Петрович** родился в 1887 году.

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой акушерства и гинекологии с 1933 по 1944 гг.




Сидоров Павел Петрович родился 24 июня 1887 года 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 ученое звание профессора и ученая степень доктора медицинских наук.

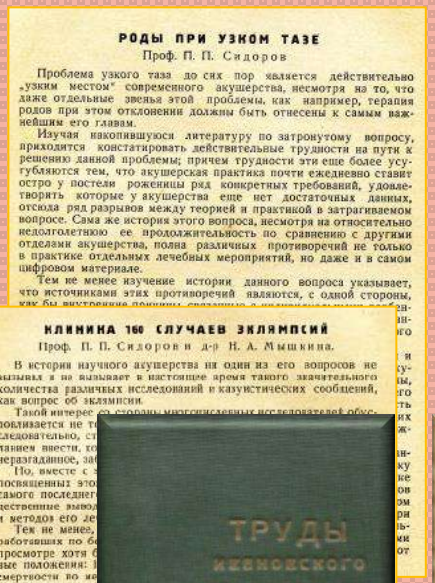
Автор около 50 научных работ. Научные исследования Сидорова П.П. были посвящены выяснению причин возникновения, лечению (с помощью переливания цельной крови) и профилактике воспалительных заболеваний внутренних гениталий, изучению биохимических показателей кислотно-щелочного обмена при воспалительных 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.***
*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 Всероссийского научного общества врачей акушеров - гинекологов.

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


РОДЫ ПРИ УЗКОМ ТАЗЕ

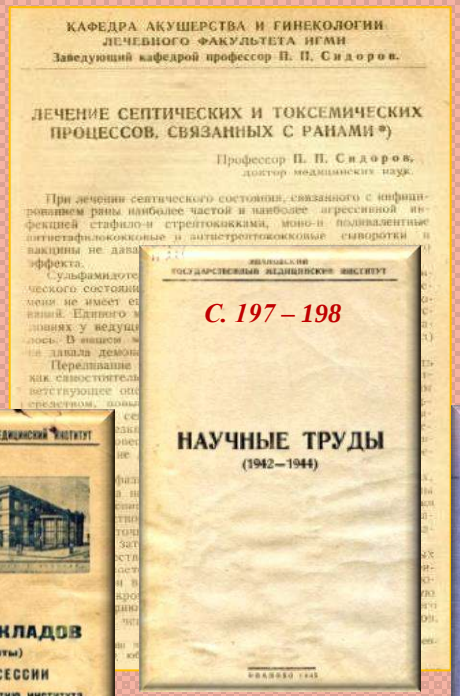
Проф. П. П. Сидоров

Проблема узкого таза до сих пор является действительно „узким местом" 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 затронутому 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, удовлетворить которые у акушерства еще нет достаточных данных, отсюда ряд разрывов между теорией и практикой в затрагиваемом вопросе. Сама же история этого вопроса, несмотря на относительно недолголетнюю ее продолжительность по сравнению с другими отделами акушерства, полна различных противоречий не только в практике отдельных лечебных мероприятий, но даже и в самом цифровом материале.

Тем не менее изучение истории данного вопроса указывает, что источниками этих противоречий являются, с одной стороны,

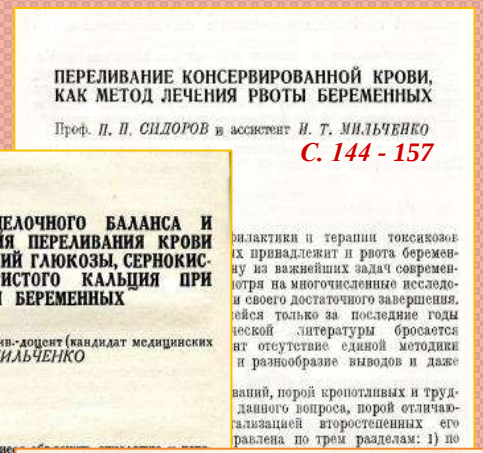
*С. 61 - 73*


КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ИГМИ
Заведующий кафедрой профессор П. П. Сидоров.

ЛЕЧЕНИЕ СЕПТИЧЕСКИХ И ТОКСЕМИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, СВЯЗАННЫХ С РАНАМИ *)

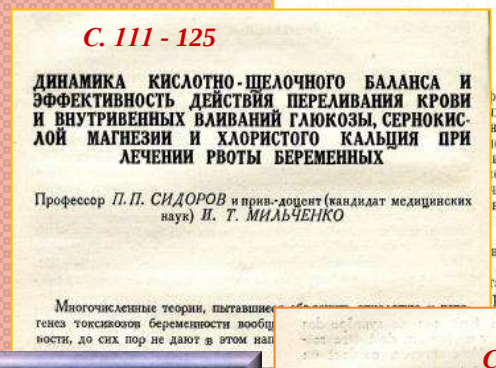
Профессор П. П. Сидоров,
доктор медицинских наук.

При лечении септического состояния, связанного с инфицированием раны наиболее частой и наиболее агрессивной инфекцией стафило-и стрептококками, моно-и поливалентные антистафилококковые и антистрептококковые сыворотки и вакцины не дают


ПЕРЕЛИВАНИЕ КОНСЕРВИРОВАННОЙ КРОВИ, КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РВОТЫ БЕРЕМЕННЫХ

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

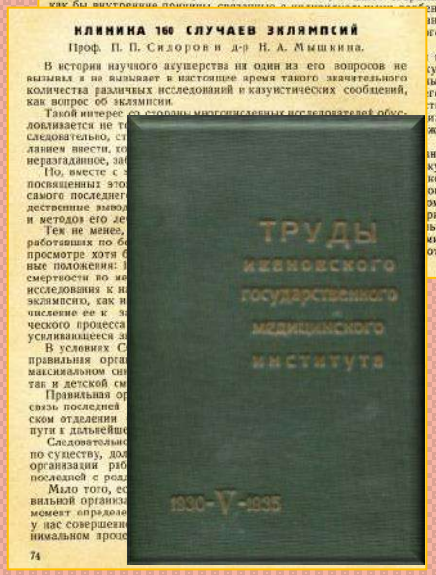
*С. 144 - 157*


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

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

Многочисленные теории, пытавшиеся

*С. 111 - 125*


КЛИНИКА 160 СЛУЧАЕВ ЭКЛАМПСИЙ

Проф. П. П. Сидоров и д-р Н. А. Мышкина.

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

Такой интерес


ТРУДЫ
ИВАНОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА
1930—V—1935

*С. 74 - 85*

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

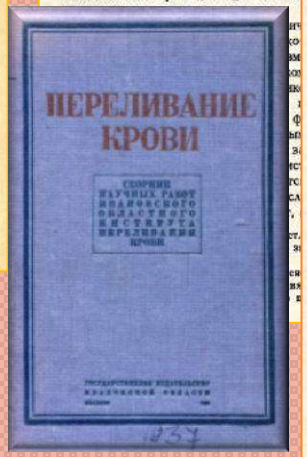
СБОРНИК ДОКЛАДОВ
(авторефераты)
НА НАУЧНОЙ СЕССИИ
посвященной десятилетию института

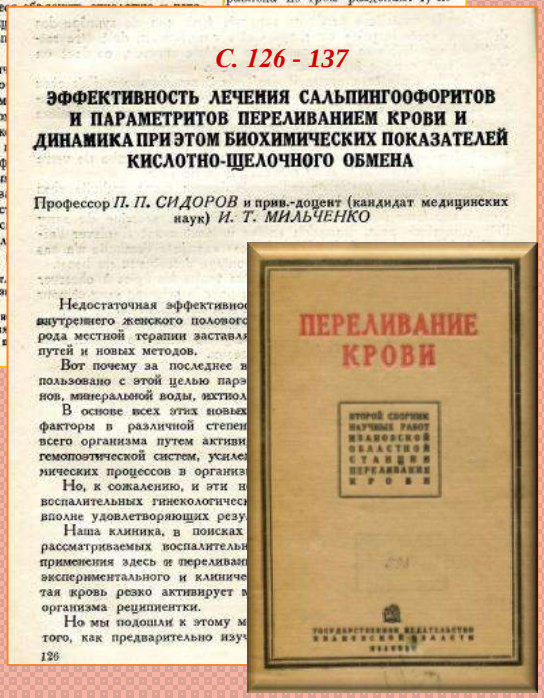
1930—X—1940


ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

НАУЧНЫЕ ТРУДЫ
(1942—1944)

*С. 197 – 198*


ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ


*С. 126 - 137*

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ САЛЬПИНГООФОРИТОВ 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 эффективно

ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

ВТОРОЙ СБОРНИК НАУЧНЫХ РАБОТ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТНОЙ СТАНЦИИ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

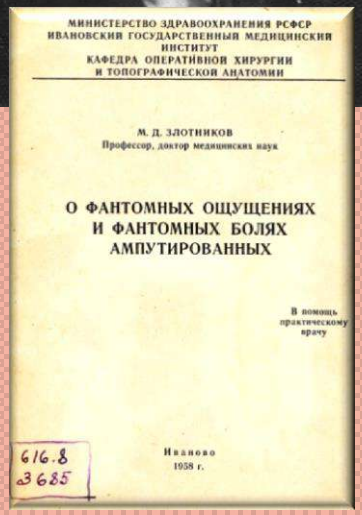
*Сидоров, П.П.*
*Клиника некротических и септически-размягченных фибромиом матки / П.П. Сидоров. – С. 112 – 114.*

1934

# **Злотников Моисей Давидович** (1903 - 1982).

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой оперативной хирургии с топографической анатомией с 1934 по 1961 гг.




Злотников Моисей Давидович родился 26 июня 1897 года в г. Поневеже 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.

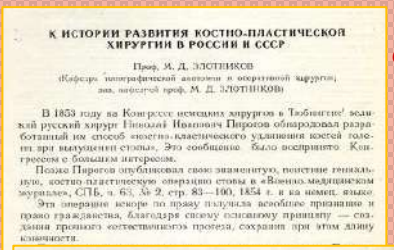
В 1938 на кафедре была организована аспирантура. Под его руководством защищены 9 кандидатских диссертаций.

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 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.


К ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ КОСТНО-ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ В РОССИИ И СССР

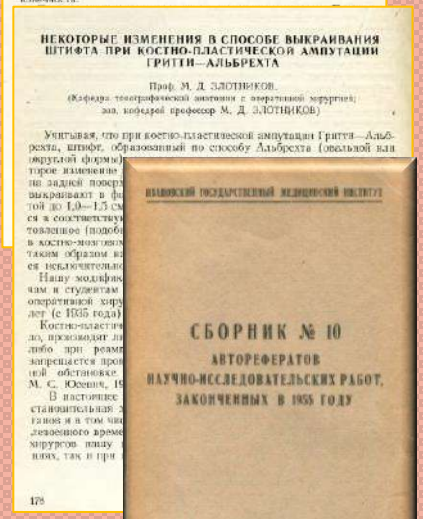
Проф. М. Д. ЗЛОТНИКОВ

В 1853 году на Конгрессе немецких хирургов в Тюбингене великий русский хирург Николай Иванович Пирогов обнародовал разработанный им способ «костно-пластического удлинения костей голени при вылущении стопы». Это сообщение было воспринято Конгрессом с большим интересом.

Позже Пирогов опубликовал свою знаменитую, поистине гениальную, костно-пластическую операцию стопы в «Военно-медицинском журнале», СПБ, ч. 65, № 2, стр. 83—100, 1854 г. в на немец. языке.

Эта операция вскоре по праву получила всеобщее признание и право гражданства, благодаря своему основному принципу — создании прочного естественного протеза, сохраняя при этом длину конечности.

*С. 158 - 162*


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

Проф. М. Д. ЗЛОТНИКОВ.

(Кафедра топографической анатомии с оперативной хирургии; зав. кафедрой профессор М. Д. ЗЛОТНИКОВ)

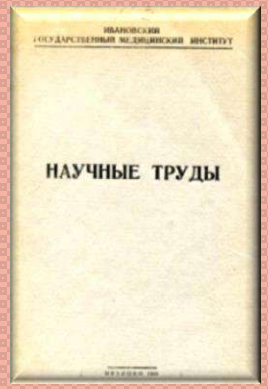
Учитывая, что при костно-пластической ампутации Гритти—Альбрехта, штифт, образованный по способу Альбрехта (овальной или округлой формы)

*С. 178*


ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

СБОРНИК № 10

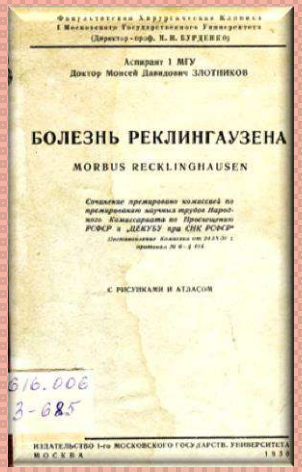
АВТОРЕФЕРАТОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ, ЗАКОНЧЕННЫХ В 1955 ГОДУ


ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

НАУЧНЫЕ ТРУДЫ

***Злотников, М.Д.***

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


Факультетская Хирургическая Клиника I Московского Государственного Университета

(Директор - проф. Н. Н. БУРДЕНКО)

Аспирант 1 МГУ

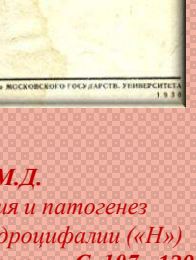
Доктор Моисей Давидович ЗЛОТНИКОВ

БОЛЕЗНЬ РЕКЛИНГАУЗЕНА

MORBUS RECKLINGHAUSEN

Издательство 1-го Московского Государств. Университета

МОСКВА 1930


ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

НАУЧНЫЕ ТРУДЫ

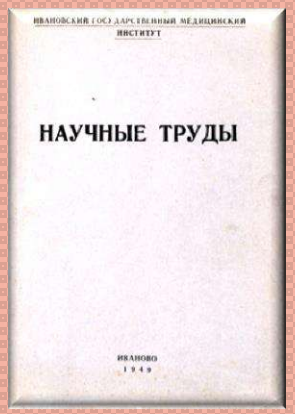
ВЫПУСК ТРЕТИЙ

1930—X—1940

ИВАНОВО—1941

***Злотников, М.Д.***

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


ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

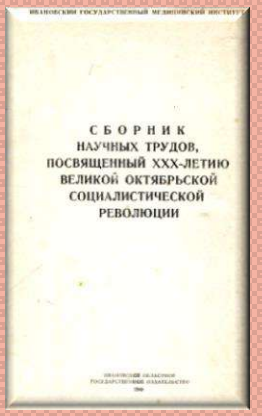
НАУЧНЫЕ ТРУДЫ

ИВАНОВО

1949

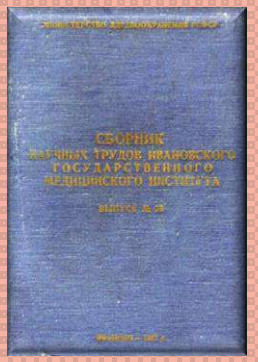
***Злотников, М.Д.***

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


СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ, ПОСВЯЩЕННЫЙ XXX-ЛЕТИЮ ВЕЛИКОЙ ОКТЯБРЬСКОЙ СОЦИАЛИСТИЧЕСКОЙ РЕВОЛЮЦИИ

***Злотников, М.Д.***

*К вопросу оперативного исправления порочной культи (реампутация)* / ***М.Д. Злотников. - С. 175 - 178.***


СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ ИВАНОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

***Злотников, М. Д.***

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

1934

# **Плитас Павел Саввич** (1892 - 1984).

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой глазных болезней с 1934 по 1954 гг.

Плитас Павел Саввич родился 2 февраля 1892 года 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.

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.

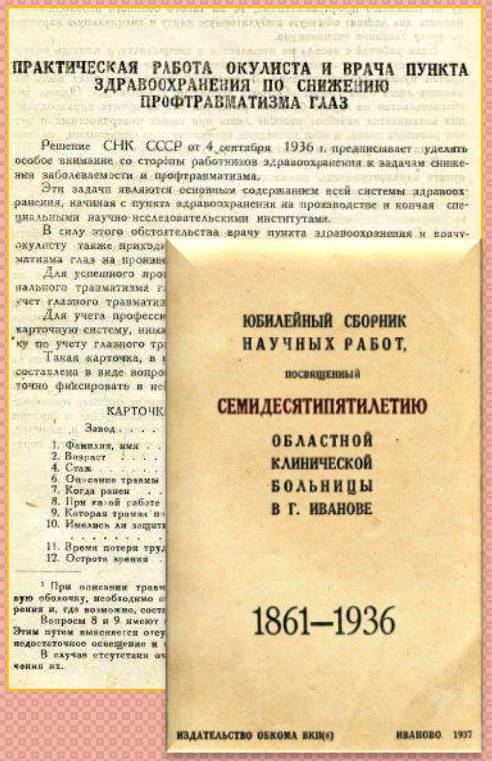
Автор более 40 научных работ, 15 изобретений.

Из трудов, опубликованных профессором П.С. Плитасом, наибольшую известность получил изданный «Медгизом» в 1958 «Офтальмологический 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.


ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ОКУЛИСТА И ВРАЧА ПУНКТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО СНИЖЕНИЮ ПРОФТРАВМАТИЗМА ГЛАЗ

Решение СНК СССР от 4 сентября 1936 г. предписывает уделять особое внимание со стороны работников здравоохранения к задачам снижения заболеваемости и профтравматизма.

Эти задачи являются основным содержанием всей системы здравоохранения, начиная с пункта здравоохранения на производстве и кончая специальными научно-исследовательскими институтами.

В силу этого обстоятельства врачу пункта здравоохранения и врачу-окулисту также приходи... матизма глаз на произво...

Для успешного про... нального травматизма г... учет глазного травматиз...

Для учета професси... карточную систему, инст... ку по учету глазного тр...

Такая карточка, в ... составлена в виде вопро... точно фиксировать и не...

КАРТОЧК...

Завод . . . .

1. Фамилия, имя . . .
2. Возраст . . . .
3. Стаж . . . .
6. Описание травмы
7. Когда ранен . . .
8. При какой работе
9. Которая травма по...
10. Имелись ли защит... . . . . .
11. Время потери тру...
12. Острота зрения . . .

¹ При описании травм... вую оболочку, необходимо о... ремня и, где возможно, соста...

Вопросы 8 и 9 имеют ... Этим путем выясняется отсу... недостаточное освещение и т...

В случае отсутствия о... чения их.

ЮБИЛЕЙНЫЙ СБОРНИК НАУЧНЫХ РАБОТ,

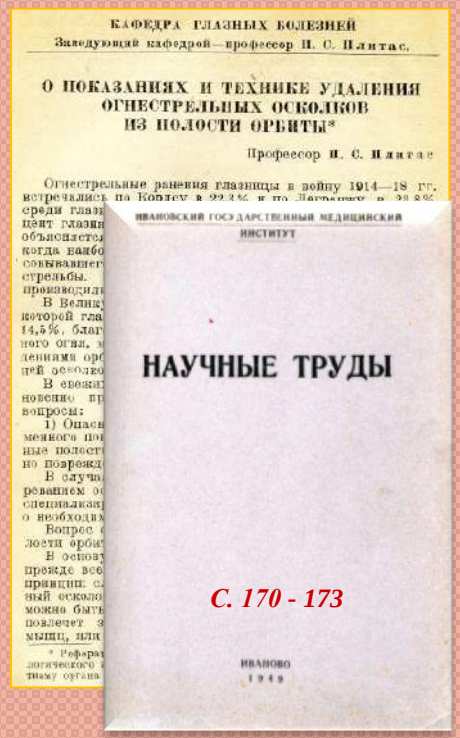
посвященный

СЕМИДЕСЯТИПЯТИЛЕТИЮ

ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ В Г. ИВАНОВЕ

1861—1936

ИЗДАТЕЛЬСТВО ОБКОМА ВКП(б) ИВАНОВО 1937


КАФЕДРА ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Заведующий кафедрой—профессор П. С. Плитас.

О ПОКАЗАНИЯХ И ТЕХНИКЕ УДАЛЕНИЯ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ОСКОЛКОВ ИЗ ПОЛОСТИ ОРБИТЫ*

Профессор П. С. Плитас

Огнестрельные ранения глазницы в войну 1914—18 гг. встречались по Коппу в 22,2% и по Дегтяренко в 28,8% среди глазн... цент глазни... объясняется ... когда наибо... сопровождает... стрельбы. производили...

В Велик... которой гла... 14,5%, благ... ного огня, ... дениями орб... ней деколе...

В евакуа... новенно пр... вопросы:

1) Опасн... менного по... ные полост... но поврежд...

В случа... рованием о... специализ... о необходи...

Вопрос ... лости орби...

В основу ... прежде все... принцип: с... ный осколо... можно быть... повлечет ... мышц, или ...

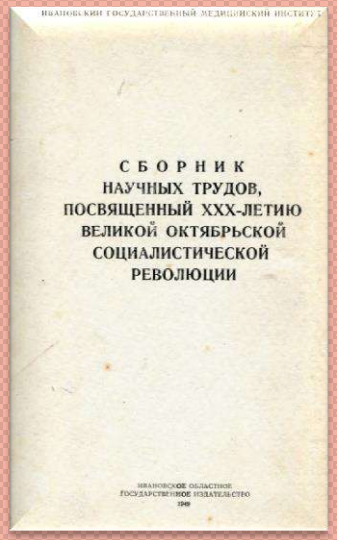
* Рефера... логического ... тиму органа...

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

НАУЧНЫЕ ТРУДЫ

ИВАНОВО 1949

*С. 170 - 173*

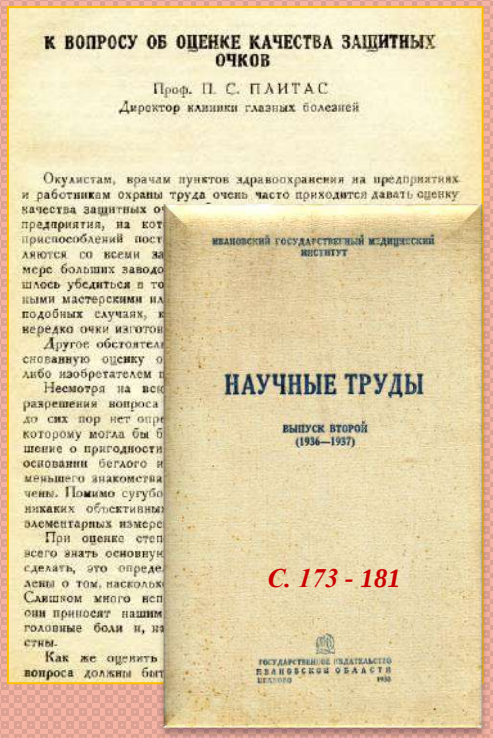

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ, ПОСВЯЩЕННЫЙ XXX-ЛЕТИЮ ВЕЛИКОЙ ОКТЯБРЬСКОЙ СОЦИАЛИСТИЧЕСКОЙ РЕВОЛЮЦИИ

ИВАНОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО 1949

*Плитас, П.С.*

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


К ВОПРОСУ ОБ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ЗАЩИТНЫХ ОЧКОВ

Проф. П. С. ПЛИТАС

Директор клиники глазных болезней

Окулистам, врачам пунктов здравоохранения на предприятиях и работникам охраны труда очень часто приходится давать оценку качества защитных о... предприятия, на кот... приспособлений пост... ляются со всеми за... мере больших заводо... шлось убедиться в то... ными мастерскими ил... подобных случаях, к... нередко очки изгото...

Другое обстоятел... снованную оценку о... либо изобретателем п...

Несмотря на все... разрешения вопроса ... до сих пор нет опре... которому могла бы б... шение о пригодности ... основании беглого и... меньшего знакометва... чены. Помимо сугубо... никаких объективны... элементарных измере...

При оценке степ... всего знать основную... сделать, это опреде... лены о том, насколь... Слишком много неп... они приносят нашим... головные боли и, из... стены.

Как же оценить ... вопроса должны быт...

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

НАУЧНЫЕ ТРУДЫ

ВЫПУСК ВТОРОЙ (1936—1937)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ ИВАНОВО 1938

*С. 173 - 181*

*С. 153 - 160*

1934

# Сапожников Юрий Сергеевич (1897 - 1970).

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой судебной медицины с 1934 по 1937 гг.

*С. 47 - 57*

*С. 127 - 130*

Сапожников Юрий Сергеевич родился в июне 1897 года 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.

1934

# Ходяков Николай Дмитриевич (1898 - 1970).

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой ЛОР – болезней с 1934 по 1947 гг.

Ходяков Николай Дмитриевич родился 25 декабря 1898 года 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. 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.

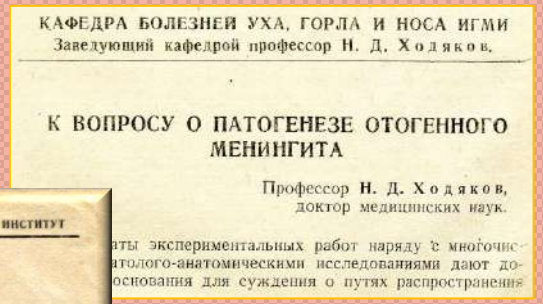
Во время Великой Отечественной войны организовал при Ивановской областной клинической больнице ЛОР-отделение, которое с 1941 входило в систему эвакогоспиталей Ивановской области, а с 1944 оказывало помощь инвалидам Великой Отечественной войны. В этот же период руководил работой двух вновь организованных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

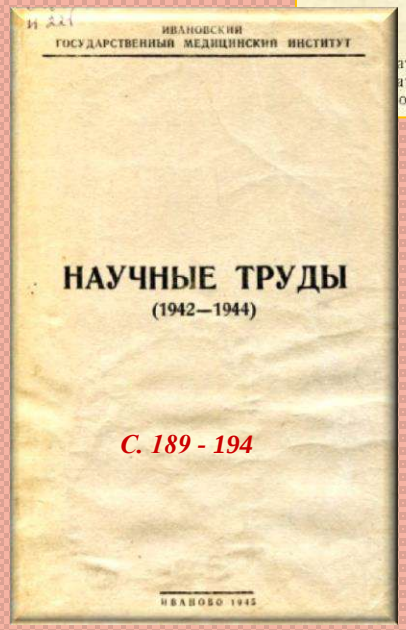
Научные исследования клиники в период работы Н.Д. Ходякова были посвящены проблемам туберкулеза гортани, хронического тонзиллита, отогенных внутричерепных осложнений, эффективности их лечения сульфаниламидными препаратами, только входившими тогда в практику. Значительное место в научной работе кафедры занимало изучение влияния социально-гигиенических условий текстильного производства на ЛОР-органы.

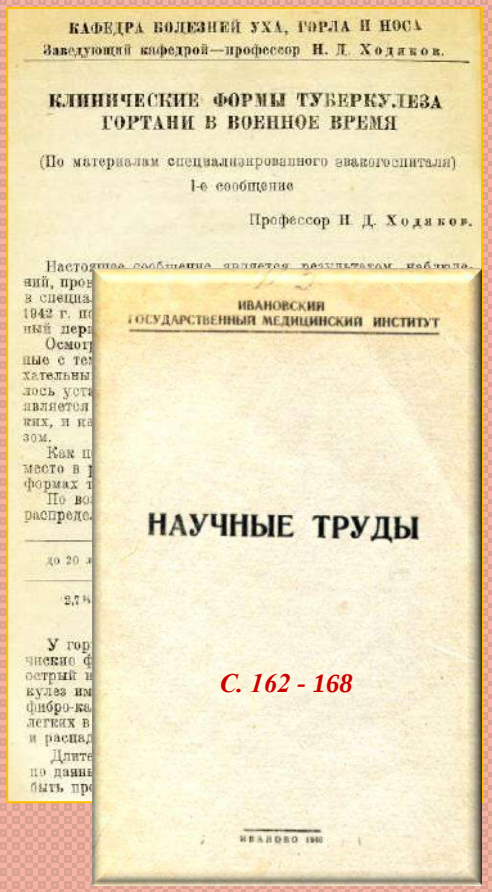
Являлся организатором и первым председателем Ивановского отделения Всесоюзного общества оториноларингологов. Всего за период с 1935 по 1947 на заседаниях общества было заслушано 60 научных докладов.

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

Скончался в 1970.



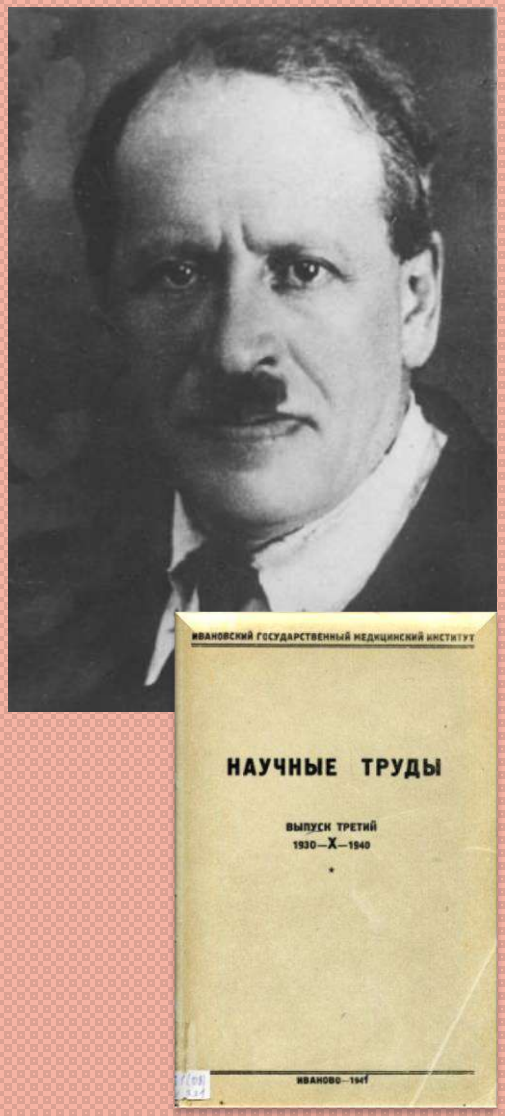




***Ходяков, Н.Д.***

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

1934

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




Эпштейн Авраам Львович родился в феврале 1886 года 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.

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

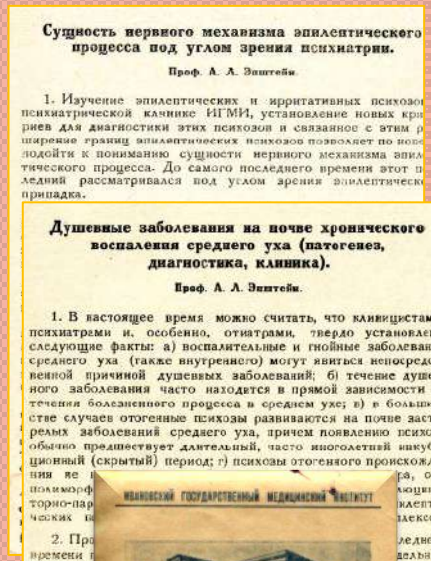
Основным научным направлением кафедры в тот период было изучение соматического и неврологического состояния психических больных.

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.

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.».


Сущность нервного механизма эпилептического процесса под углом зрения психиатрии.

Проф. А. Л. Эпштейн.

1. Изучение эпилептических и ирритативных психозов психиатрической клинике ИГМИ, установление новых кр... риев для диагностики этих психозов и связанное с этим р... ширение границ эпилептических психозов позволяет по-нов... подойти к пониманию сущности нервного механизма эпил... тического процесса. До самого последнего времени этот п... ледний рассматривался под углом зрения эпилептическ... припадка.

*С. 170 - 172*


Душевные заболевания на почве хронического воспаления среднего уха (патогенез, диагностика, клиника).

Проф. А. Л. Эпштейн.

1. В настоящее время можно считать, что клиницистами-психиатрами и, особенно, отиатрами, твердо установлены следующие факты: а) воспалительные и гнойные заболевания среднего уха (также внутреннего) могут явиться непосредственной причиной душевных заболеваний; б) течение душевного заболевания часто находится в прямой зависимости от течения болезненного процесса в среднем ухе; в) в большинстве случаев отогенные психозы развиваются на почве застарелых заболеваний среднего уха, причем появлению психоза обычно предшествует длительный, часто многолетний инкубационный (скрытый) период; г) психозы отогенного происхожде...

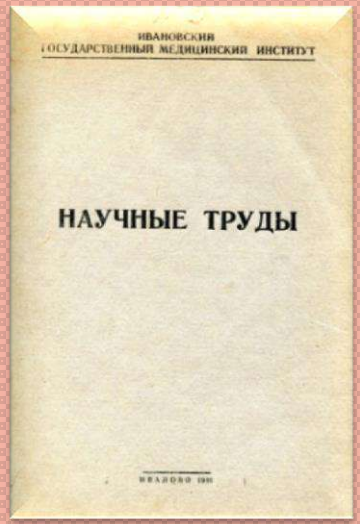
*С. 173 - 175*

***Эпштейн. А.Л.***

*Методика неврологического исследования хронических и стертых форм кортикальных менингоэнцефалитов* ***/ А.Л. Эпштейн. – С. 210 – 215.***

***Эпштейн, А.Л.***

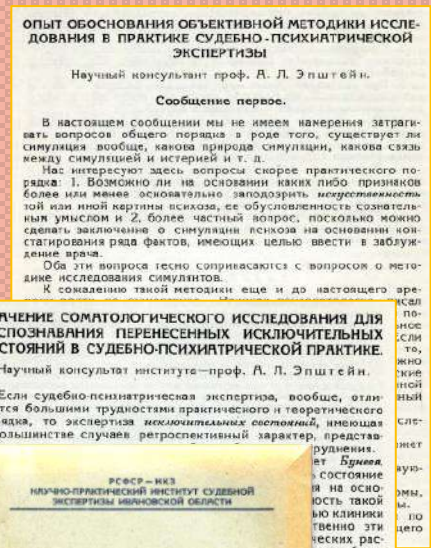
*Малые эпилептические припадки в патогенезе больших психозов* ***/ А.Л. Эпштейн. – С. 215– 219.***




*С. 93 - 104*

***Эпштейн, А.Л.***

*Проблема мозговых ангиоспазмов в психиатрии* ***А.Л. Эпштейн. – С. 112 - 121.***


ОПЫТ ОБОСНОВАНИЯ ОБЪЕКТИВНОЙ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПРАКТИКЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Научный консультант проф. А. Л. Эпштейн.

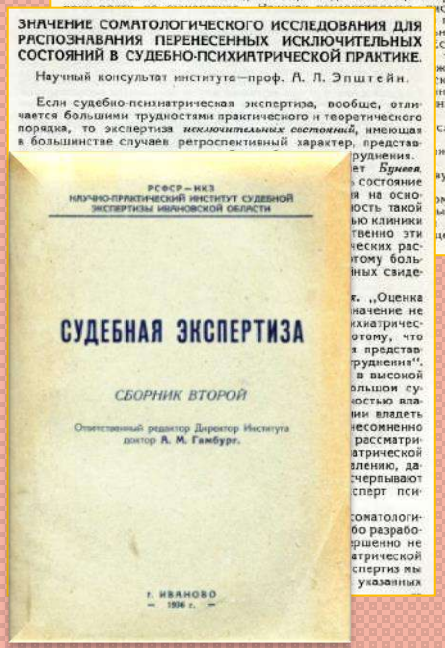
Сообщение первое.

В настоящем сообщении мы не имеем намерения затрагивать вопросов общего порядка в роде того, существует ли симуляция вообще, какова природа симуляции, какова связь между симуляцией и истерией и т. д.

Нас интересуют здесь вопросы скорее практического порядка: 1. Возможно ли на основании каких либо признаков более или менее основательно заподозрить *искусственность* той или иной картины психоза, ее обусловленность сознательным умыслом и 2, более частный вопрос, поскольку можно сделать заключение о симуляции психоза на основании констатирования ряда фактов, имеющих целью ввести в заблуждение врача.

Оба эти вопроса тесно соприкасаются с вопросом о методике исследования симулянтов.

К сожалению такой методики еще и до настоящего вре-


ЗНАЧЕНИЕ СОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.

Научный консультант института—проф. А. Л. Эпштейн.

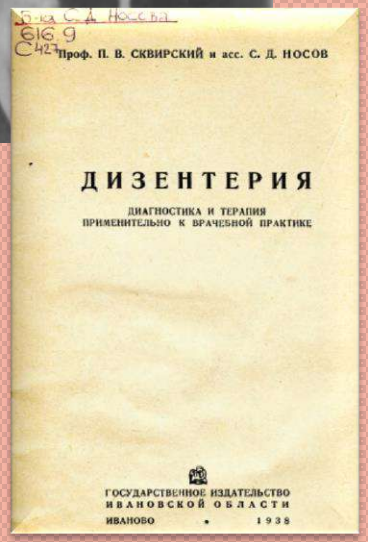
Если судебно-психиатрическая экспертиза, вообще, отличается большими трудностями практического и теоретического порядка, то экспертиза *исключительных состояний*, имеющая в большинстве случаев ретроспективный характер, представ-

1935

# Сквирский Петр Вениаминович родился в 1883 году.

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии с 1935 по 1953 гг.




Сквирский Петр Вениаминович родился в ноябре 1883 года 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.

Бессменно был редактором врачебно-медицинского журнала.

Участвовал в работе I и II съездов участковых терапевтов.

На протяжении пяти лет по совместительству заведовал кафедрой микробиологии.

Владел десятью иностранными языками.

С начала Великой Отечественной войны являлся консультантом-инфекционистом эвакогоспиталя.

Под его руководством защищены 2 докторские и 2 кандидатские диссертации.

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

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.

*С. 29 - 34*

**Составные элементы проблемы специфичности инфекционной патологии.**

Проф. П. В. Сквирский.

1. Процесс формирования новых взглядов на механизм инфекции шел в известной степени зигзагообразно. После того, как в эпоху господства

*С. 137 - 143*

**ЯВЛЕНИЕ АДАПТАЦИИ СТАФИЛОКОККА К ПЕНИЦИЛЛИНУ**

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

При изучении культур,
до и после проведения ант
вые убедились в привыкан
Гемокультуры от больных,
зали более высокую резист
in vitro, чем до лечения.
Исследование явления ад
временно над 24 штаммами
ческих процессах и 6—неп
ди первых преобладали золо
Опыты проводились пара
ния в жидкой, бульонной
(pH=7,2) средах. Были от
циллину культуры, порого
вый титр) которых не пре
Изучение динамики при
было с малых, подпорогов
пенициллинового титра взятых
способ: посев в виде штри
или иной концентрацией
метод: засев одной петля
щий бульон. Каждый раз
ции производился паралле
же количество бульона
методе—на агаровую чашк
Контрольные посевы бы
ждали жизнеспособность к
центрации, и только тогда
пробирки с бульоном или
отсутствие видимого роста
бактериостазе или о гибел
тяжении всего опыта врем

144

*С. 144 - 147*

**О ВОСПРИИМЧИВОСТИ К ПЕНИЦИЛЛИНУ СТАФИЛОКОККОВ РАЗНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

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

считается общепринятым, что одной из важнейших черт
бактериальных веществ типа пенициллина, стрептомици-
сульфонамидов является этиотропность, зона специфич-
и которой распространяется на определенные виды
организмов. Наряду с этим известно, что действие
зных веществ в пределах идентичной видовой этиологии
вычайно неоднородно и может отличаться коренным
ом, усиливаясь и ослабляясь вместе с быстротой тем-
и интенсивностью протекания патологического процесса.
результатам антибиотической и химической терапии
ые, развернутые картины болезни—на одном счету у
ики, спокойные — на другом.
частности, не всегда понятно, почему так упорно про-
стоят энергичной пенициллинотерапии как раз слабо
женные, стационарные, стафилококковые процессы, отя-
ющие больного не столько тяжестью, сколько кос-
ью своей. Подобного рода неудачи производят сугубое
тление на фоне исключительной, не имеющей себе
ой, действенности той же терапии при особо грозных и
ых, угрожающих жизни больного процессах одноимен-
этиологии, протекающих остро. Они способны вызвать
ения в качественной однозначности возбудителя тех и
их форм страдания.
истолковании причин этого явления должно, прежде
, не забывать о своеобразии генеза специфической па-
гии, где ответные реакции организма (патоморфологи-
ие, клинические, иммунологические) и физиологические
ства болезнетворного агента взаимно обусловлены, и
матривать их изолированно друг от друга нельзя.
строта вопроса состоит в том, чтобы подобрать мето-
ский принцип, который помог бы нам в конкретизации
ционального состояния микроба-возбудителя в много-
ом инфекционном процессе, и из которого мы могли

137

*С. 41 - 42*

Профессор СКВИРСКИЙ П. В.

**ДИЭТОТЕРАПИЯ ПОНОСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ**

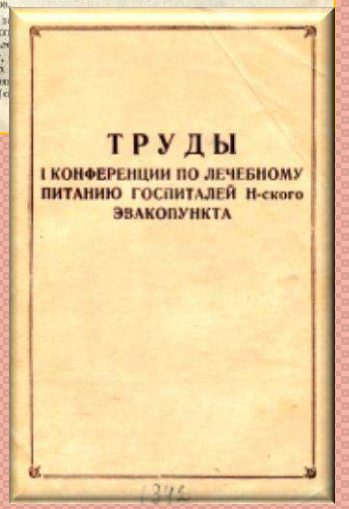
(тезисы)

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.

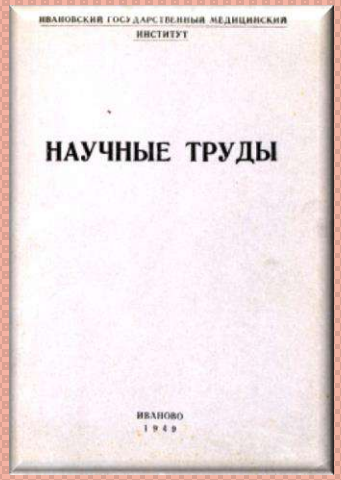
Безотносительно к тому, что является истоком заболевания, существует своеобразная взаимная обусловленность общих и местных нарушений в организме, влияние расстройство создает предпосылку для возникновения, поддержания или выявления скрытно существующих дефектов в обмене (водном, белковом, витаминном); и обратно: общая реактивная вялость ведет к угнетению комплекса пищеварительных функций (желудочная и панкреатическая ахилия), а также — к энергической беззащитности кишечного эпителия в отношении микробного фактора (экзогенного и эндогенного). Под действием микробиологических процессов дизентерия принимает неожиданный характер брюшного и тифозного поноса (по типу инфарктного фолликулярного энтероколита).

Унифицированная патофизиология позволяет приравнять систему лечебных мероприятий в отношении всей группы поносных больных в целом, в известной мере не зависимости от того, к какой номенклатуре они принадлежат (поносы дистрофические, нейрогенные, дизентерийные и комбинированные).

При построении рационального (лечебного) пищевого режима для данной группы больных следует исходить из кровопотребности в восполнении истощенных витаминных и белковых резервов.



***Сквирский, П.В.***
*Лабораторная диагностика сыпного тифа* / ***П.В. Сквирский. – С. 133 – 135.***




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

1937

# **Шпуга Георгий Михайлович** (1898 – 1962)

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой фармакологии в 1937 и с 1945 по 1962

Шпуга Георгий Михайлович родился 25 апреля 1898 года 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 1935 по 1937 также заведовал военной лабораторией в Кубанском государственном медицинском институте, где читал лекции по санитарно-химической защите.

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.

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

Под руководством Г.М. Шпуги сформировалось как научное направление и успешно развивалось изучение регуляции гомеостатической функции почек и водно-солевого обмена. Им разработан оригинальный метод аутотрансплантации почки собаки на шейные сосуды и ее реиннервации, получивший широкую известность и признание специалистов. Многое сделано и по организации и совершенствованию учебного процесса: создавались методические пособия для практических занятий, перфокарты для программированного контроля знаний студентов, программы для тестового контроля и др.

В апреле 1958 на заседании Совета отделения медико-биологических наук АМН СССР защитил докторскую диссертацию «О функции пересаженной почки». В июле 1959 утвержден в ученом звании профессора кафедры фармакологии.

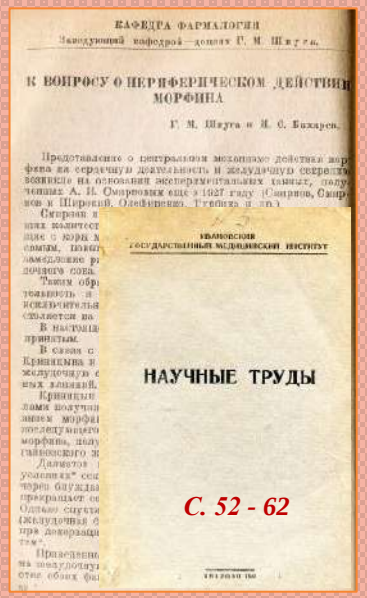
Автор около 40 научно-исследовательских работ, посвященных изучению лекарств и ядовитых веществ, секреторной деятельности желудка, функции пересаженной почки.

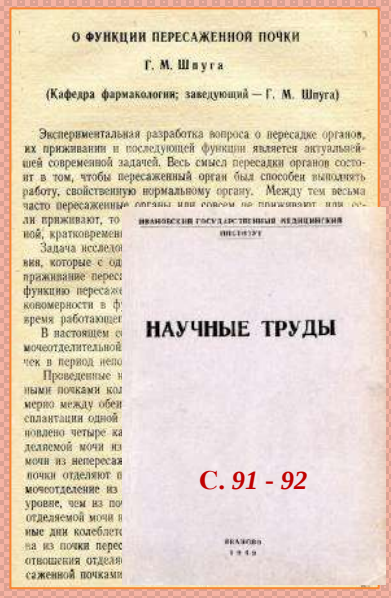
Под его руководством подготовлены 8 кандидатов и 3 доктора медицинских наук.

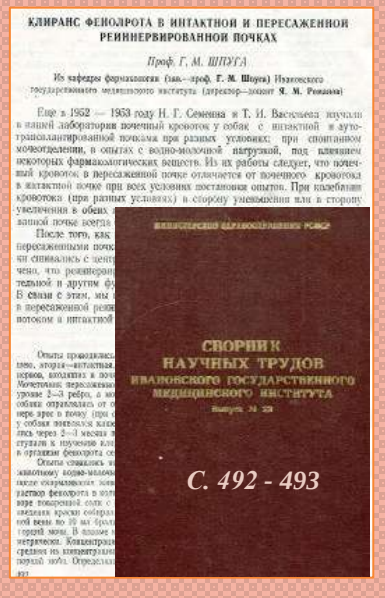
В октябре 1962 освобожден от должности заведующего кафедрой фармакологии ИГМИ в связи с выходом на заслуженный отдых.

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

Скончался в 1962.



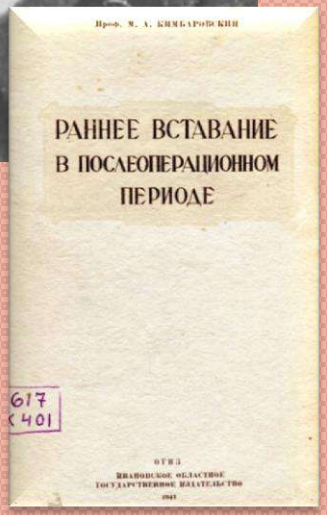



1939

# **Кимбаровский Михаил Александрович** родился в 1897 году.

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой факультетской хирургии с 1939 по 1944 гг.




Кимбаровский Михаил Александрович родился 19 августа 1897 года 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.

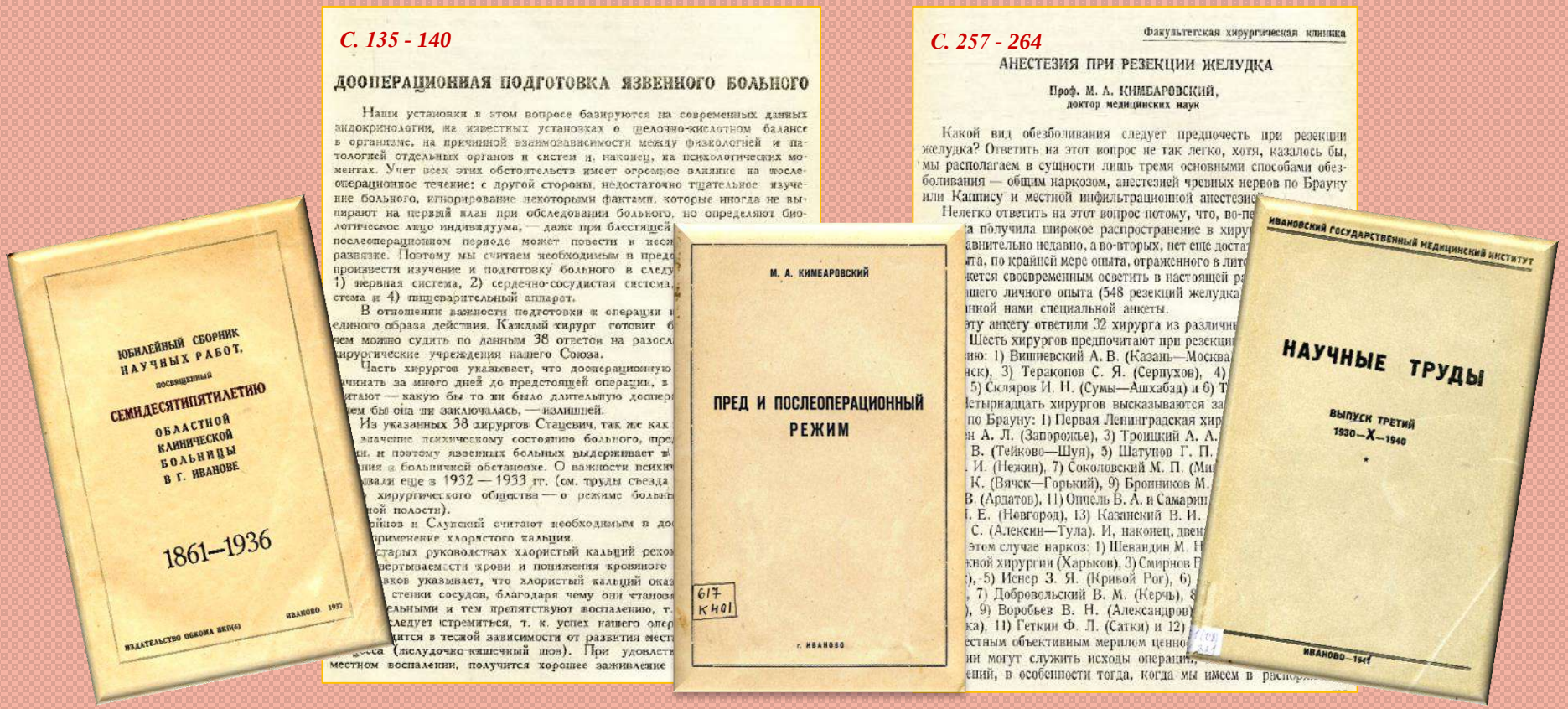
Широкое распространение получил названный именем
М.А. Кимбаровского метод пластики пахового канала при операции грыжесечения. Ряд работ касался желудочной хирургии.

Под его руководством 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).

Организовал в Ивановской областной больнице гистологическую и биохимическую лаборатории, патологоанатомический музей и онкологическое отделение.

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».

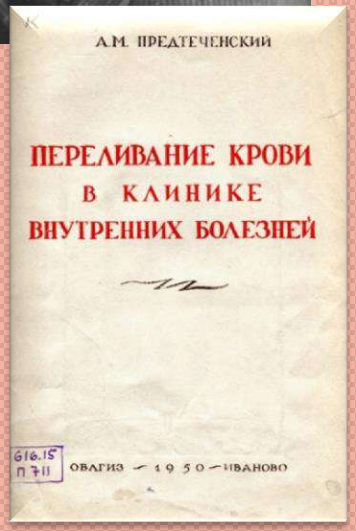


1940

# **Предтеченский Александр Михайлович** (1881-1956).

## Доктор медицинских наук, профессор.

## Заведовал кафедрой госпитальной терапии с 1940 по 1954 гг.




Предтеченский Александр Михайлович родился в 1881 году 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.

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

Автор более 60 научных работ. Под его руководством защищены многие докторские и кандидатские диссертации.

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».

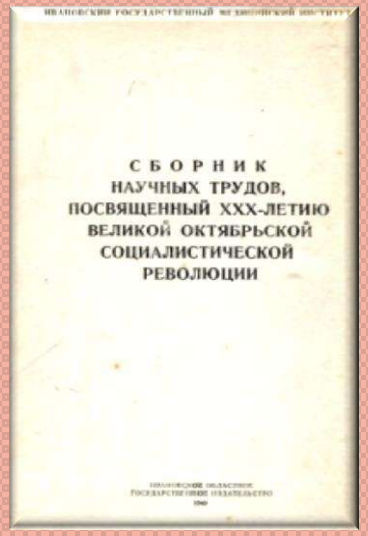
В 1953 переехал в г. Москву.

*С. 72*

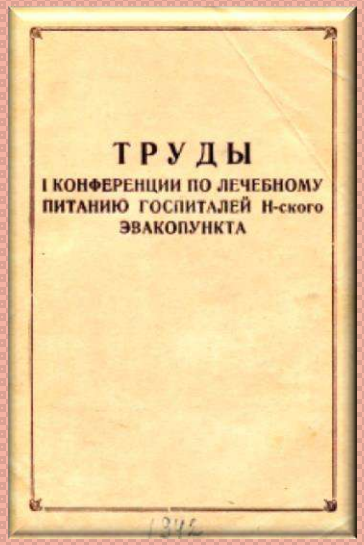
**Различные виды лечения ревматизма.**

Проф. А. М. Предтеченский.

Старая клиника в деле лечения ревматических заболеваний широко пользовалась препаратами салициловой кислоты, причем на эту терапию смотрели как на специфическое действие и на самое лечение — как на специфическое. Согласно современным взглядам на ревматизм, как на заболевание инфекционно-аллергическое, салициловая терапия не может считаться как специфическая, а скорее как терапия десенсибилизирующая, перестраивающая организм, причем в громаднейшем проценте случаев эта перестройка является недостаточной. В современном лечении ревматических заболеваний большое значение имеет комбинированная терапия, когда на ряду с применением салицилатов широко используются и другие средства, производящие в комбинации с салицилатами лучшее действие; таковы




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




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

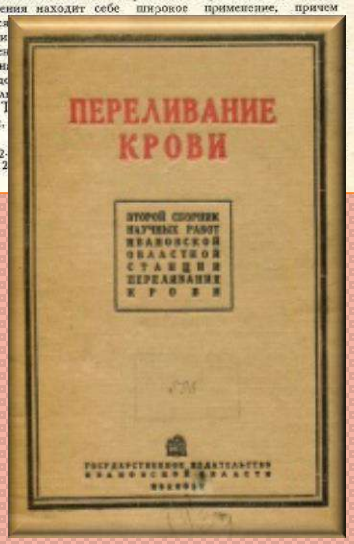
*С. 162 - 171*

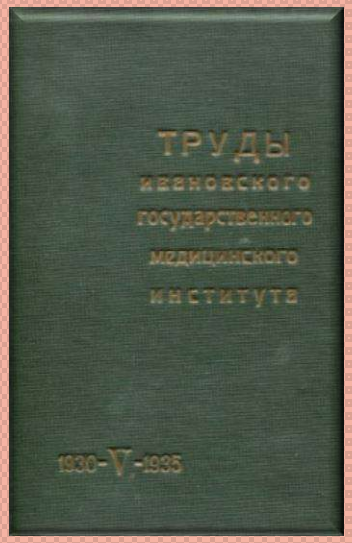
**К ПАТОГЕНЕЗУ И ЛЕЧЕНИЮ ПЕРЕЛИВАНИЕМ КРОВИ АБСЦЕССОВ ЛЕГКИХ** [1]

Проф. *А. М. ПРЕДТЕЧЕНСКИЙ*

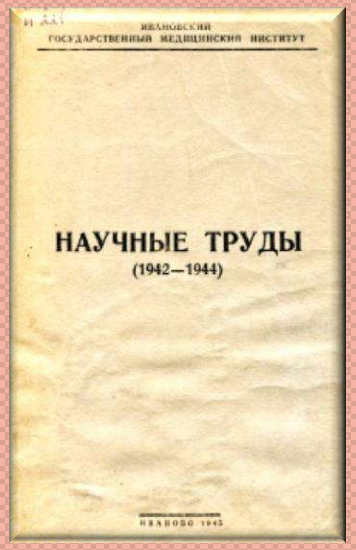
Переливанием крови современная клиника пользуется, как одним из методов активной неспецифической терапии. Этот метод лечения, как и другие, однако не может считаться панацеей от всех болезней. Неправильна также и такая точка зрения, когда к этому виду лечения прибегают, как к последнему средству, когда уже все способы лечения использованы. Панацеей от всех болезней переливание крови не может быть. Но применяемая во-время, со строгими показаниями у неистощенных больных, трансфузия крови может действительно принести существенную пользу, как стимулирующее и субституирующее средство, перестраивающее организм, изменяющее его реактивные свойства, мобилизующее его иммуно-биологические способности. Поэтому нисколько не удивительно, что в настоящее время этот вид лечения начинает занимать все большее место среди различных методов активной терапии и в клинике внутренних болезней.

В заведываемой мною клинике переливание крови наряду с другими видами лечения находит себе широкое применение, причем



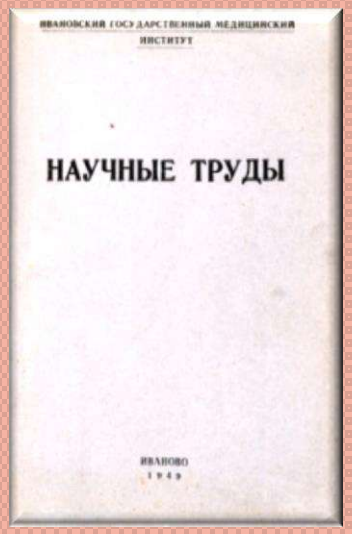



***Предтеченский, А.М.***
*Рабочая классификация заболеваний сердечной мышцы / **А.М. Предтеченский. – С. 143 – 148.***

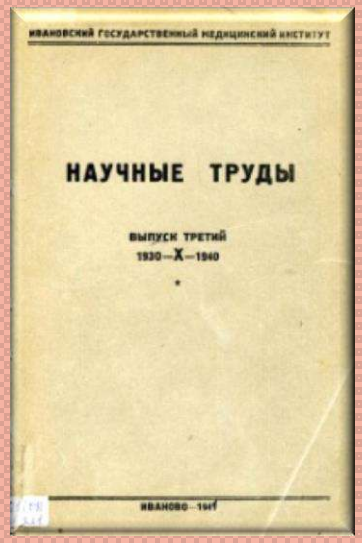



***Предтеченский, А.М.***
*Предисловие / **А.М. Предтеченский . - С. 3 – 6.***
***Предтеченский, А.П.***
*Значение работ академика И.П. Павлова для клиники / **А.М. Предтеченский. С. 141 – 146.***

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




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

# 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, 2000. - 532 с.

**Ивановский государственный медицинский институт**. К пятидесятилетию Великой Октябрьской социалистической революции : (исторические материалы) : в 2 т. / М-во здравоохранения РСФСР ; Иван. гос. мед. ин-т. – Иваново : [б. и.], 1967. – машинопись.

**61(09)**
**И 22**
**Ивановская государственная медицинская академия. Страницы истории и современность** / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию ; ред.: Р. Р. Шиляев, В. В. Чемоданов, Ю. В. Николаенков. - Иваново, 2006. - 384 с.

***Выставка представляет документы из фондов библиотеки ИвГМА***
*http://libisma.ru*
*Выставку подготовили*
*Тарасова С.В., Никишина Т.А.*