

Ивановская государственная медицинская академия
Библиотека

к 100-летию юбилею Ивановской области представляет виртуальную выставку в 3 ч.:

ИЗ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ИВАНОВО-ВОЗНЕСЕНСКОЙ ГУБЕРНИИ



Ч. 3 : Развитие здравоохранения Ивановской области

В июне 1994 г. ИГМИ присвоен статус *Государственной медицинской академии*.

Ивановская государственная медицинская академия выросла на прочном научном фундаменте. Ее пестовали ученые, обладавшие огромной энергией, трудолюбием и завидным дарованием. Они непоколебимо верили в творческую силу коллектива родного детища и завещали потомкам и дальше приумножать сделанное ими.



61:378

Н 634 Николаенков, Юрий Викторович.

Учебный процесс в медицинском вузе [Текст] : научно-методический сборник /
Ю. В. Николаенков. – Иваново : ПресСто, 2018. - 131 с., [4] л. ил. : ил.

В издании представлены материалы, в которых нашел отражение 50-летний опыт автора по научной организации учебного процесса, методической и воспитательной работе, по преподаванию патофизиологии, а также некоторые страницы истории Ивановской медицинской академии.

Адресовано организаторам учебного процесса и преподавателям медицинских образовательных учреждений.

Пройденный ИвГМА путь – это формирование научных школ, известных далеко за пределами России, подготовка врачей различных специальностей, способных решать задачи сохранения здоровья российского народа, широкие международные контакты и сотрудничество, воспитание милосердия и гуманизма.

ИвГМА: традиции и инновации



Евгений БОРЗОВ,
ректор ИвГМА, представитель Ивановской
области в Общественной палате России

В год 100-летия высшего образования в регионе меня часто спрашивают о причинах стабильно высокого интереса абитуриентов к нашей Ивановской государственной медицинской академии. Это не случайно. Наш вуз – авторитетное учебное заведение, занимающее ведущие позиции в образовательном пространстве высшей школы России. Более 30 тысяч выпускников академии определяют ее неповторимое и узнаваемое лицо не только в нашей стране, но и далеко за ее пределами, а профессорско-преподавательский корпус – особый стиль и имидж. Наш вуз, обладая многолетней историей, прочным научным фундаментом и славными традициями, входит в число лучших медицинских вузов Российской Федерации.

В ИвГМА ежегодно обучаются более 3000 студентов, аспирантов и ординаторов. Образовательные программы вуза

Станислав Воскресенский,
глава региона:

– У Ивановской области есть все возможности, чтобы повысить доступность и качество здравоохранения, превзойти плановые показатели и выйти на более амбициозные, позитивные цифры, которые бы соответствовали ожиданиям людей. У нас прекрасная реабилитационная база, сильная медицинская академия – много предпосылок, которые позволяют качественно поднять уровень здравоохранения в регионе.

успешно прошли государственную аккредитационную экспертизу. За последние годы они неоднократно входили в число лауреатов всероссийского проекта «Лучшие программы инновационной России». Они сертифицированы в системе менеджмента качества.

применением телемедицинских технологий» в целях достижения показателей, предусмотренных государственной программой «Развитие здравоохранения», в том числе в части повышения доступности, качества и полноты оказания

В год 100-летия высшего образования в регионе меня часто спрашивают о причинах стабильно высокого интереса абитуриентов к нашей Ивановской государственной медицинской академии. Это не случайно. Наш вуз – авторитетное учебное заведение, занимающее ведущие позиции в образовательном пространстве высшей школы России. Более 30 тысяч выпускников академии определяют ее неповторимое и узнаваемое лицо не только в нашей стране, но и далеко за ее пределами, а профессорско-преподавательский корпус – особый стиль и имидж. Наш вуз, обладая многолетней историей, прочным научным фундаментом и славными традициями, входит в число лучших медицинских вузов Российской Федерации.

ДАЛЁКОЕ И БЛИЗКОЕ:

к 90-летию образования
лечебного факультета

ИГМИ-ИвГМА



ИСТОРИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

**В. А. Горбунов, О. В. Тюрина, М. Г. Курчанинова,
Е. Н. Копышева, В. М. Куksenko, Е. И. Рубнов**
ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России

Стоматологический факультет Ивановской государственной медицинской академии (ИвГМА) начал свою деятельность совсем недавно – в 2007 году. Сама же академия (ранее – Ивановский государственный медицинский институт) является одним из старейших вузов России – она основана в 1930 г. Необходимость создания стоматологического факультета была продиктована значительным дефицитом врачей-стоматологов в Ивановской и соседних областях (Владимирской, Костромской, Вологодской): укомплектованность лечебно-профилактических учреждений стоматологическими кадрами не превышала 30%.

Нужно сказать, что первые попытки подготовить собственные кадры были предприняты в Ивановской области еще в далеком 1936 году, когда в соответствии с приказом Наркомата здравоохранения РСФСР был открыт

Ивановский
недологим,
материаль-
школа.
1 сен-
доктор ме-

616.31(082)

A 437 История стоматологического факультета /
В. А. Горбунов, О. В. Тюрина, М. Г.
Курчанинова [и др.] ; ИвГМА Минздрава
России. – Текст : непосредственный //
Актуальные вопросы стоматологии :
сборник научных трудов. – Иваново, 2013. –
С. 6-10.



Борзов, Е. В.

ИвГМА: традиции и инновации / Е. В. Борзов. –
Текст : непосредственный // Директор. – 2018. –
№ 3 (апрель). – С. 17 : фот.

Институт последипломного образования реорганизован из факультета дополнительного и послевузовского профессионального образования, созданного в 1985 году в соответствии с Приказом МЗ РСФСР № 563 от 17.07.85 г. «Об организации кафедр и курсов на факультетах усовершенствования врачей в медицинских и фармацевтических учебных заведениях МЗ РСФСР».

ИПО располагает клиническими базами с современным оборудованием и высококвалифицированными научно-педагогическими кадрами.

Кафедры ИПО располагаются на базах областных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения, многопрофильной клиники ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России.



I. СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ	
<i>Баклушин А. Е., Рывкин А. И., Ратманова Г. А.</i> Кафедра педиатрии и неонатологии ИПО: развитие образовательного процесса и научных исследований	9
<i>Каминская Н. В., Рябчикова Т. В., Ласкарева Л. Н., Качанова Л. А.</i> Путь длиной в четверть века	11
<i>Мясоедова С. Е., Макарьянц Л. А., Кожевникова Е. А.</i> Страницы истории кафедры терапии и эндокринологии ИПО	12
<i>Новиков А. Е.</i> Кафедра неврологии и нейрохирургии ИПО	14
<i>Пузырев О. И., Новосельский А. Н., Быков А. А., Тычкова Н. В., Чейда А. А., Савельева И. Е., Основина И. П., Алексеева Н. В.</i> История становления и развития кафедры медицинской реабилитологии ИПО	17
<i>Русова Т. В., Селезнева Е. В.</i> Подводя итоги... (кафедра поликлинической педиатрии ИПО)	19
<i>Худяков А. В.</i> История кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии ИПО	21
<i>Ярченкова Л. Л.</i> История кафедры лучевой, функциональной и клинической лабораторной диагностики	22

61(09)

0-80

От факультета усовершенствования врачей - к институту последипломного образования: история и достижения [Электронный ресурс] : материалы Юбилейной научно-практической конференции, посвященной 30-летию института последипломного образования ИвГМА, Иваново, 2 декабря 2015 г. / ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Ин-т последиплом. образования ; редкол.: А. Е. Новиков, Н. А. Карпук ; отв. ред. А. Е. Баклушин. - Иваново, 2015. - 141 с.



В 1997 году важным событием в истории академии явилось создание собственной клиники (приказ Министра здравоохранения Российской Федерации № 150 от 16.05.97). В 2000 году клинике было присвоено имя заслуженного деятеля науки, доктора медицинских наук, профессора Е.М. Бурцева.

Профиль клиники:

1. Медицинскую реабилитацию в клинике проходят пациенты соматического профиля - больные, перенесшие острый инфаркт миокарда, после лечения в специализированном кардиологическом отделении, с нестабильной стенокардией исходом в стенокардию напряжения, перенесшие эндоваскулярные вмешательства на коронарных артериях (стентирование) после лечения в отделении неотложной кардиологии; пациенты с ревматологическими заболеваниями.
 2. Пациенты неврологического профиля - после перенесенного острого нарушения кровообращения мозга в раннем восстановительном периоде, после перенесённых оперативных вмешательств на экстракраниальных сосудах, с последствиями черепно-мозговой и спинальной травмы, после оперативных вмешательств на позвоночнике.
 3. Пациенты онкологического профиля - с постмастэктомическим синдромом.
 4. Пациенты ортопедического профиля - после эндопротезирования суставов.
- Каждому пациенту составляется индивидуальная программа медицинской реабилитации, определяется цель реабилитации и реабилитационный прогноз с учетом характера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей больного.



04.04.2013



25/01/2016

Клиника медицинской академии: сохранить здоровье до старости

В последние годы медицинская наука развивается бурными темпами: сегодня населению России доступны многие виды высокотехнологичной помощи. Но даже в этих условиях инвалидизация населения, а тем числе и среди людей трудоспособного возраста, продолжает нарастать: ведь, к сожалению, человек, перенесший инсульт или оперативное вмешательство по поводу онкологии, неминуемо теряет качество жизни. Именно поэтому сегодня в тесной связке с высокими технологиями идет медицинская реабилитация.

20 лет работы – сотни благодарных пациентов

По статистике, половина всей парализованной инвалидности порождено инсульты в России обусловлена близкими причинами: кровообращения, 35% – злокачественными новообразованиями,

по 4-5% приходится на болезни нервной и костно-мышечной систем, органов дыхания, травмы. И поэтому задача, стоящая перед системой медицинской реабилитации, крайне важна: грамотное профессиональное восстановление позволяет увеличить продолжительность жизни, снизить уровень инвалидизации,

уменьшить зависимость среды от больного человека. Жители Ивановской области в этом смысле очень повезло: они имеют возможность пройти реабилитацию в клинике медицинской академии – высшем учебном медицинском учреждении, оборудованном самой современной техникой. Клиника, являющаяся структурным подразделением ФГБОУ ВО ИГМА, Минздрава России, работает в регионе с 1997 года. И за эти 20 лет ее врачам удалось вернуть к активной жизни не одну сотню людей.

В лечении используют роботизированную технику

Укрепление, восстановление, использование оборудования для медицинской реабилитации: это и комплекс для функциональной терапии верхних и нижних конечностей (Апекс, Эпос-100), и роботизированный комплекс Lokomat для восстановления навыков ходьбы, и универсальный комплекс для реабилитации опорно-двигательного аппарата «Ритан К». Для пациентов с нарушениями координации движений имеется специальная стабилоплатформа, позволяющая тренировать баланс. Есть в клинике и специализированные реабилитационные комплексы для остроты и зрительной системы. С каждым пациентом врач работает по индивидуальной программе с учетом характера заболевания, С по-

стоят. Реабилитация проводится с обязательным участием узких специалистов – невролога, кардиолога, врача ЛФК, физиотерапевта, психолога, логопеда, эрготерапевта (специалист по адаптации). Сама программа реабилитационного лечения очень обширна и включает в себя групповые и индивидуально занятые ЛФК, тренировки на роботизированном оборудовании с биологической обратной связью, тренировки значимой силы с помощью механотерапии, агрессию психо-контролируемые тренировки на кардиотренажерах, тренировки с использованием функциональной электростимуляции и многое другое.

Новое слово в реабилитации

Подобный комплексный подход дает результаты даже в тяжелых случаях. Ведь в клинику медицинской академии направляют пациентов с весьма серьезными диагнозами: после перенесенных инсультов и инфарктов, операций на экстракраниальных сосудах, людей с черепно-мозговыми травмами. Также здесь лечат и возвращают к полноценной жизни людей с травмами позвоночника, после энцефалитов, рассеянного склероза, после энцефалитов, рассеянного склероза, после энцефалитов, рассеянного склероза.

В клинике используются новые подходы в реабилитации больных с острым коронарным синдромом и боковым параличом. С по-

Врачи клиники ИГМА вместе с вами готовы позаботиться о вашем здоровье!

По вопросам обращайтесь по телефону:

8 (4932) 55-20-05, 55-12-34, 55-35-06.

Сайт клиники: igma.iugvo.ru

Адрес электронной почты: iklinik@igma.ru

Лечение на территории поликлиники № 40-37-45-000002 от 28 июля 2016 г. выдан паритетным органом Росздравнадзора по Ивановской области без срока.

Главный врач

Павлова Наталья Николаевна.

Мы ждем вас по адресу:

Ивановская обл., Железнодорожный район, ул. Ивановская, 15, корпус 24.

Клиника ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России.

Проезд: троллейбус № 6, автобус № 100, 110, 120, маршрутные такси № 100, 110, 120, 131, 132, 135, 136, 150 до остановки «Дом культуры».

боли при заболеваниях суставов и позвоночника, а также травмы, ушибы, растяжения. Восстановление навыков ходьбы, перенесенных инсультов и инфарктов, операций на экстракраниальных сосудах, людей с черепно-мозговыми травмами. Также здесь лечат и возвращают к полноценной жизни людей с травмами позвоночника, после энцефалитов, рассеянного склероза, после энцефалитов, рассеянного склероза.

В клинике используются новые подходы в реабилитации больных с острым коронарным синдромом и боковым параличом. С по-



Бобровицкая, Дарья.

Клиника медицинской академии: сохранить здоровье до старости [Текст] / Д. Бобровицкая // Ивановская газета. - 2017. - N 26(4 апреля). - С. 28 : ил.

Е. М. Бурцева на VI Всероссийском съезде невропатологов (фото из архива кафедры неврологии, нейрохирургии функциональной и ультразвуковой диагностики ФГБПО ИГиМ А)



ИВАНОВСКАЯ ШКОЛА ПЕДИАТРИИ: ВЧЕРА И СЕГОДНЯ

История ивановских научных педиатрических школ [Текст] / Р.Р. Шиляев [и др.] // Вопросы современной педиатрии. - 2007. - № 6 - С. 143-146.



Детская городская клиническая больница №1: 110 лет в сфере здравоохранения

В этом году областное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница №1» города Иваново отмечает 110-летний юбилей.

В далеком 1906 году при больнице для мастеровых и рабочих были открыты первые стационарные койки для детей. По сути именно с этого и зародилось детское здравоохранение в Иваново.

История свидетельствует о том, что ивановский фабрикант Яков Петрович Гарелин предложил свои средства для постройки детского отделения на 20 мест, которое и было открыто в 1906 году.

С 1951 года детское отделение существует как самостоятельное лечебное учреждение – детская городская клиническая больница №1.

На сегодняшний день в структуру ОБУЗ «ДГКБ №1» входит стационар круглосуточного пребывания на 105 коек (педиатрическое отделение и отделение патологии новорожденных), детская поликлиника №8 с дневным стационаром и единственный в го-

роде Центр здоровья для детей.

В последнее время повышенное внимание уделяется профилактике заболеваний, – говорит главный врач ОБУЗ «Детская городская клиническая больница №1» Ольга Борисовна Козлова. – Именно поэтому 1 декабря 2010 года на базе нашего учреждения был открыт Центр здоровья. Здесь бесплатно осуществляется комплексное обследование детей и подростков.

На основе результатов тестирования на аппаратно-программном комплексе и осмотра ребенка педиатр определяет наиболее вероятные факторы риска для его здоровья и состав-

ляет индивидуальный план по здоровому образу жизни с учетом возрастных особенностей. Психолог дает рекомендации родителям по коррекции воспитания и развития ребенка. Врач ЛФК выявляет патологию опорно-двигательного аппарата. По результатам обследования формируются группы лечебной гимнастики для последующих занятий в рамках дневного стационара. Стоматолог-гигиенист проводит оценку состояния полости рта ребенка, обучает гигиеническим навыкам ухода и дает рекомендации, как сохранить зубы здоровыми.

Главная задача специалистов Центра здоровья – информирование родителей о состоянии здоровья детей, выявление факторов риска развития заболеваний, пропаганда здорового образа жизни и стимуляция отказа от вредных привычек, профилактика развития различных заболеваний.

Именно с этой целью помимо индивидуальных обследований проводятся групповые осмотры детей из детских образцовых учреждений города и области.

Одна из новых форм работы Центра – «Школы здоровья» для детей и детей, цель которых – выявление факторов риска развития заболеваний. Занятия в этих «шко-

лах» проводятся как на выездных обследованиях, так и в самом Центре, где врачи обучают пациентов приемам лечебной физкультуры, проводят беседы о вреде табакокурения, вреде компьютерной перегрузки, о пользе рационального питания, что в конечном итоге способствует сохранению здоровья детей.

Конечно, несмотря на то, что профилактические мероприятия во многом помогают избежать возникновения осложнений и патологий, тем не менее, дети все равно болеют. По итогам работы за 2015 год в стационаре было пролечено 3823 ребенка с различными распространенными заболеваниями, как заболеваниями органов дыхания, патология перинатального периода, болезни нервной системы, болезни органов пищеварения, заболевания кожи и подкожной клетчатки, болезни мочеполовой системы, врожденные заболевания и пороки развития.

Обследование, которое проводится по специальной программе. За прошедший год в нашей клинике находилось 38 таких детей. Малыши, от которых матери отказываются после рождения, также поступают к нам. Нередко лечатся в нашей больнице и дети из стационарных учреждений закрытого типа (детских домов и интернатов).

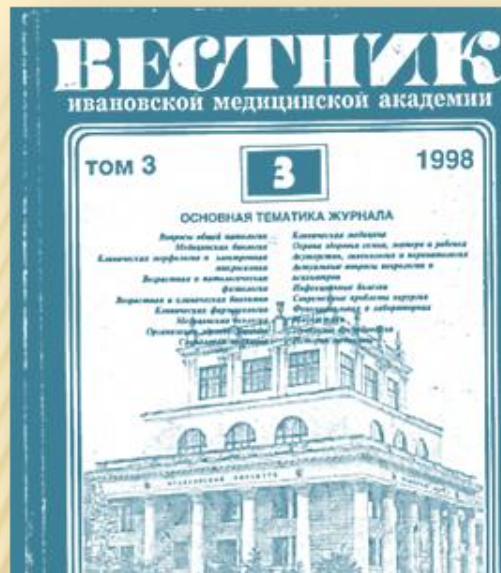
Конечно, в этом случае на персонал падает дополнительная нагрузка, ведь такие дети нуждаются в особом внимании. Хотела бы поблагодарить студентов медицинской академии, которые помогают нам в качестве волонтеров: оказывают помощь в кормлении детей, занимаются их играми.

Не могу не сказать также о спонсорах, которые помогают в организации праздничных концертов для больных детей и в приобретении для них вещей.

В канун Всемирного дня здоровья хочется бы поблагодарить за все, что вы делаете для нас.

Детская городская клиническая больница № 1: 110 лет в сфере здравоохранения [Текст] / подгот. Р. Кадников // Комсомольская правда. Иваново. - 2016. - 6-13 апр. - С. 24.





Страницы истории

ИСТОРИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (к 100-летию со дня основания)

Лопатин Б.С., Борзов Е.В.
Ивановская государственная медицинская академия
Кафедра болезней уха, горла и носа

В 1908 г. оториноларингологическая служба Ивановской области отпраздновала 100-летний юбилей. Именно в 1908 году относятся первые упоминания о специализированной ЛОР-помощи в г. Иваново-Вознесенске. Первый врач-оториноларинголог В.В. Москвитин после специализации в клиниках г. Москвы организовал амбулаторную помощь пациентам с заболеваниями уха, горла, носа и глаз в больнице для мастеровых и рабочих. В 1906 году было создано отделение, имевшее 12 главврачей и 8 ушных врачей, штат которого состоял из одного врача, фельдшера и двух санитаров. Производились амбулаторные и некоторые стационарные операции, но объем их был невелик. В частности, большие с отогенными внутренними осложнениями направлялись в Москву или погребали, не получив адекватного лечения. С 1913 г. по 1918 г. специалист-оториноларинголог не был, а профильные болезни обслуживались терапевтами и хирургами, что, несомненно, сказывалось на качестве лечения.

В 1918 году было открыто первое ЛОР-отделение на 5 коек, к 1927 - до 25. С момента создания и до 1951 года заведовало отделение П.Г. Семеновская.

На базе ЛОР-отделения 1 ноября 1924 года организована кафедра болезней уха, горла и носа Ивановского государственного медицинского института. Создание кафедры позволило повысить на значительно более высокий уровень качество оказания специализированной оториноларингологической помощи населению Ивановской области.

Первым заведующим кафедрой в течение 12 лет (1924-1947 гг.) был профессор Николай Дмитриевич Ходяков, много сделавший для развития клиники и совершенствования techniques

дисциплины на тему "Влияние санитарно-гигиенических условий тылового производства на развитие заболеваний уха и носа" (1945 г.). В 1947 году приказом Министерства здравоохранения СССР И.М. Соболев назначен заведующим кафедрой оториноларингологии Старицкого медицинского института, где и приобрел все необходимые знания, став одним из ведущих оториноларингологов нашей страны.

В 1955 году через клинику прошло 80 студентов лечебного факультета, а в 1929 их число уже составляло 417 человек. С целью подготовки врачей-ЛОР с 1930 года введены должности клинических ординаторов. Первыми ординаторами стали С.В. Платонов (в последующем ассистент кафедры) и А.Г. Архипов, много лет затем проработавший в областной ординаторской больнице.

В первые же годы клиники была оснащена специальными инструментами, студийской и флюорографической аппаратурой. Объем хирургической помощи стал значительно шире как по количеству, так и по характеру оперативных вмешательств, включая хирургические методы лечения отогенных и ревматических внутренних осложнений.

Под руководством проф. Н.Д. Ходякова сотрудниками клиники начинают проводиться активные научные исследования. В то время они были посвящены проблемам туберкулеза горла, хронического тонзиллита, отогенных внутренних осложнений, эффективности их лечения сульфаниламидными препаратами, только вводящими тогда в практику. Значительное место в научной работе кафедры занимало изучение клиники социально-гигиенических условий тылового производства на ЛОР-органы.

Большую роль в развитии оториноларинго-



Т. 15, специальный выпуск, 2010 Вестник Ивановской медицинской академии

ИВАНОВСКАЯ ШКОЛА ЛИМФОЛОГОВ

Катаев С.И.¹, доктор медицинских наук,
Полянская Л.И.¹, доктор медицинских наук,
Калашникова Н.А.¹, кандидат медицинских наук,
Сесорова И.С.¹, кандидат биологических наук,
Кодина Т.В.², кандидат медицинских наук,
Колобова Т.Л.¹, кандидат медицинских наук,
Лазоренко Т.В.¹, кандидат медицинских наук,
Черненко Н.В.¹, кандидат биологических наук,
Новикова М.С.¹,
Андреева С.А.¹

¹Кафедра анатомии человека им. Е. Я. Выренкова ГОУ ВПО «Ивановская медицинская академия»

Ивановская школа лимфологов [Текст] / С. И. Катаев [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Росздрава, Каф. анатомии человека им. Е. Я. Выренкова, Каф. оператив. хирургии и топограф. анатомии // Вестник Ивановской медицинской академии. - 2010. - Т. 15, Спец. вып. - С. 13-19 : ил.

Е. Я. Выренков – заведующий кафедрой нормальной анатомии ИГМИ ; сформировал ивановскую школу лимфологов, которая внесла весомый вклад в изучение закономерностей расположения регионарных и этапных лимфатических узлов, классификации их с позиций эмбриогенеза, определении связей лимфатических русел органов посредством общих лимфоузлов, уточнении в эксперименте на животных путей метастазирования раковых клеток. Именно эти научные данные легли в основу разрабатываемого в настоящее время способа эндолимфатического введения лекарственных веществ – стимуляторов иммунной системы, дающего высокий лечебный эффект.



Губернаторова, В. В.

История создания и развития санитарно-эпидемиологической службы в Ивановской области [Текст] / В. В. Губернаторова, А. А. Зотов // Здравоохранение Российской Федерации. - 2013. - № 2. - С. 48-50.

Евгений Яковлевич Выренков
(1902–1973)

НИИ материнства и детства: медицина мирового уровня на Ивановской земле

В 2015 году свой 35-летний юбилей отмечает Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.И. Горюкова. За эти годы он проложил нелегкий путь от скромного учреждения, размещающегося в одноэтажном деревянном здании, до крупного федерального научного и лечебно-диагностического центра.

Дарья БОБРОВИЦКАЯ

Сегодня НИИ материнства и детства оказывает помощь в лечении, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь по акушерству-гинекологии, педиатрии, неонатологии для жителей более чем 50 регионов России. За годы работы сотрудники учреждения приняли десятки тысяч родов, спасли жизни сотням недоношенных детей. В преддверии Дня матери мы беседуем с директором института, доктором медицинских наук Анной Малышкиной.

— Анна Ивановна, НИИ материнства и детства — это во многом уникальный комплекс, который на протяжении многих лет совмещает функции федерального учреждения, кураторского ЦФО, и регионального перинатального центра. Вам действительно есть чем гордиться. Но каких достижений вы бы хотели рассказать прежде всего?

— Действительно, на современном этапе институт достиг уровня крупного федерального научного и лечебно-диагностического центра. Результаты научно-исследовательской работы, проводимой в институте, соответствуют мировому уровню и находят широкое применение в перинатологии.

— С 2008 года в институте проводится лечение бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий — ЭКО. Каковы успехи в этой области?

— Сегодня эффективность экстракорпорального оплодотворения, проводимого в институте, превышает 40 процентов, что соответствует мировым показателям. Подготовкой пациенток к проведению экстракорпорального оплодотворения, а также лечению осложненной беременности, наступившей в результате ЭКО, проводятся специалисты акушерской клиники.

— Вы уже упоминали о том, что сегодня в НИИ имеются все возможности для вынашивания детей, родившихся с экстремально низкой массой тела — около 500 граммов. Но чтобы сохранить жизнь недостаточно, таким малышам требуется серьезная и длительная реабилитация. Мудры ли их родители и в какой мере могут получить специализированную помощь?

— Да, конечно. Для преемственности оказания медицинской помощи недоношенным детям и новорожденным, прошедшим лечение в отделении реанимации и интенсивной терапии, в институте организовано так называемое катматическое наблюдение за состоянием их здоровья. После выписки из стационара сведения об этих детях передаются в кабинет кабинета, где осуществляется динамическое наблюдение за состоянием их здоровья до достижения трехлетнего возраста. К работе подключаются специалисты

центра: институт педиатрии, неврологии, офтальмологии, иммунологии, ЛОР-генетики. По показаниям малышей госпитализируют в отделение медицинской реабилитации детей с нарушением функций центральной нервной системы. Этапная комплексная реабилитация недоношенных детей, в том числе с ОНМТ и ЭНМТ, приводит к снижению у них частоты тяжелых нарушений перинатального и физического развития, предотвращает формирование инвалидности. По данным кабинета катматизации, инвалидность среди детей с ОНМТ и ЭНМТ при рождении снизилась за 5 лет в 2 раза. Так, среди детей, родившихся в 2009 году

к 12 месяцев инвалидность установлена у 26,5 процента детей, в 2012 году — у 16,2, а в 2013 году — у 12,3 процента.

— Что бы вы хотели пожелать своим пациенткам и коллегам в преддверии Дня матери?

— В первую очередь — здоровья всем женщинам и их детям. Пациенткам желаю терпения и оптимизма. Главное — помнить, что современная медицина научилась творить чудеса. А коллегам хотелось бы пожелать, чтобы работа приносила им только радость и удовлетворение, ведь мы помогаем людям обрести радость материнства и отцовства. И это, на мой взгляд, самое главное!



Малышкина, Анна Ивановна.

НИИ материнства и детства: медицина мирового уровня на Ивановской земле : интервью / А. И. Малышкина ; записала Д. Бобровицкая. — Текст : непосредственный // Ивановская газета. — 2015. — № 92(24 ноября). — С. 33 : фото.

Вот уже десять лет отделение вспомогательных репродуктивных технологий Ивановского научно-исследовательского института материнства и детства дарит счастье супружеским парам, страдающим бесплодием.

Надежда ГРИГОРЬЕВА

За годы работы отделения на свет появилось более 4 тысяч детей. Эффективность проведения экстракорпорального оплодотворения в Ивановском сопоставима с результатами лучших европейских клиник — от 40 до 42%. При этом наши родителю здорового ребенка очень высок: уровень НИИ постепенно внедряют в повседневную практику метода генетической диагностики эмбриона на хромосомные аномалии. В ходе проведенных в институте исследований выяснилось, что около 60% эмбрионов, полученных путем ЭКО, имеют патологический хромосомный набор, а значит, нежизнеспособны. «Эти данные позволяют совмещать со специализацией европейских репродуктивных медицинских центров», — говорит директор НИИ материнства и детства, доктор ме-

НИИ материнства и детства: на страже здоровья родителей и детей

нашем институте. Следует отметить, что ПГТ значительно повышает процент рождения здоровых детей: если мы берем женщину только здоровые эмбрионы, не имеющие хромосомных аномалий.

Отрадно, что именно в Ивановском научно-исследовательском институте был разработан протокол клинической апробации проведения ПГТ у молодых женщин, страдающих эндометриозом. Данный протокол был одобрен Минздравом. В связи с этим Ивановскому НИИ материнства и детства выделены федеральные средства на проведение дополнительных исследований. «В рамках исследований мы должны провести первый цикл ЭКО с генетической диагностикой эмбриона 150 женщинам, у которых единственной причиной бесплодия является эндометриоз», — говорит заведующая отделением вспомогательных репродуктивных технологий Светлана Семеновна. — В прошлом году через протокол уже прошли десять женщин, но 70 пациентов запланировано на 2019 и 2020 годы. Если эти исследования завершатся успешно, Минздрав будет рассматривать вопрос о вклю-



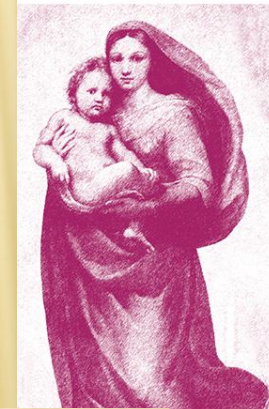
Врачи Ивановского НИИ материнства и детства подарили счастье родителям тысячи бесплодных пар...

чения, оплодотворения их и на третий день подкладываются в матку. Для женщин это огромный стресс, поэтому беременность наступает не всегда», — рассказывает Светлана Семеновна. — Но достижения современной медицины позволяют нам улучшить ситуацию. Мы внедряем в практику так называемые криопротоколы, после оплодотворения эмбрионы замораживаются с помощью жидкого азота, а «подсаживаются» производятся

здоровые родители и детей. Это федеральное учреждение оказывает помощь своим пациенткам от момента обращения по факту бесплодия до рождения ребенка, а потом наблюдает и самих малышей. «НИИ материнства и детства — это учреждение паллиативной помощи. Мы помогаем пациентам лечить, вылечить и родить здоровых детей», — говорит Анна Малышкина. — Если ребенок появляется на свет с проблемами, то у



НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ акушерство, гинекология



■ Никольская А.Е., Каляга И.А., Козлова Е.Ю., Кутузова О.Р., Кутузова Г.В., Капустин С.И., Караванова Т.А. Клиническое значение преемственности преемственности, возможности преемственности

OBSTETRIC AND GYNECOLOGY

■ Nkoloskaya A.E., Kalka I.A., Kozlova E.Yu., Kutuzova O.R., Kutuzova G.V., Kapustin S.I., Karavanova T.A. Clinical significance of preterm delivery: issues of preterm delivery

■ Grigor'eva N.V., Shishkova L.A., Tikhonova E.V., Afanas'yeva N.V., Rykova S.G., Permyanov V.I. Carbonic anhydrase and clinical significance of severe pre-eclampsia: issues of differential diagnosis and management factors

К 35-летнему юбилею Ивановского НИИ материнства и детства им. В. Н. Горюкова [Текст] / А. И. Малышкина [и др.] // Акушерство и гинекология. - 2015. - № 4. - С. 106-109.

Григорьева, Надежда.

НИИ материнства и детства: на страже здоровья родителей и детей / Н. Григорьева. — Текст : непосредственный // Ивановская газета. — 2019. — № 10(5 февраля). — С. 27 : фото.

С 1861 года медицинское учреждение прошло путь от больницы для мастеровых и рабочих на 50 коек до флагмана ивановской системы здравоохранения –

Ивановской областной больницы.



616(082)

A 437 Коротков, Н. И.

На рубеже веков [Текст] / Н. И. Коротков // Актуальные вопросы клинической медицины и организации здравоохранения : сборник научных трудов, посвященный 140-летию Ивановской областной клинической больницы / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Упр. здравоохранения администрации Иван. обл., Иван. обл. клинич. больница ; отв. ред. сб. Н. И. Коротков. - Иваново, 2001. - С. 15-32.

Коротков, Н. И.

Хирургическая клиника Ивановской областной клинической больницы [Текст] / Н. И. Коротков // Там же. - С. 101-107.

ЮБИЛЕЙНЫЙ СБОРНИК
НАУЧНЫХ РАБОТ,
ПОСВЯЩЕННЫЙ
СЕМИДЕСЯТИПЯТИЛЕТИЮ
ОБЛАСТНОЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ
БОЛЬНИЦЫ
В Г. ИВАНОВЕ

1861—1936

ИЗДАТЕЛЬСТВО ОБКОМА ВКП(б)

ИВАНОВО. 1937

616(082)
A 437



АКТУАЛЬНЫЕ
ВОПРОСЫ
КЛИНИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ
И ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Барвинский, В. М.

Семьдесят пять лет [Текст] / В. М. Барвинский // Юбилейный сборник научных работ, посвященный семидесятипятилетию Областной клинической больницы в г. Иваново, 1861-1936. - Иваново : Изд-во Обкома ВКП(б), 1937. - С. 5-9.

Год назад Ивановская областная клиническая больница отметила 155-летие со дня основания. Столь длинной и славной истории нет ни у одного лечебного учреждения нашего края. Более того, эта больница фактически на 10 лет старше самого Иванова, ибо в царские времена любое поселение (в нашем случае – Вознесенский посад) не могло получить статус города, если в нем не было медицинского учреждения. Таким образом, с открытием областной больницы, которая тогда именовалась «больницей для мастеровых и рабочих», начинается не только развитие регионального здравоохранения, но и становление нашего областного центра...

Деньги на строительство пожертвовали фабриканты и купцы

А началось все в 1837 году, когда глава Вознесенского посада послал ивановскому губернатору рапорт с просьбой об от-

Ивановская областная больница: история продолжается



Больница была открыта в 1861 году. Так она выглядела в конце XIX века.

ча подвалами казармы, остальной персонал был в своей повседневной одежде. Все бывшие – в том числе и заручившиеся – размещались в одной коммунальной. Невысокой, обшарпанной, с

лучше самостоятельности, она была преобразована в губернную больницу. Первым главным врачом стал А. П. Иванов. В 1929 году был построен в здании, в эксплуатацию введено

лучше самостоятельности, она была преобразована в губернную больницу. Первым главным врачом стал А. П. Иванов. В 1929 году был построен в здании, в эксплуатацию введено

вился Н. И. Коротков – выдающийся организатор и администратор и одновременно талантливый хирург, ученый и врач-клиницист. При его содействии в 1987 году был организован институт хирургии и трансплантологии, который дал высокую оценку деятельности ОКБ.

Немалый вклад Коротков внес в развитие лечебного учреждения: до 2006 года. При нем были созданы 28 структурных подразделений, которые перешли на современные методы лечения: МРТ, компьютерную томографию, лазерную хирургию глаза и многое другое.

Высокие технологии против инфарктов и инсультов

В 2006 году главным врачом Областной клинической больницы стал Алексей Игоревич Волков. И с этого момента начинается новая история учреждения – история сложнейших операций с применением высоких технологий. В 2007 году был открыт Центр кардиохирургии и интервенционной кардиологии. Ивановские хирурги осваивают сложнейшие операции, в том числе на открытом сердце. Детальность от инфарктов, которые до той поры были смертельным приговором для Ивановской области, резко пошла вниз. В 2009 году открылся Регистр

Ивановская областная больница: история продолжается [Текст] // Ивановская газета. - 2017. - N 46(13 июня). - С. 16 : фото.



61(09)

Б 202 Балдин, Кирилл Евгеньевич.

Ивановская областная клиническая больница : очерки истории (1861-2021 гг.) / К. Е. Балдин. – Иваново, 2021. – 328 с. : ил., фот. + 8 л. ил. – Библиогр.: с. 321-324. – ISBN 978-5-7807-1358-6. – Текст : непосредственный.



Книга посвящена истории Ивановской областной клинической больницы, выход ее приурочен к 160-летию со дня создания этого медицинского учреждения. Автор рассматривает работу больницы в тесной связи с историей страны. Особое внимание обращается на примеры самоотверженного труда и высокого профессионализма медицинских работников, которые оказывали действенную помощь и спасали жизни больных и раненых пациентов как в военное время, так и в условиях мирной жизни. Для широкого круга читателей.

Малинина, Юлия.

Рука помощи над пропастью. Областная клиническая больница: практика спасения человеческих жизней / Ю. Малинина. – Текст : непосредственный // Рабочий край. – 2016. – № 101(13 июля). – С. 2 : фото.



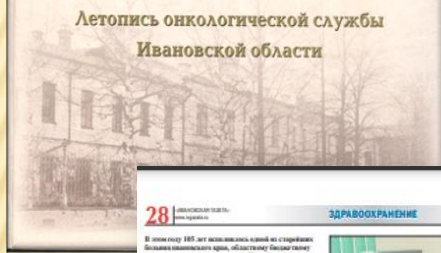


Г16-002.5(09)
М153
46

Л. Н. Макарянц

ДЛИННО В ВЕК

История фтизиатрической службы
города Иванова и Ивановской области



28 ИВАНОВСКАЯ ГАЗЕТА
2015.08.18

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Больница имени Куваевых: от славного прошлого – к перспективному будущему

История больницы имени Куваевых – это история развития здравоохранения в Ивановской области. В 1930-е годы на территории больницы были созданы отделения фтизиатрии, туберкулеза, кожных заболеваний. В 1950-е годы в больнице были созданы отделения онкологии, гинекологии, педиатрии. В 1970-е годы в больнице были созданы отделения хирургии, неврологии, психиатрии. В 1990-е годы в больнице были созданы отделения кардиологии, урологии, стоматологии. В 2000-е годы в больнице были созданы отделения радиологии, лабораторной диагностики, реабилитации. В 2010-е годы в больнице были созданы отделения трансплантологии, гематологии, инфекционных заболеваний. В 2020-е годы в больнице были созданы отделения онкологии, гинекологии, педиатрии, хирургии, неврологии, психиатрии, кардиологии, урологии, стоматологии, радиологии, лабораторной диагностики, реабилитации, трансплантологии, гематологии, инфекционных заболеваний.

Иванова
2006

Возвращение к полноценной жизни

Возвращение к полноценной жизни: хирурги Ивановской областной клинической больницы выполнили третью операцию по пересадке почки / С. Иванова. – (Медицина). – Текст : непосредственный // Рабочий край. – 2023. – № 37(22 сентября). – С. 9 : фот. Бирюкова, Ирина.

Ивановские врачи без разреза удалили аденому : [медики урологического отделения 7-й горбольницы освоили новый вид операций с применением малоинвазивных технологий] / И. Бирюкова. - Текст : непосредственный // Ивановская газета. – 2022. – № 42(18 октября). – С. 3.

Возвращение к полноценной жизни

Возвращение к полноценной жизни: хирурги Ивановской областной клинической больницы выполнили третью операцию по пересадке почки / С. Иванова. – (Медицина). – Текст : непосредственный // Рабочий край. – 2023. – № 37(22 сентября). – С. 9 : фот. Бирюкова, Ирина.

Ивановские врачи без разреза удалили аденому : [медики урологического отделения 7-й горбольницы освоили новый вид операций с применением малоинвазивных технологий] / И. Бирюкова. - Текст : непосредственный // Ивановская газета. – 2022. – № 42(18 октября). – С. 3.

Ивановские врачи без разреза удалили аденому

Медики освоили новый вид операций с применением малоинвазивных технологий.
Ирина БИРЮКОВА

В операционной урологического отделения 7-й горбольницы прошел мастер-класс по применению малоинвазивных (с минимальным вмешательством в организм) технологий. В нем участвовали урологи из Иваново, Москвы и Владимира. Они стали свидетелями уникальной для нашего региона операции.

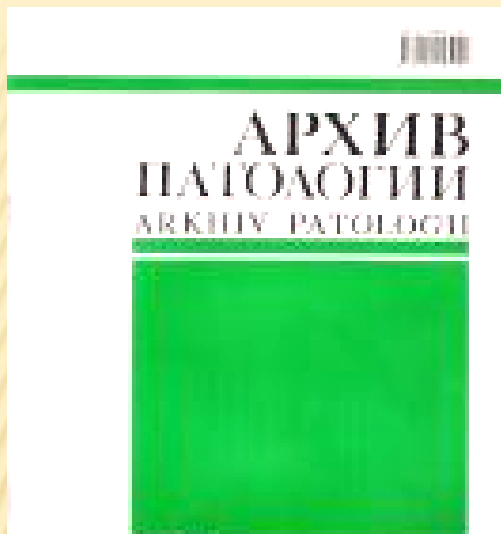
«Врачи из «семерки» владеют большинством методов оперативного лечения аденомы простаты, в том числе эндоскопическими с использованием энергии плазмы и лазера. Однако, как и все операции, они имеют свои показания и противопоказания или технические нюансы. И вот теперь наши урологи с помощью стальных коллег освоили такой метод операции, как видеондоскопическая позадлобная аденомэктомия – удаление аденомы больших размеров через небольшие проколы в передней брюшной стенке», – рассказала корреспонденту «ИГ» пресс-секретарь департамента здравоохранения Ирина Колесник.

У 65-летнего пациента врачи обнаружили аденому простаты объемом больше 130 кубических сантиметров. Тогда с помощью видеопарапрокса урологи вывели изображение на экран монитора и очень быстро, без разрезов удалили аденому.

Заведующий урологическим отделением 7-й больницы, заслуженный врач Евгений Варенцов сказал, что сейчас освоение малоинвазивных методик – главная задача медиков, так как после таких операций намного реже возникает осложнения, менее выражен болевой синдром, пациенты достаточно быстро восстанавливаются и возвращаются к активной жизни.

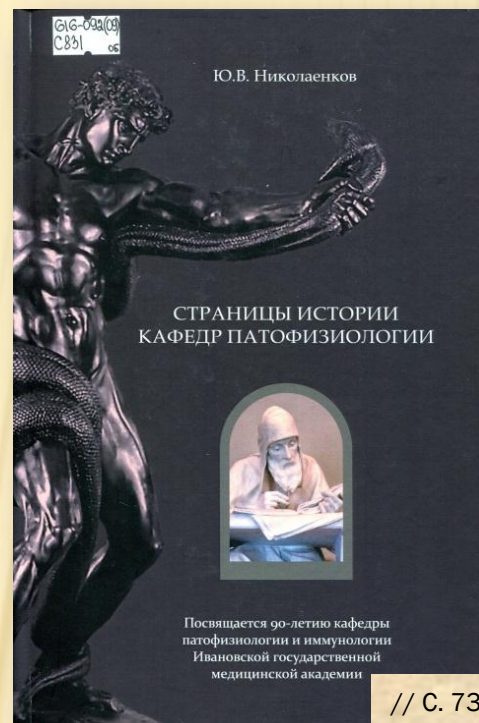
И МЕЖДУ ТЕМ

В областной детской больнице открылся онкологический блок. Теперь дети с сильными повреждениями смогут быстрее получить более профессиональную помощь врачей. Палаты для размещения больных оснащены современным оборудованием, есть операционная. Все процедуры и операции в новом онкоблочном блоке будут бесплатными, а при необходимости к лечению маленьких пациентов подключаются и другие специалисты, например эндоскописты, педиатры, иммунологи, травматологи-ортопеды, инфракционисты, акушеры, физиотерапевты и психологи.

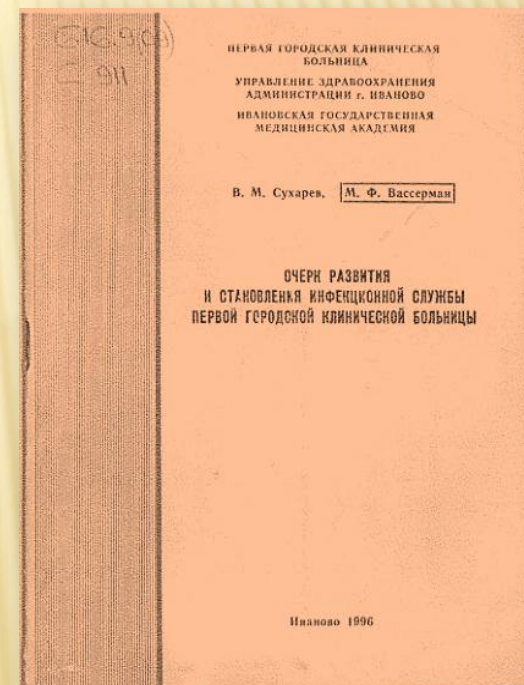


616-092(09)

С 831 Страницы истории кафедр патофизиологии : научно-методический сборник / составитель Ю. В. Николаенков. – Москва : Ларго, 2021. – 344 с. : фот. – ISBN 978-5-6045139-5-8. – Текст : непосредственный.

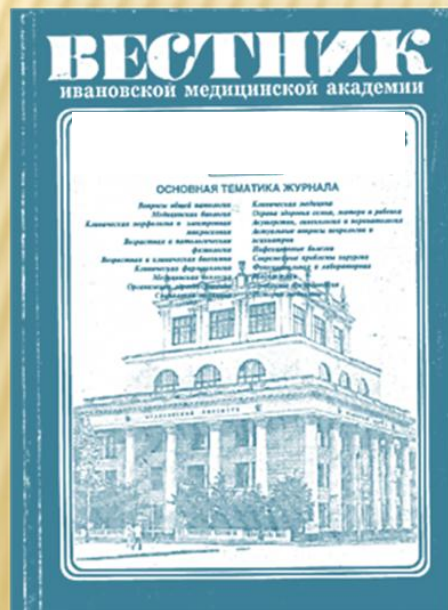


// С. 73-79



Конкина, Е. А.

70 лет кафедре патологической анатомии Ивановской государственной медицинской академии [Текст] / Е. А. Конкина, О. Н. Нечаева // Архив патологии. - 2003. - Т. 65, N 5. - С. 48-51.



Львов, С. Е.

История развития ивановской детской ортопедии и травматологии [Текст] / С. Е. Львов ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Росздрава, Каф. травматологии, ортопедии и воен.-полев. хирургии // Вестник Ивановской медицинской академии. - 2005. - Т. 10, N 1/2. - С. 85-87.

Омельяненко, М. Г.

Страницы истории терапевтических кафедр ИГМИ-ИвГМА [Текст] / М. Г. Омельяненко, А. В. Лебедева ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Росздрава, Каф. фак. терапии и проф. болезней // Вестник Ивановской медицинской академии. - 2009. - Т. 14, N 3. - С. 41-46.

Выпускники ИвГМА – гордость российского здравоохранения



В числе выпускников ИвГМА –
известные ученые, политики, выдающиеся врачи:

Татьяна Борисовна Дмитриева - академик РАМН, министр здравоохранения России в 90-е годы, более 20 лет являлась директором Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В. П. Сербского, главным психиатром Минздравсоцразвития России;

Татьяна Владимировна Яковлева - первый заместитель руководителя ФМБА (с 2020 года), Заслуженный врач Российской Федерации (2010), Первый заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации (2018—2020), заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации (2012—2018). Депутат Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации третьего, четвёртого, пятого и шестого созывов (1999—2011)





Николай Николаевич Ваганов - в 1965 году окончил Ивановский государственный медицинский институт. Трудовую деятельность начал в качестве участкового педиатра в Сегежской центральной районной больнице. В 1970-м году возглавил педиатрическую службу Карелии, проработав главным педиатром республики в течение шестнадцати лет.

С 1986 года — заместитель министра здравоохранения Карельской АССР.

1987 год — перевод в Министерство здравоохранения СССР, где Н.Н. Ваганов занял должность заместителя начальника Главного управления лечебной и профилактической помощи детям и матерям.

С 1989 по 1996 гг. - Заместитель Министра здравоохранения РСФСР.

В начале 90-х годов Н. Н. Ваганов участвовал в создании первых региональных детских онкогематологических центров. Была проведена работа по развитию детской реанимационной службы.

В 1991 году возглавил кафедру медико-социальных проблем материнства и детства в Центральном институте усовершенствования врачей. В 1992 году Николай Ваганов стал главой I Всероссийского объединенного съезда педиатров и акушеров-гинекологов. На этом съезде он представил доклад о перинатальной службе и ее развитии в России. Многие предложения, высказанные в этом докладе, были реализованы, что привело к значительному снижению смертности новорожденных в акушерских стационарах.

В 1998 году Н.Н. Ваганов был назначен главным врачом Республиканской детской клинической больницы. Он также возглавил ассоциацию детских больниц России, основал журнал «Детская больница» и реализовал масштабную модернизацию медицинского оборудования. За 7 лет работы, РДКБ сократил летальность на 2 раза и увеличила количество госпитализаций детей из регионов с 10 до 17 тысяч в год. Также были созданы новые специализированные отделения, внедрена медицинская информационная система, телемедицинский центр, интернет-центр и центр кабельного телевидения.



Анна Евгеньевна Цвилева — российский государственный и общественный деятель, окончила Ивановскую государственную медицинскую академию, Российский университет дружбы народов (сейчас - Российский университет дружбы народов им. П. Лумумбы), Государственный университет управления и Российскую академию народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ.

Работала врачом-психиатром психиатрической больницы «Богородское» (Ивановская область).

В 2001-2002 годах работала в объединении «Медтехснаб» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию.

С 2002 по 2016 год занимала руководящие должности в компаниях, занимавшихся поставками медоборудования на российский рынок. В 2018 - 2023 годах - председатель совета директоров угольной компании «Колмар Групп».

С 2019 года - член совета при Правительстве РФ по вопросам попечительства в социальной сфере, член в совете Евразийского женского форума при Совете Федерации РФ.

В 2023 – 2024 годах – председатель Государственного Фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества».

Указом Президента Российской Федерации от 17 июня 2024 г. назначена заместителем Министра обороны Российской Федерации.

Указом Президента Российской Федерации от 17 августа 2024 г. назначена статс-секретарем – заместителем Министра обороны Российской Федерации.

Награждена благодарностью Председателя Совета Федерации Федерального Собрания РФ.

Кандидат экономических наук.



Михаил Александрович Ратманов окончил ИвГМА в 1998 г.

С 1998 г. – хирург гастроэнтерологического отделения Ивановской областной клинической больницы, хирург отделения по оказанию экстренной медицинской помощи (санитарная авиация). 2007 – 2010 гг. – главный врач Городской клинической больницы № 8. В 2010 г. – защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

2010 – 2012 гг. – главный врач Городской клинической больницы № 7.

2012 – 2015 гг. – начальник Департамента здравоохранения Ивановской области.

2015 – 2016 гг. – начальник Управления Министерства здравоохранения Московской области. 2016 – 2018 гг. – Министр здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания. 2018 – 2020 гг.- Министр здравоохранения Самарской области.

С 2020 года начальник Управления организации медицинской помощи и промышленной медицины Федерального медико-биологического агентства России.

Михаил Владимирович Кизеев - в 2001 г. окончил с отличием Ивановскую государственную медицинскую академию по специальности «лечебное дело». В 2003 г. стал микрохирургом в глазном отделении ГКБ № 4, в 2004—2010 годах был главным врачом санатория «Зелёный городок». В 2015 г. защитил кандидатскую диссертацию по теме «Оптимизация деятельности учреждений здравоохранения санаторного типа в современных условиях» в Федеральном медицинском биофизическом центре им. А. И. Бурназяна. В 2010—2021 гг. занимал должность главврача медицинского центра «Решма» в Кинешемском районе Ивановской области.

В 2021 г. был избран Депутатом Государственной Думы по избирательному округу № 92 (Кинешемский – Ивановская область).





Миронов Владимир Александрович - выпускник 1977 года лечебного факультета Ивановского государственного медицинского института, тканевый инженер, автор первой публикации о биопечати органов, соавтор патентов "Изготовление сосудистых протезов из нановолокон", "Аппарат для производства тканевых сфероидов" и "Гидрогель для получения объемных тканевых конструкторов", профессор Университета Вирджинии, член попечительского совета Сколково, признанный эксперт роботизированной биофабрикации.

Миронов Александр Александрович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией электронной микроскопии Института молекулярной онкологии в городе Милане (Италия). Его исследования имеют важное значение в разработке методов ранней диагностики рака.



Малахов Александр Борисович



Образование: Ивановский государственный медицинский институт, 1981г.

В 1987 г. защитил кандидатскую диссертацию «Особенности билирубинового обмена у новорожденных детей в зависимости от состояния здоровья матери». В 1997 г. защищена докторская диссертация «Клинико-функциональный и морфологический анализ изменений гемодинамики при рецидивирующем и хроническом течении бронхитов у детей».

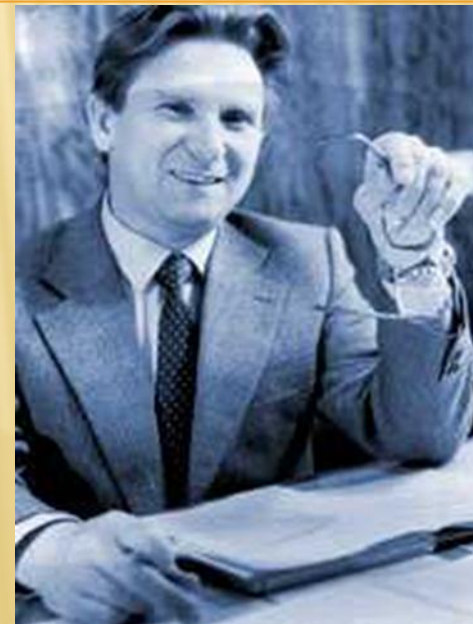
Главный внештатный детский специалист пульмонолог, Профессор ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России, д.м.н.

Профессор кафедры детских болезней Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, председатель Правления «Педиатрическое респираторное общество», Председатель секции «Пульмонология» Московского городского Общества детских врачей, член экспертного Медицинского Совета при комитете по социальной политике Совета Федерации.

Виктор Николаевич Городков (ИГМИ 1962) - доктор медицинских наук, профессор - является основателем Ивановского научно-исследовательского института материнства и детства, бессменным директором которого оставался до конца жизни.

Под его руководством построены основные базы федерального перинатального центра (акушерская клиника, консультативно-диагностическая поликлиника, центр планирования семьи, центр реабилитации подростков).

Профессор В.Н. Городков являлся крупным ученым в области акушерства, гинекологии и перинатологии и создателем школы по разработке нового направления в науке - перинатальной эндокринологии. В его научных трудах разработан принципиально новый методический подход к изучению патогенеза невынашивания беременности с учетом эндокринной системы плода.



Игорь Олегович Голубев - заведующий отделением микрохирургии и травмы кисти ЦИТО, доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии и ортопедии РУДН ; лауреат национальной премии «Призвание» (2005 г.) за большие достижения в микрохирургии кисти;



Татьяна Юрьевна Цыгина - лауреат Всероссийского конкурса «Лучший врач года» в номинации «Лучший фтизиатр» (2011 г.) ;
Главный врач филиала «Санаторий Плес», к.м.н., врач-фтизиатр высшей категории



Александр Николаевич Шевцов - победитель конкурса «100 лучших изобретений России», разработчик препарата иммуноглобулина для лечения сибирской язвы (2009 г.)

Александр Леонидович Егоров - лауреат национальной премии «Призвание» за спасение ребенка с ожогами площадью 98% поверхности тела (2008 г.);



Кокорин Вячеслав Александрович (1925-1994) - организатор здравоохранения, Заслуженный врач РСФСР. Родился в семье репрессированных родителей, воспитывался в детском доме. В феврале 1943 г. был призван в Красную Армию, тяжело ранен. В 1954 г. с отличием окончил Ивановский медицинский институт, лечебный факультет. Отказался от аспирантуры и уехал по распределению в поселок Лух Ивановской области. В 1958 г. был назначен главным врачом Лухской районной больницы. Благодаря его заслугам в районе значительно снизилась заболеваемость по всем патологиям, были ликвидированы трахома, полиомиелит, детский туберкулез и дифтерия. Не было ни одного случая смерти новорожденных. В 1969 г. удостоен звания Героя Социалистического Труда. С 1972 г. В. А. Кокорин - главный врач Шуйской центральной районной больницы, в которой открыл новые отделения: общей хирургии, травматологическое, урологическое, онкологическое. Награжден орденом Ленина, медалями, в т.ч. "За отвагу". 4 февраля 1969 г. В. А. Кокорину присвоено звание Героя Социалистического Труда.

С. 171

МАКСИМОВ Капитон Александрович (1923 - 1989). Родился в деревне Поповка ныне Комсомольского района Ивановской области в крестьянской семье. В 1939 г. окончил неполную среднюю школу и поступил учиться в Ивановскую школу санитарных фельдшеров. В 1942 г. был направлен в распоряжение Ивановского райздравотдела, на работу по ликвидации эпидемических заболеваний среди эвакуированных. В 1942 г. поступил в Ивановский медицинский институт. Продолжал работать в эпидемических очагах. В 1947 г. успешно закончил институт и по распределению уехал в Вологодскую область, г. Вытегра. В 1959 г. был переведен в город Череповец, в медсанчасть Всесоюзного объединения "Череповецметаллургхимстрой" заведующим терапевтическим, а затем кардиологическим отделением. 23 октября 1978 г. за большие заслуги в области охраны здоровья советского народа К. А. Максимова присвоено звание Героя Социалистического Труда с вручением ордена Ленина и золотой медали "Серп и Молот". Врач-терапевт высшей категории (1968). Награжден орденами Ленина, Трудового Красного Знамени, медалями; знаком «Отличник здравоохранения».



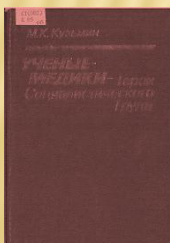
С. 178

61(09)

К 893 Кузьмин, М. К.

Ученые-медики – Герои Социалистического Труда [Текст] / М. К.

Кузьмин. - М. : Медицина, 1988. - 199 с., [28] л. ил.





В Ивановском государственном медицинском институте начинал свой научный путь (1967) **Валерий Николаевич Ракитский**.

Валерий Николаевич Ракитский (род. 15 мая 1950 года, Владимир, СССР) — советский и российский учёный, специалист в области гигиены, токсикологии пестицидов и химической безопасности, академик РАМН (2004), академик РАН (2013).

Специалист в области гигиены, токсикологии пестицидов и химической безопасности.

Ведет исследования в области разработки фундаментальных основ отечественной гигиены, токсикологии и химической безопасности; изучения характера и механизмов комбинированного действия химических веществ, закономерностей миграции и циркуляции ксенобиотиков различной химической структуры в среде обитания.

Внес большой вклад в теорию гигиенического нормирования ксенобиотиков, включая гармонизацию гигиенических нормативов с международными стандартами с сохранением отечественных приоритетов (принцип комплексного гигиенического нормирования); в научное обоснование концепции оценки потенциальной и реальной опасности (риска) ксенобиотиков для человека, разработку гигиенической классификации пестицидов по степени опасности.

Под его руководством подготовлено 10 докторов и 24 кандидата наук.

Автор более 490 научных трудов, 13 книг, 4 учебников, 10 изобретений и патентов, более 70 методических и нормативных документов, 10 монографий.

Н. М. Иценко с 1933 по 1938 г. заведовал кафедрой нервных болезней в Ивановском медицинском институте.

Известен как первооткрыватель нервных болезней, носящих его имя, - Иценко-Кушинга, Иценко-Ворсаба.

Основные направления его научных исследований – вегетология и нейроэндокринология. **Им предложена первая отечественная классификация пароксизмальных вегетативных расстройств.** Описаны истерия, адинамия при церебральных вегетативных и нейроэндокринных нарушениях. Его работы способствовали внедрению в диагностику такого синдрома, как диэнцефальный, или гипоталамический.



Николай Михайлович Иценко -
(1889-1954) –
советский невролог



Борис Михайлович Рачков

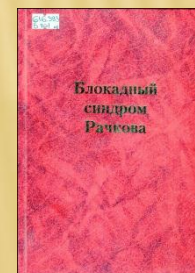
Б. М. Рачков в 1960 г. окончил лечебный факультет Ивановского медицинского института.

Он одним из первых в мире произвел лечебное переливание спинномозговой жидкости при эпилепсии. Им опубликовано около 300 научных работ, получено 20 патентов, три из которых посвящены консервативному лечению грыжи межпозвонкового диска.

Б.М. Рачков впервые описал "блокадный синдром" и жировую дистрофию тел позвонков, он разработал технику противоболевых блокад при заболеваниях позвоночника и спинного мозга. Он является соавтором открытия специфических групп спинномозговой жидкости.

616.393

Б 701 Блокадный синдром Рачкова [Текст] / [И. В. Тульский, Г. И. Багров]. - Изд. 2-е, доп. и перераб. - СПб., 2006. - 194 с. : ил., граф., табл. - Библиогр. науч. тр. Б.М. Рачкова: с. 36-54. - Библиогр. к кн. в конце разд.





614(09)

И 907 История здравоохранения Ивановской области
[Текст] / О. В. Тюрина [и др.] ; рец.: А. А. Шевелева,
А. О. Бунин ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва
здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации. -
Иваново , 2011. - 208 с., [4] л. ил. : ил. - Библиогр.: с.
199-205.

Полный текст документа находится в Электронной библиотеке
ИвГМА в локальной сети библиотеки.

В книге рассмотрены основные этапы развития здравоохранения Ивановской области и города Иванова начиная со второй половины XIX века до настоящего времени. Авторами предпринята попытка обобщить разрозненные материалы, рассказывающие о медицине Ивановского края. Особого внимания заслуживают новые, не публиковавшиеся ранее данные Государственного архива Ивановской области, архивные материалы и справки, предоставленные лечебно-профилактическими учреждениями Ивановской области и города Иванова об истории их становления и развития. Новейшие сведения предоставили музей и кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины Ивановской государственной медицинской академии, а также районные краеведческие музеи Ивановской области.

Книга предназначена для широкой аудитории читателей.

Из ежегодников «Неделя науки»

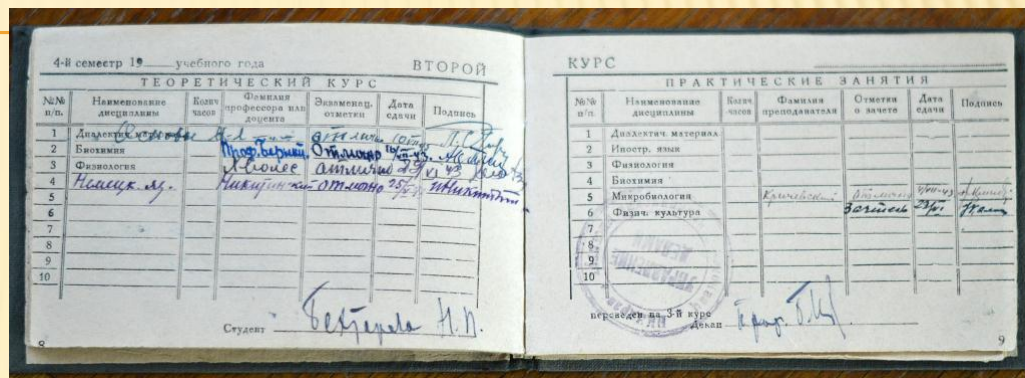


Григушкин А.А., Зайцева Ю.Р. Кафедра микробиологии – познавая историю времен
Дурдушкин Е.А., Авхадишн А.Э. История стоматологии в г. Иваново
Косыгина И.Ю., Мелихова Е.А. О.А. Голубев: мой талант – мое вдохновение
Маслова З.И., Левина М.А. К юбилею отоларингологического отделения ивановской областной больницы
Парфёнов П.П., Ульянов А.В. Выдающийся детский инфекционист СССР профессор Сергей Дмитриевич Носов. К 110-летию.
Ромашина Е.А., Лягина М.В. Вклад сотрудников кафедры патофизиологии ИГМИ в великую победу

Болдина А. М., Верзиллина М. В., Малафеева Е. Ю. История развития спорта в Ивановской государственной медицинской академии
Веденин Д. А., Лодыгина И. В., Шмелев Н. Г., Смирнова Н. В. Вклад кафедры детских инфекционных болезней и эпидемиологии им. проф. С.Д. Носова в становление и развитие Ивановской государственной медицинской академии (к 70-летию кафедры)
Григоренко Е. А., Николаищева А. А. Испытанные временем (к 60-летию выпуска врачей)
Иванова А. С. К пятилетнему юбилею стоматологического факультета ИвГМА
Костерина А. М., Никитина Я. А. Путеводная Звезда Федора Эрисмана – Надежда Сулова
Кузьмина А. А. Детская городская клиническая больница № 1: история и современность
Лебедев Н. С. История стоматологии в городе Иваново
Садикова М. Д. Содружество науки и практики: к 25-летию Областной детской клинической больницы
Толилова М. М. Основоположник хирургической стоматологии в Ивановской области М.П. Жаков
Шалов А. В. Российская ревматология как эпицентр судьбы (к столетнему юбилею Е. С. Мясоедова)

**Секция «МОНОТЕМАТИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ ИСТОРИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ И ИВГМА»**

Музей истории Ивановской государственной медицинской академии в фотографиях



Мемуары выпускников ИвГМА. Книги о них

