

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

*Кафедра
пропедевтической
терапии
(1920-2010)*

Самара 2011

УДК 61
ББК 5
К 12

Кафедра пропедевтической терапии (1920 – 2010): Юбилейное издание, посвященное 90-летию кафедры / под ред. **Ю.В. Щукина, В.Н. Фатенкова.** – Самара: ООО «Издательство Ас Гард», 2011. – 51 с.: ил.

Издание содержит сведения о становлении и развитии кафедры пропедевтической терапии. Рассказывается о людях, работавших на кафедре начиная с 1920 года.

ISBN 978-5-4259-0045-6

© ГОУ ВПО СамГМУ
Минздравсоцразвития РФ, 2011



Самара

Видь съ Волги

Гимн СамГМУ

слова Л. Любимовой, слова и музыка Д. Горбачева

*Над Волгой в городке старинном
Овеян славой много лет
На улочке почти былинной
Прекрасный университет.
Здесь служба длится бесконечно,
Обитель здесь научных муз,
И путь сюда ведет извечный
В Самарский медицинский вуз.*

Припев:

*Так пускай живет столетья,
Процветая все года,
Alma mater! Alma mater!
Наша гордость навсегда!
Нет в мире миссии почетней,
Чем исцеление людей,*

*Нет в мире цели благородней,
И нет профессии важней.
И в корпусах самарских Клиник,
И в школах, центрах, и в НИИ
Сияет светоч медицины,
Сияют творчества огни.*

Привев.

*Над Волгой в городке старинном
Овеян славой много лет
Оплот Российской медицины —
Самарский университет.
Виват профессорам в халатах!
И студиозусам виват!
Виват всем тем, кто дал клятву,
Кто стал врачом, как Гиппократ!*

Привев.





Уважаемые друзья!

Основанный в 1919 году, Самарский государственный медицинский университет прошёл сложный путь развития: из медицинского факультета превратился в университетский комплекс и стал одним из передовых и авторитетнейших медицинских вузов России.

Кафедра протейвтической терапии всего на год младше *Alma mater* и своей историей раскрывает научные и педагогические традиции вуза. Несомненно, необходимо отметить исключительное значение коллектива, стоявшего у истоков кафедры. Особая роль в создании самарской научно-педагогической школы терапевтов-кардиологов принадлежит заслуженному деятелю науки РСФСР Сергею Вячеславовичу Шестакову. Сергей Вячеславович возглавил клинику и кафедру протейвтической терапии в 1954 году и инициировал исследование таких актуальных кардиологических проблем как патология коронарного кровообращения и ревматизм. Обладатель премии им. Г.Ф. Ланга, прекрасный требовательный педагог и клиницист, он уделял огромное внимание подготовке творческого сплочённого коллектива, под его руководством защищено 7 докторских и 20 кандидатских диссертаций. Талантливые ученики С.В. Шестакова продолжили дело учителя и внесли большой вклад в развитие кардиологической службы, среди них академик РАМН В.С. Гасилин, профессора А.М. Токарева, Ю.А. Панфилов, В.Н. Фатенков, Г.П. Кузнецов.

Сегодня научно-педагогическая школа сохраняет лучшие традиции, а также шагает в ногу со временем инноваций. Так, 4 кафедры нашего университета возглавляют ученики учеников

С.В. Шестакова: профессора Н.Н. Крюков (кафедра внутренних болезней), Ю.В. Шукин (кафедра пропедевтической терапии), П.А. Лебедев (кафедра терапии ИПО с курсом функциональной диагностики), И.Л. Давыдкин (кафедра госпитальной терапии).

Хочется пожелать прекрасному коллективу кафедры пропедевтической терапии творческих достижений, покорения новых научных вершин, успехов и, конечно же, одарённых и увлечённых учеников.

***Ректор Самарского государственного
медицинского университета, академик РАМН,
лауреат Государственной премии и дважды
лауреат Премии Правительства РФ,
Заслуженный деятель науки РФ,
профессор Г.П. Котельников***

Сгорая сам, свети другим.

Гиппократ

Начало истории кафедры пропедевтики внутренних болезней относится к 1920 году, когда на базе центральной земской больницы (ныне городская клиническая больница им. Н.И. Пирогова) была создана кафедра диагностики, возглавляемая М.Н. Гремячкиным. В штате кафедры кроме заведующего было еще 2 ассистента. В те трудные годы сотрудники изучали вопросы инфекционных болезней. Но уже в то время начали складываться научные связи кафедры с учеными Москвы, Петрограда, Франции, Германии. С 1921 года кафедру возглавил доцент Н.Н. Чашечкин.



*Профессор
К.М. Андреев*

В 1922 году произведена реорганизация кафедры – она была разделена на кафедру врачебной диагностики и кафедру частной патологии и терапии. В 1922 году кафедра врачебной диагностики располагала 25 койками. Студенты занимались непосредственно в клинике – в неделю было 4 лекционных часа, со студентами проводилось 3 обхода. Тематика научной работы была такова – легочные заболевания и сыпной тиф.

В 1927 году после закрытия Самарского университета, заканчивается первый период в истории кафедры пропедевтической терапии.

В 1930 году был открыт Средневолжский медицинский институт, но лишь в 1932 году были созданы 2 кафедры терапии и кафедра туберкулеза. Кафедрой диагностики руководил К.М. Андреев, которому в 1935 г. было присвоена степень кандидата медицинских наук, а затем ученое звание профессора.

В 1937 году кафедру диагностики реорганизовали в пропедевтическую терапевти-



*Профессор
Н.Е. Кавецкий*



*Профессор
В.А. Климовицкий*

ческую клинику, которой с 1937 по 1946 год руководил профессор Н.Е. Кавецкий. За 9 лет сотрудниками клиники было защищено 5 диссертаций – 3 докторских: М.Е. Вольский (1938 г.), В.А. Климовицкий (1942 г.), Е.Г. Гефен и 2 кандидатских – Б.М. Гринберг (1942 г.), А.С. Хорошилов (1942 г.). К этому времени закончено и опубликовано 123 научные работы.

С 1947 по 1952 год кафедрой пропедевтики руководил профессор В.А. Климовицкий. Уже в тот период сотрудники кафедры изучали вопросы патологии сердечно-сосудистой системы.

В течение 1952 – 1954 годов обязанности заведующего кафедрой исполняла доцент Е.В. Сидорова.

В 1954 году профессор С.В. Шестаков был приглашен руководством Куйбышевского медицинского института на должность заведующего кафедрой. Именно с этого времени и началось формирование кардиологической школы в нашем вузе.



*Доцент
Е.В. Сидорова*



*Профессор В.А. Климовицкий с сотрудниками
отделения пропедевтики (1952 год)*



Профессор В.А. Климовицкий с сотрудниками кафедры и клиники (1952 год) – во втором ряду: слева А.М. Токарева, четвертый слева доцент Б.М. Гринберг

Сергей Вячеславович Шестаков родился в 1903 году. До приезда в Куйбышев он работал в госпитальной терапевтической клинике Горьковского медицинского института под началом профессора И.М. Рыбакова, а затем возглавлял клинику пропедевтической терапии Астраханского медицинского института. С.В. Шестаков занимался вопросами кардиологии, имел многочисленные публикации в этой области и был одним из ведущих отечественных кардиологов. Работы его имели и международное признание.

Деятельность С.В. Шестакова, прежде всего, была направлена на создание коллектива единомышленников из врачей клиники и кафедры, а также внедрение современных на тот период методов исследования. Основным направлением работы кафедры стало изучение патологии коронарного кровообращения и ревматизма. Расширяется работа лаборатории, происходит переоснащение кафедры самыми современными аппаратами функциональной диагностики.



*Профессор
С.В. Шестаков*



*Внешний вид отделения пропедтерации в 50-е годы
(в середине С.Я. Агафонова)*

В 1958 г. был создан кабинет ЭКГ, укомплектованный опытными сотрудниками, среди которых необходимо отметить ассистента Г.П. Кравченко и старшего лаборанта В.П. Гаврилову. В освоении методики ЭКГ большую роль сыграли ученики С.В. Шестакова – Ю.П. Миронова и В.С. Гасилин. В кабинете проводились исследования по вопросам диагностики различных форм коронарной недостаточности.



Врачи и сестры отделения (50-е годы): сидят – слева вторая Ю.П. Миронова, третья М.С. Байбурсян, четвертая С.Я. Агафонова; стоят (слева направо) – В.П. Кузенкова, Т.И. Буслаева, Е.Н. Уфимцева

В 1956 г. впервые в г. Куйбышеве Ю.А. Панфилов, В.С. Гасилин и А.А. Федосеев начали применять метод баллистокардиографии при исследовании больных с сердечно-сосудистой патологией. В 1960 г. в практику кафедры введен поликардиографический метод исследования. Г.П. Кузнецов внедряет метод апекскардиографии. В 1963 г. Ю.А. Панфилов осваивает методику реографии и динамокардиографии. В 1964 г. Л.Н. Гончаровой и группой инженеров 4 ГПЗ разработан метод высокочастотного спектрального анализа звуков сердца. В настоящее время практически все эти методы имеют чисто историческое значение, но в 50-70-е годы, когда не было эхокардиографии, они являлись самыми современными и информативными.

Помимо инструментальных методов получили свое развитие лабораторная диагностика и экспериментальные исследования. Так, в 1955 г. И.Р. Быстрова сделала одно из первых в СССР сообщений об изменениях концентрации фибриногена и белковых фракций при острой коронарной недостаточности. В 1958 г. В.Н. Фатенков впервые в стране освоил методы иммунологических исследований больных при острой ишемической болезни сердца. В 1961 г. В.А. Чекалина осваивала исследование активности ферментов при остром нарушении коронарного кровообращения. В 1964 г. Н.В. Ивановой стала применяться методика определения



Заседание студенческого научного кружка кафедры под руководством профессора С.В. Шестакова (50-е годы)

глюкопротеидов по серомукоиду. В этом же году А.И. Шумаевой впервые по предложению профессора С.В. Шестакова, разработана методика определения концентрации хинидина в крови при лечении мерцательной аритмии.



*С.Я. Агафонова в учебной группе (1959 год),
справа от нее будущий ассистент кафедры В.П. Лебедева*

В 1951 году в государственном издательстве медицинской литературы в серии «Библиотека практического врача» вышла его монография «Мерцательная аритмия (мерцание и трепетание предсердий)». В этой работе рассматривались вопросы этиологии, патогенеза диагностики и лечения данного нарушения ритма. Детально анализировались изменения ЭКГ при мерцательной аритмии, то есть метода диагностики, который по тем временам был, не столь распространен как в настоящее время. Следует сказать, что монография претерпела переиздание в 1966 году и была дополнена новыми сведениями, накопленными уже на кафедре пропедевтической терапии Куйбышевского медицинского института. Именно за эту монографию профессор С.В. Шестаков получил премию Г.Ф. Ланга.

Одним из направлений клинической и научной деятельности С.В. Шестакова был ревматизм. В конце 50-х годов в клинике развернуты койки для лечения больных с ревматизмом и пороками сердца. Проводилось комплексное современное, для того времени, обследование и лечение. Клиника пропедевтики была един-

ственным лечебным учреждением в городе, где наряду с медикаментозной кардиоверсией (схема С.В. Шестакова) был внедрен и с успехом использовался метод электроимпульсной терапии для планового купирования мерцательной аритмии. Именно с этого периода начинается совместная работа с клиникой факультетской хирургии, которую возглавлял профессор С.Л. Либов, а затем профессор Г.Л. Ратнер.



Профессор С.В. Шестаков с сотрудниками: в первом ряду – Г.П. Кравченко, С.Я. Агафонова, во втором ряду – Ю.А. Панфилов, Ю.П. Миронова, И.Р. Быстрова



Ю.П. Миронова с группой студентов во дворе клиник (1956 год)

В течение 15 лет С.В. Шестаков изучал заболевания сердечной мышцы, вызываемые недостаточностью коронарного кровообращения. Но наибольшее внимание Сергей Вячеславович уделял вопросам ишемической болезни сердца и, прежде всего, инфаркту миокарда. Он один из первых описал рецидивирующий, затяжной инфаркт миокарда, дал его клиническую картину («О затяжном течении инфаркта миокарда», 1961 г. и др.). Вместе с сотрудниками С.В. Шестаков изучал мелкоочаговый инфаркт миокарда, систематизировал различные формы инфаркта миокарда («К вопросу о классификации грудной жабы и инфаркта миокарда», 1960 г. и др.). В дальнейшем он занимался вопросами дифференциальной диагностики мелкоочагового инфаркта миокарда («О различных формах мелкоочагового инфаркта миокарда», «Еще раз о так называемых промежуточных формах коронарной болезни» и т.д.). Сотрудники клиники во главе с С.В. Шестаковым предложили схемы лечения антикоагулянтами инфаркта миокарда, острых тромбозов и эмболий артерий мозга, легких («Антикоагулянтная терапия» и др.). Материалы по изучению различных проявлений коронарной недостаточности обобщены в монографии, изданной в 1962 г. под названием «Грудная жаба и инфаркт миокарда», которая высоко оценена современниками. Известна его монография совместно с В.С. Гасилиным «Промежуточные формы ишемической болезни сердца» (1969). В ней описаны определение и



Профессор С.В. Шестаков на обходе в клинике

критерии диагностики очаговой дистрофии миокарда и мелкоочагового инфаркта. В настоящее время понятие об очаговой дистрофии отсутствует, и ему на смену пришел другой термин острый коронарный синдром без подъема сегмента S-T.



На демонстрации в 60-е годы – слева направо: Р.В. Вербицкая, В.А. Чекалина, А.М. Токарева, С.Я. Агафонова, С.В. Шестаков

С.В. Шестаков изучал вопросы лечения острой сердечной недостаточности, связь гипертонической болезни и инфаркта миокарда, проблемы легочного сердца («О лечении кардиопульмональной недостаточности», «Сердечная недостаточность у больных с хроническими неспецифическими заболеваниями легких», 1958 г. и т.д.).

Высоким признанием работ С.В. Шестакова было присвоение ему звания заслуженного деятеля науки РСФСР и награждение серебряной медалью ВДНХ. Большой вклад в науку внесли и сотрудники кафедры пропедевтики внутренних болезней: количество работ за 14 лет превышает 500. Под руководством профессора С.В. Шестакова изданы 5 сборников научных работ сотрудников клиники пропедевтической терапии.

Необходимо отметить диссертации, защищенные сотрудниками кафедры за этот период.

В 1958 г. Быстровой Ириной Романовной защищена кандидатская диссертация на тему «Об изменении функции печени при

коронарной недостаточности». В дальнейшем время она работала доцентом кафедры терапии стоматологического и педиатрического факультетов.



На демонстрации в 60-е годы (крайний слева В.С. Гасилин; рядом с С.В. Шестаковым – Ю.А. Панфилов, А.А. Федосеев)

В 1959 г. Владимир Сергеевич Гасилин защищает кандидатскую диссертацию «К вопросу о диагностике инфаркта межжелудочковой перегородки и левого желудочка сердца», а в 1965 году – докторскую диссертацию «К вопросу об инструментальной диагностике различных форм коронарной недостаточности и функциональной способности сердечно-сосудистой системы». В последующем он стал академиком АМН СССР, работал заместителем генерального директора ВКНЦ. По решению Ученого Совета СамГМУ В.С. Гасилин удостоен звания «Почетный профессор СамГМУ».

В 1961 году кандидатскую диссертацию на тему «О тромбозах эндокардите при инфаркте миокарда» защищает Панфилов Юрий Александрович, а в 1968 – докторскую диссертацию «О значении показателей инструментальных методов исследования в диагностике легочно-сердечной недостаточности и состояния коронарного кровообращения у больных с хроническими неспецифическими заболеваниями легких». Профессор Ю.А. Панфилов в течение многих лет заведовал кафедрой внутренних болезней стоматологического и педиатрического факультетов Куйбышевского медицинского института.

В 1962 г. защитила кандидатскую диссертацию Печенина Нина Владимировна на тему: «О лечении и предупреждении тромбозов и эмболии». Работала ассистентом клиники пропедевтики внутренних болезней, являлась парторгом клиники.

В этом же 1962 г. защищены еще 4 кандидатские диссертации: Агафоновой Софьей Яковлевной – «О состоянии основных нервных процессов и высшей нервной регуляции у больных хроническими гепатитами и циррозами»; И.К. Киреевым – «О некоторых изменениях сердечно-сосудистой системы при хронических тонзиллитах»; И.Я. Певзнером – «Инфаркт предсердий» и А.А. Федосеевым – «О применении физической нагрузки в целях исследования и лечения больных с коронарной недостаточностью».

В 1963 г. на кафедре тремя сотрудниками защищены кандидатские диссертации: Г.П. Кузнецовым – «Об изменениях фонокардиограммы у больных митральным пороком», Л.Н. Гончаровой – «К вопросу о частотном составе тонов сердца у больных с коронарной недостаточностью» и Ю.П. Мироновой – «О нарушениях ритма сердца при коронарной недостаточности, их распознавании и прогностическом значении».

В 1964 г. доцент кафедры пропедевтической терапии А.М. Токарева защитила докторскую диссертацию «Патогенез, клиника, диагностика и осложнения аневризмы сердца».

В этом же 1964 году В.Н. Фатенков защищает кандидатскую диссертацию «О возможности аутоиммунизации при инфаркте миокарда». С 1970 г. он, ученик С.В. Шестакова, руководил клиникой и кафедрой пропедевтики внутренних болезней. В 1966 году под руководством профессора С.В. Шестакова защитили кандидатские диссертации ассистент кафедры лечебной физкультуры КМИ Ю.И. Ключникова и заведующий терапевтическим отделением МСЧ машиностроительного завода Д.М. Беренбойм.

В 1967 г. кандидатскую диссертацию защитила ассистент кафедры Г.В. Грачева («Биохимическая диагностика различных форм острой коронарной недостаточности»).

В 1968 г. А.П. Паршина защитила кандидатскую диссертацию на тему: «О лечении больных гипертонической болезнью отечественным синтетическим резерпином и о методах контроля эффективности этого лечения» и Н.М. Кагиев на тему: «Сокра-

нительная способность рубцово-измененной сердечной мышцы после перенесенного инфаркта миокарда». Одним из последних учеников С.В. Шестакова была Алевтина Ивановна Шумаева.

Сергей Вячеславович придавал большое значение этапности в оказании лечебной помощи больным с инфарктом миокарда и стоял у истоков организации в Куйбышеве кардиологических бригад скорой медицинской помощи.

Профессор С.В. Шестаков был яркой личностью, выдающимся врачом и педагогом. Его обходы, как это и положено в пропедевтической клинике, являлись большой школой для молодых врачей и студентов. Сергей Вячеславович был человеком необычайной целеустремленности и трудоспособности, отличался высоким уровнем дисциплины и требовательности к себе и сотрудникам. При этом строгость тесно сочеталась с добротой и отзывчивостью, он всегда проявлял заботу о своих сотрудниках и, если это было необходимо, ходатайствовал перед руководством.

Сергей Вячеславович уделял большое внимание повышению квалификации сотрудников. Клинические конференции и разборы, проводившиеся еженедельно, были всегда многолюдны, с большим желанием их посещали врачи кардиологических бригад, стационаров, поликлиник. Это была, безусловно, очень хорошая школа подготовки и практического усовершенствования не только для врачей клиники, но и других лечебных учреждений.

Профессор С.В. Шестаков обладал удивительным даром и чутьем в выборе талантливых сотрудников. Научно-педагогические кадры подбирались и готовились, начиная со студенческой скамьи, используя возможности студенческого научного кружка. Им подготовлено 7 докторов наук и 20 кандидатов наук.

Доктора наук – профессор Токарева Анна Максимовна (1964 год) с 1966 и



*Заслуженный деятель науки
РСФСР, профессор
С.В. Шестаков
(конец 60-х годов)*



*Коллектив клиники и кафедры в 1974 году:
(сидят слева направо) – Н.М. Болотина, профессор В.Н. Фатенков, Л.Н. Гончарова, В.П. Лебедева, А.И. Шумаева; стоят (слева направо) – В.В. Осипов, Л.П. Маякина, В.И. Поляков, Е.Н. Уфимцева, Г.Г. Савельева, И.К. Киреев, Н.В. Печенина, Н.Н. Митина, Е.И. Селезнев, Е.С. Шуликина, В.А. Чекалина*

до 1978 года возглавляла кафедру факультетской терапии КМИ, в течение многих лет работала проректором по научной работе; академик РАМН Почетный профессор СамГМУ Гасилин Владимир Сергеевич (1965) работал главным консультантом медицинского центра Управления делами Президента РФ; профессор Панфилов Юрий Александрович (1968) заведовал кафедрой внутренних болезней стоматологического и педиатрического факультетов нашего университета; профессор Гончарова Лидия Наумовна (1968) руководила кафедрой пропедевтической терапии Саратовского медицинского института; Заслуженный врач РФ профессор Фатенков Вениамин Николаевич (1969) заведовал кафедрой пропедевтической терапии СамГМУ; Миронова Юлия Петровна (1973) работала профессором кафедры пропедевтической терапии СамГМУ; Заслуженный врач РФ



Ю.П. Миронова



Н.В. Печенина

профессор Кузнецов Геннадий Петрович (1973) руководил кафедрой факультетской терапии.

Они продолжили дело учителя и создали свои оригинальные направления в кардиологии. В настоящее время 5 кафедр нашего университета возглавляют ученики учеников Сергея Вячеславовича Шестакова: Заслуженный деятель науки РФ профессор Н.Н. Крюков (кафедра внутренних болезней), профессор Б.Л. Мовшович (кафедра семейной медицины), профессор П.А. Лебедев (кафедра терапии ИПО), профессор Ю.В. Щукин (кафедра пропедевтической терапии),

профессор И.Л. Давыдкин (кафедра госпитальной терапии).

70-е годы – период интенсивного развития отечественной кардиологии, в практику внедряются принципиально новые методы диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Что же происходило на кафедре и в клинике в этот период?

В 1970 году после выхода на пенсию профессора С.В. Шестакова кафедрой и клиникой пропедтерапии стал руководить его любимый ученик молодой и энергичный профессор В.Н. Фатенков. Совершенно необычное явление, в том числе и для нашего вуза, когда кафедру возглавляет человек в 32 года.



Г.В. Грачева

В.Н. Фатенков получил кафедру из рук своего учителя профессора С.В. Шестакова. Это был весьма трудоспособный, дисциплинированный и сплоченный коллектив. В его составе работали профессор Ю.П. Миронова, Г.П. Кузнецов, Г.В. Грачева, Б.Л. Мовшович, В.В. Осипов, В.П. Мишурова, А.П. Паршина, Н.В. Печенина, А.И. Шумаева, В.А. Семенов, Н.В. Ива-

нова, Е.И. Селезнев. Отделением заведовала очень опытный врач А.М. Арышенская, а старшей сестрой была искрометная Р.В. Вербицкая. В качестве ординаторов отделения трудились В.А. Чекалина, Л.П. Каяшева, В.П. Лебедева (затем ассистент кафедры) и другие. Все эти сотрудники прошли школу профессора С.В. Шестакова. Новые люди, приходившие на кафедру пропедевтики, как бы впитывали в себя эту атмосферу трудолюбия и ответственности. Профессор В.Н. Фатенков всегда приглашал на кафедру людей с высоким потенциалом в области научной и практической работы. Это, как правило, были люди, профессионально грамотные, ответственные, заинтересованные в результатах своей работы и кафедры в целом.



И.К. Киреев

Кафедра и клиника пропедевтики всегда имели высокий престиж среди сотрудников института и клиник, студентов и пациентов.

Наша клиника была одним из немногих учреждений города и области, где проводилось лечение больных с инфарктом миокарда, пороками сердца, гипертонической болезнью, сердечной недостаточностью. Функционировало, так называемое отделение интенсивной терапии со всеми присущими ему атрибутами – 2-3-х местные палаты для пребывания больных в остром периоде заболевания, мониторинг ЭКГ, возможность экстренной стимуляции и дефибриляции, круглосуточное наблюдение персонала. Коллектив клиники одним из первых в городе стал использовать стрептокиназу в остром периоде инфар-



А.П. Паршина



В.В. Осипов

кта миокарда. Все сотрудники владели методами оказания экстренной помощи и реанимации. В полном объеме была отлажена схема восстановительного лечения больных с инфарктом миокарда.

Доценты и ассистенты, курирующие отделения, отвечали за весь лечебный процесс, постановку диагноза, тактику ведения пациентов. Вечерние звонки дежурных врачей на дом старшим товарищам, профессору, доцентам были нередким явлением. Регулярно проводимые профессором В.Н. Фатенковым обходы и

клинические разборы – это отличная школа для врачей и студентов. Безусловно, здесь нельзя не назвать и сотрудников клиники, ибо в нашем коллективе никогда не было разделения на кафедральных и больничных. Ординаторами отделения у нас работали врачи высокой квалификации В.А. Чекалина, Л.П. Каяшева, Т.Е. Маслова, Н.С. Шаповалова, Т.Г. Белая, Р.М. Мухаметшина, М.Б. Островский, О.В. Капишникова и другие.

Педагогический процесс на кафедре пропедтерапии особый. Студенты впервые приходят в клинику, впервые знакомятся со своей будущей работой, с больными людьми. Наша дисциплина для них достаточно трудна и обширна, и преподаватели буквально «разжевывают» им азы клиники внутренних болезней, постоянно помогают и опекают при курации больных. Основной принцип обучения – «делай, как я». Вместе с тем, уровень требований к студенческим знаниям был и остается высоким.

Исключительное значение придавалось учебно-методической работе. Регулярно на кафедре проводились методические совещания, посвященные организации и методике учебного процесса, итогам контрольных занятий и



Б.Л. Мовшович



А.М. Арышанская



В.А. Чекалина

экзаменов, выполнению научной и лечебной работы. Сотрудники разрабатывали учебные программы. В 1993 году издано учебное пособие в двух частях «Методы исследования больных с патологией сердечно-сосудистой системы».

С 2000 по 2004 год профессор В.Н. Фатенков публикует учебное пособие в 4-х частях «Внутренние болезни», рекомендованное Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов. В последующие годы профессор В.Н. Фатенков перерабатывает данное пособие и вносит изменения в соответствии с положениями доказательной медицины. В результате этой работы им подготовлен и издан в 2008 году учебник «Внутренние болезни» для студентов медицинских вузов, одобренный Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.

В этот период кафедра оснащается современной диагностической аппаратурой для выполнения велоэргометрии, поликардиографии, фонокардиографии, тетраполярной грудной реографии, разра-

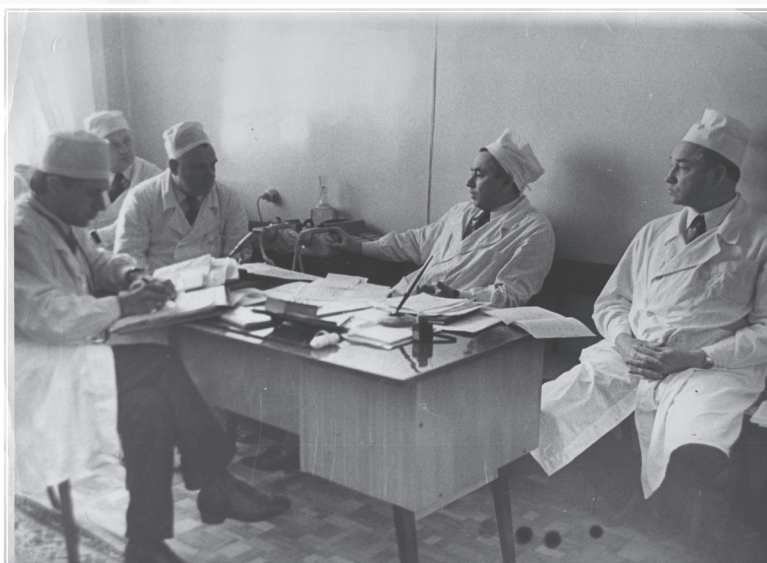


Р.В. Вербицкая

батываются и внедряются принципиально новые лабораторные методики. С конца 70-х годов началось тесное сотрудничество коллектива кафедры и специалистов по вычислительной технике. Кафедра, одна из первых в институте, была оснащена компьютерами. В течение нескольких лет был создан аппаратный комплекс и разработаны пакеты прикладных программ по автоматической обработке и анализу кардосигналов – апекскардиограммы, сфигмограмм центральных и периферических артерий, реопульмонограммы.

В лечебном процессе широко использовались немедикаментозные способы – постоянное магнитное поле, лазеро- и электроимпульсная терапия, гипербарическая оксигенация. В 1982 году в клинике внедрен метод парной стимуляции сердца, а в 1989 году – метод чреспищеводной стимуляции.

К 1970 году на кафедре основным научным направлением было исследование функционального состояния сердечно-сосудистой системы. Сотрудники использовали ЭКГ, векторкардиографию, баллистокардиографию, тетраполярную реографию, кинетокар-



В кабинете заведующего кафедрой (слева направо): В.А.Семенов, А.М.Гриненко, И.К.Киреев, В.Н.Фатенков, Г.П.Кузнецов

диографию и электрокимографию. К этому времени большинство учеников С.В. Шестакова после защиты кандидатских и докторских диссертаций приступили к работе в других институтах заведующими или доцентами терапевтических кафедр.

Требовалось привлечение к научным исследованиям других молодых, энергичных и талантливых врачей. Профессором В.Н. Фатенковым было сформулировано главное направление научной тематики кафедры – «Раннее выявление, диагностика и эффективное лечение основных сердечно-сосудистых заболеваний».

Первая работа в этом направлении была выполнена и защищена в 1972 году Т.Ф. Лариной, которой установлен характер компенсаторных реакций у больных постинфарктным кардиосклерозом при развитии хронической сердечно-сосудистой недостаточности: гипертрофия миокарда левого желудочка и гиперфункция правых отделов сердца. Уже в этом исследовании был установлен факт более глубокого нарушения диастолической функции левого желудочка.



Коллектив клиники и кафедры в 1979 году

В последующие годы профессор В.Н. Фатенков предлагает изучить центральную гемодинамику и фазовую структуру сердечного цикла у больных ожирением И.К. Кирееву; аортальными пороками сердца В.В. Осипову; сочетанными митральным пороком В.П. Лебедевой; тиреотоксикозом В.А. Семенову; ИБС, осложненной аритмиями и гемиблоками, Г.Г. Савельевой; вегетососудистой дистонией А.А. Юрченко; инфарктом миокарда В.В. Христенко. Все исследования убедительно доказали нарушения и гемодинамики и фазовой структуры, главным образом, диастолической функции сердца.

Результаты исследований были доложены на Всесоюзных и Всероссийских конференциях научного кардиологического общества (1973, 1974, 1976 гг.), Всесоюзной научной конференции, посвященной 100-летию со дня рождения Г.Ф. Ланга (1975 г.), опубликованы в журналах «Кардиология» (1974, 1975, 1976 гг.), «Казанский медицинский журнал» (1974, 1975, 1976 гг.), «Военно-медицинский журнал» (1978), «Космическая биология и авиакосмическая медицина» (1978).



Коллектив кафедры в 1982 году. Сидят (слева направо): ассистент Е.И. Селезнев, доцент В.П. Мишурова, профессор В.Н. Фатенков, доцент В.В. Осипов, ассистент А.И. Шумаева, ассистент В.А. Семенов; стоят (первый ряд): М.В. Плясунова, Е.В. Вьюньшева, Т.Г. Белая (зав. отделением), В.С. Никонова, Е.А. Колесникова, Л.П. Каяшева, В.А. Чекалина, В.Н. Якуба, ассистент Н.В. Иванова, ассистент А.П. Паршина, И.В. Ослева, Н.Н. Исхаков, О.В. Капишникова; стоят (второй ряд): Ю.В. Шукин, Н.А. Кленова, Н.В. Сливкина, Г.С. Гнеденко, И.Т. Трохина, Л.Н. Макарова, А.И. Кузнецов

Полученные данные соответствовали существовавшим стандартам кардиологии того времени. Но они касались только изменений ударного объема и длительности фаз – косвенных показателей биомеханики. Детально анализируя все выполненные работы, профессор В.Н. Фатенков пришел к твердому убеждению – начальные нарушения функции сердца развиваются в диастолу, но не в систолу, как было принято в литературе того времени. Он изучил анатомическую структуру сердца по работам зарубежных и отечественных авторов, сам многократно препарировал сердца животных и убедился в наличии трех мышечных слоев, образующих стенки желудочков. Мышцы сердца поперечно-полосатые. Следовательно, существующее мнение: систола – сокращение мышц, диастола – расслабление, противоречит общепризнанному биологическому закону функции поперечно-полосатых мышц.

23 февраля 1978 года профессором В.Н. Фатенковым была установлена закономерность функции мышц, образующих стенки предсердий и желудочков. Мышцы сокращаются асинхронно, т.е. физиологическая сущность систолы и диастолы одинаковая – сокращение соответствующих мышц.

Последующие многочисленные острые и хронические эксперименты подтвердили правильность выдвинутых идей. Материалы исследований были доложены на Ученом совете Куйбышевского медицинского института и на VI Международном конгрессе по электрофизиологии сердца в 1981 году в Ялте.

Экспериментальные исследования показали возможность количественной оценки биомеханики сердца по кривым внутрижелудочкового давления и механокардиограммам. С 1980 года профессор В.Н. Фатенков совместно с математиком С.А. Приваловым начал разработку математической модели, способной описать кардиосигналы человека. Для анализа была избрана левожелудочковая кардиограмма, имеющая высокую корреляцию с внутрижелудочковым давлением. Они разработали метод формирования спектральных параметров кардиосигналов в виде амплитуд синусовых и косинусовых составляющих, пронормированных по амплитуде компоненты с частотой сердечных сокращений; алгоритмы определения безразмерных показателей биомеханики, характеризующих активность миокарда в каждую фазу сердечного



*Собеседование профессора В.Н.Фатенкова
с клиническими ординаторами (1977 год)*

цикла. Эти разработки стали основой ППП «АРЕХАН» для ЭВМ. Для реализации этих работ потребовалось переоснащение кабинета функциональной диагностики. На кафедре создается вычислительный центр с ЭВМ ЕС-1033. Для проведения исследований профессор В.Н. Фатенков приобретает полиграфы, компьютерную систему «Анамнез МТ», велоэргометр и в последующем эхокардиограф. По просьбе профессора В.Н. Фатенкова директор Средневолжского станкозавода Е.В. Ревинский направил в кафедральный центр программиста Л.П. Бухвалову, которая в последующем оказала неоценимую помощь в проведении всех работ.

Первая клиническая работа в этом направлении была выполнена Ю.В. Щукиным, который проанализировал механическую активность левого желудочка по новой методике у больных постинфарктным кардиосклерозом и спортсменов высокой квалификации. Он установил четкое количественное различие диастолической активности у этих групп обследованных.

Профессор В.Н. Фатенков готовит большую группу молодых врачей к детальному изучению биомеханики сердца у больных с различной патологией. Е.А. Колесникова исследовала боль-

ных стабильной стенокардией; А.И. Кузнецов изучил больных ИБС, осложненной хронической сердечной недостаточностью; В.С. Никонова установила характер изменений периодических составляющих апекскардиограммы и биомеханики сердца у больных гипертонической болезнью; А.В. Германов проанализировал функциональное состояние миокарда при геморрагических болезнях; С.В. Фатенков описал нарушения биомеханики сердца у больных ИБС с начальными стадиями хронической сердечной недостаточности; Д.Д. Зотов представил комплексную автоматизированную оценку сердца у больных нейроциркуляторной дистонией; Н.Н. Исхаков изучил нарушения механической активности миокарда у больных с желудочковой экстрасистолой; А.Н. Аськов установил особенности изменений биомеханики сердца у больных ИБС с различными вариантами гипертрофического поражения миокарда. В каждой работе авторы представили количественные диагностические критерии изученных заболеваний и предложили методы их медикаментозной коррекции.

Эти работы явились завершающим этапом, запланированного комплекса автоматизированного исследования всей сердечно-сосудистой системы. Следующим этапом стало изучение биомеханики малого круга по реопульмонограмме легочной артерии, которую регистрировали на полиграфах. Программное обеспечение разрабатывалось в конструкторском бюро академика РАН Н.Д. Кузнецова группой программистов, возглавляемой д.т.н. Д.С. Еленевским. Реопульмонограмма регистрировалась в автоматическом режиме с помощью ППП «RECORD», дальнейшая ее обработка проводилась по алгоритму, разработанному В.Н. Фатенковым и Л.П. Бухваловой.

Профессор В.Н. Фатенков предложил будущим авторам проводить комплексное исследование больных с применением анализа апекскардиограмм, реопульмонограмм и эхокардиограмм. Первой на этом этапе была работа О.В. Фатенкова, который описал биомеханику сердца и малого круга у больных постинфарктным кардиосклерозом, осложненным хронической сердечной недостаточностью. Затем последовали работы А.В. Муравца, Жоржа Таннуса (гражданин Ливана), М.В. Пискунова и Т.М. Кузьминой. Все авторы выявили четкую корреляцию нарушений биомехани-

ки левого желудочка и малого круга кровообращения при прогрессировании ИБС и развитии хронической сердечной недостаточности и установили новые количественные диагностические критерии этих состояний.

Завершающей работой второго этапа стала докторская диссертация Ю.В. Щукина, который описал биомеханику миокарда, внутрижелудочковую гемодинамику и функцию малого круга кровообращения при формировании сердечной недостаточности у больных постинфарктным кардиосклерозом.

С 1996 года профессор В.Н. Фатенков приступил к разработке компьютерного анализа биомеханики артерий большого круга. Детальный анализ данных литературы по анатомической структуре артерий различного типа, их механической активности, формированию пульсовой волны и артериального давления показал основную роль артерий по перемещению крови. Мощность артериальной системы превышает мощность систолического сокращения левого желудочка в 100 раз. Метод компьютерной сфигмографии, в основу которого был заложен ППП «АРЕХАН», разработали Л.П. Бухвалова и А.В. Германов под руководством профессора В.Н. Фатенкова в 2000 году.

В 2003 профессор В.Н. Фатенков предложил новую фазовую структуру артериального цикла: систолу – перемещение ударного объема (изгнание) и диастолу – поступление (наполнение). Основные исследования артериальной системы проводили А.В. Германов, А.Е. Рябов и О.В. Фатенков. Естественно, изучить различную патологию в полном объеме они не могли, хотя обследовали более 200 больных. И, тем не менее, на этом небольшом контингенте пациентов они установили различие фазовой структуры и биомеханики, зависящее от строения артерий: возрастание пропульсивной функции от центра к периферии. При развитии хронической сердечной недостаточности авторы проследили направленность компенсаторно-адапционных реакций.

Таким образом, под руководством профессора В.Н. Фатенкова был разработан комплекс автоматизированной оценки функции сердца, малого круга и артериального русла. Завершающей работой, объединившей все три направления, стала докторская диссертация О.В. Фатенкова.

Одновременно сотрудники кафедры изучали эффект различных факторов (гипербарическая оксигенация, постоянное магнитное поле) и медикаментозных средств (корватон, унитиол, ретаболил, кокарбоксилаза, антиаритмические препараты, ингибиторы АПФ и др.), разрабатывали оптимальные схемы их применения.



Профессор кафедры Ю.П. Миронова на обходе (стоят слева направо – ассистент Е.И. Селезнев, зав. отделением Т.Г. Белая, Е.А. Колесникова)

Сотрудники кафедры продолжали в эксперименте интенсивные исследования биомеханики сердца при моделировании инфаркта миокарда. В.А. Семенов установил явления асинергии мышц, образующих стенки желудочков, определяющие развитие сердечной недостаточности. В это же время начато изучение метаболизма миокарда в эксперименте и клинике. Л.В. Картамышева при экспериментальном инфаркте миокарда установила выраженные изменения активности ЛДГ, КФК и аспартаттрансферазы как в зоне развивающегося некроза, так и в участках сердечной мышцы, удаленных от очагов некроза, и восстановление их активности при введении цитохрома С и унитиола.

А.М. Гриненко в опытах *in situ* обнаружил увеличение напряжения свободного кислорода в миокарде и снижение окислительно-



Куратор отделения ассистент А.И. Шумаева на обходе (справа стоят врач Л.П. Каяшева, ассистент В.П. Лебедева)

32



Куратор отделения доцент В.П. Мишурова на обходе

восстановительного потенциала сердечной мышцы под влиянием катехоламинов.

Этим работам предшествовали исследования Г.В. Грачевой и В.П. Мишуровой, которые в клинике установили нарушения активности сывороточных ферментных систем, катализирующих различные этапы гликолиза и обмена фосфорсодержащих соединений.

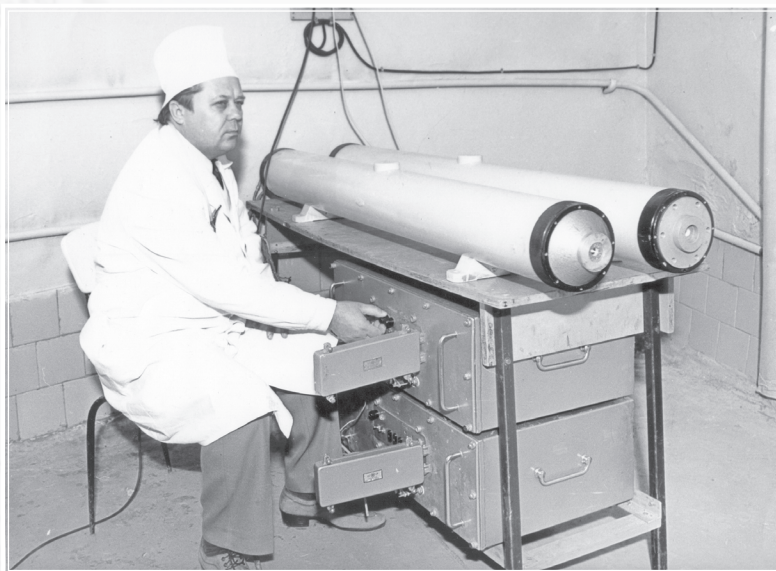
Полученные данные привели профессора В.Н. Фатенкова к мысли об углублении этих исследований у больных с различной патологией сердечно-сосудистой системы и объединении двух направлений – биомеханики и метаболизма в единое представление о патогенезе этих заболеваний. К 1974 году он полностью переезжает в новую технику биохимическую лабораторию, принимает на работу профессиональных биохимиков из Куйбышевского университета и привлекает к работе сотрудников других кафедр института.

Н.А. Кириченко (госпитальная терапия) установила изменения различной степени выраженности предтромботического состояния и усиления свертывающей активности, обусловленное повы-



*Ассистент А.И. Шумаева и врач Л.П. Каяшева
во время плановой кардиоверсии*

шением функциональной активности тромбоцитов и угнетением фибринолиза. Т.К. Бойко (кафедра биохимии) в крови больных ИБС выявила повышение активности глицерофосфатдегидрогеназы, ЛДГ, малатдегидрогеназы, содержания глицерофосфата, диоксиацетонфосфата и снижение концентрации пирувата. В.А. Фесенко (госпитальная терапия) установил наличие у целых и гемолизированных эритроцитов значительной гемокоагулянтной активности, влияющую на внутрисосудистую коагуляцию. Оказалось, что у больных ИБС и ГБ это способствует формированию предтромботического состояния.



Доцент В.В. Осипов во время процедуры лазеротерапии

А.С. Стегунин (кафедра неорганической химии) обнаружил у больных ИБС со стабильной стенокардией снижение утилизации глюкозы – усиление и ускорение гликолиза при одновременном подавлении реакции пентозофосфатного цикла. У больных острым инфарктом миокарда он наблюдал резкое снижение активности ферментов, связанных с мембранами.

В 1996 году профессор В.Н. Фатенков создает из сотрудников группу (И.Л. Давыдкин, Е.Г. Зарубина, В.А. Дьячков), которую

возглавил Е.И. Селезнев. Эта группа изучила роль свободно-радикальных процессов, в первую очередь, перекисного окисления липидов в становлении и прогрессировании атеросклероза и ИБС. Группой разработаны критерии определения механизмов формирования в крови и в клеточных структурах метаболического синдрома оксидантного стресса, систем антиоксидантной защиты, включающих редокс-систему глутатиона, систему супероксиддисмутазы и антиоксидант витамин Е. Авторы установили значительную метгемоглобинредуктазную активность эритроцитов, которая поддерживается функционированием фермента феррицианидредуктазы и системы глутатиона. Таким образом, коллектив авторов изучил состояние антиоксидантной защиты в целом у больных ИБС и ее изменения при компенсации и декомпенсации.

Н.А. Кленова, В.П. Подковкин и Б.Н. Фатенков изучили функциональную активность эритроцитов человека в условиях физиологических нагрузок и при патологических процессах (ИБС, хроническая сердечная недостаточность, анемия, гипоксия и др.). Они установили изменения условий функционирова-



Регистрация кардиосигналов (сидят: Т.Е. Маслова, А.И. Кузнецов, А.В. Германов; стоят: И.Л. Давыдкин, доцент В.В. Осипов, В.П. Лебедева)

ния эритроцитов, зависящие от уровня закисления и являющиеся ведущим регулирующим фактором метаболических процессов. Были детально изучены показатели функциональной активности эритроцитов, выявлено повреждающее действие этих факторов, выраженное через ускорение процессов аутоокисления гемоглобина, и повреждение мембран клеток, приводящее к ухудшению энергетического снабжения и поддержания ионного баланса, т.е. к увеличению скорости дезинтеграционных процессов эритроцитарных клеток.



В лаборатории клиники (на первом плане Н.В. Сливкина и М.И. Севостьянова)

Результаты исследований были представлены на всех кардиологических конференциях и конгрессах в СССР и Российской Федерации, доложены в университетах Мюнхена и Аахена (ФРГ), Вашингтонском университете (США), Центральном госпитале штата Катар (ОАЭ). Разработанные пакеты прикладных программ демонстрировались на всемирных выставках в ФРГ, Сингапуре, США, Франции, Нидерландах, Великобритании. Профессор В.Н. Фатенков с сотрудниками являются авторами 8 изобретений.

В 1963 году В.Н. Фатенков впервые в СССР обнаружил аутоаллергические реакции у больных инфарктом миокарда. Многочисленные экспериментальные исследования подтвердили это явление. По этой проблеме В.Н. Фатенков защитил кандидатскую и докторскую диссертации, в которых детально описал морфологические и гистохимические изменения в миокарде при экспериментальном инфаркте миокарда. Они характеризовали аутоиммунное воспаление в участках миокарда, удаленных от зоны некроза. Ни у одной собаки атеросклероза коронарных артерий не было. Следовательно, была подтверждена классическая триада: некроз, воспаление (клеточная пролиферация), формирование рубца. В 1967 году В.Н. Фатенков разработал схему противовоспалительной терапии комплексом нестероидных препаратов и витаминов, доказал ее эффективность в хроническом эксперименте и в клинике.

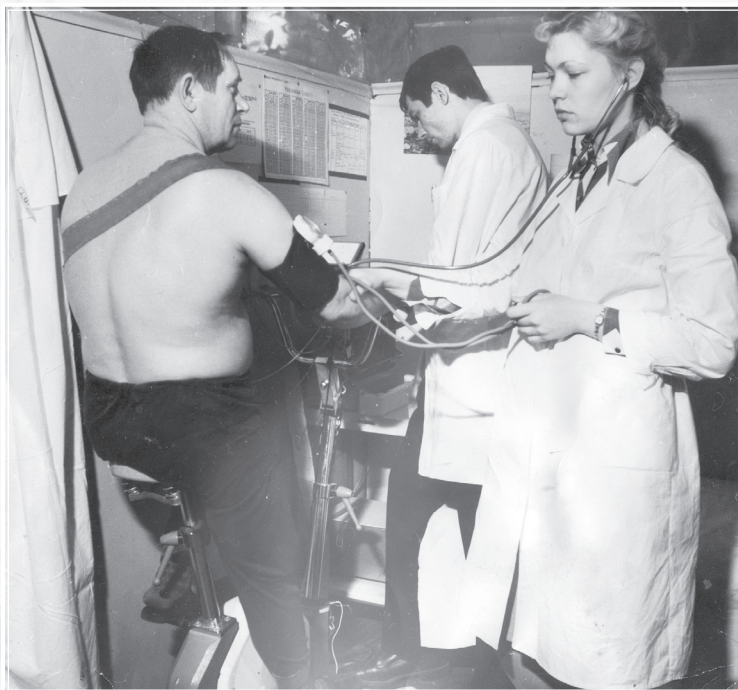
Обнаружение аутоиммунных реакций при инфаркте миокарда позволило выдвинуть гипотезу о ведущем значении аутоиммунизации в патогенезе рецидивирующего инфаркта миокарда.



*В ЭКГ кабинете (справа налево): врач Н.С. Шепалова,
И.Т. Трохина, В.П. Кузовенкова*



В вычислительном центре кафедры – А.В. Германов и Л.П. Бухвалова



Процедуру велоэргометрии проводят Ю.В. Щукин и О.В. Капишникова

Н.В.Печенина и Т.И.Желнова подтвердили в эксперименте участие циркулирующих противосердечных аутоантител в развитии рецидивов инфаркта миокарда. На основании изучения клинических данных в сопоставлении с клинкоанатомическими были выделены 3 варианта течения рецидивирующего инфаркта миокарда: с ранним рецидивом, формирующимся в острый и подострый периоды предшествующего инфаркта; с поздним рецидивом, развивающимся в период созревания постинфарктного рубца; непрерывно рецидивирующий вариант, когда последовательно возникают два, три и более рецидивов.

Полученные данные были доложены на Всесоюзной конференции патологоанатомов в Каунасе (1973), Всероссийской научной кардиологической конференции в Горьком (1974), опубликованы в журналах. Разработанные рекомендации по предупреждению рецидивов инфаркта миокарда широко используются в практическом здравоохранении.

На основании полученных данных была разработана концепция патогенеза, диагностики и лечения больных с инфарктом миокарда, осложненным кардиогенным шоком, отеком легких, нарушениями ритма. Результаты исследований были доложены на



Профессор В.Н. Фатенков во время разбора истории болезни с молодыми врачами



Заслуженный врач РФ, профессор Вениамин Николаевич Фатенков – заведующий клиникой и кафедрой с 1970 года по 2004 год.

И Всесоюзном съезде реаниматологов в 1974 г., Пленуме правления Всесоюзного научного общества терапевтов в 1976 г., Всероссийской кардиологической конференции в 1978 г. и опубликованы во многих журналах.

В 1988 году Б.Л. Мовшович защитил докторскую диссертацию, в которой детально описал комплекс клинико-биохимических данных при инфаркте миокарда, включающих «острофазовые» показатели, метаболиты основного вещества и волокнистых соединительнотканых структур, с помощью которых в условиях клиники возможно диагностировать у больных периоды инфаркта миокарда.

Одновременно сотрудники кафедры интенсивно исследовали биологиче-

ское действие и возможное применение для коррекции нарушений функции сердечно-сосудистой системы и гемостаза постоянного магнитного поля, электроимпульсной и ГБО терапии (А.М. Арышенская, Н.А. Кленова, В.Г. Подковкин, В.В. Осипов, Б.Н. Фатенков и др.); изучали эффективность санаторно-курортного лечения (Е.В. Алексеева, Ю.В. Щукин). Совместно с работниками завода им. Масленникова создана первая магнитная установка в России, предназначенная для лечения больных с патологией внутренних органов (авторское свидетельство №529835) и разработан метод лечения (авторское свидетельство №130400). Результаты исследований были доложены на Всесоюзных симпозиумах, Пленуме Всероссийского научного общества кардиологов и опубликованы в различных периодических изданиях.

Профессор В.Н. Фатенков продолжил традиции научно-педагогической школы профессора Сергея Вячеславовича Шестакова и создал свою оригинальную школу кардиологов, принципиальным отличием которой было то, что сотрудники работали не врозь, а в едином коллективе. В.Н. Фатенков и сотрудники с

1970 по 2004 год опубликовали более 3000 работ в различных изданиях, подготовили свыше 100 рационализаторских предложений, защитили 8 изобретений, опубликовали 21 монографию.

Профессор В.Н.Фатенков подготовил 50 учеников – 10 докторов и 40 кандидатов наук.

Докторские диссертации:

Киреев И.К. (1973); Грачева Г.В. (1973); Мовшович Б.Л. (1989); Семенов В.А. (1990); Морозова О.И. (1998); Карханин Н.П. (1999); Щукин Ю.В. (2002); Давыдкин И.Л. (2002); Зарубина Е.Г. (2002); Кленова Н.А. (2003), Фатенков О.В. (2005).

Кандидатские диссертации:

Ларина Т.Ф. (1972); Мишурова В.П. (1973); Семенов В.А. (1973); Селезнев Е.И. (1973); Осипов В.В. (1973); Иванова Н.В. (1974); Христенко В.В. (1976); Савельева Г.Г. (1977); Желнова Т.И. (1979); Лебедева В.П. (1979); Юрченко А.А. (1979); Гриненко А.М. (1980); Картамышева Л.В. (1980); Щукин Ю.В. (1982); Бойко Т.К. (1984); Подковкин В.Г. (1985); Кириченко Н.А. (1984); Колесникова Е.А. (1986); Фесенко В.А. (1986); Никонова В.С. (1986); Кузнецов А.И. (1986); Фатенков Б.Н. (1986); Германов А.В.



После конференции, посвященной 100-летию со дня рождения С.В. Шестакова

(1987); Стегунин А.С. (1988); Привалов С.А. (1989); Давыдкин И.Л. (1990); Зарубина Е.Г. (1990); Фатенков С.В. (1991); Зотов Д.Д. (1991); Морозова О.И. (1994); Исхаков Н.Н. (1995); Аськов А.Н. (1995); Васильева И.Ф. (1995); Муравец А.В. (1996); Кленова Н.А. (1997); Таннус Ж. (1997); Пискунов М.В. (1999); Дьячков В.А. (2001); Кузьмина Т.М. (2003); Рябов А.Е. (2004).

Ученики профессора В.Н. Фатенкова заняли достойное место в высшей школе и практической медицине. Г.В. Грачева – профессор, проректор Душанбинского мединститута, затем заведующая кафедрой терапии Ульяновского университета. Профессор Ю.В. Щукин, проректор СамГМУ по учебно-воспитательной и социальной работе, возглавляет кафедру пропедевтической терапии нашего университета. Б.Л. Мовшович – профессор, лауреат Государственной премии, заведовал кафедрой семейной медицины СамГМУ. И.Л. Давыдкин – профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии СамГМУ. Е.Г. Зарубина – профессор кафедры терапии Военно-медицинского института. В.А. Семёнов – профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Ульяновского университета. Н.П. Карханин – профессор Самарского военно-медицинского института. Н.А. Клёнова и В.Г. Подковкин (умер в июле 2010 года) – профессора кафедры биохимии Самарского госуниверситета. Морозова О.И. – профессор кафедры терапии Пензенского института усовершенствования врачей. Н.Н. Исхаков – доцент кандидат медицинских наук, работает заместителем главного врача санатория имени В.П. Чакова.

Кафедра и клиника пропедтерапии, возглавляемая с 2004 года профессором Ю.В. Щукиным, продолжает изучение актуальных проблем кардиологии, оказание кардиологической помощи.

Ведущая научная тематика кафедры: сердечная недостаточность, атеросклероз. Работа проводится по двум направлениям:

1. Исследование функционального состояния сердечно-сосудистой системы: совершенствование методов оценки структурно-функциональных параметров миокарда, систолической и диастолической функции, эндотелиальной дисфункции, выявление предикторов инфаркта миокарда, аритмий, сердечной недостаточности. Используется комплекс современных инструментальных методов с компьютерным анализом показателей функции сердца и сосудов.

2. Многостороннее изучение нарушений метаболизма сосудистой стенки и клеток миокарда. В этом направлении – исследование современных маркеров активности атерогенеза, некроза миокарда, окислительного стресса, эндогенной токсинемии, активности воспаления и апоптоза. Используются автоматизированные биохимические методы, иммуноферментный анализ.

По этим направлениям установлено активное сотрудничество с кафедрой факультетской хирургии, руководимой профессором А.Н. Вачёвым. Создан совместный научный проект «Разработка методики предоперационной подготовки и профилактики кардиальных осложнений при операциях на аорте и её ветвях у больных Самарской области». Работа получила высокую оценку и губернский грант на проведение исследований. В 2009 году Щукин Ю.В. и Рябов А.Е. за подготовку научно-практического пособия для врачей «Хроническая сердечная недостаточность у пациентов пожилого и старческого возраста» получили Губернский грант в области науки и техники.

По результатам проведенных исследований опубликовано в 2005-2010 гг. более 100 научных работ, в том числе 17 статей в научных журналах и изданиях перечня ВАК Министерства образования и науки РФ. На международных, национальных конгрессах и съездах за отчетный период было представлено 23 доклада. Сотрудниками кафедры (Е.А. Суркова и О.А. Солдатова) успешно защищены кандидатские диссертации. Кроме этого 2 диссертации подготовлены совместно с профессором Ф.Н. Гильмияровой (Т.А. Колесова) и профессором В.В. Симерзиным (Л.А. Рогозина).

На базе клиники пропедевтической терапии в 2004 году организовано и функционирует специализированное кардиологическое отделение, в котором получают лечение пациенты с различной патологией сердца, в том числе с острым коронарным синдромом, инфарктом миокарда. В настоящее время терапевтическим отделением клиники заведует доцент Алексей Евгеньевич Рябов, а кардиологическим – доцент Андрей Владимирович Германов.

Используется весь спектр современных диагностических методов, современные стандарты лечения, на кафедре разработаны

оригинальные методы оценки метаболизма и функции сердечно-сосудистой системы. Со второй половины 2008 года в клинике широко используются инвазивные методы диагностики и лечения: коронарография, стентирование.

Кроме этого сотрудниками кафедры и клиники начата работа по внедрению высокотехнологичных методов в программы лечения ревматологических больных.

Коллектив кафедры и клиники значительно изменился по составу в последние годы. В настоящее время – это один из самых молодых в университете и в Клиниках, он по настоящему представляет собой сплав опыта, мудрости и молодости.

Закончить повествование хочется словами выдающегося отечественного ученого академика С.И. Вавилова: *«По своему содержанию, форме и назначению наука имеет глубоко общественный, коллективный характер. Любая наука – это всегда сумма знаний, достигнутых многими людьми, прошлыми поколениями и современниками; это результат сложного коллективного труда».*



Профессор Ю.В. Щужин на обходе с коллегами (доцент И.Л. Давыдкин, врачи Е.Н. Ямщикова и Е.Я. Попович)



Заведующий учебной частью доцент В.А. Дьячков



Старшая сестра клиники Н.В. Сливкина



*Заведующий терапевтическим отделением
доцент А.Е. Рябов*



*Заведующий кардиологическим отделением
доцент А.В. Германов на экзамене по предмету*



Сотрудники клиники (2005 год)



Встреча с ветеранами (2006 год): сидят (слева направо – Т.Г. Белая, А.И. Шумаева, А.П. Паришина, В.А. Чекалина, В.П. Мишурова, Н.В. Иванова, Е.И. Селезнев, Н.В. Сливкина; стоят – Г.С. Гнеденко, Ю.В. Щукин)



Люди в белых халатах

слова Л. Ошанина, музыка Э. Колмановского

*Смерть не хочет щадить красоты
Ни веселых, ни злых, ни крылатых.*

*Но встают у нее на пути
Люди в белых халатах.*

*Люди в белых халатах
Вот опять у нее на пути.*

*И дыхание станет ровней,
И страданья отступят куда-то,
Лишь нагнутся к постели твоей
Люди в белых халатах.*

*Люди в белых халатах
У постели склонились твоей.*

*Сколько раненых в битве крутой,
Сколько их в тесноте медсанбатов
Отнимали у смерти слепой
Люди в белых халатах!*

*Люди в белых халатах
Отнимали у смерти слепой.*

*И на свете тебя еще нет,
И едва лишь отроешь глаза ты,
Твою жизнь охраняют от бед
Люди в белых халатах.
Люди в белых халатах.*

*Люди в белых халатах.
Твою жизнь охраняют от бед.*

*Вечный подвиг - он вам по плечу,
Ваши руки бессонны и святы.
Низко вам поклониться хочу,
Люди в белых халатах.*

*(2 раза:)
Люди в белых халатах,
Низко вам поклониться хочу.*



*Кафедра
пропедевтической
терапии
(1920-2010)*

*Юбилейное издание, посвященное
90-летию кафедры*

Редакторы Ю.В. Щукин, В.Н. Фатенков

Верстка, дизайн обложки О.В. Крамар

*Формат 60x84 1/16. Бумага мелованная.
Печать офсетная. Подписано в печать 24.02.2011
Объем 2,96 усл. п.л. Тираж 100 экз. Заказ № 165
Гарнитура Times New Roman*

*ООО «Издательство Ас Гард»
Член Ассоциации книгоиздателей России
443023, г. Самара, ул. Промышленности, 278
Тел./факс (846) 246-97-01, e-mail: as_gard@mail.ru*