

Главным вкладом Б.М.Шершевского в развитие Сибирской школы терапевтов является внесенный им строгий патофизиологический стиль анализа клинической картины как в условиях научного исследования, так и в условиях лечебно-диагностической работы врача-терапевта.

Ратные и трудовые заслуги Б.М.Шершевского отмечены орденом Красного Знамени, медалями "За оборону Ленинграда", "За победу над Германией", "За трудовую доблесть".

Борис Максимович был человеком разносторонних интересов, тонким ценителем искусства, музыки. Он

и сам прекрасно играл на фортепиано — многие сложные музыкальные произведения мог исполнять на память. Борис Максимович был простым и доступным человеком, однако очень требовательным и строгим по отношению к себе, к своим сотрудникам и ученикам.

Б.М.Шершевский ушел из жизни в 75 лет. Но его яркий талант врача-терапевта, целеустремленного ученого, превосходного педагога вдохновляет его учеников на дальнейшее совершенствование искусства врачевания и поиск истины в науке.

*Сотрудники
Томского медицинского института*

К 75-ЛЕТНЕМУ ЮБИЛЕЮ Л.Д.СИДОРОВОЙ

Лидия Дмитриевна Сидорова после окончания в 1949 г. с отличием лечебного факультета Новосибирского медицинского института обучалась в клинической ординатуре, затем — ассистент, доцент, профессор кафедры госпитальной терапии. С 1977 г. и по настоящее время — заведующая этой кафедрой. В 1982 г. избрана членом-корреспондентом АМН СССР, в 1985 г. — главным ученым секретарем Президиума СО АМН СССР, в 1993 г. — действительным членом (академиком) РАМН. С 1990 по 2001 г. — заместитель председателя Сибирского отделения РАМН.

В 1958 г. защитила кандидатскую диссертацию "Проницаемость кровеносных капилляров и общий белок сыворотки крови у больных с легочными нагноениями", в 1968 г. — докторскую "Острый лейкоз: клиника, диагностика, лечение".

Научные исследования Л.Д.Сидоровой посвящены вопросам эпидемиологии и эволюции болезней внутренних органов, механизмам трансформации острых заболеваний в хронические, исследованию межорганных и межсистемных связей в организме. В круг ее интересов входили вопросы распространения, особенности клинического течения болезней органов дыхания, кровообращения, системы крови (лейкоз) и почек в Западной Сибири ею предложены рекомендации по их лечению и профилактике. Значительную часть научных исследований Л.Д.Сидоровой занимают проблемы пульмонологии, результаты которых обобщены в монографии "Неспецифические заболевания легких в Западной Сибири", в многочисленных печатных работах. Исследования в области курортологии посвящены проблемам реабилитации больных с заболеваниями сердца, органов дыхания и почек. Установлено, что санаторно-курортное лечение больных с хроническим бронхитом в контрастных климатогеографических условиях показано в весенне-летний период. Изучение реабилитации больных хроническим гломерулонефритом в условиях местных санаториев позволило открыть в одном из Алтайских санаториев отделение нефрологии, в оздоровительном комплексе которого используется сухой жар. Л.Д.Сидорова является организатором пульмонологической службы в Новосибирске и Новосибирской области (созданы астма-школа, школа пульмонолога,



клуб пульмонологов; сформирована областная программа "Пульмонология"). Заслугой Лидии Дмитриевны и ее учеников является участие в организации специализированных служб: нефрологии, эндокринологии, гастроэнтерологии.

Л.Д.Сидорова — талантливый педагог, ее лекции, клинические разборы пользуются успехом у студентов и практических врачей. Руководимая ею кафедра ведущая в НГМА.

Л.Д.Сидорова активно готовит кадры высшей квалификации: ею подготовлены 9 докторов и 62 кандидата наук. Она — автор 390 научных работ, опубликованных в отечественных журналах и за рубежом, 3 изобретений, 3 методических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ.

Л.Д.Сидорова — член Европейского респираторного научного общества; председатель Новосибирского научного общества врачей-терапевтов; член правления

научных обществ России: терапевтического, пульмонологического, нефрологического; член редакционных советов журнала "Пульмонология", "Сибирского медицинского журнала", журнала "Боль". На протяжении

многих лет Лидия Дмитриевна являлась членом Президиума Комитета женщин СССР.

*Редакционная коллегия
журнала "Пульмонология"*

Хроника. Информация

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 76 бюро ОКМ РАМН

21 декабря 2000 г.

СОСТОЯНИЕ ПУЛЬМОНОЛОГИИ В РОССИИ И ПУТИ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Академик-секретарь ОКМ РАМН акад. РАМН Е. И. Гусев. Ученый секретарь ОКМ РАМН канд. мед. наук В. Н. Герадзе. Исполнитель Е. А. Романова

Заслушав и обсудив доклад акад. РАМН А. Г. Чучалина "Состояние пульмонологии в России и пути ее развития" (в рамках МНС по пульмонологии), бюро ОКМ РАМН отмечает, что проблема пульмонологии имеет особую актуальность и большую социально-экономическую значимость.

Данные середины 90-х годов свидетельствуют о том, что более 25% больных, которые ежедневно обращаются к врачам, имеют патологию дыхательных путей. Значительная часть больных переносит острые воспалительные заболевания верхних отделов дыхательных путей (острый ринит, ларинготрахеит, фарингит и т.д.), из этой значительной группы больных около 1% переносят пневмонию. Сохраняется достаточно высокий уровень летальности больных с тяжелыми пневмониями — более 10%, в группе больных нозокомиальной пневмонией он существенно выше — 40%, наконец, при вентиляционных пневмониях превышает 70%.

Большая и разнообразная по природе группа хронических легочных заболеваний, среди которых выделяются обструктивные заболевания легких (бронхиальная астма, эмфизема легких, хронический обструктивный бронхит, облитерирующий бронхиолит). Однако в отчетах официальной статистики все еще фигурирует термин ХНЗЛ — хронические неспецифические заболевания легких. Распространенность бронхиальной астмы значительно возросла в последние три десятка лет и, по заключению экспертов ВОЗ, относится к одной из наиболее распространенных хронических болезней человека. Среди взрослого населения частота бронхиальной астмы составляет более 5%, среди детей ее удельный вес более 10%. Другие клинические формы обструктивных хронических легочных заболеваний также сохраняют высокие показатели распространенности. Особенно это относится к хроническому обструктивному бронхиту, в генезе которого большую роль играет табакокурение. Существующая концепция, объясняющая столь стремительный рост хронических легочных заболеваний, исходит из агрессивного влияния индустриальных и бытовых поллютантов внешней среды. Научные достижения последнего десятилетия раскрывают роль генетической предрасположенности в возникновении бронхиальной астмы, эмфиземы легких, муковисцидоза. Группа хронических легочных заболе-

ваний дополняется профессиональными и другими экологически обусловленными патологическими процессами дыхательных путей.

Особую тревогу вызывает сформировавшаяся глобальная эпидемия туберкулеза. В разных регионах мира имеются свои отличительные особенности эпидемии. В докладе ВОЗ отмечается, что Россия входит в число 18 стран, которые составили 80% от мирового уровня заболеваемости туберкулезом. Картина легочной патологии должна быть дополнена данными по раку легкого, который вышел на первое место среди других форм рака у человека.

Таким образом, если составить обобщающую картину распространенности патологии дыхательных путей, то становится очевидным, что она носит глобальный характер и занимает лидирующее место по своей распространенности. К концу ушедшего столетия можно констатировать, что актуальной проблемой остается респираторная инфекция, включая и туберкулез. Значительно возросла распространенность аллергических заболеваний дыхательных путей, среди которых наиболее тяжело протекает бронхиальная астма. Увеличился рост хронических обструктивных заболеваний органов дыхания, а также некоторых формы легочной патологии, которые в недавнем прошлом относились к редким заболеваниям легких (например, интерстициального фиброза легких). И, наконец, одной из главных проблем не только пульмонологии, но и всей медицины остается высокая распространенность рака легких.

Межведомственным научным советом по пульмонологии РАМН и МЗ РФ и рядом научно-исследовательских учреждений в последние годы предприняты меры по объединению усилий и созданию федеральных программ по диагностике и лечению бронхиальной астмы у детей, хронических обструктивных болезней легких. В настоящее время готовятся национальные программы по диагностике и лечению муковисцидоза, идиопатического легочного фиброза.

Вместе с тем многие актуальные вопросы пульмонологии остаются нерешенными и требуют продолжения широкомасштабных интенсивных исследований.

Бюро ОКМ РАМН постановляет:

1. Одобрить сообщение акад. РАМН А. Г. Чучалина о состоянии пульмонологии в России и путях ее развития, работу МНС по пульмонологии (председатель — акад. РАМН А. Г. Чучалин);
2. Считать проблему легочных заболеваний одной из основных медико-социальных проблем в современном обществе и рассматривать ее как приоритетную для научных исследований в 2000—2005 г.

КОНГРЕСС ЕВРОПЕЙСКОГО РЕСПИРАТОРНОГО ОБЩЕСТВА

В Берлине с 22 по 26 сентября 2001 г. проходил ежегодный конгресс Европейского респираторного общества (ЕРО). Начиная с 1990 г., времени образования ЕРО, ежегодно осенью проходят эти грандиозные встречи пульмонологов всего мира, объединенных в ЕРО.

За 5 дней работы конгресса делегаты имели возможность участвовать в разнообразных мероприятиях, проводимых оргкомитетом: научные симпозиумы, проводимые как в виде устных сообщений, так и в виде традиционных постерных сессий и дискуссий; тематические "встречи с профессором"; проведено 30 курсов постдипломного образования как на английском, так и на других европейских языках, в том числе и на русском. В рамках конгресса проходили

рабочие заседания научных групп экспертов по основным направлениям пульмонологии. 5 дней в помещениях Международного конгресс-центра работала выставка медицинского оборудования, основных фармацевтических фирм. Были организованы стенды, на которых можно познакомиться с деятельностью некоторых национальных пульмонологических обществ, в том числе и Российского.

Во время работы конгресса было представлено около 4000 научных докладов, содержащих результаты оригинальных исследований. Заседания происходили одновременно в 24 аудиториях и специальных залах для демонстрации материалов в виде постеров. Тематика конгресса была традиционно разносторонней и охватывала