

год проф. Р.Лодденкемпер избирается президентом немецкого общества пульмонологов, а в 1994 году был президентом немецкого конгресса пульмонологов в Берлине. В 1997 году Европейский конгресс пульмонологов прошел под руководством проф. Р.Лодденкемпера в Берлине.

Широкий кругозор и прогрессивные взгляды проф. Р. Лодденкемпера по достоинству были оценены европейской медицинской общественностью. Он избирается в 1998 году президентом Европейского Респираторного Общества, которое возглавлял до 1999 года. Он был до 1997 года членом *Excutive Committee EPO*, а до 1995 года *Newsletter Editor* и до 1995 *Chamen Sektion Endoskopie/Biopsiy Techniques 1995/1996 Interim Treasurer and Chairmen des Board of Directors European Respiratory Jornal*, и с 1997 года *Chairmen on Eastern and Central European Countris-1998-Chairman des Organizing Committee des World Asthma Meeting* в Барселоне. Проф. Р.Лодденкемпер является членом многих национальных и интернациональных научных обществ, таких как ATS, АССР и других.

Возглавляя с 1996 года Немецкий центральный комитет по борьбе с туберкулезом (DZK), он совместно с вице-президентом немецкого общества пульмонологов проф. Р.Диркесман и проф. Н.Коницеко при-

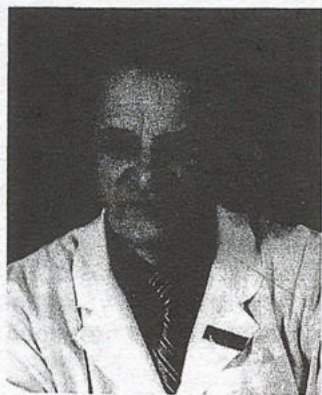
ложил немало усилий по снижению заболеваемости туберкулезом в Германии.

Проф. Р.Лодденкемпер является большим другом России и как сторонник развития отношений между пульмонологами Германии и России внес достойный вклад в развитие пульмонологии обеих стран. Здесь уместно упомянуть его как одного из инициаторов и активного участника 1-го Российско-германского симпозиума в Москве в 1997 году, отметив также активное участие в Российских съездах пульмонологов. В феврале 2000 года он выступил с фундаментальным докладом: "Организационные предпосылки для успешной борьбы с туберкулезом" на расширенной коллегии министерства здравоохранения России и Немецкой врачебной палаты.

Увеличение заболеваемости туберкулезом и повышение резистентности к антитуберкулезным препаратам в Восточной Европе и в России являются интересом внимания проф. Р.Лодденкемпера.

В настоящее время в руководимой им клинике Heckeshon в Берлине проходят стажировку 2 врача из Московского научно-исследовательского института туберкулеза. У проф. Р.Лодденкемпера большие планы на будущее, в частности, совместно с коллегами издать *Atlas of Medical und Surgical Thoracoscope*.

**Заведующий кафедрой госпитальной терапии
Санкт-Петербургского медицинского университета им. акад. И.П.Павлова
профессор Г.Б.ФЕДОСЕЕВ**



Глеб Борисович Федосеев с 1975 года заведует кафедрой госпитальной терапии СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, с 1972 года, на протяжении 26 лет, является главным аллергологом Санкт-Петербурга, с 1973 года, в течение 20 лет, работал заместителем директора по научной работе Всесоюзного научно-исследовательского

института пульмонологии МЗ СССР, последние 16 лет повторно избирается председателем Правления Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П.Боткина.

В области терапии основные исследования Г.Б.Федосеева связаны с методологией диагностического

процесса. Это касается прежде всего синдромной диагностики как этапа постановки нозологического диагноза. Этой проблеме посвящена двухтомная монография "Синдромная диагностика внутренних болезней" и несколько статей.

Г.Б.Федосеевым были проведены исследования, касающиеся современных представлений об этиологии хронических неинфекционных болезней внутренних органов.

Постоянный интерес у Г.Б.Федосеева вызывает изучение причин и характера врачебных ошибок. Этому посвящены исследования, результаты которых оформлены в нескольких статьях и научных докладах.

Особое место в исследованиях, посвященных проблемам терапии, занимает изучение влияния на здоровье вредных привычек, которые были названы Г.Б.Федосеевым "аутопатогенными влияниями". Проблемы аутопатогенности подробно изложены в монографии (1992 г.), нескольких статьях и выступлениях.

Стремлением улучшить подготовку врачей по терапии объясняются исследования, направленные на усовершенствование преподавания терапии. В частности, проанализирована эффективность субординатуры по терапии, учебно-исследовательской работы студентов, новых подходов к проведению экзамена по терапии. Результаты этих исследований послужили основой для разработки методических рекомендаций.

Исследования в области пульмонологии касаются прежде всего бронхиальной астмы. Важными особенностями исследований по этим вопросам являются следующие: 1) системный подход, включающий анализ патологического процесса на субклеточном, клеточном, органном и организменном уровнях; 2) многоорганный анализ патологического процесса (органы дыхания, иммунная, эндокринная, нервная система); 3) анализ развития бронхиальной астмы на различных этапах формирования патологии, включая доклинический этап, названный Г. Б. Федосеевым этапом биологических дефектов.

Изучению клеточных и субклеточных механизмов патогенеза бронхиальной астмы посвящено много публикаций, которые были обобщены в монографии "Клеточные и субклеточные механизмы защиты и повреждения бронхов и легких". В процессе исследований в этом направлении были установлены характер и выраженность мембранно-рецепторных нарушений, дефекты внутриклеточных систем, характеризующие дедифференцировку, незрелость клеток, изменения химического состава клеток, чрезмерность процессов перекисного окисления.

Органный анализ развития бронхиальной астмы касается прежде всего состояния органов дыхания, включая верхние дыхательные пути. Одними из первых сотрудники Г.Б.Федосеева начали исследовать состояние проходимости бронхов для выбора терапии и контроля за ее эффективностью. Нужно отметить высокий методологический уровень оценки функционального состояния органов дыхания, включающий определение чувствительности бронхов, все параметры, характеризующие газообмен, что позволило теоретически обосновать индивидуальные методы лечения, выявлять доклинические нарушения, оценивать эффективность терапевтических воздействий и прогнозировать динамику развития бронхиальной астмы.

Особое место в исследовании функционального состояния органов дыхания занимает изучение циркадных ритмов. Примененные впервые хронодиагностика и хронотерапия больных бронхиальной астмой оказались весьма эффективными. Данные, полученные по этой проблеме, опубликованы в монографии "Хронобиология легких" (1987 г.) и многочисленных статьях.

Результаты исследования функционального состояния органов дыхания обобщены в монографиях "Физиологические и патофизиологические механизмы проходимости бронхов" (1988 г.) и "Механизмы обструкции бронхов" (1995 г.).

К организменному уровню изменений в патогенезе бронхиальной астмы могут быть отнесены изменения иммунной, нервной и эндокринной систем.

Изменениям функционирования иммунной системы у больных бронхиальной астмой и возможностям их лечебной коррекции посвящен большой объем статей. Этой теме касается докторская диссертация Г.Б.Федосеева "Клинико-иммунологическая характеристика больных неинфекционно-аллергической формой бронхиальной астмы" (1970 г.).

Полученные в итоге этих исследований данные позволили усовершенствовать методы индивидуальной диагностики и применить различные иммунокорригирующие методы лечения.

Роль изменений функционирования нервной системы в патогенезе бронхиальной астмы привлекает научный интерес Г.Б.Федосеева с самого начала его научной работы под руководством действительного члена АМН СССР профессора М.В.Черноруцкого и з. д. н. РСФСР профессора П.К.Булатова. Кандидатская диссертация Г.Б.Федосеева "О нарушении регуляции легочного дыхания у больных бронхиальной астмой" (1962 г.) касается этой проблемы. Изучение разных параметров состояния нервной системы позволило выделить нервно-психический вариант течения бронхиальной астмы и предложить различные и весьма эффективные методы лечебной коррекции этих изменений.

Исследования эндокринной системы касались прежде всего оценки глюкокортикоидной функции надпочечников. Были установлены признаки, характеризующие риск развития глюкокортикоидной зависимости, механизмы его формирования и пути коррекции.

Основные научные работы Г.Б.Федосеева связаны с этиологией, патогенезом, клиникой, диагностикой, лечением и профилактикой бронхиальной астмы. По вопросу об этиологии бронхиальной астмы Г.Б.Федосеевым было создано представление о биологических дефектах как внутренних причинах развития бронхиальной астмы. Исследования в этом направлении послужили основой для создания прогнозной диагностики и выработки стратегии немедикаментозных методов лечения, так называемой "тренирующей" терапии.

Из внешних этиологических факторов особое внимание было обращено на воздействие инфекции: бактерий, вирусов, грибов. Исследования в этом направлении позволили сформулировать обоснованное мнение о применении для лечения противомикробных и антимикотических средств.

Комплексная оценка состояния различных органов и систем у больных бронхиальной астмой позволила Г.Б.Федосееву выдвинуть концепцию клинико-патогенетических вариантов течения бронхиальной астмы, дополнив тем самым классификацию бронхиальной астмы А.Д.Адо и П.К.Булатова (1967 г.). Диагностика клинико-патогенетических вариантов дает возможность ставить индивидуальный диагноз и прово-

дить индивидуализированную терапию, особенно в фазе затихающего обострения и ремиссии.

Наряду с разработкой многопланового представления о бронхиальной астме проводились исследования по лечению больных лекарственными средствами и немедикаментозными методами. В числе апробированных лекарств были фитонциды, метилксантины, цитостатики, антигистаминные и антилейкотриеновые препараты, препараты вилочковой железы.

Из немедикаментозных методов исследовались комплексы классической китайской медицины, психотерапевтические воздействия, эфферентные методы, разгрузочная-диетическая терапия, баротерапия. В последние годы стали апробироваться гомеопатические методы лечения.

По материалам, полученным при изучении бронхиальной астмы, было опубликовано семь монографий (1975, 1981, 1983, 1988, 1989, 1994, 1996 гг.) и три сборника работ (1981, 1985, 1985 гг.)

По проблемам пульмонологии исследования Г.Б.Федосеева касались классификации неспецифических заболеваний легких и организации пульмонологической помощи. Г.Б.Федосеев участвовал в коренном пересмотре существовавших ранее представлений о хронической пневмонии и в формировании проектов приказов МЗ СССР и РФ по организации пульмонологической помощи населению.

Исследования в области аллергологии тесно связаны со всем тем, что касается бронхиальной астмы. Следует особо выделить изучение атопического варианта бронхиальной астмы и в связи с этим совершенствование аллергологической диагностики, разработку календаря появления пыльцы в воздухе, диагностику непереносимости лекарств.

Особое место занимают исследования по изучению распространенности аллергических заболеваний среди населения Ленинграда и по организации аллергологической помощи населению. По итогам указанных выше исследований с момента создания аллергологической службы в Ленинграде в 1972 г. происходило ее развитие и совершенствование.

Г.Б.Федосеев является автором, соавтором и титульным редактором 18 монографий, редактором и автором 4 сборников научных трудов, автором и соавтором 340 статей и 7 изобретений.

Под руководством Г.Б.Федосеева и при его консультировании выполнено 69 кандидатских и 26 докторских диссертаций.

Кроме диссертантов из Санкт-Петербурга (Ленинграда) в числе учеников Г.Б.Федосеева соискатели

из разных городов и из зарубежных стран: Кишинева, Ужгорода, Тернополя, Вильнюса, Ростова-на-Дону, Уфы, Караганды, Алма-Аты, Владивостока, Благовещенска-на-Амуре, КНР, КНДР, Кубы, Ливана, Сирии, Ирана. Эти данные позволяют считать, что Г.Б.Федосеевым создана школа терапевтов, пульмонологов и аллергологов, представленных не только в России, но и в различных зарубежных странах.

Научные исследования Г.Б.Федосеева, его учеников получили признание не только в России, но и за рубежом. Он был участником многих международных конгрессов и съездов, тезисы научных сообщений с его участием многократно публиковались.

В 1992 г. при непосредственном участии Г.Б.Федосеева был создан журнал для врачей общей практики "Санкт-Петербургские врачебные ведомости". С того времени Г.Б.Федосеев является главным редактором этого журнала (с 1997 года название журнала "Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости"). За это время было выпущено 22 номера журнала, который приобрел большую популярность, особенно среди терапевтов, так как содержание журнала имеет сугубо практический характер.

По инициативе Г.Б.Федосеева начато издание многотомного руководства по терапии для врачей общей практики, выпущено 5 томов руководства, титульным редактором и соавтором которых он является.

По инициативе и под руководством Г.Б.Федосеева в Санкт-Петербурге повторно организуются циклы лекций по терапии для повышения квалификации врачей-терапевтов города.

Профессор Г.Б.Федосеев принимает активное участие в работе Всесоюзных и Всероссийских съездов терапевтов, является членом проблемных комиссий по пульмонологии, аллергологии, физиологии иммунного гомеостаза, а также правления Всероссийского общества терапевтов, редакционных советов журналов "Терапевтический архив" и "Пульмонология". Он является членом Американского торакального общества и Европейского респираторного общества.

Г.Б.Федосеев хорошо известен как высоко профессиональный врач-терапевт, педагог и лектор. Его клинические разборы, лекции и выступления на заседаниях общества терапевтов собирают большую аудиторию из врачей различных лечебных учреждений.

В сентябре Глебу Борисовичу исполнилось 70 лет. Редакционная коллегия журнала "Пульмонология", многочисленные ученики и коллеги сердечно поздравляют юбиляра и желают ему здоровья и новых творческих успехов.