

24. Taylor D. R., Keid W. D., Pare P. D. // Thorax, 1988.— Vol. 43.— N 1.— P. 65—70.
25. Kabiraj M. U., Simonsson B. G., Groth S. et al. // Amer. Rev. resp. Dis.— 1982.— Vol. 126.— P. 864—869.
26. Hugnes D. A., Haslam P. L., Townsend R. G. // Clin. exp. Immunol.— 1985.— Vol. 61.— N 2.— P. 459—466.

27. Lowrence L., Miller G., Yolodostein L., Murphi M. // Chest.— 1982.— Vol. 82.— P. 526—529.
28. Sugiyama Y., Yzumi T., Ohishi N. et al. // Respiration.— 1989.— Vol. 56.— N 3—4.— P. 198—203.
29. Sugiyama Y., Yotsumoto H., Okabe T., Takaky F. // Respiration.— 1988.— Vol. 53.— N 3.— P. 153—158.

Поступила 02.12.91

Некролог

ПАМЯТИ проф. О. М. ИВАНЮТЫ



Не дожив 10 дней до 63-летия, 24 января 1992 г. скоропостижно скончался видный пульмонолог и фтизиатр, один из организаторов борьбы с неспецифическими заболеваниями и туберкулезом органов дыхания на Украине доктор медицинских наук профессор Орест Максимович Иванюта.

Родился О. М. Иванюта 3 февраля 1929 г. в семье рабочего в подольском селе Мышковицы на Тернопольщине. В 1954 г. с отличием окончил лечебный факультет Ивано-Франковского медицинского института.

С 1954 по 1957 г. заведовал Гошанским районным отделом здравоохранения Ровенской области, а в последующие три года был заместителем главного врача по сельской сети этого же района, одновременно работая ординатором хирургического отделения.

В 1960 г. О. М. Иванюта начал научную и педа-

гогическую деятельность в Киевском медицинском институте аспирантом (1960—1962 гг.), ассистентом (1962—1965 гг.) на кафедре биохимии под руководством профессора Е. Ф. Шамрая и продолжил на кафедре туберкулеза (зав.— проф. Н. С. Пилипчук), пройдя путь от ассистента до профессора и декана.

Начиная с 1979 г. и до конца своей жизни О. М. Иванюта связан с Украинским НИИ фтизиатрии и пульмонологии, где был заместителем директора по научной части (1979—1985 гг.) и директором института (1985—1991 гг.), а также на общественных началах последовательно заведовал отделением терапии туберкулеза и неспецифических заболеваний легких (1979—1985 гг.) и отделением дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями легких (1985—1992 гг.). Здесь на протяжении почти 13 лет в полной мере проявились его организаторские способности, талант исследователя и педагога, опыт клинициста.

О. М. Иванюта — автор свыше 170 научных работ, в том числе 8 монографий и пособий, 12 изобретений и ряда методических рекомендаций, под его руководством были выполнены 7 докторских и 21 кандидатская диссертации, посвященные актуальным аспектам фтизиатрии и пульмонологии. Основным направлением научных работ О. М. Иванюты являлось теоретическое и практическое обоснование этиологической и патогенетической терапии воспалительно-деструктивных заболеваний бронхолегочной системы. Широкую известность у пульмологов и фтизиатров получили его монографии «Туберкулемы легких, плевры и средостения» (1974 г.), «Внутривенная терапия больных туберкулезом и нагноительными заболеваниями легких» (1975 г.), «Лечение больных туберкулезом и неспецифическими заболеваниями органов дыхания» (1983 г.), «Клинико-морфологическая диагностика заболеваний органов дыхания» (1985 г.), «Пульмонология» (справочное пособие, 1985 г.), «Хронические заболева-

ния легких» (1986 г.), «Туберкулезный менинго-энцефалит» (1987 г.).

О. М. Иванюта на протяжении 37-летней врачебной, педагогической, административной и научной деятельности проводил большую общественную работу: избирался депутатом Гошанского районного Совета народных депутатов, заместителем председателя правления Всесоюзного общества фтизиатров, председателем правления общества фтизиатров Украины и назначался председателем квалификационного ученого совета по фтизиатрии и пульмонологии, председателем проблемной комиссии «Фтизиатрия и пульмонология» и главным фтизиатром Минздрава Украины, ответственным редактором Республиканского межведомственного сборника «Туберкулез», членом ред-

коллегии сборника «Пульмонология» и редакционных советов журналов «Проблемы туберкулеза» и «Пульмонология».

О. М. Иванюта награжден Почетной грамотой Президиума Верховного Совета Украины, нагрудными знаками «Отличнику здравоохранения», «Изобретатель СССР». Ушел из жизни известный ученый, педагог, клиницист, человек неиссякаемой энергии и оптимизма, огромной работоспособности, талантливый врач. Коллеги, ученики, друзья навсегда сохраняют в своих сердцах память об Оресте Максимовиче Иванюте.

*Правление научного общества фтизиатров Украины,
Украинский НИИ фтизиатрии и
пульмонологии им. Ф. Г. Яновского*

Хроника. Информация

ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ СЕКЦИИ МГНОТ ОТ 21 ЯНВАРЯ 1992 г.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Новый метод диагностики аспириновой бронхиальной астмы *in vitro*.

Профессор Н. А. Дидковский, к. б. н. Н. В. Решетова, к. м. н. В. К. Трескунов, к. м. н. Т. В. Захаржевская.

Аспириновая астма — заболевание, связанное с непереносимостью нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), обладающих способностью ингибировать циклооксигеназную активность. Объективизация диагноза аспириновой астмы в настоящее время основывается на проведении провокационного теста *in vivo* с аспирином. Падение показателей бронхиальной проходимости после приема аспирина более 10—15 % является диагностическим критерием данного заболевания. Однако, несмотря на соблюдение всех мер предосторожности, у пациентов с очень высокой чувствительностью к аспирину (коэффициент чувствительности $>2,0$) проведение теста *in vivo* представляет определенную опасность. Указанного недостатка лишен хемилюминесцентный метод диагностики непереносимости аспирина (анальгина) *in vitro*, разработанный в лаборатории клинической иммунологии НИИ физико-химической медицины МЗ Российской Федерации (на базе 7 гор. клин. больницы).

В докладе представлены данные сопоставления результатов, полученных у одной и той же категории пациентов с применением обоих методов. Во всех 48 случаях получено совпадение результатов. Предложенный метод позволяет также диагностировать непереносимость НПВП, проявляющуюся кожными изменениями (крапивница, отек Квинке и др.).

В заключительном слове проф. Л. М. Клячкин отметил, что хемилюминесцентный метод диагностики непереносимости НПВП представляется важным в практическом отношении не только для больных с очень высоким коэффициентом чувствительности к аспирину, но и позволит выявить значительное число больных бронхиальной астмой с низким коэффициентом чувствительности. Эти больные нередко не подозревают о наличии у них непереносимости НПВП. Важность

предложенного безопасного для больных теста обусловлена также тем, что в их лечении может быть использован достаточно эффективный метод десенсилизации аспирином.

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ВРАЧЕЙ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ.

Вы можете пройти:

на курсе «Пульмонология» ФУВ при клинике акад. А. Г. Чучалина (Российский государственный медицинский университет).

Продолжительность обучения 1,5 месяца.

Для лиц, направленных государственными учреждениями практического здравоохранения России, обучение бесплатное.

Сроки проведения циклов: 24.02.92 — 04.04.92
06.04.92 — 16.05.92
07.09.92 — 17.10.92
26.10.92 — 05.12.92

Заявки на имя ректора Российского государственного медицинского университета член-корр. В. Н. Ярыгина принимаются по адресу: 105077, г. Москва, 11-я Парковая улица, д. 32/61, курс «Пульмонология», доц. Ю. К. Новикову. Тел. 465-48-56, 465-83-93.

в легочном колледже Легочного фонда (президент — акад. А. Г. Чучалин) по циклам:

Лучевые методы диагностики	5 дней	2 275 руб.
Бронхология для терапевтов	45 дней	13 680 руб.
Бронхология для бронхологов	10 дней	3 040 руб.
Иммунология в пульмонологии	5 дней	2 275 руб.
Функциональные методы	20 дней	6 080 руб.
Микробиологические методы	5 дней	2 275 руб.
Психологические методы	5 дней	2 275 руб.
Антибактериальная терапия	5 дней	2 275 руб.