

ГАЛИНА АНДРЕЕВНА САМСЫГИНА



27 июня 2005 г. состоялся юбилей Галины Андреевны Самсыгиной — известного отечественного ученого и педиатра, Заслуженного врача России, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детских болезней № 1 Российского государственного медицинского университета, заместителя главного редактора журнала «Педиатрия имени Г.Н. Сперанского».

Вся профессиональная и научная деятельность Галины Андреевны связана со 2-м Московским государственным медицинским институтом им. Н.И. Пирогова (ныне РГМУ), педиатрический факультет которого она окончила в 1969 г. Свою трудовую деятельность Галина Андреевна начала на кафедре факультетской педиатрии (сейчас кафедра детских болезней № 1), где она прошла путь от клинического ординатора до профессора, а с 1994 г. приняла эстафету заведования кафедрой от своего учителя — член-корреспондента РАМН профессора Н.С. Кисляк.

Именно в недрах кафедры сформировались широкие и многогранные научные интересы Г.А. Самсыгиной: более 20 лет она занимается проблемами физиологии и патологии новорожденных и детей раннего возраста. Ею получены новые данные, касающиеся этиологии, патогенеза, реакции иммунной системы, эндокринных желез, системы гемостаза и метаболизма при сепсисе и ряде других инфекционно-воспалительных заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста. Это стало основой для развития целого направления в неонатологии и педиатрии раннего возраста. В последние годы областью исследований Г.А. Самсыгиной и ее учеников стало оригинальное направление для отечественной неонатологии и перинатологии — изучение иммунного ответа плодов 22—36 недель гестации.

Галина Андреевна, сама будучи блестящим клиницистом, педиатром высочайшего класса, создала свою оригинальную школу детских врачей: под ее руководством выполнено 6 докторских и 30 кандидатских диссертаций. Она автор 515 опубликованных научных работ, в том числе соавтор в 2 монографиях, 5 книгах и 2 руководствах для врачей, автор и соавтор более 50 пособий и методических рекомендаций для врачей, автор раздела по неонатологии Федерального руководства по использованию лекарственных средств МЗ РФ.

Коллективом, возглавляемым Г.А. Самсыгиной, разрабатываются такие актуальные проблемы педиатрии,

как становление бронхиальной астмы и возможности ее иммунологической коррекции у детей раннего возраста, изучение генетических и фенотипических маркеров развития атеросклероза в детском возрасте и др. Она является автором научного открытия «Закономерность нарушений спектра интерферонов в крови у детей при бронхиальной астме» и одного изобретения (2001 г.).

Галина Андреевна много сил и времени уделяет нашему журналу «Педиатрия», который является старейшим и крупнейшим научно-практическим педиатрическим изданием. Ее неутомимая энергия, фантазия и прогрессивные взгляды позволяют журналу оставаться современным, постоянно развиваться и быть востребованным как практическими врачами, так и преподавателями, научными сотрудниками, студентами медицинских вузов.

Г.А. Самсыгина — прекрасный лектор и педагог, ее лекции всегда логичны и насыщены самой последней информацией, уникальны и неординарны, пользуются заслуженной и широкой популярностью среди студентов, врачей и преподавателей.

Галина Андреевна является трудолюбивым, творческим и очень работоспособным человеком. Трудно найти хоть одно сколько-нибудь значимое педиатрическое событие, в котором она не принимала бы участия, — повсюду она востребована и является модератором искрометных идей, причем всегда прекрасно исполняемых. Она член правления Союза педиатров России, член Российской ассоциации перинатальной медицины, Действительный член Международной академии наук высшей школы, член комиссии по антибиотикополитике РАМН и МЗ РФ, член редколлегии многих медицинских журналов и др.

В 2001 г. она была удостоена звания «Заслуженный врач Российской Федерации», в 2002 г. — Золотой медали ВВЦ РФ за научное открытие, в 2004 г. — звания Лауреата РГМУ за цикл научных работ по изучению феррокинетике и эритропоза у детей и подростков из различных социальных условий.

В Галине Андреевне замечательно сочетаются разнообразные и прекрасные человеческие грани. Она выдающийся ученый, замечательный и искусный врач, талантливый и чуткий руководитель, виртуозный оратор и педагог. Для нас она является музой Вдохновения, яркой путеводной звездой и примером для подражания — примером научной дерзости и неумности, примером целеустремленности и работоспособности, примером женской нежности, обаяния и необычайного жизнелюбия.

Галина Андреевна полна энергии, оптимизма, интереса к науке и жизни во всех ее проявлениях, и нам остается только пожелать, чтобы ей как можно дольше сопутствовали удача, доброе здоровье, творческое вдохновение, успех в работе, благополучие и радость в семье.

С Днем рождения и со славным юбилеем, дорогая Галина Андреевна!

*Сотрудники редколлегии журнала
«Педиатрия имени Г.Н. Сперанского»,
коллектив кафедры детских болезней №1 РГМУ*

ИГОРЬ МИХАЙЛОВИЧ ВОРОНЦОВ (К 70-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)



11 апреля исполнилось 70 лет со дня рождения И.М. Воронцова — доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки России, действительного члена Королевской Британской медицинской академии, почетного академика Международной академии интегративной антропологии, президента Союза педиатров Санкт-Петербурга, члена президиума Союза педиатров России, главного педиатра Северо-Западного региона России.

И.М. Воронцов является выпускником ЛПМИ 1959 г. После окончания клинической ординатуры при кафедре госпитальной педиатрии, руководимой акад. АМН СССР проф. А.Ф. Туром, по его представлению стал аспирантом, а затем ассистентом кафедры. С 1967 г. избран доцентом на кафедру пропедевтики детских болезней, руководимую заслуженным деятелем науки России проф. А.Б. Воловиком. В 1970 г. в качестве его преемника стал заведующим кафедры, реорганизованной в дальнейшем в кафедру детских болезней № 3, а затем в кафедру госпитальной педиатрии, с января 2003 г. возглавляет кафедру педиатрии ФПК и ПП с курсами кардиологии, ревматологии и нефрологии.

В клинике гематологии, руководимой акад. А.Ф. Туром, И.В. Воронцов совместно с коллегами стал соавтором первых российских описаний таких заболеваний, как первичная эритробластопения, анемии Фанкони и Эстрен — Дамешка, транзиторного острого лейкоза (ОЛ) при болезни Дауна, а также ряда атипичных по цитологии форм ОЛ у детей.

Еще в 1964 г. им было высказано предположение о роли реактивных иммунологических и биохимических сдвигов в формировании клиники особенно злокачественного течения ОЛ у детей и предложено выделение его гипо- и гиперреактивных форм течения. Обобщая материалы по эпидемиологии ОЛ в 1971 г., И.М. Воронцов показал идентичность эпидемиологических характеристик акцелерации развития детей и заболеваемости детей ОЛ и болезнями аутоиммунной природы, выдвинул концепцию патогенетической роли ростовой стимуляции, включая и нутритивно обусловленной, в формировании нестабильности ДНК и затем повышении риска канцерогенеза (ОЛ), и аутоиммунитета (ювенильный ревматоидный артрит — ЮРА).

С целью более объективного анализа процессов роста, И.М. Воронцов совместно с сотрудниками в 1973 г. подготовили и издали первые в СССР центильные нормативные шкалы физического развития для детей раннего возраста в Ленинграда, а позднее И.М. Воронцов предложил несколько новых индексов оценки роста и телосложения, в частности индекс «гармоничности приростов», ориентированный на диагностику направленности роста (округление — вытягивание). В последующие годы тема значения темпа роста уже получила развитие как проблема установки биологических часов или механизма общего в масштабе индивидуального онтогенеза, ускорения или замедления цикла жизни. Эти положения стали фундаментальной основой для разработки принципов диетологии развития, в частности, для рекомендаций максимального по длительности грудного вскармливания, ограничения введения инсулин-стимулирующих прикормов и др.

В период 1988—1991 гг. И.М. Воронцов являлся председателем комиссии по возрастной нормологии при МЗ СССР, и к 1991 г. эта комиссия создает региональные группы исследователей и формирует первые в истории страны межрегиональные стандарты на два темпа роста для регионов относительно низкого и относительно высокого роста.

И.М. Воронцов был первым обратившим внимание на то, что учащение вариантов дисгармонического роста и созревания детей при акцелерационных сдвигах может быть фактором, изменяющим клиническую картину некоторых болезней и даже вероятности их возникновения. Он связал с акцелерационными процессами резкое возрастание частоты лимфатизма у детей и, в отличие от ранее известного лимфатико-гипопластического диатеза, назвал это состояние «макросоматическим лимфатизмом». Констатация этого вида лимфатизма у детей — важный признак относительной рефрактерности оси гипофиз — надпочечники и риска скоропостижной смерти при острых респираторно-вирусных и кишечных заболеваниях. Развитие синдрома гиперпродукции адиурекрина (вторичный синдром Пархона при инфекциях) также описано И.М. Воронцовым как феномен, характерный для макросоматического лимфатизма и акцелерации развития. Накоплен опыт лечения детей с ОРВИ на фоне такого варианта лимфатизма.

Внимание сотрудников кафедры И.М. Воронцова совместно с кафедрой патологической анатомии проф. А.В. Цинзерлинга привлечено в те же годы к загадке «Синдрома внезапной смерти детей грудного возраста» (СВСДГВ). Многолетняя работа привела к уточнению диагностических критериев (на секционном столе) и объективному прогнозированию риска СВСДГВ для каждого новорожденного, выплывающего из рода (монография и ряд методических рекомендаций).

В течение многих лет внимание И.М. Воронцова привлекает проблема рахита у детей раннего возраста. Несколько его работ посвящены вопросу прямой связи транзиторной остеопении со скоростью роста и, соответственно, физиологической основе умеренных степеней рахита у детей. Он категорически возражает против понимания рахита как моноэтиологического (дефицит витамина D) заболевания и показывает на примере детей Дагестана, что в генезе даже тяжелых форм рахита ведущую роль играют другие пищевые дефициты и условия развития. Для лечения рахита у детей, маловесных при рождении, им предложены различные саплементации, вносимые в сцеженное грудное молоко матери, и саплементации питания самой кормящей матери. И.М. Воронцов был автором и соавтором первых методических писем МЗ СССР с рекомендациями на применение малых доз витамина D для профилактики и лечения рахита. Эта переориентация на низкие дозы немедленно сказалась в снижении заболеваемости гипервитаминозом D, доходившей до этого в отдельных регионах страны до 5% детей грудного возраста.

С 1967 г. И.М. Воронцов, как преемник проф. А.Б. Воловика, вместе с коллективом кафедры и Отделом иммунологии ИЭМ включается в круг работ по иммунологии ревматизма, хронических артритов и диффузных заболеваний соединительной ткани (ДЗСТ) у детей. Главным итогом этого периода явился комплекс иммунологических методов для мониторинга течения и диагностики заболеваний этой группы, а также впервые в детской ревматологии страны (с 1968 г.) — все более широкое использование средств иммуномодулирующей терапии в лечении ЮРА, увеитов ревматоидной и симпатической природы, систем-

ной красной волчанки и других ДЗСТ у детей. В эти годы произошло революционное изменение в судьбах больных этой группы — при своевременном начале терапии они были полностью защищены от инвалидизации, резко улучшились исходы у больных ревматоидными увеитами — они перестали терять зрение. Оказалось, что некоторые системные васкулиты у детей имеют преимущественно моноцикловое острое течение и могут давать выздоровление при адекватной агрессивной терапии иммунодепрессантами (болезнь Вегенера и некоторые варианты узелкового полиартериита).

Кафедра И.М. Воронцова — одна из первых детских клиник страны, которая поставила проблему антифосфолипидного синдрома у детей как самостоятельной болезни (относительно редко) и существенного отягочающего состояния при многих ревматических, соматических и инфекционных заболеваниях. Большое внимание уделялось расширению нозологии ревматических заболеваний и пограничных состояний в ревматологии детского возраста. Так, предложено выделять очень большую группу пациентов с самостоятельными или сопутствующими остеоартритами в детском возрасте, что способствует прицельной лечебной помощи и эффективной реабилитации детей. Особое внимание привлекалось и к группе критических состояний костной ткани, возникающих в процессе роста и перемоделирования скелета (ювенильные остеопорозы, фибромиалгии, множественные асептические остеомиелиты).

И.М. Воронцов участвовал в создании специализированных детских аллергологических клиник в Ленинграде (Санкт-Петербурге). Им совместно с сотрудниками подробно изучена клиника и особенности течения аллергических заболеваний у детей, связанных с пищевой сенсибилизацией, и гетерогенность путей и механизмов сенсибилизации. Понимая бронхиальную астму (БА) как патологию вегетативных рецепторов, И.М. Воронцов с сотрудниками убедительно показали «тренируемость» этой чувствительности и предлагали наряду с классическими методами элиминации и специфической гипосенсибилизации многочисленные немедикаментозные способы такой тренировки с достижением прочного лечебного эффекта. Выступая последовательным противником широкого применения глюкокортикоидных гормонов в практике экстренной и плановой поддерживающей терапии БА у детей, И.М. Воронцов широко применял стимуляцию надпочечников с помощью интенсивного закаливания. Из оригинальных описаний и концепций И.М. Воронцова в аллергологии можно назвать описание неспецифического субклинического синдрома пищевой аллергии у детей раннего возраста, периода становления и высокой управляемости БА при исключительно пищевой сенсибилизации («астма второй мишени»). Высказано предположение о целесообразности уже в детском возрасте распознавать клинику «атопической болезни», как универсальной очень широкой атопической гиперчувствительности, смыкающейся во взрослом периоде с синдромом «аллергия на все окружение» и синдромом «хронической усталости».

И.М. Воронцов способствовал становлению и развитию современных технологий для оперативного лечения детей с врожденной патологией сердца и инвазивных методов диагностики и лечения нарушений ритма сердца у детей. Совершенствовались фармакотерапевтические методы лечения сердечной недостаточности, впервые в России была отработана методика и начато широкое проведение электрофизиологических исследований у детей с повышенным риском возникновения аритмий, разработаны показания к применению инструментальных методов лечения как бради-, так и тахикардий у детей.

В последние годы основное внимание И.М. Воронцова и его сотрудников уделяется детским истокам артериальной гипертензии (АГ) и метаболического синдрома (МС). Клинико-генетические исследования в этом направлении, выполненные совместно с лабораторией генетики, существенно подтвердили ведущее значение среды жизни, питания и темпа роста ребенка в ранние периоды жизни, включая и внутриутробный, как ключевых факторов модифицированного онтогенеза с риском формирования уже в детстве МС и последовательного прогрессирования всей гаммы его составляющих в годы молодого и среднего возраста. Показана целесообразность использования нескольких генетических маркеров для прогнозирования некоторых особенностей поражения сердечно-сосудистой системы. Нашел подтверждение принцип оценки биологического возраста сердечно-сосудистой системы ребенка на основании нормирования показателей на возраст внутри разных соматотипов. Соответствующие таблицы для практики оценки АД введены И.М. Воронцовым еще в 1984 г. и вошли уже в учебники пропедевтики детских болезней (Американская Академия Педиатрии рекомендовала нормирование только по росту несколькими годами позже).

С 1978 по 1995 гг. И.М. Воронцов является главным педиатром Комитета по здравоохранению мэрии (Правительства) Ленинграда — Санкт-Петербурга, председателем Аттестационной комиссии по педиатрии, председателем лечебно-контрольной комиссии и участвует в планировании развития всей системы медицинской помощи детям. Под его руководством достигает максимального развития специализация многих служб и направлений детской медицины, начиная от формирования специализированных педиатрических подстанций скорой медицинской помощи и отделений неонатологии в детских поликлиниках, формируются различные центры специализированной педиатрии как районного, так и городского уровня. В 1979 г. при поддержке руководства Комитета открывается межведомственная лаборатория «Автоматизированные системы в педиатрии». Совместно с профессорами Э.К. Цыбулькин и Е.В. Гублером и при участии сильной инженерной группы в самое короткое время создаются и начинают функционировать системы принятия решений для диспетчеров скорой и неотложной помощи, вводится автоматизированная система массовых профилактических осмотров детей различных возрастов. Эти системы немедленно дали положительный эффект по снижению детской смертности и летальности по отдельным группам заболеваний. Они многократно представлялись на различных конференциях и были тиражированы во многие регионы страны. Система автоматизированных осмотров получила в 1991 г. премию Совета Министров СССР. Ее последующие версии и сегодня используются более чем в 90 территориях страны и через них проходит около 1 млн. детей каждый год.

Значительная часть научной и просветительской деятельности профессора И.М. Воронцова связана с проблемами детского питания. В последние периоды его внимание привлечено к специфическим функциям питания именно растущего детского организма. Он выделяет относительно новую область диетологии, называя ее «диетологией развития», и подчеркивает особое значение ее принципов для формирования и поддержания здоровья как в детском возрасте, так и в последующие периоды жизни.

Начиная с 1991 г. в публикациях И.М. Воронцова все большее место занимает общая концепция детского здоровья и проблема ориентации науки и практики педиатрии непосредственно на формирование и поддержку здоровья. Основой предложенной им концепции является необходи-

мость ориентации педиатрии исключительно и прежде всего на планирование, обеспечение, мониторинг и коррекцию развития плода и ребенка. Именно детский возраст представляется наиболее подходящим объектом или мишенью для широчайшего круга факторов, оказывающих повреждающее действие на здоровье (все неблагоприятные факторы среды и образа жизни). Онтогенез становится главной мишенью эффективных и долгосрочных вмешательств в формирование и коррекцию здоровья.

Управление развитием или «инженерия фенотипа» с использованием оптимального питания (современной нутригеномики), обогащенной среды и стимуляции развития, поддержкой всех механизмов бондинга и психологической защиты — вот черты той педиатрии или «Педиатрии Максима», становление которой сможет стать инструментом не только для обеспечения существования, но и дальнейшего совершенствования *Homo Sapiens*.

ИВАН ИВАНОВИЧ БАЛАБОЛКИН (К 70-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)



Исполняется 70 лет руководителю аллергологической клиники НИИ педиатрии Научного центра здоровья детей РАМН Балаболкину Ивану Ивановичу.

Иван Иванович Балаболкин родился 15 июля 1935 г. в д. Поляна Перемышльского района Калужской области в семье крестьянина, в 1959 г. с отличием окончил педиатрический факультет 2-го Московского медицинского

института им. Н.И. Пирогова и в течение 2 лет работал педиатром в г. Киров Калужской области. С 1961 по 1964 гг. проходил обучение в аспирантуре на кафедре детских инфекций 2-го Московского медицинского института, а с 1964 г. его трудовая деятельность связана с НИИ педиатрии НЦЗД РАМН, где он был научным сотрудником аллергологического отделения. В 1983 г. И.И. Балаболкин избран по конкурсу руководителем аллергологического отделения НИИ педиатрии и работает в этой должности до настоящего времени.

С 1965 г. И.И. Балаболкин — кандидат медицинских наук, с 1980 г. — доктор медицинских наук. В 1988 г. ему присвоено звание профессора по специальности «педиатрия». В 1999 г. Балаболкин И.И. избран член-корреспондентом РАМН отделения клинической медицины по специальности «педиатрия». В 2003 г. ему присвоено звание «Заслуженный деятель науки Российской Федерации».

Основным направлением научной деятельности Балаболкина И.И. является изучение механизмов и совершенствование методов терапии и профилактики аллергических болезней у детей.

Коллективом исследователей под руководством И.И. Балаболкина у детей с аллергическими заболеваниями доказана взаимосвязь изменений гуморального и клеточного иммунитета с их возрастом, причинно значимой сенсибилизацией, клиническими проявлениями и тяжестью течения аллергического процесса, разработаны эффективные методы неинвазивной алергенспецифической иммунотерапии, определена тактика вакцинопрофилактики управляемых инфекций у детей с аллергической патологией.

Проведенное И.И. Балаболкиным и его учениками исследование эндокринного и метаболического статуса у детей с бронхиальной астмой и атопическим дерматитом позволило установить у них развитие эндокринных и метаболических нарушений, отягчающих течение респираторной и кожной аллергии, и предложить для внедрения в практику эффективные методы терапевтической коррекции, способствующие повышению эффективности лечения этих заболеваний.

Под руководством И.И. Балаболкина выполнен комплекс приоритетных исследований влияния вирусных инфекций на состояние иммунного ответа, развитие и течение атопических болезней, была установлена взаимосвязь между присоединением вирусной инфекции и обострением аллергического процесса. На основе этих исследований разработаны эффективные методы профилактики острых респираторных вирусных инфекций у детей с аллергической патологией.

И.И. Балаболкиным и его учениками выполнен цикл работ по изучению эпидемиологии аллергических болезней у детей в различных регионах Российской Федерации. Установленные показатели распространенности, факторы риска возникновения и региональные особенности течения аллергических болезней послужили основой для дальнейшего совершенствования аллергологической помощи детям.

И.И. Балаболкин — талантливый научный исследователь, опытный клиницист, его характеризуют широкий кругозор, большие целеустремленность и трудолюбие, способность предвидеть наиболее перспективные направления научных исследований. Руководимая им клиника занимает ведущие позиции в нашей стране в изучении аллергической патологии у детей.

И.И. Балаболкин — создатель крупной отечественной школы педиатров-аллергологов. При его научном консультировании и руководстве выполнено и защищено 73 кандидатских и 20 докторских диссертаций. Он является автором 8 монографий, в том числе таких, как «Бронхиальная астма у детей» (1985, 2003), «Лекарственная аллергия у детей» (1993), «Поллинозы у детей» (1996), «Аллергические болезни у детей» (1998), «Атопический дерматит у детей» (1999), свыше 400 научных публикаций. Многие из его учеников возглавляют кафедры медицинских институтов и научно-исследовательские лаборатории.

Большую научную деятельность И.И. Балаболкин успешно сочетает с общественной работой. Он является председателем проблемной комиссии «Аллергические болезни у детей», президентом Ассоциации детских аллергологов и иммунологов России, членом редколлегий журналов «Педиатрия», «Аллергология», «Российский аллергологический журнал», «Иммунология», «Иммунология, аллергология, инфектология», «Биопрепараты», «Вопросы современной педиатрии», «Вопросы детской диетологии». И.И. Балаболкин возглавляет аллергологическую секцию Московского общества детских врачей.

Заслуги И.И. Балаболкина высоко оценены правительством страны, он награжден медалью ордена «За заслуги перед отечеством» II степени.