

© Коллектив авторов, 2009

С.С. Паунова, П.Д. Ваганов, Э.Ю. Яновская

К 150-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ АЛЕКСАНДРА АНДРЕЕВИЧА КИСЕЛЯ (1859—1938)*

Кафедра детских болезней лечебного факультета ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, Москва

Александр Андреевич Кисель в 1883 г. окончил медицинский факультет Киевского университета. В 1887 г. защитил докторскую диссертацию в Санкт-Петербурге на тему: «К вопросу о патологоанатомических изменениях в костях растущих животных под влиянием минимальных доз фосфора». Он был учеником Н.И. Быстрова и К.А. Раухфуса.

В течение 48 лет А.А. Кисель работал в Ольгинской детской больнице (ныне 1-я детская туберкулезная больница) в Москве. Одновременно с 1892 по 1911 гг. являлся приват-доцентом Московского университета.

С 1910 г. А.А. Кисель — профессор и заведующий кафедрой детских болезней Московских высших женских курсов, впоследствии кафедра детских болезней лечебного факультета 2-го МГУ, с 1930 г. — 2-го МГМИ, ныне Российского государственного медицинского университета (РГМУ). А.А. Кисель был заведующим кафедрой до 1933 г., а с 1927 г. являлся также научным руководителем НИИ по охране здоровья детей и подростков.

Первоначально кафедра детских болезней располагалась на базе детской больницы св. Владимира, а с 1920 г. по настоящее время базой кафедры является Морозовская детская городская клиническая больница, одно из отделений которой носит имя А.А. Киселя. В 1933 г. А.А. Киселю присвоено почетное звание Заслуженный деятель науки РСФСР.

А.А. Кисель опубликовал свыше 600 работ, посвященных туберкулезу, ревматизму, острым инфекционным заболеваниям у детей и другим вопросам педиатрии.

Это был не только выдающийся ученый, но и организатор детского здравоохранения. Его вклад в детскую фтизиатрию трудно переоценить. С приходом на кафедру начался новый этап в его научной деятельности. По инициативе профессора А.А. Киселя в Морозовской больнице открывается ревматологическое отделение и начинается интенсивное изучение этой важной патологии детского возраста. Следует подчеркнуть, что критерии Киселя–Джонса и на сегодняшний день считаются важнейшими при постановке диагноза острая ревматическая лихорадка у детей. Вместе с А.А. Киселем рабо-



тали ассистенты, которые под его руководством стали профессорами — С.И. Федынский и Н.И. Ланговой. С их именами связаны становление лабораторной службы и организация отделения для детей грудного возраста в Морозовской больнице.

Большой ученый, общественный деятель и прежде всего врач-клиницист А.А. Кисель в деле подготовки кадров важное значение придавал правильной организации преподавания на кафедре.

Подготовка врачей, по мнению А.А. Киселя, должна рассматриваться не только с количественной стороны (контингент студентов, сроки обучения), главное внимание должно быть обращено на качество преподавания.

А.А. Кисель считал, что нужно беречь время студентов, не следует расплывать их внимание на многие вопросы, «гораздо лучше знать немного, но хорошо». При этом А.А. Кисель был противником экзаменов и никогда не экзаменовал студентов, придавая большое значение самостоятельной работе студентов в клинике у

* Доложено на заседании Московского общества детских врачей 16.12.09.

постели больного. А.А. Кисель был очень требовательным при оценке истории болезни, составленной студентом во время практической работы в клинике, лично рассматривал их и иногда разбираал на лекции.

Практическим занятиям студентов в клинике А.А. Кисель придавал очень большое значение. «Постоянная близость преподавателя со слушателями, проверка знаний на практических занятиях – это самое главное. Экзамены – это иногда только формальная отписка о внешнем и только о внешнем благополучии. Необходимо совместная работа преподавателя со слушателями. Эту работу можно провести только тогда, когда группа небольшая и преподаватель знает каждого слушателя, следит за тем, как он усваивает предмет, имеет возможность помочь ему в том или другом отношении. Эта постоянная связь со слушателями оказывает совершенно исключительные услуги успешности преподавания, облегчает и оживляет его, приводит к тому, что слушатель начинает активно относиться к своему делу, увлекается им».

Своеобразно относился А.А. Кисель к чтению студентами медицинской литературы. На лекциях он говорил, что медицинская книга существует не для чтения, а для основательного изучения, и рекомендовал студентам не читать руководства от начала до конца, а повнимательнее штудировать те главы, которые относятся к заболеванию, демонстрированному на лекции.

А.А. Кисель не читал систематического курса детских болезней. Его лекции были клиническими и всегда сопровождалась демонстрацией больных. «Я веду обычно демонстративный курс, говорю только о тех болезненных явлениях, которые могу показать на больных. Не надо стараться, чтобы студент видел как можно больше форм заболеваний. Болезней так много, что врач в своей деятельности постоянно встречается с такими болезнями, которых он прежде никогда не видел. Он должен хорошо овладеть методикой исследования – это самое главное, тогда ему не трудно будет разбираться».

Клинические лекции Александра Андреевича при обязательном их посещении всегда привлекали большую аудиторию слушателей.

А.А. Кисель читал лекции один раз в неделю; помимо того курс детских инфекций читал А.А. Колтыпин, физиологию и патологию раннего возраста – С.И. Федынский.

А.А. Кисель придавал большое значение своей педагогической деятельности, ибо он ставил перед собой задачу – передать основное направление своей клиники через студенческую аудиторию будущим молодым врачам. Прежде всего А.А. Кисель стремился возбудить у слушателей интерес к профилактическому направлению в медицине: «Нас интересует в первую очередь профилактика болезней, оздоровление широких масс населения. Горизонты профилактической медицины заманчивы, увлекательны, в полном смысле беспредельны. Вот здесь-то клиника и должна сказать свое веское слово. Мы должны обладать основательными сведениями о происхождении, развитии и исходе болезни, чтобы приступить к выработке профилактических мер. Моя клиника выбросила флаг, на котором ясно и

четко написано «Профилактика детских болезней». Все помыслы своих слушателей я всегда стараюсь направить на полную радостных перспектив профилактическую работу».

Придавая большое значение мероприятиям государственного и общественного характера в деле профилактики, А.А. Кисель в то же время подчеркивал и значение в этом направлении работы отдельных врачей: «Каждый врач своей повседневной, обычной работой может очень много сделать в профилактическом направлении. Достаточно сослаться на один только рахит. Обеспечьте ребенку грудное вскармливание, свет, свежий воздух, разумный уход – и тяжелые формы рахита исчезнут».

Преподавание А.А. Кисель прежде всего понимал как научное воспитание. Слушатели должны получать не только определенную сумму знаний – «они должны войти в курс основных проблем данной дисциплины, преподаватель должен ввести их в свою творческую лабораторию».

По мнению А.А. Киселя, три главнейшие задачи должны входить в работу кафедры: обучение студентов, подготовка научных кадров и научная разработка педиатрии. «Преподавание будет неубедительно и малоинтересно, если в клинике не будет вестись оживленная научная работа».

Интерес к научной работе А.А. Кисель стремился возбудить и у своих слушателей. Он говорил на лекциях студентам: «Практических врачей не должно быть. Научкой должны заниматься не только клиники. Каждый врач должен быть научным работником. Каждый врач должен уметь наблюдать, фиксировать свои наблюдения, делать выводы из своих наблюдений».

Большое значение А.А. Кисель придавал работе научного студенческого кружка, в котором работали от 30 до 48 студентов. В 1924 г. издавался журнал студенческого педиатрического кружка. В первом номере журнала (118 страниц машинописи) помимо научных работ были напечатаны устав кружка, отчеты о работе кружка и его секций. В кружке работали секции: поликлиническая, туберкулезная, по изучению рахита, сифилиса. В работе кружка принимали участие А.А. Кисель и преподаватели кафедры – профессора С.И. Федынский, А.А. Колтыпин, Р.И. Швагер, Н.П. Савватимская, И.Е. Майзель.

С 1912 по 1932 гг. через клинику прошли 6859 студентов.

Под руководством А.А. Киселя клиническую и научную подготовку получила большая группа педиатров, многие из которых вели научную и педагогическую работу. Среди них профессора С.И. Федынский, А.А. Колтыпин, Н.М. Фришман, И.Е. Майзель, В.Д. Маркузон, А.И. Кудрявцева, Б.Г. Ширвиндт, Э.М. Конюс, М.П. Похитонова, М.Е. Сухарева, Е.Д. Беляева, М.Н. Казанцева, М.М. Бубнова, З.А. Лебедева, Е.Х. Ганюшина, Э.А. Горницкая, В.А. Власов, К.А. Москачева, доценты и научные работники Н.П. Савватимская, З.И. Эдельман, А.Н. Власова, Р.А. Фридман, И.М. Островская, А.М. Богашова, Т.Л. Изумрудова, М.П. Пелевина и др.

С ординаторами и ассистентами А.А. Кисель не проводил обычных покроватных обходов больных. Под председательством А.А. Киселя еженедельно (по средам) проводились клинические конференции с подробным разбором и обсуждением 2–3 больных, которых докладывали ординаторы. В обсуждении демонстрируемых больных принимали активное участие все преподаватели кафедры, врачи других больниц. На этих конференциях молодые врачи познакомились с разнообразной патологией детского возраста и с основными установками кафедры по различным вопросам педиатрии.

Трудно назвать тот или иной раздел педиатрии, который бы не интересовал А.А. Киселя и в котором он не оставил бы своих тонких наблюдений, интересных мыслей, не утративших значения и в наши дни.

Но в многопроблемности обвинить А.А. Киселя нельзя. Все его работы были признаны одной проблемой, одним направлением — профилактическим.

В 1960 г. вышли «Избранные труды» А.А. Киселя (около 27 печатных листов), куда вошла часть из его 673 опубликованных работ. За время работы на кафедре (1910–1932 гг.) А.А. Кисель опубликовал около 400 работ, посвященных туберкулезу, ревматизму, малярии, инфекционной желтухе, сифилису, эндокринным заболеваниям (впервые в России в 1895 г. описал микседему у детей), острым детским инфекциям и вопросам преподавания.

Всего с 1910 по 1932 гг. сотрудниками кафедры, включая работы А.А. Киселя, опубликовано больше 500 работ. Учебник «Детские болезни», авторами которого были А.А. Колтыпин, В.А. Власов, Н.И. Ланговой, выдержал 10 изданий. Дважды был издан «Учебник острых инфекционных болезней детского возраста» А.А. Колтыпина. А.А. Колтыпин является также автором монографии «Дифтерия и скарлатина» (1925).

Впервые в Советском Союзе при кафедре детских болезней была организована клиника грудного возраста, которой руководил профессор С.И. Федынский. В этой клинике С.И. Федынский впервые организовал биохимическую лабораторию (1924) и развернул работы по изучению физиологии и патологии детей грудного возраста.

А.А. Кисель и его ученики (С.И. Федынский, А.А. Колтыпин) принимали участие в общественной жизни страны: в Пироговских съездах, 1-м съезде детских врачей, в обществе по борьбе с детской смертностью, в организации консультаций для детей грудно-

го возраста, в работе общества детских врачей, председателем которого с 1902 г. был А.А. Кисель. Его по праву можно считать прогрессивным врачом. В 1907 г. А.А. Кисель на 10-м Пироговском съезде говорил: «Почвой, на которой гнездится туберкулез, является физическое увядание народа в тисках нищеты и бесправия. Радикальным методом борьбы с детской смертностью в России может быть только устранение причин, которые порождают эту нищету и бесправие». А.А. Кисель призвал общество детских врачей продолжать свою работу, «чтобы сохранить тысячи детских жизней».

А.А. Кисель с первых дней Октябрьской революции 1917 г. стал активным строителем советского здравоохранения и привлекал к этой работе своих учеников.

А.А. Кисель был бессменным председателем Московского общества детских врачей, активным участником и председателем съездов детских врачей. На 2-м Съезде детских врачей в 1923 г. от кафедры было сделано 15 докладов, на 3-м Съезде в 1925 г. — 13 докладов и на 4-м Съезде в 1927 г. — 10 докладов.

А.А. Кисель был одним из организаторов научного общества эндокринологов и заместителем председателя этого общества. Он был заместителем председателя Московского общества терапевтов, членом многочисленных комиссий по профилактике туберкулеза, по борьбе с малярией, председателем детской секции по ревматологии, членом Комитета по ревматизму, инициатором по организации детской ревматологической клиники, заместителем председателя Всесоюзного комитета по борьбе с ревматизмом, инициатором организации лесных школ и местных санаториев для этапного лечения детей, больных туберкулезом и ревматизмом.

В обществе детских врачей по инициативе А.А. Киселя было организовано много секций, к работе в которых он привлекал своих учеников (А.А. Колтыпина, Н.П. Савватимскую, Е.Д. Беляеву, Б.Г. Ширвиндта и др.).

Следует согласиться с А.А. Колтыпиным, одним из ближайших учеников А.А. Киселя, который писал: «А.А. Кисель оставил нам такое огромное количество блестящих идей, тончайших наблюдений, удивительных описаний болезни, образцов замечательного анализа и критики, что понадобится, очевидно, весьма продолжительное время, чтобы собрать, подытожить, систематизировать и освоить весь этот огромный материал, который на долгие годы будет настольной книгой педиатра».

