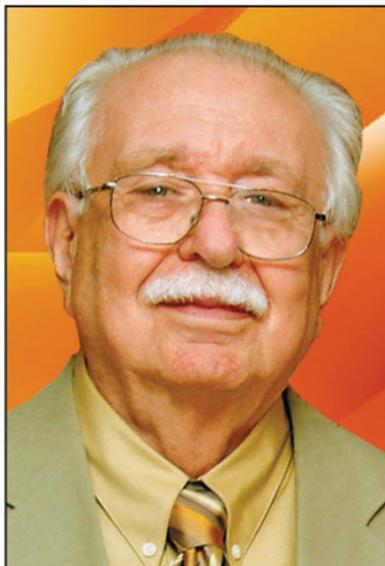




ПАМЯТИ ГАВАЛОВА СЕРГЕЯ МИХАЙЛОВИЧА

IN MEMORY OF GAVALOV SERGEY MIKHAILOVICH



12 марта 2018 г. в Миннесоте (США) на 94-м году жизни скончался Заслуженный деятель науки Российской Федерации, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, Почетный профессор Новосибирского государственного медицинского университета Сергей Михайлович Гавалов.

Сергей Михайлович окончил лечебный факультет Первого Москов-

ского медицинского института в 1948 г. С 1950 по 1954 гг. учился в аспирантуре на кафедре педиатрии 2-го ММИ, был учеником известного советского педиатра проф. Д.Д. Лебедева. После окончания аспирантуры работал в Крымском медицинском университете, пройдя путь от ассистента до заведующего кафедрой детских инфекций. В 1961 г. защитил докторскую диссертацию и возглавил кафедру педиатрии и педиатрический факультет Ереванского мединститута, проработав на этом посту 10 лет.

С 1971 по 1977 гг. заведовал клиническим отделом института цитологии и генетики СО РАН. В 1977 г. перешел на должность заведующего кафедрой педиатрии Новосибирского медицинского института и проработал на этом посту вплоть до 2001 г. В 1994 г. С.М. Гавалов был избран член-корр. РАМН. Через год был назначен председателем Сибирского отделе-

ния союза педиатров России. Также входил в состав Правления Всероссийского пульмонологического общества, был членом Европейского респираторного общества, почетным членом международного общества по иммунореабилитации, членом редколлегии журнала «Аллергия», членом редакционного совета «Бюллетень СО РАМН». В 1998 г. указом Президента РФ проф. Гавалову было присвоено научное звание «Заслуженный деятель науки РФ».

Работа в Новосибирском медицинском институте и избрание председателем правления общества детских врачей Новосибирской области позволили проф. Гавалову более детально ознакомиться с состоянием педиатрической службы Новосибирска и создать в регионе детскую пульмонологическую службу. Налаживание детской алергопульмонологической помощи требовало комплексного решения многих проблем диагностики, лечения и профилактики: было открыто детское пульмонологическое отделение с бронхологическим кабинетом, которое за короткий срок стало центром детской алергопульмонологии Новосибирска. Впервые в Сибири стали проводиться бронхологические исследования (бронхоскопия, бронхография) в детском возрасте. Была внедрена прижизненная диагностика муковисцидоза аппаратным методом определения хлоридов пота. В те годы аналогов такому прибору в мире не было. Этап становления отделения сочетался с постоянной учебой врачей, ординаторов, аспирантов, интернов и студентов у постели больного, на семинарах и конференциях.

В 1976 г. в рамках изучения патофизиологических основ и механизмов рецидивирования респираторной патологии у часто и длительно болеющих детей коллектив ученых и врачей под руководством проф. Гавалова выдвинул гипотезу о том, что повторные заболевания бронхолегочной системы после острых пневмоний, бронхитов и ОРВИ у части детей могут быть обусловлены нарушением сбалансированного влияния адренергических и холинергических структур на бронхомоторный тонус. Научные исследования, курируемые С.М. Гаваловым, впервые в стране доказали, что гиперреактивность бронхов является одним из ведущих патофизиологических механизмов в генезе «рецидивов» бронхолегочных заболеваний у детей, перенесших острые респираторные заболевания.

С 1981 г. в Новосибирске стало активно развиваться новое направление профилактической медицины — семейная диспансеризация и реабилитация часто и длительно болеющих детей, больных респираторными алергозами и бронхиальной астмой. Проф. Гавалов отмечал, что семья как микросоциальная среда играет определяющую роль в формировании личности, здоровья и образа жизни ребенка. Здоровье всех членов семьи и, соответственно, населения в целом может быть улучшено, если объектом первичной медико-социальной помощи станет не отдельный больной, а все члены семьи одновременно. В результате многолетней работы была создана модель семейного диспансера, разработан «Паспорт здоровья семьи», издано методическое пособие по семейной диспансеризации, в 1993 г. издана монография «Часто и длительно болеющие дети». Эффективность семейной реабилитации детей с хроническими и рецидивирующими бронхолегочными заболеваниями была очевидна: за 1–1,5 года 85% детей

были переведены в группу здоровых, значительно улучшилось состояние здоровья взрослых членов семей.

Большой раздел научной работы С.М. Гавалова был посвящен изучению влияния курения и пассивного курения на течение беременности, ранний неонатальный период, возрастные особенности эритропоэза, развитие инфаркта миокарда у детей, рецидивирование и хронизацию бронхолегочных заболеваний. Так, было выявлено, что тяжелые формы гестоза наблюдались исключительно у активно или пассивно курящих женщин, в этой же группе чаще наблюдались патология родового акта, перинатальная патология, агалактия, резкое снижение содержания трансферрина в грудном молоке. Изучение частоты, структуры, тяжести и исхода острой пневмонии у детей пассивных курильщиков выявило, что эти пациенты болеют не только чаще, чем дети, в семьях которых не курят, но и тяжелее, с деструкцией легочной ткани. В исследованиях, выполненных под руководством С.М. Гавалова, впервые показано влияние пассивного курения на развитие инфаркта миокарда у детей. Сопоставление летальных исходов (включая и мертворожденность) по отношению к курящим в семье позволяет постулировать принципиально важное положение: курение обоих родителей в период внутриутробного развития плода является одним из ведущих факторов высокого риска мертворождения и летальных исходов новорожденных в случае развития у них пневмонии.

В 90-е годы впервые в России наиболее активные представители научной школы С.М. Гавалова проводили эпидемиологические исследования алергических заболеваний у детей. Были получены достоверные и высокоинформативные данные о распространенности, сезонной динамике и трансформации алергических заболеваний у детей, что позволило не только сформировать новое понимание патологии, но и научно обосновать профилактические программы, основанные на объективном прогнозировании тенденций заболеваемости. Коллектив ученых и врачей по инициативе и под руководством проф. Гавалова впервые провел фундаментальное изучение ферментативной системы трансформации ксенобиотиков, которые опосредуют взаимодействие организма с химическими факторами окружающей среды. Также были проведены исследования по изучению взаимосвязи между генетически детерминированными и обусловленными средой особенностями метаболизма ксенобиотиков и клиникой алергических заболеваний у детей. Полученные данные убеждают в том, что полиморфные ферменты биотрансформации ксенобиотиков, осуществляя метаболизм «химических сенсibilизаторов», в разной степени причастны к нарастанию сенсibilизации, ранней манифестации и утяжелению атопии, и выступают в роли системы, через которую средовой фактор реализуется в патогенезе БА.

С.М. Гавалов — автор более 270 печатных работ, в т.ч. 4 монографий. За годы научной деятельности им подготовлены 7 докторских и 37 кандидатских диссертаций. В числе его учеников такие известные педиатры, как профессора Е.Г. Кондюрина, Л.Ф. Казначеева, М.К. Соболева, Т.Н. Елкина, Т.А. Филатова.

Коллектив сотрудников Новосибирского медицинского университета, члены редколлегии журнала Педиатрия