



К ЮБИЛЕЮ Л.М. КАЗАКОВОЙ (К 90-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

TO THE ANNIVERSARY OF L.M. KAZAKOVA (TO HER 90th ANNIVERSARY)



14 ноября 2019 года педиатрическое сообщество Кузбасса отметило юбилей и 55 лет трудовой деятельности профессора, доктора медицинских наук, Заслуженного врача России Любови Михайловны Казаковой. Биография Любовь Михайловны – это самые яркие страницы истории Кузбасской педиатрии. Это становление и расцвет педиатрической школы, организация научного подхода в лечении и профилактике. Не одно поколение врачей «прошли через ее руки и сердце». Любовь Михайловна с Юрием Евгеньевичем Малаховским создали такую «марте-новскую печь», где все «переплавлялось», и в конце выходили такие характеры и мастера педиатрии, на которых еще сейчас многое держится. Но память об этой школе на всю жизнь.

Ее многогранный организаторский талант, талант педагога, ученого и врача всегда вызывал у нас чувство глубокого потрясения и тем более уважения. Он отмечен и высокой оценкой родного края присвоением ей звания Герой Кузбасса.

Мало найдется педиатров в области, которые по долгу службы или просто по-человечески не испытывали ее огромного благотворного влияния. Любовь Михайловна! Вас всегда интересовали наши дела, наши судьбы. Вы все о нас помните. Вы научили нас смотреть на себя со стороны. И в настоящее время, несмотря на Ваш отъезд (Л.М. Казакова в настоящее время проживает в г. Омске) в Кузбассе присутствуют поклонники Вашего профессионального и человеческого таланта, друзья и самые близкие товарищи по нашему педиатрическому цеху. Огромное количество Ваших учеников за пределами Кузбасса и за рубежом. Но все они незримо с нами и вместе с нами они приветствуют и поздравляют Вас. Немного о биографии Л.М. Казаковой.

Любовь Михайловна Казакова в 1947 г. поступила в Омский государственный медицинский институт, где, будучи студенткой, стала заниматься научной работой под руководством академиков О.Д. Соколовой-Пономаревой и В.П. Бисяриной. Начала свою трудовую деятельность в качестве участкового врача и проработала на одном из труднейших участков в г. Кемерово с 1957 по 1959 гг. С 1955 по 1957 гг. – зав. детской поликлиникой города, с 1959 по 1964 гг. работала в должности главного городского педиатра. Дважды избиралась депутатом городского Совета.

Значительный период научной и практической деятельности профессора связан с Кемеровским государственным медицинским институтом (в настоящее время – медицинский университет), в котором она проработала более 40 лет.

В 1968 г. состоялась защита кандидатской, а в 1975 г. – докторской диссертации. Обе посвящены проблемам железодефицита у детей. Любовь Михайловна первая в СССР (с использованием радиоактивного железа) детально изучила различные аспекты дефицита железа у детей. Результаты исследования отражены в монографии «Железодефицитные анемии у детей раннего возраста» в соавторстве с В.П. Бисяриной, которая широко была востребована педиатрами страны. Этой же патологии посвящены главы в руководстве «Гематология детского возраста (1998) и в монографии «Советская педиатрия» (1986). Кемеровское издательство выпустило в свет два выпуска «Лекции по педиатрии»

Л.М. Казакова – первый профессор-педиатр в Кузбассе. Под ее руководством защищено 18 кандидатских и 2 докторских диссертаций. Ею опубликовано свыше 200 статей, из них $\frac{1}{4}$ часть в центральной печати.

Клиника педиатрии областной клинической больницы с приходом Л.М. Казаковой стало уникальной, прекрасной школой мастерства. В 1982 г. Любовь Михайловна Казакова становится заведующей кафедрой факультетской педиатрии. Одно за другим развиваются новые научно-практические направления: дефицит железа, артериальная гипертензия с вегетологией, патология эндокринной системы, иммунитет при железодефицитной анемии, системные васкулиты, тиреопатия матери и плода, метаболический синдром и ожирение и др.

Профессор Л.М. Казакова – активный организатор, способствующий проведению российских и региональных конференций, симпозиумов, семинаров. Многократно выступала с докладами на Всесоюзных,

Российских школах и съездах гематологов и педиатров, где достойно представляла достижения Кузбасской педиатрической школы.

Большая организаторская, лечебная и научная работа, проводимая профессором, доктором медицинских наук Л.М. Казаковой отмечена присвоением ей звания «Заслуженный врач РФ», «Герой Кузбасса», значком «Отличник здравоохранения»; медалями «За особый вклад в развитие Кузбасса», «Служу Кузбассу», «За Веру и Добро», «За особый вклад в развитие областной больницы».

Л.М. Казакова являлась членом редколлегии журнала «Педиатрия».

Любовь Михайловна – организованный с потрясающей работоспособностью и очень ответственный человек. Сегодня Любовь Михайловна Казакова – на заслуженном отдыхе, но как всегда полна жизнен-

ной энергии, желания работать. В настоящее время она является главным редактором журнала «Мать и Дитя в Кузбассе». Она для нас Учитель по жизни с огромным человеческим талантом, которая продолжает учить главному: делать добро людям (тем более на своем поприще), преодолевать бытовую рутину, во многом увидеть творческое начало и за обыденностью видеть прекрасное, чувствовать его и жить им.

Коллектив кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет МЗ РФ, сотрудники детской клиники Кемеровской областной клинической больницы и редколлегия журнала Педиатрия желают Л.М. Казаковой доброго здоровья, творческого долголетия, вдохновения в любимой работе, благополучия и радости в семье.

РЕФЕРАТЫ

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ

Задача исследования: определить распространенность неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) у детей с ожирением, поскольку современные оценки варьируют от 1,7 до 85%. Второй целью было оценить диагностическую значимость уровня аланинаминотрансферазы (АЛТ) при НАЖБП у детей с ожирением. Материалы и методы: дети в возрасте 9–17 лет с ожирением обследованы на наличие НАЖБП. Заболевания, кроме НАЖБП, были исключены. Стеатоз печени диагностировали с помощью магнитно-резонансной томографии печени с учетом плотности жира. Оценена диагностическая значимость уровня АЛТ для выявления НАЖБП. Результаты: в исследование были включены 408 детей с ожирением, средний возраст которых составил 13,2 года, а процентиль индекса массы тела – 98. Исследуемая популяция имела среднее значение АЛТ 32 Ед/л и среднюю плотность жира в печени по данным магнитно-резонансной томографии 3,7%. Предполагаемая распространенность НАЖБП

составила 26% (95% ДИ 24,2–27,7%), 29,4% – среди пациентов мужского пола (ДИ 26,1–32,7%) и 22,6% – среди пациентов женского пола (ДИ 16–29,1%). Оптимальная точка уровня АЛТ составила 42 ед/л (чувствительность 47,8%, специфичность 93,2%) для мальчиков и 30 ед/л (чувствительность 52,1%, специфичность 88,8%) для девочек. Модель дерева классификации и регрессии с полом, АЛТ и инсулином имела диагностическую точность 80%. Выводы: НАЖБП часто встречается у детей с ожирением, но необязательно является сопутствующим заболеванием. Среди детей с ожирением НАЖБП присутствует почти у $1/3$ мальчиков и у $1/4$ девочек.

Elizabeth L.Yu, Shahrokh Golshan, Kathryn E. Harlow, Jorge E. Angeles, Janis Durelle, Nidhi P. Goyal, Kimberly P. Newton, Mary Catherine Sawh, Jonathan Hooker, Ethan Z. Sy, Michael S. Middleton, Claude B. Sirlin, Jeffrey B. Schwimmer. The Journal of Pediatrics. 2019; 207: 64–70.

ВЛИЯНИЕ РАННЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ЦЕФУРОКСИМА НА СОСТАВ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Задача исследования: оценить, как влияют профилактические антибиотики для матерей, применяемые либо до операции, либо сразу после перерезки пуповины на формирование кишечной микробиоты и чувствительность кишечных бактерий к антибиотикам у новорожденного. Материалы и методы: в исследование включены 42 беременные женщины, которым назначено плановое родоразрешение путем кесарева сечения и случайным образом выбраны для приема цефуроксима. Образцы кала были отобраны у всех детей в возрасте 10 дней и 9 месяцев. Состав кишечной микробиоты определяли с помощью высокопроизводительного секвенирования ампликона гена 16S рибосомальной РНК. Грамположительные кокки и энтеробактерии были выделены и идентифицированы перед проведением тестов на антимикробную чувствительность. Результаты: между младенцами, чьи матери получали цефуроксим до или после

родоразрешения методом кесарева сечения, ни в один момент времени не наблюдалось четкого различия в составе кишечной микробиоты. Однако в возрасте 9 месяцев количество наблюдаемых видов бактерий было выше у детей, чьи матери получали цефуроксим после перерезки пуповины. Никаких различий в антимикробной чувствительности Enterobacteriaceae, Enterococcus spp и Staphylococcus spp через 10 дней не наблюдалось. Выводы: момент введения цефуроксима матерям, перенесшим кесарево сечение, не оказывает существенного влияния на микробиоту кишечника и степень устойчивости бактерий к антибиотикам у детей.

Shamrulazhar S. Kamal, Nana Hyldig, Lukasz Krych, Gorm Greisen, Karen A. Krogfelt, Gitte Zachariassen, Dennis S. Nielsen. The Journal of Pediatrics. 2019; 210: 99–105.