

© Иванова В. В., 2003

В. В. Иванова

75 ЛЕТ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОМУ ИНСТИТУТУ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ

НИИ детских инфекций, Санкт-Петербург

В первые десятилетия после рождения новой России создавались научно-практические учреждения различного направления и уровня. По распоряжению А. М. Коллонтай один из пунктов «охраны здоровья детей и подростков» был реорганизован в 1927 г. в Научно-практический институт по охране здоровья детей и подростков и размещен в особняке графа С. Ю. Витте. Однако вскоре был переведен в здание бывшей частной психиатрической лечебницы. В настоящее время Институт расположен в 4 корпусах.

На различных этапах становления и развития Института весомый вклад в организацию научного и лечебно-профилактического процесса внесли его директора — проф. А. А. Матушак, А. Я. Гольдфельд, А. Б. Воловик, А. Л. Либов, В. Н. Бондарев, Г. А. Тимофеева и др.

Основными направлениями научной деятельности Института на I этапе (1927—1940 гг.) были следующие:

- 1) разработка гигиенических нормативов и принципов организации службы охраны здоровья детей и подростков;
- 2) изучение становления и развития условных рефлексов у детей, вариантов развития их интеллекта;
- 3) исследование возрастных особенностей физиологических функций организма ребенка;
- 4) органические и инфекционные поражения нервной системы.

Над изучением этих вопросов работали ведущие ученые того времени, в числе которых академики Л. А. Орбели, Н. И. Красногорский, профессора А. С. Грибоедов, Н. И. Осиповский и многие другие, и, конечно же, проф. А. Б. Воловик, который оставался многие годы сердцем и душой Института.

Профессора А. Б. Воловик, Н. А. Крышова, М. Н. Небытова-Лукуянчикова, В. О. Мочан, Э. О. Фридман, М. Г. Данилевич и другие посвятили свою жизнь изучению детского сердца и ревматизма, органических заболеваний нервной системы и туберкулеза, кишечных инфекций, заболеваний почек, костей и суставов. Решение этих проблем явилось основанием для новой реорганизации Института в 1940 г. в Ленинградский научно-исследовательский педиатрический институт.

Основными направлениями научной деятельности Института на II этапе (1940—1961 гг.) были следующие:

- 1) актуальные вопросы дистрофии, токсической диспепсии и кишечных инфекций, рахита и пневмоний;
- 2) создание фундаментального 3-томного труда «Вопросы патологии детства» (1944);
- 3) проблемы ревматизма, нефрологии, инфекционных болезней, включая нейроинфекции;
- 4) диетология детского возраста.

В годы ВОВ Институт исполнял функции больницы для детей с дистрофией. Главным врачом все годы оставался профессор А. Б. Воловик.

В послевоенные годы отмечалась высокая инфекционная заболеваемость в стране. Рост кишечных инфекций, туберкулеза, эпидемия полиомиелита определили создание в Институте отдела профилактики и терапии детских инфекций, координирующего работу инфекционных больниц города. Отдел возглавил профессор А. Л. Либов. С этого момента начинается «инфекционный» этап деятельности института.

Разработка организационных основ медицинской помощи детям с инфекционной патологией, комплекса противэпидемических мероприятий, совершенствование лабораторной диагностики и терапии были приоритетными научными направлениями. На базе Института создается межобластной Центр по борьбе с полиомиелитом. Учреждение выступает инициатором реализации программы глобальной ликвидации оспы — приоритетной задачи ВОЗ в то время. Значимость научных исследований по инфекционной патологии, проводимой под руководством директоров Института — профессоров А. Б. Воловика, Л. С. Кутиной, А. Л. Либова, для практического здравоохранения страны в то время была бесценной.

В 1961 г. по распоряжению правительства нашего государства Институт реорганизуется в Ленинградский научно-исследовательский институт детских инфекций. С этого периода начался III этап деятельности института (с 1961 г. по настоящее время).

Основные научные направления Института на III этапе:

- 1) изучение функциональных особенностей детского организма в норме и патологии;
- 2) научные основы организации борьбы с детскими инфекциями;
- 3) разработка новых технологий в диагностике, терапии, диспансеризации и реабилитации острых и хронических инфекций у детей на основе комплексного изучения молекулярно-биологических, органо-функциональных и экологических аспектов;
- 4) комплексное изучение вакцинального процесса и специфической профилактики среди здоровых детей и детей с хроническими заболеваниями;
- 5) разработка унифицированных принципов организации вакцинопрофилактики.

Первым директором НИИДИ был профессор А. Л. Либов, затем В. Н. Бондарев, Г. А. Тимофеева. С 1976 г. директор НИИДИ — В. В. Иванова.

С 1961 г. в Институте создаются новые клинические отделы и лаборатории.

Так, на базе отдела вирусных гепатитов, руководимого проф. И. В. Гольцанд, организуется Центр по диагностике и лечению вирусных гепатитов, этапному и диспансерному наблюдению реконвалесцентов. Особое внимание уделялось детям раннего возраста, а также токсическим гепатитам различного генеза. Одним из первых Институт

стал заниматься вопросами австралийского антигена (проф. Г. С. Благословенский). Организуются и расширяются лаборатории — вирусологическая (рук. проф. Н. А. Пискарева), бактериологическая (проф. В. Н. Чернова), биохимическая (к. б. н. И. О. Дашкевич).

Продолжая направления прежних лет по исследованию функциональных нарушений ЦНС при инфекционных заболеваниях (проф. Н. А. Крышова), получив значимый импульс в изучении нейроинфекции во время прошедшей эпидемии полиомиелита, в связи с ростом заболеваемости бактериальными и вирусными нейроинфекциями вначале Р. М. Пратусевич, а затем А. П. Зинченко и М. Н. Сорокина выводят эту проблему на передовые рубежи науки.

Проводится изучение патофизиологических и электрофункциональных вопросов иммунопрофилактики, решаются научно-практические задачи увеличения коллективного иммунитета и, следовательно, снижения заболеваемости контролируемыми инфекциями (к. м. н. Е. Т. Коссова). Отделом иммунопрофилактики была предложена и блестяще себя зарекомендовала в практике так называемая постоянно действующая школа иммунологов — система занятий с врачами-иммунологами или с врачами, отвечающими за проведение прививок. Сотрудники явились инициаторами создания в Российской Федерации кабинетов иммунопрофилактики.

В 70—80-е годы в Институте совершенствуются методы диагностики бронхолегочных осложнений ОРВИ, неврологических и соматических нарушений при паротитной инфекции, серозных и гнойных менингитов у детей, изучаются патогенез остро и хронического вирусного гепатита в возрастном аспекте, патогенетические механизмы развития различных нозологических форм кишечных инфекций, факторы неспецифической резистентности детского организма, гуморального и местного иммунитета, совершенствуется терапевтическая тактика. Открываются консультативное поликлиническое отделение, отделы научно-медицинской информации и организационно-методический, которым более 30 лет руководила Е. Г. Фарафонтон.

Большое практическое значение полученных данных, широкая деятельность сотрудников института в консультативной, образовательной и санитарно-просветительной работе способствовали тому, что Институт стал центром по методическому руководству вопросами кишечных, респираторных инфекций, нейроинфекций, вирусных гепатитов и специфической профилактики инфекционных заболеваний.

В связи с возросшим объемом научных исследований по инфекционной патологии у детей, широким комплексированием с другими учреждениями страны, расширением географии регионов оказания консультативной помощи по различным вопросам, в 1969 г. на Ленинградский НИИ детских инфекций МЗ РСФСР были возложены функции Головного института по проблеме «Острые детские инфекции» и создана при нем соответствующая Проблемная комиссия.

В 1977 г. за заслуги перед Отечеством и в связи с 50-летним юбилеем Институт был награжден орденом «Знак Почета».

Институт становится лидером в области инфекционных болезней у детей. На базе Института функционируют 6 республиканских, региональных и городских Центров по вакцинопрофилактике, нейроинфекциям, кишечным инфекциям, вирусному гепатиту, внутриутробным и респираторным инфекциям у детей.

Совершенствуется структура Института, выделяются научные группы, лаборатории, все более четко вырабатываются функции заместителя директора по науке, вначале проф. А. Д. Швалко, затем д. м. н. Н. В. Скрипченко, по много лет выполняют свою работу Ученые секретари. Коллективным разумом учреждения как всегда являлся Ученый Совет Института.

Результаты наиболее значимых фундаментально-прикладных разработок Института за последние 5 лет выглядят следующим образом.

Сотрудниками бактериологической лаборатории (Кветная А. С., Волкова М. О., Железова Л. И.) разработана селективная питательная среда для выделения пневмококка из биологических жидкостей; усовершенствован метод комплексной диагностики НВ-инфекции; модифицирован метод непрямой иммунофлюоресценции для экспресс-диагностики коклюша.

Вирусологами Института (Аксенов О. А., Мурина Е. А., Осипова З. А.) разработаны способ экспресс-диагностики энтеровирусной, паротитной, герпетической, Эпштейн—Барр, ротавирусной и внутриутробных инфекций, запатентованный в Федеральном институте промышленной собственности; способ тестирования специфических иммунных комплексов; способ определения интерферона в крови.

В лаборатории клинической морфологии (Насыров Р. А., Маньков М. В.) разработан иммуногистохимический метод для выявления антигена гемофильной палочки и вируса папилломы человека в слизистой оболочке гортани, вирусов гепатита В и С, вируса Эпштейн—Барр в лимфоцитах крови, к которым тропны эти возбудители.

Разработанные и усовершенствованные сотрудниками Института методы диагностики позволили повысить этиологическую расшифровку заболеваний в 2—2,5 раза, а также снизить время диагностики до 4 ч и материальные затраты на проведение одного исследования в 3—5 раз.

Значимы для понимания патогенетической сущности инфекционных процессов исследования, проводимые в *иммунологической лаборатории* (Железникова Г. Ф., Монахова Н. Е.): отработан методический подход к определению типов иммунного реагирования организма ребенка на инфекционный агент; разрабатываются иммунологические критерии тяжести и прогнозирования течения инфекционного процесса благодаря изучению активационных и апоптотических процессов в иммунной системе детей.

В биохимической лаборатории (Говорова Л. В., Алексеева Л. А.) определена роль ликворологических изменений при острых инфекциях центральной и периферической нервной системы; доказана как повреждающая роль нарушений белково-пептидных сдвигов, так и нейропротективная, обусловленные разной векторностью иммуномодулирующего эффекта фракций ликвора. Проведенные исследования позволили установить разнонаправленное развитие иммунобиохимических механизмов защиты при инфекционном процессе, отражающем характер течения заболевания, и явились основанием разработки дифференцированного подхода к терапии.

В электрофизиологической группе (д. м. н. Росин Ю. А., к. м. н. Каманцев В. Н.) с помощью транскраниальной доплерографии выявлены характер и стадийность развития нарушений мозгового кровотока при нейроинфекциях; с помощью спектральных характеристик ЭЭГ уточнена диагностика уровня поражения мозга при транзиторном вклинении; разработан электроцефалографический алгоритм обследования больных с острым вялым парезом, на основе которого диагностируются пора-

жения спинного мозга или периферической нервной системы.

В отделе нейроинфекций под руководством проф. Сорокиной М. Н. отработана технология эндолумбальной ликворотрансфузии в комплексной терапии менингоэнцефалитов; определены показания и способ применения лейкоцитарной взвеси и антибактериальной плазмы в комплексной терапии менингококковой инфекции и бактериальных гнойных менингитов; отработаны показания и технология для интравентрикулярного введения лекарственных препаратов, таких как антибиотики, антифунгальные средства, через резервуар Оммаи, благодаря чему безнадежные дети с затяжными и грибковыми менингитами выживают и впоследствии имеют минимальный неврологический дефицит; разработано дифференцированное, в зависимости от клинических типов развития, лечение энцефалитов, дозозависимое применение зовиракса, рациональные схемы патогенетической терапии с включением иммуномодуляторов, что привело к снижению летальности при герпетическом энцефалите с 41% до 19%, а при клещевом энцефалите позволило добиться ее нулевого значения; разработана система восстановительной терапии при острых нейроинфекциях на всех этапах реабилитации, применение которой на практике позволило добиться полного выздоровления в 82% случаев по сравнению с 53% в группе контроля, что дало возможность решать важную социальную задачу.

В отделе капельных инфекций (Иванова В. В., Курбатова Г. П., Камальдинова Э. Г., Родионова О. В.) разработан эндолимфатический путь введения антитоксической противодифтерийной сыворотки на фоне экстракорпоральной детоксикации у больных с токсическими формами дифтерии, особенно в сочетании с внутривенным путем введения, что позволило снизить на одну треть частоту развития специфических кардиальных и неврологических осложнений, а летальность — с 2,7% до 0,4%, а затем до 0%; отработаны критерии прогнозирования течения паротитной инфекции, инфекционного мононуклеоза, принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами, показания к дифференцированному назначению иммунокорректирующей терапии, что позволило на 12% сократить частоту формирования иммунологической несостоятельности после заболевания и существенно снизить курсовую стоимость лечения.

В отделе вирусного гепатита (Волков В. О., Горячева Л. Г.) и кишечных инфекций (Осипова Г. И., Тихомирова О. В.) установлены возрастные клиничко-лабораторные особенности вирусных гепатитов В и С у детей, закономерности ИФ-генеза; определены оптимальные критерии назначения противовирусной терапии у детей с хроническими гепатитами концентрированными ИФ, что позволило увеличить частоту выхода больных в ремиссию на 21,6% и снизить стоимость лечения в 3—5 раз; отработаны принципы этапного лечения дизентерии у детей и диспансерного наблюдения реконвалесцентов; определены иммуно-прогностические критерии генерализации, затяжного или рецидивирующего течения йерсиниозной инфекции.

Отдел специфической профилактики (Лакоткина Е. А., Черняева Т. В., Харит С. М.) — инициатор разработки важнейших вопросов иммунопрофилактики целевых инфекций у детей, в том числе с различными хроническими заболеваниями, такими как онкологические, системные заболевания соединительной ткани, почечная патология, бронхиальная астма. Сотрудниками отдела спецпрофилактики Института разработана компью-

терная программа по иммунопрофилактике «Управление иммунизацией в детской поликлинике», утвержденная Минздравом России и рекомендованная для поликлиник России; доказаны безопасность и высокая эффективность противодифтерийной и противокоревой вакцинации у детей с поражением нервной системы, системными, аутоиммунными и тяжелыми заболеваниями; выявлено, что такие патологические реакции, как аллергические и судорожные, носят генетически обусловленный характер и возникают у тех детей, которые таким образом реагируют на любой антиген; определены критерии прогнозирования вариантов иммуномодулирующего действия вакцин для формирования индивидуальной тактики у детей «групп риска», что обеспечивает предупреждение возможных поствакцинальных осложнений и увеличение охвата детей прививками; установлено, что истинных патологических вакцинальных реакций бывает мало, чаще отмечаются осложнения течения вакцинального процесса присоединившимся заболеванием, либо они связаны с активацией персистирующих внутриутробных, а также хронических инфекций.

Используя методические рекомендации Института, удается в 90% случаев начать вакцинацию детей, освобожденных от прививок еще в периоде новорожденности; сохранить низкий процент постоянных медотводов (0,04%); поддерживать в течение ряда лет привитость против кори, дифтерии, полиомиелита на высоком уровне (охват 90% и выше); уменьшить на 10—12% частоту тяжелых поствакцинальных реакций.

Только за последние 5 лет 12 научных разработок Института внесены в Государственный Реестр медицинских технологий Минздрава Российской Федерации.

Эффективность работы любого научного учреждения определяется востребованностью жизненными ситуациями или иначе внедрением научных разработок в практическое здравоохранение. За последние 5 лет сотрудниками Института разработано 218 предложений, из них $\frac{2}{3}$ воплощены в практическую деятельность ЛПУ города и различных регионов России. Региональный пейзаж внедрений впечатляет — 32 ЛПУ Санкт-Петербурга и 17 областей России.

Итогом проводимых с 1961 г. научных работ по различным вопросам детской патологии явились защита диссертаций: докторские — 24, кандидатские — 112; издание монографий (36), методических указаний и рекомендаций (104), пособий для врачей (47), информационных писем (76), статей в центральных журналах (более 600); организация конференций (свыше 70), семинаров (более 240); участие в разработке приказов, наставлений к препаратам, служебных писем, распоряжений (более 30); подготовка авторских свидетельств и патентов (свыше 120), только в последние 7 лет — 38 патентов; обучение в клинической ординатуре (156), аспирантуре (73), на рабочих местах (свыше 250 врачей), на факультете повышения квалификации (более 1000 врачей).

Институт приобретает широкую известность в нашей стране и за рубежом. Наряду с непрерывным совершенствованием и расширением клинической базы Института, которая постепенно достигла 337 коек, усиливается материально-техническая база лабораторий. В клинику Института ежегодно госпитализируется около 5 тыс. больных детей, консультативно-поликлиническая помощь оказывается 10 тыс. пациентам города и России.

Штатное расписание Института включает 102 должности по науке (в том числе 48 научных сотрудников, из них один член-корр. РАМН, 14 профессоров и докторов

наук, 25 кандидатов медицинских наук) и 454 по клинике (70% врачей имеют высшую и первую категории).

Главные врачи, начмеды и главные медсестры прошлых лет и настоящего времени совместно с сугубо клиническими подразделениями (аптека, клиническая лаборатория, реанимация), хозяйственной и вспомога-

тельной службами, средним и младшим медицинским персоналом обеспечивают выполнение основных функций Института, являясь, по сути, его производственной базой.

Институт живет и развивается, вступив в третье тысячелетие, сохраняя лучшие традиции, рожденные в далеком 1927 году.

ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ И ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ ИСТОРИИ ПЕДИАТРИИ 2003 ГОДА *

125 лет — дифференцирование рахита и авитаминоза (W. Cheadle, 1878).

100 лет — создание специальной «Комиссии по борьбе с детской смертностью в России» (1903).

100 лет — Морозовская больница, ныне — Морозовская детская клиническая больница (Москва, 1903).

100 лет — журнал «*Monats schrift für Kinderheilkunde*» (Берлин, 1903).

75 лет — открытие антибиотической способности пенициллина (A. Fleming, 1928).

75 лет — «Костно-суставной туберкулез у детей» (Т. П. Краснобаев, 1928).

50 лет — «Хронические расстройства питания в раннем детском возрасте» (Г. Н. Сперанский, 1953).

50 лет — Институт педиатрии с отделениями биохимии, радиологии, патологии, профилактической и клинической педиатрии (Калькутта, 1953).

25 лет — «Введение в перинатальную медицину» (Н. Л. Гармашева, Н. Н. Константинова, 1978).

25 лет — «Клетки крови у детей в норме и патологии» (Н. С. Кисляк, Р. В. Ленская, 1978).

1 февраля — 150 лет со дня рождения Николая Ивановича ЛУНИНА (1853—1937, род. в Дерпте), российского педиатра, доктора медицины (1880). Основоположник учения о витаминах. Впервые (1880) экспериментально доказал, что для нормальной жизнедеятельности животных (мышей) в пище, кроме белков, жиров, углеводов, минеральных солей и воды, необходимы еще особые вещества, обнаруженные и названные впоследствии К. Функом (1911) витаминами. Усовершенствовал методику изучения потребностей организма в пище. Автор ряда работ по вопросам педиатрии.

Соч. и лит.: см. БМЭ, 3-е изд.

22 июля — 125 лет со дня рождения Януша КОРЧАКА (настоящее имя Генрик Гольдшмидт) (J. Korczak, 1878—1942, по некоторым источникам — 1879—1942), польского педиатра, педагога, писателя и общественного деятеля, национального героя Польши. Основал и был руководителем двух домов для детей-сирот. Свои наблюдения по психологии детей обобщил в работе «Как любить детей», получившей мировую известность. Погиб в Третьей мировой войне вместе с детьми Варшавского гетто, отказавшись покинуть их.

Соч. и лит.: см. БСЭ, 3-е изд.; Кассиль Л. Жизнь, отданная детям // Иностран. лит. — 1961. — № 6; Матушевский Р. Игорь Неверли и Януш Корчак // Польша. — 1965. — № 6. — С. 17—22, 39—43; Федоровский Г. Шеренга великих медиков. — Варшава, 1975. — С. 148—150.

28 ноября — 125 лет со дня рождения Николая Ивановича ЛАНГОВОГО (1878—1947), российского педиатра, профессора кафедры детских болезней 2-го Московского медицинского института (ныне Российский государственный медицинский университет). Руководил (1914—1947) первым в России грудным отделением Морозовской, ныне Морозовской детской клинической больницы. Основные труды посвящены патологии детей грудного возраста. За научную работу по лечению больных скарлатиной получил премию Пироговского общества (1904). Один из организаторов выставок отдела охраны материнства и младенчества Наркомздрава РСФСР.

Соч.: Выставка «Охрана материнства и младенчества». — М., 1927; Питание детей. Для участковых врачей и работников детских учреждений. — М., 1942; Схема лечения токсической диспепсии. — М., 1942; Детские болезни (учебник для медучилищ). — М., 1967. — 10-е изд. (в соавт.).

Лит.: Профессор Н. И. Ланговой // Педиатрия. — 1973. — № 12. — С. 73.

2 мая — 100 лет со дня рождения Бенджамина СПОКА (B. Spock, 1903—1998), американского педиатра, общественного деятеля и педагога. Пропагандист идей гуманистической педагогики. Его книги охватывают широкий круг вопросов по организации правильного ухода за ребенком и воспитанию детей в семье, освещают вопросы формирования психологии подростков и молодых людей.

Соч.: см. БМЭ, 3-е изд.; Spock B. A teenager's guide to life and love. — N. Y., 1970. — 190 p.

Лит.: см. БМЭ, 3-е изд.; Bloom L. Doctor Spock. — USA, 1972.

12 декабря — 100 лет со дня рождения Николая Ивановича КАСАТКИНА (1903—1984, род. в Тамбове), российского физиолога, член-корр. АМН СССР. Заведовал лабораториями высшей нервной деятельности ребенка в Институте педиатрии (1944—1954) и в Институте эволюционной физиологии (с 1954 г., Ленинград). Экспериментальным путем установил последовательность возникновения функциональной деятельности больших полушарий головного мозга у младенца в виде появления первых условнорефлекторных связей, проследил процесс их дальнейшего усложнения, описал своеобразие проявлений высшей нервной деятельности в раннем детском возрасте. Доказал последовательность возникновения временных связей в пределах различных анализаторов и роль раннего опыта в поведении. Разработал ряд модификаций методов изучения условных рефлексов у грудных детей.

* Составители: Н. П. Воскресенская, Е. Н. Былинский — сотрудники Отдела истории медицины и здравоохранения (рук. проф. М. Б. Мирский) НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н. А. Семашко.

Соч.: см. БМЭ, 3-е изд.

28 июня — 80 лет со дня рождения Юрия Федоровича ИСАКОВА (1923, род. в г. Ковров Владимирской области), российского детского хирурга, академика РАМН, в 1990—2001 гг. — вице-президента РАМН, заслуженного деятеля науки. Участник Великой Отечественной войны. С 1966 г. — заведующий кафедрой детской хирургии 2-го Московского медицинского института (ныне Российский государственный медицинский университет). С 1981 по 1987 гг. был заместителем министра здравоохранения СССР. С 2001 г. — главный детский хирург МЗ России. Основные работы посвящены хирургии пищевода, легких у детей, а также вопросам абдоминальной хирургии в педиатрии. Внес вклад в исследование по диагностике и коррекции пороков развития. Лауреат Государственных премий: 1979 г. — за разработку методов оперативного лечения врожденных и приобретенных болезней детей раннего возраста (совместно с Н. А. Баировым, С. Я. Долецким), 1985 г. — за применение постоянных магнитов в хирургии желудочно-кишечного тракта (совместно с др.). В 1991 г. присуждена премия Правительства Российской Федерации за цикл работ по новым технологиям в хирургии детей раннего возраста (совместно с др.).

Соч. и лит.: см. БМЭ, 3-е изд.; Инфузионная терапия и парентеральное питание в детской хирургии. — М., 1985. — 386 с. (в соавт.); Лечение ран у детей. — М., 1990. — 191 с. (в соавт.); Сепсис у детей. — М., 2001. — 368 с. (совместно с Н. В. Белобородовой).

9 сентября — 80 лет со дня рождения Даниела Карлтона ГАЙДУЗЕКА (Гайдушек, D. S. Gajdusek, род. в 1923 г.), американского врача. Внес вклад в разработку различных вопросов педиатрии, генетики, эволюции человека в изолированных популяциях. Его исследование вирусного заболевания «куру» послужило основой современного учения о так называемых медленных вирусных инфекциях и было отмечено Нобелевской премией (1976, совместно с В. S. Blumberg).

Соч. и лит.: см. БМЭ, 3-е изд. — Т. 30. — Дополнения.

2 декабря — 80 лет со дня рождения Митрофана Яковлевича СТУДЕНИКИНА (1923, род. в селе Листопадовка Воронежской области), российского педиатра, академика РАМН, заслуженного деятеля науки. Участник Великой Отечественной войны. С 1960 г. — директор Научно-исследовательского института педиатрии, ныне Научного центра здоровья детей РАМН. Одновременно с 1970 г. — заведующий кафедрой детских болезней 2-го Московского медицинского института (ныне Российский государственный медицинский университет). Научные работы посвящены приоритетным проблемам педиатрии — сосудистым дистониям, неонатологии, питанию детей раннего возраста, заболеваниям печени и желчных путей, почек, крови, муковисцидозу, аллергическим болезням, социальным вопросам педиатрии. Внес вклад в изучение проблем врожденных пороков и приобретенных поражений сердца у детей. Предложил классификацию, усовершенствовал методы диагностики, выявил особенности течения болезней желчных путей в детском возрасте и обосновал принципы их лечения. Разработал классификацию болезней почек у детей. Создал новые научные направления в педиатрии — аллергологию и иммунопатологию детского возраста.

Соч.: см. БМЭ, 3-е изд.; Сердечная недостаточность у детей. — М., 1984. — 256 с.; Острые стенозы верхних дыхательных путей у детей. — Пермь, 1992. — 145 с. (в соавт.).

Лит.: см. БМЭ, 3-е изд.; К 60-летию со дня рождения Студеникина М. Я. // Педиатрия. — 1984. — № 1. — С. 73—75; М. Я. Студеникин // Вести. РАМН. — 1998. — № 12. — С. 62—63.

19 мая — 70 лет со дня рождения Вилена Арменовича АСТВАЦАТРЯНА (1933, род. в Ереване), армянского педиатра, член-корр. РАМН, заслуженного деятеля науки. С 1971 г. — заведующий кафедрой педиатрии Ереванского медицинского института (ныне Ереванский государственный медицинский университет им. М. Гераци). Научные работы посвящены основным разделам педиатрии — ревматизму, болезням почек, желчных путей, дыхательной системы, гнойно-воспалительным заболеваниям новорожденных, проблемам периодической болезни. Удостоен Государственной премии Армении за учебник «Детские болезни» (1976).

Соч.: Периодическая болезнь у детей. — Ереван, 1989. — 250 с. (в соавт.); Воспалительные заболевания желчных путей у детей. — Ереван, 1971. — 171 с.

Лит.: В. А. Аствацатрян // Вести. РАМН. — 1993. — № 5. — С. 63—64.

27 ноября — 75 лет со дня смерти Тсуказа ХИРОТЫ (Т. Hirota, 1859—1928), японского педиатра, описавшего бери-бери у грудных детей.

Соч.: Учебник педиатрии (на япон. яз.).

31 марта — 25 лет со дня смерти Бо ВАЛЬКВИСТА (В. Vahlquist, 1909—1978), шведского педиатра. Внес вклад в изучение детской гематологии (содержание железа в сыворотке крови в норме и при патологии у детей), проблемы иммунитета при дифтерии, а также социально-гигиенических аспектов питания детей. Был президентом Шведского педиатрического общества, редактором журнала «Acta paediatrica».

Соч.: Das Serumeisen. Eine pädiatrisch-klinische und experimentelle Studie. — Uppsala, 1941; Breast feeding and artificial feeding. — Uppsala, 1959; Nutrition. — Uppsala, 1972.

Лит.: Acta paediatrica. — 1959. — Vol. 48. — Suppl. 117 (весь выпуск посвящен 50-летию со дня рождения Бо Вальквиста); В. Vahlquist // Dtsch. med. Wschr. — 1978. — Vol. 103, № 29. — S. 1184.

29 апреля — 25 лет со дня смерти Робера ДЕБРЕ (R. Debre, 1882—1978), французского педиатра и общественного деятеля, члена Французской медицинской академии (1933) и ее президента (с 1959 г.). Был представителем Франции в Комиссии по детским вопросам при ООН, председателем Международного детского центра. Своими исследованиями способствовал изучению туберкулеза, детских инфекционных болезней, а также проблем социальной медицины, бактериологии и иммунологии. Впервые описал клинику цереброспинального менингита у грудных детей, одним из первых в мире (начало 50-х годов) применил стрептомицин для лечения некоторых форм туберкулеза. За заслуги в области педиатрии и социальной медицины отмечен премией им. Л. Бернара (1964).

Соч. и лит.: см. БМЭ, 3-е изд.