внутреннюю связь между конституциональными признаками – «приобретенными и унаследованными» – и особенностями течения в разные периоды детства тех или иных патологических состояний (в их патофизиологическом и симптоматическом выражении). На руководимых М.С. Масловым кафедрах подготовлены 46 кандидатов и 10 докторов наук. Им было опубликовано около 200 научных работ, из них 15 учебников и руководств (вышедших в 26 изданиях), 5 справочников, 12 монографий, его сотрудники выполнили более 700 научно-исследовательских работ. Он награжден рядом орденов: Красной Звезды (1940), Красного Знамени (1945), Трудового Красного Знамени (дважды, 1946 и 1948), Ленина (1947).

М.С. Маслов отличался разносторонностью интересов: любил шахматы, знал и ценил художественную литературу, театр, изобразительное искусство, музыку (сам играл на виолончели). В 1960 г. в связи с ухудшением здоровья он оставил руководство кафедрой факультетской педиатрии ЛПМИ, передав его своей ученице А.А. Валентинович. Михаил Степанович прожил еще год, продолжая руководить своей первой кафедрой – детских болезней ВМА. За неделю до смерти, последовавшей 3 июня 1961 г., исполнилось ровно 40 лет, как он ее возглавил. Детский доктор Михаил Степанович Маслов был похоронен в Ленинграде на Богословском кладбище [1, 2].

В настоящее время идеи профессора Маслова получают дальнейшее развитие на новом уровне знаний. Поддержание постоянного контакта врачей разных поколений – залог сохранения лучших традиций отечественной педиатрии.

Литература

1. *Тур А.Ф.* М.С. Маслов. М.: Медицина, 1969.
2. *Микиртичан Г.Л.* М.С. Маслов (1885–1961). М.: Медицина, 1990.

© *Корсунский А.А., Смирнова Г.И., 2014*

А.А. Корсунский, Г.И. Смирнова

К ЮБИЛЕЮ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПЕРВОГО МГМУ им. И.М. СЕЧЕНОВА

ГБОУ ВПО Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Москва, РФ

Korsunskiy A.A., Smirnova G.I.

TO THE ANNIVERSARY OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS AND CHILDHOOD INFECTIOUS DISEASES OF PEDIATRIC FACULTY OF I.M. SECHENOV FIRST MOSCOW STATE MEDICAL UNIVERSITY

Sechenov First Moscow State Medical University, Russia

В 2015 г. исполняется 70 лет совместной деятельности кафедры педиатрии и детских инфекционных болезней педиатрического факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и Детской городской больницы № 9 им. Г.Н. Сперанского.

Прошлой осенью педиатрическая секция Ассамблеи «Здоровье Столицы» практически полностью была посвящена 90-летию одной из старейших детских клиник столицы. Но результаты научно-практической деятельности больницы им. Г.Н. Сперанского неразрывно связаны с работой кафедры, у истоков которой стоял и долгое время возглавлял выдающийся детский врач и общественный деятель – академик АМН СССР Георгий Несторович Сперанский.

В 1932 г. он организовал и возглавил кафедру педиатрии детей раннего возраста в соответствии с приказом по Центральному институту усовершенствования и специализации врачей и организаторов здравоохранения (ЦИУВ). В 1937 г. кафедра была преобразована в кафедру педиатрии. Г.Н. Сперанский всегда считал, что усовершенствование врачей должно проходить на базе многопрофильной больницы, куда направляются дети с различными формами патологии. В связи с этим в 1945 г. принято решение о переводе кафедры в ДГКБ № 9 г. Москвы, где в этом же году сотрудниками кафедры для лечения детей с пневмонией был впервые применен советский пенициллин, разработанный З.В. Ермольевой. Академик Г.Н. Сперанский возглавлял кафедру педиатрии в течение 30 лет (1932–1962 гг.), за эти годы она стала ведущим в стране учебно-методическим центром повышения квалификации детских врачей. Кафедра

была инициатором проведения тематических и специализированных циклов, впервые были разработаны программы по целому ряду педиатрических специальностей, проводились циклы по кардиоревматологии детского возраста (с 1957 г.), физиологии и патологии детей раннего возраста (с 1960 г.), нефрологии детского возраста (с 1967 г.), гастроэнтерологии детского возраста (с 1974 г.).

Даже после перехода на заслуженный отдых Г.Н. Сперанский не оставлял работу на кафедре. Каждую пятницу он проводил клинические конференции и разборы больных. Эти «пятницы Сперанского» привлекали множество врачей.

С 1962 по 1966 гг. кафедру возглавляла проф. Р.Л. Гамбург – известный педиатр-кардиолог и педагог. Затем кафедрой руководил проф. М.П. Матвеев, которого отличали широкий научный кругозор и талант клинициста. В 1978 г. кафедра педиатрии ЦОЛИУВ была разделена на 1-ю кафедру педиатрии (заведующий – проф. М.П. Матвеев, клиническая база с 1985 г. – ДГБ № 7, ныне ДГКБ им. З.А. Башляевой) и 2-ю кафедру педиатрии Московского факультета ЦОЛИУВ, которую возглавила проф. О.Г. Соломатина, ученица Г.Н. Сперанского, работавшая вместе с ним с 1954 г.

В декабре 1988 г. принято решение о переводе кафедры в 1-й ММИ им. И.М. Сеченова, руководить кафедрой продолжала проф. О.Г. Соломатина – превосходный клиницист и педагог. В 1989 г. кафедра педиатрии вошла в состав ФППО врачей ММА им. И.М. Сеченова, клинической базой которой была и остается ДГКБ № 9, носящая с 1995 г. имя Г.Н. Сперанского. Под руководством О.Г. Соломатиной проводилась большая работа по изучению пороков сердца и ревматизма у детей, были предложены оригинальные схемы медикаментозного лечения различных форм ревматизма, а также циклы усовершенствования врачей с использованием центрального телевидения. С 1989 г. по 2013 г. кафедрой руководил проф. О.К. Ботвиньев, который продолжил традиции кафедры, внес вклад в изучение острой и хронической патологии у детей.

В 2006 г. кафедра педиатрии вошла в состав ФППО педиатров ММА им. И.М. Сеченова, преобразованный в 2010 г. в педиатрический факультет Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

В июне 2013 г. кафедра педиатрии преобразована в кафедру педиатрии и детских инфекционных болезней самого молодого педиатрического факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, руководителем которой избран проф. А.А. Корсунский. Под его руководством коллектив кафедры продолжает славные традиции российской педиатрии, внедряет современные технологии обучения студентов и повышения квалификации врачей.

Сегодня старейшая кафедра педиатрии Медицинского университета каждодневно занимается подготовкой педиатров для здравоохранения страны. Здесь работают достойные преемники великих учителей-педиатров – замечательные люди, опытные педагоги, прекрасные врачи и организаторы детского здравоохранения.

РЕФЕРАТЫ

КРАТКОСРОЧНАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ НОВОРОЖДЕННЫХ С ГИПЕРАММОНИЕМИЕЙ, ЛЕЧЕННЫХ ДИАЛИЗОМ

При тяжелой гипераммониемии у новорожденных экстракорпоральный диализ обеспечивает более высокую степень вывода аммиака, чем перитонеальный диализ. Тем не менее, на сегодняшний день не достаточно данных сравнительного анализа этих двух видов диализа.

Были статистически проанализированы данные из историй болезней новорожденных с гипераммониемией, диагностированной вторично после врожденных нарушений метаболизма, леченных диализом, которые собирались в 6 медицинских центрах в Италии.

Данные о 45 новорожденных за период с 1990 по 2011 гг. были исследованы. Из них 23 был проведен перитонеальный диализ и 22 – экстракорпоральный диализ (14 – продленный вено-венозный гемодиализ (CVVHD), 5 – постоянный артериовенозный гемодиализ (CAVHD), 3 – гемодиализ). Пациенты после перитонеального диализа испытали более короткую продолжительность до диализной комы, в то время как у пациентов после гемодиализа было короче время распада аммиака по сравнению со всеми другими пациентами (p<0,05). Никакой разницы в скорости восстановления аммиака не наблюдалось между пациентами после перитонеального диализа, CAVHD или CVVHD. Недостаточность карбамоилфосфат синтетазы была в значительной степени взаимосвязана с повышенным риском смертности (КН: 9.37 [1,52–57,6], p=0,016). Додиализные уровни аммиака показали взаимосвязь с комбинированной конечной точкой смертности или неврологическими осложнениями (КН 1,13 [1,02–1,27] на 100 мкмоль/л, p=0,026). Никакой взаимосвязи не было найдено между последствиями диализа и его видами.

По результатам исследования отложенный экстракорпоральный диализ не превосходит перитонеальный диализ в улучшении краткосрочных последствий для новорожденных с гипераммониемией, вторичной после врожденных нарушений метаболизма.

Stefano Picca, Carlo Dionisi-Vici, Andrea Bartuli, et al. Short-term survival of hyperammonemic neonates treated with dialysis. Pediatric Nephrology. 2015; 30 (Issue 5): 839–847. http://link.springer.com/article/10.1007/s00467-014-2945-x