



Н.Ш. Манджавидзе, К.И. Пагава

ПАМЯТИ ПРОФЕССОРА ИРАКЛИЯ ПАГАВА (1918–1988)

Тбилисский государственный медицинский университет, Грузия

N.S. Manjavidze, K.I. Pagava

IN MEMORY OF PROFESSOR IRAKLI PAGAVA (1918–1988)

Tbilisi State Medical University, Georgia



28 марта 2018 года исполнилось 100 лет со дня рождения видного педиатра – профессора, заслуженного деятеля науки, члена-корреспондента АН Грузии Ираклия Карамановича Пагава.

Будущий врач родился в семье бывшего военного медика, а затем педиатра К.Н. Пагава, представителя обедневшего княжеского рода, выпускника Императорской Военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге, участника Первой мировой войны.

После окончания педагогического техникума в г. Чиатура И.К. Пагава поступил на лечебный факультет Тбилисского государственного медицинского института. Вскоре умер отец, были репрессированы дяди, большую помощь семье оказывал старший

брат отца – общественный и театральный деятель, ученик К.С. Станиславского профессор А.Н. Пагава. В 1939 г. после завершения высшей школы с отличием Ираклий Пагава поступил в аспирантуру по специальности «Детские болезни» к видному педиатру, заслуженному деятелю науки профессору М.Х. Угрелидзе и прошел все ступени академического роста до должности заведующего кафедрой в своей же Alma mater (с 1960 г. до самой смерти – 22.01.1988 г.).

В течение ряда лет выполнял обязанности главного педиатра Тбилиси, Грузии, долгое время совмещал должность директора Грузинского научно-исследовательского института педиатрии (впоследствии институту было присвоено его имя), был президентом Грузинского научного общества детских врачей, членом президиума правления Всесоюзного научного общества детских врачей.

Следует отметить, что помимо чисто научных, его связывали личные дружеские отношения с корифеями советской педиатрии – М.С. Масловым, Ю.Ф. Домбровской, А.Ф. Туром, О.Д. Соколовой-Пономаревой, М.Я. Студеникиным, М.П. Матвеевым, Л.А. Исаевой, С.М. Гаваловым, А.А. Намазовой, С.Ш. Шамсиевым, Е.М. Лукьяновой и многими другими.

Перу И.К. Пагава принадлежат более 200 научных работ, касающихся практически всех областей клинической педиатрии, эпидемиологии детских неинфекционных заболеваний, физиологических особенностей растущего организма. Среди наиболее значимых следует указать работы по ювенильной артериальной гипертензии, аллергологии, касающиеся влияния иммунологической несовместимости крови матери и плода на здоровье детей, региональной патологии, роли психологических факторов и, в частности, объективного маркера подсознательного – феномена «установки» по Д.Н. Узнадзе при соматических заболеваниях, преморбидным состояниям, психологическим особенностям пубертата. Были изучены особенности региональной патологии, истории

медицины, педиатрической курортологии. Под его руководством были выполнены 31 кандидатская и 10 докторских диссертаций. Им были подготовлены фундаментальный двухтомный учебник по детским болезням и справочник по педиатрии на грузинском языке.

Он активно участвовал в т.н. научно-профилактическом образовании населения (лекции по линии общества «Знание», народные университеты, теле- и радиолекции, телефильмы, брошюры, газетные публикации).

И.К. Пагава был очень популярным врачом, к нему приезжали пациенты не только из городов и районов Грузии, но также из различных республик Советского Союза.

Наделенный педагогическим и ораторским даром И.К. Пагава читал яркие и высокоинформативные лекции студентам и коллегам. Им впервые были включены в программу обучения вопросы психосоматической медицины, при первой же возможности стал проводить семинары по генетическим заболеваниям у детей.

При кафедре был организован кабинет психодиагностики и психотерапии.

И.К. Пагава был председателем диссертационного совета по присуждению научных степеней по педиатрии, детской хирургии и акушерству-гинекологии.

Активно участвовал в редакционно-издательской деятельности – был редактором многих сборников, монографий, а также членом редакционного совета Большой Медицинской энциклопедии.

И.К. Пагава вел не только активную врачебно-научно-педагогическую и организационную деятель-

ность (не было ни одного проекта в области детского здравоохранения республики, руководителем или, по крайней мере, участником которого бы не был И.К. Пагава), он был также видным общественным деятелем. Достаточно отметить его участие в работе Демографической комиссии при АН Грузии (в качестве заместителя председателя) и комиссии при правительстве республики по разработке норм грузинского литературного языка.

И.К. Пагава в молодости учился в консерватории, пел, умел говорить чудесные тосты, на Всесоюзных конгрессах и конференциях, помимо научно-организационного участия (доклады, председательство научных сессий) вносил и искорку грузинского застолья в официальные банкеты, был признанным тамадой.

Его женой была Е.Н. Асписова (дочь зачинателя оториноларингологии в Грузии, заслуженного деятеля науки, профессора Н.М. Асписова, ученика Н.П. Симановского), педиатр-фтизиатр, кандидат медицинских наук. Они создали хорошую семью, представители которой продолжают традиции старших поколений.

Проходят годы, личностная аура И.К. Пагава постепенно покрывается дымкой забвения. Результаты его исследований, в особенности касательно проблем пубертата, преморбида, психосоматических и соматопсихических связей, еще долго могут оставаться актуальными. Однако самое главное – вклад педиатров, подобных Ираклию Карамановичу Пагава, служит и будет служить основанием для перманентного развития благороднейшей области знания, посвященной детям.

РЕФЕРАТЫ

ВРЕМЕННОЙ АНАЛИЗ ВОСПАЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ

Задача исследования: точно определить сроки и воздействие воспаления на бронхолегочную дисплазию (БЛД) у недоношенных новорожденных в неонатальном периоде. Проведено исследование воспалительных биомаркеров крови (интерлейкин [IL]-6, IL-8 и гранулоцитарный колониестимулирующий фактор), измеренных между рождением и 42-м днем жизни с высоким временным (ежедневным) разрешением у младенцев, рожденных на 30-й неделе гестации или ранее. Прогностические показатели цитокинов БЛД в 36 недель гестационного возраста были скорректированы с учетом специфических для детей и зависящих от времени факторов с использованием моделей регрессии. Результаты: было получено 1518 точек данных от 62 младенцев (средний гестационный возраст 27 недель). Произведено сравнение новорожденных с БЛД или воспалением после рождения с младенцами без БЛД. Воспаление продолжалось

с постепенным ослабеванием в течение 2 недель (IL-8: ОШ: 6.5 [95% ДИ: 1,8–24], гранулоцитарный колониестимулирующий фактор: 3,3 [1,5–7,6]); показатели были выше у мальчиков и у младенцев с более низким весом при рождении. Воспаление предшествовало клиническому увеличению потребности в дополнительном кислороде, характерном для БЛД, и пиковому появлению неонатального сепсиса или некротизирующего энтероколита. Выводы: системное воспаление происходит в начале неонатального периода и предшествует клиническим симптомам у младенцев с БЛД. Эти данные обеспечивают дискретный период уязвимости, подтверждая значимость целенаправленных мер интенсивной терапии на ранней стадии БЛД.

Sandrine Leroy, Elsa Caumette, Chandra Waddington, Audrey Hébert, Rollin Brant, Pascal M. Lavoie. The Journal of Pediatrics. 2017; 192: 60–65.