

На правах рукописи

Федорова
Галина Васильевна

**ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ
ЗАПАДНОЙ СИБИРИ В КОНЦЕ XIX – XX ВВ.
(в деятельности медицинских династий)**

07.00.10. - История науки и техники (история медицины)

А в т о р е ф е р а т

диссертации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук

Москва, 2000

Работа выполнена в Омской государственной медицинской академии

Научный консультант:

доктор медицинских наук, профессор **С.Г. Резников**

Официальные оппоненты:

академик РАМН, доктор медицинских наук, профессор **Ю.П. Лисицын**

доктор медицинских наук, профессор **В.И. Бородулин**

доктор медицинских наук **Н.А. Григорьян**

Ведущая организация:

Научный центр клинической и экспериментальной медицины СО РАМН

Защита состоится "25 мая" 2000 г. в 10 час. на заседании
диссертационного совета Д. 001. 51. 01 при Научно-исследовательском институте
социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А.
Семашко РАМН (103064, Москва, ул. Воронцово поле, 12)

С диссертацией можно ознакомиться в
библиотеке диссертационного совета
социальной гигиены, экономики и управления
(103064, Москва, ул. Воронцово поле, 12)

Автореферат разослан " _____ "

Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат медицинских наук

10.05.2000

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы. В резолюции I (IV) съезда Конфедерации историков медицины отмечено, что в настоящее время важнейшим направлением для российских историков медицины должен стать опыт развития медицины в XX веке. Полученные сведения о становлении и развитии научной и практической медицины в отдельных регионах России смогут существенным образом пополнить научный материал в области отечественной истории медицины. Наше исследование является попыткой воссоздания истории становления и развития медицины в Западной Сибири на протяжении более столетия в конкретных судьбах и профессиональной деятельности поколений медицинских династий. История медицины оценивает влияние на ее прогресс многих факторов, в том числе отдельных личностей и целых семей. В период с 1917 года до начала 90-х годов в СССР изменилось отношение к профессиональным династиям. В соответствии с господствовавшей идеологией диктатуры пролетариата прославлялись рабочие династии. В 1922 году впервые в декрете СНК РСФСР в статье 2 было оговорено ограничение совместной службы родственников. В последующие годы (в 1971, 1972, 1973, 1981, 1986) в статьях КЗоТ повторяются эти ограничения, однако здесь же был предусмотрен Перечень, утвержденный постановлением Совета Министров РСФСР (от 21 августа 1972), согласно которому разрешалось работать “родственникам – врачам ЛПУ и санитарно-профилактических учреждений здравоохранения, педагогическим работникам, преподавателям ... во всех учебных заведениях...” И все же в течение десятилетий к династиям интеллигенции, в том числе врачам и ученым-медикам, применялся термин “семейственность”, тем самым принижая положительное значение этих профессиональных династий. Применительно к медицинским семьям не учитывалось, что традиционно в России медицинская профессия, чаще, не была высокооплачиваемой, то есть основной смысл термина “семейственность” терялся. В медицину приходили поколения одной семьи, руководствуясь, прежде всего, духовным интересом, что

многократно подтверждает глубокая духовная ориентация, свойственная отечественной культуре и науке, нежели прагматическая. Эта особенность выражалась в традиционной потребности в познании, отсылке своих трудов к будущему, к потомкам, а также в бескорыстии и душевной импульсивности действия, когда речь идет о благе других, что в значительной мере сформировало особый менталитет и направленность российских ученых, в том числе медиков. Благодаря этой российской научной традиции человечество получило большое число открытий, в том числе в области медицины, выросли всемирно известные научные школы.

Цель исследования. Оценить вклад поколений медицинских династий в становление и развитие здравоохранения, медицинской науки и подготовку медицинских кадров в Западной Сибири в конце XIX–XX вв.

Задачи: 1. Дать определение и обосновать понятие “медицинская династия”, осуществить поиск династий в крупнейших центрах Западной Сибири – Томске, Омске, Новосибирске. Разработать методику изучения биографических сведений, вклада членов медицинских династий в развитие научной и практической медицины и медицинского образования.

2. Охарактеризовать в историческом плане достижения поколений медицинских династий центров Западной Сибири (Томска, Омска, Новосибирска) в области научной и практической медицины, их роль в развитии отечественного здравоохранения.

3. Проследить эволюцию взглядов представителей медицинских династий на вопросы воспитания, подготовки врачей и обозначить некоторые положения по совершенствованию медицинского образования.

4. Сделать достоянием истории вклад медицинских династий, сформировавшихся в центрах Западной Сибири, с целью поднятия престижа достижений сибирского здравоохранения и воспитания врачей в лучших традициях отечественной медицины.

Объектом исследования являются материалы о жизни и деятельности представителей видных медицинских династий (31) крупных центров Западной Сибири – Томска, Омска, Новосибирска. В работе содержатся сведения, касающиеся развития медицины и в других центрах Западной Сибири (Барнаул, Тюмени, Новокузнецке, Кемерово).

Хронологические и территориальные рамки исследования. Формирование медицинских династий в Западной Сибири стало возможным после открытия первого сибирского университета в Томске в 1888 году, в составе которого вначале был открыт медицинский факультет. Данное исследование охватывает период конца XIX–XX веков и составляет более ста лет.

Методы исследования: исторический, историографический, биографический, генеалогический, графический, социологические – анкетирование, интервьюирование, корреспондентский опрос, наблюдение и статистические. В исследовании использованы анкеты, разработанные автором.

Информационная база исследования. В работе использовались материалы, которые объединены в три основных группы: 1) архивные материалы Госархивов региона, архивы медицинских ВУЗов г.г. Томска, Омска, Новосибирска, Омского НИИ природно-очаговых инфекций и других НИИ и вузов, в том числе личные дела (характеристики, списки научных трудов, удостоверения, отзывы по научной деятельности, по диссертациям, протоколы избрания, дипломы и др.), рукописи, протоколы заседаний медицинских обществ, редкие издания прошлого и начала XX века, семейные архивы (фотографии, письма, лекции, воспоминания, дипломы, свидетельства, видеофильм и др.); 2) публикации о поколениях династий (журнальные, газетные, брошюры, в сборниках научных трудов, энциклопедические издания, монографии); 3) научные труды поколений медицинских династий: монографии, статьи в сборниках, журналах, тезисы выступлений, докладов на конференциях, симпозиумах и других научных форумах, изобретения (авторские свидетельства, патенты), авторефераты и диссертации.

Литературные данные. В исследовании использованы сведения, содержащиеся в монографиях, руководствах, авторефератах, диссертациях, статьях, посвященных здравоохранению и научной медицине Западной Сибири, медицинскому образованию, немногочисленные работы о жизни и деятельности отдельных старших поколений медицинских династий, их творческом и научном наследии, что, в определенной мере, указало направление поиска, позволило получить некоторые сведения по вопросам истории зарождения сибирских медицинских династий в Западной Сибири, о вкладе отдельных поколений в становление и развитие медицины Сибири.

Вместе с тем, нам не встретились историко-медицинские исследования, авторы которых ставили своей целью изучение деятельности и вклада медицинских династий **в целом** в научную и практическую медицину, а также научных публикаций, посвященных сибирским медицинским династиям.

Краткие обзоры литературы с анализом научного наследия династии медиков содержатся в очерках по каждой исследуемой династии, что позволяет проследить эволюцию отдельных научных проблем и концепций, вопросов подготовки врачебных кадров в поколениях одной семьи. В некоторых династиях число анализируемых научных трудов так велико, что их невозможно исследовать иным путем.

Научная новизна. Впервые в историческом аспекте в хронологических рамках конца XIX–XX вв. изучено наследие медицинских династий, сформировавшихся в крупных центрах Западной Сибири. Основываясь на том, что понятие “династия” допускается в смысле “тружеников, передающих от поколения к поколению свое мастерство и трудовые традиции,” (С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведов, 1997) в работе обосновано определение понятия “медицинская династия”, как “медиков, объединенных родственными и семейными связями, не менее, чем в трех поколениях, внесших важный вклад в развитие медицинской науки, здравоохранения и подготовку медицинских кадров.” Младшее поколение

медицинских династий – это молодые врачи и будущие специалисты, с успехом осваивающие теоретические знания и практические навыки своей профессии. Подтверждением общественной значимости деятельности медицинских династий является то, что в их числе много действительных членов и членов-корреспондентов АМН СССР и РАМН, докторов и кандидатов медицинских наук. В поколениях этих династий – награжденные орденами и медалями, имеющие почетные звания “Заслуженный врач РФ”, “Заслуженный деятель науки”. В их числе многие удостоены значка “Отличнику здравоохранения”, в Положении о котором четко обозначено, что им “награждаются работники, отлично выполняющие свои обязанности... имеющие большие достижения в научной работе в области здравоохранения, а также по изобретательству..., по организации лечебной и профилактической помощи населению”.

Медицинские династии – это прошлое, настоящее и будущее в тесном единстве, поэтому они фактически послужили “моделью” для исследования становления, развития и перспектив здравоохранения, медицинской науки, подготовки и воспитания медицинских кадров в регионах Западной Сибири.

В работе использованы новые методические подходы, в частности, сочетание традиционных исторических методов с социологическими и статистическими, получены новые исторические научные факты, предложены новые рекомендации по совершенствованию процесса обучения и воспитания медиков.

Установлено, что начало образования сибирских медицинских династий относится к концу XIX века. Основное значение в этом имело открытие первого сибирского высшего медицинского заведения, каким стал медицинский факультет Томского Императорского Университета. Именно это время явилось началом интенсивного развития медицинской науки и практики в Томске и других областях Западной Сибири, что способствовало возникновению исторически сложившихся тесных научных связей в области медицины между тремя крупными центрами региона, взятыми в исследование.

<p>ЦЕЛЬ</p>	<p>Оценить вклад поколений медицинской династии в становление и развитие здравоохранения, медицинской науки и образования Западной Сибири в конце XIX-XX вв.</p>						
<p>ЗАДАЧИ</p>	<p>Дать определение и обобщить понятие "медицинская династия", осуществить поиск династических центров Западной Сибири (Томск, Омск, Новосибирск).</p>	<p>Охарактеризовать достижения поколений медицинских династии в области научной и практической медицины и роль в развитии отечественного здравоохранения и медицинского образования</p>	<p>Проследить эволюцию взглядов представителей медицинских династии на вопросы воспитания, подготовки врачей и обозначить наиболее положенные по сравнению с другими медицинскими образованиями.</p>	<p>Оценить достигнутый вклад медицинских династий, сформированных в Центрах Западной Сибири, с целью поднятия престижа достижений сибирского здравоохранения и воспитания врачей в лучших традициях отечественной медицины</p>			
<p>ПРОГРАММА</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Состояние здравоохранения медицинской науки и медицинского образования Западной Сибири в конце XIX-го – начале XX-го вв. 2. Поиск медицинских династий крупных центров Западной Сибири (Томск, Омск, Новосибирск). 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Разработке анкеты для опроса членов медицинских династий. 4. Опрос, анкетирование членов медицинских династий. 5. Поиск источников информации. 	<ol style="list-style-type: none"> 6. Сбор документов о членах Западно-Сибирских медицинских династий. 7. Обработка материала 8. Анализ, выводы. 				
<p>ИСТОЧНИКИ</p>	<p>1. Архивные материалы: личные дела (характеристики, списки научных трудов, удостоверения, приказы, отзывы по научным работам, по диссертациям, программы изобретения, дипломы, личные листки по учету кадров и др.); рукописи, семейные архивы, (фотографии, письма и др.); архивы протоколов заседаний медицинского общества, редкие издания XIX-го и начала XX вв.</p>						
<p>МЕТОДЫ СБОРА МАТЕРИАЛА</p>	<p>Анкетирование, интервьюирование, корреспондентский опрос, изучение общесторонней литературы, изучение научной-медицинской литературы, изучение архивных документов, выкопировка сведений из документов и др. материалов.</p>						
<p>МЕТОДЫ АНАЛИЗА</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Исторический 2. Биографический 3. Историко-графический 4. Сравнительно-исторический 	<ol style="list-style-type: none"> 5. Социологические 6. Статистические (альтернативный анализ, критерий соответствия) 7. Монографический. 	<ol style="list-style-type: none"> 8. Генеалогический 9. Метод компьютерной графики 				
<p>МЕТОДЫ ВНЕДРЕНИЯ</p>	<p>Публикация статей в журналах, сборниках научных трудов, энциклопедии</p>	<p>Выступление на научных конференциях, съездах.</p>	<p>Публикация монографии «Медицинские династии Западной Сибири в истории ко-биографических очерках (конец XIX-XX вв.)»</p>	<p>Организация обобщения в городах Западной Сибири (Томск, Омск, Новосибирск, Тюмень)</p>	<p>Включение в лекционный курс по истории медицины (история медицинских династий Западной Сибири конца XIX – XX вв. и др.)</p>	<p>Включение материалов в планы семинарских занятий по истории медицины (медицинская этика и деонтология и др.)</p>	<p>Разработка плана экспедиции для музея трудов и боевой славы Омской государственной медицинской академии</p>

Рис. 1. Методология исследования «История медицины Западной Сибири в конце XIX-XX вв. (в деятельности медицинских династий)»

Впервые отмечены наиболее значимые династии сибирских ученых и врачей городов Томска, Омска и Новосибирска.

В исследовании показаны значение и роль главы семьи для формирования последующих поколений династии и воспитания личности будущих медиков.

Автором разработана методология исследования (рис.1). В работе использованы унифицированные анкеты для проведения социологического исследования, разработанные автором, предложено изображение медицинских династий методом компьютерной графики (рис.2).

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ. Материалы работы позволяют пополнить и заново осмыслить историю становления и развития отечественной медицины в конце XIX–XX веках в таком крупном регионе России, каким является Западная Сибирь. Показана деятельность медицинских династий как положительного исторического и общественного явления. Проведенное исследование продемонстрировало преемственность идей в медицинских династиях как важного фактора в развитии научной и практической медицины, показало скорейшее достижение значительных результатов труда представителями, прежде всего, моноспециализированных медицинских династий, что является положительным в общественно значимом смысле. В работе раскрыто значение личности врача, и, в первую очередь, главы династии, его примера в дальнейшем формировании самой династии и воспитании поколений медиков. Формирование династии является подтверждением значимости личности ее основателя. Исследование позволило выявить имена видных деятелей медицины второй половины XIX–XX столетий, лучших преподавателей трех ведущих медицинских вузов Западной Сибири, чья деятельность должна стать достоянием широкой медицинской общественности и остаться в истории отечественной медицины.

Выявление закономерностей и тенденций становления и развития здравоохранения региона в конце XIX–XX вв., на примере медицинских династий, окажет положительное влияние на совершенствование системы здравоохранения

и развитие медицинской науки на современном историческом этапе.

БЕРЕЗНЕГОВСКИЙ НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ

(1875–1926), хирург, д.м.н., проф.

жена **БЕРЕЗНЕГОВСКАЯ Антонина Петровна**
(1878–1956), сестра милосердия

БЕРЕЗНЕГОВСКАЯ Любовь Николаевна

(1906–1995), биохимик, д.б.н., проф.

муж **ВАСИЛЬЕВ Владимир Феофилактович**
(1900–1950), биолог, д.б.н., проф.

ВАСИЛЬЕВ Николай Владимирович

(1930), микробиолог, академик РАМН

жена **ВАСИЛЬЕВА Олимпиада Александровна**

(1929), патофизиолог, иммунолог, д.м.н., проф., засл. деятель науки

ВАСИЛЬЕВ Владимир Николаевич

(1953), физиолог, д.б.н., проф., член-корр. РАЕН

жена **РАМАЗАНОВА Анна Петровна**

(1954), мед. биолог, психолог

ВАСИЛЬЕВА Надежда Владимировна

(1976), студентка леч. фак. СГМУ

ВАСИЛЬЕВА Мария Владимировна

(1978), студентка леч. фак. СГМУ

ВАСИЛЬЕВА Антонина Николаевна

(1955), микробиолог, к.б.н., директор
биотехнологического предприятия

Рис.2. Династия врачей, биологов и физиологов Березнеговских-Васильевых

Изучение вопросов мотивации выбора врачебной профессии, формирования и воспитания личности врача должно способствовать улучшению качества обучения медицинских кадров. Мы полагаем, что наше исследование будет способствовать поднятию престижа врачебной профессии и воспитанию молодого поколения в лучших традициях отечественной медицины. Работа имеет большое познавательное значение и может стать основополагающей для последующих исследований в этом направлении, позволит проследить эволюцию изучаемого вопроса.

Материалы диссертации доложены на III Международном симпозиуме “История медицины. Благотворительность и милосердие. Медицинские музеи” (Москва, 1994), на Региональной научно-практической конференции “Актуальные

вопросы социальной медицины, эпидемиологии, социального страхования в Омской области” (Омск, 1995), на Юбилейной научной сессии, посвященной 75-летию Омской государственной медицинской академии (1995), на научно-практической конференции, посвященной 60-летнему юбилею медико-профилактического факультета ОГМА (1998), на I (IV) Съезде Международной Конфедерации историков медицины (1998), на Региональной научно-практической конференции, посвященной 75-летнему юбилею кафедры социальной медицины, экономики и управления здравоохранением Омской государственной медицинской академии (ОГМА).

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Проведение систематических научных исследований в области медицины и начало формирования медицинских династий в Западной Сибири относится к концу XIX века, и выдающаяся роль в этом принадлежит медицинскому факультету Томского Императорского Университета.

2. Первые поколения медицинских династий в Западной Сибири продолжали и развивали направления и традиции научных школ выдающихся отечественных деятелей медицины: С.П. Боткина, В.А. Манассеина, И.М. Сеченова, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева и др.

3. Медицинские династии Западной Сибири внесли значительный вклад в становление и развитие научной и практической медицины, подготовку медицинских кадров крупного региона России в конце XIX–XX вв. Представители медицинских династий оказали существенное влияние на развитие хирургии, терапии, курортологии и бальнеологии, патофизиологии, микробиологии, инфектологии (природно-очаговые заболевания и паразитозы). Представители многих медицинских династий стали основателями крупных лечебно-профилактических учреждений, и, тем самым, способствовали развитию специализированной медицинской помощи. Они стояли у начала становления ведущих медицинских вузов Сибири.

4. Поколения видных медицинских династий Западной Сибири занимали активную позицию в деятельности АМН СССР и продолжают играть заметную роль в деятельности РАМН и его Сибирского отделения, развивая такие разделы медицины, как микробиология и иммунология, патофизиология, гематология, онкофармакология, кардиология и кардиохирургия, фтизиатрия.

5. Опыт многих представителей медицинских династий Западной Сибири целесообразно использовать в разработке положений концепции дальнейшего развития здравоохранения, медицинской науки и воспитания медицинских кадров.

Объем и структура работы. Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, списка литературы, перечня архивных документов и приложения. Объем диссертации 343 с., в том числе, основного текста 318 с. В работе содержится 33 рисунка. Работа иллюстрирована 34 фотографиями. Список литературы и источников включает 364 наименования, в том числе 314 научной и публицистической литературы и 50 архивных источников. (Изучено 4216 документов, использовано 670).

Содержание работы

Во введении обоснована актуальность темы, определены цель и задачи исследования, его хронологические рамки, показаны научная новизна и научно-практическая значимость работы, указаны материалы и методы, использованные в работе, дана характеристика информационной базы, обзор литературы, представлены положения, выносимые на защиту.

В первой главе на основании анализа архивных материалов, публикаций показано состояние здравоохранения в Западной Сибири в конце XIX – начале XX вв., когда происходило зарождение будущих медицинских династий. Это позволило полнее оценить вклад поколений в развитие научной и практической медицины, выяснить объективные причины, способствовавшие образованию медицинских династий, в числе которых можно назвать неудовлетворительное состояние здравоохранения, плохую обеспеченность медицинскими кадрами,

особенно в связи с быстрым ростом населения территорий Сибири во второй половине XIX в., отсутствие выбора в получении высшего образования, популярность естественных наук во второй половины XIX в. В дальнейшем семейные традиции начинают играть все большую роль в числе причин образования медицинских династий, что достоверно показало анкетирование медицинских династий.

В этот исторический период социально-экономическая структура Западной Сибири соответствовала ее положению колонии царской империи. Освоение богатств Западной Сибири было положительным фактором развития производительных сил края. Основу экономики Западной Сибири составляло сельское хозяйство, служившее аграрно-сырьевой базой. Особенности социально-экономического развития предопределили и организацию медицинского обслуживания населения, которая появилась и существовала в Западной Сибири.

В связи с задачами колонизации преимущественное развитие получила военная и казачья медицина. Отличительной особенностью Сибири являлось отсутствие земства, следовательно, и земской медицины. Медико-санитарное обслуживание сельского населения в Сибири осуществлялось двумя ведомствами: Медицинским департаментом и Переселенческим управлением. Только в 1912 году по настоянию врачей в Сибири была создана единая сельская медико-санитарная организация. Уровень медико-санитарного обслуживания различных групп населения был неодинаков и определялся целым рядом социально-экономических и политических мотивов. Наряду с городской и сельской, военной и казачьей медициной в Сибири сложились такие формы медико-санитарного обслуживания, как переселенческая, приисковая, тюремная и железнодорожная медицина. В городах до 1870 года основными лечебными учреждениями были приказные больницы со всей их архаичностью и неприглядностью.

Специализированная медицинская помощь в городах Западной Сибири была плохо развита (в особенности, психиатрическая, акушерско-гинекологическая и

педиатрическая) и сосредоточена, в основном, в Томских клиниках медицинского факультета, куда съезжались больные со всех концов Сибири и Дальнего Востока.

До 50-х годов XIX века в Западной Сибири не существовало и каких-либо организаций или лиц, обязанных проводить санитарную и противоэпидемическую работу. Элементарный санитарный надзор осуществлялся полицейскими чинами, иногда с участием городских врачей. В 80-е годы XIX века в Западной Сибири возникают медицинские общества, сыгравшие большую роль в изучении санитарно-эпидемиологического состояния края, разработке мероприятий по улучшению всего санитарного дела. Характерной чертой деятельности медицинских обществ являлась общественная направленность, стремление развивать профилактическую медицину, желание организовывать медицинскую помощь на началах широкой доступности всему населению. По инициативе медицинской общественности в городах Сибири открывались аптеки, лаборатории, общедоступные амбулатории, больницы и фельдшерско-акушерские школы, создавались санитарные организации. Многие вопросы гигиены, эпидемиологии и профилактики впервые в Сибири стали предметом изучения и разрешены в медицинских обществах. Научные общества служили связующим звеном между врачами и передовыми научными центрами. Эффективно работающими на территории Западной Сибири были Омское медицинское общество (ОМО), организованное в 1883 году, и в Томске два общества: Общество практических врачей Томской области и Общество естествоиспытателей и врачей при Томском университете (1889).

Вопросы ликвидации недостатка в медицинских кадрах в Сибири имеют свою историю, в которой и посылка выпускников сибирских духовных семинарий в столичные медико-хирургические академии для обучения за казенный счет, и специальные правительственные указы о подготовке из числа выпускников сибирских гимназий 28 врачей при медицинском факультете Казанского университета и учреждение стипендий (20) для студентов-сибиряков и даже

правительственные решения о поощрении врачей, которые изъявляли желание работать в Сибири. Но эти меры существенного значения не возымели, и поэтому очень своевременным и долгожданным стал правительственный указ об учреждении в Томске Сибирского университета с 4-мя факультетами: историко-филологическим, физико-математическим, юридическим и медицинским. В 1888 году первым был открыт медицинский факультет Томского Императорского Университета. Значение этого события в истории медицины Западной Сибири трудно переоценить. Именно конец XIX века стал началом развития медицинской науки и практики для всего Сибирского края и, прежде всего, для Западной Сибири. У сибирской молодежи появилась реальная возможность получить высшее медицинское образование.

Во второй главе представлены десять медицинских династий Томского региона с биографическими сведениями и анализом деятельности их поколений, решающая роль в формировании которых принадлежит медицинскому факультету Томского Императорского Университета, а в последующем ТГУ и ТМИ – Томскому медицинскому институту, ныне СГМУ – Сибирскому государственному медицинскому университету.

Наши данные свидетельствуют, что ведущими династиями Томского региона конца XIX–XX веков являются: династия терапевтов Курловых, хирургов Альбицких, династия хирурга Н.И. Березнеговского, патофизиологов Гольдбергов, микробиологов и терапевтов Карповых-Федоровых, оториноларингологов семьи Фетисовых-Красильниковых, организаторов здравоохранения А.А. Грацианова, В.Д. Теплякова, Б.В. Теплякова. Большое значение в развитии сибирской курортологии, бальнеотерапии и рентгенологии имеет деятельность династии Завадовских. Работы академика РАМН В.В. Пекарского были продолжены в традиции лучших томских хирургов XX в., в числе которых ведущим является академик АМН СССР А.Г. Савиных.

Первым и виднейшим деятелем в области научной и практической медицины

из числа династий, в которых зарождались медицинские школы, следует назвать одного из основоположников отечественной терапии и, разумеется, в первую очередь, сибирской терапевтической школы, профессора М.Г. Курлова (1858–1932). Питомец Петербургской медико-хирургической академии, он продолжал и развивал идеи ведущих научных терапевтических школ второй половины XIX века и их ярких представителей С.П. Боткина, В.А. Манассеина. В многих работах М.Г. Курлов широко использовал новые, по тем временам, достижения выдающихся отечественных физиологов И.М. Сеченова и И.П. Павлова. Учениками и последователями профессора М.Г. Курлова активно разрабатывались актуальные проблемы гематологии, антропометрии, гельминтологии. Особо следует выделить актуальное направление для Сибири в начале XX века – курортологию и бальнеологию. Последователи школы М.Г. Курлова в развитии этого направления вели исследования во многих городах Сибири, в том числе в Омске – Н.И. Савченко, И.Б. Мажбич, династия В.П. Путаловой, в Томске, прежде всего, это К.Н. Завадовский, Н.П. Завадовская, в Новосибирске – А.А. Демин.

Мировую известность М.Г. Курлову принесло открытие им в крови бесселезеночных морских свинок особых образований, вошедших в мировую медицинскую литературу под названием “телец Курлова”. Гематологическое направление школы М.Г. Курлова было продолжено в деятельности двух последующих поколений его династии, а также известных сибирских физиологов династий Мажбич, Гольдберг.

Традиции сибирской терапевтической школы, основанной М.Г. Курловым, нашли свое развитие в высокопродуктивной деятельности академика РАМН Р.С. Карпова. С открытием в Томске в 1980 году Сибирского филиала Всесоюзного кардиологического научного центра АМН СССР существенную роль в исследовании томских терапевтов стала играть кардиологическая тематика. В работах Р.С. Карпова, его сотрудников и учеников было показано значение современных нагрузочных проб (велоэргометрия, тест предсердной

электрокардиостимуляции, фармакологические пробы с дипиридамолом) для диагностики скрытой сердечной недостаточности, предложена новая диагностическая проба с эпителиамином. Под руководством Р.С. Карпова проведены важные исследования по изучению патогенеза, диагностики и лечения дивовариальных кардиомиопатий. Новые материалы получены при комплексных исследованиях эпидемиологии ИБС.

Широко известны имена томских хирургов-профессоров Н.И. Березнеговского, А.П. Альбицкого и Б.А. Альбицкого, составивших славу сибирской хирургии. В числе основателей научной хирургии в Сибири видное место принадлежит Э.Г. Салищеву и его ученикам, в числе которых был Н.И. Березнеговский. Видным представителем сибирской хирургической школы профессора А.А. Опокина является Б.А. Альбицкий.

А.П. Альбицкий (1883–1920) вошел в историю ТГУ как один из ведущих преподавателей хирургии. Особое внимание он уделял экспериментальной хирургии и физиологии. Специальность хирурга была унаследована в этой династии в трех ее поколениях. Для профессора Б.А. Альбицкого (1910–1984) особый интерес представляла хирургия головного мозга. При его непосредственном участии было открыто нейро-хирургическое отделение в Томске. Последующие поколения хирургов Альбицких трудились в г.г. Иваново и Москве. Жена Б.А. Альбицкого, Т.Б. Альбицкая, известна в числе непосредственных организаторов детской гинекологической службы в Томске. Внучка А.П. Альбицкого, доктор мед. наук Н.Б. Альбицкая (1940–1991), научно обосновала и разработала новые эффективные донорские иммуноглобулины для лечения и профилактики ботулизма.

Н.И. Березнеговский (1875–1926), доктор медицины, профессор, действительный статский советник, вошел в историю медицины Сибири прежде всего как основоположник протезирования конечностей. Он стал одним из организаторов “Протезного института” (1918). Им, в частности, впервые в мировой

медицинской практике применены законы биомеханики при протезировании. Дочерью Н.И. Березнеговского – профессором Л.Н. Березнеговской (1906–1995), в течение 30 лет возглавлявшей кафедру фармакогнозии с курсом ботаники ТМИ, и ее учениками много сделано в области ресурсоведения лекарственных растений СССР, в частности, на территории Западной Сибири. Материалы исследований Л.Н. Березнеговской легли в основу монографии “Лекарственные растения Томской области” (соавт. Н.В. Дошинской), переиздававшейся дважды (1968, 1972). Материалы исследований были использованы при составлении “Атласа ареалов лекарственных растений СССР” (1976). Под руководством Л.Н. Березнеговской впервые в Сибири проводились исследования и по культивированию изолированных проростков и тканей лекарственных растений, успешно изучались фармакологические свойства тканей алкалоидов растений. Только по разработке вопросов биосинтеза алкалоидов в культуре изолированных тканей под руководством Л.Н. Березнеговской выполнено и защищено семь кандидатских диссертаций. Л.Н. Березнеговская является автором 8 опубликованных крупных монографий. Деятельность Л.Н. Березнеговской нашла продолжение в последующем поколении династии – ее внучка-кандидат биологических наук А.Н. Васильева – автор изобретения “Мицелий съедобных грибов на цеолитах”.

У истоков наиболее значительных исследований по патофизиологии в Томске должно быть поставлено имя заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора Д.И. Гольдберга (1906–1973). Выполненные им исследования по проблемам гематологии продолжил его сын – академик РАМН Е.Д. Гольдберг. В работах гематологического направления томских патофизиологов прослеживается влияние школы М.Г. Курлова.

Даже краткий обзор научных работ Д.И. Гольдберга в области экспериментальной и клинической гематологии свидетельствует о том, что на протяжении почти 40 лет им и его учениками успешно разрабатывались вопросы, представляющие большой научно-практический интерес. В 60-е годы XX столетия

по инициативе профессора Д.И. Гольдберга было начато направление по изучению биологического действия радиации высокоэнергетических источников ионизирующих излучений на организм человека и животных. Этими исследованиями было обосновано использование бетатронов определенной энергии в лечении злокачественных новообразований. Значение этих исследований трудно переоценить. Профессор Д.И. Гольдберг подготовил большое количество высококвалифицированных специалистов-патофизиологов и клиницистов. Дело главы династии с успехом продолжил его сын - талантливый исследователь и организатор, академик РАМН Е.Д. Гольдберг. Он создал первую в Сибири Центральную научно-исследовательскую лабораторию, открытую в Томском медицинском институте в 1962 году. По его инициативе в 1980 году был открыт первый учебный спецкурс для студентов "Гематология". Третье поколение этой династии – доктор медицинских наук В.Е. Гольдберг продолжает развивать гематологическое направление в своих исследованиях в области нарушения гемопоэза при онкопатологии.

Многие вопросы, особенно актуальные для региона Западной Сибири, разрабатывались группой ученых, которую возглавил в первой половине XX века академик АМН СССР С.П. Карпов (1903–1987). Ученик П.В. Бутягина и один из основоположников изучения природно-очаговых заболеваний на территории Западной Сибири, С.П. Карпов объединил научные поиски сибирских микробиологов, эпидемиологов, вирусологов и иммунологов. Его ученики возглавляли и возглавляют кафедры, лаборатории и НИИ Москвы, Харькова, Новосибирска, Омска, Иркутска, Чебоксар. В числе учеников С.П. Карпова – его дочь профессор Т.С. Федорова и зять – профессор Ю.В. Федоров (1930–1998), известные сибирские специалисты в области биохимии, иммунологии и микробиологии.

Исследования в области природно-очаговых инфекций велись еще в конце XIX века, но наибольшее развитие они получили с 30-х годов XX века. С.П. Карпов

и его ученики занимались изучением клинико-эпидемиологических аспектов туляремии, клещевого энцефалита, клещевого сыпного тифа, бруцеллеза, лихорадки Ку, листериоза, разработкой классификации природных очагов инфекции и комплекса эпидемиологических мероприятий, которые позволили снизить уровень заболеваемости клещевым энцефалитом на отдельных территориях Западной Сибири в 60–80 гг. XX в. Академиком АМН СССР С.П. Карповым подготовлено 12 докторов и 100 кандидатов наук.

Тесно переплетается судьба и творческая деятельность С.П. Карпова с династией Н.И. Березнеговского, в частности, с именами академика РАМН Н.В. Васильева и профессора О.А. Васильевой – третьим поколением этой династии. С 1956 года томскими учеными началось систематическое изучение факторов неспецифической резистентности при некоторых формах психозов. Именно этой проблеме были посвящены многие работы супругов Васильевых. (“Влияние экспериментальных невротозов на некоторые показатели иммунитета” – докт. дисс. Н.В. Васильева). Профессор О.А. Васильева возглавила иммунологическую лабораторию в Сибирском филиале Всесоюзного научного центра психического здоровья АМН СССР, где проводились крупные и уникальные, для тех лет, исследования по иммунопсихиатрии.

К.Н. Завадовский (1876–1950) – известный сибирский физиотерапевт и курортолог, доктор медицинских наук, профессор. Выпускнику Томского университета, ему принадлежит ведущая роль в организации кафедры физиотерапии в нем, второй в России. В 20–30 гг. XX века он был научным руководителем известных курортов Белокуриха, Боровое, в 1936–1941 гг. – всех курортов Красноярского края (Шира, Учум, Тагорское). Сын К.Н. Завадовского – Д.К. Завадовский (1908–1978) – профессор, основатель и руководитель (1957–1976) Томского Областного общества рентгенологов и радиологов, создатель и руководитель сети рентгенологической службы Томской области (1944–1962). Ему принадлежит приоритет во внедрении методов радиоизотопной диагностики в

лечебно-профилактические учреждения Томска. В числе его учеников – внука К.Н. Завадовского – В.Д. Завадовская – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой лучевой диагностики СГМУ. Физиотерапия, бальнеология нашла свое развитие в деятельности снохи К.Н. Завадовского – профессора Н.П. Завадовской (1909–1981). Под ее руководством выполнены работы по изучению бальнеологических факторов курорта Шира, которые обосновали оптимальный подбор параметров назначения минеральной воды и аппликации торфа и грязи, что позволяло достичь восстановления функциональной активности печени при экспериментальном гепатите.

Известность сравнительно молодой династии томских медиков, основанной М.Г. Ковецкой (1909–1982), принес академик РАМН В.В. Пекарский (1937–1994). Он стал одним из видных представителей сибирской кардиохирургии. В.В. Пекарский творчески воспринял идеи академика АМН УССР Н.М. Амосова, встречи с которым и совместная работа в самом начале творческого пути оказали большое влияние на В.В. Пекарского. В 1988 году он возглавил отдел сердечно-сосудистой хирургии НИИ кардиологии Томского научного центра АМН СССР. Уже с первых шагов свою научную деятельность профессор В.В. Пекарский посвятил разработке актуальных вопросов кардиохирургии, патофизиологии экстремальных состояний. В 80-е годы в Томске под его научным руководством был открыт научно-технический комплекс “Стимул”, где велись разработки новой медицинской техники. Здесь были созданы широко известные – автономный электростимулятор ж/к тракта, зонд-электростимулятор, электрокардиостимуляторы-кардиовертеры-дефибрилляторы. Созданные под руководством В.В. Пекарского аппараты прошли клинические испытания и серийно выпускались отечественной промышленностью. Профессору В.В. Пекарскому принадлежит авторство в 23-х изобретениях. Третье поколение этой династии, две дочери В.В. Пекарского, продолжают развивать идеи В.В. Пекарского в области кардиологии. Старший научный сотрудник НИИ кардиологии М.В.

Пекарская, старшая дочь В.В. Пекарского, заканчивает выполнение докторской диссертации “Электростимуляционно-кардиальнопластика как метод лечения резистентно-застойной сердечной недостаточности”. Е.В. Пекарская исследует возможности не прямой тромболитической терапии и прямого аортокоронарного шунтирования после тромболитической терапии реваскуляризации миокарда в острой стадии инфаркта миокарда, что может значительно улучшить исходы этого заболевания.

Известными стали и династии томских врачей-организаторов здравоохранения. Представителем этих династий является врач и общественный деятель А.А. Грацианов (1865–1931). Выпускник Томского университета, в историю медицины Сибири он вошел как организатор здравоохранения в первые десятилетия XX века. Велика его заслуга в ликвидации эпидемий тифа, холеры и малярии в сибирском регионе. Второе и третье поколение этой династии – профессора Д.А. Грацианов и А.Д. Грацианова, к.м.н. Н.Д. Грацианова, внесли вклад, прежде всего, в подготовку медицинских кадров, развитие науки и узкоспециализированной медицинской помощи в регионе.

Хирург и организатор здравоохранения В.Д. Тепляков (1888–1965) был главным врачом Томской больницы водников (1930–1960). Им выполнено 2800 операций. Второе поколение врачей этой семьи – заслуженный врач РФ Б.В. Тепляков (1924–1996), заведующий Томским Облздравотделом. Им была предложена новая форма организации медицинской помощи – “плавающая” поликлиника, что позволило приблизить к северным речным поселениям специализированную медицинскую помощь. Третье поколение династии – Е.Б. Букреева, кандидат мед. наук, доцент СГМУ, активно работает в системе подготовки врачей и развитии специализированной пульмонологической помощи в Томске.

Значительное место среди известных в Сибирском регионе оториноларингологов занимает династия ученых и ЛОР-врачей в 4-х поколениях

профессора А.Г. Фетисова. Его перу принадлежит одно из первых в СССР руководств для студентов “Методы исследования носа, горла, уха, трахеи, бронхов пищевода”, изданное еще в 1928 году. Он одним из первых в нашей стране стал изучать юношеские ангиофибромы основания черепа, предложив впоследствии новую методику диагностики и лечения их. Им было предложено локальное облучение ангиофибром бетатроном, который впервые в стране появился в Томске. Представителем второго поколения этой династии, профессором Ю.И. Красильниковым был разработан новый бесконтактный электромагнитный способ и устройство для определения функционального состояния звукопроводящей системы уха (а.с. 97310, 540626). Третье и четвертое поколения этой династии – Л.Ю. Красильникова (Садовникова) и А. Буров – продолжают традиции семьи, внося свой вклад в развитие и совершенствование оториноларингологической помощи в томском регионе.

Таким образом, только краткий перечень исследований и достижений практической деятельности ведущих медицинских династий Томска позволяет считать, что ими внесен значительный вклад в развитие здравоохранения и медицинской науки Сибири.

В **третьей главе** представлены 12 видных медицинских династий Омска. Первой в числе омских династий названа династия хирургов Чуловских. Известность этой династии принес ее основатель – действительный статский советник, военный врач И.А. Чуловский (1849–1911), выпускник Императорской медико-хирургической академии. Он является участником военных действий в Китае и Манчжурии. И.А. Чуловский признан первым хирургом, организатором хирургической помощи в Омской губернии второй половины XIX – 1-го десятилетия XX века. Велика его роль в организации и деятельности Омского медицинского общества (ОМО), занимавшего важное место в становлении и развитии здравоохранения не только в Омской губернии, но и во всей Западной Сибири. И.А. Чуловский был первым секретарем, а затем и председателем ОМО.

Большое значение деятельность ОМО имела в изучении санитарного состояния Западной Сибири. Протоколы заседаний Омского медицинского общества публиковались в немецких и английских медицинских изданиях. В состав общества в качестве почетных членов входили видные российские ученые, в том числе В.А. Манассеин, В.В. Пашутин, Ф.Ф. Эрисман. Действительными членами ОМО состояли врачи из других городов России, в частности, Тобольска, Петропавловска, Тюмени, Семипалатинска, Барнаула и др. В 1903 году по итогам работы Омского медицинского общества было опубликовано «Мнение и заключение комиссии «О преобразовании военно-санитарного дела в русской армии». Работа ОМО была весьма высоко оценена Главным Военно-Медицинским Управлением России, и многие предложения членов общества легли в основу преобразований военно-санитарной службы в России.

Следует отметить, что в династии Чуловских 15 медиков в пяти поколениях, шестеро из которых – хирурги, и все отмечены высокими правительственными наградами за заслуги перед Родиной во время военных действий.

Крупный омский хирург и ученый, доктор медицинских наук, профессор Н.И. Еремеев (1903–1965) известен в России и за рубежом как автор оригинального метода пластики пищевода. Им предложена методика проведения кишечного трансплантата для создания искусственного пищевода через загрудинное пространство. Истоки творческой деятельности Н.И. Еремеева следует искать в традициях хирургии Томска, в частности, школы академика АМН СССР А.Г. Савиных. Надо сказать, что пластика пищевода по Н.И.Еремееву применялась не только в СССР, но и за рубежом (в Польше, Болгарии, США). Учениками профессора Н.И. Еремеева выполнялись сложнейшие операции не только на пищеводе, но и на легких, головном и спинном мозге. Ученики и последователи профессора Н.И. Еремеева в последующие десятилетия второй половины XX века развивали его идеи. В частности, это нашло отражение в деятельности ученых-хирургов под руководством заслуженного деятеля науки РФ, профессора А.Н.

Кабанова, профессора И.П. Кролевца и многих других.

Важны заслуги тюменской и омской династии Сазоновых-Полуэктовых. Наиболее яркий представитель ее – академик РАМН, заслуженный деятель науки РФ Л.В. Полуэктов. С приходом его на кафедру факультетской хирургии Омского медицинского института (1966), были четко определены пути развития специализированной хирургической помощи населению Омской области. Им и его учениками разработаны повторные реконструктивные операции на желудке и пищеводе с применением сшивающих аппаратов, эндоскопические методы диагностики и лечения желудка и пищевода, использование криодеструкции и лазерной коагуляции в лечении объемных образований печени, в частности криодеструкция злокачественных и доброкачественных опухолей и паразитов. Его, ставшие классическими, работы по моторной функции желудка установили ранее неизвестное явление высокопроизводительного вращательного спиралевидного продвижения химуса по желудочно-кишечному тракту. К разряду открытий можно отнести выявление на слизистой оболочке желудка и толстой кишки биологически активных точек, действие на которые вызывает активацию моторной функции желудочно-кишечного тракта, снимает болевой синдром, способствует заживлению язв желудка. Существенный вклад внесли ученики Л.В. Полуэктова в разработку проблем хирургического лечения врожденных и приобретенных пороков сердца, ИБС и сложных нарушений ритма сердца. При сложных нарушениях ритма в клиниках Омска выполняется радиочастотная эндоваскулярная А- и В-деструкция при тахикардиях и др. За три десятилетия Л.В. Полуэктовым и его учениками внесено много нового и, прежде всего, в разрешение актуальных проблем хирургической гастроэнтерологии. В династии Сазоновых-Полуэктовых 7 хирургов в трех поколениях. В третьем поколении этой династии – два доктора медицинских наук, хирурги – В.Л. Полуэктов и С.И. Филиппов, в деятельности которых нашли продолжение и развитие идеи академика АМН Л.В. Полуэктова.

Имя омских и новосибирских патофизиологов династии Мажбич получило известность в Западной Сибири. Основатель династии, выпускник Томского университета, профессор И.Б. Мажбич (1895–1975) – известный сибирский патофизиолог, разрабатывал патофизиологические аспекты Омской геморрагической лихорадки, занимался исследованием реактивности организма, его интересовала методология научных исследований, а также проблемы гематологии, в чем прослеживается преемственность традиций Томской медицинской школы. Среди его учеников – засл. деятель науки Республики Казахстан, профессор, ректор Акмолинской медицинской академии В.Г. Корпачев, профессор Э.Н. Баркова – зав. каф. патофизиологии Тюменской медицинской академии, профессор Е.М. Прокопьева – зав. кафедрой физиологии Семипалатинского мединститута, профессор М.И. Патес – зав. каф. патофизиологии Архангельского мединститута и многие другие.

Не меньшую известность приобрел и сын профессора И.Б. Мажбича – доктор медицинских наук Б.И. Мажбич (1924–1997). Он длительное время руководил патофизиологической лабораторией НИИ Сибирского отделения РАМН, был членом правления Российского физиологического общества. Широкую известность в России и за рубежом Б.И. Мажбичу принесли исследования в области физиологии и патологии легочного кровообращения. Им разработан уникальный прибор для электроплетизмографии легких, повсеместно используемый в практике торакальных хирургов и пульмонологов. Широкую известность получили монографии Б.И. Мажбича: “Электроплетизмография легких” (1969), “Клинико-физиологические аспекты регионарной электроплетизмографии легких” (1974), “Осцилловольтметрия артериальных сосудов конечностей” (1990). В этих монографиях детально рассмотрены трудные вопросы физиологии и патологии легочного и периферического кровообращения. Третье поколение патофизиологов династии Мажбич – А.Б. Мажбич, продолжает научные исследования в области осцилловольтметрии в НИИ физиологии СО РАМН.

Известными в нашей стране стали сибирские гигиенисты. Это прежде всего братья Пулькис – член-корреспондент АМН СССР Владимир Антонович Пулькис (1890–1970) и профессор Сергей Антонович Пулькис (1894–1973). Выпускник Санкт-Петербургской военно-медицинской академии, будущий крупный ученый-гигиенист, В.А. Пулькис внес заметный вклад в деятельность Омского медицинского общества в начале XX века. В его исследованиях были продолжены традиции гигиенистов, заложенные видным сибирским гигиенистом и первым санитарным врачом города Томска К.М. Гречишевым. Деятельность братьев Пулькис проходила в городах Западной Сибири – в Новосибирске, Омске, Новокузнецке. Под их руководством изучались особенно актуальные в 20–60-е годы XX в. вопросы гигиены жилых и общественных зданий, планировки и благоустройства населенных мест, в том числе, сельских районных центров. Составлялись комплексные санитарные разработки, положенные в основу планировки городов, в первую очередь, Западной Сибири – Барнаула, Омска, Тюмени. Работы профессора С.А. Пулькиса по планировке санитарно-эпидемиологических станций дали возможность еще задолго до постановления Правительства и соответствующих приказов Министерства здравоохранения СССР Омскому Областному отделу здравоохранения в 1948 году приступить к организации сельских санитарно-эпидемиологических станций. Надо отметить, что в дальнейшие 60–80-е годы XX в. ученики и последователи гигиенистов Пулькис принимали участие в решении важных гигиенических проблем не только местного, но и союзного значения. Большую известность и общественный резонанс получила публицистическая деятельность профессора С.А. Пулькиса, он – автор 40 публицистических статей, прежде всего экологической направленности, чем внес большой вклад в благоустройство и улучшение экологии Омска. И еще одна сторона деятельности профессора С.А. Пулькиса заслуживает внимания – он основал уникальный научный и учебный музей, в котором собраны 150 экспонатов по всем разделам гигиенической науки. Братья Пулькис были

инициаторами открытия в Омском медицинском институте факультета для подготовки врачей-гигиенистов (1938). И это позволило во второй половине XX века значительно усовершенствовать санитарно-гигиеническую работу не только в сибирском регионе. Кадры санитарных врачей-выпускников ОГМИ направлялись во многие регионы СССР.

В подготовке в Омске и Омской области врачей-рентгенологов в 30–50-ые годы XX века большую роль сыграл доцент И.Д. Захаров. Он был первым заведующим кафедрой рентгенологии в ОГМИ. И.Д. Захаровым была открыта Областная дозиметрическая станция и создано консультативное бюро для врачей-рентгенологов. С его именем связана организация рентгенологического отделения в Омском областном онкологическом диспансере, которое и поныне является прекрасной учебной базой не только для студентов, но и для врачей и лаборантов рентгенологических кабинетов и отделений. В этой династии получила дальнейшее развитие научная и практическая рентгенология в последующие годы XX века в деятельности Б.И. Захарова, доцента кафедры рентгенологии ОГМИ. Нашла отражение и развитие в династии Захаровых и такая область медицины, как акушерство и гинекология. Этому разделу научной и практической медицины посвятили свою деятельность сноха И.Д. Захарова – доцент ОГМИ Н.П. Захарова и его внучка, Н.Б. Захарова, которая в своей деятельности акушера-гинеколога использует опыт и знания, накопленные в этой семье врачей, поставив на службу гинекологии достижения в области рентгенологии и лечебных свойств низкочастотного ультразвука.

Основоположником научной судебной медицины в Омской губернии был И.П. Законов, который в 1923 году организовал кафедру судебной медицины во вновь открытом Омском медицинском институте. Поколения этой моноспециализированной династии продолжали его дело, совершенствуя и расширяя познания в этой сфере медицины, передавая опыт судебным медикам не только регионов Сибири, но и центра России (г.г. Горький, Днепропетровск и

др.). Получило известность исследование профессора А.И. Законова (1901–1965) “Абсорбция гемоглобина и некоторых его производных в крайней фиолетовой области спектра”, раскрывающее возможности определения крови на объектах в самых незначительных количествах. Четыре издания выдержало учебное пособие профессора А.И. Законова “Составление судебно-медицинских документов”. Представитель третьего поколения династии судебных медиков – доцент В.А. Законов, был организатором физико-технического отделения в Бюро судебно-медицинской экспертизы г. Горького. Он же в 70-е годы организовал курс судебной медицины в Тюменском мединституте.

Развитию и совершенствованию специализированной неврологической помощи жителям Сибири и Дальнего Востока во 2-й половине XX века способствовала известная династия омских неврологов трех поколений профессоров Савченко. Их деятельность связана, прежде всего, с развитием нейроонкологии, эпилептологии, нейроинфекции, травматических повреждений головного и спинного мозга, реабилитации неврологических больных, с использованием бальнеофизиолечения (целебные возможности пеллоидов из озер, курортов Сибири). В 1956 году в Омске было открыто специализированное отделение нейрохирургии. Это отделение стало межобластным центром для регионов Сибири. Особенности развития клиники неврологии в Омске связаны с многолетней деятельностью профессора, доктора медицинских наук, заслуженного деятеля науки Башкирии Н.И. Савченко (1896–1980), главы династии. Его научная деятельность начиналась в Томской клинике крупного невролога с европейским именем профессора Л.И. Оморокова, ученика знаменитого В.М. Бехтерева, чьи идеи исповедовались и развивались этой клиникой.

Научная микробиология в Омске берет свое начало с 1922 года, когда открылся Омский Бактериологический институт, первым руководителем которого стал профессор В.С. Веселов, выпускник ТГУ. В 1923 году он же возглавил кафедру микробиологии Омского мединститута. С именем этого ученого, в чьей

деятельности четко прослеживается преемственность томской научной микробиологии во главе с профессором П.В. Бутягиным, связана разработка вопросов профилактики дифтерии, кишечных инфекций и диагностики сифилиса на территории Западной Сибири. Профессором В.С. Веселовым в 1935 году при Омском туберкулезном диспансере была организована лаборатория по производству туберкулезной вакцины. В 1936 году она была передана в ведение Омского Бактериологического института, руководителем которой В.С. Веселов оставался до 1942 года. Известным в Сибири микробиологом, инфекционистом и эпидемиологом стал его сын – Ю.В. Веселов – заведующий кафедрой инфекционных болезней в Алтайском медицинском институте. Ему принадлежит значительная роль в ликвидации вспышек чумы, паразитарных тифов, острых кишечных инфекций на территории Монголии в 30-е годы. Ю.В. Веселов внес вклад в изучение природно-очаговых заболеваний Западно-Сибирского региона (туляремии, бруцеллеза, клещевого энцефалита и др.). Одиннадцать представителей этой династии в 4-х поколениях вот уже столетие трудятся в области научной и практической медицины.

Традиции сибирской научной микробиологии, инфекционной патологии нашли свое продолжение в деятельности известной омской династии Рудаковых. Поколениями этой династии велись исследования по актуальным вопросам практической и научной инфекционной патологии, в частности инфекций с природной очаговостью (Ку-рикетсиоз, клещевой риккетсиоз, бешенство). Профессор Р.И. Рудакова (1927–1994) была признанным в Сибири специалистом по сальмонеллезной патологии у детей. Она в течение 30 лет возглавляла исследования в этом направлении. Ее муж, В.А. Рудаков – организатор и многолетний руководитель Омского предприятия по изготовлению вакцин и других необходимых в лечении тяжелых заболеваний препаратов. Специалистом по проблеме Ку-лихорадки, эндемичного для регионов Западной Сибири заболевания, является доктор медицинских наук Н.В. Рудаков – ныне зав. кафедрой

микробиологии и вирусологии Омской медицинской академии (ОГМА), сын Р.И. Рудаковой.

Основные сведения о научно-практической работе, отраженные в деятельности представителей омских медицинских династий, свидетельствуют о значительном вкладе омских ученых и практических врачей, прежде всего, в здравоохранение региона, развитие на его территории специализированной медицинской помощи, что в наибольшей степени касается таких разделов медицины, как хирургия, неврология, микробиология, иммунология, инфекционная патология (особенно природно-очаговая), рентгенология.

В четвертой главе представлены материалы о жизни и деятельности 9 видных медицинских династий Новосибирска.

Первой, в числе новосибирских медицинских династий, исторически имеющей большую значимость для страны в целом, должна быть названа деятельность династии академика АМН СССР В.М. Мыша (1873–1947). Выпускник С.-Петербургской военно-медицинской академии, он стал выдающимся отечественным хирургом, действительным членом АМН СССР, заслуженным деятелем науки РФ. Его деятельность проходила в Томске (до 1931 года он возглавлял кафедру факультетской хирургии Томского университета) и в Новосибирске (в качестве заведующего хирургической клиникой ГИДУВ). В.М. Мышом и его учениками разрабатывались важнейшие вопросы хирургической антисептики и асептики, обезболивания, операций на грудной и брюшной полостях. Профессором В.М. Мышом впервые в стране обоснованы методы хирургического лечения пиелонефритов при возможном одностороннем поражении почек, усовершенствована диагностика туберкулеза почек и гидронефроза. В.М. Мыш стал первым в Томске проводить операции на головном мозге по поводу эпилепсии и опухолей. Последующие три поколения этой династии – также хирурги, оставившие наиболее заметный след в разработке актуальных вопросов хирургии при патологии желудочно-кишечного тракта.

В числе одного из самых ярких и талантливых учеников хирурга В.М. Мыша следует назвать доцента М.Д. Пономарева (1899–1986), возглавлявшего кафедру факультетской хирургии Новосибирского государственного медицинского института (НГМИ) в течение трех десятилетий и в значительной степени способствовавшего развитию хирургической специализированной помощи в Новосибирске. Им воспитано не одно поколение врачей-хирургов и ученых-медиков. Признанный хирург, педагог и ученый, М.Д. Пономарев в течение трех десятилетий возглавлял хирургическое общество крупнейшего центра Западной Сибири – Новосибирска. В трех поколениях его династии 9 врачей. Четверо из них – хирурги и анатомы, пять кандидатов медицинских наук, внесших значительный вклад в развитие медицинской науки, в частности, в ее морфологический раздел. В течение семи десятилетий представители династии М.Д. Пономарева воспитывают медицинские кадры.

Значительный вклад в развитие новосибирской терапевтической школы внес член-корреспондент АМН СССР А.А. Демин (1918–1977). Выпускник 3-го Московского мединститута, он вошел в историю сибирской терапевтической школы 60–70-х годов XX века. А.А. Демин принадлежит к научной школе академика АМН СССР Е.М. Тареева. Им были творчески восприняты традиции этой крупнейшей терапевтической отечественной школы с ее клинко-физиологическим направлением и широким диапазоном научных исследований. Для научной деятельности профессора А.А. Демина и его учеников характерны глубина разработок, актуальность проблем, среди которых сердечно-сосудистая патология, болезни крови, почек, соединительной ткани. Под руководством А.А. Демина в СО АМН СССР разрабатывались вопросы этиологии системной красной волчанки, новые методы лечения лимфолейкоза, лимфогранулематоза, инфекционного мононуклеоза. Профессором А.А. Деминим и его учениками велись исследования в области вопросов краевой патологии, в частности, алиментарной алейкии, безжелтушного лептоспироза. Интерес для А.А. Демина

представляла и вибрационная болезнь. Известны его работы по санаторно-курортному делу в Сибири, что всегда было в традициях ведущих сибирских терапевтических школ, начиная с деятельности основоположника сибирской научной терапии М.Г. Курлова. Одним из учеников чл.-корр. АМН СССР А.А. Демина стал его сын – профессор А.А. Демин, заведующий кафедрой госпитальной терапии и клинической фармакологии НГМИ. Приоритетным направлением клинической деятельности профессора А.А. Демина стали исследования по проблеме инфекционного эндокардита, в области которого он является ведущим специалистом в России. А.А. Демин-младший продолжает исследования отца и его учеников по проблеме системных заболеваний соединительной ткани, в частности, клиники и лечения системной красной волчанки и ревматоидного артрита.

Значительный вклад в развитие общей неврологии и специализированной неврологической помощи на Урале и в Западной Сибири внес заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор Д.Т. Куимов. Его первые научные работы были выполнены в знаменитом Физиологическом институте АМН СССР под руководством академика И.П. Павлова и получили его высокую оценку. Известность Д.Т. Куимову принесли исследования в области поражений нервной системы при пеллагре. Он описал ее клинику и патоморфологию, выделил типичные неврологические синдромы. Пеллагрические поражения Д.Т. Куимов трактовал как дистрофические. Одним из первых в СССР в 40-е годы он провел исследования по установлению этиологии и патогенеза клещевого энцефалита. С 1959 года эти исследования клиника профессора Д.Т. Куимова проводила комплексно с Омским НИИ природно-очаговых инфекций МЗ РСФСР. В последующие годы им, а затем и его учениками продолжалось изучение поражений нервной системы при клещевом сыпном тифе, бруцеллезе, лептоспирозе. Впервые в мировой практике профессором Д.Т. Куимовым был поставлен прижизненный диагноз хронического спинального эпидурита. Он

описал клинику и патоморфологию острой и хронической форм этого заболевания. Патофизиологию новосибирского региона представляет зять Д.Т. Куимова, академик РАМН, главный ученый секретарь СО РАМН Г.С. Яковсон. В возглавляемой им лаборатории патофизиологии Института физиологии СО РАМН основными направлениями являются исследование нейроэндокринных механизмов восстановления органов после острого и хронического их повреждения, а также структурно-функциональные механизмы формирования стресс-индуцируемой артериальной гипертензии и инфаркта миокарда: роль генотипа и возраста. Ко второму поколению этой династии относится и сын Д.Т. Куимова, заведующий кафедрой факультетской терапии НГМИ, доктор медицинских наук А.Д. Куимов, который в течение многих лет исследует патофизиологические аспекты инфаркта миокарда. Творческое содружество представителей этой династии позволило обосновать реабилитацию, немедикаментозное лечение больных с сердечно-сосудистой патологией, что отражено в монографии «Инфаркт миокарда. Клинические и патофизиологические аспекты». Третье поколение династии Куимовых-Яковсон, в лице кандидата медицинских наук М.Г. Яковсона, продолжает и развивает кардиологическое направление в терапии и функциональной диагностике.

Значительный вклад в организацию и развитие специализированной фтизиатрической помощи внесли представители фтизиатров Сибири член-корреспондент РАМН, профессор И.Г. Урсов, директор Новосибирского НИИ туберкулеза, и первая в Сибири женщина-профессор – фтизиатр Е.И. Щуцкая.

Выпускник 1-го Московского мединститута им. И.М. Сеченова, ученик и последователь научной школы члена-корреспондента АМН СССР П.В. Шебанова, профессор И.Г. Урсов организовал в Новосибирске широкие исследования по диагностике, лечению и профилактике деструктивных и неманифестных форм туберкулеза. Ему принадлежит концепция ускоренного излечения больных деструктивной формой туберкулеза. В династии Урсовых 11 ученых-педагогов и

врачей, четверо из которых – доктора медицинских наук, трое – кандидаты медицинских наук, занимающиеся подготовкой врачей. Доктору медицинских наук В.А. Краснову (второе поколение) принадлежат изобретения “Применение препарата иммозимазы при лечении каверн”, “Ингаляционное лечение экспериментального туберкулеза”. Деятельностью династии И.Г. Урсова внесен вклад в развитие не только фтизиатрии, но инфектологии (кишечные инфекции, рожа, вопросы иммунитета).

Первое поколение династии Щуцких-Колпаковых – это сибирский хирург, участник Русско-Японской и Первой мировой войн, многократно награжденный за отличное выполнение долга И.М. Щуцкий. Его дочь, профессор Е.И. Щуцкая, питомец Томского университета, ученица известного терапевта, академика АМН СССР Д.Д. Яблокова, стала первым заведующим кафедрой туберкулеза в НГМИ. Ею разработаны меры профилактики туберкулеза у людей, работающих в животноводстве. Большим разделом научной работы профессора Е.И. Щуцкой было и изучение возможности использования биофизических методов – микротеплового и хемилюминесцентного, в клинике туберкулеза. Третье поколение династии – доктор медицинских наук А.Р. Колпаков вносит свой вклад в изучение механизмов адаптации организма к действию экстремальных факторов. Четвертое поколение династии Щуцких-Колпаковых – молодые ученые, кандидаты медицинских наук М.А. Колпаков и Ю.В. Башкирова, успешной деятельностью которых разработаны и внедрены в практику эффективные способы и схемы лечения больных вирусными гепатитами, включая лимфотропные методы.

В решение проблемы снижения инфекционной заболеваемости в Сибири значительный вклад внесли представители династии Беловых. Прежде всего, ими активно готовились врачи-инфекционисты. Династию новосибирских ученых и врачей-инфекционистов возглавил заслуженный врач РСФСР, заведующий кафедрой инфекционных болезней Новосибирского ГИДУВ Ф.Г. Белов (1895–1954), ученик профессоров Н.П. Кравкова и И.Е. Яхонтова. На протяжении четырех

десятилетий особое место в научной деятельности новосибирских инфекционистов занимали исследования в области лечения инфекционных гепатитов и описторхоза, чрезвычайно актуальной формы паразитоза для территории Обь-Иртышского бассейна. Разработанные представителем второго поколения династии профессором Г.Ф. Беловым и его учениками методы диагностики позволяют достоверно диагностировать описторхоз в 95,5% случаев. Заметными вехами в деятельности профессора Г.Ф. Белова стали также его исследования по проблеме адаптации к экстремальным климатическим условиям. Эти исследования особенно активизировались при организации в Сибири отделения АМН СССР (в 80-е годы XX столетия). Вопросы патогенеза, диагностики, патоморфоза описторхозной инвазии стали предметом исследования в третьем поколении этой династии – доцента В.Г. Кузнецовой. В этой династии пять инфекционистов в трех поколениях.

В числе организаторов сибирского здравоохранения следует назвать известного новосибирского врача-хирурга и первого заведующего кафедрой топографической анатомии НГМИ Т.М. Марченко (1905–1970). После окончания Томского медицинского института он – оперирующий хирург, начальник госпиталя в годы ВОВ. После окончания войны Т.М. Марченко – заместитель главного врача по лечебной работе 1-й городской больницы, крупнейшей в Новосибирске, в строительстве которой сам принимал деятельное участие и много сил отдал для совершенствования лечебного процесса в этой больнице. Он стал основателем династии в трех поколениях, в которой 9 врачей, в том числе, четыре хирурга. Еще одна династия новосибирских хирургов – Добряковых, внесла вклад в развитие научной и практической хирургии, и прежде всего в развитие хирургической гастроэнтерологии и эстетической хирургии.

В пятой главе приведены итоги опроса представителей медицинских династий, что позволило рассмотреть вопросы подготовки медицинских кадров, в первую очередь, воспитания в лучших традициях отечественной медицины. Опрос

позволил выяснить мнение поколений династий о том, какой должна быть личность врача. Здесь же рассмотрен вопрос о значительном, а иногда и решающем влиянии личности на процесс формирования профессиональных врачебных качеств.

Проведенное экспертное исследование позволило нам установить многие имена виднейших деятелей медицины Западной Сибири второй половины XIX–XX веков, не вошедших в династии, в Томске – это Д.Д. Яблоков, Б.М. Шершевский, И.В. Торопцев, Н.В. Вершинин, А.С. Венгеровский, Е.Ф. Ларин, М.А. Медведев, А.Г. Савиных, Б.И. Баяндуров, А.М. Дыгай, А.К. Стрелис и др., в Омске – Н.Д. Либеров, А.П. Скабичевский, В.П. Говоров, Д.М. Далматов, Р.М. Ахрем-Ахремович, Л.М. Маслов, М.Э. Винников, В.Д. Тимофеевский, В.П. Бисярина, И.С. Новицкий, А.С. Зиновьев, Н.А. Жуков и др. Из Новосибирска – это М.С. Любарский, Я.Л. Цивьян, М.Я. Субботин, К.В. Ромодановский, Н.М. Власенко, Д.Н. Маянский, Г.Д. Залесский, Ю.И.Бородин, В.А. Труфакин, В.П. Казначеев, Ю.П. Никитин и др. Названные ученые не только много сделали для становления и развития медицины в Сибири, но и своим примером служения ей показали образцы преданности избранной профессии, вдохновили и воспитали многие поколения врачей в лучших традициях отечественной медицины.

В результате проведенного социологического опроса ведущих медицинских династий крупнейших центров Западной Сибири нами получены ответы на многие ключевые вопросы подготовки медицинских кадров. Совершенно очевидно, что вопросы медицинской этики и, в частности, воспитания личности врача, не потеряли своей актуальности и в наши дни. Именно членами обозначенных нами медицинских династий предложено внести в существующую программу обучения в медицинских вузах изменения, обосновано открытие интернатуры в целях повышения уровня подготовки специалистов. Опрос показал прямую заинтересованность ведущих династий Сибири и в вопросах повышения требований к уровню профессиональной подготовки профессорско-преподавательского состава медицинских вузов, улучшении отбора абитуриентов,

с возможным введением психологического тестирования абитуриентов. Ведущие специалисты из числа медицинских династий прямо указывали на необходимость улучшения воспитания будущих врачей на примерах видных деятелей медицины не только далекого прошлого, но врачей и ученых-земляков, чьи судьбы и деяния ближе поколениям медиков конца XX–XXI веков.

В заключении в конкретных материалах показаны основные достижения и роль представителей видных медицинских династий крупных центров Западно-Сибирского региона. Им принадлежит выдающаяся роль в развитии, прежде всего, здравоохранения региона, совершенствовании специализированной медицинской помощи и, особенно, в подготовке медицинских кадров для всей территории Сибири и других регионов (рис. 3). Велика роль поколений медицинских династий и в строительстве учреждений здравоохранения. Особого уважения заслуживают врачи из медицинских династий, участники Первой мировой войны и Великой Отечественной войны.

Сочетание традиционных для исторических исследований методов с социологическими и статистическими позволило расширить рамки работы и весьма подробно рассмотреть вопросы подготовки медицинских кадров, воспитания их в лучших традициях отечественной медицины.

Совершенно очевидно, что искусство врача совершенствуется и будет продолжать совершенствоваться со временем, а его “секреты”, обогащаясь, будут по-прежнему переходить от поколения к поколению.

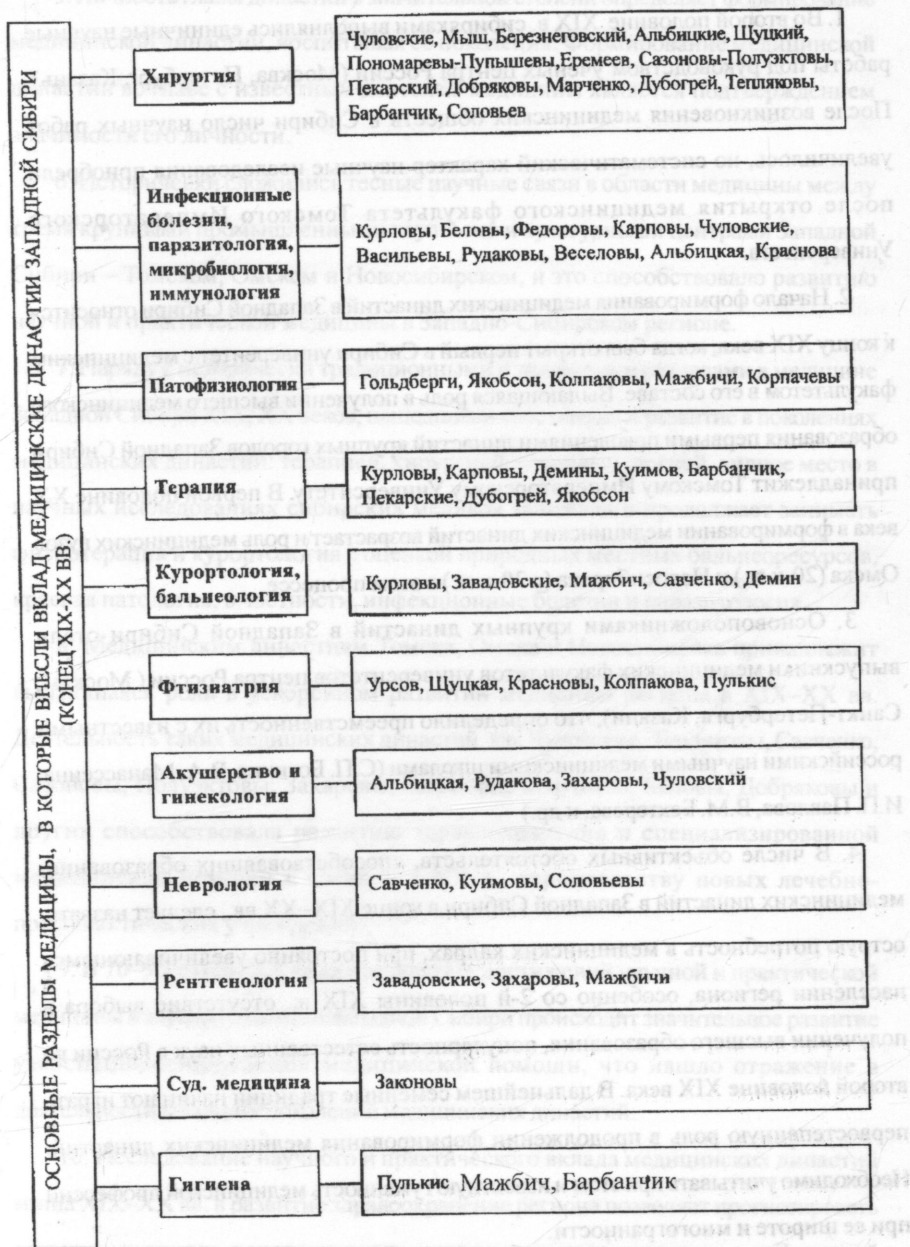


Рис. 3. Разделы медицины, в развитие которых внесли вклад медицинские династии Западной Сибири

ВЫВОДЫ

1. Во второй половине XIX в. сибиряками выполнялись единичные научные работы под руководством ученых центра России (Москва, Петербург, Казань). После возникновения медицинских обществ в Сибири число научных работ увеличилось, но систематический характер научные исследования приобрели после открытия медицинского факультета Томского Императорского Университета.

2. Начало формирования медицинских династий в Западной Сибири относится к концу XIX века, когда был открыт первый в Сибири университет с медицинским факультетом в его составе. Выдающаяся роль в получении высшего медицинского образования первыми поколениями династий крупных городов Западной Сибири принадлежит Томскому Императорскому Университету. В первой половине XX века в формировании медицинских династий возрастает и роль медицинских вузов Омска (20-х гг.) и Новосибирска (с 30-х гг.) в этом процессе.

3. Основоположниками крупных династий в Западной Сибири стали выпускники медицинских факультетов университетов центра России (Москвы, Санкт-Петербурга, Казани), что определило преемственность их с известными российскими научными медицинскими школами (С.П. Боткина, В.А. Манассеина, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева, и др.)

4. В числе объективных обстоятельств, способствовавших образованию медицинских династий в Западной Сибири в конце XIX–XX вв., следует назвать: острую потребность в медицинских кадрах, при постоянно увеличивающемся населении региона, особенно со 2-й половины XIX в., отсутствие выбора в получении высшего образования, популярность естественных наук в России во второй половине XIX века. В дальнейшем семейные традиции начинают играть первостепенную роль в продолжении формирования медицинских династий. Необходимо учитывать при этом и известную гуманность медицинской профессии при ее широте и многогранности.

5. Личность главы династии в значительной степени определяет формирование медицинской династии, воспитывая ее поколения. Формирование медицинской династии во главе с известным деятелем медицины является подтверждением значимости его личности.

6. Исторически сложились тесные научные связи в области медицины между тремя крупными промышленными научными и культурными центрами Западной Сибири – Томском, Омском и Новосибирском, и это способствовало развитию научной и практической медицины в Западно-Сибирском регионе.

7. Наряду с исторически традиционными и значимыми разделами в медицине Западной Сибири XIX, XX веков, нашедшими свое начало и развитие в поколениях медицинских династий: терапией, хирургией, патофизиологией, видное место в научных исследованиях сибирских медиков занимала и продолжает занимать физиотерапия и курортология с оценкой природных местных бальнеоресурсов, краевая патология, в частности, инфекционные болезни и паразитология.

8. Медицинским династиям Томска, Омска и Новосибирска принадлежит выдающаяся роль в ускоренном развитии медицины региона в XIX–XX вв. Деятельность таких медицинских династий, как Чуловские, Тепляковы, Савченко, Сазоновы, Полуэктовы, Захаровы, Законовы, Марченко, Беловы, Добряковы и других способствовала развитию здравоохранения и специализированной медицинской помощи в Сибири в XX в., строительству новых лечебно-профилактических учреждений.

9. В 70–90-е годы XX века в результате достижений научной и практической медицины в здравоохранении Западной Сибири происходит значительное развитие узкоспециализированной медицинской помощи, что нашло отражение в деятельности младших поколений медицинских династий.

10. Исследование научного и практического вклада медицинских династий конца XIX–XX вв. в развитие здравоохранения региона позволяет прогнозировать развитие ведущих, перспективных, исторически традиционных для Западной

Сибири, направлений в медицине XXI века.

11. Медицинские династии Западной Сибири внесли существенный вклад в деятельность АМН СССР и РАМН, особенно в организацию и работу ее сибирского отделения, где продуктивно разрабатываются проблемы хирургии, кардиологии, патофизиологии, микробиология и иммунологии.

12. Исследование показало, что прежний подход к медицинским династиям как к семейному клану оказался дискредитирующим кадровую политику и таит в себе явно негативные черты. Есть все основания полагать, что молодые люди из медицинских семей должны приниматься в соответствующие вузы и училища при прочих равных условиях в первую очередь.

13. Качество подготовки врачебных кадров является определяющим в развитии здравоохранения и медицинской науки, в чем исключительное значение имеет личность врача-педагога. В процессе воспитания будущих врачей в медицинских вузах Сибири необходимо использовать исторический материал не только далекого прошлого, но и примеры подвижнической деятельности земляков-врачей и ученых-педагогов XIX–XX веков, что ближе современным и будущим поколениям медиков.

ВНЕДРЕНИЕ

Материалы исследования легли в основу монографии “Медицинские династии Западной Сибири в историко-биографических очерках (конец XIX–XX вв.)”, что позволит сделать достоянием широких кругов медицинской общественности центров региона историю жизни и деятельности видных врачебных династий Сибири.

Публикации фрагментов работы в научных изданиях Западной Сибири, встречи с врачами, учеными, преподавателями медицинских вузов и медицинских училищ позволили обсудить затронутую в исследовании тему о значении деятельности ведущих медицинских династий и роли личности в общеисторическом процессе развития не только сибирской, но и отечественной медицины.

Персоналии о С.А. Пулькисе, В.А. Пулькисе, А.Г. Барбанчике, Р.М. Ахрем-Ахремовиче, А.С. Зиновьеве, И.Б. Мажбиче и других ученых-медиках приняты в энциклопедическое издание по Омскому региону.

Материалы работы вошли в программу преподавания курса истории медицины в ОГМА (в лекционный курс и в программу семинарских занятий по темам: “Медицинская этика и деонтология”, “Драматическая медицина”, “История становления и развития Омской государственной медицинской академии”, “Медицинские династии Западной Сибири и их вклад в развитие медицины конца XIX–XX веков”), в разработку экспозиции музея боевой и трудовой славы Омской государственной медицинской академии. Фрагменты исследования используются на профильных кафедрах ОГМА при изложении материала по истории развития отдельных разделов медицины, а также становления и развития соответствующих кафедр вуза.

Исследование является основополагающим для последующих изысканий в области истории сибирской медицины, в частности, жизни и деятельности медицинских династий этого региона, их видных представителей.

СПИСОК РАБОТ,

ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. О роли истории медицины в воспитании личности врача/III Междунар. симп. "История медицины. Благотворительность и милосердие. Медицинские музеи": Тез докл. - Москва 28-30 сент., 1994 г. - Москва, 1996. - С.120-121.
2. Роль истории медицины в формировании личности будущего врача // Актуальные вопросы социальной медицины, эпидемиологии, социального страхования в Омской области: Материалы региональной научно-практической конф. - Омск, 1995. - С. 59-60.
3. К вопросу о развитии медицинской науки и здравоохранения Западной Сибири // Актуальные вопросы социальной медицины, эпидемиологии, социального страхования в Омской области: Материалы региональной научн.-практ. конф. - Омск, 1995. - С. 64-65. (В соавт. с С.Г.Резниковым).
4. Вклад сибирской династии офтальмологов в развитие науки и здравоохранения. - М., 1998. - Деп. в ГЦНМБ 09. 12. 98. №Д-26. 107. - С. 1-5.
5. Из истории общественной медицины в Сибири. М., 1998. - Деп. в ГЦНМБ 09.12.98. № Д-26. 108.
6. Эпидемии холеры в Сибири (по материалам заседания Омского Медицинского Общества) - М., 1998. - Деп. в ГЦНМБ 09. 12. 98. № Д-26. 109.
7. Вклад сибирских врачебных династий в развитие медицинской науки и здравоохранения. - М., 1998. - Деп. в ГЦНМБ 09. 12. 98. № Д-26. - 110.
8. Из истории становления сибирского здравоохранения /Тез. докл. 1(IV) Съезда Международной конфедерации историков медицины. - М., Медицина, 1998. - С. 193-194. (В соавт. с С.Г.Резниковым)
9. Владимир Антонович Пулькис // Очерки по истории медико-профилактического факультета Омской государственной академии: К 60-летию со дня организации. - Омск, 1998. - С. 10-11.
10. Памяти профессора Николая Павловича Стаценко - главы одной из

сибирских династий медиков//Очерки по истории медико-профилактического факультета Омской государственной медицинской академии: К 60-летию со дня организации. -Омск, 1998. -С. 59-61.

11. Сибирская династия врачей Веселовых // Очерки по истории медико-профилактического факультета Омской государственной медицинской академии: К 60-летию со дня организации. -Омск, 1998. -С. 63-65.

12. Семен Гершевич Резников // Очерки по истории медико-профилактического факультета Омской государственной медицинской академии: К 60-летию со дня организации. -Омск, 1998. -С. 53-54.

13. О сибирских врачебных династиях (к 100-летию со дня рождения М. Д. Пономарева)//Вестник Межрегиональной Ассоциации “Здравоохранение Сибири”. -1999. -№2. -С. 37-39.

14. Видный сибирский хирург-глава врачебной династии//Омский научный вестник. -1999. -№6. -С. 62-63.

15. Династия сибирских ученых-медиков // Омский научный вестник. -1999. - №8. -С. 28-31.(в соавт. с В.Т.Долгих).

16. Проблемы экологии в публицистических статьях профессора С.А. Пулькиса //Экология человека. -1999. -№3. -С. 70-71.

17. Сибирская династия Далматовых // Омский научный вестник. -1999. -№7. - С. 101-107.

18. Династия томских ученых-медиков Карповых-Федоровых//Вестник Межрегиональной Ассоциации “Здравоохранение Сибири”. -1999. -№3. -С. 79-86.(в соавт. с В.Т.Долгих)

19. Сибирская династия врачей Чуловских // Сиб. мед. журнал. -1999. -№1-2. - С. 76-79.(в соавт. с С.Г.Резниковым).

20. Медицинские династии Западной Сибири в историко-биографических очерках (конец XIX-XX вв.). -Омск, 1999. - 496 с.(в соавт. с С.Г. Резниковым).

21. Омская династия Рудаковых // Омский научный вестник. -1999. -№9. -

С.75-78.

22. Династия врачей, биологов и физиологов Березнеговских-Васильевых // Сибирский мед. журнал. -1999.-№3-4.-С.100-104.

23. Врачебные династии в становлении и развитии сибирской медицины (К истории развития онкологической помощи в Омске) // Вестник Межрегиональной Ассоциации “Здравоохранение Сибири”. - 1999. - №4. -

С. 73-76.

24. Семья врачей Барбанчик // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения в Омской области . -Омск, 2000. -С. 213-219.

25. Династия профессора А.А. Демина – основоположника сибирской школы терапевтов // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения в Омской области. -Омск, 2000. -С. 234-239.

26. Династия сибирских медиков Добряковых // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения в Омской области . -Омск, 2000. -С. 230-234.

27. Омские врачи Билль//Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения в Омской области.-Омск, 2000.-С.219-226.

28. К 70-летию профессора Г.А.Киселева – главы омской династии офтальмологов // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения в Омской области.-Омск, 2000.-С. 226-229.

29. Сибирская династия врачей Завадовских//Сиб. мед. журнал.-2000.-№1.- С.74-78.

30. Общественная медицина в Омске // Вестник Межрегиональной Ассоциации “Здравоохранение Сибири”.-2000.-№1.-С. 77-79.

Лицензия ЛР № 020845

Подписано в печать 10.04.2000
Формат 60×84/16
Бумага офсетная
П.л. – 3
Способ печати - оперативный
Тираж 100

Издательство ОГМА 644099 г. Омск ул.Ленина,12 тел:23-28-88

