

УДК 616-091:92 ЦИНЗЕРЛИНГ

### АЛЕКСАНДР ВСЕВОЛОДОВИЧ ЦИНЗЕРЛИНГ



7 октября 1995 г. после тяжелой болезни на 73-м году жизни скончался выдающийся отечественный патологоанатом член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук, профессор Александр Всеволодович Цинзерлинг.

А. В. Цинзерлинг родился в семье врачей, предки которых — дворяне лютеранского и православного происхождения — проживали в Петербурге с XVIII века. В 17 лет он добровольно вступил в ряды Красной Армии, в течение Великой Отечественной войны служил на должностях младшего и среднего медицинского состава, перенес всю блокаду Ленинграда. В послевоенные годы Александр Всеволодович продолжил обучение в Военно-медицинской академии (ВМА), после окончания которой в 1948 г. служил на Сахалине. В декабре 1949 г. А. В. Цинзерлинг был принят в альянтуру кафедры патологической анатомии ВМА. Определяющее влияние на формирование А. В. Цинзерлинга как специалиста оказал его отец — выдающийся отечественный патологоанатом член-корр. АМН СССР, проф. В. Д. Цинзерлинг. В 1953 г. (через год после защиты кандидатской диссертации) А. В. Цинзерлинга направили на работу прозектором в Южно-Уральский военный округ, где ему пришлось участвовать в испытаниях ядерного оружия. В дальнейшем Александр Всеволодович был назначен начальником патологоанатомического отделения 1-го Ленинградского военно-морского госпиталя, которым продолжал заведовать и после увольнения в запас вплоть до 1965 г. Все эти годы, занимаясь прозекторской работой, Александр Всеволодович широко пользовался консультациями проф. С. С. Вайля. Наряду с этим он активно вел научную работу, пользуясь консультациями акад. Н. Н. Аничкова. В 39 лет А. В. Цинзерлинг защитил докторскую диссертацию. С 1962 г. он начал заниматься детской патологической анатомией, вначале в Ленинградском НИИ детских инфекций, а затем в Ленинградском педиатрическом медицинском институте, где с октября 1965 г. по апрель 1992 г. заведовал кафедрой патологической анатомии, являясь позднее ее профессором-консультантом. Кроме того, в течение 16 лет Александр Всеволодович был деканом факультета повышения квалификации института. В ноябре 1992 г. он организовал детский отдел городского патологоанатомического бюро, который он возглавлял до последнего дня жизни.

Все эти годы А. В. Цинзерлинг уделял большое внимание педагогической и учебно-методической работе, активно участвуя в составлении разнообразных программ, методических пособий и рекомендаций. Свой многолетний педагогический опыт А. В. Цинзерлинг обобщил в учебнике по патологической анатомии для студентов III курса (совместно с В. А. Цинзерлингом).

Выдающееся значение научных исследований А. В. Цинзерлинга и созданной им научной школы общепризнанно в нашей стране и хорошо известно за рубежом. Под его руководством или при его консультации выполнено 10 докторских и около 40 кандидатских диссертаций. Работу по руководству 2 докторскими и 3 кандидатскими диссертациями Александр Всеволодович продолжал до последних месяцев жизни. Он является автором или соавтором около 300 печатных работ, в том числе 13 монографий, 3 учебников.

Подавляющее большинство работ А. В. Цинзерлинга посвящено патологической анатомии и патогенезу инфекционных заболеваний. Наиболее известны его исследования по острым респираторным инфекциям (пневмониям) разной этиологии, проводившиеся им на взрослом и детском секционном и операционном материале, а также в эксперименте начиная с 1949 г. и до конца жизни. Работы Александра Всеволодовича, посвященные бактериальным пневмониям, внесли существенный вклад в окончательное оформление и особенно популяризацию учения его отца и учителя проф. В. Д. Цинзерлинга о крупозной пневмонии, в них охарактеризованы особенности поражений, вызываемых клебсиеллами, эшерихиями, синегнойной палочкой, в том числе при использовании различных антибактериальных препаратов. В исследованиях, посвященных кандидозам, Александру Всеволодовичу удалось не только изучить их патологическую анатомию, но и решить многие стороны их патогенеза. Материалы его докторской диссертации на эту тему (1962) до настоящего времени сохраняют свою актуальность и широко цитируются. С 1962 г. А. В. Цинзерлингом проводились систематические исследования вирусных и микоплазменных респираторных инфекций. Им были подробно описаны структурные изменения, обусловленные вирусами гриппа, парагриппа, респираторно-синцитиальным вирусом, адено-вирусом, микоплазмами, разработаны критерии их морфологической диагностики. Часть этих изменений описана впервые в мировой литературе. Позднее было начато изучение диссеминации вирусов и микоплазм из органов дыхания. Были выявлены ранее практически неизвестные поражения кишечника, печени, поджелудочной железы, почек, центральной нервной системы, надпочечников, лимфоидных и других органов. Уделялось внимание также возникающим при этих инфекциях гломерулитам, миокардитам и васкулитам. Опубликованные Александром Всеволодовичем за рубежом приоритетные данные широко цитируются в монографиях и руководствах.

На протяжении многих лет А. В. Цинзерлинг широко изучал внутриутробные инфекции и плацентиты, в первую очередь вызванные различными видами микоплазм, вирусом герпеса и хламидиями. Выявлен ряд новых приоритетных фактов, доказана роль внутриутробной инфекции в возникновении части врожденных пороков развития, преждевременного рождения, недоношенности и незрелости. Получены важные данные о характере поражения плода и о процессах компенсации, происходящих в нем. В последние годы Александру Всеволодовичу удалось разработать и внедрить в практику систему широкомасштабных срочных исследований плода, направленных на выявление групп риска среди новорожденных и родильниц. А. В. Цинзерлинг исследовал также кишечные инфекции (дизентерия, коли-инфекция, сальмонеллез, кишечный иерсиниоз, ротавирусная и др.) и гепатиты разной этиологии. Основной особенностью этих исследований было стремление наиболее точно выявить взаимоотношения между возбудителями этих заболеваний и тканями организма, разграничить поражения, вызванные у одного человека разными агентами. Большое значение имеют работы Александра Всеволодовича, посвященные поражениям червеобразного отростка респираторными вирусами и значению этого феномена для последующего развития бактериального процесса вплоть до флегмонозного аппендицита. Большой интерес представляют также работы по морфологии ВИЧ-инфекции, в которых им впервые были описаны некоторые морфологические особенности и признаки генерализации. Ранее неизвестные факты были описаны А. В. Цинзерлингом и в работах, посвященных стрептококковой инфекции, сепсису, дифтерии и туберкулезу. Следует особо отметить, что Александр Всеволодович был первым исследователем, глубоко-

ко изучившим патологическую анатомию и многие вопросы патогенеза сочетанных (смешанных) инфекций. Основные результаты многолетних исследований были обобщены Александром Всееволодовичем в руководстве для врачей "Современные инфекции", вышедшем в 1993 г.

Ряд работ А. В. Цинзерлинга посвящен и неинфекционной патологии: синдрому внезапной смерти детей грудного возраста (в том числе находящаяся в печати монография в соавторстве), сердечно-сосудистой патологии, опухолям, истории патологической анатомии и организационным вопросам. Оставаясь всю жизнь беспартийным, Александр Всееволодович на протяжении многих лет вел большую научно-общественную работу на посту главного детского патологоанатома Ленинграда, в составе правлений Городского, Республи-

канского, Всесоюзного обществ патологоанатомов, редакционной коллегии журнала "Архив патологии".

Высокопрincipиальный и порядочный в науке и в жизни, необычно работоспособный и трудолюбивый Александр Всееволодович исключительно доброжелательно относился к людям и пользовался любовью своих многочисленных сотрудников и учеников. Несмотря на глубокие разносторонние знания и широкие интересы, Александр Всееволодович посвящал практически все свое время любимому делу — патологической анатомии и своей семье.

Горечь тяжелой утраты может смягчить только сознание необходимости завершить его многочисленные планы.

*Правления Российской и Санкт-Петербургского обществ патологоанатомов, редакционная коллегия журнала "Архив патологии"*