

шимся новыми молекулами специфических рецепторов. Интенсивность изменений коэффициента экспрессии лимфоцитов (К1) зависит от вирулентности возбудителя или предшествующей иммунизации (В.В. Фомин, Я.Б.Бейкин, Т.И.Праздничкова, С.Н.Зыкова).

Уменьшение или увеличение числа Е-РО1 лимфоцитов при инфекционном процессе отражает универсальный механизм защиты, обусловленный изменением рецепции лимфоцита, которое зависело от антигенной структуры того или иного возбудителя и проводимой терапии (А.И.Ольховиков, А.У.Сабитов, С.Е.Чащина, Р.А.Ушакова).

Повышение уровня антител в разные стадии болезни лишь отражает индивидуальную способность организма к иммунному ответу, но отнюдь не те патофизиологические сдвиги и развитие того или иного патологического процесса. Так, при скарлатине снижение числа Т супрессоров способствовало возникновению аллергических осложнений, Т хелперов – бактериальных. При полиомиелите, скарлатине, дифтерии дефицит секреторного IgА, недостаточность клеточного звена иммунитета обуславливают затяжное течение болезни и формирование остаточных явлений (В.В.Фомин, Т.В.Калугина, С.Н.Козлова, Е.И.Краснова, Т.И.Праздничкова, О.А.Чеснакова).

Высокое содержание специфических антител классов М и G при клещевом энцефалите еще не означает выздоровление и сопровождается универсальным каскадом патофизиологических процессов, приводящих к биохимическим, биофизическим, гемореологическим и оптикополяризационным отклонениям биологических сред, накоплением продуктов биодеградации, полиорганным реакциям повреждения. Установленные иммунологические и метаболические нарушения сохранялись в течение 12 мес. и составляли патогенетическую основу формирования остаточных явлений, повышая риск персистенции возбудителей и прогрессирования болезни (О.П. Ковтун).

Таким образом, начатые в 1951г. научные исследования под руководством доктора мед. наук, проф. В.С.Дубровой, посвященные иммунологической реактивности здорового и больного ребенка, иммуногенезу и патогенетической терапии инфекционных болезней, были продолжены в 70-90 годы сотрудниками кафедры, врачами базовых больниц и центра лабораторной диагностики болезней матери и ребенка и позволили доказать ряд научных положений, раскрывающих новые звенья иммуногенеза инфекционного, вакцинального и инфекционно-аллергического процессов, установили зависимость Е и М рецепторов лимфоцитов от функционального состояния нервной, эндокринной систем, возраста детей, групп здоровья, вида антигена, периода инфекционного, вакцинального и инфекционно-аллергического процес-

сов, что явилось основой разработки новых методов лечения и профилактики инфекционных и инфекционно-аллергических заболеваний у детей.

Безусловно, клинико-иммунологические исследования, когда неизвестны внутренние механизмы изучаемой системы – "черного ящика", наиболее трудные, но являются одним из физиологических и достаточно достоверных методов медицины. В связи с этим, полученные нами данные верны лишь в определенный промежуток времени.

За период с 1956 по 1998 гг. на кафедре было защищено докторских диссертаций – 11, кандидатских – 52.

УДК 614.2

Г.А.Черданцева, В.И.Брыксина

УРАЛЬСКИЙ НИИ ОММ И ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ УГМА. ГОДЫ СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (исторический очерк)

Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества МЗ РФ

Охрана материнства и детства в Екатеринбурге началась в 1876 г., когда на добровольные пожертвования врач Алексей Федорович Петров открыл первый родильный приют на 6 коек, в котором принимала роды и оказывала помощь новорожденному акушерка. В 1877 г. приют был реорганизован в родильный дом уездно-городского ведомства и открыт официально 29.10.1877 г. (10 апреля по новому стилю) в самостоятельном помещении. В 1883г. на средства купца Харитонова была куплена усадьба, в которой родильный дом уже был расширен на 20 акушерских и 20 гинекологических коек, а также организована повивальная школа 2 разряда на 30 учениц. В этой усадьбе родильный дом, переименованный в 1916 г. в повивально-гинекологический институт, располагался до 1936 г., а теперь там второй учебный корпус Уральской медицинской академии.

В 1909 г. родильный дом возглавила доктор медицины и математики Новиков Алексей Митрофанович, проходивший стажировку по акушерству и гинекологии в Париже и Дрездене, организовавший в родильном доме рентгеновскую и патологоанатомическую службу, фундаментальную библиотеку, впервые ввел в практику клиническую историю болезни, началась научная работа. При активном участии доктора Новикова А.М. в 1924 г. при Уральском государственном университете был открыт медицинский факультет, на котором он возглавил кафедру акушерства и гинекологии. При Алексее Митрофановиче в повивально-гинекологическом институте начал издаваться

научный журнал «Записки Екатеринбургского повивально-гинекологического института».

Многие известные ученые, в разные годы работавшие в Свердловском научно-исследовательском институте (так с 1930 г. стал называться повивально-гинекологический институт), плодотворно трудились на преподавательской работе в СГМИ. Это академик Парин, профессор Яковлев И.И., первый декан педиатрического факультета К.П.Гаврилов. О нем хочется сказать особо: выпускник Петербургской военно-медицинской академии, которую он закончил в 1909 г., в Екатеринбурге работал в 1918 г., с 1924 г. организовал и возглавил отделение новорожденных в повивально-гинекологическом институте, которое со временем превратилось в педиатрический отдел, состоящий из 4 самостоятельных клиник, занимающихся проблемами физиологии и патологии периода новорожденности и детей младенческого возраста. Доктор Гаврилов открывал педиатрический факультет СГМИ, первый выпуск которого состоялся в 1941 году. Более 40 лет проработала в Свердловском НИИ ОММ выпускница педиатрического факультета СГМИ 1941 г. Галия Калимовна Гафарова. Всю свою творческую жизнь она посвятила изучению глубоководношенных детей, заведовала клиникой недоношенных, ее кандидатская диссертация, посвященная биофизическим методам исследования мозга у недоношенных детей, не потеряла актуальности и в наши дни. Несколько поколений врачей, посвятивших этой проблеме свою жизнь, считают себя ее учениками.

Научная и практическая деятельность коллектива Уральского НИИ ОММ последние четыре десятилетия посвящена проблемам перинатологии: невынашиванию беременности и преждевременным родам, организации системы двухэтапного выхаживания недоношенных детей, разработке современных технологий подготовки супружеской пары к беременности и родам (профилактика инфекций, тяжелых форм гестозов, пренатальная диагностика врожденных пороков плода), щадящих технологий родоразрешения у женщин групп высокого риска в интересах плода и новорожденного для профилактики инвалидизации и перинатальной смертности. Научные разработки института, как и прежде, вызывают значительный интерес врачей и научных сотрудников не только нашего региона, но и других регионов России.

С 1995 г. институт работает как областной перинатальный центр, что сказалось на уровне перинатальной и материнской смертности в Свердловской области (ПС в 1994г. - 16,8‰, в 1997г. - 14,2‰; материнская смертность - 85,8 на 100000 родов в 1994г., 50,0 на 100000 - в 1997г.).

За последние 25 лет в институте защищено 70 кандидатских и 15 докторских диссертаций.

Постдипломная подготовка специалистов осуществляется в клинической ординатуре и аспирантуре (ежегодно обучается 26-30 специалистов),

на республиканских конференциях и семинарах по актуальным вопросам перинатологии (перинатальная кардиология, перинатальная анестезиология и др.). Продолжается сотрудничество и с УГМА: студенты и врачи 5 кафедр академии обучаются в клиниках института, в том числе две кафедры педиатрического факультета (зав. кафедрами профессора, д.м.н. Санникова Н.Е. и Чередищенко А.М.)

Коллектив института вступает в XXI век полным творческих замыслов, основанных на концепции развития перинатальных технологий в интересах матери и младенца.

ХРОНИКА НАУЧНОЙ ЖИЗНИ

В течение последних двух лет были защищены и утверждены ВАК следующие докторские и кандидатские диссертации, сопряженные с проблемой охраны материнства и детства.

В 1998 г. ЗАЩИТИЛИ ДОКТОРСКИЕ ДИССЕРТАЦИИ:

1. **О.П.Ковтун** «Клинико-патогенетические закономерности, пути оптимизации лечения и прогноза клещевого энцефалита и боррелиоза у детей».

2. **А.Г.Сергеев** «Молекулярно-генетическая диагностика и прогноз лейкозов у детей».

3. **Я.Б.Бейкин** «Клинико-иммунологическая оценка состояния здоровья детей при вакцинальном, инфекционном и инфекционно-аллергическом процессах».

4. **И.А.Тузанкина** «Иммунопатологические состояния в педиатрической практике: клинико-лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения».

5. **С.Ю.Захарова** «Клинико-иммунологические особенности состояния здоровья детей раннего возраста, перенесших инфекционно-воспалительные заболевания в периоде новорожденности, и их реабилитация».

В 1998 г. ЗАЩИТИЛИ КАНДИДАТСКИЕ ДИССЕРТАЦИИ:

1. **Аверьянова С.С.** «Клинико-иммунологические особенности течения хламидийной инфекции у матери и ребенка и обоснование терапии ровамицином в комбинации с лейкинфероном».

2. **Власова И.А.** «Клинико-иммунологическая оценка состояния здоровья детей, проживающих на территории восточно-уральского радиоактивного загрязнения».

3. **Дашевская Н.Д.** «Оценка состояния здоровья детей дошкольного возраста и их адаптация в школе».