

**СВЕРДЛОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РОССИЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ  
ЭНДОКРИНОЛОГОВ. ПРОШЛОЕ И НАСТОЯЩЕЕ.  
ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-  
МЕТОДИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА**

*Киселёва Т.П., Северина Т.И.*

*ГОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет  
МЗ РФ г. Екатеринбург*

На сегодняшний день уже очевидно, что без знаний основ эндокринологии не состоится врач ни одной специальности. Это определяется не только эпидемической распространённостью эндокринопатий, но и тем, что обсуждаемые в рамках курса эндокринологии проблемы распространяются далеко за пределы патологии эндокринных желёз.

При написании статьи использован многолетний опыт преподавания эндокринологии в ГБОУ ВПО ГУМУ МЗ РФ и роль профессорского – преподавательского составе в становлении и развитии эндокринологической службы Свердловской области.

**1. Историческая справка**

1976 г. – по инициативе д.м.н., профессора Михайлова Ю. М. и официальным приказом МЗ СССР создан Эндокринологический центр на базе ГКБ№ 40. и создано научно- практическое общество эндокринологов Свердловской области (СО) под его председательством.

1977–1983 г.г. – самостоятельный курс эндокринологии СГМИ под руководством д.м.н., проф. Михайлова Ю. М.

1983–1985 г.г. – самостоятельный курс эндокринологии под руководством д.м.н. Кустовой Н. И. Председателем общества эндокринологов СО становится Станилевич Н. П. – главный внештатный эндокринолог СО.

1983–1987 г.г. – официального руководителя самостоятельного курса эндокринологии не было, обязанности выполняла асс. к.м.н., Димова М.Н. с 1987 г. – курс эндокринологии присоединён к кафедре внутренних болезней №1 с курсами физиотерапии и военно-полевой терапии и она же становится председателем общества эндокринологов СО.

1987–1992 г.г. – зав. каф внутренних болезней №1 с указанными курсами д.м.н., проф. Лирман А.В. (с 1989 г. куратор курса эндокринологии к.м.н. доцент Васьков В.М).

1992–1994 г.г. – зав. каф. внутренних болезней №1, д.м.н., проф. Постникова Т.Н. ( куратор курса эндокринологии к.м.н., доц. Васьков В.М.)

1994–2004 г.г. – зав. каф. внутренних болезней №1 Сарапульцев П.А. (куратор курса эндокринологии к.м.н., доц. Васьков В.М.)

2004–2007 г.г. – зав. кафедрой д.м.н., проф. Смоленская О.Г. (куратор курса эндокринологии к.м.н., доц. Васьков В.М.; Сопредседатели научно-практического общества эндокринологов СО являются доц. Васьков В.М. и Тарасов А.В. главный внештатный эндокринолог СО.

2007 г. и по настоящее время куратор курса эндокринологии д.м.н., проф. Киселёва Т.П.

2009 г. – Председателем научно-практического общества эндокринологов СО становится д.м.н., проф. Киселева Т.П.

2009 г. – кафедра внутренних болезней №1 с курсами эндокринологии, клинической фармакологии переименована в кафедру внутренних болезней, эндокринологии и клинической фармакологии.

2012 г. по настоящее время – кафедра переименована в кафедру факультетской терапии и эндокринологии (зав. каф. д.м.н., проф. Смоленская О.Г, куратор курса эндокринологии – д.м.н., проф. Киселева Т.П.)

В настоящее время научно-практическое общество эндокринологов СО насчитывает 172 врача-эндокринолога:

**Киселева Т.П. – Председатель СО РАЭ**, д.м.н., профессор. Член правления РАЭ. Главный внештатный специалист в эндокринологии по Уральскому Федеральному округу. Профессор кафедры факультетской терапии и эндокринологии ГБОУ ВПО УГМУ МЗ РФ

**Васьков В.М. – Сопредседатель СО РАЭ**, к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии ГБОУ ВПО УГМУ МЗ РФ

**Северина Т.И. – Секретарь СО РАЭ**, к.м.н., асс. кафедры факультетской терапии и эндокринологии ГБОУ ВПО УГМУ МЗ РФ

**Члены правления Свердловского отделения РАЭ:**

**Грачева Т.В.** – к.м.н., зав. энд. Отд. ГБУЗ СО ОКБ№1

**Клинова О.Н.** – зав. энд. отд. МУ ГБ №1 г. Каменск-Уральский.

**Кочергина М. В.** – к.м.н., главный внештатный специалист г. Екатеринбурга, зав. II энд. отд. МАУ ГКБ №40 г. Екатеринбург

**Леонова Г.А.** – зав. ГЭЦ г. Н-Тагил

**Малишевская А.С.** – главный внештатный специалист-эндокринолог МЗ Свердловской области. Зав. энд. отд. клинико-диагностической поликлиники ГБУЗ СО ОКБ №1.

В Свердловском отделении РАЭ насчитывается 78 % врачей с высшей категорией, 15 % - с первой и 7 % - молодых специалистов, 7- докторов мед. наук; 10-кандидатов мед. наук; 2-заслуженных врача РФ и 1-заслуженный работник здравоохранения.

Научный и кадровый потенциал курса эндокринологии позволил подтвердить и получить лицензию на проведение специализации по эндокринологии в клинической ординатуре и интернатуре (с 2007 г.),

а также на проведение сертифицированных циклов усовершенствования для врачей-эндокринологов. Данная работа успешно продолжается, что способствует повышению укомплектованности кадрами (врачами-эндокринологами) г. Екатеринбурга и Свердловской помощи.

СО РАЭ продолжает работать уже в течение 39 лет в режиме 6 заседаний в год. Это, в свою очередь, позволяет непрерывно совершенствоваться в своей профессии, оттачивать знания и умения, расширять врачебный кругозор, исключать и анализировать ошибки, работать в качестве экспертов при формировании стандартов оказания специализированной медицинской помощи пациентам.

Итоги 39-летней работы СО РАЭ сумели доказать свою значимость и эффективность. Нам следует продолжать развиваться, совершенствоваться и не забывать об истоках, а также о профессиональной роли нашего медицинского сообщества, как СО РАЭ. Тем более, что победа всегда там, где согласие.

## **ОТДЕЛЬНЫЕ МОМЕНТЫ СИНДРОМА ГИПЕРАНДРОГАМИИ (ВИРИЛЬНОГО СИНДРОМА)**

*Нечаева Д.В., Киселева Т.П., Сентюрина Л.Б.*

*ГБОУ ВПО Уральский государственный  
медицинский университет МЗ РФ,*

*МАУ Городская клиническая больница №40, г. Екатеринбург*

Синдром гиперандрогении (ГА) представляет собой достаточно обширную группу эндокринных заболеваний, которые возникают в силу весьма разнообразных патогенетических механизмов, но объединяются по принципу сходной клинической симптоматики вследствие избыточного количества и/или качества (активности) мужских половых гормонов. Избыток андрогенов вызывает гиперандрогенное состояние, влияние которого на женский организм заключается в вирилизирующем и анаболическом действии мужских половых гормонов и сопровождается нарушением фолликулогенеза и овуляции, а также репродуктивной функции (Малышева О.Г. и др., 2011). Клинически проявляется несвойственным женскому организму признаками – гирсутизмом, угревой сыпью, себореей, андрогенозависимой алопецией, бирифонией, маскулинизацией фенотипа, гипертрофией и вирилизацией клитора.