

деляли после каждой инъекции Октоног. Послеоперационное течение гладкое. Заживление послеоперационной раны первичным натяжением. Дренажи из брюшной полости удалены на 3-и сутки. Зонд из желудоч-

нокишечного тракта удален на 4-е сутки. 26.01.09г. больной выписан в удовлетворительном состоянии.

Представленное наблюдение свидетельствует, что применение данной схемы лечения гемофилии А, при

остром нарушении мезентериального кровообращения, позволило нам получить положительные результаты оперативного лечения в условиях хирургического стационара районной больницы.

ИЗ ХРОНИКИ СОБЫТИЙ ГОДА

20-22 мая 2009 г. в Москве состоялся III съезд Конфедерации историков медицины (международной). Кворум съезда был представительным - 115 участников из более 2500 членов КИМ(М), наряду с российскими были ученые-историки медицины Белоруссии, Украины, Литвы, а также Болгарии, Турции, Сербии, Германии и Англии. Заседания съезда проходили в корпусе одного из старейших медицинских вузов страны Московского государственного медицинского стоматологического университета. В этом историческом здании реально чувствовалась связь времен, ибо в 1968-1974 гг. ректором Московского медицинского стоматологического института работал выходец из Якутии, организатор здравоохранения, нарком здравоохранения ЯАССР (1939-1943 гг.) А.С. Белоусов.

Съезд кратким вступительным словом открыл президент КИМ(М), д.м.н., профессор, академик РАМН В.П. Лисицын, который особо отметил, что, несмотря на известные трудности экономического кризиса, коснувшиеся всех сфер жизни во всех странах, кворум форума историков медицины достаточно большой и имеет широкую географию. Это подтверждает тот факт, что хотя имеют место вопросы организационного плана, история медицины как научная дисциплина и объединяющая историков медицины структура КИМ(М) как и в прежние времена вызывают неподдельный интерес в научном сообществе. А это главное.

Было отмечено, что КИМ(М), созданная в 1992 г. как правопреемница Всесоюзного общества историков медицины, сумела сохранить в своих рядах специалистов историков медицины и всех, кто интересуется ее проблемами.

В программе съезда были заседания по 5 секциям: «Медицина XX-XXI вв.: история и проблемы» (модератор Ю.П. Лисицын), «Уроки отечественного здравоохранения» (М.Б. Мирский), «История медицинского образования и преподавание истории медицины» (Т.С. Сорокина), «Медицинское музейное источниковедение» (С.П. Глянцев), «История военной медицины» (А.А. Будко).

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ ИСТОРИКОВ МЕДИЦИНЫ

На секционных заседаниях были заслушаны доклады российских ученых и гостей съезда, в том числе иностранных, которые вызвали заинтересованное обсуждение.

В последний день съезда состоялся отчет президента КИМ(М), д.м.н., профессора, академика РАМН В.П. Лисицына и генерального секретаря КИМ(М) д.м.н. Т.В. Журавлевой. В отчетах была отмечена разносторонняя деятельность конфедерации за прошедшие 5 лет. Кроме того был указан ряд недостатков и четко очерчены проблемы, которые стоят перед КИМ(М). При этом Ю.П. Лисицын подчеркнул, что основными направлениями деятельности КИМ(М), как и прежде, ос-

таются следующие: изучение опыта здравоохранения СССР, анализ отечественных теорий здоровья и здравоохранения, который был позитивно воспринят ВОЗ, анализ и изучение условий и факторов, обуславливающих формирование здоровья и патологии, совершенствование преподавания истории медицины в учебных заведениях, дальнейшее расширение издательской деятельности, в которой надо решить вопрос о создании самостоятельного периодического издания по истории медицины.

По итогам докладов и их обсуждения, дискуссий, прошедших в пленарных и секционных заседаниях, была принята резолюция съезда, которая по



Вручение М. Апостоловым президенту КИМ(М), д.м.н., профессору, академику РАМН В.П. Лисицыну грамоты от имени Болгарского общества историков медицины



Участники III съезда КИМ(М) с организаторами форума. За столом слева направо I вице-президент КИМ(М), д.м.н., профессор М.Б. Мирский, помощник первого вице-президента РАМН профессор Б.Ш. Нувахов, президент КИМ(М), д.м.н., профессор, академик РАМН В.П. Лисицын, генеральный секретарь КИМ(М) д.м.н. Т.В. Журавлева

содержательности и всесторонности освещения проблемы как констатирующей, так и постановляющей части, получила беспорное одобрение подавляющего большинства делегатов съезда. Ниже приводятся выдержки из данного документа, которые, на наш взгляд, представляют интерес для медицинской общественности:

- Считать, что принятое в 1992 г. решение реорганизации Всесоюзного общества историков России в КИМ(М), действующую на территории бывшего Советского Союза, как показал опыт последних шести лет работы, было правильным и позволило сохранить сложившееся сообщество историков медицины, координировать, деятельность республиканских, региональных, городских историко-медицинских организаций, проводить научно-методическую работу, организовывать научные конференции, симпозиумы, совещания вопросам истории медицины, сохранить связи с общественными научными организациями зарубежных стран;

- Учитывая особенности современного периода НТР, внедрения новых технологий, примата процессов интеграции наук и направлений при продолжающейся их дифференциации, когда первостепенное значение приобретают решение проблем на стыках спе-

циальностей, рекомендовать историкам медицины более тесно увязывать свои исследования с представителями других наук и специальностей, общих историков, науковедов, этнографов, антропологов, философов, социологов, работников научной медицинской информации и др., ориентируясь не только на формальный, но и цивилизационный методологический подход в исследовании;

- Содействовать организации кафедр и курсов по истории медицины в каждом вузе, в системе последиplomного обучения и специализации, созданию учебных пособий, новой учебной программы по истории медицины, обязательных экзаменов, усилению подготовки научных и педагогических кадров. Необходимо повысить роль кафедр и курсов истории медицины как научных и методических центров, укрепить квалифицированными кафедрами преподавателей и исследователей, использовать опыт комплексного преподавания всех медицинских дисциплин. Ввести единую программу подготовки научно-педагогических кадров по истории медицины, разработать рекомендации по совершенствованию их подготовке через аспирантуру, очные и заочные курсы, циклы усовершенствования и др. формы обучения;

- Способствовать организации му-

зеев, экспозиций по истории медицины, ее отраслей, дисциплин, учреждений в каждом вузе, НИИ, медучилище, крупном ЛПУ в областных и других городах;

- Усилить работу по организации в каждом регионе России и в каждом суверенном государстве, историки медицины которых объединены в КИМ(М), обществ историков медицины, проводить регулярно, не реже одного раза в два года пленумы правления, два-три раза в год президиум КИМ(М), на которых помимо организационных вопросов обсуждать проблемные, актуальные темы; составить программу научных исследований и организационной деятельности КИМ(М) на ближайшие годы XXI в. и контролировать ее исполнение, отметить роль научных исследований членов общества по истории медицины в реализации концепции развития здравоохранения на 2020-2025 гг.

Участниками съезда было избрано правление КИМ(М) из 75 членов, президиум из 23 человек. В этих органах были представлены кроме российских ученые историки медицины стран СНГ и зарубежных государств. Автор данной информации был введен в состав правления КИМ(М).

В.П. Николаев - д.м.н.,

отв. секретарь «ЯМЖ», рук. отдела ФГНУ «Институт здоровья».

О МЕЖДУНАРОДНОЙ ЕВРОПЕЙСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО ГЕНЕТИКЕ ЧЕЛОВЕКА (EUROPEAN HUMAN GENETICS CONFERENCE 2009)



Барашков Н.А.

23-26 мая в г. Вене (Австрия) состоялась ежегодная Европейская конференция по генетике человека - European Human Genetics Conference 2009. Данная конференция была посвящена актуальным проблемам и современным достижениям в области генетики человека. В ходе пленарных заседаний, симпозиумов и рабочих совещаний конференции были рас-

смотрены такие актуальные вопросы современной генетики, как популяционная, эволюционная генетика и молекулярная эпидемиология, генетика наследственных и наследственно обусловленных заболеваний, генетика онкологических, нейродегенеративных и сердечно-сосудистых заболеваний, молекулярная цитогенетика, биоинформатика, пренатальная и перинатальная диагностика различных заболеваний и многое другое. Большое внимание было уделено современным методам картирования и статистическим методам, а также этическим и правовым проблемам медико-генетического консультирования. Всего в работе конференции приняли участие около 10000 участников из различных стран мира, в их числе достаточно представительная делегация из России, это ученые из таких городов, как Москва, Санкт-Петербург, Уфа, Новосибирск, Томск, Красноярск, Якутск.

Результаты исследований, проведенных в Якутском научном центре КМП СО РАМН (г. Якутск) и Институте биохимии и генетики УНЦ РАН (г. Уфа), касающиеся молекулярно-генетического исследования наследственной несиндромальной глухоты в Якутии, были представлены в секции «Популяционная, эволюционная генетика и молекулярная эпидемиология».

В заключение хочется отметить, что ученому-генетику данная конференция предоставляет уникальную возможность совершенствовать свои знания, а также заложить основы международного сотрудничества.

Автор выражает благодарность всем, кто принимал участие в исследовании: научному руководителю д.б.н., профессору Хуснутдиновой Э.К. (Институт биохимии и генетики РАН, Уфа), врачам медико-генетической консультации РБ№1 – НЦМ (г. Якутск) к.м.н.



Молодые исследователи из России, слева направо: г. Красноярск, г. Новосибирск, г. Уфа, г. Якутск

Ноговицыной А.Н., к.м.н. Сухомясовой А.Л., к.м.н. Максимовой Н.Р., Гуриновой Е.Е.; врачам сурдологического центра РБ№1 –НЦМ (г. Якутск) к.м.н. Федотовой Э.Е., Терютину Ф.М.; научным сотрудникам ЯНЦ КМП СО РАМН (г. Якутск) д.б.н., Федоровой С.А., к.б.н. Кононовой С.К.; научным сотрудникам ИБГ УНЦ РАН (г. Уфа) к.м.н. Джемиловой Л.У., к.б.н. Тазетдинову А.М.; старшему научному сотруднику Института цитологии и генетики СО РАН (г. Новосибирск) к.б.н. Посух О.Л.; директору ФГУ Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования (г. Москва) д.м.н., профессору Г.А. Таварткиладзе. Особую благодарность автор выражает научному программному комитету конференции EHGC 2009 и лично председателю Хэнну Брюннеру, за предоставленную возможность посетить данное мероприятие, и Российскому Фонду фундаментальных исследований за оказанную финансовую поддержку – Грант РФФИ (№09-04-09288-моб_з).

Н.А. Барашков – к.б.н.,
н.с. ЯНЦ КМП СО РАМН

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ НА КРАЙНЕМ СЕВЕРЕ»

В соответствии с планом мероприятий президиума СО РАМН на 2009 г. 4 и 5 июня проведена в г. Якутске научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные проблемы медицинской генетики на Крайнем Севере».

Организаторами конференции являлись Якутский научный центр СО РАМН, Министерство здравоохранения РС (Я), Республиканская больница №1-Национальный центр медицины.

В работе конференции приняли участие: зам. директора по научной

работе МГНЦ РАМН, д.м.н. Ижевская В.Л. (Москва), зав. отделом молекулярной нейронауки ресурсного отдела по заболеваниям мозга НИИ мозга Университета Ниигаты профессор Осаму Онодера (г. Ниигата, Япония), зам. директора НИИ медицинской генетики по клинической работе ТНЦ СО РАМН, д.м.н., профессор Назаренко Л.П. (г. Томск), зав. отделом геномики ИБГ УНЦ РАН, д.б.н., профессор Хуснутдинова Э.К. (Уфа), руководитель научно-клинического отдела муковисцидоза МГНЦ РАМН д.м.н., профессор

Капранов Н.И. (г. Москва), зав. лаб. генетики Красноярского центра репродуктивной медицины, к.м.н. Маркова Е.В. (г. Красноярск), доцент кафедры молекулярной биологии и медицинской биотехнологии РГМУ к.м.н. Судомоина М.А. (г. Москва), сотрудники ЯНЦ КМП СО РАМН, ФГНУ «Институт здоровья», Медицинского института ЯГУ, врачи лечебных учреждений г. Якутска, центральных улусных больниц.

Работа конференции проводилась в рамках двух пленарных заседаний по фундаментальным и прикладным исследованиям, актуальным вопросам медицинской генетики народов Севера. Заслушав программные доклады, профильные лекции ведущих специалистов страны по проблемам охраны генетического здоровья населения в Республике Саха (Якутия), доклады ведущих специалистов МЗ РС(Я) на заседании «круглого стола», оценив ситуацию по распространенности и частоте некоторых наследственных и наследственно предрасположенных заболеваний детей и взрослого населения в регионе, участники конференции констатируют: в Республике Саха (Якутия), по данным официальной статистики, с 2003 г. появилась чет-



Председатели секций: слева направо – д.б.н. Э.К. Хуснутдинова (г.Уфа), д.м.н. В.Л. Ижевская (г.Москва), к.м.н. Т.Е. Бурцева и к.м.н. Г.Г. Дранаева (г.Якутск)



С приветственным словом к участникам конференции выступает министр здравоохранения РС(Я) д.м.н. В.Л. Александров

кая тенденция к снижению показателя младенческой смертности. Ее уровень в 2007г., по данным ТО ФГС по РС(Я), составил $10,4\text{‰}$, против $13,2\text{‰}$ в 2003 г. Структура младенческой смертности в течение ряда лет остается без изменения (данные ЯРМИАЦ): первое место занимают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - 36,0% всех причин (2006 г. – 50,7%); на втором месте врожденные пороки развития – 23,8% (2006 г. – 25,0%). Причинами летальности чаще всего являются пороки развития органов кровообращения, желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы, множественных врожденные пороки развития. По данным ЛПУ, на учете состоит 6650 инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет. В структуре причин инвалидности на первом месте врожденные пороки развития – 72,9 на 10 тыс. соответствующего населения (абс. – 1895), на втором – болезни нервной

системы 61,1 (абс. – 1586), на третьем месте психические расстройства - 30,4 (абс. – 790).

За 20 лет в республике создана медико-генетическая служба: медико-генетическая консультация РБ№1-НЦМ, отдел молекулярной генетики ЯНЦ КМП СО РАМН, 2 генетика работают в Вилюйской и Нерюнгринской ЦУБ. В медико-генетической консультации ведется прием больных с наследственной и врожденной патологией, беременных женщин с врожденными пороками плода, проводятся биохимические, цитогенетические, молекулярно-генетические, УЗ - исследования. Всего на учете в Республиканском генетическом регистре состоят 2800 семей с наследственной и врожденной патологией по 130 нозологиям. Диагноз заболевания с высоким генетическим риском для потомства был поставлен 1249 больным, из них 975 чел. якутской национальности 73,4%, более 70% из них - жители улусов. Несколько моногенных заболеваний к настоящему времени изучены: спиноцеребеллярная атаксия 1-го типа (частота среди якутов 38,6 на 100 тыс. якутского населения по сравнению с частотой в мире 1 на 100 тыс.), миотоническая дистрофия (МД) (среди якутов 21,3, в мире 4,0-5,0 на 100 тыс. населения), ЗМ-синдром встречается с частотой 1:8700 только у якутов, в мире его частота неизвестна. Данные заболевания с высоким генетическим риском повторного рождения и инвалидизацией больных, а при МД и ЗМ-синдроме возможны ante - и перинатальные смерти новорожденных,



Гости и участники конференции Капрановы Н.И. и Е.И., работавшие в 1970-х гг. в Усть-Алданском улусе (г. Москва)

которые впервые в республике были описаны научными сотрудниками ОМГ ЯНЦ КМП СО РАМН. Частота врожденных пороков развития в республике сопоставима с другими регионами, на первом месте - врожденные пороки сердца, на втором – множественные пороки развития и на третьем – пороки развития костной системы.

По отягощенности наследственной и врожденной патологией на первом месте – Усть-Алданский, Чурапчинский, Вилюйский, Ленский, Сунтарский улусы, например частота болезни Дауна в данных улусах в 2-3 раза превышает среднереспубликанские показатели. Другие улусы также нуждаются в активной работе по профилактике наследственной и врожденной патологии.

Для акушер-гинекологов и педиатров республики в 1993 и 2007 гг. преподавателями кафедры последипломного образования СГМУ проведены выездные курсы повышения квалификации по медицинской генетике, научные сотрудники отдела молекулярной генетики, врачи-генетики медико-генетической консультации РБ№1-НЦМ постоянно читают лекции на сертификационных курсах кафедры последипломного образования МИ ЯГУ.

Положительной тенденцией явилась интеграция генетической науки и практики в плане анализа итогов работы врачей-генетиков, лабораторных анализов, проведения углубленных научных исследований частых наследственных заболеваний, совместных экспедиционных выездов в улусы с набором материала и медико-генетическим консультированием семей с наследственной и врожденной патологией, подготовки квалифицированных кадров по медицинской генетике.

Разработана нормативно-законодательная база медико-генетических



Гости и участники конференции проф. Осаму Онодера (Япония) и к.м.н. Н.Р. Максимова (г.Якутск)

технологий для профилактики врожденной и наследственной патологии в республике.

С профессиональной обеспокоенностью участники конференции отмечают, что в республике произошло значительное накопление некоторых наследственных болезней, особенно у коренного населения. Во многом это обусловлено исторической, географической изоляцией, генетико-демографической ситуацией в республике, недостаточным финансированием федеральных, региональных программ и подпрограмм по сохранению генетического здоровья населения. Низкая грамотность населения и семей с наследственной патологией о путях и возможностях профилактики тяжелых, инвалидизирующих наследственных заболеваний, чувство вины и желание скрыть свою причастность в передаче наследственных болезней снижают

количество обращений за дородовой диагностикой при поздне манифестирующей наследственной мозжечковой атаксии 1-го типа в доклинической стадии заболевания.

В рамках работы научно-практической конференции были представлены доклады о региональных особенностях частоты этноспецифической наследственной патологии, генетических исследованиях мультифакториальных заболеваний в Якутии: геморрагического инсульта, рассеянного склероза, гестоза, алкогольных психозов, бронхиальной астмы, рака молочной железы и т.д. Гостями конференции представлены достижения науки по актуальным вопросам муковисцидоза, молекулярной основы спиноцереbellарных атаксий, груза наследственной патологии Сибири, новые медицинские технологии по предимплантационной ДНК-диагностике моногенных заболе-

ваний. В период развития генетических технологий в республике проведение обсуждения некоторых этических проблем с целью охраны прав пациентов и семей с наследственной патологией и психологической помощи.

Отмечена важность консолидации научного потенциала медицинских научно-исследовательских, образовательных и лечебно-профилактических учреждений республики в целях повышения эффективности совместных прикладных и фундаментальных научно-исследовательских работ по изучению этноспецифических заболеваний и внедрения их результатов в практическое здравоохранение.

На заключительном пленарном заседании принята резолюция по конференции.

Участники конференции выразили благодарность Оргкомитету за хорошую организацию конференции.

А.Н. Ноговицына – к.м.н., врач-генетик РБ№1-НЦМ, зав. лаб. ЯНЦ КМП СО РАМН.

СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ

В.П. Старостин, Н.Н. Григорьев, З.Ф. Капитонова, В.И. Черемкина, М.М. Потапова

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ЯКУТСКОГО РЕСПУБЛИКАНСКОГО ДЕТСКОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО САНАТОРИЯ им. Т.П. ДМИТРИЕВОЙ

Якутская медицина вплоть до советского времени держалась на удивительных примерах подвижничества. Как бы ни менялся идеологический курс, идейная почва, на которой воспитывалось не одно поколение врачей во всем мире, до сих пор остается неизменной. Первыми врачами были миссионеры, прибывшие в Якутию вслед за казаками и «торговым людом». Как и везде, сначала сведения медицинского направления имели описательный характер и добывались при этнографических исследованиях (Р. Маак, В. Серошевский и др.). Якутяне помнят имена докторов, которые

своей жизнью, своей деятельностью, и не только врачебной, спасали народ. Это и первый главный доктор Якутской области Ф. Реслейн, политссылные - С. Мицкевич, Г. Орджоникидзе, Н. Ожигов и др., первые якутские дипломированные врачи - П. Сокольников, И. Скрябин, А. Потапов, первые медики молодой советской страны - Н.П. Афанасьева (первая из якуток), Т. Марьямова (первый заведующая психоневрологическим диспансером) и др. Среди них и Т.П. Дмитриева, а также такие организаторы здравоохранения, как П.В. Любимов... У этого списка нет окончания, ведь и сегодня врачи также самоотверженно выполняют свой долг во имя спасения людей.

Туберкулез не случайно привлекал особое внимание врачей всех эпох – он не только уносил огромное число

жизней, он прежде всего, поражал людей молодого возраста.

На 1-м Всеякутском съезде Советов (декабрь 1922 г.) были приняты конкретные решения по развитию уже советского здравоохранения, впервые раздался авторитетный голос руководителя здравоохранения доктора Скрябина, который одной из главных проблем считал непригодность жилья. В 1924 г. на III-й сессии Якутского центрального исполнительного комитета



Ребенок в гипсовой кроватке, 1940-е гг.

СТАРОСТИН Василий Петрович – гл. врач РДТС им. Т.П. Дмитриевой, гл. внештатный реабилитолог МЗ РС(Я), отличник здравоохранения РФ и РС(Я); **ГРИГОРЬЕВ Никифор Николаевич** – зав. орг.-метод. кабинетом РДТС, засл. врач ЯАССР, отличник здравоохранения РФ; **КАПИТОНОВА Зоя Федоровна** – зав. школьным отделением РДТС, отличник здравоохранения РФ и РС(Я); **ЧЕРЕМКИНА Валентина Иннокентьевна** – зав. дошкольным отделением РДТС, отличник здравоохранения РФ; **ПОТАПОВА Мария Михайловна** – воспитатель-библиотекарь школы РДТС, отличник образования РС(Я).