

История создания и развития Челябинской областной общественной организации врачей кардиологов и функциональных диагностов

Профессиональное объединение врачей кардиологов и врачей функциональной диагностики - Челябинская областная общественная организация врачей кардиологов и функциональных диагностов официально зарегистрирована 20 февраля 1998 года. Эта точка отсчёта явилась в определённом смысле и символичной, и значимой, т.к. именно на рубеже веков наша организация приняла эстафету и стала продолжением научно-практической деятельности объединения врачей кардиологов Челябинской области, впервые рождённого почти 50 лет назад - в 1966 году.

История профессионального объединения кардиологов (какое бы название за этот 50-летний период не существовало) неразрывно связана с историей развития страны, её медицинских школ, отечественной кардиологии. Все эти годы Челябинское общество кардиологов способствовало развитию научной и практической кардиологии, содействовало укреплению и развитию профессиональных связей, объединяло специалистов, подлинно демократическим путём обсуждало и принимало решения по самым жизненным проблемам кардиологии.

Особую гордость вызывает бережное отношение к традициям, учителям, так много сделавшим для развития и становления Челябинской кардиологии. Огромна роль общества кардиологов в обеспечении преемственности, передаче от поколения к поколению бесценного опыта и знаний. За эти годы Челябинская кардиологическая школа заняла достойное место в отечественной кардиологии, внесла определённый вклад и в общемировые достижения по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Историю общества создавали и создают люди, и сегодня необходимо рассказать о них.

1966-1974

«В 1963 году профессор А.Л.Мясников обратился с письмом к министру здравоохранения СССР, в котором обосновывал необходимость создания в стране научного общества кардиологов. Профессор Поль Уайт, первый Президент международного общества кардиологов, горячо поддержал эту инициативу, и в 1963 году в Ленинграде проходит первая учредительная конференция. Первым председателем единогласно избирается профессор П.Е.Лукомский» (История Российского кардиологического общества, цит.по www.scardio.ru).

Челябинское кардиологическое общество было основано в 1966 году, через три года после образования кардиологического общества в СССР, вместе с другими республиканскими, областными организациями. Безусловно, появление в Челябинской области профессионального научного объединения врачей-кардиологов было

закономерным процессом, отражающим исторический тренд развития кардиологических школ страны. Однако, фантастически удивительным и необычайно счастливым стало то обстоятельство, что с первых дней, с первых шагов Челябинская кардиологическая школа была теснейшим образом связана не просто с лидерами, корифеями отечественной терапии и кардиологии, но явилась прямым наследником замечательных отечественных школ, имеющих мировое признание. Это были Московская и Киевская школы терапии и кардиологии.



Павел Евгеньевич Лукомский, 1899-1974

П.Е.Лукомский - лидер Московской и отечественной кардиологии того периода времени, первый и бессменный председатель Всесоюзного общества кардиологов, главный редактор журнала «Кардиология». Фундаментальные работы и приоритетные исследования академика П.Е.Лукомского были посвящены самым актуальным проблемам физиологии и патологии кровообращения, проблеме инфаркта миокарда, метаболизму сердца, нарушениям ритма, атеросклерозу, роли функциональных методов и, особенно, электрокардиографии в кардиологии. Эти труды и сегодня остаются классикой кардиологии. Научные заслуги профессора П.Е.Лукомского получили широкое международное признание, он становится членом многих международных сообществ кардиологов: Франции, Германии, Польши, членом Американской Ассоциации сердца. За профессором П.Е.Лукомским прочно закрепляется слава непревзойдённого диагноста, блестящего клинициста.

В 1944-1949 годах П.Е.Лукомский возглавил кафедру госпитальной терапии, только что созданного Челябинского медицинского института. Его многогранная работа в этот период: научные исследования, воспитание учеников и последователей, блестящие лекции, клинические разборы, и, что очень важно, создание особой научной и высоконравственной атмосферы в коллективе, по существу заложили фундамент для развития Челябинской кардиологии, предопределили её научное направление на долгие годы.

В развитии Челябинского кардиологического общества, Челябинской кардиологии чётко прослеживается и ветвь знаменитой Киевской школы.

Первым председателем общества (1966-1974) стал профессор Х.И.Вайнштейн - представитель блистательной Киевской терапевтической школы, прямой ученик профессора М.М. Губергрица.



Макс Моисеевич Губергриц, 1896-1951

Научные труды профессора М.М.Губергрица, как и его клиническая деятельность, стали значимым вкладом в отечественную и Челябинскую терапевтическую и кардиологическую школы. Академик М.М.Губергриц - ученик великих отечественных учёных - профессора **В.П.Образцова** и академика **И.П.Павлова**. Так что и от этих великих учёных к нам в Челябинск тянется прямая веточка. **В.П.Образцов** – основатель Киевской терапевтической школы. Совместно со своим учеником Н.Д.Стражеско **впервые в мире описал клинику острого инфаркта миокарда** на основе прижизненного распознавания случаев заболевания (доклад был сделан в 1909г), а публикация вышла в 1910 и носила название «К симптоматологии и диагностике тромбоза венечных сосудов сердца». В ней приводилось ещё два подтверждённых случая инфаркта миокарда. Это был крупнейший вклад в мировую науку.

Академик М.М.Губергриц учился и работал в клинике В.П.Образцова. В течение 1915-1917 годов профессор М.М.Губергриц, работал в лаборатории академика И.П.Павлова. Их совместная работа с таким прекрасным названием «Рефлекс свободы» стала крупным вкладом в развитие фундаментальной физиологии, вошла отдельной главой в обобщённые труды академика И.П.Павлова. Трудно удержаться и не привести замечательное высказывание из этой работы: «Рефлекс свободы есть общее свойство, общая реакция, один из важнейших прирождённых рефлексов ...» (И.П.Павлов «Двадцатилетний опыт объективного изучения высшей нервной деятельности (поведения) животных», М. «Медгиз», 1951, С.221-222).

Научные труды профессора Губергрица М.М. были многогранными. Они были посвящены вопросам физиологии и патологии кровообращения; проблеме боли, аускультации сердца, детальному изучению тонов сердца (нормальный третий тон,

расщепление и раздвоение тонов, ритм галопа). Эти работы были новаторскими для того времени, и в сочетании с превосходными качествами врача-клинициста снискали ему заслуженный авторитет одного из выдающихся лидеров отечественной терапии и кардиологии.

С 1928 г профессор М.М.Губергриц возглавлял кафедру пропедевтики внутренних болезней Киевского медицинского института, которая с 1941 по 1944 год была эвакуирована в Челябинск. После эвакуации Киевского мединститута, уже в составе только что открытого Челябинского мединститута (1944) была организована **кафедра пропедевтики внутренних болезней, которую с 1944 по 1974 годы возглавил Х.И.Вайнштейн**, ученик профессора Губергрица М.М.



Хаим Исаевич Вайнштейн, 1903-1981

Профессор Х.И.Вайнштейн окончил с отличием Киевский мединститут, был приглашён работать в клинике профессора М.М.Губергрица, защитил кандидатскую диссертацию в 1936 году; был сподвижником профессора М.М.Губергрица и в клинике, и в науке. Поэтому назначение профессора Вайнштейна на должность заведующего кафедрой после возвращения учителя в Киев, было закономерным. В 1947 году в соавторстве с учителем и коллегами П.А.Берлянд и Б.И.Гольдштейн. Х.И.Вайнштейн публикует фундаментальное руководство «Клиническая диагностика».

Профессор Х.И.Вайнштейн – врач-гуманист, блестящий клиницист, энциклопедически образованный человек, на лекции которого приходили врачи со всего Челябинска, учёный с международным признанием, впервые в мире занявшийся проблемами кислородной терапии, **автор 240 научных трудов, 7 монографий**. Масштаб личности профессора Х.И.Вайнштейна, его человеческие качества способствовали росту авторитета кардиологического общества, профессии кардиолога не только в медицинском сообществе, но и среди населения.

Этот период в развитии кардиологического общества в Челябинске, как и в целом в стране, характеризовался началом становления кардиологической службы, появлением точек роста, из которых в последствие получила развитие кардиология региона.

В Челябинске в **1963 году в МСЧ ЧТЗ** открывается **первое в городе кардиологическое отделение** (заведующая **Р.И.Ротенберг**), в 1961г. создаётся первая кардиологическая бригада на станции скорой медицинской помощи (старший **врач Г.И.Свиридова**). В начале 70-х годов в МСЧ ЧМЗ открывается первое в городе отделение для больных инфарктом миокарда с палатой интенсивной терапии (заведующая **Т.А.Шмаин**).

В этот период под эгидой общества в Челябинске проводятся первые кардиологические конференции, выходят в свет публикации, посвящённые сердечно-сосудистым заболеваниям. В материалах научных конференций публикуются по существу пионерские работы **Д.А.Глубокова** и сотрудников его кафедры по различным клинико-эпидемиологическим аспектам гипертонической болезни и атеросклероза. Как крупный вклад в развитие отечественной кардиологии, особенно её профилактического направления, можно оценить вышедшую в 1972 году монографию **профессора Л.Г. Фоминой**, прямой ученицы академика П.Е. Лукомского, «Диспансерное наблюдение за больными коронарным атеросклерозом и их лечение в амбулаторных условиях». Монография профессора Л.Г. Фоминой была отмечена дипломом Министерства здравоохранения РСФСР. Это была одна из первых отечественных работ, где на большом собственном опыте доказывалась эффективность нормализации липидных и других метаболических нарушений для увеличения продолжительности жизни и качества жизни у пациентов с коронарным атеросклерозом.

Огромная заслуга общества, возглавляемого в этот период профессором Вайнштейном, состояла в том, что оно объединяло врачей различных специальностей для обсуждения научных вопросов, вопросов клиники, знакомило с новой информацией. Интереснейшие клинические демонстрации, обмен опытом, научные дискуссии играли огромную роль в повышении квалификации врачей по вопросам кардиологии. Интересно отметить, что **профессор Х.И.Вайнштейн**, возглавляя студенческое научное общество, горячо приветствовал участие студентов в работе общества и даже предоставлял возможность выступать студентам со своими научными работами на заседаниях. В то время это было нечастое событие. Так, **студенты 6 курса Э.Волкова и В.Белов**, впоследствии ставшие профессорами, первые свои публичные выступления, подготовленные под руководством доцентов **А.Ф.Левитской и О.Ф.Калёва**, сделали именно на заседаниях Челябинского кардиологического общества. Такие «опыты» вызывали огромный интерес в студенческой среде, «заражали» интересом к научным исследованиям.

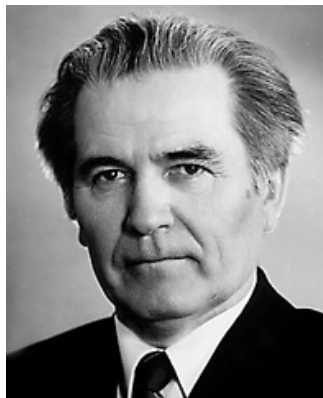
Большой вклад в организацию работы общества, его регулярных заседаний, внёс **доцент Р.Ф.Цвасман**. Именно его чёткая, доброжелательная, часто очень сложная работа на посту бессменного секретаря многие, многие годы, способствовала успешной работе общества в этот период.

Не оценим вклад в развитии Челябинского кардиологического общества и Челябинской кардиологии наших незабвенных учителей, ученики которых и ученики учеников, продолжили начатое дело и развивали его. Необходимо назвать **профессоров Глубокова Д.А., Бургсдорфа М.В., Фомину Л.Г., Сеницына П.Д., Гладышева П.Л., доцентов Левитскую А.Ф., Скородумову Н.А., Волкову В.П., Курочкина Г.П., Покровскую М.И.** и др., чьи имена навсегда вписаны в сердца и дела их учеников.

1974-1984

Этот этап в истории Челябинского кардиологического общества объединил время наиболее бурного развития специализированной медицинской помощи, мощного роста кардиологической службы в Челябинске и области. В эти 10 лет очень активно развиваются научные исследования в кардиологии; идёт процесс внедрения в кардиологическую практику передового опыта; в рамках кардиологической науки формируются новые научные направления; растут и совершенствуются научные и врачебные кадры. Все эти основополагающие события являлись основным контентом в работе Челябинского кардиологического общества, находили отражение в повестке заседаний, были постоянно в центре внимания.

Глубоков Даниил Александрович, 1923-2007



Профессор Глубоков Даниил Александрович возглавлял кардиологическое общество Челябинска с 1974 по 1984 гг.

Это был человек-легенда. Даниил Александрович в 17 лет ушёл добровольцем на фронт, под Сталинградом получил тяжелейшее ранение, чудом выжил. В 1943 году после демобилизации, по инвалидности, поступил в Киевский медицинский институт, эвакуированный в Челябинск. В 1944 году после реэвакуации Киевского института, Глубоков продолжил учебу уже в Челябинском мединституте, который и окончил с отличием в 1948 г. За 10 лет, с 1948 по 1958 годы, Д.А. Глубоков прошёл путь от ординатора кафедры госпитальной терапии, ассистента, доцента до заведующего кафедрой. Д.А.Глубоков оставался заведующим кафедрой в течение 31 года. У него были великолепные предшественники-педагоги: кафедрой заведовали до 1958 года академики П.Е.Лукомский, К.В.Бунин, Г.Ф.Благман. В декабре 1958 г. он был назначен проректором

института по учебной работе. С 1966 года по 1995 год Д.А.Глубоков - ректор Челябинского мединститута. Орденоносец (3 ордена, 4 медали), доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ (1995), почетный гражданин города Челябинска (1996) - вот далеко неполный перечень заслуг и оценки государством профессора Д.А.Глубокова перед отечеством.

Необходимо отметить, что Д.А.Глубоков как клиницист вырос под влиянием академика П.Е.Лукомского, а как ученый сформировался под влиянием идей академика А.Л.Мясникова. Докторская диссертация Д.А.Глубокова «Взаимоотношения гипертонической болезни и атеросклероза по материалам клинко-эпидемиологических исследований (1975)» внесла существенный вклад в развитие идеи А.Л.Мясникова о единстве заболеваний артериальной гипертензии и атеросклероза. Д.А.Глубоков посвятил изучению этой проблемы всю свою долгую научную жизнь. Первые работы по этой теме опубликованы им в конце пятидесятых годов двадцатого века, а последнюю свою статью по этой проблеме он опубликовал в 2000 году.

Д.А.Глубоковым создано новое научное направление - клинко-эпидемиологическое исследование проблемы взаимоотношений артериальной гипертензии и атеросклероза. Здесь ключевое слово «взаимоотношение». Одним из первых в стране эпидемиологические аспекты взаимоотношения артериальной гипертензии и атеросклероза он и его ученики **М.И.Дудкина, С.И.Кушпелев, А.П.Холопов** и др. изучали по данным обследования населения по месту жительства. Следует отметить, что Фремингемское исследование стартовало всего на 10 лет ранее - в 1948 году. В этом же клинко-эпидемиологическом русле были выполнены несколько позднее (1983-1985гг) и пионерские работы его учеников **О.Д.Шапошник и А.А.Разживина** по изучению роли наследственных факторов и взаимосвязи их с другими факторами. Новаторским приёмом в научных работах школы Д.А.Глубокова было также изучение объектов исследования в группах, при так называемых, **сочетанных и изолированных формах артериальной гипертензии и ИБС.** Такой подход давал возможность добиваться максимальной достоверности результатов, т.к. априори уже формировались контролируемые группы. Говоря современным языком, Глубоковым и его учениками была создана первая научно-доказательная база в изучении артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца. Можно только удивляться, как **многопланово проводились исследования под руководством профессора Д.А.Глубокова.** Изучались метаболические, липидные, клинические, функциональные, патогенетические и др. аспекты взаимоотношения этих заболеваний (**Глазырина В.В., Пустовойтенко Н.А., Носкова Н.Г., Бычкова Г.М., Празднов А.С., Калев О.Ф., Белов В.В., Волкова Э.Г., Сеницын С.П.** и др.)

Важной вехой в научных исследованиях школы Д.А.Глубокова стала реализация Всесоюзной кооперативной программы по контролю артериальной гипертензии среди работающих мужчин 30-54 лет на крупном промышленном предприятии, а в дальнейшем и среди неорганизованного населения. Эти программы разрабатывались во Всесоюзном кардиологическом научном центре (ВКНЦ АМН СССР). Одним из основных идеологов этих программ являлся профессор И.С.Глазунов, работавший до этого (1968 - 1974гг) медицинским советником в отделе эпидемиологии штаб-квартиры ВОЗ (Женева, Швейцария). Непосредственным руководителем программ был профессор ВКНЦ А.Н.Бритов. В дальнейшем эти научные контакты переросли в плодотворное научное сотрудничество. Челябинск, в числе других 17 городов Союза был выбран для реализации этих программ. В этом выборе большая заслуга принадлежала профессору Д.А.Глубокову, его научному авторитету, а также инициативе и энергии к.м.н. Р.В.Маньковой, в то время главному терапевту Челябинска, сумевшей убедить московских коллег в необходимости и обоснованности выбора Челябинска, как площадки для реализации программ. Особая роль в успешной реализации этих программ в Челябинске принадлежит ученикам Д.А.Глубокова - О.Ф.Калёву, В.В.Белову,

А.А.Меньщикову, В.И.Корнову, А.П.Власову, а также всему слаженному коллективу, который работал, выполняя задачи программы. При этом необходимо подчеркнуть **большой вклад** в успех программы среднего звена медицинских работников: **Винник И.А., Золоторёвой Е.М., Колмогорцевой Н.Н.** и др.).

Отмечая **вклад школы Д.А.Глубокова** в науку, необходимо обозначить и **инновационный подход в методологии**, который профессор Глубоков, а в последствие и его ученики применяли в своих научных разработках. **Профессор Д.А.Глубоков**, основываясь на тщательно выверенных фактах, полученных в многолетних исследованиях, **включил методологию системного подхода и философские категории**, как инструменты познания. Д.А.Глубоков рассмотрел проблему взаимоотношения гипертонической болезни и атеросклероза с позиций взаимосвязи философских категорий особенного, единичного, отдельного и общего, рассмотрел как отражение универсальной связи бытия. До такого уровня осмысления, пожалуй, мало кто поднялся из современных исследователей.

Д.А.Глубоков подготовил 33 кандидата и 5 докторов медицинских наук, он автор **158 научных работ**, в т.ч. редактор **пяти научных сборников по проблеме «Артериальная гипертония, коронарная болезнь сердца и их взаимоотношения»**. Можно только предполагать, что если бы не огромная занятость профессора Д.А.Глубокова при исполнении обязанностей ректора в течение 30 лет (которая при этом была не менее успешной, чем научная деятельность), каких бы ещё замечательных научных трудов, мы стали бы свидетелями.



Празднов Анатолий Сергеевич

Значимым вкладом в развитии клинико-эпидемиологического направления в изучении АГ и ИБС являются научные труды одного из наиболее **последовательных и талантливых учеников Д.А.Глубокова – Празднова Анатолия Сергеевича**. Эти работы отличает безупречная научная доказательность, «глубоковская» тщательность и благоговейное отношение к фактическим данным. Достаточно сказать, что **материалы докторской диссертации Празднова А.С.(1990) основаны на**

35-40 летних проспективных наблюдениях за больными стенокардией. Такой длительный проспективный период наблюдения, пожалуй, **сопоставим только с Фремингемским исследованием**. А.С.Празднов- блестящий клиницист и педагог, воспитал замечательных учеников (Самохина Е.П., Михайлов Е.В., Сорокин А.В и др.), которые продолжают тематику его научных исследований. Своим профессионализмом **ученики профессора Празднова А.С.** завоевали заслуженный авторитет. Многие из них являются главными специалистами ЮУЖД.



Вячеслав Владимирович Белов

Профессор Вячеслав Владимирович Белов, ученик профессора Глубокова Д.А. и профессора Л.Г.Фоминой, возглавил кафедру внутренних болезней и военно-полевой терапии (последнее название кафедры) с 1990 по 2013годы, в настоящее время профессор кафедры госпитальной терапии. **Вячеслав Владимирович** - яркий самобытный учёный, наиболее **глубоко исследовавший аспекты взаимоотношения липидных и нелипидных факторов при артериальной гипертонии и ИБС на популяционном уровне**. Белов В.В. разработал подходы к индивидуальному прогнозу в

отношении **развития атеросклероза** у практически **здоровых лиц** в возрасте **20-29 лет.**, **развил учение о психосоматических аспектах** в проблеме сердечно-сосудистых заболеваний. Труды, научные исследования профессора Белова В.В. внесли **существенный вклад в развитие идей школы профессора Глубокова Д.А., обозначили в ней свою, индивидуальную ветвь.**

Обозначая развитие кардиологических научных школ в этот период, необходимо назвать ещё ряд ключевых фигур, во многом определивших развитие Челябинской кардиологии. Профессор **Фомина Л.Г.** - ученица академика П.Е.Лукомского. Окончила Челябинский медицинский институт (ЧМИ). 1946 году, обучалась в клинической ординатуре (1946–49) у профессора П.Е.Лукомского и была оставлена ассистентом кафедры госпитальной терапии.



Фомина Любовь Григорьевна, 1923-2008

Профессор Фомина Л.Г. была замечательным клиницистом, блестящим лектором. В 1954 защитила кандидатскую диссертацию, а в 1967-докторскую на тему “Длительные наблюдения за больными коронарным атеросклерозом и их лечение”. С 1968 Фомина Л.Г. - профессор кафедры госпитальной терапии ЧМИ.

В 1974 году из состава кафедры госпитальной терапии выделилась кафедра госпитальной терапии педиатрического факультета, которую возглавила наиболее последовательная ученица академика П.Е.Лукомского, профессор Л.Г.Фомина. На клинические разборы, которые проводила **профессор Фомина Л.Г.,** приходили врачи из многих клиник. Это всегда была замечательная школа, которая славилась не только в Челябинской области, но и далеко за её пределами. **Монография профессора Фоминой Л.Г. "Диспансерное наблюдение за коронарными больными и лечение их в амбулаторных условиях",** отмеченная дипломом МЗ России, была длительное время **настойной книгой для врачей – терапевтов, кардиологов.** Выступления профессора Фоминой Л.Г. на заседаниях кардиологического общества всегда были яркими, нередко полемичными, но всегда запоминающимися. **Л.Г.Фомина автор более 100 научных работ, под её руководством защищено 5 кандидатских диссертаций.**



Бургсдорф Михаил Вениаминович, 1897-1972.

Профессор Бургсдорф Михаил Вениаминович в 1916 с золотой медалью окончил гимназию, через 6 лет (1922) – медицинский факультет Одесского университета. Работал ординатором Кировоградской больницы. С 1930 - ассистент факультетской терапевтической клиники Воронежского мединститута, с 1934 – 1-го Харьковского мединститута. С 1937 кандидат, с 1943 доцент и доктор медицинских наук. В 1945 присвоено звание профессора. С 1945 по 1970 в Челябинске заведовал кафедрой факультетской терапии ЧМИ. Основные **научные исследования** профессора

М.В.Бургсдорфа были посвящены вопросам **сердечно-сосудистых заболеваний, ревматическим порокам сердца, заболеваниям крови и эндокринной патологии.**

Жизнь **М.В.Бургсдорфа** была, к сожалению, полна трагических событий. Был репрессирован в 1952 году («Дело врачей»). Вот как описывает эти факты журналист В.Филичкин, который исследовал эти события в Челябинске: «М.В.Бургсдорфа обвинили в преднамеренном убийстве директора Магнитогорского металлургического комбината. Профессору Бургсдорфу М.В.предъявили обвинение также в том, что он возглавил «уральский филиал», занимающийся медицинским террором. В этот «филиал» вошли

такие известные профессора и доценты медицинского института, как И.Г.Лифшиц, Г.Ф.Благман, Р.А.Дымшиц, И.Д.Арист и др. Этот «филиал» получил задание от московских врачей-убийц истребить руководство военной промышленности Урала». (www.Полит74.ру 20 января 2014года). Трудно и очень больно читать эти строки.

После реабилитации профессор М.В.Бургсдорф вновь стал заведовать кафедрой факультетской терапии и оставался заведующим кафедрой вплоть до 1970 года. Несмотря на пережитую трагедию, профессор **В.М.Бургсдорф** нашёл в себе силы и ещё очень многое сделал для становления и развития терапевтической службы Челябинской области, в качестве **главного терапевта и затем председателя областного общества терапевтов**. При его активном участии в областной больнице были организованы **эндокринологическое и гематологическое отделения, получила мощное развитие ревматологическая служба**. Были заложены основы кардиологической службы. Он был **инициатором проведения областных съездов врачей терапевтов и межобластных научно-практических терапевтических конференций**.

М.В.Бургсдорфа называли «Врач от Бога». Блестящий клиницист, чьи лекции славились не только превосходным изложением материала, но и были полны артистизма; на клинические обходы, клинические «разборы» профессора приезжали врачи со всей области. **Многие клиницисты называют до сих пор его своим учителем**. Под его руководством защищено **5 докторских и 14 кандидатских диссертаций**, опубликовано более **100 научных публикаций** по кардиологии, ревматологии, эндокринологии, гематологии. **Награждён орденом Трудового Красного Знамени (1967), медалями**.

Ученик профессора М.В.Бургсдорфа – профессор Пётр Демьянович Сеницын, 1921-2004гг. Профессор **Сеницын П.Д.** заведовал кафедрой факультетской терапии с 1970 по 1989 гг., возглавлял **Челябинское терапевтическое общество с 1971 по 2004 г.** От профессора М.В.Бургсдорфа **П.Д.Сеницын** воспринял лучшие принципы и традиции отечественной клинической медицины Ежедневные клинические обходы, всегда огромное уважение к пациенту, врачам-коллегам. Практически ни одно заседание **кардиологического общества не проходило без активного участия, или со-председательства П.Д.Сеницына**.

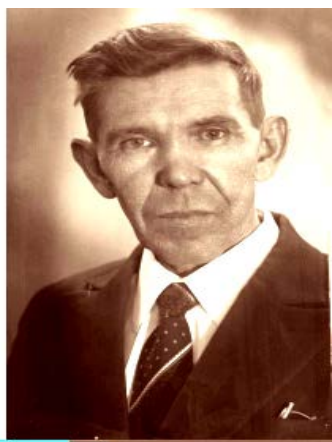


Сеницын Петр Демьянович

Научные труды, исследования профессора П.Д.Сеницына и его учеников внесли существенный вклад в понимание и развитие многоаспектной проблемы сердечной недостаточности. Профессор **Сеницын П.Д.** развивал применительно к клинике новаторское учение физиолога Ф.З. Меерсона о **гиперфункции, гипертрофии и сердечной недостаточности**. Основные результаты исследования этой проблемы были изложены в **3 монографиях**. Очень важно отметить **большой вклад П.Д.Сеницына в развитии экспериментальной кардиологии**, где им и его учениками моделировались различные патологические процессы (**пороки сердца, инфаркт миокарда, гетерогенные по этиологии нарушения метаболизма**), разрабатывались новые подходы к их коррекции. В **80-е** годы он руководит исследованием по **изучению распространённости артериальной гипертензии в сельской местности**, что явилось крупным вкладом в проблему популяционного здоровья. Профессор **Сеницын создал ещё одну, свою школу челябинских кардиологов и терапевтов**. Им подготовлены **44 кандидата и 1 доктор медицинских наук**.

Несомненно, одним из ключевых и значимых исследователей, прекрасных клиницистов, чья научно-педагогическая деятельность особенно ярко проявилась в эти годы, был также **ученик профессора М.В.Бургсдорфа - профессор Гладышев Павел Леонидович, 1927-1994гг.**

П.Л.Гладышев окончил в 1956 с отличием ЧГМИ. До 1974 года учился в клинической ординатуре, аспирантуре, работал в клинике профессора М.В.Бургсдорфа. В 1974 году Павел Леонидович сменил профессора Х.И.Вайнштейна в должности заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней, которой заведовал до 1987 года, а с 1987 по 1994 гг. - профессор-консультант ГКБ № 1



Гладышев Павел Леонидович, 1927-1994 гг.

Прекрасный клиницист, профессорские обходы которого оставляли неизгладимый след во врачебной среде, **блестящий знаток** так называемых «редких» заболеваний. Достаточно вспомнить диагностированные им и представленные на заседаниях кардиологического общества случаи Гранулематоза Вегенера, заболеваемость которого составляет 4 случая на 1 млн., или синдром Гудпасчера (частота 0,5 на 1 млн). В 1984 году **П.Л.Гладышев** вместе со своим учеником Шапошником И.И. были в числе первых авторов в нашей стране, опубликовавших статью о синдроме Романо-Уордо («Синдром Романо-Уордо в трёх поколениях» в журнале «Клиническая медицина», 1984, №11).

Научные исследования профессора Гладышева П.Л. внесли существенный вклад в разработку теоретических аспектов электрической активности сердца, генеза изменений электрокардиограммы, изучения электрического поля сердца при различной патологии. Так, в 1953 году мексиканские учёные Е.Сabrera и J.Monroy создали концепцию ЭКГ диагностики гемодинамической перегрузки желудочков сердца. В то время считалось, что ЭКГ может быть носителем только структурных изменений миокарда и/или нарушений ритма и проводимости. Таких взглядов, например, придерживался один из основателей векторного анализа ЭКГ RGrant, (1957). **П.Л.Гладышев** одним из первых в стране и в мире опубликовал данные своих исследований, в которых убедительно, на примере пороков сердца до и после оперативного лечения, **подтвердил концепцию Е.Сabrera и J.Monroy**. (Гладышев П.Л. «К вопросу об электрокардиологических эквивалентах «систолической» и «диастолической» перегрузки желудочков при приобретенных пороках сердца»././ **Кардиология** 1962, №2. с24-29). Следует отметить, что **первый** номер журнала «Кардиология» вышел в свет только в 1961 году, а уже в 1962 году появляется публикация П.Л.Гладышева. В своей докторской диссертации (1969 г) и в дальнейших работах он и его ученики развили эту тему. **Профессор Гладышев П.Л.** также предложил **оригинальную концепцию** о происхождении боли в области сердца. В целом, если оценивать результаты научных исследований профессора Гладышева П.Л. в сегодняшних, значимых критериях - по индексу цитирования, несомненно рейтинг его научных работ занял бы очень достойное место.



Отмечая школу исследователей, созданную профессором Гладышевым, её роль в формировании Челябинской кардиологии и Челябинского кардиологического общества, следует обозначить существенный вклад в их развитие **профессора Игоря Иосифовича Шапошника, ученика профессора Х.И.Вайнштейна и профессора П.Л.Гладышева.**

Шапошник Игорь Иосифович

И.И.Шапошник прошёл на кафедре, возглавляемой его учителями, путь от ординатора до профессора, зав кафедрой, которой он заведует с 1992 года по настоящее время. **Профессор Шапошник И.И.** защитил кандидатскую

диссертацию в 1979 году, докторскую в 1994 году. С 1988 года по настоящее время - **главный кардиолог Управления здравоохранения города Челябинска**. Научные исследования профессора И.И. Шапошника, так же, как и у его учителей, многоплановы и касаются наиболее актуальных проблем в кардиологии. **Шапошник И.И.** в 1975 году **одним из первых в стране** применил метод **электрокардиотопографии** для диагностики инфаркта миокарда. В 1981 году впервые на Урале освоил и внедрил **двухмерную эхокардиографию**. Более 30 лет он посвятил изучению кардиомиопатий. Профессор **И.И.Шапошник** имеет **самый большой и длительный в мире опыт (более одной тысячи пациентов наблюдаются им более 25 лет) динамического наблюдения за пациентами с различными формами кардиомиопатий**. В 1990 году он создал на базе ЧГКБ №1 центр некоронарогенных поражений миокарда. Профессор **И.И.Шапошник** творчески и очень продуктивно продолжает исследования своих учителей. Так, тема **изучения электрического поля сердца** нашла новое, современное отражение и в его работах, и в работах его **талантливых учеников: Фроста М.А., Ширяева О.Ф. Гладышевой Е.П., Богданова Д.В., Салашенко А.О.** и др. В фокусе научных исследований школы профессора **И.И.Шапошника** также находится проблема мультисистемного атеросклероза, артериальной гипертонии и ИБС в сочетании с коморбидными состояниями (тематика докторской диссертации его **ученицы Долгушиной А.И.**).

Важнейшими видами деятельности научных врачебных обществ являются просветительская, лекционная и образовательная. Трудно переоценить роль профессора Шапошника И.И. в этих видах работы Челябинского кардиологического общества во все периоды его времени. Профессора **И.И.Шапошника** по праву **называют одним из лучших лекторов нашей страны**. Многочисленные семинары, лекции, занятия, которые он проводит с кардиологами региона, исчисляются четырёхзначными числами и, несомненно, отвечают основным задачам общества - профессиональной консолидации, развитию профессиональных связей, повышению уровня образования врачей. Автор более 200 научных работ, подготовил 3 докторов и 30 кандидатов наук. В 2014 году профессор **И.И.Шапошник** Указом Президента России награжден медалью ордена "За заслуги перед Отечеством" 2 степени.

Период с 1974 по 1984 годы был чрезвычайно продуктивным для развития не только научных исследований, но и практической кардиологии в Челябинской области. Огромную роль в реальном развитии кардиологической службы в это время несомненно сыграли очень талантливые и, можно сказать, смелые организаторы и руководители здравоохранения Челябинской области. Это были профессионалы, энтузиасты, не боявшиеся принимать неординарные решения, брать на себя ответственность. (Официальное введение в номенклатуру врачебных специальностей кардиологии, произошло только в 1979 году). Это была замечательная плеяда: руководители здравоохранения **Р.С.Алексеева, Л.А.Гейнова, И.М.Матовский, Н.А.Закорина, А.И.Голошевская**, главные терапевты города и области: **К.П.Одинцова, Р.В.Манькова, М.Ф.Якибюк**; главные врачи: **Ш.И.Шмаин., Л.Л.Серединина, Я.А.Копелевич, Г.И.Гроссман** и др.

За период с 1974 по 1984 годы в Челябинске были открыты: в 1974 году кардиологическое отделение в **ГКБ№1 (зав. З.И.Вербицкая)**; в 1981 году отделение кардиологии **ОКБ**, реорганизованное из кардио-ревматологического (зав. **Нагирная И.Я.**); в 1980-1983 гг. в больнице **Скорой Медицинской Помощи (сейчас ОКБ №3)** открываются сразу **три специализированных кардиологических отделения**: для больных инфарктом миокарда (зав. **Т.М.Чурон-Василенко**); для больных нарушениями ритма (зав. **Красавина Г.Д.**); для больных сердечной недостаточностью (зав. **Старцева А.П.**). В 1976 году в **МСЧ ЧМЗ** открывается первое на территории России кардиологическое диспансерное отделение для больных, перенесших инфаркт миокарда (зав. **Волкова Э.Г.**) (в рамках СССР такое отделение было только в Каунасе). В 1978 г. начинает

функционировать отделение **загородной реабилитации** для больных инфарктом миокарда - в санатории «**Кисегач**» (зав. **Кутубулатов В.А.**).

В рамках объединённой больницы СМП в каждом из 7 районов Челябинска и дополнительно в центре (т.е. всего 8) создаются круглосуточные кардиологические бригады.

Челябинск в эти годы входит в немногочисленное количество городов, кроме Москвы, где активно развивается кардиохирургия. Первое отделение грудной хирургии было открыто в ОКБ г.Челябинска в 1960 г., его возглавил Г.Н.Швиндт, который в 1959 году в г. Магнитогорске, первым в регионе, сделал операцию закрытой комиссуротомии.

Основоположником собственно кардиохирургии, создавшим на Южном Урале одну из лучших школ кардиохирургов в стране, стал профессор Юрий Иванович Малышев.

Малышев Юрий Иванович, 1931-1991



В 1973 году отделение грудной хирургии областной больницы, по его инициативе, реорганизуется в кардиохирургическое отделение (зав. **В.И.Гладышев**), где в 1974 году начинаются операции с искусственным кровообращением (ИК). К 1983 году уже было проведено более 1000 операций на сердце в условиях ИК по поводу самых разнообразных заболеваний сердца. Фактически не стало такой кардиохирургической операции, которую можно было бы выполнить в Москве и не выполнить в Челябинске. В 1985 году по инициативе профессора Малышева Ю.И. и при его всесторонней

поддержке было организовано отделение **неотложной сердечно-сосудистой хирургии на базе Челябинской городской больницы скорой медицинской помощи**, специализирующееся в основном на хирургии ИБС и атеросклеротических поражениях сосудов. Это отделение возглавил **И.М.Портной**, талантливый ученик профессора Малышева Ю.И. В начале 1986 года в новом отделении уже была выполнена первая кардиохирургическая операция в условиях ИК. В 1988 году параллельно с отделением неотложной сердечно-сосудистой хирургии в этой же больнице под руководством **профессора Ю.И.Малышева** было организовано **отделение хирургического лечения нарушений ритма сердца**. Возглавил отделение также ученик **Ю.И.Малышева - В.П.Евдокимов**.

В 1985 году открывается Челябинский областной кардиологический диспансер как самостоятельное государственное учреждение, координирующее и осуществляющее специализированную кардиологическую помощь населению Челябинской области (**главный врач С.В.Королёв**).

В Челябинске теперь кардиология была представлена и всесторонним развитием терапевтического направления, и современной хирургией, что делало её и современной, и результативной. Ещё одним значимым для развития кардиологии событием этого периода стало открытие в Челябинске в 1980 году **Уральского института усовершенствования врачей (ректор Н.И. Тарасов)**. Открытая, в числе первых четырёх, **кафедра терапии и функциональной диагностики (зав. кафедрой О.Ф. Калёв)**, исходя из потребностей времени, и системы здравоохранения, сделала **подготовку специалистов по кардиологии и функциональной диагностики приоритетной задачей**. Это предоставило возможность и количественно, и качественно поднять на новый уровень подготовку и образование специалистов – кардиологов и врачей других специальностей по вопросам кардиологии. Интересно отметить, ещё один немаловажный аспект: курсанты, приезжавшие на циклы усовершенствования из всего Уральского региона, активно посещали в том числе и заседания кардиологического общества, что несомненно способствовало укреплению и развитию профессиональных связей между специалистами-кардиологами, приносило обоюдную пользу всем, способствовало реализации

творческого потенциала членов общества, отвечая тем самым основным целям и задачам кардиологического общества.

Вся совокупность развития научной и практической кардиологии в этот период, творческая атмосфера, царившая в это время, позволила в профессиональной среде называть этот период **«золотым периодом» развития кардиологии в Челябинской области.**

1984-1996

Время с середины 80-ых годов до середины 90-ых характеризуется как период глубочайших изменений. В это десятилетие происходят социально-экономические и политические изменения, которые практически приводят к смене одной исторической эпохи на другую. Эти фундаментальные перемены оказывают огромное влияние на все сферы общественной жизни в стране, в том числе и на научную, и практическую кардиологию.

С 1984 по 1989 год Челябинское кардиологическое общество возглавил **ученик профессора Д.А.Глубокова - Калёв О.Ф.**

Калев Олег Федорович



Профессор Олег Федорович Калев в 1962 г. окончил с отличием ЧГМИ, в 1964 г. – клиническую ординатуру на кафедре госпитальной терапии. С 1966 г. – ассистент, с 1968 г. – доцент этой же кафедры. В 1981–1989 гг. – зав. кафедрой терапии и функциональной диагностики Уральского института усовершенствования врачей. С 1990 г. – проректор по лечебной работе и международным связям и зав. кафедрой госпитальной терапии и семейной медицины ЧелГМА., а с 2013 года – профессор этой же кафедры. **Профессор О.Ф.Калев**, углублённо исследуя функциональные и патогенетические аспекты взаимосвязи артериальной

гипертонии и атеросклероза, **творчески развил одно из основных направлений школы Д.А.Глубокова.** Можно отметить, что ещё в студенческие годы на заседании студенческого научного кружка, подготовив доклад о роли и регуляции холестерина, он использовал элементы системного анализа, которые в последствие в его кандидатской (1967 год) и особенно в докторской диссертации, которую он защитил в ВКНЦ (Москва) в 1989 г, получили дальнейшее развитие. В своих научных исследованиях **О.Ф.Калев** выдвинул **оригинальную концепцию** о том, что в основе развития ИБС лежит **несовершенство качества регуляции сердца**, а именно преобладание гомеометрического типа саморегуляции над гетерометрическим. **О.Ф.Калев** развивал **концепцию антириск-факторов.** В частности, он предложил так называемый **высоковольтный тип ЭКГ** считать **антириск-фактором.** В развитие ранее выдвинутой им концепции, он предложил **«структурно-функциональную и типологическую неоднородность сердца»** рассматривать как **один из основных факторов функционирования сердца в норме и патологии.** В последние годы в фокусе научных интересов профессора Калева **О.Ф.** и его учеников были вопросы **ремоделирования миокарда** при различной патологии: артериальной гипертонии, ИБС, почечной недостаточности, ревматоидном артрите и др. (**Агеева О.А., Барышникова И.Н., Арзамасцева И.В., Синеглазова А.В., Эфрос Л.А., Шалыгина Е.Н.** и др.). В последние годы он углублённо изучал **проблемы множественных заболеваний или полипатий.** «В отечественной терминологии применяется чаще термин «полипатия», в зарубежной принят термин «коморбидность». (цит. по обзору Самородской И.В. и Никифоровой М.А. Бюллетень НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, 2013, том 14, № 4, с.18-25). При этом на основе данных, полученных **сотрудниками кафедры под его руководством, при**

популяционных исследованиях в сельской местности (Кармазова Л.К., Яшин Д.А., Собенин О.А. и др.) разрабатываются методические и методологические грани этой проблемы; клинико-патологоанатомические аспекты (совместно с профессором В.Л.Коваленко). Профессор Ю.Ю.Шамурова, которая в 2008 году выполнила докторскую диссертацию (научный консультант профессор Калев О.Ф.) на тему «Популяционные, клинические и клинико-патологоанатомические аспекты полипатий» наиболее последовательно и глубоко продолжает разрабатывать эти вопросы.

Калев О.Ф. принадлежит к исследователям, которые успешно сочетают научную работу с организационной и общественной. Ещё в 70-ых годах, являясь руководителем одной из клинических баз кафедры, возглавляемой Д.А. Глубоковым, расположенной в МСЧ ЧМЗ, он способствовал созданию так называемой «замкнутой» системы оказания помощи больным инфарктом миокарда. Все этапы оказания помощи от догоспитального до реабилитационного были созданы в больнице и работали по единой методологии. При этом широко изучался и использовался передовой опыт. Так по инициативе О.Ф. Калева было организовано для ряда сотрудников МСЧ ЧМЗ посещение и знакомство с опытом Каунасского НИИ сердца, (работавшего по стандартам ВОЗ и участвующего в международных программах). После этого визита в МСЧ ЧМЗ было открыто загородное отделение реабилитации в Каштаке, начал работу регистр инфаркта миокарда (возглавила врач С.С.Гудим). В дальнейшем, работая заведующим кафедрой в Уральском институте усовершенствования врачей, Калев О.Ф. способствовал открытию центра передачи ЭКГ по телефону в больнице Скорой медицинской помощи (ГКБСМП), являющейся клинической базой кафедры. Совместно с профессором Малышевым Ю.И. способствовал созданию в ГКБСМП центра кардиохирургии; по его инициативе открыт липидный центр в клинике Челгма, в 1996 году в Челябинске проведён V Всероссийский съезд кардиологов.

Профессор О.Ф.Калев являлся главным кардиологом Минздрава Челябинской области с 1980 по 1997 годы. Перемены, которые были в кардиологической службе области в это время, во многом проходили по его инициативе и при его непосредственном участии. Профессор О.Ф.Калёв оставался на посту председателя общества до 1989 года, с 1991 года он - директор межрегиональной ассоциации кардиологов. В течение трёх лет – с 1996 по 1999 год был одним из трёх вице-президентов Всероссийского научного общества кардиологов. С 2000 года Калёв О.Ф. – председатель Челябинского областного общества врачей семейной медицины. Также с 2000 года - декан факультета «Здоровье пожилых» областной организации общества «Знание». Под руководством профессора Калева О.Ф. защищено 38 кандидатских, 8 докторских диссертаций, он автор более 440 научных работ, 4 монографий, 4 руководств, 18 учебных пособий, 3 авторских свидетельств. С 2009 года Калёв О.Ф. - заслуженный деятель науки РФ, с 2013 года - почётный кардиолог России.

Социально-экономические, политические изменения, которые начались в стране с 1985 года, в сочетании с другими глубинными долговременными факторами (последствия Второй мировой войны, диспропорции в возрастно-половой структуре общества и др.), способствовали развитию неблагоприятной демографической ситуации. Смертность населения уже с 1991 года превысила рождаемость и способствовала депопуляции населения. Средняя и ожидаемая продолжительность жизни снизилась, особенно среди мужского населения и стала на 10 - 15 лет меньше, чем в странах Европы и Северной Америки. Смертность от ССЗ - основная причина смертности населения, превысила аналогичные показатели в экономически развитых странах в 1,5-2 раза.

С другой стороны, эти серьёзные вызовы дали мощный толчок развитию новых направлений, подходов к изменению ситуации. Стало понятно, что с помощью даже самых современных методов лечения и реабилитации, проблему эпидемии ССЗ заболеваний и «сверхсмертности» от них только этими методами не решить. В середине 80-ых и начале 90-ых годов в стране начинает активно развиваться

профилактическое направление в кардиологии. Именно в эти годы создаётся и развивается **международная программа СИНДИ** (CINDI - Countrywide Integrated Noncommunicable Diseases Intervention) или в переводе «Широкомасштабная интегрированная профилактика неинфекционных заболеваний». Эта программа внесла существенный вклад в борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями и в Челябинской области. Приход программы СИНДИ в Челябинскую область был во многом инициирован профессором И.С. Глазуновым, профессором О.Ф.Калёвым и поддержан руководителями здравоохранения области В.Б. Макаровым и Л.М. Рабчёнком. **Директорами программы Синди в Челябинске становятся профессора О.Ф.Калев и Э.Г. Волкова.**

Вот как описывают создание программы СИНДИ в России и вклад учёных страны в её развитие, академик **Р.Г.Оганов и профессор С.А.Бойцов:** «В начале 60-х годов XX века стало очевидным, что рост заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний можно остановить только с помощью профилактики. Опыт, накопленный в ходе выполнения международных и Российских эпидемиологических и профилактических кардиологических программ, позволил сотрудникам ГНИЦ Профилактической Медицины выдвинуть в то время совершенно новое положение о целесообразности интегрированного подхода к профилактике сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний, так как они имеют общие факторы риска (И.С.Глазунов). Это положение было активно поддержано Е.И.Чазовым, который в 1983 г в журналах “Терапевтический архив” и “Бюллетень ВОЗ” опубликовал статью о проблемах профилактики с позиции специализации и интеграции, где обосновывал целесообразность интегрированного подхода. Под влиянием этих предложений руководитель департамента Европейского Регионального Бюро ВОЗ Евгений Лепарский создает программу СИНДИ (CINDI). Первым координатором международной программы СИНДИ был назначен Институт профилактической кардиологии ВКНЦ АМН СССР, который выполнял эти функции до распада СССР. В СССР, а затем в Российской Федерации, в программе СИНДИ (руководители **Р.Г.Оганов, И.С.Глазунов**) участвовали коллективы **20 городов.** Исследования по контролю артериальной гипертензии, многофакторной профилактике ИБС, интегрированной профилактики НИЗ возглавляли ученые **Д.А.Глубоков, Э.Г.Волкова, О.Ф.Калёв (Челябинск), В.Г.Кавтарадзе (Тбилиси), К.Г.Адямян (Ереван), Л.Т.Малая (Харьков), М.М.Миррахимов (Фрунзе), А.М.Шургая (Новосибирск), Н.И.Дроздецкий, И.В.Фомин (Н.Новгород), К.И.Иванов (Якутск), Р.А.Касимов (Вологда), А.В.Баубинене (Каунас), Н.А.Андреев (Рига).** Большинство из этих ученых возглавляли одновременно несколько проектов по эпидемиологии и профилактике». (**Бойцов С.А., Оганов Р.Г. «От профилактической кардиологии к профилактике неинфекционных заболеваний» Российский кардиологический журнал, 2013, (102), №4, с.6-13**)

Основными направлениями развития программы СИНДИ в этот и последующий периоды стали разработка политики и стратегии профилактики НИЗ. С этой целью осуществлялась подготовка и издание соответствующих документов, методических материалов. Очень важным направлением стала подготовка кадров для проведения эпидемиологических и профилактических программ. Одновременно проводилась разработка и проведение мониторингов поведенческих факторов риска НИЗ; проведение кампаний по укреплению здоровья и профилактики НИЗ – в частности, антикурительной кампании “Брось курить и победи”. Важную роль сыграли документы, разработанные под научно-методическим руководством Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины, в основу которых были положены результаты эпидемиологических, профилактических и образовательных программ, проводимых в России и за рубежом.

В Челябинске, директорами региональной программы СИНДИ Калевым О.Ф. и Волковой Э.Г. был разработан важный документ. Этот документ в дальнейшем был взят за основу при разработке программ в других регионах России, а также в

Белоруссии, Украине и ряде др. стран. (О.Ф.Калев, Э.Г.Волкова «Принципы построения программы, мониторинг здоровья, методы оценки. Региональная стратегическая программа. Протокол. СИНДИ-Челябинск. Уралимпекс, Челябинск, 1996.).

В этот период в Челябинске проводится ряд семинаров с врачами различных специальностей по программе СИНДИ. **Успешно организуется одна из первых в России антикурительная кампания** (приняло участие более 10 тыс. жителей Челябинской области). Отказ от курения в течение года составил около 20%. **Особый вклад в проведение кампании внесли сотрудники УГМАДО и ЧелГМА: Филатова Р.С., Карасикова Т.Б., Пономарёва С.Ю., Колмогорцева Н.Н., Богомазов О.С., Шалыгина Л.В.** Существенным вкладом в развитие программы в России стало организованное и проведённое в Челябинске (впервые в России) в 1996 году на базе санатория "Увильды" **собрание директоров программы Синди. Представители 26 стран Европы, Северной Америки, Азии и 20 регионов России** приняли ряд важных документов по развитию интегрированной программы профилактики. Челябинские кардиологи, члены общества кардиологов принимали самое активное участие в развитии программы СИНДИ и реализации её профилактических проектов в регионе.

1997- по настоящее время.

В 1997 году де-факто «родилось» сегодняшнее профессиональное сообщество кардиологов Челябинской области, которое получило юридический статус в соответствии с новыми законодательными и правовыми изменениями **20 февраля 1998 года**. При этом обновлённое общество расширило своё профессиональное членство, в него, кроме врачей-кардиологов, на добровольной основе вошли врачи функциональной диагностики. **Инициатором и организатором обновлённого общества стали преподаватели кафедры терапии и функциональной диагностики Уральской государственной медицинской академии дополнительного образования (УГМАДО) во главе с заведующей кафедрой профессором Э.Г.Волковой.**

Профессор Э.Г.Волкова была избрана председателем общества и оставалась руководителем Челябинской областной общественной организации врачей-кардиологов и функциональных диагностов до 2010, а с 2010 года организацию возглавил ученик профессора Э.Г.Волковой, профессор С.Ю.Левашов. Профессор Волкова Э.Г. осталась Почётным Председателем общества.

В этой части нашей истории, истории, тесно связанной с современным временем, мы несколько подробнее остановимся на её ключевых моментах, чтобы более чётко и ярко представить основной тренд нашего движения, понять роль профессионального сообщества в современной медицине, роль кардиологии в постоянно изменяющемся и совершенствующемся мире медицинской науки и практики. Оглядываясь на этот достаточно непростой 20 летний период, период полных революционных перемен в медицине, в технологиях, и прежде всего в информационной сфере, период фундаментальных изменений в обществе, мы можем с гордостью сказать, что Челябинские кардиологи и врачи функциональной диагностики прошли его достойно. Историю делают люди. И сегодня это, прежде всего, рассказ о них. Пусть же этот рассказ, содержащий факты, официальные данные, будет дополнен и некоторыми деталями, подробностями, которые за этот период времени ещё чётко сохранились и придадут «истории общества» более яркий образ.

«СОЛЬ ЗЕМЛИ», ЭЛИТА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ЛИЦА ОБЩЕСТВА

Настоящими лидерами, капитанами в продвижении целей и задач общества стали заведующие терапевтическими кафедрами двух медицинских ВУЗов Челябинска. Их вклад в становление и развитие организации, как и в целом, в дальнейшее развитие кардиологии и

функциональной диагностики в этот период, действительно, огромен. Профессора **И.И.Шапошник, А.И.Кузин, С.П.Синицын, В.В.Белов, А.С.Празднов, Л.М.Яшина** принимали самое активное участие в заседаниях общества, в организации конференций, съездов, выступали с блестящими докладами, делились богатым клиническим опытом, привлекали коллективы своих кафедр, своих студентов и курсантов к работе общества. Необходимо подчеркнуть вклад **профессора Сергея Петровича Синицына**.

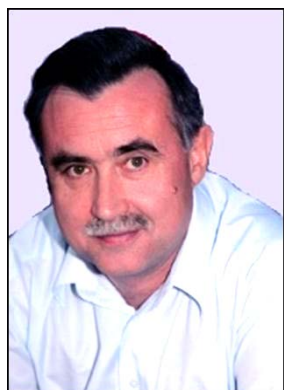


Синицын Сергей Петрович

Профессор С.П.Синицын - ученик профессора Д.А.Глубокова, заведующий кафедрой факультетской терапии с 1992 года по настоящее время. Научные труды **С.П.Синицына** по коррекции метаболических процессов при инфаркте миокарда в эксперименте и клинике были во многом пионерскими работами в период начала 90-ых годов как по методологии, так и по результатам и выводам. Научные интересы профессора С.П.Синицына касаются также различных разделов терапевтической науки - изучению проблемы ревматологических заболеваний, заболеваний органов дыхания, проблемы ночного апноэ. **Работы С.П.Синицына и его учеников**

Вереинной Н.К., Чулкова В.С. внесли существенный вклад в исследование проблемы внутрисосудистого свёртывания крови. **Профессор С.П.Синицын с 2004 года по настоящее время возглавляет Челябинское терапевтическое общество** и, следуя традициям своего отца, профессора П.Д. Синицына, возглавлявшего Челябинское терапевтическое общество более 30 лет, способствует тесному содружеству терапевтического и кардиологического врачебных сообществ, увеличивая творческий потенциал и авторитет обоих.

Кроме огромной роли в непосредственном участии в работе организации, неоценим вклад наших коллег – **профессоров: И.И.Шапошника, А.И.Кузина, С.П.Синицына, В.В.Белова, А.С.Празднова, Л.М.Яшиной, а также профессоров О.Ф.Калёва, В.А.Миронова, Т.Ф.Мироновой** в подготовку научных кардиологических кадров-кандидатов и докторов медицинских наук по научной специальности «Кардиология». Существенный вклад в подготовку научных кадров по специальности «Кардиология» внес созданный в 2001 году по инициативе ректора УГМАДО, профессора **Н.И.Тарасова** и проректора по науке профессора **Э.Г.Волковой,** **диссертационный совет при УГМАДО.** Это было впервые в новейшей истории



Челябинской медицинской науки, когда совету было предоставлено право принимать к защите диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности «Кардиология». **Председателем диссертационного совета** решением ВАК была назначена профессор **Э.Г.Волкова.** Членами диссертационного совета по специальности «Кардиология» стали: **профессор Анатолий Иванович Кузин - учёный секретарь совета (фото), профессор И.И.Шапошник - председатель профильной комиссии; профессора В.В.Белов, С.П.Синицын, доктора медицинских наук С.Ю.Левашов, М.Л.Кинзерская, Н.Г.Вардугина.** Совет действовал до 2010 года, вплоть до момента

объединения УГМАДО и ЧелГМА. За этот период в совете было защищено более 100 кандидатских диссертаций по специальности «Кардиология» из Челябинска, Уфы, Тюмени, Екатеринбурга и др. городов России. По мнению экспертов ВАК, совет действовал профессионально, замечаний по его деятельности и по качеству оформления диссертационных дел за все 10 лет работы не было, в чём была несомненная заслуга как членов совета, так и ответственного за делопроизводство **Белавиной Л.И.** Важно отметить, что при этом, по мнению коллег, совет отличала требовательная, достаточно

строгая, но доброжелательная атмосфера, что несомненно способствовало успешной высокопрофессиональной работе. Даже сейчас, с учётом новых, образца 2013 - 2014 года, требований ВАК, можно утверждать, что защищённые в тот период в совете диссертации, были бы адекватными новой высоте планки. Вопрос качества диссертационных работ, соответствие их требованиям ВАК, роль научного руководителя и экспертов в объективной оценке работы, оценке диссертанта, его самостоятельности и личном вкладе - и сейчас эти вопросы стоят очень остро. В этой связи интересен **опыт, приобретённый профессором Э.Г.Волковой** ещё во время подготовки ей кандидатской диссертации. Иногда опыт, полученный человеком, бывает настолько полезным, что фактически исполняет роль прививки, предохраняя от опасного заболевания в течение всей последующей жизни.

Представляется целесообразным делиться этим опытом с коллегами. В диссертации, о которой идёт речь, автором предлагался новый способ диагностики сердца, на основе изучения скорости активации левого желудочка. **Научный руководитель диссертации профессор Д.А.Глубоков** решил, что необходимо для более объективной профессиональной и независимой оценки нового метода, провести экспертизу диссертации на очень высоком уровне. Было принято решение отправить диссертацию для внешнего отзыва **профессору З.Л.Долабчяну**.



Долабчян Завен Левонович (1928-1987)

Профессор Завен Левонович Долабчян был в то время одним из ведущих кардиологов, одним из лидеров в стране и мире в области функциональной кардиологической диагностики. Автор фундаментальных руководств по кардиологии, переведённых в Европе и США, один из первых исследователей электрической нестабильности миокарда в клинических условиях. **Профессор З.Л.Долабчян** разработал и обосновал новое направление в кардиологии и функциональной диагностике - синтетическую электро-механокардиологию. Он был известен в среде кардиологов как строгий, принципиальный, не терпящий фальши Мэтр. Легко представить чувства молодого исследователя, которому предстоит «защитить» свою работу в **отделе НИИ Кардиологии**, который **возглавлял профессор Долабчян З.Л.** Каково же было удивление диссертанта, когда, прежде чем представить работу, диссертанту предложили пройти собеседование с профессором. Собеседование, по существу, оказалось экзаменом по вопросам теоретической и фундаментальной кардиологии и продолжалось около 4 часов. Экзаменатор при этом был очень уважителен и доброжелателен. Следующим этапом «собеседования» стало приглашение диссертанта на клинический обход профессора, где задавались вопросы уже из клинической кардиологии. И только после этого состоялось обсуждение самой диссертации. Отзыв профессора был положительным, а диссертация была утверждена через 14 дней после поступления работы в ВАК. Как позднее объяснил профессор **Долабчян З.Л.**, цель такого «собеседования» состояла в необходимости **убедиться в самостоятельности диссертанта при работе над диссертацией**. Не менее интересен этот опыт и с позиции научной этики взаимоотношений между лидерами в науке, «маститыми» профессорами и начинающими исследователями. После окончания всех формальных процедур, профессор пригласил диссертанта на семейный обед, познакомил с семьёй и в последствие проявлял интерес к научной работе диссертанта.

Во все периоды времени, несомненно, **ключевыми фигурами профессионального сообщества, являются врачи-практики**. Не стала исключением и история нашей организации. Каждодневным трудом врачей, работающих в практическом здравоохранении, «выковывалась» современная кардиология в Челябинской области. Они внедряли новые методы диагностики и лечения, новые технологии ранней активной

реабилитации и современные методы профилактики. Именно они реализовали поначалу с трудом воспринимаемые, но со временем ставшие победителями принципы доказательной медицины в кардиологию и функциональную диагностику. Это благодаря их упорному труду в Челябинской области, может быть даже раньше, чем во многих других регионах России, активно внедрялись современные рекомендации по управлению сердечно-сосудистыми заболеваниями Европейских, Американских, Британских кардиологических обществ и, конечно, Российские национальные рекомендации. Именно наши коллеги - врачи Челябинской области были и остаются самыми активными членами **Челябинской областной общественной организации врачей кардиологов и функциональных диагностов** со дня его основания до настоящего времени.

В первую очередь необходимо назвать **замечательный корпус заведующих отделениями**, проработавших долгие, долгие годы. Некоторые из них в последствие сменили работу, вышли на пенсию, некоторые, к глубокому сожалению, ушли навсегда, но их огромный многолетний труд, навсегда вписан в историю Челябинского общества врачей - кардиологов и врачей функциональной диагностики.

Бавыкин М.В., Байгутлина Л.Ш., Вереин В.М., Герасимова О.Б., Ефимова Н.М., Захарова А.И., Иванов И.И., Камерер Н.Н., Кутубулатов В.А., Ланге А.В., Левин А.М., Мещеряков С.В., Михайлов Е.В., Москаленко Л.Н., Нагирная И.Я., Палей М.С., Силеверстов А.А., Соколова С.Г., Сушкина Л.Н., Танцырева И.В. Члаидзе Н.И. и др. - все они высочайшие профессионалы, блестящие клиницисты, творческие люди, их подвижническое отношение к профессии, добросердечность к пациентам снискали у коллег и населения огромный авторитет и уважение.

Ни один проект в развитии кардиологической практики не мог быть осуществлён без поддержки и **активного участия поликлинического звена**, особенно это касается реализации профилактических программ, программы СИНДИ. Челябинские кардиологи являются не просто активными членами кардиологического общества, участниками выполнения многочисленных проектов, реализуемых в области под эгидой общества, но стали энтузиастами этих программ. Амбулаторное звено кардиологов Челябинской области отличается профессиональная компетентность, ответственность, стремление к новым знаниям, верность профессии, несмотря на все сложности и трудности и, конечно же, уважительное, **партнёрское отношение к пациентам**. В рамках одной публикации, к сожалению, нельзя рассказать обо всех, почти 100 специалистах, работающих в поликлиническом звене, но необходимо отметить тех, кто наиболее активно сотрудничает или сотрудничал с **Челябинской организацией** в течение долгих лет. Вот эти профессионалы: **Карнот В.И., Карандасова Т.М., Ямпольская М.Е., Кругликова А.В., Коваленко Т.Г., Сприкут А.А., Тютикова С.А., Брейслер М.Б., Хайрулина О.М., Никифорова Н.Д., Кирилец Е.В., Петрушенкова Т.А., Занов О.З., Давыдович Е.Б., Меркушина Т.В., Загребин С.Н., Атаманова Т.Ю., Козловская Г.Н., Манцева Е.Ю., Бухтоярова И.А., Хилик О.В., Алтоцкая Л.А., Запольских Л.Г., Шалахаева Т.Н., Жичкина Е.Г., Посяда Н.Н., Шестёркина Н.П., Редькина М.В. и др.** Безусловно, идёт смена поколений, приходят молодые, подающие большие надежды специалисты, но **вклад настоящих асов остаётся незыблемым, а их опыт бесценным.**

Нельзя не отметить огромный, может быть один из самых напряжённых, требующий мгновенной мобилизации всех сил и принятия быстрых решений в условиях неопределённости, **труд кардиологов СМП**. И, несмотря на то, что врачи кардиологических бригад несколько реже принимали участие в заседаниях общества, кардиологи СМП Челябинска всегда были одной семьёй с кардиологами стационаров и поликлиник. Они также жадно впитывали новые знания, новые технологии, **активно внедряли современные рекомендации по острому коронарному синдрому, инфаркту миокарда, не боялись применять новейшие препараты, следовать принципам доказательной кардиологии.** Есть ещё одна, очень значимая особенность, неизменно присущая работе кардиологов Челябинской СМП. Эта особенность роднит их с

исследователями, а именно - глубокий анализ и обобщение результатов своей работы, сравнение своих данных с данными коллег, публикация результатов работы. **Врачи-кардиологи бригад СМП, сотрудничающие с Челябинской организацией кардиологов и функциональных диагностов: кмн. Ипатьев Е.Е., кмн. Москвин А.А., Власенко С.А., Слободчиков Н.А. и др.**

Развитие и внедрение функциональных методов исследования в клиническую практику является одним из индикаторов технологического прогресса. В Челябинской области за последние годы существенно укрепилась материальная база, подготовлены высококвалифицированные кадры. Одна из важнейших задач, стоящих перед службой функциональной диагностики в настоящий период - это обеспечить доступность исследований. **Огромный вклад в развитие функциональной диагностики при сердечно-сосудистых заболеваниях, внедрение новых методов в практику, подготовку кадров в этой области в эти годы внесли: профессор, дмн. Кинзерская М.Л., Иванова Л.Ф., кмн. Андропова О.А., кмн. Тимонина В.М., кмн. Верхоглаз Р.Ф., дмн. Григоричева Е.А., Табачникова Т.Н., кмн. Милюкова А.А., Бульман К.И., кмн. Богачёва А.А., Иванова Т.В., кмн. Шахова Е.В., кмн. Малкиман Г.Ш., кмн. Реминец Н.Н., кмн. Гущина Н.П. и др.**

Хотелось бы отдельно подчеркнуть роль **кмн. Гущиной Нины Петровны**. Она, имея, огромный, может быть, наибольший опыт изучения электрокардиографии, подготовки врачей в этой области, обладала ещё одним уникальным даром: умела заметить в молодых специалистах интерес и способность к исследовательской работе, буквально за руку приводила их в организацию, была их наставником в дальнейшем.

С присоединением врачей отделений функциональной диагностики к Челябинскому обществу кардиологов качественно изменилась его работа, появилась возможность существенно повысить компетенцию врачей обеих специальностей, что несомненно повысило авторитет организации. Координирующим и аналитическим центром в работе кардиологической службы области стал **Челябинский областной кардиологический диспансер**. С первых дней его работы по настоящее время главным врачом является **Королёв С.В.**

Королёв Сергей Владимирович, имея богатый клинический опыт по неотложной, клинической и реабилитационной кардиологии, опыт организатора здравоохранения, вместе со своими заместителями **Щербаковой Н.И. и Паниным Ю.В.** сумели создать **высокопрофессиональный коллектив**, который пользуется огромным уважением среди коллег и населения Челябинской области.



Королёв Сергей Владимирович,

С 2010 года С.В. Королёв является главным кардиологом Челябинской области. С.В. Королёв – не кабинетный работник, он досконально знает все проблемы кардиологов области, его частые посещения самых отдалённых уголков области, способствуют активной борьбе с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. С декабря **2009** года в диспансере **открыт Центр здоровья**. Из 13 действующих на территории области центров здоровья для взрослого населения, центр в кардиологическом диспансере является самым крупным, технологически оснащённым. Этот центр выполняет по существу функции головного. **Руководит центром врач - кардиолог И.К.Королёва. С.В.Королёв и сотрудники диспансера Малкиман Г.Ш., Иванова Т.В., Шахова Е.В., Яковлева О.Э., Ямкина Н.В., Королёва И.К.** являются активными членами организации, принимают самое активное участие в реализации многих проектов и программ организации.

Организаторы и координаторы работы Челябинской областной общественной организации врачей кардиологов и функциональных диагностов.

Профессор Волкова Э.Г. - ученица профессоров Д.А. Глубокова и О.Ф. Калева возглавляла организацию с 1997 по 2010 годы, а с 2010 года Э.Г.Волкова - почётный председатель общества.



Волкова Эмилия Григорьевна

Волкова Эмилия Григорьевна с золотой медалью окончила школу №10 Челябинска, в 1969 году с отличием окончила Челябинский медицинский институт. С 1969 года по 1976 гг. работала в практическом здравоохранении Челябинска: врач линейной бригады СМП, врач отделения функциональной диагностики МСЧ ЧТЗ; врач отделения функциональной диагностики, ординатор кардиологического отделения МСЧ ЧМЗ, заведующая кардиологическим диспансерным отделением в МСЧ ЧМЗ. С 1977 по 1978 г ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней ЧМИ (зав. кафедрой профессор Гладышев П.Л.). Одновременно, в качестве лечебной работы ассистента, заведовала отделением функциональной диагностики и кардиологическим отделением ГКБ№1. С 1979 по 1980 гг. – ассистент кафедры госпитальной терапии (зав. профессор Глубоков Д.А.). С первых дней (1981 год) основания УИУВ (позднее переименованного в Уральскую государственную медицинскую академию дополнительного образования –УГМАДО) и практически до его присоединения к Челябинской медицинской академии в 2010 году; работала ассистентом, доцентом кафедры терапии и функциональной диагностики, с 1990 г по 2010 гг. – заведующая этой кафедрой, а с 1998 по 2010 гг. также проректор по науке и международному сотрудничеству УГМАДО.

В 1978 г. профессор Э.Г. Волкова защитила кандидатскую диссертацию, в 1989 г. в учёном совете ВКНЦ АМН СССР (Москва) защитила докторскую диссертацию на тему: «Клинико – функциональные взаимосвязи и прогностическое значение скоростных детерминант электрической активности сердца у здоровых, больных артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца». Результаты многолетних клинико - эпидемиологических наблюдений профессора Э.Г. Волковой, включая 20-летние проспективные исследования, создание (совместно с учениками А.В.Гоголевской, С.Ю.Левашовым и коллегами Н.С.Орловой, С.П.Синицыным) экспериментальных моделей инфаркта миокарда, атеросклероза и артериальной гипертонии; обобщение этих данных стали основой для разработки нового научного направления по изучению скоростных детерминант электрической активности сердца, их роли в развитии и течении сердечно сосудистых заболеваний. Основные положения разработанной оригинальной концепции дали представление, что скоростные характеристики электрической активности сердца являются фундаментальной компонентой состояния мембран сердца и свидетельствуют о состоянии мембран: их стабильности или различных нарушениях.

Профессором Волковой Э.Г. одной из первых в стране предложено понятие «электрическое ремоделирование сердца», разработана его классификация, критерии диагностики, уточнена роль в развитии и прогрессировании заболеваний сердца. Установлено, что электрическое ремоделирование может быть отнесено к типовым патологическим реакциям, возникающим в организме в процессе адаптации к заболеванию. Впервые была предложена концепция единого универсального механизма развития, течения и исходов ХНИЗ, базовой основой которого является состояние мембран органов – мишеней.

Практическим «выходом» результатов научных исследований профессора Волковой Э.Г. и её учеников стали защищённые 35 патентами инновационные технологии ранней диагностики и прогнозирования ИБС, совместно со своим учеником профессором Левашовым С.Ю. был разработан оригинальный диагностический аппаратный комплекс, позволяющий автоматически в режиме on-line определять параметры электрического ремоделирования.

Профессор Э.Г.Волкова стажировалась в Канаде, США, Австрии, Израиле по программам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и доказательной кардиологии. Прошла обучение в школе по предупреждению инсульта, под эгидой ВОЗ, руководителем курса был профессор A.Chockalingam (Генеральный секретарь Всемирной гипертензивной Лиги); а также в Европейской школе по управлению инфарктом миокарда (Будапешт).

Под руководством профессора Э.Г.Волковой подготовлены и защищены 51 диссертация - 8 докторских и 43 кандидатских диссертаций. Все 8-докторантов профессора Э. Г. Волковой: Дмитриев В.Л., Игнатова Г.Л., Вардугина Н.Г., Кинзерская М.Л., Левашов С.Ю., Григоричева Е.А., Танцырева И.В., Коркин А.Л. внесли весомый вклад в развитие отечественной кардиологии и терапии. Все они уже имеют своих учеников, что позволяет констатировать создание ещё одной научной кардиологической (терапевтической) школы в России. Научные труды этой школы имеют признание, как в нашей стране, так и за рубежом.

Э.Г. Волкова - автор 10 монографий, одна из которых издана в издательстве РАМН; более 350 публикаций; 5 из них в журнале LANCET, 1 - в журнале American Heart Journal, 1 – Bulletin of the World Health Organization. Э.Г. Волкова – автор и соавтор многих методических рекомендаций и руководств, в том числе и таких фундаментальных, как «Руководство по артериальной гипертонии» (Под редакцией академика Е.И.Чазова, М.: Медиа Медика, 2005. – 734 с.), в котором Волкова Э.Г. является автором раздела «Бета- и альфа-адреноблокаторы при лечении артериальной гипертонии» (С.616 – 633); а также руководства «Общая врачебная практика. Национальное руководство в 2-х томах. Под редакцией академика РАН Денисова И.Н., "ГЭОТАР-Медиа", 2013 год, Москва. 1-й том - 976 с., 2-й том – 888с. Профессор Э.Г.Волкова и её ученики Жаворонкова Е.Ю., Малкиман Г.Ш. и Мовчан Л.Н. – авторы 5 следующих разделов: «Популяционное здоровье»; «Табакокурение»; «Нарушения липидного обмена»; «Особенности болезней сердца у беременных» и раздела «Особенности болезней сердца у пожилых». Э.Г.Волкова – член редколлегии журнала «Кардиоваскулярная терапия и профилактика» с 2002 по 2011 годы и журнала «Профилактическая медицина» с 2000 по 2013 годы.

Профессор Э.Г. Волкова в 1997-2010 годы - главный кардиолог Челябинской области. В эти годы Челябинская кардиология явилась инициатором и проводником многих прогрессивных начинаний, как в организации службы, так и в улучшении качества работы специалистов, внедрении новых методов лечения, принципиально нового уровня в развитии системы непрерывного образования. Такой комплексный подход способствовал достижению главного результата - снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний за этот период почти на 10% (9,6%).

С 2006 по 2010 годы – Волкова Э.Г. председатель комиссии Общественной Палаты Челябинской области по здравоохранению и здоровому образу жизни, с 2007 по 2010 годы – автор и ведущая еженедельной Программы Челябинского областного телевидения «О здоровье с Эмилией Волковой». В 1999 году награждена Орденом Дружбы.

На формирование и дальнейшее развитие научных взглядов профессора Э.Г.Волковой огромное влияние оказало знакомство с научными работами, а в дальнейшем и творческое сотрудничество с лидерами отечественной и мировой кардиологии и профилактической медицины, профессором И.С.Глазуновым и

академиком Р.Г.Огановым. Они стали для Волковой Э.Г. учителями не только в науке, но во многом и по жизни.

Глазунов Игорь Сергеевич



Профессор Игорь Сергеевич Глазунов – автор первого в СССР исследования по эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний. Этому исследованию была посвящена в 1962 году его кандидатская диссертация на тему: «Распространение инфаркта миокарда среди населения некоторых городов СССР в связи с уровнем холестерина крови и питанием». Первым в стране И.С. Глазунов использовал стандартные методы для изучения эпидемиологии сердечно - сосудистых заболеваний.

И.С.Глазунов основал отдел эпидемиологии в Институте кардиологии АМН СССР и отдел профилактической кардиологии ВКНЦ АМН СССР. Он работал медицинским советником в

отделе исследований по эпидемиологии и медицинской кибернетике штаб-квартиры ВОЗ (Женева, Швейцария); затем в 1989-1995г региональным советником в Европейском региональном бюро ВОЗ (Копенгаген, Дания). **Профессор И.С.Глазунов** был основным идеологом так называемых кооперативных эпидемиологических и профилактических программ в СССР, в которых Челябинск принимал активное участие. В 1981—1983 г. он принимает участие в разработке концепции интегрированной программы профилактики ХНИЗ. Идеология этой концепции легла в основу создания международной интегрированной программы профилактики, получившей название CINDI. **Профессор Глазунов И.С. способствует созданию сети европейских стран, сотрудничающих в рамках программы CINDI под эгидой ВОЗ.** Большим вкладом в реализацию программы СИНДИ на международном уровне стало участие **профессора И.С.Глазунова в качестве члена международной авторской группы по созданию программных документов "Стратегия предупреждения хронических заболеваний в Европе", «Укрепление здоровья и профилактика неинфекционных заболеваний в России и Канаде».** Многочисленные научные разработки профессора Глазунова И.С. и его учеников приобрели особую актуальность в настоящее время, когда профилактическое направление обозначено одним из приоритетных в здравоохранении страны. Профессор Глазунов И.С. - член редколлегии многих международных журналов, в том числе и такого уважаемого как "Health Promotional International". Профессор И.С.Глазунов - один из основателей секции по эпидемиологии и профилактике в рамках Европейского общества кардиологов. **"Научные труды И.С.Глазунова, в том числе и его докторская диссертация (1980 год), работы его многочисленных учеников стали классикой отечественных эпидемиологических и профилактических исследований",** - так обозначает редколлегия журнала «Профилактическая медицина» в №3 за 2013 год, роль профессора И.С.Глазунова в отечественной и мировой науке и медицинской практике, в статье, посвященной юбилею профессора.

Необходимо подчеркнуть, несмотря на все высокие регалии, международное признание, поистине энциклопедические познания, Игорь Сергеевич всегда оставался очень скромным, чрезвычайно деликатным, доброжелательным, подлинно российским интеллигентом. Не было случая, чтобы при встрече он не спросил каждого, кто работал с ним в проекте, о домашних делах, здоровье детей, родителей. С особым почтением он всегда представлял работающих с ним лаборантов, медицинских сестёр, всегда подчёркивая большую значимость их работы. Он всегда старался выделить своих коллег, оставаясь самому как бы в тени. В то же время был очень требовательным в работе, не терпел малейших опозданий, невыполненных обещаний, или даже намёка на не совсем качественно выполненную работу. За дело мог «распекать» очень сильно, но при этом никогда не унижал человека. **У профессора Глазунова И.С. была ещё одна очень важная черта: он всегда ставил сверхзадачу и вселял веру, что ты сможешь её**

выполнить. Каждый, кто работал под руководством профессора Глазуновым И.С., очень быстро «вырастал» как исследователь. Каждый, кто был в команде профессора Глазунова И.С., учился «европейским стандартам» в научной работе; буквально впитывал культуру общения, коммуникаций. И есть ещё один чрезвычайно важный аспект. **Вклад профессора Глазунова И.С.** в развитие отечественной науки состоял ещё и в том, что он, обладая определёнными возможностями, **способствовал и добивался стажировки для многих российских коллег в лучших зарубежных центрах.** Так, 18 специалистов из Челябинска, из них 11 членов кардиологического общества прошли обучение в Канаде, США, Австрии, Польше, Швеции, Израиле и др. странах.



Оганов Рафаэль Гегамович

Академик Рафаэль Гегамович Оганов, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заслуженный деятель науки Российской Федерации. Своим учителем Р.Г.Оганов называет академика П.Е.Лукомского, в клинике которого он начал свою научную и клиническую деятельность, защитил под руководством П.Е.Лукомского кандидатскую и докторскую диссертации. **Научные исследования Р.Г.Оганова посвящены эпидемиологии и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.** Он проводит масштабные научные и клинические исследования по этой проблеме. Почти 30 лет - с 1982 до 2011 гг. профессор Р.Г.Оганов был директором ГНИЦ Профилактической Медицины. Этот научно-исследовательский Центр инициирует, координирует, организует профилактическую науку в стране. Под руководством профессора Р.Г.Оганова создаётся и формируется Российская научная школа по профилактической медицине, осуществляется подготовка специалистов для проведения исследований в области эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Выполненные под руководством **академика Р.Г.Оганова** исследования позволили впервые получить данные о распространенности основных сердечно-сосудистых заболеваний, их факторов риска среди населения России. Впервые были разработаны программы, позволяющие прогнозировать риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний на 5 - 10 лет вперед. Активно проводились исследования и программы по формированию здорового образа жизни и профилактике инфекционных заболеваний.

Академик Р.Г.Оганов являлся национальным директором программы СИНДИ в России. Он был Генеральным секретарем IX Всемирного конгресса кардиологов (Москва, 1982), вице-президентом 1-ой Международной конференции по профилактической кардиологии (Москва, 1985), координатором программы межправительственного сотрудничества Россия - США в области эпидемиологии и профилактики сердечно-легочных заболеваний (1988-1998). Р.Г.Оганов – почетный член Европейского общества кардиологов (1991) и член Американского колледжа кардиологов (2011). Проведение под его руководством крупномасштабных эпидемиологических работ позволило Р.Г.Оганову стать членом Координационного комитета по созданию Европейской модели оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний «SCORE». Этот факт является важным событием для российской медицинской науки и практического здравоохранения. Все эти почётные представительские и научные должности, несомненно, являются также и признанием международного авторитета Российской медицинской науки и личного вклада академика Оганова Р.Г.

Профессор Р.Г.Оганов с 2005 по 2008 гг. - главный кардиолог Минздрава РФ, в 2008 - 2011 годах – главный специалист по профилактической медицине. В течение 12 лет, с 1999 по 2011 гг. академик Оганов Р.Г. возглавлял Всероссийское кардиологическое общество (ВНОК), был его Президентом, а в настоящее время он является Почётным Президентом общества.

Под руководством Р.Г.Оганова подготовлено и защищено 16 докторских и 30 кандидатских диссертаций. Рафаэль Гегамович автор и соавтор более 450 научных работ, автор и соавтор 16 книг и монографий, 8 патентов, главный редактор журналов «Кардиоваскулярная терапия и профилактика» и «Рациональная фармакотерапия в кардиологии».

Академика Р.Г.Оганова с Челябинскими кардиологами связывало более чем 20-летнее сотрудничество. Р.Г.Оганов принимал активное участие в конференциях, форумах, проводимых в Челябинске. Его блестящие лекции, семинары собирали огромные врачебные аудитории. Он оказывал неоценимую помощь в развитии профилактической кардиологии в Челябинской области. Академик Р.Г.Оганов дважды, в 2004 и 2006 годах, встречался с Губернатором Челябинской области П.И.Суминым, неоднократно с Министрами здравоохранения области, с ректорами медицинских ВУЗов. Эти деловые встречи способствовали развитию Челябинской кардиологии, укрепляли авторитет и общественную оценку кардиологического общества. По предложению академика Р.Г.Оганова в Челябинске на базе УГМАДО в 2006 году был открыт Отдел ГНИЦ ПМ (Москва) (руководителем отдела была назначена профессор Э.Г.Волкова). Научное направление отдела - «Интегрированная профилактика сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний в Уральском регионе». Москва выделила до 10 ставок научных работников, что существенно увеличивало возможности проведения научных исследований, выпуска методических рекомендаций, руководств, монографий. Отдел функционировал вплоть до 2010 года и внёс существенную лепту в развитие теоретической и практической кардиологии в регионе. Оставаясь известным учёным, ведущим кардиологом страны, Р.Г.Оганов, как истинный российский интеллигент, был очень прост в общении, всегда старался оказать помощь, поддержку и снискал к себе любовь и уважение не только медицинской аудитории, но и населения. В Челябинске у Р.Г.Оганова появилось много друзей, в том числе далёких от медицины, с которыми он на протяжении многих лет поддерживает добрые отношения.

Роль учителя, наставника в профессиональном клиническом становлении врача любой специальности и, конечно, врача-кардиолога огромна. И традиционно, у нас в России очень почитаема. У каждого специалиста обязательно есть свой замечательный Мастер, Учитель, который щедро делился с ним «секретами» профессии, опытом, знаниями. Хорошо известно, что если врач состоялся, то он продолжает учиться, совершенствоваться всю свою жизнь. Но в первые годы самостоятельной врачебной деятельности, роль наставника особенно важна. Наставниками, сыгравшими огромную роль в клиническом становлении, профессор Э.Г. Волкова с большой благодарностью называет заведующих кардиологическими отделениями **Розиту Исааковну Ротенберг (МСЧ ЧТЗ), Тамару Андреевну Шмаин, (МСЧ ЧМЗ)**, замечательных клиницистов, учивших, может быть самому важному - общению с пациентом, сопереживанию. В этом же очень почётном ряду особое место занимает **Юрий Германович Гаевский**, в те времена, работавший врачом функциональной диагностики и кардиологического отделения МСЧ ЧТЗ. Очень интересна сама «методика» передачи опыта, с которой **Юрий Германович** щедро делился с молодым специалистом. Сначала вместе «слушали» сердце, затем вместе обязательно «делали» фонокардиограмму, и аускультативная картина сердца приобретала осязаемость. Это помогало очень быстро молодому специалисту отличить, например, диастолический шум при митральном стенозе от шума при аортальной недостаточности, или третий тон от тона открытия митрального клапана. А различия в пальпации пульса «объективизировали» сфигмограммой. И, такие мудрёные для начинающего доктора понятия как анакрота и катакрота запоминались на всю жизнь. И, обязательно обсуждения, дискуссии и вопросы: «Ты читала такую-то статью в «Кардиологии» или в другом журнале?». В то же время Гаевский Ю.Г. показывал, передавал опыт «экономного» алгоритмического познания в клинике. Всё это оказывало

неоценимую помощь в становлении врача, развитии логического клинического мышления, без которого невозможно стать хорошим специалистом, даже используя весь современный арсенал визуализирующих и других методик.

Интересна сама биография и становление **Гаевского Ю.Г.** как известного ученого-кардиолога, ныне профессора, в Медицинском Университете Великого Новгорода. Про таких говорят: « Сам создал свою биографию».



Гаевский Юрий Германович

Ю.Г.Гаевский окончил Челябинский медицинский институт в 1962 году и по своему желанию поехал работать в деревенскую участковую больницу - Кундравы Чебаркульского района Челябинской области. Три года, как пишет он сам, работал и днем, и ночью и в качестве терапевта и педиатра, и хирурга и гинеколога. Увлёкся кардиологией и оборудовал хороший кабинет функциональной диагностики. С 1966 по 1971 работал в МСЧ ЧТЗ в Челябинске врачом скорой помощи, реанимации, в отделении кардиологии, функциональной диагностики. **Начал заниматься научной работой, работая в сельской местности, собрал научно-практический материал для кандидатской диссертации**, которую защитил в 1975 году. С 1975 года работал в Семипалатинске на должности ассистента кафедры терапии. Одновременно работал заведующим терапевтического и кардиологического отделений. В 1987 г. под руководством профессора Вебера В.Р. защитил докторскую диссертацию. В настоящее время - профессор в Медицинском Университете Великого Новгорода. Гаевский Ю.Г.-соавтор первой в России монографии по алгоритмической диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы, автор более 130 работ в изданиях, рекомендованных ВАК , 3 монографий, более 60 методических рекомендаций. (<http://med53.ru/> Медицина Великого Новгорода).

Челябинские кардиологи, очень любят и часто повторяют знаменитую, немного шуточную фразу профессора **Любови Григорьевны Фоминой**: «Учитель, воспитай ученика, чтобы потом, было бы у кого учиться и лечиться». Одним из таких учеников профессора Волковой Э.Г. стал С.Ю. Левашов. С 2010 года председателем Челябинской областной организации врачей кардиологов и функциональных диагностов является профессор Левашов С.Ю. – ученик профессора Э.Г.Волковой.



Левашов Сергей Юрьевич

Сергей Юрьевич Левашов в 1983 году окончил Пермский медицинский институт. С 1983 по 1989 г. работал заведующим терапевтическим отделением МСЧ пос. Шахта города Кизел Пермского края. С 1989 по 1991 год учился в клинической ординатуре в Уральском институте усовершенствования врачей на кафедре терапии, функциональной диагностики, профилактической и семейной медицины (последнее название кафедры) УГМАДО. С 1991 года работал на этой же кафедре в должности ассистента, с 1997 года по 2010 год - доцента, с сентября 2010 года по август 2011 года - в должности заведующего кафедрой, сменив профессора Волкову Э.Г. на этой должности. С сентября 2011 года, после объединения УГМАДО с ЧелГМА (переименованной в 2012 году в Южно-Уральский медицинский университет), работает профессором кафедры клинической фармакологии и терапии факультета дополнительного профессионального образования (зав. кафедрой профессор Кузин А.И.). С 1990 года совмещает преподавательскую работу с лечебной в качестве врача-кардиолога. В 2004 - 2005 годах работал начальником только что созданного отдела профилактики заболеваний

Министерства здравоохранения Челябинской области, не оставляя полностью при этом работу преподавателя.

Защитил кандидатскую диссертацию в 1996 году и докторскую в 2009 году в диссертационном совете Университета дружбы народов (Москва) на тему: «Особенности взаимосвязи «традиционных» факторов риска и первой производной ЭКГ в развитии коронарного атеросклероза, первичного инфаркта миокарда и прогнозирования исходов стабильной стенокардии (клинико-эпидемиологическое и экспериментальное исследование)». **Профессор Левашов С.Ю.** внёс весомый вклад в развитие научного направления «Интеграция фундаментальных, клинических и популяционных исследований в изучении сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний».

Он создал свою отдельную ветвь этого направления, сконцентрировав научные исследования на поиске новых маркеров и критериев взаимосвязи фундаментальных патогенетических факторов с особенностями течения и прогнозом при атеросклеротических поражениях, ИБС и артериальной гипертензии. Так, он на модели экспериментального атеросклероза и артериальной гипертензии (совместно с **Н.С.Орловой и А.В.Гоголевской**) доказал значимость скорости активации желудочков сердца для оценки энергетического обеспечения миокарда и предложил новый критерий оценки состояния клеточных мембран. На основе длительных проспективных исследований предложил использовать показатель скорости активации в качестве достоверного критерия для прогноза стенокардии. Совместно с **Левашовой О.А.** установил, что скоростные детерминанты электрической активности сердца являются маркером адаптивных реакций при артериальной гипертензии у детей и подростков.

Профессор Левашов С.Ю. создаёт свою школу исследователей, которые успешно развивают это направление. Совместно со своей ученицей **И.А.Гребенщиковой** на основе углублённого изучения кальциевого гомеостаза, включая и степень коронарного кальциноза, предложил новые маркеры безболевого ишемии, существенно расширяющие возможности ранней диагностики. Также новаторскими являются работы его учеников: **Карауловской Н.Н.** о вкладе медико-демографических и социальных факторов в развитие первичного острого инфаркта миокарда; **Родичевой О.А.** в поиске патоморфологических критериев для прогноза атеросклеротического стеноза аорты; **Шарковой И.В.** о роли структурно-функционального и электрического ремоделирования сердца в отдалённом прогнозе различных вариантов ишемии миокарда; **Горбуновой А.С.** о характере нарушений электрических свойств миокарда у больных алкоголизмом в раннем абстинентном периоде; **Маркарян М.Р.** по изучению роли генов-кандидатов в прогнозе острого коронарного синдрома.

Личный вклад **профессора Левашова С.Ю.** в научные разработки большого научного коллектива по изучению распространённости факторов риска в популяции, мониторинга этих факторов, а также участие в глобальных международных проектах (**INTER-HEART Study, PREMISE Study**), **весьма значим.** Он выполнял функции ответственного исполнителя этих проектов, активно участвовал как в разработке научной тематики, методологии, имплементации, так и в обобщении результатов исследования, подготовке публикаций. **Левашов С.Ю.** разработал и внедрил в практику совместно со своей ученицей **Редькиной М.В.** новую методику оценки динамики показателей смертности. Эта технология существенно увеличивает возможности эффективных профилактических мероприятий, позволяя выделить группы риска с учётом возрастнополовых аспектов, позволяет прогнозировать тренды смертности.

Необходимо отметить большой вклад профессора **С.Ю.Левашова** в практическую реализацию профилактических мероприятий в Челябинской области. Возглавив в 2004 году только что созданный отдел профилактики Минздрава Челябинской области, он в кратчайшие сроки организовал работу отдела, подготовил ряд важнейших приказов, методических материалов, регламентирующих работу на местах в соответствии с

современными требованиями и международными стандартами; заложил основу для будущего.

Под руководством **профессора Левашова С.Ю.** защищены 3 кандидатские диссертации. Он соавтор 3 монографий, автор более 200 публикаций, в том числе 5 из них в журнале LANCET, 1 - в журнале American Heart Journal, 1 - Bulletin of the World Health Organization, автор 5 методических рекомендаций. Имеет 4 патента, участвовал в разработке и подготовил 2 лекции для первого в мире международного Интернет - курса по доказательной профилактике в кардиологии. С.Ю.Левашов прошёл обучение в CDC – центре США (Центр по контролю за заболеваниями и профилактике) по вопросам доказательной кардиологии, обучение в Королевском Каролинском институте (Швеция) по вопросам здорового питания, в международной школе общественного здоровья в Израиле.

Главные, незаменимые люди в Челябинской организации врачей кардиологов и функциональных диагностов

Есть сотрудники, без которых ни одно дело, ни один проект, несмотря на все усилия, не могут стать успешными и результативными. Таких людей обычно называют главными, незаменимыми. Именно такими главными, незаменимыми личностями являются Р.С.Филатова и Р.М.Андриевских.



Раиса Семёновна Филатова с первых дней работы организации трудится в ЧОКФД. Она имеет два средних профессиональных образования: одно среднетехническое и второе среднее медицинское. **Р.С.Филатова** выполняет функции делопроизводителя и референта Председателя. Выполняет она эти сложные обязанности мастерски. Пунктуальность, коммуникабельность, точность в подготовке документации, отчётности, всегдашняя доброжелательность при общении с членами организации снискали ей уважение и заслуженный авторитет.

Особенно добросердечна она с молодыми врачами, никогда не устаёт им объяснять, помогать, а часто и просто подкормить. В дни заседаний конференций особенно большая нагрузка ей выпадает, но она справляется всегда с улыбкой, заряжая всех оптимизмом.



Розаль Михайловна Андриевских – бухгалтер организации. Обладая колоссальным опытом бухгалтерской работы, высочайшим профессионализмом в этой сложной области, она, по существу, обеспечивает бесперебойную работу общества. Тот, кто знаком с бухгалтерской отчётностью, с так часто сменяемыми законами в этой сфере, тот понимает насколько сложно успевать за этим, осваивать новые законы и все изменения; в срок и без замечаний сдавать отчётную финансовую документацию.

Р.М.Андриевских делает это с блеском. При этом - неисчезающая улыбка, благожелательность и дружелюбие.

Вклад этих замечательных людей в успешную работу организации огромен, следовательно, огромен их вклад и в наши общие усилия по улучшению сердечного здоровья населения Челябинской области.

«Дорожная карта» Челябинской организации врачей кардиологов и функциональных диагностов и её реализация

Ситуация с сердечно-сосудистыми заболеваниями в период с 1997 по 2003 гг. оставалась чрезвычайно сложной как в целом по стране, так и в Челябинской области. Отмечался рост смертности по всем классам болезней системы кровообращения. Темпы депопуляции населения не снижались, средняя и ожидаемая продолжительность жизни были на критических величинах, особенно тревожным было состояние здоровья среди мужского трудоспособного населения.

Вновь воссозданная организация врачей-кардиологов в содружестве с врачами функциональной диагностики проявляет в эти годы необычайно высокую активность. Эта активность реализуется в мощных образовательных проектах для врачей, населения. **Принципиальным отличием деятельности профессионального сообщества врачей от предшествующего периода становится не просто информационно-просветительная работа, а системное осуществление реальных пилотных проектов для внедрения в практику конкретных мероприятий по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.** При этом создаются коалиции с врачами, специалистами из различных, не связанных напрямую с медициной, секторами общества, с масс-медиа, с лицами, ответственными за принятие решений. Безусловно, все эти мероприятия не могли быстро повлиять на ситуацию, но они «работали» на перспективу, готовили почву для положительных изменений в будущем, меняли отношение общества к проблеме сердечного здоровья. Такой новый подход в работе общества был тесно взаимосвязан с опытом программы СИНДИ, усвоением её принципов, методологии, в том числе и адаптацией передового зарубежного опыта к потребностям Челябинской области. Некоторые проекты, внесшие значимый вклад в борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями приведены ниже.

Областная программа профилактики 1998-2003 год

Многое из того, что при активном участии и по инициативе организации реализовывалось в тот период в Челябинской области, было новаторским, осуществлялось впервые в России. Одним из наиболее значимых действий стала разработка и принятие «Интегрированной программы профилактики сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний в Челябинской области на период 1998-2003 годы». Это был самый первый опыт в России, когда программа не просто заявляется, декларируется, а принимается Правительством области (Постановление Правительства Челябинской области от 19 февраля 1998 г. №10-п), утверждается Законодательным собранием области (Постановление Законодательного собрания Челябинской области от 16.07.1998 г). За этими скупыми строчками стоит огромный труд инициативной группы **под руководством профессора Волковой Э.Г. и её единомышленников - доцента С.Ю.Левашова, главного врача кардиологического диспансера С.В. Королёва, главного терапевта кмн Л.И.Строгалева, которые разработали эту программу как целевую, с паспортом, системой управления и координацией, финансированием.** Проходили публичные слушания, обсуждения в Правительстве, в различных комитетах Законодательного собрания. Складывалась реальная широкомасштабная коалиция. Трудно переоценить роль и вклад в Программу **начальника управления здравоохранения области А.В.Козлова.** Это именно ему удавалось блестяще убеждать политиков, лиц, принимающих решения, в необходимости такой программы. Особую поддержку Программе оказали **первый вице-губернатор области А.Н.Косилов и Председатель Законодательного собрания В.Ф.Давыдов.** В историю войдёт виза А.Н. Косилова на проекте Программы: «Надо бегом, не теряя времени, рассмотреть и принимать Программу». Может быть сегодня, когда профилактическое направление в

кардиологии и медицине признано ведущим, когда выделяются существенные финансы и открыты по всей стране Центры здоровья, т.е. очень скромные финансы, выделенные тогда, кажутся просто смешными. Нам представляется, что это не так, это был прорыв - прорыв в будущее. На Челябинский опыт по реализации профилактической программы, создания широкомасштабной коалиции, получившей политическую поддержку, ссылались другие регионы страны, при внедрении этого опыта у себя. Челябинский опыт обсуждался в Европейском региональном бюро ВОЗ, получил международное признание. Челябинская Программа стала ещё одним, убедительным стимулом для безотлагательного решения вопроса профилактики на Федеральном уровне.

Совместные активности и проекты с Европейским бюро ВОЗ

В рамках этой программы важными шагами в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями стали организованные при активном участии общества в **июне 1998 и мае 1999** года рабочие **совещания-семинары по здоровому питанию с участием регионального советника Европейского бюро ВОЗ А.Robertson**. Челябинские медики впервые тогда из первых рук «получили» пирамиду здорового питания, без которой сегодня трудно представить нашу практику. Не менее значимым было и то, что членами организации кардиологов - сотрудниками кафедры терапии и функциональной диагностики УГМАДО **под руководством доцента С.Ю.Левашова** впервые в Челябинске по стандартам ВОЗ было проведено **изучение питания** среди населения области. Это исследование стало примером коалиции многих структур, ответственных за питание: отдел по надзору за питанием населения, отдел социально-гигиенического мониторинга, общество потребителей, производители сельскохозяйственной продукции, производители хлебной и другой продукции. Огромное **содействие** в проведении исследования оказали главный государственный санитарный врач Челябинской области **кмн. А.П.Гаврилов**; начальник отдела социально-гигиенического мониторинга **А.М.Уральшин** и др. До широкой общественности были впервые доведены цифры, сколько же челябинцы в день потребляют овощей, фруктов, мясных, молочных продуктов, хлеба. Полученные данные были сравнены с пирамидой здорового питания, и стали действенными помощниками в профилактике болезней сердца и других хронических заболеваний.

Ещё один важный проект под эгидой организации был реализован в **1997-1998** годах. Этот проект был посвящён **профилактике инфаркта миокарда у больных сахарным диабетом**. Руководитель проекта - председатель организации **профессор Э.Г.Волкова**, ответственный исполнитель - секретарь организации **кмн С.Ю.Пономарёва**. Были проанализированы и детально изучены все случаи инфаркта миокарда на фоне сахарного диабета за 5-летний период (по материалам городского центра неотложной кардиологии в ГКБСМП). Огромный фактический материал (более 4000 случаев инфаркта), уникальный по объёму даже в рамках страны, позволил основательно представить особенности диагностики, клиники, лечения у этой группы пациентов. Кроме этого, был определён экономический ущерб, связанный с заболеванием. Полученные данные были обобщены в монографии «Предупреждение инфаркта миокарда у больных сахарным диабетом: Веймарская инициатива: (Фокус на инфаркт миокарда)» (Э.Г.Волкова, С.Ю.Пономарева; Челябинск, 1998. - 59с.). Осуществление этого проекта стало основой для проведения в **июне 1998 г.** расширенного заседания кардиологического общества с участием **регионального советника Европейского бюро ВОЗ, одного из инициаторов Веймарской инициативы – инициативы по предупреждению сердечно-сосудистых осложнений у больных сахарным диабетом –Ysuf Kalo**. Челябинский опыт получил высокую оценку ВОЗ и был рекомендован для диссеминации. Проведённый семинар стал стимулом для широкого развёртывания школ для больных сахарным диабетом в Челябинской области.

Содействие внедрению новых технологий, инноваций, системному подходу к борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В 2002-2003 гг. общество кардиологов и функциональных диагностов поддерживает инициативу, которая родилась в рамках выполнения интегрированной программы профилактики о реформировании структуры Министерства здравоохранения Челябинской области, а именно **создание в Минздраве отдела стратегического планирования и отдела профилактики заболеваний с фокусом на профилактику сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний**. Эти отделы были созданы, и заместитель председателя организации кардиологов и функциональных диагностов доцент **С.Ю.Левашов возглавил в Минздраве отдел профилактики**. Это был первый подобный опыт в стране. В последствие такие отделы стали быстро создаваться в различных регионах России. Передовой опыт Челябинска снова был востребован.

В 2002 году при самом активном участии организации реализуется проект по **изучению факторов риска в Челябинской области**. Значение этого проекта трудно переоценить. Это было новаторское для страны и очень важное для области, так называемое “research”–исследование, без которого не проводится ни одно изучение, ни один анализ существующей ситуации при сердечно-сосудистых заболеваниях. Это один из фундаментальных принципов доказательной профилактики. В чём же состояла новизна и новаторство этого проекта? Необходимо подчеркнуть, что изучение распространённости факторов риска проходило и ранее. Так, на репрезентативной, представительной выборке в Челябинске, в 80-х годах, под руководством О.Ф.Калёва проводилось изучение факторов риска. Однако это исследование касалось только одного района города и не могло быть репрезентативным даже для всего города, а тем более для области. Подобные исследования были и в других регионах страны. Масштаб области для практического здравоохранения имеет принципиальное значение, так как только в этих рамках можно отразить реальную ситуацию, касающуюся как городского, так и сельского населения. Кроме того, чаще всего именно область является у нас в стране территориально-административной единицей, где осуществляются функции государственного управления. Проводимое в 2002 году, а затем в динамике, в 2007 году, исследование осуществлялось на выборке представительной для всей области. Выборка была представительной для жителей сельских и городских районов, для мужского и женского трудоспособного населения. Очень важной была методология и технология: **процедура составления случайной выборки предоставляла каждому жителю области равные шансы попасть в группу участников исследования, применялись только стандартизованные по критериям ВОЗ методы, а все специалисты, принимавшие участие в обследовании населения, прошли соответствующую подготовку**.

Так, методом случайных чисел из каждой пятилетней возрастной группы отобрано по 200 мужчин и 200 женщин из списков населения области, представленных Фондом обязательного медицинского страхования. Таким образом, было выбрано 4000 мужчин и женщин. В возрасте от 18 до 64 лет. Из них 1200 человек из Челябинска, 464 – из Магнитогорска и 2336-жители административных сельских районов области, что составляет соответственно 30%, 11,6%, 58,4% и соответствует структуре населения этих территорий области.

Впервые для населения Челябинской области были определены истинная **распространённость** основных факторов риска: **артериальной гипертонии, курения, холестерина, избыточной массы тела**. Исследование позволило получить научно-доказательную базу для оценки эпидемиологической ситуации по сердечно-сосудистым заболеваниям. Были установлены основные тенденции развития ситуации, появилась возможность прогнозировать её развитие, планировать профилактические мероприятия,

точно определять необходимые ресурсы, осуществлять контроль в различные периоды воздействия.

Ещё одним реальным вкладом, перспективным в плане улучшения ситуации по сердечно-сосудистым заболеваниям, стал разработанный и проводимый под эгидой общества проект по профилактике, **основанный на разработке и апробации технологии мобильных профилактических бригад**. В 2003 году в Октябрьский район Челябинской области (население 28496 человек) выехала бригада специалистов под руководством кардиолога, доцента **Д.Л.Ильиных**. Бригада передвигалась по району и посетила 11 (из 13) сельских поселений, в том числе и самых отдалённых (расстояние от Челябинска более 350 км). Была изучена частота факторов риска и обследовано (включая регистрацию ЭКГ и уровень холестерина) на раннее выявление сердечно-сосудистых заболеваний 2156 человек (почти 8 % населения). Челябинская область, особенно областная больница, имеет богатый опыт выездов в отдалённые сельские районы для выявления различных заболеваний. Однако, выявление факторов риска сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний, стратификация риска населения, организация занятий по обучению фельдшеров проведению профилактических программ, оснащение фельдшерских пунктов методическими материалами - это был первый подобный опыт. Результаты обследования были доложены главным кардиологом области, председателем Правления организации кардиологов и функциональных диагностов профессором Э.Г.Волковой на Аппаратном совещании в Минздраве области, на Российском национальном конгрессе кардиологов. При этом инициаторами этого проекта было разработано положение о мобильных профилактических бригадах, пошагово отображена технология, рассчитаны необходимые ресурсы. В 2005 году в рамках Национального проекта принимается областная целевая программа «Здоровье», где внедряется технология выездных (мобильных) профилактических бригад для организации диспансеризации сельского населения, предусматривается и специальное их финансирование. Сегодня эти технологии внедряются повсеместно в стране при проведении диспансеризации сельского населения. Приятно осознавать, что **авторский приоритет этой технологии остаётся за членами организации кардиологов и функциональных диагностов Челябинской области**.

Необходимо отметить, что в эти годы, во многом из-за сохраняющейся неблагоприятной ситуации по сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также в результате накопленного и доказанного в различных странах опыта о возможности исправления ситуации возрастает интенсивность международных и Российских государственных и неправительственных структур по системному подходу к проблеме. В 2006 году 53 странами Европы и ряда других стран принимается Европейская стратегия борьбы с неинфекционными заболеваниями, в которой одно из основных мест отводится контролю за сердечно-сосудистыми заболеваниями. При этом настоятельно рекомендуется Правительствам различных стран разработать Национальные стратегии. В этой стратегии большое внимание уделяется контролю факторов риска. Наша страна активно поддерживает эту Европейскую стратегию. В рамках Национального проекта «Здоровье» разрабатываются целевые программы по борьбе с социально значимыми заболеваниями, в том числе с артериальной гипертонией и другими сердечно-сосудистыми болезнями, совершенствуется методология диспансеризации, открываются повсеместно Центры здоровья. Необходимо отметить, что в рамках этой стратегии в стране развивается системный подход: наряду с развитием профилактического направления очень активно развивается высокотехнологическая помощь, которой до этого времени было не достаточно в стране. Открываются Федеральные Центры сердечно-сосудистой хирургии, сосудистые центры.

В Челябинске Центр сердечно-сосудистой хирургии был построен и открыт в числе первых 14 центров в стране. В том, что решение построить Центр именно в Челябинске в числе первых, было принято с учётом многих факторов. Огромная роль принадлежала

Правительству области в отстаивании интересов региона, имело значение и наличие в Челябинской области высококвалифицированных и известных в стране школ кардиохирургов и кардиологов. Определённую роль в этом выборе **сыграл и подготовленный профессором Д.И.Алёхиным доклад** для совещания в Аппарате Полномочного Представителя Президента в Уральском Федеральном округе, где обсуждался вопрос, в каком именно городе округа целесообразно открыть первый Центр. При этом профессор Алёхин Д.И. предложил концепцию единства развития высокотехнологичной и профилактической помощи, в развитии которой в Челябинске имелся достаточный опыт. С 2007 года в Челябинске началось строительство Федерального центра, в 2010 году открылось поликлиническое консультативное отделение, 31 января 2011 года проведена первая хирургическая операция. К концу 2011 года было выполнено более 3000 операций, в дальнейшем в Центре выполняется более 5500 высокотехнологичных операций ежегодно, из них более 1000 операций шунтирования. В настоящее время Центр занимает лидирующие позиции в Уральском округе (Главный врач Центра со дня его открытия - О.П.Лукин).

Системные мероприятия по борьбе с сердечно-сосудистыми болезнями в рамках национального проекта «Здоровье» становятся приоритетными для Челябинского здравоохранения. Выделяются значительные суммы для финансирования этой программы (более 320 млн. рублей: 309 млн. из средств областного бюджета и 14 из средств местных бюджетов). Очень важным является то, что отдельной строкой выделяются из областного бюджета средства (42,8 млн. рублей) на профилактику и контроль факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (курение, артериальная гипертония, ожирение, сахарный диабет), на формирование здорового образа жизни (11,5 млн. рублей).

Наше профессиональное сообщество в этот период продолжает активно содействовать профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, снижению смертности от них, разрабатывая и внедряя новые технологии. Так, **разрабатывается методология телефонного опроса на представительной (репрезентативной) выборке населения.** На основе этой технологии **изучается мнение населения о профилактических мероприятиях и работе служб системы здравоохранения по их проведению.** Результаты передаются в Министерство здравоохранения области. Нельзя сказать, что эти данные встречаются с восторгом, инициаторы подвергаются, мягко говоря, критике. Но новое, не так уж редко, а порой и часто, подвергаются остракизму. Проходит несколько лет, и уже сам Минздрав выступает с инициативой изучения мнения населения о работе службы, удовлетворённости качеством предоставляемой медицинской помощи. Теперь это считается необходимой процедурой, обеспечивающей обратную связь. И это, действительно, не может не радовать.

В 2007-2008 гг. под эгидой Челябинской областной кардиологической организации разрабатывается и внедряется инновационный пилотный проект по предупреждению преждевременной смертности населения трудоспособного возраста. Основные мероприятия состояли в эффективном контроле артериальной гипертонии и факторов риска. При этом **применялись механизмы экономического стимулирования.** Участниками проекта стало население 98 терапевтических участков. Охват наблюдением составил более 150 000 человек, из них 108 000 трудоспособного возраста. Всем лицам, взятым под наблюдение, было измерено артериальное давление, определены факторы риска и суммарный фатальный сердечно-сосудистый риск по таблицам SCORE (ВНОК 2006 год). Врачи и медицинские сёстры, согласившиеся участвовать в проекте, осуществляли контроль факторов риска у населения. При этом все медицинские работники прошли обучение (72 часа) по эффективному контролю артериального давления и факторов риска в соответствии с Рекомендациями ВНОК. В течение года, 1 раз в квартал, проводился контроль: анкетирование, личные собеседования с врачами и медицинскими сёстрами, контроль медицинских карт, выборочно приглашались

пациенты. Контроль осуществлялся врачами кардиологами, терапевтами, а также сотрудниками ФОМС. Экономическое стимулирование осуществлялось за счёт средств ФОМС, согласно изданному приказу в соответствии с разработанными критериями, с учётом выполненного объёма работы, поэтапно. Результаты, определённые через 1 год показали, что **смертность от сердечно-сосудистых причин на этих территориях снизилась в 3,4 раза, количество вызовов на СМП на 22%, количество случаев нефатального инфаркта миокарда и инсульта на 17%, а количество дней нетрудоспособности на 26 и 29 % соответственно.** Результаты были представлены в Минздрав Челябинской области. Однако, к сожалению, поддержки по пролонгации проекта не было получено. Но, история с пилотным проектом на этом не заканчивается.

В январе 2009 года в Москве проходит совместное заседание Всемирного Банка реконструкции и развития, Европейского Бюро ВОЗ, Минздрава России. Приглашаются также представители властных структур из регионов, а также ведущие учёные и специалисты-медики страны. Обсуждается недавно опубликованный доклад Всемирного банка «РАНО УМИРАТЬ». Доклад посвящён проблеме высокой заболеваемости и преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний и травм в Российской Федерации, а также путям их решения. Этот доклад подготовлен группой специалистов во главе с Патрицио В. Маркесом, ведущим специалистом по здоровью региона Европы и Центральной Азии (ЕЦА) Всемирного Банка. Российским регионам на этом совещании была предоставлена возможность поделиться опытом по решению обсуждаемой проблемы.

Челябинский опыт по снижению преждевременной смертности от сердечно-сосудистых заболеваний представил Заместитель Губернатора Челябинской области Р.Ю.Панов, который наряду с сотрудниками ФОМС В.Г.Некрасовым, Р.З.Минцер, М.В.Кирюшкиным оказали огромную поддержку проекту и, по существу, были его активными участниками. Доклад вызвал большой интерес как со стороны участников, так и со стороны организаторов. В заключительной Резолюции совещания Челябинский опыт был отмечен в качестве положительного регионального опыта по снижению преждевременной смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы и **был рекомендован к диссеминации.**

С высоты 2015 года плохо представляется, что было так трудно «пробивать» абсолютно понятные вещи. Как известно, сегодня уже на первом этапе диспансеризации врач-терапевт ОБЯЗАН не только определить суммарный относительный или абсолютный сердечно-сосудистый риск, но и обязательно проводить коррекцию факторов риска. И, по существу, эти действия врачей тоже экономически стимулируются. Нельзя исключить, что такое решение Государственных служб, по совершенствованию порядка диспансеризации, установленное в 2012, а затем в 2015 году, были приняты, в том числе, и с учётом многих инициатив, проводимых в различных регионах России.

Участие в глобальных международных проектах

Одной из фундаментальных задач профессиональных объединений кардиологов любой страны является содействие государственным общественным, частным, профессиональным и любым другим усилиям, направленным на борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В этом плане огромную роль в глобальном, по всему миру, продвижении идей и возможностей предупреждения инфаркта миокарда сыграл проект INTER-HEART Study. Этот проект был поддержан ВОЗ, Всемирной Федерацией Сердца и большинством национальных кардиологических объединений.

Инициатором и научным руководителем исследования стал профессор Salim Yusuif – один из выдающихся кардиологов-эпидемиологов современности. Профессор S.Yusuif - директор научно-исследовательского института здоровья населения

Канады, по данным 2011 года, второй в мире по частоте цитирования исследователь. В 2014 году введен в Канадский медицинский Зал Славы.



Yusyf Salim

INTER-HEART - это глобальное международное исследование, в котором участвовало **52 страны, представляющие все континенты мира**, кроме Антарктиды. Данное исследование стало первым в международной практике исследованием такого рода и охватило около 30000 пациентов: 15152 пациентов, у которых произошел первый сердечный приступ, в сравнении с 14820 людьми, не имеющими сердечных заболеваний, но того же возраста, пола и места проживания. Для России это тоже был первый опыт участия в больших международных проектах. Приглашение принять участие в проекте и стать **национальным координатором Российской команды** профессору **Волковой Э.Г.** сделал лично профессор **S.Yusuf**. (по рекомендации профессора Глазунова И.С.). Таким образом, **Россию в исследовании представляла Челябинская команда кардиологов.**

Основное внимание в исследовании уделено связи развития первичного ОИМ с некоторыми биологическими и с поведенческими факторами риска. Среди биологических рассматривались гипертония, диабет, отношение окружностей бедер и талии, а так же указание на имеющиеся зубную боль, храп и повышенную температуру тела. Из поведенческих факторов риска изучалось влияние курения, характера диеты, физической активности, потребления алкоголя и психосоциальных факторов (стресс, депрессия). Всего изучалось более 35 факторов. Ассоциация этих факторов с инфарктом миокарда оценивалась с помощью расчета отношений шансов (ОШ) и их 99% доверительных интервалов (99% ДИ).

Российскую команду в проекте INTER-HEART представили Челябинские кардиологи: профессор **Э.Г.Волкова** – национальный координатор, профессор **Левашов С.Ю.** - ответственный исполнитель, члены команды - **Малкиман Г.Ш., Филатова О.М., Карауловская Н.Н., Евченко Ю.И., Карасикова Т.Б.** Челябинские кардиологи сработали отлично, в исследование было включено **606** пациентов, за которыми шло наблюдение в течение одного года. **Результаты исследования были во многом ошеломляющими.** Было установлено, что **9 факторов** (курение, ненормальное отношение АпоВ/АпоА, диабет, повышенное артериальное давление, стресс, абдоминальное ожирение, низкая физическая активность, малое потребление фруктов и овощей, полный отказ от употребления малых доз алкоголя) **обуславливают 91% риска всех случаев развития первичного инфаркта миокарда во всех 52 странах мира.**

Это исследование оказало существенное влияние на разработку всемирной стратегии по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, особенно в развивающихся странах и явилось очень актуальным для России. Результаты **INTER-HEART Study** позволили научному руководителю этого исследования **S.Yusuf** сформулировать очень важное положение, которое нацеливает, мобилизует практическое здравоохранение на внедрение профилактических мероприятий для снижения смертности от болезней сердца **«Большинство причин заболеваний сердца нам известны. Ключевая проблема настоящего времени - применение того, что мы знаем, для предупреждения преждевременных болезней сердца».** (Цит. по <http://athero.ru/index.htm>).

Международное кардиологическое сообщество и ВОЗ в **2002 и 2003 гг.** предпринимают дальнейшие шаги для изучения того, как же проводится реальная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в реальной жизни. ВОЗ (Женева, Швейцария) по инициативе и под **руководством профессора, руководителя Департамента по неинфекционным заболеваниям и координатора программы**

«Глобальная программа по предупреждению неинфекционных заболеваний» и профессора S.Yusuf организуют масштабное международное исследование «WHO study on Prevention of REcurrences of Myocardial Infarction and Stroke (WHO-PREMISE Study)». Исследование **Premise-Study** (по дизайну одномоментное кросс-секционное) проводилось в 10 странах мира и включало 10 тысяч пациентов, отобранных случайным методом, перенесших первичный инфаркт миокарда или инсульт. Исследование позволило оценить существующую ситуацию и потребности при оказании профилактической помощи больным, перенесшим первичный острый инфаркт миокарда или инсульт. **В этом исследовании Россию, как и в исследовании INTER-HEART, представляли также только Челябинские кардиологи: Э.Волкова - руководитель проекта, С.Левашов, Т.Карасикова, И.Габрин, В.Габрин, В.Левит, В.Лазорева, О.Миргородская, Т.Чуркина, Е.Белинская.** Было включено в исследование 1002 пациента, в соответствии с критериями протокола. Полученные в этом проекте данные, вместе с другими, использованы при подготовке отдельных информационных документов ВОЗ. (Всемирный атлас профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и борьбы с ними. Под ред.: Mendis S, Puska P., Norrving .ВОЗ, Женева, 2013.)

Участие Челябинских кардиологов в этих значимых международных проектах кроме приобретения определённого признания и авторитета среди Российских и зарубежных коллег имело ещё одно, несомненно, существенное значение. Это была реальная школа научной работы по международным стандартам, опыт теснейшей связи научных исследований с практическим здравоохранением, возможность публикации в самых рейтинговых медицинских журналах. Так по материалам этих двух исследований было 5 публикаций в журнале LANCET, 1 публикация в журнале AMERICAN HEART JOURNAL, 1 публикация в Bulletin of the World Health Organization. Ссылки на эти работы и цитирование их результатов продолжают до последнего времени. Очень важным являлось и то, что в этих проектах принимали участие молодые специалисты, которые расширяли свои умения, компетенции, становились активными сторонниками доказательной кардиологии, готовилась хорошая достойная смена.

Образовательные проекты

Вопросы повышения уровня образования кардиологов, функциональных диагностов, также как и других специалистов, которые в той или иной степени занимаются борьбой с сердечно-сосудистыми заболеваниями, являются одной из основных целей общества. И так же, как и в предыдущие годы, наши предшественники держали их всегда в фокусе событий, так и в сегодняшнее время, с первых дней работы общества до сегодняшнего дня эти вопросы остаются в центре внимания.

В мае 1997 года на объединённом заседании кардиологического общества и Учёного совета УГМАДО директор программы СИНДИ в Каталонии (Испания) **профессор Н.Pardel**, автор многих руководств по артериальной гипертензии прочитал лекцию и поделился опытом по непрерывному образованию врачей по вопросам артериальной гипертензии. Профессор привёз много методических материалов полезных для практической работы врачей.

В марте 1998 г. Челябинская областная организация врачей кардиологов и функциональных диагностов организовала проведение образовательной программы по АГ с приглашением ведущих специалистов страны. Это был первый подобный семинар в регионе и один из первых в стране. В Челябинск приехали действительно корифеи кардиологии: **академик Ю.В.Постнов** - автор мембранной концепции артериальной гипертензии, **академик Л.И.Ольбинская**, основатель первой в России секции клинической фармакологии, **профессор Г.Г.Арабидзе**, блестящий клиницист, руководитель первого в России научного отдела по изучению артериальной гипертензии. Вместе с ними были «восходящие звёзды» российской кардиологии: **профессора Кобалава Ж.Д., Карпов Ю.А., Мареев В.Ю.** Интерес челябинской врачебной аудитории

был огромен. Достаточно сказать, что на семинаре присутствовало более 900 врачей. **Всем участникам были вручены методические рекомендации, составленные председателем правления организации, главным кардиологом области профессором Э.Г.Волковой.** Это было первое в Челябинске руководство, в котором были адаптированы рекомендации Европейского общества кардиологов. При этом приводились собственные данные по эпидемиологии артериальной гипертонии в Челябинской области. Важно отметить, что тираж издания был 3 тыс. экземпляров, т.е. практически все терапевты области получили современные рекомендации по профилактике и лечению гипертонии. **(Э.Г.Волкова «Артериальная гипертония: Методические рекомендации по современной технологии профилактики и лечения у взрослых и детей». Челябинск., «Темп», 1998, 67с);**

С этого первого семинара, проводимого под эгидой Российского общества кардиологов, такие образовательные семинары стали системой. В начале 1-2 раза в год, затем ежемесячно. Образовательные семинары, проводимые в последствие, в том числе и силами только Челябинских специалистов, были не менее интересными. **Блестящие лекции профессоров Шапошника И.И., Яшиной Л.М, Кинзерской М.Л., Кузина А.И., доцентов Шапошник О.Д., Ильиных Д.Л., Левашова С.Ю., Михайлова Е.В. и др. пользовались и пользуются огромным успехом у врачей.** Эти занятия, семинары по существу и стали основой для развития системы непрерывного образования специалистов в кардиологии и функциональной диагностики в дополнение к существующей ВУЗовской системе.

Съезды, конференции федерального и регионального уровня

Активная работа Челябинской областной организации кардиологов и функциональных диагностов приобретала всё большее признание. Проявлением этого стало и **проведение в Челябинске III Всероссийской конференции по профилактической кардиологии «Предупреждение сердечно-сосудистых катастроф» 12-14 февраля 2004 года.** Более 1200 участников из 47 регионов страны приняли участие в конференции. В рамках конференции прошла читательская конференция с издательством медицинской литературы «Практика». Значимость обсуждаемой на форуме проблемы подчёркивалась и **встречей Губернатора Челябинской области П.И.Сумина с ведущими кардиологами страны, принимавшими участие в конференции. Главный кардиолог Минздрава РФ академик Р.Г.Оганов, академик А.И.Мартынов, академик А.П.Голиков, профессор А.Н.Бритов** подчеркнули при встрече с Губернатором ценность Челябинского опыта в борьбе с сердечно-сосудистыми болезнями.

14-16 февраля 2006 года в Челябинске проходит Первый съезд кардиологов Уральского Федерального округа, который впоследствии становится традиционным и проводится ежегодно.

В 2009 - 2011 гг. в стране по инициативе ВНОК и лично академика Р.Г.Оганова реализуется Масштабный профилактический проект «Всероссийская образовательная программа «Здоровые сердца». Целью этой социально ориентированной акции стало привлечение внимания жителей России к проблемам здоровья и заболеваниям сердца, широкое информирование о необходимости профилактики, своевременной диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. В рамках этой акции были проведены образовательные семинары для врачей, а также образовательные мероприятия и бесплатное профилактическое обследование горожан с определением уровней основных факторов риска, оценкой суммарного кардиоваскулярного риска. География мероприятия включала крупнейшие 23 города России. На местах основными инициаторами и организаторами этой акции стали региональные общества врачей-кардиологов. **В Челябинске эта акция прошла 11-12 декабря 2009 года в числе первых трёх городов - Астрахани и Краснодара.** Челябинская областная организация врачей кардиологов и функциональных диагностов стало центром организации этой акции в области. «Здоровые

сердца» прошли с огромным успехом. Более **1500 врачей различных специальностей и 1100 жителей Челябинской области приняли в ней участие**. Это была первая такая масштабная акция. В дальнейшем стало традицией проводить в Челябинской области подобные масштабные проекты. Они получили название «Профилактический форум»

Совместные конференции Челябинской областной общественной организации врачей кардиологов и функциональных диагностов с Всероссийским обществом кардиологов (ВНОК), которое с 2012 года регистрирует новый Устав и название "Российское кардиологическое общество" (РКО), становятся традицией. Ежегодно проводится 2-3 региональные конференции. Предметом обсуждения на них становятся самые актуальные проблемы кардиологии. С 2011 года конференции организует профессор С.Ю.Левашов, сменивший на посту председателя общества профессора Э.Г.Волкову.

Темы конференций Челябинской областной общественной организации врачей кардиологов и функциональных диагностов

2010 «Инфаркт миокарда вчера, сегодня, завтра», «Объединяя образование, науку и клиническую практику».

2011 «Стратегии и инновации профилактики сердечно-сосудистых и других хронических неинфекционных заболеваний», Липидная Школа «Лечение атеросклероза – возможности и проблемы»

2012 «Фибрилляция предсердий. Российские рекомендации (2011 г.) в реальной клинической практике»,

2013 «Современные технологии диагностики и лечения в кардиологии», «Избранные вопросы реабилитации и вторичной профилактики среди больных кардиологического профиля».

2014 «Спортивная кардиология», «Ишемическая болезнь сердца: избранные вопросы профилактики и реабилитации в амбулаторных условиях», «Острый коронарный синдром при коморбидных состояниях».

2015 «Некоронарогенные поражения миокарда: современные взгляды на диагностику и лечение», «Ишемическая болезнь сердца и сахарный диабет», «Артериальная гипертензия и коморбидность: проблемы и пути решения»

Необходимо отметить, что внедрение современных Российских и Европейских рекомендаций в реальную практику остаётся первоочередной задачей организации. Активной их адаптации содействует и то, что Челябинские кардиологи являются членами Европейского общества кардиологов. Активно участвуют в работе **Европейских профессиональных сообществ профессора Э.Г.Волкова, И.И.Шапошник, А.И.Кузин, С.Ю.Левашов, Л.М.Яшина, доцент Д.Л.Ильиных и др.** При этом Челябинские кардиологи выступают на этих форумах с постерными и устными докладами. Так только за последние 3 года профессор С.Ю.Левашов со своими учениками выступил и опубликовал 7 постерных докладов на крупнейших Европейских конгрессах: по атеросклерозу - EAS Congress 2012, 2013; на Европейском конгрессе кардиологов - ESC 2013, 2015, на конгрессе по профилактике - EuroPrevent 2013; 2015., а профессор **И.И.Шапошник в мае 2015 года блестяще выступил на Европейском Форуме по артериальной гипертензии в г. Гданьск (Польша)** с докладом на тему «Артериальная гипертензия в молодом возрасте». Россия на этом форуме была представлена только двумя докладами.

Профессор Э.Г.Волкова с 2001 по 2010 гг. участвовала в качестве эксперта при разработке основных Российских рекомендаций: по артериальной гипертензии, по острому коронарному синдрому без подъёма сегмента ST, по инфаркту миокарда с подъёмом сегмента ST, по нарушениям липидного обмена, по сердечной недостаточности,

по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Эти Рекомендации пересматривались каждые 2-3 года, и участие в качестве эксперта содействовало более быстрому обсуждению их в регионе, и, конечно, способствовало более быстрому внедрению их в клиническую практику.

МЕДИА - важнейший партнёр в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Ещё один очень важный аспект деятельности профессионального сообщества - это популяризация научных знаний среди населения, знаний, основанных на доказательствах. И здесь важнейшую роль играют средства массовой информации. В Челябинской области с кардиологическим обществом все эти годы работала замечательная профессиональная плеяда журналистов. Особенно существенной стала роль журналистов Радио и телевидения, самых массовых средств информации.



Наталья Павловна Карпенко - журналист областного радио «Южный Урал», стала пионером системной работы с кардиологическим обществом. Её еженедельные передачи на протяжении почти 10 лет внесли огромный вклад в распространение знаний, основанных на доказательствах. Будучи высочайшим профессионалом в своей работе, она так талантливо выстраивала интервью, что беседа проходила всегда неформально и в то же время освещались самые сложные вопросы, разоблачались псевдонаучные теории. Благодаря этим передачам слушатели утверждались в мысли, что человек сам ответственен за своё здоровье. Содержательность, высокое качество передач, да ещё очень приятный, вызывающий доверие голос (что немаловажно для радиожурналиста) сделали эти

программы популярными, появилась постоянная аудитория, а пациенты, приходя к кардиологу или терапевту, часто очень положительно отзывались о программе.

Благодаря профессиональной и креативной работе шеф-редактора художественных программ Медиа-холдинга ОТВ **Клиновой Марине Юрьевне и всей команде, выпускающей программу (Давыдова О., Любимова У. и др.)**, еженедельная программа **первого областного телеканала Челябинска «О здоровье»** стала новаторской среди подобных программ в регионе. Этот проект отличался контентом, когда впервые с экрана подняли проблему смертности, заговорили о вопросах демографии, об ответственности людей за своё здоровье, знакомили зрителей с новейшими достижениями доказательной медицины, обучали, как изменить свою жизнь, для увеличения её продолжительности. Фокус программы был сосредоточен на профилактике заболеваний, на популяционном



здоровье населения. Необычным было и то, что ведущей программы стал не профессиональный журналист, а врач-специалист. В этом был определённый риск, не имея опыта работы на телевидении, довольно сложно завоевать аудиторию. Но профессору **Волковой Э.Г.**, которая стала автором и ведущей этой программы, благодаря поддержке работников телевидения и, прежде всего **Клиновой М.Ю.**, удалось справиться с этой трудной ролью. **М.Ю.Клинова** своей удивительной

доброжелательностью в сочетании с высочайшим мастерством сразу располагала к себе ведущего и многочисленных специалистов, которые приглашались в программу. Она снимала естественный стресс, который мог возникнуть перед телекамерой, а главное, удивительно быстро погружалась в медицинские проблемы, демонстрируя при этом

глубокое их понимание, подсказывала наилучшее решение для раскрытия этих проблем перед зрителем. Творческий подход шеф-редактора обеспечивал в течение почти 4 лет «жизни» программы новизну, свежесть в подаче информации. Была установлена обратная связь со зрителями. Редакция получала много писем, на которые давались ответы. В 2008 году программа «О здоровье» стала финалистом конкурса «Лучшая региональная телепрограмма, пропагандирующая здоровый образ жизни».

Необходимо отметить также замечательных журналистов печатных изданий, которые тесно сотрудничали с Челябинским кардиологическим сообществом. Их точные репортажи, заметки, статьи сопровождали практически все значимые мероприятия общества, влияли на формирование общественного мнения в отношении населения к здоровью, к проблемам профилактики. Это замечательные мастера своего дела, обладатели, действительно, золотого пера: **Панфилова Л.И., Хамзина А.М., Строганова Т.С., Чистосердова Н.Ю., Старикова Л.И.**

Хочется отметить также большую роль в продвижении идей и задач общества Челябинского Центра медицинской профилактики (Главный врач **Грищенко Т.Г.**). С середины 2000 гг. Челябинский областной Центр медицинской профилактики одним из основных направлений своей работы сделал профилактику неинфекционных заболеваний и, конечно, в первую очередь сердечно-сосудистых. Центр выступал инициатором и активно поддерживал все социально ориентированные акции и мероприятия общества, особенно в борьбе с поведенческими факторами риска. Особенно существенен вклад Центра медицинской профилактики в год борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Динамика ситуации за период 2000-2015 годы

Сегодня в нашей организации состоит **83** члена. В Российском обществе кардиологов (по данным **Е.В.Шляхто**) в 2015 году состоит около **6112** членов в **60** регионах страны; (в 2012 году состояло 3000 членов.). Таким образом, среднее количество членов в одном регионе составляет около **100** человек. Однако в регионах, не учитывая количество членов обществ Москвы и Санкт-Петербурга, среднее количество членов составляет около **50**.

Количество врачей кардиологов в Челябинской области составляет **185**, в 1998 году-**146**.

Ожидаемая продолжительность жизни в 2000 году составила **64,7** лет, в том числе среди мужчин - **58,1**, среди женщин – **71,9**, в 2013 году- **69,5** лет, для мужчин- **63,5**, среди женщин-**75,5** (по данным Госкомстата). Как видно из представленных данных, ситуация несколько улучшилась, однако ожидаемая продолжительность жизни остаётся обидно низкой, особенно у мужчин. Так что успокаиваться рано, предстоит много работы.

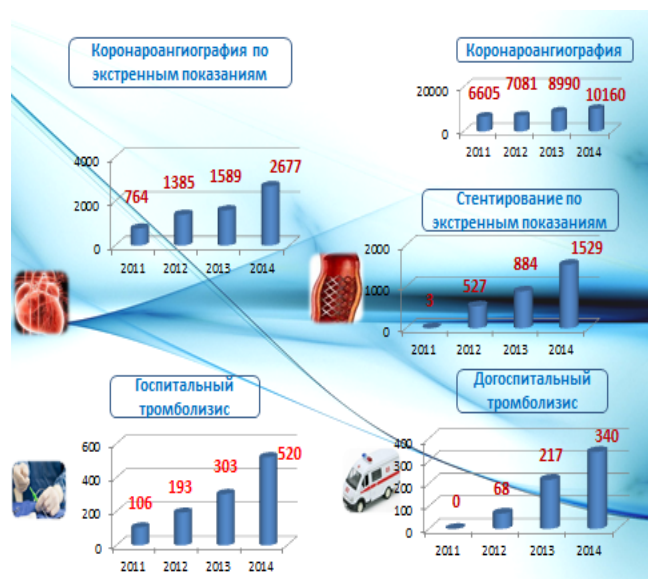
Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в области в 2000 году составила **806,6**, в 2010 году – **764,1**, а в 2014 - **726,3**. Таким образом, за **15** лет смертность населения от болезней системы кровообращения в области снизилась на **10,2%**. Такие же тенденции в изменении уровня смертности отмечаются и в целом по Российской Федерации. В то же время эти тенденции не носят стойкого, устойчивого характера и могут существенно отличаться в различные периоды. Так, в первом квартале 2015 года смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в целом по стране возросла на **5,2%**, в том числе от ИБС почти на **7%**. (Данные Росстата). В Челябинской области за этот же период отмечена противоположная тенденция. В нашей области произошло снижение уровня смертности от болезней сердечно-сосудистой системы почти на **12%**. Возможно, эти различия связаны с особенностями статистической отчётности (в 2015 году, например, в области резко, почти на **15%**, возросла смертность от сахарного диабета). Углублённый анализ результатов годовых данных, вероятно, даст ответ на этот вопрос.

«Целевой» показатель смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (Минздрав РФ, 2015) составляет 649,4 к 2018 году. Однако в странах Европы аналогичный показатель в **2-2,5** раза ниже и составляет **180 - 350** на 100 000 населения. Так что действительно работы ещё очень много. Тем не менее, снижение смертности за период с

2000 года по 2014 на 10% - значимый результат. По расчетам ВОЗ **10%-ое снижение смертности от ИБС и инсульта приводит к снижению экономических потерь на сумму, втрое превосходящую стоимость профилактики.**

Смертность от инфаркта миокарда в 2000 г составила 54,3 на 100 000 населения; в 2010 году - 54,0, а в 2014 году - 52,0. Снижение за 15 лет произошло почти на 4,3%. Это снижение в основном отмечено за последние 5 лет, когда, с открытием сосудистых центров, появилась возможность внедрить современные подходы к диагностике и лечению.

В Челябинской области в **2014** году функционируют **4 региональных сосудистых Центра** и **5 первичных**. Планируется к открытию ещё 2 центра (из доклада главного кардиолога области С.В. Королёва, 2015 год).



В настоящее время несопоставимо увеличились возможности проведения коронароангиографии, в том числе по экстренным показаниям, при инфаркте миокарда в первые 90 минут от начала заболевания.

Более подробные данные о состоянии кардиологической службы и показателях её работы можно будет найти на сайте организации (Предоставлены главным кардиологом области С.В. Королёвым). Также на сайте можно найти данные по динамике смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в различных возрастно-половых группах (стандартизованные по Европейскому коэффициенту) более, чем

за 25-летний период (Предоставлены Председателем правления организации профессором Левашовым С.Ю. и врачом-кардиологом кмп Редькиной М.В.).

Анализ ситуации по сердечно-сосудистым заболеваниям подтверждает наличие чёткой положительной динамики, которая стала возможной, прежде всего, вследствие системных государственных мероприятий, в первую очередь, связанных с серьёзными инвестициями в материальную базу, некоторыми структурными изменениями службы здравоохранения, заданным вектором на переориентацию служб здравоохранения на профилактику, правда пока носящий чаще декларативный характер. Но здесь очень важен сам вектор. Профессиональные общества врачей-специалистов вносят свою лепту в этот процесс, есть в нём и определённый вклад Челябинского областного общественного объединения врачей кардиологов и функциональных диагностов.

Объективная оценка изменений, произошедших за этот период, позволяет сделать вывод, что самые большие, практически, революционные изменения произошли с самой специальностью «кардиология». Эту проблему ещё предстоит осознать, понять и измениться самим, что наиболее трудно.

2015 год объявлен годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Челябинская областная общественная организация кардиологов и врачей функциональных диагностов активно включилось в план основных мероприятий Челябинской области по проведению в 2015 г. "года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (размещён на сайте общества), рассматривая его как основной приоритет своих усилий. Согласуются действия также и с планом мероприятий Российского общества кардиологов, которое разработало специальную «Дорожную карту»

мероприятий на этот год. Сайт организации кардиологов и функциональных диагностов, размещённый в интернете в 2015 году, будет ещё одним дополнительным инструментом для расширения возможностей в борьбе за сердечное здоровье.

Сердечно-сосудистые заболевания продолжают оставаться главным вызовом времени для всех стран, для всех обществ, и для нашей страны проблема более чем актуальна. Это, конечно, обусловлено и уровнем смертности от этих заболеваний, уровнем инвалидности, и огромными экономическими потерями, связанными с этими болезнями. Чтобы достичь дальнейшего снижения смертности при инфаркте миокарда, тяжёлых нарушениях ритма, сердечной недостаточности, инсульта (даже доли процентов) требуется задействовать весь арсенал очень дорогостоящей высокотехнологичной помощи. Это и новые технологии визуализации, ангиографические исследования, и стентирование, и малоинвазивные методы лечения нарушения ритма, имплантация устройств и искусственных клапанов сердца, и мини- и гибридные оперативные вмешательства и др. Это и современные, часто очень дорогостоящие препараты, затраты на реабилитацию и т.д. Существует два основных подхода к решению проблемы: один **стратегический**, – связанный с первичной профилактикой, контролем факторов риска, мероприятиями, направленными на недопущения развития заболевания; другой – **тактический**, связанный с лечением заболевания, его осложнений, реабилитацией. **Стратегический путь**, как правило, даёт результат через достаточно длительный интервал времени - не менее 10 - 15 лет. Этот путь не так внешне красив, часто не делает врачей героями газет и телевидения, за него сложнее отчитаться чиновникам перед властью, при нём меньше возможности для коррупции, так как он не связан с крупными закупками, со строительством. **Тактический** - может дать результат мгновенно, когда спасена человеческая жизнь, когда пациента выводят из угрожаемого жизни состояния, когда облегчаются страдания человека. Благородность действий медиков и благодарность общества в этих случаях абсолютно обоснованы и очевидны. Как-то в обществе не принято считать затраты, проводить экономический анализ, когда такая высоконравственная задача решается. А затраты, экономический ущерб огромны, и с течением времени они могут только возрастать.

Глупо было бы отрицать любой из подходов или выбирать один из них для решения проблемы снижения бремени от сердечно-сосудистых заболеваний. В разумном сочетании стратегии и тактики **по улучшению сердечного здоровья** населения состоит мудрость и красота специальности врача-кардиолога. В содействии усилиям, направленным для достижения этой цели, и состоит главная цель деятельности профессиональных сообществ кардиологов.

В этом видит свою миссию и Челябинская областная общественная организация врачей-кардиологов и функциональных диагностов. В этом же видели смысл своей деятельности и наши предшественники – Челябинское общество кардиологов. В 2016 году исполнится 50 лет со дня основания первого Челябинского кардиологического общества. История продолжается.

Источники: энциклопедия Челябинск; энциклопедия Челябинской области, Википедия, официальные сайты Правительства Челябинской области, Законодательного собрания Челябинской области, общественной палаты Челябинской области,

Официальные сайты Южно-уральского государственного медицинского университета, медицинских учреждений Челябинской области; медицинской Академии Великого Новгорода. Министерства здравоохранения РФ, Российского кардиологического общества, Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины (Москва), Российского кардиологического научно-производственного комплекса (Москва), Федерального медицинского исследовательского центра им. В.А. Алмазова, сайты Web ИРБИС, Athero, Демоскоп Weekly.

Официальные сайты: Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) (Женева Швейцария), Европейского бюро ВОЗ (Копенгаген, Дания), Всемирной гипертензивной лиги(WHL), Глобальной инициативы здоровья населения (ISH) , Канадского кардиологического общества (CCRN), Национального института здоровья (NIH).

Журнальные статьи: Кардиология, 1962; 2, с.24-29; Российский кардиологический журнал, 2013; 102,4, с.6-13; Профилактическая медицина, 2013; 3, с.56-57; Профилактическая медицина, 2013; 5, с.3-9; Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН, 2013; 14, 4, с.18-25, Материалы и официальные документы, изданные по программе ВОЗ СИНДИ 2000-2006 годы.

Br. Heart J. 1961; V 3 (5), p553-559;

Lancet, 2004, v 364 p937-952; Lancet, 2004, v364 p953-962; Lancet, 2005, 366, (5) p1640-1649; Lancet,2006; 368; p 647-658; Lancet, 2008; 372, p 224-233

American Heart Journal, 2001 141 5 p711-721;

Bulletin of the World Health Organization, 005, v 83, 11, p820-831.

