



Вестник БДМУ

“Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный.”
Гомер



23 чэрвеня 2008 г. • № 12 (1788)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца са студзеня 1931 года

Падпіскаца можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594



Уважаемые коллеги! Дорогие выпускники 2008 года!
Искренне рад поздравить вас с успешным окончанием университета, получением диплома о высшем медицинском образовании и началом самостоятельной профессиональной деятельности. Сегодня знаменательный и торжественный день в вашей жизни. Вчера вы были ещё студентами, а сегодня — молодые специалисты: грамотные, смелые, целеустремлённые — надежда и опора белорусской медицины и нашей прекрасной страны.

Дорогие выпускники! Вы достойно прошли путь овладения современными медицинскими знаниями, успешно сдали государственные экзамены и готовы принять весь груз ответственности за жизнь и здоровье белорусских граждан. Вы выбрали интересную и благороднейшую из профессий, профессию для человека и во имя человека. Ведь быть врачом — это значит дарить счастье здоровой жизни, жертвовать собой ради других людей. Гуманизм, милосердие, стремление оказать помощь в любых обстоятельствах и доброе отношение — обязательные составляющие благородной профессии врача. Ваш выбор — Медицина. А Медицина — это жизненное призвание!

Студенческое время — это незабываемое время радостей и побед, трудностей и разочарований, время общения со сверстниками и преподавателями. Учёба в медицинском университете — это лишь первоначальный фундамент ваших знаний. Дальнейшее становление вас как высококвалифицированных специалистов будет продолжаться в течение всей профессиональной деятельности.

Огромная благодарность всем тем, кто принимал самое активное участие в подготовке и организации учебного процесса: ректорату и деканатам БГМУ. Выражаю глубокую признательность профессорско-преподавательскому составу за передачу бесценных знаний и опыта, за терпение и трудолюбие, а так-

же стабильно высокий уровень профессиональной подготовки выпускников, что подтвердили результаты государственных экзаменов.

Благодаря совместным плодотворным усилиям трудового коллектива БГМУ была выполнена программа по подготовке учебных кадров для нашей страны. В 2008 году коллектив врачей пополняют более семисот выпускников БГМУ, дипломы международного образца получают сорок иностранных учащихся из тринадцати стран мира. Дипломы с отличием получают восемьдесят выпускников БГМУ.

Дорогие выпускники! У вас впереди непростой путь на врачебном поприще. Не останавливайтесь на достигнутом, постоянно совершенствуйте медицинские знания и врачебное мастерство, смело овладейте современными технологиями. С честью и достоинством служите людям. Будьте достойны и верны клятве Гиппократова.

Уважаемые коллеги! Новое поколение белорусских врачей! В добрый путь! Пусть он будет прекрасным и интересным! Пусть он принесёт вам успех, удачу и благополучие!

В. И. ЖАРКО,

Министр здравоохранения Республики Беларусь



**Уважаемые
товарищи! Во все
времена
медицинские
работники были и
остаются
представителями
одной из самых
гуманных профессий,
обеспечивающих сохранение самого
дорогого, что есть у человека — его жизнь
и здоровье.**

В истории Беларуси немало примеров героического труда людей в белых халатах, как в мирное время, так и в годы войны.

Военная медицина на протяжении многих времен реализовывала в своем развитии самые передовые идеи теоретической и практической медицины, а военные медики во все времена были на переднем крае. Благодаря их профессионализму, мужеству и бескорыстному служению своему делу были спасены миллионы жизней, одержаны крупные победы.

И в современных условиях медицинские работники находятся на передовых рубежах обеспечения безопасности Отечества.

Исключительно важное место в системе медицинского обеспечения Вооруженных Сил занимает военно-медицинский факультет Белорусского государственного медицинского университета. С уверенностью можно сказать, что первая высшая военно-медицинская школа нашей страны успешно адаптирована и функционирует в едином образовательном пространстве с системами высшего медицинского и высшего военного образования государства.

За тринадцать лет существования военно-медицинский факультет стал настоящей кузницей кадров и настоящим научно-исследовательским центром, постоянно работающим на благо нашего народа.

Профессорско-преподавательский состав вправе испытывать удовлетворение от своей работы в качестве наставников, а также от огромного объема научной и исследовательской работы, внедрения новейших форм обучения и воспитания курсантов и слушателей.

Уверен, что выпускники военно-медицинского факультета этого года станут достойными наследниками самых лучших традиций, которые заложены предшествующими поколениями военных врачей.

Желаю всему профессорско-преподавательскому составу, курсантам и слушателям дальнейших творческих успехов в профессиональной деятельности на благо нашей Родины — Республики Беларусь.

Л. С. МАЛЬЦЕВ, Министр обороны
Республики Беларусь, генерал-полковник

Выпускникам 2008 присвящается



Дорогие выпускники! В эти июньские дни, завершая первый этап своего профессионального обучения, вы становитесь полноправными членами святого союза — нашего сообщества служения Здоровью Человека! Мы уверены, что из стен нашего университета выйдут специалисты, достойные носить звание ВРАЧА.

В добрый путь, молодые врачи — выпускники восьмидесяти третьего выпуска БГМУ!

Ректорат, профессорско-преподавательский состав БГМУ

Вас ждет нелегкий труд на врачебном поприще, но все, что вы будете делать, должно быть на самом высоком уровне. Умейте находить только хорошее в тех людях, которые вас будут окружать, а также зарядитесь положительным настроем по отношению к пациентам, коллективу, работе. Нет и не может быть врача без любви к человеку.

С древних времен врачевание признавалось обществом как самая почетная и важная профессия, находя отражение в формуле: «Все профессии — от людей, лишь три — лечить, учить и судить — от Бога». Кто, как не врач, видит рождение, жизнь и смерть, здоровье и болезнь, страдания и радости, все величие и всю ничтожность человеческой души! Быть врачом — это не значит обладать огромной властью над людьми. Властью, которой надлежит пользоваться мудро, ответственно и человечно.

Завтра, как и сегодня, врач сохранит свою и так огромную, но всё возрастающую ответственность. И жизнь его останется такой же, как и сегодня, — трудной, героической и возвышенной. Белорусская медицина будущего — это медицина во имя Человека и Личности, медицина сберегающая, медицина рациональной сдержанности, медицина нравственности, медицина права.

Только такая медицина даст человеку счастье здоровой и гармоничной жизни. Для создания такой медицины всем вам предстоит трудиться. Именно с вами, молодые коллеги, мы связываем надежды на то, что отечественное здравоохранение в полной мере обретет заслуженное достоинство, цивилизованность, благополучие. Никому не дается все сразу, каждый имеет в равной степени и хорошее, и плохое.

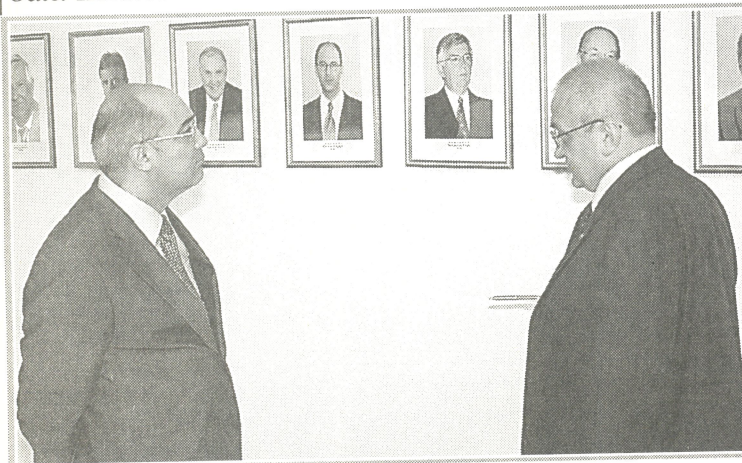
Знания, полученные в стенах университета, — лишь первая ступень на пути к совершенству в своей профессии. Итоги прошедших лет учебы и выпускных экзаменов показали, что вы сделали свой выбор по-настоящему осознанным и твердым.

Будьте же достойным примером высокой нравственности, профессионализма и гражданской совести, врачебной чести, интеллигентности и патриотизма, искренней веры в будущее Республики Беларусь, в разум и прекрасное в человеке и жизни.



Одиннадцатого июня состоялась встреча ректора БГМУ П. И. Беспальчука и Чрезвычайного и Полномочного Посла Азербайджанской Республики в Республике Беларусь профессора г-на Али Теймур Оглы Нагиева.

Визиты

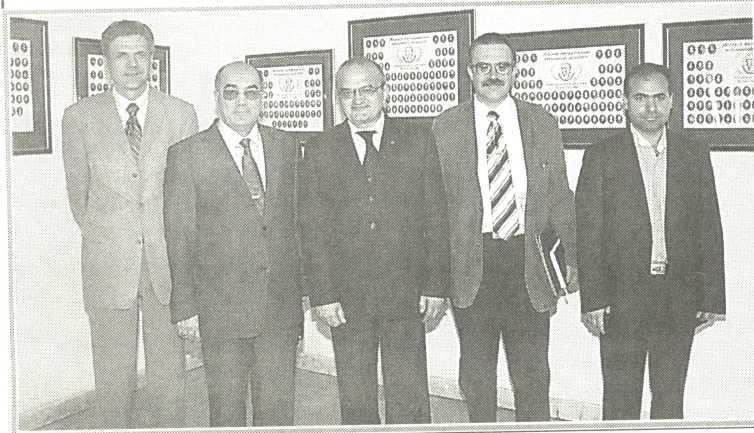


Плодотворная встреча

Во встрече приняли участие проректор по международным связям БГМУ В. В. Руденок, декан медицинского факультета иностранных учащихся Э. А. Доценко.

В ходе встречи обсуждены вопросы организации научного сотрудничества, обмена студентами и преподавателями между БГМУ и ведущими медицинскими вузами Азербайджана. Высказана двусторонняя заинтересованность в обучении граждан Азербайджана в БГМУ, который широко известен качеством подготовки высококвалифицированных врачебных и научных кадров.

Татьяна МАРТЫНЕНКОВА



14–16 мая 2008 г. состоялся Фестиваль «Дни русского языка и белорусской культуры», в рамках которого прошла Олимпиада по русскому языку для иностранных студентов вузов Беларуси. В Олимпиаде приняли участие 150 иностранных студентов из 24 вузов РБ. Тема Олимпиады «Русский язык — путь к знаниям».

Олимпиады

Русский язык — путь к знаниям

Олимпиада по русскому языку — это прежде всего соревнования, включающие в себя 2 конкурса: письменная речь (изложение — подготовительное отделение, изложение с элементами сочинения — 1–3 курсы, сочинение на одну из предложенных тем — 4–5 курсы, студенты из славянских стран и студенты, для которых русский язык является вторым родным языком; устная речь (чтение стихотворений и фрагментов литературно-художественных произведений наизусть, а также спонтанное высказывание на заданную тему).

Программа Республиканской олимпиады по русскому языку предусматривает проверку и диагностику уровней владения русским языком по двум видам коммуникативной деятельности.

Участниками олимпиады были победители вузовских олимпиад, т.е. победители I тура, который прошел в вузах республики. На заключительном II туре было выделено 6 номинаций: слушатели подготовительных факультетов и отделений; студенты 1–2 курса нефилологических вузов; студенты 3 курса нефилологических вузов; студенты-филологи; студенты 4–5 курсов, аспиранты, магистранты; студен-

ты из славянских стран, а также студенты, для которых русский язык является одним из родных языков.

В жюри входили преподаватели русского языка вузов республики. Письменный и устный конкурс оценивался в баллах, сумма баллов по 2 конкурсам определила победителей. Уровень владения умениями и навыками письма, говорения, а также объем и глубина раскрытия содержания тем оценивались в зависимости от принадлежности участников олимпиады к той или иной группе по 10-балльной системе. В каждой номинации были победители и призеры. Студенты БГМУ заняли следующие места: 1-е место среди учащихся подготовительных отделений — Маджид Тавассоли (гр. 1, Иран), преп. Чувалова Е. М.; 2-е место среди студентов 1–2 курсов — Рами Собх (гр. 254, Ливан), преп. Гринкевич Е. И.; 2-е место среди студентов 3 курсов — Тулаха Тамараунбиби Андриу (гр. 324, Нигерия), преп. Шарапа А. А.; 2-е место среди филологов, студентов из славянских стран и студентов, для которых русский язык является одним из родных языков — Лина Абдо (гр. 153, Ливан), преп. Белый В. В.; 3-е место

Известно, что у доктора должен быть не только острый ум, но и золотые руки. Помня об этом, преподаватели кафедры ортодонтии наряду с теоретической подготовкой студентов уделяют значительное внимание и практическим навыкам. Традиционно в мае месяце, вот уже в восьмой раз, проводился конкурс «Лучший по профессии». В состязании, состоявшемся в субботу 17 мая, участвовало 28 студентов 3–5 курсов стоматологического факультета.

Все преподаватели кафедры в течение нескольких месяцев помогали участникам конкурса оттачивать мануальные навыки, как в зуботехнической лаборатории, так и на клиническом приеме.

Условия конкурса стали уже традиционными — он состоял из трех этапов. На первом все участники должны были изготовить три проволочных элемента (какие именно определялось жребием) и смоделировать из воска базис ортодонтического аппарата. На втором этапе, в котором принимали участие только студенты 4 и 5 курсов, задание усложнялось — по гипсовым моделям че-

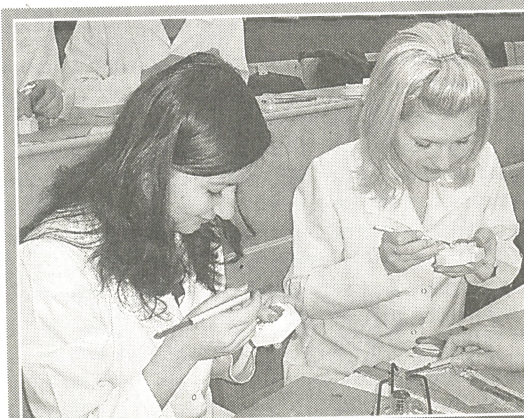
Лучший по профессии

люстей необходимо было поставить ортодонтический диагноз. А на последнем, третьем этапе, студенты 5 курса составляли план ортодонтического лечения, соответствующий поставленному диагнозу.

Два часа, выделенные участникам для выполнения конкурсного задания, прошли на одном дыхании, благодаря дружественной атмосфере, царившей во время конкурса.

Качество выполненных работ оценивалось строгим, но справедливым жюри, в состав которого вошли все преподаватели кафедры. В результате были определены лучшие студенческие работы на каждом курсе.

Традицией, сложившейся за годы проведения конкурса, стало определение чемпиона в специальной номинации «Изготовление лучшего ортодонтического аппарата». В этом году чемпионский



титул по праву достался студенту 3 курса 388-й группы Лагойскому Аркадию.

Первое место среди третьекурсников занял Потапенко Сергей (379 гр.), второе место присуждено Сутько Дмитрию (371 гр.), третье — Грищенкову Арсению (377 гр.). На четвертом курсе лидером был признан Игнатович Сергей (473 гр.), второе место за-

нял Рублевский Даниил (489 гр.), третье — Горшенева Надежда (490 гр.).

Несмотря на малую численность участников-пятнадцатиклассников — их было всего лишь трое — строгим жюри был отмечен высокий уровень их теоретической и практической подготовки. Первое место присудили Маркун Евгению (571 гр.), второе — Милькота Екатерине (581 гр.), третье место — Русак Антонине (572 гр.).

Заведующий кафедрой ортодонтии доктор медицинских наук, профессор Токарев И. В. всем победителям и призерам вручил памятные дипломы и ценные призы — стоматологические материалы, инструментальный и сувениры, любезно предоставленные нашими традиционными спонсорами — фирмами «Бел-ОмниМед», «Кронлайн», «Дудко и сыновья» и «WHS».

Студенты, не занявшие призовые места, также не остались без внимания — им были вручены «утешительные» призы и памятные дипломы участников конкурса.

Наталья КОРХОВА, Сергей ДЕНИСОВ, ассистенты кафедры ортодонтии

среди учащихся подготовительных отделений — Захра Багери Дана (гр. 1, Иран), преп. Чувалова Е. М.

Победа в олимпиаде — это победа не только самого участника, но и его учителя. Участником олимпиады была предложена и культурная программа: автобусная экскурсия по Минску, знакомство с его достопримечательностями, поход в музей, в Национальную библиотеку.

В день открытия и закрытия олимпиады состоялся концерт, подготовленный силами самих участников, которые, как и в конкурсах по русскому языку, показали свое мастерство в танцах и песнях.

Олимпиада — это уникальный конкурс, где русский язык одновременно является предметом состязаний и средством единения участников. Единение с русским языком и белорусской культурой делает олимпиаду праздником дружбы и взаимопонимания между народами мира.

Алла САННИКОВА, председатель жюри Республиканской олимпиады по русскому языку среди иностранных учащихся, доцент (Отзывы участников — в очередном выпуске)



В дни праздника Великой Победы мы с особой любовью вспоминаем о врачах, без которых невозможно представить войну и победу. Многие из них вернулись к мирной жизни, чтобы своим талантом, трудом, энергией, наукой и медицинской практикой опять служить Родине, здоровью людей, матери и ребенка.

Жизнь как факел

Память



Таким человеком был врач Леонид Семенович ПЕРСИАНИНОВ — великий хирург полевого подвижного госпиталя в течение всей войны, доктор медицинских наук, профессор, академик АМН, заслуженный деятель науки Республики Беларусь, Герой Социалистического Труда, обладатель Государственной премии СССР им. В. Ф. Снегирева, вице-президент Международной федерации акушеров-гинекологов, президент Международного конгресса акушеров-гинекологов (1973 г.), председатель Белорусского и Всесоюзного обществ акушеров-гинекологов, гл. акушер-гинеколог Минздрава БССР и СССР, председатель ученого медицинского Совета МЗ БССР, член бюро клинического отделения АМН СССР, ВАК СССР, экспертной комиссии ВОЗ, редколлегия журнала акушерство и гинекология, исполкома и редколлегия журнала Международной федерации акушеров-гинекологов (Берлин, Стокгольм, США), почетный член медицинских обществ Чехословакии, Болгарии, Польши, Венгрии, ГДР, почетный доктор Будапештского университета им. И. Земмельвейса, депутат Минского и Московского городских Советов.

Леонид Семенович Персианинов — прогрессивный ученый с мировым именем, талантливый клиницист и педагог, высокообразованный человек, основатель перинатологии и советской школы акушеров-гинекологов. Его жизнь — это подвиг, посвященный служению науке, медицине, женщине — носительнице высшего смысла жизни — ребенка.

А начало большого пути Леонида Семеновича было в Беларуси, где в 1951 году в МГМИ он стал заведующим первой на своем пути кафедрой акушерства и гинекологии, где особенно ярко проявились его способности руководителя и учителя, ставшего впоследствии во главе акушерско-гинекологической службы Советского Союза в Москве, ученым 20 века.

Родился Леонид Семенович 18 августа 1919 г. в крестьянской семье, в селе Старок Смоленской области. После окончания Ленинградского медицинского института (1941 г.) работал в участковой больнице, акушерско-гинекологических отделениях районных больниц Костромской области.

С 1936 г. — аспирант кафедры акушерства и гинекологии Казанского института усовершенствования врачей, защитил диссертацию на степень кандидата медицинских наук (1937 г.), стал ассистентом, затем доцентом этой же кафедры.

С 24.VI.1941 по 10.X.45гг. — ведущий хирург ППГ. Награжден орденом «Красная звезда», медалями: «За боевые заслуги», «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией в войне 1941–1945 гг.».

После войны Л. С. Персианинов вернулся в Казанский институт усовершенствования врачей, защитил диссертацию на степень доктора медицинских наук «О роли гуморальных факторов в наступлении родов» (1950 г.), а с 1 сентября 1951 г. назначен заведующим кафедрой акушерства и гинекологии МГМИ.

К моменту приезда в Беларусь имел двадцатилетний врачебный стаж, большой опыт клинической, научно-исследовательской работы и преподавательской, более 30 печатных трудов.

Кафедра была организована в 1923 г. Первым заведующим был профессор Выдрин Максим Львович, представитель Московской школы акушерства. Умер 31 мая 1951 г. (Окончание на стр. 4)



«Теперь тебе нужно кушать за двоих. И не забудь про витамины — малыш здоровее будет». Такой «дельный» совет частенько получают будущие мамы в ответ на радостное известие о грядущем прибавлении в семье.

— Довольно распространенный и крепко застрявший в головах обывателя стереотип. Правда, абсолютно неверное и даже вредоносное заблуждение, — бьют тревогу доцент кафедры акушерства и гинекологии БГМУ Татьяна Анатольевна СМЕРНОВА и зав. акушерско-гинекологическим отделением 6-й ГКБ Минска Наталия Михайловна ШУЛЕЙКО.

Все чаще акушерам-гинекологам приходится иметь дело с беременными, страдающими ожирением (такое состояние сопровождается нарушениями деятельности всех систем организма женщины). Как следствие, наблюдается тревожащая тенденция: с каждым годом растет число родов, когда на свет появляются крупные дети.

Возможно, отцы и рады появлению в семье, скажем, сына-богатыря, но для акушера-гинеколога макросомия (крупный плод) означает одно — патологические роды. В таком случае неизбежен травматизм женщины (происходят многочисленные разрывы, расхождение костей лона, открываются кровотечения и нарушается сократительная функция матки) и ребенка (возможны вывихи плечевого или тазобедренного суставов, плексит, асфик-

сия, кровоизлияния). О каком богатырском здоровье тогда идет речь? — Можно ли изменить ситуацию?



Т.А.Смирнова

— В ходе научных наблюдений российские коллеги пришли к выводу — всему виной чрезмерное увлечение населения витаминами (кстати, с легкой руки самих же акушеров-гинекологов), — отмечает Наталия Михайловна. — Желая решить проблему гиповитаминозов у беременных и кормящих грудью женщин, меди-

(статья «Витаминизация рациона беременных и патология детей»), во время беременности женщины потребляют витамин А на 230% больше рекомендуемой нормы, В1 — на 206%, В2 — на 250%, С — на 198%.

Коль уж заговорили о рекомендуемых нормах потребления пищевых веществ, автор утверждает, что они также превышают среднюю физиологическую потребность на величину 2 сигмы, что перекрывает возможный разброс индивидуальных физиологических потребностей у 97% популяции. Стандартная витаминизация рационов, не отвечающая индивидуальным потребностям организма, может оказать обратный эффект и неблагоприятно влиять на состояние плода, новорожденного и самой матери.

Не должно быть превышения

Витаминов много не бывает?

ки предлагают принимать поливитаминные препараты. Но на практике мы увидели обратный эффект.

Мало того, что во многих поливитаминно-полиминеральных препаратах в лекарственной форме смешаны до 12 различных витаминов, 10 минералов и 5 добавочных ингредиентов, между которыми в пищеварительном тракте могут происходить непредсказуемые взаимодействия, так еще и суммарное суточное потребление женщинами витаминов превышает рекомендуемую норму. Так, по данным А. Г. Лебедева (Хабаровск), приведенным в научно-практическом журнале «Акушерство и гинекология»

суточной потребности витаминов А, D, В1, В2, В6, В12, РР, фолиевой кислоты, В5, В7 более чем в 3 раза, Е и С — более чем в 10 раз.

Ученый указал возможное влияние избыточности витаминов, официально признанных ВОЗ токсичными. К примеру, в экспериментальных условиях при гипервитаминозе А у плодов возникали аномалии скелета, расщепление твердого неба, пороки развития мочеполовой системы, нарушался синтез факторов свертывания системы крови, что чревато геморрагическими осложнениями, была нарушена дезинтоксикационная функция печени, увеличивалась секреция ликвора.

При избытке аскорбиновой кислоты продукты ее биотрансформации превращаются в шавелевую кислоту, которая является одним из промоторов кристаллурии. Не рекомендуется принимать большие дозы витамина С женщинам с повышенной свертываемостью крови, склонностью к тромбозам и тромбофлебитам. Есть данные, что избыток аскорбиновой кислоты нарушает использование глюкозы тканями со склонностью к гликемии и гликозурии, подавляет секрецию инсулина, снижает всасывание витамина В12, меди, раздражает слизистую оболочку органов пищеварения, нарушает функцию почек и способствует повышению артериального давления.

Токсический эффект передозировки витамина Е

Довольно распространенный и крепко застрявший в головах обывателя стереотип. Правда, абсолютно неверное и даже вредоносное заблуждение, — бьют тревогу доцент кафедры акушерства и гинекологии БГМУ Татьяна Анатольевна СМЕРНОВА и зав. акушерско-гинекологическим отделением 6-й ГКБ Минска Наталия Михайловна ШУЛЕЙКО.

Сегодня педиатры говорят об экологической патологии, определяющей в большей мере не заболеваемость, а частоту и тяжесть хронических болезней, появление у детей необычных заболеваний, скорее свойственных взрослым. Экологические факторы влияют на организм через неспецифические нарушения в виде изменения окислительно-восстановительных процессов, снижения устойчивости клеточных мембран, ослабления защитно-приспособительных механизмов, т.е. через те патогенетические механизмы и системы плода, которые, прежде всего, реализуются и повреждаются при гипервитаминации беременных.

В таком случае следует просить население знать меру в отношении витаминов, а акушеров-гинекологов и педиатров выработать единые подходы к нутритивной поддержке беременной женщины в интересах детей.

Виктор АСТАШКО



Н.М.Шулейко

Не каждому хирургу в своей практике доводится ушивать раны сердца.

Анатолий Антонович ТАТУР выполнил более 2 десятков таких операций. Однажды во время ночного дежурства поступили 3 пациента с ранениями сердца — своеобразный «рекорд» клиники, и все они были успешно прооперированы.

Такова специфика работы. «Общий хирург, который неплохо знает торакальную хирургию», — скромно охарактеризовал себя кандидат медицинских наук, доцент 1-й кафедры хирургических болезней БГМУ А.А. ТАТУР.

Вам слова



На самом деле Анатолия Антоновича знают во всей республике, ведь он — руководитель Республиканского центра торакальной хирургии, главный внештатный торакальный хирург Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Но авторитет и уважение хирургического сообщества сыскал не должностями, а ежедневным кропотливым трудом в клинике. Причем, начиная с университетских лет, будучи старостой студенческого научного кружка по хирургии под руководством в то время ассистента кафедры факультетской хирургии Станислава Ивановича Третьяка.

По окончании мединститута в 1981 году прошел интернатуру в Минской областной клинической больнице, а затем 3 года практиковал общим хирургом в Борисовской городской больнице. Вернулся в Минск в 4-ю клинику, где тогда базировалась кафедра факультетской хирургии, и поступил в клиническую ординатуру. После окончания ординатуры стал заведующим только что открытого в новой 10-й клинической больнице отделения торакальной хирургии, куда переехала для работы 1-я кафедра хирургических болезней.

Выполнив поставленную задачу, Анатолий Антонович получает от своего учителя профессора Александра Владимировича Шотта предложение поступать в аспирантуру, по окончании которой защищает диссертацию по общей хирургии на тему

«Обоснование рациональной методики формирования тонкотолстокишечных анастомозов». Будучи ассистентом кафедры, работает во всех отделениях клиники: гнойной, экстренной и плановой хирургии, в том числе и торакальной. Позже доцент Г. В. Максименя, профессор А. В. Шотт и зав. кафедрой профессор С. И. Леонович вынесли «вердикт»: «Тебе нужно продолжить занимать-

ботоспособный коллектив. А это, нужно отметить, задача — не из легких, — говорит Анатолий Антонович. — После окончания университета хирург может уже выполнять аппендэктомию, грыжесечение, ра-

«Научить нельзя. Научиться можно...»

бота на районе и быть уважаемым специалистом, но с таким багажом знаний в торакальной хирургии он — новичок. Поэтому все пришедшие в отделение хирурги начинают с плевральных пункций и дренирования плевральной полости, постепенно совершенствуя мастерство в диагностике и осваивая торакальные хирургические доступы и новые методики операций.

— Каких успехов удалось достичь за это время?

— В первую очередь, создан ра-

ботать на районе и быть уважаемым специалистом, но с таким багажом знаний в торакальной хирургии он — новичок. Поэтому все пришедшие в отделение хирурги начинают с плевральных пункций и дренирования плевральной полости, постепенно совершенствуя мастерство в диагностике и осваивая торакальные хирургические доступы и новые методики операций.

Спектр оперативных вмешательств, выполняемых сегодня в отделении, обширен. Здесь сосредоточены пациенты с легочно-плевральной патологией, без которой невозможно торакальная хирургия. Сюда госпитализируют пациентов с различными диафрагмальными грыжами, кистами и опухолями средостения, с гнойно-воспалительными процессами грудной, спонтанным пневмотораксом. С открытием отделения торакальной хирургии в 10-й ГКБ больные с хирургической патологией пищевода (дивертикулами, ожогами, функциональными заболеваниями) смогли получать специализированную помощь на высоком уровне. Но 60% пациентов отделения (800-900 в год) — это пострадавшие с закрытой и открытой травмой груди, шеи,



Спектр оперативных вмешательств, выполняемых сегодня в отделении, обширен. Здесь сосредоточены пациенты с легочно-плевральной патологией, без которой невозможно торакальная хирургия. Сюда госпитализируют пациентов с различными диафрагмальными грыжами, кистами и опухолями средостения, с гнойно-воспалительными процессами грудной, спонтанным пневмотораксом. С открытием отделения торакальной хирургии в 10-й ГКБ больные с хирургической патологией пищевода (дивертикулами, ожогами, функциональными заболеваниями) смогли получать специализированную помощь на высоком уровне. Но 60% пациентов отделения (800-900 в год) — это пострадавшие с закрытой и открытой травмой груди, шеи,

торакоабдоминальными ранениями.

Освоены новые методики реконструктивной трахеобронхиальной хирургии. Используя современные диагностические методы, включая видеоэндоскопию и КТ, торакальные хирурги могут сегодня своевременно поставить диагноз, определить протяженность стеноза трахеи и степень ее сужения, предложить адекватное лечение — не только радикальную операцию, но и эндоскопическую реканализацию, тем самым спасти человека от смерти от механической асфиксии. В клинике освоена и применяется эндоскопическая лазерная вапоризация в лечении рубцовых стенозов трахеи. Есть современная аппаратура, высокоспециализированные специалисты, в результате — высокая эффективность лечения. К примеру, за 2 курса лазерной вапоризации просвет стенозированной трахеи можно увеличить вдвое (до 9-10 мм), тем самым улучшить качество жизни больного, а в некоторых случаях окончательно излечить.

Разработана и успешно применяется радикальная операция при пищеводе-трахеальных свищах. Работаем с пациентами с гнойным поражением реберного каркаса грудной стенки после ранений, травм, оперативных вмешательств. Сегодня кардиохирурги дают шанс на жизнь многим пациентам, успешно выполняя, несмотря на высокий риск развития послеоперационных осложнений, многочасовые достаточно агрессивные операции. Новым направлением в работе клиники стала оптимизация оказания помощи больным с гнойными постстернотомическими осложнениями после операций на сердце. Освоены методики одномоментной пластики дефектов грудной стенки. Бипекторальная пластика выполнена уже 45 пациентам. Также оказываем помощь женщинам после мастэктомий, у которых развились гнойно-деструктивные процессы грудной и ребер. Выполняем пластику дефекта грудной стенки перемещением контралатерального мышечного лоскута. Наша клиника единственная в рес-

публике выполняет операции при миастении — редкой неврологической патологии, обусловленной доброкачественным (реже — злокачественным) процессом в вилочковой железе.

— То есть вы заняли определенную нишу в хирургии республики.

— Да. Сегодня есть ряд хирургической патологии, специализированная помощь при которой оказывается только в нашей клинике. Поэтому сегодня остро стоит вопрос об увеличении количества торакальных хирургических коек. В ближайшее время планируется открыть второе отделение — гнойно-септическое торакальной хирургии, где будут сосредоточены больные с гнойной патологией.

— Ваша следующая ступенька. Ступенька роста торакального хирурга...

— Это завершение работы над докторской диссертацией, которая посвящена совершенствованию реконструктивно-восстановительных операций на трахее и крупных бронхах. Эта проблема актуальна для нашей страны, поскольку ежегодно увеличивается число пациентов с трахеобронхиальной патологией, в первую очередь с рубцовыми стенозами трахеи. Я уверен, что данное направление перспективно и даст возможность реализоваться в научном и практическом плане и нашим ученикам.

— Чему хотите научить своих студентов, будущих хирургов?

— Научить нельзя. Научиться можно. Учеба — активный процесс, поэтому студентов всегда настраиваю на такую позицию. 6 курс и последующий год стажировки — идеальное время для становления врача-хирурга. В это время нужно взять максимум в плане теоретической подготовки: больше читать специальной литературы и не стесняться спрашивать преподавателя, если что-то непонятно. И максимально работать в клинике: ассистировать, начинать самостоятельно оперировать, дежурить. Кто хочет — возьмет максимум, станет специалистом, и хирургия ему воздаст сполна.

Татьяна АНДРЕЕВА



(Окончание. Начало на стр. 2)

В первые годы после ВОВ ситуация в республике оставалась тяжелой. Проводилось восстановление народного хозяйства, городов и сел, разрушенных за годы фашистской оккупации Беларуси. Катастрофически не хватало родовспомогательных учреждений.

В Минске было открыто единственное родильное отделение в 1-й клинической больнице. Была высокая смертность, перинатальная и материнская смертность. Даже тогда, когда к 50-м годам в Минске открылся родильный дом по ул. Володарского, в 3-й больнице, когда не хватало врачей, женских консультаций, жилья и питания, родильных коек, количество родов с каждым годом увеличивалось.

В такое непростое время Леонид Семенович Персианинов прибыл в Минск с семьей. Разместили их в 3-м корпусе 1-й клинической больницы, где располагалась кафедра акушерства и гинекологии МГМИ.

В 1952 г., в связи с введением 6 курса в медицинских институтах, на должность ассистента кафедры было принято 12 молодых подготовленных врачей, часть из которых были участниками боевых действий на фронтах ВОВ и партизанских отрядов в Беларуси. К началу учебного года на кафедре трудились 2 доцента (Контарович Л. И., Старовойтов И. М.) — «старые», довоенные кадры и 12 «новых» ассистентов.

Преподаватели кафедры не только отвечали за постановку лечебного процесса в акушерском (150 коек) и гинекологическом (120 коек) отделениях, но и активно в нем участвовали.

Повседневная непростая жизнь акушерско-гинекологической клиники, где обучаются студенты, требовала большого напряжения коллектива. При этом очень важно, что сотрудникам по всем вопросам Леонид Семенович Персианинов был доступен в любое время суток, особенно когда он жил в клинике. Большой школой для врачей были утренние ежедневные конференции, которые проводил Персианинов.

Большое внимание уделяет Леонид Семенович Персианинов рациональному ведению родов, профилактике осложнений, разрывов матки. Уже в 1952, 1954 годах выходит в свет его монография «Разрывы матки», где врачи получили рекомендации по профилактике и лечению разрывов матки.

В тяжелых случаях при острой кровопотере, шоке, в комплексе спасательных мер Леонид Семенович впервые в клинике вводит внутриаартериальное переливание крови и лекарственных веществ. Уже в 1952 г. такое переливание было применено с успехом в 11 случаях.

Под руководством Леонида Семеновича ведутся работы о механизме действия внутриаартериального введения (Бич Е. П.), о применении внутриаартериального переливания крови при острой кровопотере (Автюхович С. Ф.), о неэффективности внутривенного введения крови после большой острой кровопотери (экспериментальные исследования Автюхович С. Ф.). Эти исследования убедили нас в том, что комплекс факторов, воздействующих на организм при внутриаартериальном влипании, лежит в раздражении нервнорецепторного аппарата сосудистой стенки.

Особое внимание Леонид Семенович уделял вопросам асфиксии плода и новорожденного. Для Беларуси в послевоенные годы она была особенно актуальна. Например, в 1945 г. в акушерской клинике 1-й клинической больницы г. Минска, из общего числа детей, родившихся в асфиксии, оживлено 75 %, из них 30 % умерло в первые дни жизни.

В 1946 г. И. С. Легенченко предложил физиологический метод оживления мнимомертвого новорожденного, не отделяя его от матери при пульсирующей пуповине. Метод позволил значительно увеличить количество оживленных детей, а смертность среди них снизить в 5 раз.

В 1952 г. Леонид Семенович Персианинов предложил новорожденного, родившегося в асфиксии, отделять от матери и в пупочную артерию вводить раствор хлористого кальция (10 % - 3-5 мл), глюкозы (40 % - 8-10 мл.) или кровь в зависимости от состояния ребенка. Он считал, что его метод следует применять при невозможности использовать метод И. С. Легенченко. Клинические наблюдения подтвердили большую эффективность метода и способствовали его распространению.

По аналогии с другими сосудами можно думать, что эффект при асфиксии новорожденных от введения в пупочные артерии кровь и лекарственных веществ достигается нервно-рефлекторным путем, благодаря раздражению нервно-рецепторных приборов в стенках пупоч-

ных артерий. Кстати, нервные окончания в стенках артерий пуповины впервые обнаружила ассистент кафедры МГМИ Каминская В. Т. (Бюлл. экспер. биол. и мед., 1954 г., № 4, с. 73-74).

В те далекие годы методы Л. С. Персианинова и И. С. Легенченко получили широкое распространение во всех родовспомогательных учреждениях Советского Союза.

В родильном зале акушерского отделения 1-й клинической больницы г. Минска всегда было все готово для оживления новорожденных. Мы, врачи, работавшие там в 50-е годы, помнили и гордились тем, что именно здесь, на 3-м этаже 3-го корпуса больницы предложили свои методы такие корифеи акушерской науки как Л. С. Персианинов, И. С. Легенченко, что были не только свидетелями, но с ними работали, учились, осваивали методы, затем учили других врачей, клинических ординаторов, аспирантов, студентов. А помогла этому монография Л. С. Персианинова «Внутриаартериальное переливание крови в акушерско-гинекологической практике» (Минск, 1955 г.).

В 1951 г. Л. С. Персианинов в практику обезболивания гинекологических и некоторых акушерских операций вводит местную инфильтрационную анестезию по Вишневскому. До этого момента в клинике применялся ингаляционный эфирный наркоз.

Леонид Семенович великолепно владел мето-

дическим студентов 4-6 курсов МГМИ.

Планы лекций, практических занятий тщательно готовились, были методические разработки по всем темам акушерства и гинекологии. Он посещал практические занятия, ввел взаимное посещение их преподавателями, организовал работу научных студенческих кружков. Составлял экзаменационные билеты по акушерству и гинекологии. Лекции Леонида Семеновича отличались простотой изложения, глубокой содержательностью, демонстративностью.

В 1957 г. Леонид Степанович впервые «вывел в свет» кафедру акушерства и гинекологии МГМИ, которая приняла участие во Всесоюзном съезде акушеров-гинекологов. В Москве был представлен большой стенд «Минский медицинский институт» с иллюстрациями и краткой аннотацией научных работ к тому времени (Персианинов Л. С., Старовойтов И. М., Автюхович С. Ф., Каминская В. Т., Зубович В. К., Макаренко И. А., Каско П. И.).

После первой «пятерки» кандидатов медицинских наук под руководством Л. С. Персианинова защищают диссертации на такую же степень ассистенты Ильин И. В., Каско П. И. (1958 г.), врач Лысенко В. К. (1957 г.), Зубович В. К., Черняк Н. А. (1958 г.) и после отъезда Леонида Семеновича (1958 г.), ассистенты Матрусова Н. М., Саватеев К. Н. (1958 г.).

Память



1956 г.

дикой местной инфильтрационной анестезии, охотно делился ею с нами, его учениками. А его монография «Местная анестезия по Вишневскому при акушерских и гинекологических операциях», вышедшая в самое нужное время (1955 г., Минск), была у нас настольной. Все врачи овладели методикой местного обезболивания, особенно при гинекологических операциях, например. В 1956 г. оно было применено в 73% таких случаев.

Леонид Семенович обладал особым даром, привлекающим нас заниматься научной работой. Всех ассистентов и некоторых врачей больницы он озадачил научными планами, советовал, помогал, для всех находил время.

Уже к концу 1955 г. под руководством профессора Л. С. Персианинова было подготовлено и защищено 5 диссертаций на степень кандидата медицинских наук (см. фото).

Они были первой пятеркой из 132 кандидатов и докторов медицинских наук, подготовленных Л. С. Персианиновым за всю его жизнь.

Л. С. Персианинов поддержал научные исследования доцента кафедры Контаровича Л. М., защитившего диссертацию «Переливание крови в акушерской практике» (1958 г.), и доцента Старовойтова И. М. «Трубчатый метрейринтер и его применение в акушерской практике» (1957 г.) — на степень докторов медицинских наук.

А между тем, в жизни клиники продолжают развиваться введенные Л. С. Персианиновым методы оживления новорожденных, внутриаартериальные переливания, местная инфильтрационная анестезия и впервые применяется аминазин, после предварительного изучения влияния этого препарата на состояние плода и новорожденного (Сенкевич Б. Я.), сократительную деятельность матки (Зубович В. К.), на организм при острой кровопотере (Автюхович С. Ф.) и лечении ранних токсикозов беременности (Емельянич Л. О.). Монография Л. С. Персианинова «Применение аминазина в акушерско-гинекологической практике» (1962 г.) способствовала распространению препарата в широкой практике.

При всех достижениях в клинической и научно-исследовательской деятельности, главным для заведующего кафедрой и его сотрудников являлся учебный про-

цесс студентов 4-6 курсов МГМИ. Рудая В. П. (1961 г.), Бич Е. П. (1962 г.), Шилина В. В. (1965 г.), Малевич К. И. (1964 г.), Сенкевич Б. Я. (1965 г.) и на степень доктора медицинских наук Каминская В. Т. (1971 г.), Ракуть В. С. (1976 г.).

Таким образом, в МГМИ под руководством Л. С. Персианинова выполнено 22 диссертации, из которых 4 на степень доктора медицинских наук (Контарович Л. И., Старовойтов И. М., Ракуть В. С., Каминская В. Т.).

Кроме того, под его руководством выполнены диссертации, авторы которых работали в других городах и лечебных учреждениях (Ракуть В. С., Терешкова С. П., Вашилко С. Л., Зубович В. К.).

Из числа учеников Л. С. Персианинова «минского периода» его работы (1951-1958 гг.) получили ученое звание профессора — 6, доцента — 8 человек. Его ученики заведовали кафедрами в Минске, Гродно, возглавляли акушерско-гинекологическую службу крупных лечебных учреждений, работали в Центре охраны материнства и детства.

Леониду Семеновичу Персианинову присвоено почетное звание — заслуженный деятель науки БССР. Его имя находило в числе ученых Белорусской Советской энциклопедии. В нем удачно соединились качества ученого, высококвалифицированного специалиста, талантливого клинициста, хирурга, опытного руководителя.

Таким образом, всего за 8 лет (1951-1958 гг.) заведования кафедрой Леонид Степанович сумел создать новый, работоспособный молодой коллектив кафедры, квалифицированных преподавателей, врачей акушеров-гинекологов, ученых ученой степенью и званием, который долгие последующие годы держал кафедру на достойном уровне. Из 14 преподавателей кафедры только 2, доц. Контарович Л. И. и ассист. Старовойтов И. М., были «старыми» сотрудниками кафедры. За время работы Л. С. Персианинова в Минске им опубликовано 56 научных работ, из них 4 монографии, учебное пособие для врачей — акушерский семинар, том первый, глава 61 в многотомное руководство по акушерству и гинекологии, книги «Госпитальная акушерская клиника», «Женская консультация» (совместно с сотрудниками кафедры).

При этом Леонид Семенович выполняет работу члена Минского городского Совета депутатов трудящихся, председателя Ученого Совета Министерства здра-

воохранения БССР, члена редколлегии журнала «Здравоохранение Белоруссии», соредактора Большой медицинской энциклопедии и много консультирует в лечебных акушерско-гинекологических учреждениях.

Л. С. Персианинов внес огромный вклад в здравоохранение Беларуси. Он искал, предполагал, требовал. Рост квалификации врачей, научные исследования его и учеников, имеющие прямую связь с практикой, новые методы диагностики и лечения, способствовали повышению уровня акушерско-гинекологической помощи в республике. Это были тяжелые послевоенные годы. Он думал «об очередных задачах по улучшению акушерской помощи» (Здравоохранение Белоруссии, 1956 г.).

Л. С. Персианинов снискал высокий авторитет и широкую популярность среди врачей и населения республики.

В декабре 1958 г. Леонид Степанович был избран заведующим кафедрой акушерства и гинекологии 2-го Московского медицинского института и переехал с семьей в г. Москву.

Однако связи с Беларусью не были прерваны. Леонид Семенович продолжал руководить научными работами, начатыми ранее. Не отказывал во встречах. К нему тянулись коллеги, врачи, ученики и даже больные. Приезжал в Минск на пленумы, симпозиумы и другие мероприятия.

В 1968 г. в Минске состоялась Всесоюзная конференция акушеров-гинекологов по проблеме «Асфиксия плода и новорожденного». Первым был доклад Л. С. Персианинова «О проблеме асфиксии плода и новорожденного». Кстати, 12 докладов были сделаны представителями из Беларуси.

«Московский период» жизни Леонида Семеновича захватывает 20 лет (1958-1978 гг.). Он заведовал кафедрой 2-го Московского медицинского института им. Н. И. Пирогова, а затем 1-го Московского медицинского института им. И. М. Сеченова и являлся директором Всесоюзного научно-исследовательского института акушерства и гинекологии МЗ СССР.

Леонид Семенович продолжает «обращаться» учениками. Под его руководством выполняются работы не только в Минске, но и в других городах и республиках страны. Количество публикаций трудов Л. С. Персианинова и его учеников обогатилось новыми исследованиями по основной проблеме его жизни — «охрана здоровья матери и ребенка».

Все они имеют непосредственное практическое приложение, повышая уровень лечебно-диагностической помощи беременным и гинекологическим больным. К ним относятся: монография «Асфиксия плода и новорожденного» (1967 г.) — плод многолетнего труда, фундаментальные исследования проблемы гипоксии (награждена премией им. В. Ф. Снегирева, АМН СССР); монография «Физиология и патология сократительной деятельности матки» (на эту тему Леонид Семенович выступил на УП международного конгресса, президентом которого был (Москва, 1973 г.); цикл работ по антенатальной профилактике заболеваемости и перинатальной смертности, удостоенный Государственной премии СССР, 1968 г.; «Электронализатор в акушерско-гинекологической практике»; «Ультразвуковая диагностика в акушерстве»; «Амниоскопия в акушерской практике»; «Акушерский семинар»; «Неотложная помощь при акушерско-гинекологической патологии»; руководство «Оперативная гинекология» (удостоена диплома первой степени МЗ СССР и диплома В. С. Груздева АМН СССР; тематические сборники, методические рекомендации.

Неоценимо богатство научного творчества Л. С. Персианинова — наследство для многих поколений врачей. Ведь он является автором более 400 работ. Его труды переведены на многие иностранные языки и опубликованы в разных странах. Леонид Семенович Персианинов умел привлечь к научной работе, учил врачебному искусству, способствовал росту практической и научной квалификации. Но особое внимание он уделял совершенствованию педагогического процесса и воспитанию научных кадров.

Под его руководством выполнено 132 диссертации, из них 51 докторская. Его ученики заведовали кафедрами во многих городах Советского Союза, работали в МНР, ГДР, Алжире, Афганистане, Сирии, Ливане.

Безупречная многолетняя деятельность Леонида Степановича — врача и ученого явилась блистательной составляющей советской школы акушеров-гинекологов.

Его труды, в прошлом, настоящем и, безусловно, в будущем, будут способствовать постижению тонкостей репродуктивной системы не одному поколению акушеров-гинекологов.

27 июня 1977 года за большие заслуги в развитии советского здравоохранения,

Жизнь как факел

медицинской науки и подготовке кадров Указом Президиума Верховного Совета СССР действительному члену Академии медицинских наук СССР Персианинову Леониду Семеновичу присвоено звание Героя Социалистического Труда с вручением ему ордена Ленина и золотой медали «Серп и Молот». «Орден Ленина», «Золотая медаль», Герой Социалистического Труда — высшая награда, которой был удостоен прогрессивный ученый с мировым именем, талантливый клиницист и педагог, высокообразованный человек, гуманист — Персианинов Леонид Семенович. Отсюда шли в его адрес заслуженные поздравления и добрые пожелания.

Говорят, что у каждого человека есть своя судьба, которая планирует его жизнь. У Леонида Семеновича она оказалась жестокой. Случилось это через год после его награждения.

В прессе (Медицинская газета от 5 января 1979 г.) появилось сообщение о том, что «27 декабря 1978 г. на 71-м году жизни скоропостижно скончался крупный советский ученый, коммунист, Герой Социалистического Труда, лауреат Государственной премии СССР, Академик Академии наук СССР, директор Всесоюзного научно-исследовательского института акушерства и гинекологии Министерства здравоохранения СССР, профессор Леонид Семенович Персианинов».

Некролог подписан членами правительства СССР, видными учеными (20 подписей).

Траурная церемония состоялась в присутствии людей, приехавших в Москву из различных регионов страны. Беларусь представлял заведующий кафедрой акушерства и гинекологии МГМИ профессор Г. И. Герасимович. Похоронен Леонид Семенович Персианинов на Новодевичьем кладбище.

Тяжела, невосполнима утрата для здравоохранения, науки, страны, его учеников, людей, знавших и работающих с ним.

Память высветила образ великого ученого, врача, добрейшего друга, человека, и сохранит его в сердцах навсегда.

Это особенно относится к кафедре акушерства и гинекологии МГМИ, ее сотрудникам в прошлом и настоящем.

Так, в 1983 г., к чести профессора Г. И. Герасимовича (в год, когда Л. С. Персианинов исполнилось бы 80 лет) им был организован пленум Белорусского научного общества акушеров-гинекологов, посвященного памяти Героя Социалистического Труда академика АМН СССР, профессора Л. С. Персианинова.

Георгий Игнатьевич сделал блестящий доклад на тему «Научный и практический вклад Героя социалистического труда академика АМН СССР профессора Л. С. Персианинова в организацию лечебно-профилактической помощи женщине, матери и новорожденному в Белоруссии». Пленум собрал представителей со всей республики. Выступили профессоры И. М. Старовойтов, И. А. Макаренко, Н. Ф. Лызинов, И. В. Дуа, ученики академика профессора В. С. Ракуть, В. Т. Каминская.

Короткая жизнь Леонида Семеновича Персианинова была наполнена непрерывным титаническим трудом. Прогрессивный ученый с мировым именем, талантливый клиницист и педагог, выдающийся организатор здравоохранения — посвятил себя служению охране здоровья матери, плода и новорожденного.

В августе 2008 года Леониду Семеновичу Персианинову исполнилось бы 100 лет. Его короткая жизнь (70 лет) — наполнена непрерывным трудом. Великий ученый 20 века с мировым именем, академик МН СССР, создатель перинатологии, советской школы акушеров-гинекологов, блестящий организатор, автор 400 научных работ, в том числе 26 монографий, многие из которых переведены на иностранный язык, руководитель 132 диссертаций учеников в своей стране и за рубежом, общественный деятель, депутат, член редколлегии многих отечественных и зарубежных изданий и др.

БГМУ, кафедра акушерства и гинекологии, Беларусь всегда будут помнить о вкладе Леонида Семеновича Персианинова в науку и здравоохранение республики.

17 октября 2008 г. по инициативе зав. кафедрой акушерства и гинекологии БГМУ, председателя Республиканской ассоциации акушеров-гинекологов и неонатологов профессора Людмилы Федоровны Можайко в БГМУ состоится Республиканская научно-практическая конференция, посвященная 100-летию Л. С. Персианинова и 85-летию кафедры акушерства и гинекологии БГМУ.

Валентина КАМИНСКАЯ, профессор На снимке: (первый ряд, слева) Каминская В. Т., Персианинов Л. С., Шебеко Л. Д.; (второй ряд) Дробная З. Ф., Макаренко И. А., Автюхович С. Ф.

