

создан ГИДУВ, жизнь Ревекки Израилевны была тесно связана с этим институтом. Ординатор клиники, ассистент, приват-доцент, доцент, а с 1930 г. профессор — заведующий кафедрой — вот этапы ее деятельности.

Исключительная требовательность к себе и своим сотрудникам, строгая логика мысли, воспитанная в старой клинической казанской школе, широкая эрудиция, непрестанное стремление к дальнейшему обогащению знаний о природе и средствах борьбы с заболеваниями создали Р. И. Лепской авторитет квалифицированного терапевта-клинициста, требовательного воспитателя врачей. Чуждая стремления к внешним эффектам в работе, Ревекка Израилевна добивалась наибольшей ее результативности. Педантичная в исследовательской деятельности, она требовала от сотрудников и учеников, многие из которых заняли в последующем кафедры в Казани и других центрах страны, строжайшей объективности.



Ее работы посвящены в основном патологии печени, почек, болезням обмена веществ и витаминологии. В ее клинических и экспериментальных исследованиях большое место заняли вопросы дистрофии печени. Ревекка Израилевна явилась основоположником современного представления о подострых, субхронических и хронических дистрофиях печени как связующем звене между многими острыми и хроническими заболеваниями печени печеночной паренхимы. Ей принадлежит описание дистрофий печени и гепатитов при эндокардитах; она одной из первых обобщила результаты изучения гипербилирубинемий в клинике, воспроизвела экспериментальный гепатит, разработала вопросы инсулин-углеводной и белковой терапии при поражениях печени. Ею

впервые в СССР было предложено применение инсулина при недиабетических формах упадка питания. Значительная часть исследований Р. И. Лепской и ее учеников была посвящена проблеме функциональной диагностики печени.

В области патологии почек Р. И. Лепской с помощью нефротоксической сыворотки и методом сенсibilизации к бактериальному антигену удалось вызвать экспериментальный диффузный нефрит.

Еще в 1931 г. ею была показана возможность уремии при амилоидозе почек и описан амилоидный нефроз при ревматоидном полиартрите. В клинике ей принадлежит описание синдрома двустороннего тромбоза почечных вен, о чем упоминает Е. М. Тареев. Ряд работ Р. И. Лепской посвящен внепочечной уремии, гипохлоремическому синдрому. В годы Великой Отечественной войны и в первые послевоенные годы исследовательская мысль Ревекки Израилевны центрировалась на вопросах витаминологии. В работах ее и учеников отражены проблемы патологии и клиники недостаточности витаминов С, А, витамина К. Монографии о гипо- и авитаминозе в клинике болезни Боткина не утратили своего значения и поныне.

Заслуженный деятель науки ТАССР проф. Р. И. Лепская в течение ряда лет возглавляла Научное терапевтическое общество республики. Она была награждена орденом Ленина и медалями. Одной из первых она заслужила значок «Отличник здравоохранения».

Память о Ревекке Израилевне Лепской навсегда сохранится в сердцах всех, кто ее знал.

Сотрудники и ученики

УДК 616.8 (092 Омороков)

ПРОФЕССОР ЛЕОНИД ИВАНОВИЧ ОМОРОКОВ

30 марта 1971 г. на 90-м году жизни скончался старейший ученый-невропатолог нашей страны — заслуженный деятель науки ТАССР, профессор Леонид Иванович Омороков.

Еще учеником гимназии он был вынужден зарабатывать на жизнь уроками. 1905 год застал его студентом Петербургской медико-хирургической Академии, которую он добровольно оставил и отправился в Маньчжурию. Военский подвиг войскового лекаря был отмечен георгиевским крестом.

В 1907 г. по окончании курса он был оставлен при Академии для усовершенствования по избранной им специальности — нервные и душевные болезни. Под руководством всемирно известного психоневролога В. М. Бехтерева он изучает основы клиники нервных и психических болезней. Большие способности, трудолюбие, целеустремленность позволили ему в короткий срок выполнить клинико-экспериментальное исследование

дование о газообмене при душевных болезнях, которое он защитил в 1911 г. как диссертацию на степень доктора медицины.

Оценив лекторские способности молодого ученого, руководство Академии направило его на казенный счет в заграничную командировку для подготовки к профессорскому званию.

В течение трех лет он работал в лучших лабораториях и клиниках Европы, изучая нервные болезни у Оппенгейма, Дежерина, Бабинского, психические болезни у Крепелина, анатомию нервной системы у Коппа, патогистологию нервной системы у Ашофа и Альцгеймера, биохимию и микробиологию в Пастеровском институте, серологию у Эрлиха. Это был период подлинно творческого учения, во время которого он выполнил и опубликовал несколько работ, принесших ему известность в кругах специалистов.

Солидная подготовка по патогистологии, биохимии, иммунологии предопределила методически безукоризненное решение поставленных клиникой задач во всей его дальнейшей научной деятельности психоневролога.

В течение короткого времени он читает приват-доцентский курс серологии, патоморфологии и семиотики нервных болезней в Академии.

С 1914 по 1917 г. он был на фронте в качестве начальника госпиталя. В 1917 г. его избрали профессором невропатологии в Томский университет, где он организовал первую в Сибири кафедру нервных болезней. В течение последующих 50 лет он руководил кафедрами сначала в Томске, а с 1936 г. — в Казани.

Круг научных интересов Л. И. Оморокова был необычайно широк и охватывал вопросы как невропатологии, так и психиатрии. В работах дореволюционного периода им получены новые данные, характеризующие нарушение газового и пуринового обмена, а также серологических свойств сыворотки крови при душевных болезнях. Он описывает патогистологические изменения при раннем слабоумии. В этих работах как бы намечены основные направления исследований патогенеза психических болезней, которые развернулись в наше время. Одним из первых он успешно применил лечение душевнобольных инфекциями. На XIII Пироговском съезде врачей он сообщил о диагностическом значении серологических, биохимических и морфологических изменений ликвора.

Необычная талантливость исследователя особенно проявилась в двух работах того периода, не имеющих прямого отношения к его врачебной деятельности. Он изучил изменения в мозгу животных, возникающие на почве перегревания — тема, которая приобретает все большее практическое значение в наше время. Л. И. Омороков первым разработал специальную методику выращивания нервных клеток в искусственной среде, которая была высоко оценена авторитетами в области гистологии и во многом предвосхитила современные направления культивирования тканей.

В период эпидемии летаргического энцефалита им описаны патогистологические изменения, лежащие в основе поздних прогрессивных фаз этой болезни. Он провел серию патогистологических исследований, выяснивших происхождение и семиологическое значение анизотропных кристаллов в головном мозгу: обосновал представления об «амилоидных тельцах» как продуктах взаимодействия клетки с нейроинфекцией.

Самый значительный цикл работ, принесший проф. Л. И. Оморокову мировую известность, был посвящен исследованию кожевниковской эпилепсии в Сибири. Он изучил эпидемиологию, клинику и патоморфологию этой самостоятельной нозологической формы, представив доказательства ее инфекционного происхождения и природной очаговости. Задолго до открытия клещевого энцефалита он высказал мнение о нозологическом единстве кожевниковской эпилепсии и прогрессирующего полиомиелита взрослых, в этиологии которых придавал значение инфекции, связанной с лесом. Разработав концепцию кортикального происхождения «постоянной частичной эпилепсии», он показал особое значение повреждений клеток второго слоя коры моторной зоны для ее происхождения на почве инфекции, травмы или цистощеркоза, совместно с хирургами внедрил в практику оперативное лечение этой болезни.

Проф. Л. И. Омороков представил клинко-физиологические и фармакологические критерии дифференцирования ритмических гиперкинезов кортикального и мезэнцефального происхождения. В своих теоретических обобщениях он проводил идею рефлекторного происхождения судорожного разряда и иллюстрировал в клинике значение афферентов для возникновения эпилептического припадка. Им был выяснен патоморфологический субстрат особой формы эпилепсии — «хореической падушей» В. М. Бехтерева.

Леонид Иванович обогатил семиотику нервных болезней описанием нового тиббиального феномена поражения каллезного тела. Он нашел в клинической невропатологии иллюстрации к вопросу о перестройке нервных центров при травматических анастомозах периферических нервов, о роли химических передатчиков нервного импуль-



са при офтальмоплегии и о физиологических особенностях коры головного мозга у эпилептиков.

Во время Великой Отечественной войны на основе обширных гистологических исследований материала эвакуационных больниц Казани он разработал показания и противопоказания к оперативному вмешательству при ранениях периферических нервов. В послевоенный период им выполнено несколько работ по клинике и патоморфологии опухолей центральной нервной системы.

Проф. Л. И. Омороков был тесно связан с медицинской практикой, в течение десятилетий собирал картотеку случаев неврологических заболеваний в Татарии, послужившую основой для изучения эпидемиологии нервных болезней.

65 лет отдал профессор Л. И. Омороков высшей школе, им разработана система преподавания невропатологии в медицинском вузе, признанная образцовой. Его учебник «Введение в клиническую невропатологию», переиздававшийся несколько раз, сочетал высокую научность с ясностью изложения и был талантливо иллюстрирован оригинальными рисунками самого автора.

Одаренность Леонида Ивановича была многообразной: большой ученый, он занимался музыкой, живописью и спортом. Его дружбой дорожили выдающиеся невропатологи страны — Г. И. Россолимо, С. Н. Давиденков.

В последние годы он состоял редактором отдела Большой медицинской энциклопедии, почетным членом Всесоюзного общества невропатологов и психиатров. Он был награжден орденом Ленина.

В памяти учеников и сотрудников он остался мудрым, доброжелательным и снисходительным учителем.

Сотрудники и ученики

УДК 618.2/7—618.1 (092 Третьяков)

ПРОФЕССОР ВЛАДИМИР ВСЕВОЛОДОВИЧ ТРЕТЬЯКОВ

31/I 1971 г. скоропостижно скончался профессор Уфимского медицинского института Владимир Всеволодович Третьяков.

В. В. Третьяков родился в 1890 г. в Свияжске. В 1915 г., по окончании медицинского факультета Казанского университета, он был мобилизован в армию и в качестве полкового врача участвовал в Первой мировой войне.

С 1920 по 1924 г. В. В. Третьяков работал штатным ординатором акушерско-гинекологической клиники медицинского факультета Томского университета. В 1924 г. был избран старшим ассистентом той же клиники.



С 1935 г. В. В. Третьяков заведовал кафедрой акушерства и гинекологии Туркменского медицинского института в г. Ашхабаде. В 1937 г. Наркомздрав Туркменской ССР присвоил ему ученую степень кандидата медицинских наук (без защиты диссертации). В 1941 г. после защиты докторской диссертации «О плацентарных трансплантатах» ему была присвоена ученая степень доктора медицинских наук и ученое звание профессора.

В 1946 г. проф. В. В. Третьяков был избран заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Башкирского медицинского института. Одновременно он являлся председателем Башкирского филиала Всероссийского научного общества акушеров-гинекологов. Высококвалифицированный специалист акушер-гинеколог, отличный педагог и замечательный лектор, проф. В. В. Третьяков вел также большую научную работу. Им написано более 40 научных работ, под его руководством защищено 15 кандидатских диссертаций. Основные направления научных исследований, над которыми он работал, — обезболивание родов, применение вакуум-терапии

в акушерстве и гинекологии, лечение женского бесплодия.

Правительство высоко оценило заслуги проф. В. В. Третьякова, наградив его орденом Ленина. Он был удостоен звания заслуженного деятеля науки БАССР. Светлую память о В. В. Третьякове сохраняют его ученики, товарищи по работе и все, кому он вернул жизнь и здоровье.

Сотрудники и ученики