

работа по профилированию преподавания. Много внимания сотрудники кафедры уделяют наглядности преподавания. Осуществлена реставрация музея макропрепаратов — одного из богатейших патологоанатомических музеев страны, значительно обновлен музей микропрепаратов, изготовлено большое количество учебных диапозитивов.

Коллектив кафедры настойчиво и целеустремленно занимается научной работой, посвященной различным аспектам весьма актуальной проблемы — злокачественным новообразованиям. В результате многолетних исследований В. А. Добрыниным установлены наиболее общие закономерности гистогенеза и патогенеза бронхогенного рака легких. Показано, что уже возрастная инволюция легких сама по себе таит предпосылки для развития рака, ибо включает элементы нарушения обмена мукополисахаридов, связанного с этим фибриллогенеза в стенках сосудов и бронхов. Результаты исследований были обобщены в виде докторской диссертации и включены в монографию «Рак легкого» (Москва, 1967), во многие руководства по онкологии.

Значительное место в научно-исследовательской работе кафедры занимает изучение взаимоотношений опухоли и организма-опухоленосителя, в частности его эндокринной системы, которая, как известно, играет роль в регуляции различных функций организма.

С помощью комплекса морфологических, гистохимических, гистоэнзимологических, биохимических, морфометрических методов были исследованы мужские и женские гонады (С. Б. Петров, К. Д. Гатаулли, И. Е. Клименкова), гипоталамус, адено- и нейрогипофиз (Н. М. Калугина), щитовидная железа (В. А. Абдулянов), эпифиз (С. В. Петров), вилочковая железа (Ю. Г. Забусов) у больных раком различной локализации.

С 1981 г. на кафедре проводится углубленное изучение шишковидной железы человека и подопытных животных на различных этапах развития рака, а также определяется степень влияния эпифизарных гормонов, в частности мелатонина, на клетки перевиваемой опухоли (С. В. Петров). В результате исследований установлен ряд новых факторов принципиального значения, касающихся функциональной морфологии эпифиза. В частности, впервые обнаружены и охарактеризованы секреторные гранулы в «свет-

лых» пинеалоцитах; эти клетки отнесены к секретирующим элементам железы. Фактический материал исследований использован в «Атласе анатомии, гистологии, цитологии» под редакцией А. И. Афанасьева.

Согласно результатам анализа выявленных изменений, действие опухоли на гонады и эндокринные органы имеет сложный генез и проявляется, с одной стороны, непосредственным действием опухоли на структурно-функциональную организацию эндокринной системы и гонад, а с другой — воздействием на микроциркуляторное русло, что сопровождается склеротическими процессами как в сосудах, так и в строме органов.

В ряде работ сотрудников кафедры отражены различные аспекты морфогенеза опухолей. Так, роль сосудистого фактора, нарушения обмена гликозаминогликанов в процессе формирования опухоли были в центре внимания исследователей А. А. Рызванова и З. В. Мавлютовой. П. Ф. Мельников занимался гистогенезом гигантских клеток в остеобластокластомах, а Н. Ш. Шамсутдинов — гистогенезом опухолей слюнных желез. С. Б. Петровым определены закономерности стромогенеза раковых опухолей, установлены факторы, имеющие прогностическое значение.

Важными для клинической практики явились работы Г. М. Харина и М. Ю. Яковлева, посвященные состоянию миокарда при перитонитах и токсико-инфекционном шоке, а также фундаментальные исследования П. С. Гуревича, в которых рассматривались патоморфология, патогенез, онтогенез иммуноморфологических реакций, механизмы гемолиза при гемолитической болезни новорожденных.

Большую помощь кафедра предоставляет сотрудникам других кафедр в подготовке кандидатских и докторских диссертаций. За минувшие 20 лет на кафедре выполнено 5 докторских и 15 кандидатских диссертаций.

Помимо педагогической и научной деятельности все сотрудники кафедры ведут большую практическую работу, будучи врачами патологоанатомами лечебных учреждений г. Казани, оказывают консультативную помощь врачам-патологоанатомам г. Казани и городов ТАССР в процессе секционной и биопсийной диагностики, в организации патологоанатомической службы.

Поступила 06.01.88.

УДК 616.33/34

РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ В КАЗАНСКОМ МЕДИЦИНСКОМ ИНСТИТУТЕ

И. Л. Билич, Ф. Г. Шигабутдинова

*Кафедра внутренних болезней лечебного факультета (зав. — доц. И. Г. Салихов)
Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени С. В. Курашова*

В круг традиционных проблем старейшего вуза нашей страны — Казанского медицинского института — входят вопросы физиологии и патологии органов пищеварения. Основоположниками клинической гастроэнтерологии являются широко известные в нашей стране профессора С. С. Зимницкий (ученик С. П. Боткина и И. П. Павлова), М. Н. Чебоксаров, А. Л. Лурия. В 1936 г. проф.

С. С. Зимницкий издал монографию «О расстройствах секреторной деятельности желудочных желез с точки зрения функциональной диагностики» (клинические лекции для студентов и врачей). В другом труде он изложил оригинальную кислотную «закисную» теорию патогенеза язвы желудка. Примерно в то же время проф. М. Н. Чебоксаров опубликовал работу о пило-

родуоденитах («О язвенной болезни без язвы»), а А. Л. Лурия описал синдром раздраженного желудка (предъязвенную фазу заболевания).

В 30-е годы произошло разветвление терапевтической гастроэнтерологии в двух направлениях. Ведущей стала научная школа проф. А. Г. Терегулова, а определенная часть работ выполнялась проф. З. И. Малкиным и его учениками. Основные исследования А. Г. Терегулова и многих его сотрудников проводились в тесной связи с Институтом физиологии имени И. П. Павлова и носили в основном функционально-диагностический характер. К первым работам (1939) относились наблюдения за характером функциональных двигательных расстройств толстых кишок и желчных путей. На основе литературных данных и собственного клинического опыта была дана характеристика зависимости между двигательными нарушениями толстой кишки и психогенно-нервными факторами.

В те же годы под руководством проф. А. Г. Терегулова разрабатывались методы изучения клинических проявлений первичных и вторичных дискинезий толстого кишечника и способы их лечения с помощью комплексного рентгенологического исследования (К. А. Маянская, Д. О. Утикеева и др.). Перу А. Г. Терегулова принадлежат также отдельные оригинальные казуистические статьи «К характеристике и лечению нервно-условных форм рвоты», «К вопросу о блуждающих опухолях желудка», «К казуистике многокамерного эхинококка печени», «К распознаванию хронических гастропарезов» и др. Ряд работ сотрудников был посвящен клинике и лечению дискинезий внешних желчевыводящих путей, нервно-гуморальным факторам при заболевании желчевыводящих путей (С. А. Копырин, К. А. Маянская и др.). Наиболее плодотворной ученицей проф. А. Г. Терегулова являлась К. А. Маянская, которая под его руководством в 1939 г. защитила кандидатскую диссертацию «Хронический аппендицит и аппендикулярный синдром в рентгеновском изображении», а в 1950 г. — докторскую диссертацию «Содружественные и функциональные заболевания органов пищеварения в рентгенологическом освещении». Ею разработан и введен в клиническую практику метод изохронного рентгенологического исследования пищеварительного тракта в сочетании с холецистографией. Вполне заслуженно после ухода на пенсию своего учителя К. А. Маянская возглавила кафедру госпитальной терапии, продолжая активно развивать избранные направления клинической гастроэнтерологии. В 1970 г. она издала оригинальную монографию «Функциональные взаимосвязи органов пищеварения».

Последующие исследования были связаны с актуальной проблемой патологической инteroцепции при заболеваниях системы пищеварения и особенно при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, при патологии желчевыводящих путей и хроническом аппендиците (К. А. Маянская, В. С. Нужича). Значительное место в работах В. В. Талантова, Х. С. Бикбулатовой занимают вопросы секреторной функции желудка у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, типы секреции, их обратимость в процессе лечения.

Второй терапевтической школой была кафедра факультетской терапии, которую после проф. М. Н. Чебоксарова возглавлял проф. З. И. Малкин (1936—1969). Основными направлениями изысканий этой школы явились исследования

общих закономерностей нарушения отдельных регуляторных систем при различных патологических процессах, в том числе и при заболеваниях органов пищеварения, в основном желудка. Особая прозорливость начиная с самых ранних работ заключалась не в органном подходе к трактовке сущности заболевания, а в изучении организма как единого целого. Так, например, еще в 30-е годы сотрудниками З. И. Малкина М. К. Мясников, З. А. Мясникова установили при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки перестройку мезенхимы, напоминающую таковую у сенсibilизированных животных. Д. Г. Тумашевой были отмечены феномен падения титра комплемента в острой стадии язвенной болезни и его подъем по мере затухания заболевания.

В дальнейшем З. И. Малкин вновь возвратился к названной проблеме и предложил сотрудникам И. Э. Бубис, а затем И. Л. Билич изучать фагоцитарную активность лейкоцитов крови при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Таким образом, еще в те годы, когда имелись минимальные технические возможности проследить за иммунными процессами, данные вопросы были объектом внимания З. И. Малкина. Эти исследования уже тогда отличал современный подход к язвенной болезни, как и ко многим другим заболеваниям, с точки зрения значимости иммунного дефекта, изученного в последние годы на более высоком техническом уровне. С учетом выявленных изменений реактивности иммунного характера было рекомендовано ввести в комплекс терапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки неспецифическую десенсибилизирующую терапию в виде инъекций тиосульфата натрия. Предложенный метод широко использовался в послевоенные годы, когда арсенал фармакопрепаратов был ограничен. Принимая во внимание особенности послевоенного периода, недостаточное питание, З. И. Малкин и его ученики изучают состояние витаминного обмена в организме, значение витаминов не только как факторов заместительной терапии при экзогенном и эндогенном авитаминозе, но и с учетом их фармакодинамического действия (И. З. Бубис, И. Л. Билич, В. Е. Анисимов). В связи с дефицитом витаминов они вводили их при лечении язвенной болезни, патологии печени. Определяли показания к применению витаминов группы В при язвенной болезни. В это время в литературе появились работы о повышении кислотности желудочного содержимого при действии данных витаминов. Ф. К. Пермякову в эксперименте, а И. Л. Билич в клинике было предложено оценить характер влияния никотиновой кислоты на желудочное содержимое. Как экспериментальные, так и клинические наблюдения показали, что повышение содержания соляной кислоты касается не базальной фазы секреции, когда она особенно агрессивна, а только ее стимулированной фазы. Исходя из этого, а также учитывая все остальные позитивные действия никотиновой кислоты на метаболические процессы, витамины группы В были введены в арсенал противоязвенных средств и успешно применяются и в настоящее время.

В 60-е годы особое значение уделялось исследованиям состояния нейрогуморальной регуляции при патологии желудка с помощью нейромедиаторных систем — ацетилхолина, серотонина, адреналина в различных средах организма (И. Л. Билич).