ИСТОРИЯ СЕВЕРНОЙ ШКОЛЫ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ



90-летию
КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ
АГМИ–АГМА–СГМУ ПОСВЯЩАЕТСЯ

Родовспомогательные учреждения Архангельска

Родильные дома

Северный Государственный медицинский университет

1. Родильное отделение больницы приказа общественного призрения, Первой городской больницы на перекрестке Троицкого пр. и ул. Пермской (XVIII–XX вв.)
2. Родильное отделение лечебницы ОАВ на ул. Соборная, 8 (1877–1884 гг.)
3. Родильное отделение лечебницы ОАВ на Псковском пр., 94/96 (1884–1920 гг.), роддом им. К. Н. Самойловой (1923–1963 гг.)
4. Частный родильный покой Л. И. Александровой на Псковском пр., 15 (1909–1920 гг.), гинекологическая амбулатория Архгубздрава (с 1920 г.)
5. Роддом Архангельского отделения Всероссийского попечительства об охране материнства и детства на ул. Вятской (1917–1923 гг., с 1920-го – Архгубздрава). Больничный городок
6. Роддом на Быку (1920 г.)
7. Роддом Андреевской богадельни на Петроградском пр., 54 (1920–192
8. Роддом больницы водников, Северного медицинского центра им. Н.А. Семашко на перекрестке Наб. Северной Двины и ул. Вологод (с 1925 по 1980 г.)
9. Роддом им. Л. Амосовой на ул. Терёхина, 35 (с 1925 г.)
10. Родильное отделение больницы №2 на ул. Новгородской (XX в.)
11. Родильное отделение Архангельской городской больницы № 7 на ул. Ярославской, Соломбала (с 1974 г.)
12. Родильный дом им. К. Н. Самойловой на ул. Тимме (с 1987 г.)
13. Родильное отделение АОКБ, перинатальный центр на пр. Ломоносов (с 2018 г.)



22 гг.)

ской

ва, 292



ИСТОРИЯ СЕВЕРНОЙ ШКОЛЫ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

90-летию
КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ
АГМИ–АГМА–СГМУ ПОСВЯЩАЕТСЯ



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ИСТОРИЯ СЕВЕРНОЙ ШКОЛЫ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

90-летию
КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ
АГМИ–АГМА–СГМУ ПОСВЯЩАЕТСЯ

Монография

Под редакцией проф. А. Н. Баранова

Архангельск
2024

УДК 61(093)+618.1
ББК 57.1г+74.484.7(2Рос-4Арх-2Архангельск)
Э 652

Коллектив авторов:
Андреева А. В., Баранов А. Н., Ревако П. П., Самбуров Г. О., Тучина Т.А., Чецкая Г. Б.

Рецензенты:
АЙЛАМАЗЯН Эдуард Карпович, академик РАН, заслуженный деятель науки, д. м. н., профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии медицинского института Санкт-Петербургского государственного университета (Санкт-Петербург)

ЗАОЗЕРСКАЯ Ирина Евгеньевна, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Института медицинского образования Национального медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова, д. м. н., профессор (Санкт-Петербург)

Печатается по решению редакционно-издательского совета
Северного государственного медицинского университета

Э 652 **История северной школы акушеров-гинекологов** : 90-летию кафедры акушерства и гинекологии АГМИ-АГМА-СГМУ посвящается : монография : [16+] / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, П. П. Ревако и др. ; под ред. А. Н. Баранова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации; Сев. гос. мед. ун-т. — Архангельск : Лоция, 2024. — 476 с. : ил., табл.
ISBN 978-5-6053165-0-3

В монографии представлены история развития Северной научной школы акушерства и гинекологии и основные направления деятельности кафедры акушерства и гинекологии в период АГМИ–АГМА–СГМУ. Систематизированы результаты учебно-методической, научно-исследовательской работы. Обозначен вклад кафедры в развитие службы акушерско-гинекологической помощи Архангельской области.

Книга предназначена врачам акушерам-гинекологам, профессорско-преподавательскому составу, аспирантам, ординаторам и студентам высших медицинских учебных заведений, преподавателям и студентам медицинских колледжей, работникам здравоохранения и всем, кто неравнодушен к истории своего Отечества.

УДК 61(093)+618.1
ББК 57.1г+74.484.7(2Рос-4Арх-2Архангельск)

ISBN 978-5-6053165-0-3
9 785605 316503 >

© Коллектив авторов, 2024
© Северный государственный медицинский университет, 2024
© Издательство «Лоция», 2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

Обращение к читателю 7
Горбатова Любовь Николаевна, ректор СГМУ 7
Радзинский Виктор Евсеевич, член-корреспондент РАН, почетный доктор СГМУ 9

Введение 10

Глава 1. Из истории родовспоможения в России и на Европейском Севере (Архангельская губерния, Северный край, Архангельская область) 15
Андреева А.В., Баранов А.Н., Лапина Н.М., Самбуров Г.О., Сизюхина Н.Н., Чецкая Г.Б.

1.1. Становление родовспоможения 16
1.1.1. Историческая справка 16
1.1.2. Роль Общества архангельских врачей в развитии акушерства и гинекологии 28
1.2. Развитие службы родовспоможения 42
1.2.1. История родильного дома имени К.Н. Самойловой 46
1.2.2. История других родовспомогательных учреждений в Архангельске и в Архангельской области 53
1.3. Организация Перинатального центра Архангельской области в XXI веке 67

Глава 2. Летопись кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ 88
Андреева А.В., Баранов А.Н., Ревако П.П., Попова А.Г., Самбуров Г.О., Тучина Т.А.

2.1. История становления и развития кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ 89
2.2. Заведующие кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ 113
2.3. Доценты и ассистенты кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ 131
2.4. Лаборанты и другие сотрудники 195

Глава 3. Учебно-методический процесс на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ 202
Баранов А.Н., Захарова А.А., Истомина Н.Г., Лебедева Т.Б., Малыгина С.С., Трещева Н.Д., Усынин М.В.

3.1. Учебно-методический процесс на кафедре в XX веке 203
3.2. Учебный процесс на кафедре в XXI веке: новые приемы и информационное совершенствование 219
3.3. Подготовка клинических ординаторов и аспирантов 225
3.4. Симуляционный центр для будущих акушеров-гинекологов 228
3.5. Постдипломная подготовка врачей акушеров-гинекологов 233

Глава 4. Научно-исследовательская деятельность кафедры акушерства и гинекологии АГМИ-АГМА-СГМУ 247
Баранов А.Н., Захарова А.А., Малыгина С.С., Тучина Т.А., Чецкая Г.Б.

4.1. Научно-исследовательская деятельность кафедры в XX веке 248
4.2. Научно-исследовательская деятельность кафедры в XXI веке 256
4.3. Организация научно-исследовательской и воспитательной работы с обучающимися, деятельность СНК кафедры, олимпиады в настоящее время 266
4.4. Деятельность архангельского научного общества акушеров-гинекологов. 287

Глава 5. Развитие специализированных направлений в акушерстве и гинекологии Архангельской области 307

5.1. Развитие эндоскопической гинекологии Северной научной медицинской школы. 308
Андреева А.В., Ревако П.П., Самбуров Г.О.
5.2. Межкафедральная работа по направлению патологии системы гемостаза в акушерской практике 320
Воробьева Н.А.
5.3. Экстракорпоральное оплодотворение в истории развития акушерства 329
Баранов А.Н., Самбуров Г.О., Якушин А.А.
5.4. Внедрение ультразвуковой диагностики в практику работы врачей акушеров-гинекологов 337
Никуличева Т.В., Ревако П.П., Самбуров Г.О.

Глава 6. Межкафедральные исследования кафедры акушерства и гинекологии с Институтом общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ 343

6.1. Межкафедральные исследования кафедры акушерства и гинекологии с Институтом общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ 344
Санников А.Л., Чецкая Г.Б.
6.2. Сохранение истории кафедры акушерства и гинекологии АГМИ-АГМА-СГМУ 354
Андреева А.В., Гринькова У.Н., Иванов Д.В., Перфильева М.С., Ревако П.П., Самбуров Г.О.

Библиография по истории кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ 395
Чецкая Г.Б., Сипягова С.С., Симоненко М.В.

Послесловие 407
Баранов А.Н.

Приложение 409
История кафедры акушерства и гинекологии в выпускных альбомах 411

Список сокращений и аббревиатур 462

Именной указатель 466

Информация об авторах 475



Дорогие друзья!

Перед вами фундаментальный труд, посвященный 90-летию кафедры акушерства и гинекологии Северного государственного медицинского университета. Именно её сотрудники стояли у истоков создания акушерско-гинекологической службы в Архангельске и Архангельской области, воспитали несколько поколений врачей — представителей Северной научной школы акушеров-гинекологов.

Архангельская земля исторически богата талантливыми людьми и выдающимися личностями. Славные научные и медицинские традиции были заложены еще в работах архиепископа Афанасия Холмогорского — автора медицинского трактата «Реестр дохтурских наук», и академика М. В. Ломоносова, писавшего о сохранении и размножении народа российского. В XIX – начале XX века большой вклад в развитие здравоохранения и родовспоможения региона внесли члены Общества архангельских врачей.

На протяжении почти вековой истории кафедра располагалась на нескольких клинических базах, где высококвалифицированные специалисты и преподаватели проводили практические занятия со студентами старших курсов разных факультетов, вели дежурства в акушерских и гинекологических клиниках, консультировали больных, курировали СНК кафедры; неоднократно выезжали в районы Архангельской области и соседние регионы для оказания плановой и экстренной методико-организационной, лечебной и консультативной помощи; принимали участие в организации и работе регионального научного Общества врачей акушеров-гинекологов, научно-практических конференций областного и всероссийского уровней.

Представленные в книге персоны имеют уникальные биографические сведения, которые бережно хранятся в архиве и отделе истории медицины СГМУ. Так, например, первый заведующий кафедрой В. В. Преображенский признан одним из прообразов знаменитого героя романа М. А. Булгакова «Собачье сердце». Он был правой рукой Д. О. Отта. Профессор А. М. Мажбиц до приезда в Архангельск возглавлял НИИ акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта. Многие акушеры и гинекологи имели опыт работы в годы Первой и Второй мировых войн. Многие из них внесли героический вклад в победу в Великой Отечественной войне, имели боевые и трудовые ордена и медали. Профессор М. А. Сендерихин обвинялся в космополитизме, жизнь его оборвалась трагически. Ассистент кафедры М. И. Донигевич стал основателем службы родовспоможения в Петропавловске-Камчатском, его именем названа городская премия медицинским работникам. Доцент Л. Б. Бокова несколько раз выезжала в спецкомандировку

в Алжир. Всего более 100 биографий, отражающих кропотливую работу во благо сохранения здоровья северянок и их детей.

Монография содержит шесть глав. Первая глава вобрала в себя основные вехи организации службы родовспоможения как в нашей стране в целом, так и в Архангельской области (ранее — Архангельская губерния, Северный край).

Во второй главе представлена летопись кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ, биографии заведующих и профессорско-преподавательского состава.

Третья и четвертая главы подробно описывают учебно-методическую и научно-исследовательскую работу кафедры, в которой активно участвуют и молодые специалисты.

В пятой главе нашло отражение развитие современных клинических направлений в акушерстве и гинекологии в области лапароскопии, гемостаза, экстракорпорального оплодотворения и др.

Шестая глава повествует о межкафедральном взаимодействии с Институтом общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы, в состав которого входит отдел истории медицины СГМУ (ранее — музейный комплекс), а также о деятельности по сохранению исторической памяти.

В монографии представлены подробные библиографические списки по истории кафедры акушерства и гинекологии, подготовленные сотрудниками научной библиотеки СГМУ. Страницы украшены богатым иллюстративным материалом, включая копии фото и архивных документов, в приложении — выпускные альбомы кафедры.

Уверены, что книга станет весомым подспорьем для будущих поколений врачей, желающих пойти по пути родовспоможения, став достойными представителями северной научной медицинской школы.

Любовь Николаевна Горбатова,
ректор
ФГБОУ ВО «Северный государственный
медицинский университет»,
д.м.н., профессор



Уважаемые читатели!

Перед вами научный труд, подготовленный моими дорогими коллегами в честь 90-летия одной из старейших кафедр страны и Северного государственного медицинского университета — акушерства и гинекологии.

Традиции северной научной школы акушерства и гинекологии уходят корнями в деятельность светил повивального искусства России — академика А. Я. Крассовского, профессоров Д. О. Отта, К. Ф. Славянского, В. В. Преображенского, Н. В. Ястребова и других видных ученых и врачей.

С автором и главным редактором этого издания — заведующим кафедрой профессором А. Н. Барановым мы сотрудничаем и дружим 30 лет, обмениваясь опытом преподавания нашей уникальной дисциплины на клинических базах кафедр и регулярно общаясь на различных форумах, конференциях и съездах акушеров-гинекологов России, в регионах и за рубежами нашей Родины.

Создание труда об истории кафедры акушерства и гинекологии стало возможным благодаря самоотверженному труду минимум трех поколений сотрудников коллективов преподавателей и бережно хранящих эти неповторимые документы специалистов отдела истории медицины СГМУ. Открытый в 2009 году Музей истории медицины Европейского Севера в СГМУ стал вехой и образцом для всех медицинских вузов страны. Горжусь участием в этом эпохальном для отечественной медицины событии 21 века и оказанным доверием — «принять роды», перерезав совместно с заслуженными работниками вуза символическую красную ленточку на входе в это замечательное учреждение науки, культуры и искусства Русского Севера.

Удостоенный в 2024 году чести стать почетным доктором СГМУ, я приложу все усилия для дальнейшей совместной работы СГМУ и Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, интенсифицируя обмен преподавателей и студентов во имя будущего материнства и наших общих потомков.

Желаю коллективу кафедры и авторам монографии долгие лета и дальнейших научных и творческих успехов!

Виктор Евсеевич Радзинский,
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии ФГАОУ ВО «РУДН», заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАН, почетный работник высшего профессионального образования, почетный доктор СГМУ, д.м.н., профессор

ВВЕДЕНИЕ

Помещение денежных богатств страны
на цели образовательные, научные и культурные —
это лучшее помещение капитала,
возвращающееся стране сторицею…
Д. О. Отт, акушер-гинеколог, профессор

Дорогие друзья!

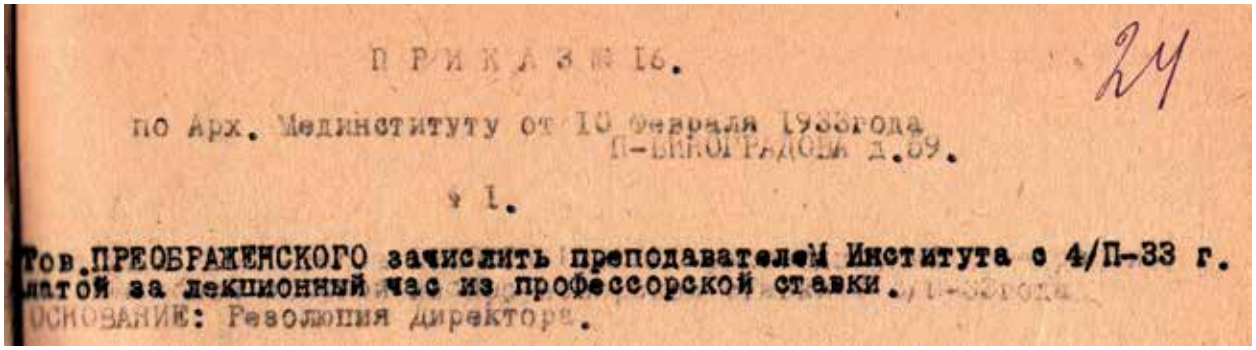
В 2024 году отмечает 90-летие кафедра акушерства и гинекологии Северного государственного медицинского университета (СГМУ, ранее АМИ — Архангельский медицинский институт, АГМИ — Архангельский государственный медицинский институт, АГМА — Архангельская государственная медицинская академия). Она была образована спустя всего два года после открытия самого северного в стране медицинского вуза. Первым заведующим кафедрой стал профессор Василий Васильевич Преображенский — представитель крупнейшей русской и советской научной школы акушеров-гинекологов. Ему довелось учиться у академика А. Я. Крассовского и профессора К. Ф. Славянского, долгое время он работал под руководством выдающегося профессора Д. О. Отта — директора Императорского клинического повивального института и женского медицинского института в Санкт-Петербурге. Эти известные ученые внесли важный вклад в развитие акушерства и оперативной гинекологии в России, в т.ч. Архангельской губернии, путем содействия развитию Общества архангельских врачей.

Родом из Архангельска был всемирно известный акушер-гинеколог, доктор медицины, профессор, автор теории рефлекторного механизма наступления родов Н. В. Ястребов, который также оставил свой след в истории развития медицины на Севере.

Имена многих врачей связаны с историей архангельской ссылки в конце XIX — начале XX века. Среди ссыльных были известные хирурги и акушеры-гинекологи, чьи имена вошли в историю российской медицины (В. Ф. Войно-Ясенецкий, С. А. Никонов и др.). Их опыт позволил развить на Европейском Севере высококвалифицированную медицину.

В сложный начальный советский период известный акушер-гинеколог, доктор медицины А. А. Ануфриев сумел сохранить дореволюционные труды Общества архангельских врачей и передал их в начале 1930-х годов ученым АМИ, которые стояли у истоков создания кафедр.

Архивные документы свидетельствуют, что в феврале 1933 года в Архангельский мединститут (приказ № 16 директора М. Ю. Кривицкого) в качестве преподавателя на почасовую оплату был зачислен профессор Преображенский. Его инициалы в этом документе не указаны, как и предметы, по которым он читал лекции. В декабре 1934 года профессор В. В. Преображенский принят на должность исполняющего обязанности заведующего кафедрой акушерства и гинекологии АМИ (приказ № 132 от 22.12.1934). В том же приказе ему разрешается «выезд в Ленинград на 1 месяц для приобретения оборудования для кафедры...». После командировки он начал энергичную деятельность по организации работы клиники, которую увеличил, создав новые отделения, лабораторию, музей, библиотеку, архив и учебную комнату для занятий со студентами Архангельского мединститута.



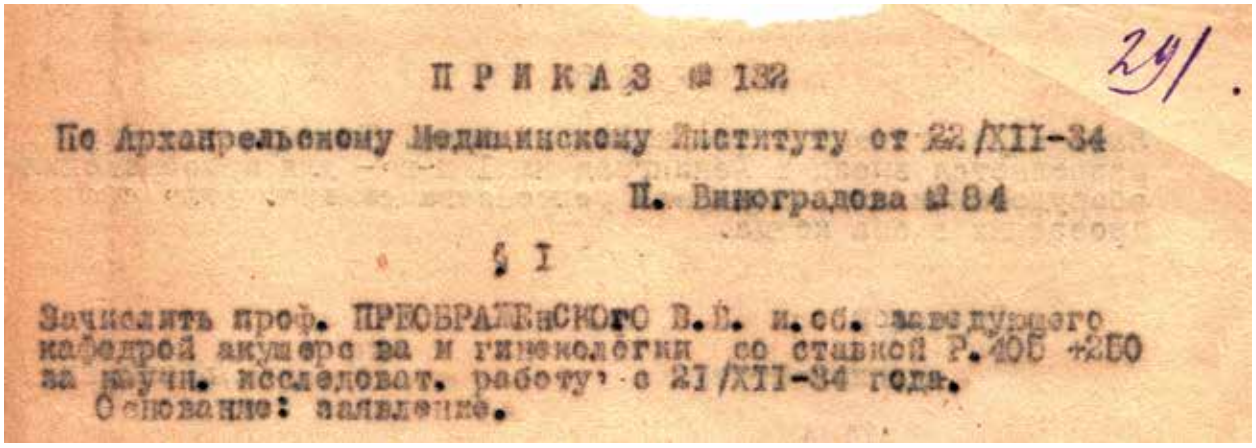
ПРИКАЗ № 16.

по Арх. Мединституту от 10 февраля 1933 года
П-ВИНОГРАДОВА д.89.

§ 1.

Тов.ПРЕОБРАЖЕНСКОГО зачислить преподавателем Института с 4/П-33 г. платой за лекционный час из профессорской ставки.

ОСНОВАНИЕ: Резолюция директора.

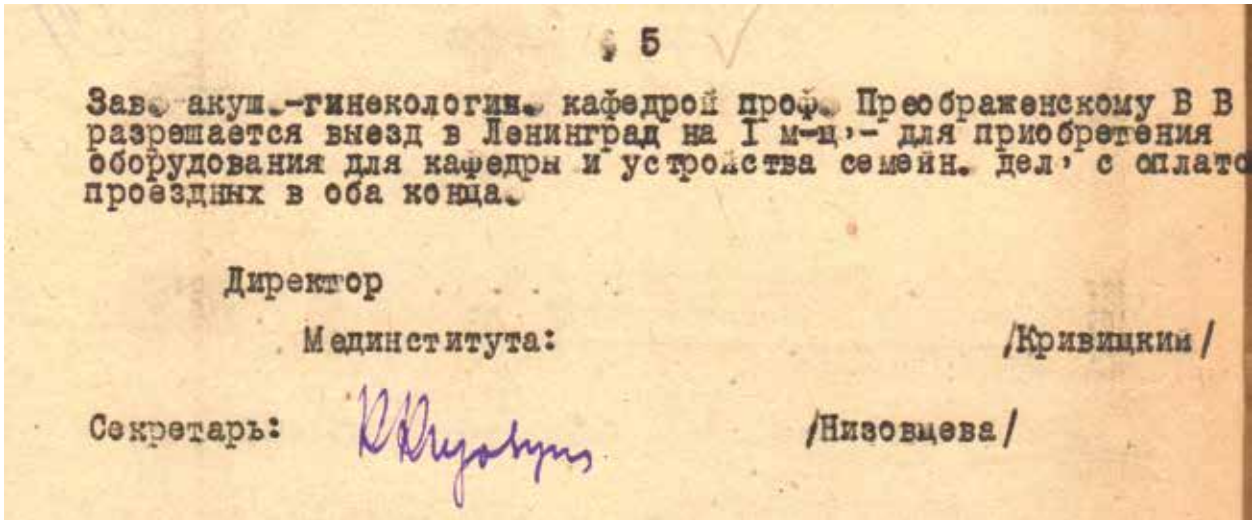


ПРИКАЗ № 132

По Архангельскому Медицинскому Институту от 22/XII-34
П. Виноградова № 84

§ 1

Зачислить проф. ПРЕОБРАЖЕНСКОГО В.В. и.об. заведующего кафедрой акушерства и гинекологии со ставкой Р.405 +250 за научно исследоват. работу с 21/XII-34 года.
Основание: заявление.



§ 5

Зав. акуш.-гинекологии. кафедрой проф. Преображенскому В В разрешается выезд в Ленинград на 1 м-ц - для приобретения оборудования для кафедры и устройства семейн. дел, с оплатой проездных в оба конца.

Директор
Мединститута: /Кривицкий/

Секретарь: /Низовцева/

Первоначально кафедра начала свою работу на базе Первой городской больницы г. Архангельска (название этой клиники многократно менялось, начиная от больницы Приказа общественного призрения, Советской больницы до современного названия — Первая городская клиническая больница имени Е. Е. Волосевич). В дальнейшем кафедра расширилась на территории Архангельской областной клинической больницы. Сейчас кафедра акушерства и гинекологии располагается в Перинатальном центре. Сотрудники кафедры совмещают свою деятельность с работой в женских консультациях и гинекологических отделениях других ЛПУ, в т.ч. Северного медицинского центра им. Н. А. Семашко.

Студенты и клинические ординаторы проходят обучение и получают необходимые навыки в работе при женских консультациях поликлиник и больниц. Основными задачами кафедры являются: квалифицированная подготовка студентов по циклу акушерства и гинекологии; специализация и последипломная подготовка ординаторов, врачей акушеров-гинекологов; участие в международных, государственных и региональных научно-практических программах. На клинических базах постоянно обучаются студенты различных факультетов и медицинского колледжа СГМУ. Организованы циклы усовершенствования врачей, на которых проходят повышение квалификации и специализацию врачи Архангельской области и других регионов России. Ежегодно организуются выездные циклы усовершенствования врачей, в т.ч. в Мурманске, Вологде, Сыктывкаре, Ухте.

Основными направлениями научно-практической деятельности кафедры являются: состояние репродуктивного здоровья девочек и девушек; профилактика и лечение железодефицитных состояний у беременных на Севере; особенности климактерических расстройств у жительниц Севера: оценка гемостаза при эндоскопических методах лечения гинекологических заболеваний; хирургия тазовых органов женщины с аспектом функциональной хирургии в гинекологии и др. Вместе с тем большое внимание уделяется вопросам безопасного материнства, здоровья девочек и девушек, планирования семьи, проблемам женского климакса, патологии беременности. Большое значение имеет совместная межкафедральная деятельность в вузе, результатом чего являются многие научные работы, в т.ч. диссертационные исследования.

Большое внимание сотрудники кафедры акушерства и гинекологии СГМУ уделяют сохранению истории, что представлено в данной монографии. Кроме научных трудов, необходимо отметить связь поколений, что отражено в летописи сотрудничества кафедры с лечебно-профилактическими и другими учреждениями.

В истории развития кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ всего 12 заведующих, каждый из которых имеет уникальную историю и отношение к видным научным школам. В отделе истории медицины СГМУ продолжается изучение биографий ученых, устанавливаются интересные факты, в т.ч. по архивным документам многолетней давности, подтверждающие, что золотые страницы архангельского акушерства и гинекологии напрямую связаны с развитием кафедры.

В монографии аккумулирован почти вековой опыт и традиции северной научной школы акушеров-гинекологов, представлено более сотни

биографий и фотодокументов, систематизированы результаты учебно-методической, научно-исследовательской работы кафедры.

В подготовке издания приняли участие не только сотрудники СГМУ, члены Общества изучения истории медицины Европейского Севера имени профессора Г. С. Щурова, Союза историков медицины, науки и истории «Арктические смыслы», Архангельского отделения Российского Красного Креста, но и краеведы, которые помогли установить многие забытые факты из истории архангельской медицины.

Издание наполнено архивной информацией, которая остается актуальной для воспитания нового поколения специалистов — молодых врачей и будет интересно разным категориям читателей, ведь, как известно, без прошлого нет будущего!

С уважением, коллектив авторов монографии



Выражаем искреннюю благодарность выпускнику Архангельского государственного медицинского института 1980 года, доктору экономических наук Владимиру Ярославовичу Крупчаку за финансовую поддержку в издании уникальной книги «История северной школы акушеров-гинекологов. 90-летию кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ посвящается».

Знаменательно, что экзамен по акушерству студент АГМИ В. Я. Крупчак в 1978 году сдал на «отлично»!

Прилагаем копию страницы его зачетной книжки.

КУРС III — Крупчак Вл. Яр. 24
фамилия, имя, отч. студента

ЗАЧЕТЫ

№ п/п.	Наименование дисциплин	Кол. час.	Фамилия преподавателя	Отметки о зачете	Дата сдачи зачета	Подпись преподавателя
1	Научный коммун.					
2	топ. анатомия		Елизаровский	отл.	11/V-78.	
3	акушерство		Малюва М.	отлично	29/V-78.	
4	фармакология		Зыков Л.А.	хорошо	2/VI-78.	Зыков
5						
6						
7						

переведен на 4-й курс
факультета

13:

Глава 1.

Из истории родовспоможения в России и на Европейском Севере

(Архангельская губерния, Северный край, Архангельская область)

Андреева А. В., Баранов А. Н., Лапина Н. М., Самбуров Г. О., Сизюхина Н. Н., Чецкая Г. Б.



1.1. Становление родовспоможения

1.1.1. Историческая справка

В различных исторических эпохах красной нитью проходит развитие науки врачевания, ухода за больными людьми, а также тонкостях родовспоможения и лечения женских болезней. Рождение ребенка — это самый замечательный момент в жизни каждой матери и самый серьезный в каждой семье. Профессия акушера — одна из самых сложных и ответственных, в связи с этим изучение истории развития родовспоможения заслуживает особого освещения.

Еще в период каменного века существовала помощь в родах, которую оказывали опытные женщины, колдуны и шаманы. Первые сведения о родовспоможении и женских болезнях содержатся в медицинских текстах Древнего Востока: китайских иероглифических рукописях, египетских папирусах, вавилонских и ассирийских клинописных табличках, индийских аюрведических текстах и др. С течением времени искусство принятия родов и знания о женском организме были сформированы в научные труды, трактаты, антологии выдающихся ученых. Сохранившиеся книги эпохи Возрождения дали старт к систематизации знаний в этой области и создании в XVII–XIII веках научной дисциплины «Акушерство и гинекология», являющейся древнейшей отраслью медицинских знаний.

Акушерство (от франц. *accoucher* — рожать, помогать при родах) — это область клинической медицины, изучающая физиологию и патологию процессов, связанных с зачатием, родами, послеродовым периодом, разрабатывающая методы родовспоможения, профилактики, лечения осложнений беременности, родов и помощи при них для женщины, плода и новорожденного. Акушерство включает в себя следующие разделы: физиология и патология беременности; роды и послеродовый период; оперативное акушерство; физиология и патология плода и новорожденного (что теперь называют перинатологией). На заре своего становления акушерство называли повивальным искусством (*ars obstetricia*). А гинекология (от греч. *gyne, gynaik(os)* — женщина; *logos* — учение) — учение о женских болезнях. До XIX века они практически не разделялись, и учение о женских болезнях было составной частью учения о родовспоможении.

История акушерства тесно связана с историей медицины в целом, хотя оно стояло на более низкой ступени развития, чем другие отделы врачебной науки, так как на его долю выпала еще большая борьба с предрассудками и невежеством.

Акушерскую помощь в Древней Руси оказывали старейшие в семье женщины. В России наука акушерства получила свое начало и развитие значительно позже, чем в других европейских странах. Лишь в конце XVI века был создан первый государственный орган, управляющий системой здравоохранения, — так называемый Аптекарский приказ. Религиозные догмы и домострой, существовавшие на Руси, утвердили представление о том, что врачам-мужчинам заниматься акушерством не пристало, и роды обычно принимали повитухи («повивать» — принимать младенца).

В период правления Петра Великого[1], который проявлял большой интерес к ме-

[1] Пётр I Алексеевич (1672–1725) – царь всея Руси с 1682 года, первый Император Всероссийский с 1721 года.

дицине и способствовал развитию медицинского дела, приглашая в Россию западных врачей, почти все врачи были мужчинами, особенно военные врачи. Но среди приглашенных медиков встречались и акушерки, которые активно внедряли свою культуру лечения различного рода болезней в местный уклад, способствуя развитию медицинских учреждений. Конечно, развитие акушерства в тот период во многом было связано с царской семьей и императорским двором.

XVIII век стал плодотворным для развития российской медицины, где важной фигурой являлся П. З. Кондоиди[2], лейб-медик императрицы Елизаветы Петровны[3]. Он был одним из организаторов гражданской медицины и медицинской службы русской армии. Под его руководством осуществлено становление научного акушерства в России. П. З. Кондоиди ввел русскую номенклатуру болезней, организовал делопроизводство медицинской канцелярии на русском языке, издал первый российский список врачей, составил первую русскую фармакопею для полевых аптек и военных врачей, написал инструкции по лечению оспы, кори и других инфекционных заболеваний. Также он организовал при медицинской канцелярии первую публичную медицинскую библиотеку. Благодаря ему в 1754 году был издан указ «О порядочном учреждении бабичьего дела в пользу общества». Он сделал все возможное в тот сложный период для учреждения высшего государственного органа законосовещательной, исполнительной и судебной власти Российской империи, который мог регулировать деятельность повитух на всех уровнях власти. Благодаря этому созданы школы акушерского дела в Москве и Санкт-Петербурге. С 1757 года «бабичьи школы» готовили «присяжных бабок» — первых образованных русских акушерок [28].

В дальнейшем традиции Петра I продолжила Екатерина II[4], развивавшая идеи просвещения и гуманизма. При ней территория Российской империи была поделена на губернии, в которых были созданы приказы общественного призрения. В Москве и Петербурге открылись воспитательные дома для беспризорных детей, где они получали образование и воспитание. Для помощи вдовам была создана Вдовья казна. При Екатерине II уделено особое внимание развитию женского образования: в 1764 году были открыты Смольный институт благородных девиц, Воспитательное общество благородных девиц. Академия наук стала одной из ведущих в Европе научных баз. В 1768 году была создана сеть городских школ, основанных на классно-урочной системе, активно стали открываться училища. Было введено обязательное оспопрививание. При Екатерине II борьба с эпидемиями в России стала приобретать характер государственных мероприятий, непосредственно входивших в круг обязанностей императорского Совета, Сената. По указу Екатерины II были созданы форпосты, размещённые не только на границах, но и на дорогах, ведущих в центр России. Был принят Устав пограничных и портовых карантинов. Она учредила воспитательные дома для призрения незаконнорожденных детей и сирот, издала предписание об открытии в Санкт-Петербурге воспитательного дома, «пекущегося о спасении новорожденных», где также был открыт родильный госпиталь для неимущих женщин, который в 1782 году возглавил выдающийся русский профессор повивального искусства Н. М. Амбодик[5]. Он организовал преподавание

---

[2] КОНДОИДИ Павел Захарович (1710–1760) – тайный советник, лейб-медик, директор Медицинской канцелярии в 1754–1760 гг. Почетный член Петербургской академии наук (1754). Основоположник организации медицинского обеспечения в России.

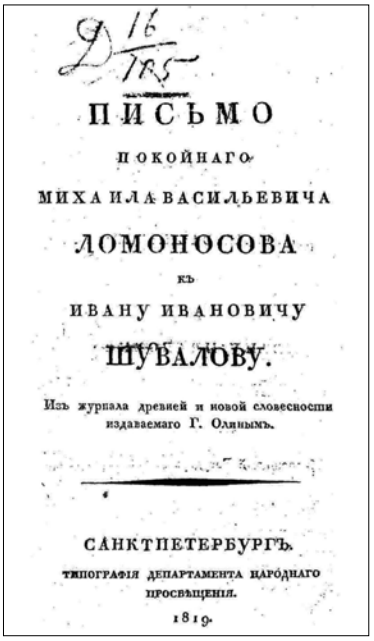
[3] Елизавета Петровна (1709–1761) – императрица и самодержица Всероссийская из династии Романовых с 1741 по 1761 г., младшая дочь Петра I и Екатерины I.

[4] Екатерина II Алексеевна (1729–1796) – императрица и самодержица Всероссийская (с 1762 по 1796 г.).

[5] АМБОДИК-МАКСИМОВИЧ Нестор Максимович (1744–1812) – российский ученый-медик, биолог и переводчик; статский советник.

«бабичьего дела». По его инициативе в 1791 году был создан Повивальный институт при «императорской родильне», ставший с первых же дней основания центром акушерского образования нашей страны. Первым в России он стал применять в учебных целях акушерский фантом (женский таз и деревянная кукла). В 1784–1786 годах подготовил и издал первое российское руководство по акушерству «Искусство повивания, или Наука о бабичьем деле», послужившее в дальнейшем многим поколениям врачей. Его терминология используется до настоящего времени, а открытия широко изучены и усовершенствованы [64].

На Русском Севере особенности медицинского обеспечения до XVIII столетия были напрямую связаны с тем, что через Архангельск в Москву из Европы ехали многие специалисты, и некоторые из них оказали влияние на развитие медицины. Например, Николай Бидлоо[6], который получил степень доктора в Лейденском университете за диссертацию «De menstruorum suppressione» («О задержке менструации»), был приглашен в Москву, некоторое время жил в Архангельске, сопровождал Петра Первого в поездках. В 1707 году по проекту Бидлоо в Лефортово был открыт госпиталь (ныне — Главный военный клинический госпиталь имени Н. Н. Бурденко), а также первая в России госпитальная медико-хирургическая школа, готовившая лекарей для русской армии и флота. Авторитет Бидлоо как врача был столь высок, что спустя пять лет после его смерти преемник на посту директора госпитальной школы, лейб-медик Л. Л. Блюментрост не задумываясь рекомендовал некую капитаншу Энгельбрехт ко двору Анны Иоанновны как повивальную бабку именно потому, что она часто ассистировала доктору Бидлоо при родах [65].


ПИСЬМО
ПОКОЙНАГО
МИХАИЛА ВАСИЛЬЕВИЧА
ЛОМОНОСОВА
КЪ
ИВАНУ ИВАНОВИЧУ
ШУВАЛОВУ.
Изъ журнала древней и новой словесности издаваемаго Г. Одинымъ.
САНКТПЕТЕРБУРГЪ.
ТИПОГРАФІЯ ДЕПАРТАМЕНТА НАРОДНАГО ПРОСВѢЩЕНІЯ.
1819.

Обложка письма М. В. Ломоносова «О размножении и сохранении российского народа…»

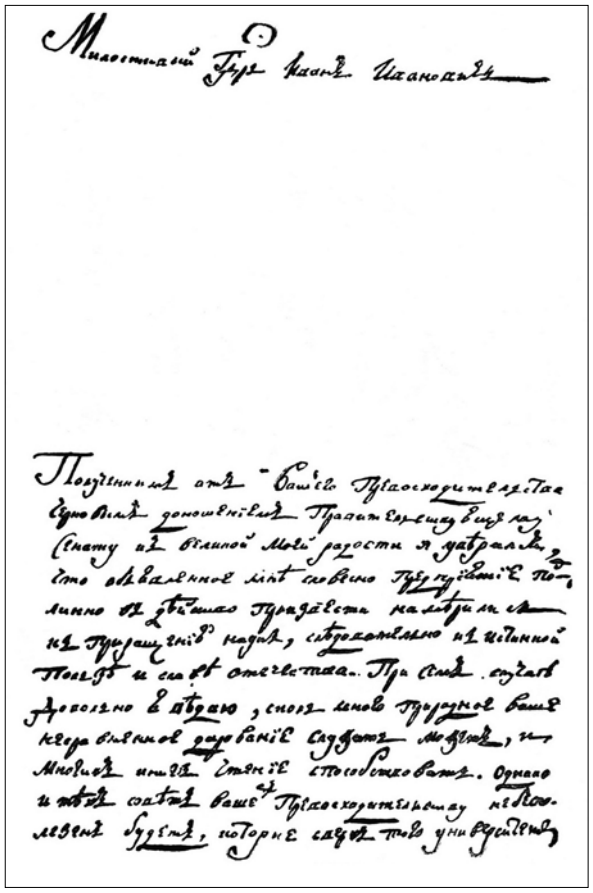
Вопросы народного здравоохранения были широко представлены в трудах первого архиепископа Холмогорского и Важского Афанасия[7]. Он был выдающимся религиозным и политическим деятелем, одним из ближайших соратников Петра Великого, образованнейшим из русских людей своего времени. Архиепископа Афанасия называли «мужем слова и разума зело довольным» [33]. Он положил на Русском Севере начало образованию такого уровня, что в дальнейшем на Холмогорской земле родились несколько академиков, самым известным из которых, несомненно, является Михаил Васильевич Ломоносов.

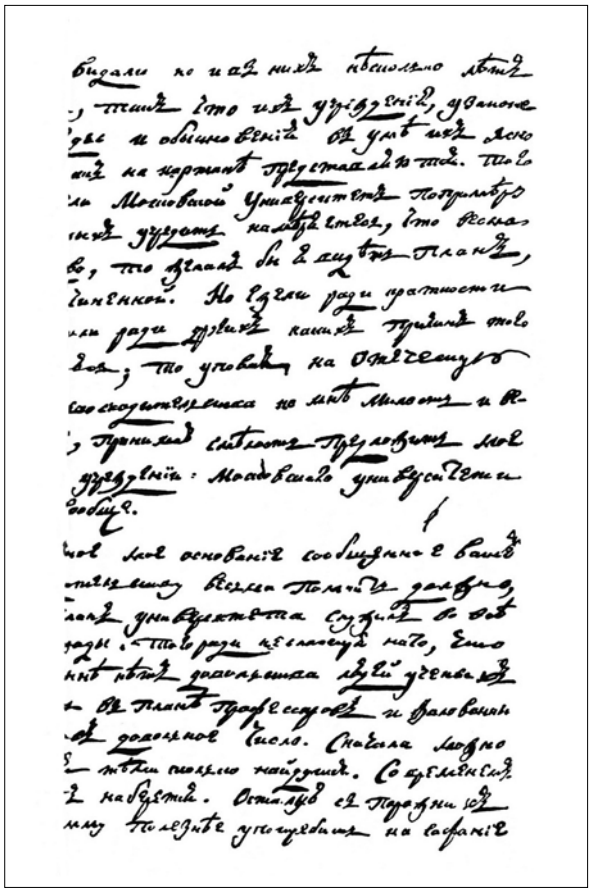
Труды академика М. В. Ломоносова[8] стали важным вкладом в развитие науки и медицины. С его именем связана история развития Российской академии наук, основанной Петром I 300 лет назад, а также — Московского

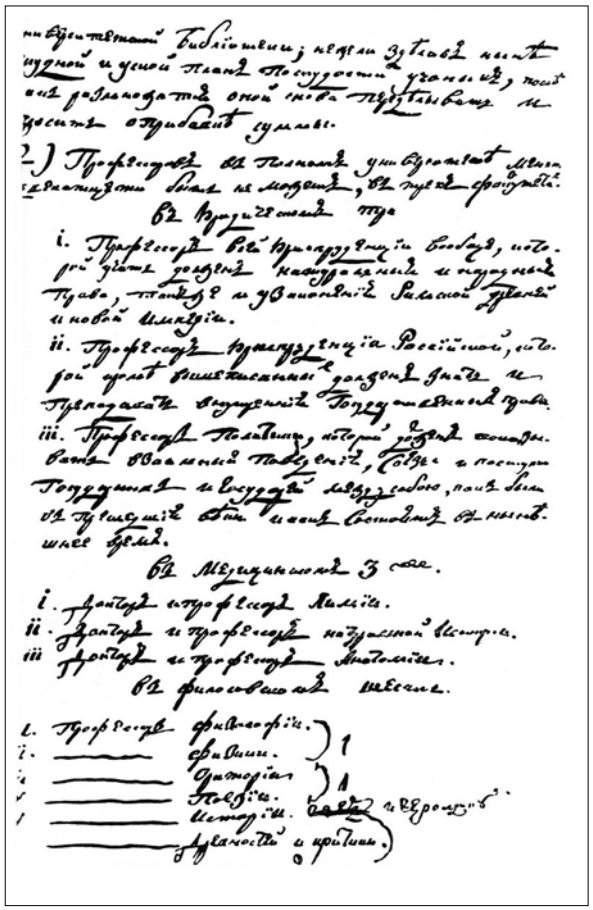
[6] БИДЛОО Николай (1669/1670–1735) — голландский доктор медицины, придворный врач Петра I. Основатель и в течение почти 30 лет руководитель первого в России государственного лечебного учреждения (1707). Автор изданий «Зеркало анатомии», «Медико-практический сборник», «Инструкция для изучения хирургии в анатомическом театре».

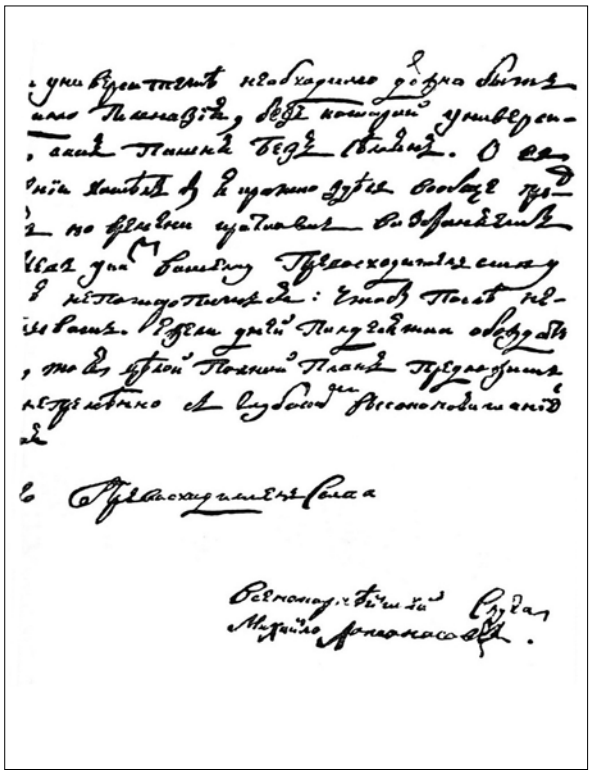
[7] Архиепископ Афанасий (в миру – Алексей Артемьевич Любимов-Творогов; 1641–1702) – епископ Русской церкви, первый епископ Холмогорский и Важский, духовный писатель. Автор медицинского трактата (лечебника) «Реестр дохтурских наук» (включавшего в себя рецепты различных лекарств),

[8] ЛОМОНОСОВ Михаил Васильевич (1711–1765) – первый крупный русский ученый-естествоиспытатель. Статский советник, профессор химии (1745), действительный член Санкт-Петербургской Императорской академии наук (1745). Вместе с И. И. Шуваловым – автор проекта, по которому был создан Московский университет (1755).









Копия письма М. В. Ломоносова И. И. Шувалову «О размножении и сохранении российского народа…». Санкт-Петербург, 1761 г.

государственного университета, где был создан медицинский факультет (сегодня — МГУ им. Ломоносова).

Особое значение имеет его письмо И. И. Шувалову[9] «О сохранении и размножении российского народа», которое он написал в 1761 году. В своем послании академик предложил меры для решения ряда чрезвычайно важных проблем в масштабах государства, подчеркнув, что именно в этом состоит величие, могущество и богатство всего государства, а не в обширности территорий, «тщетных без обитателей». Он считал, что «для обильнейшего плодородия родящих», т.е. для увеличения деторождения, необходимо принять несколько срочных мер. Также он разобрал факторы, которые тормозили рост населения, и одновременно с этим предложил, что нужно сделать, чтобы устранить их вредное влияние [6; 8; 45].

В Архангельске нередко задерживались европейские доктора, следовавшие в Россию морем через северный порт — «окно в Европу». Первые местные образованные медики в Архангельске были военными чинами, что объяснялось основанием в 1730-е годы военного и морского госпиталей, где обучались только мальчики. Однако лекари, подготовленные в госпиталях, не участвовали в оказании акушерской помощи. Известно, что в Архангельске были зарегистрированы иностранные акушерки. Первые архивные упоминания о них встречаются в письменных источниках, связанных с кончиной в Архангельске повитухи Марии Вурден (1797). После ее смерти медицинской коллегией на эту должность была назначена Екатерина Бенедиктова. В том же году в Архангельск приехала повитуха Устина Ушакова. К 1804 году в Архангельской губернии числились всего три профессиональных повитухи (кроме двух вышеупомянутых, еще одна служила в Холмогорах). Положение было критическим, что подтверждают архивные данные о смертности младенцев, беременных, рожениц и родильниц [31].

В Архангельске действовал приказ общественного призрения — учреждение при губернаторе, которое ведало благотворительными, учебными, медицинскими, социальными заведениями. В 1786 году открылась больница Архангельского приказа общественного призрения, ставшая первым гражданским лечебным заведением, на базе которого спустя 90 лет в 1876 году была открыта фельдшерско-повивальная школа. В повивальную школу принимались женщины 18–30 лет, умеющие читать и писать по-русски. Там первый год изучалась теория, а на втором курсе были практические занятия. После окончания школы выпускник обязан был отработать за каждый год обучения 1,5 года в Архангельской губернии по назначению врачебного отделения [10].

Но все же, несомненно, Москва и Санкт-Петербург были центрами акушерской науки, куда направлялись на учебу соискатели из всех регионов России, в т.ч. из Архангельской губернии.

Изначально в университетах преподавали европейские светила, на смену которым постепенно пришли русские ученые. Например, В. М. Рихтер[10], выпускник медицинского факультета Московского университета, после европейской стажировки начал преподавание акушерства как отдельной дисциплины на родном факультете. Став экстраординарным профессором повивального искусства, он читал лекции на латинском языке. В дальнейшем он возглавлял кафедру повивального искусства и был деканом медицинского факультета Московского университета, по совместительству состоял

---

[9] ШУВАЛОВ Иван Иванович (1727–1797) – основатель и первый главный директор Академии художеств. Вместе с М. В. Ломоносовым – автор проекта, по которому был создан Московский университет (1755).

[10] РИХТЕР Вильгельм Михайлович (1757/1767–1822) – профессор и декан медицинского факультета Московского университета, лейб-медик, историк медицины, действительный статский советник.



Свидѣтельство.

Дано сіе изъ Врачебнаго Отдѣленія Архангельскаго Губернскаго Правленія ученицѣ школы фельдшеровъ и фельдшерицъ-акушерокъ въ гор. Архангельскѣ съ 4-хъ годичнымъ курсомъ Екатерине Терехову въ томъ, что она, находясь въ названной школѣ съ 1906 по 1910 годъ, при отличном поведеніи, окончила курсъ съ хорошим успѣхомъ и по окончательномъ испытаніи во всѣхъ опредѣленныхъ Нормальнымъ Уставомъ предметахъ, удостоена званія медицинскаго фельдшера.

Іюня 5 дня 1910 года. Губернскій городъ Архангельскъ. /заявка/.

Губернскій Врачебный Инспекторъ Д-ръ Мед. [illegible]

Директоръ школы фельдшеровъ и фельдшерицъ-акушерокъ Д-ръ Мед. [illegible]

Дѣлопроизводитель [illegible]



СВИДѢТЕЛЬСТВО.

Дано сіе изъ Врачебнаго Отдѣленія Архангельскаго Губернскаго Правленія ученицѣ Архангельской Повивальной школы Анне Елизаровой въ томъ, что она, находясь въ повивальной школѣ съ 1906 по 1908 годъ, при отличном поведеніи, и по выдержаніи экзамена согласно правиламъ, приложеннымъ къ циркуляру М. В. Д. отъ 10 Августа 1901 года за № 1791, съ хорошими успѣхами, удостоена званія повивальной бабки 2 разряда.

[illegible] дня 1908 года. Губернскій городъ Архангельскъ.

Губернск Врачебн Инспектор [illegible]

Директоръ повивальной школы [illegible]

Дѣлопроизводитель

Копии свидетельств об окончании фельдшерско-акушерской школы в Архангельске



СВИДѢТЕЛЬСТВО.

Дано сіе изъ Врачебнаго Отдѣленія Архангельскаго Губернскаго Правленія ученицѣ Архангельской повивальной школы Александре Стрелковой въ томъ, что она, находясь въ повивальной школѣ съ 19[illegible] по 19[illegible] годъ, при [illegible] поведеніи, и по выдержаніи экзамена съ [illegible] удостоена званія сельской [illegible] бабки. [illegible] дня 19[illegible] года.

№ 1854

Губернскій городъ Архангельскъ.

Губернскій Врачебный Инспекторъ [illegible]

Директоръ повивальной школы [illegible]



Свидѣтельство.

Дано сіе изъ Врачебнаго Отдѣленія Архангельскаго Губернскаго Правленія ученицѣ школы фельдшеровъ и фельдшерицъ-акушерокъ въ гор. Архангельскѣ съ 4-хъ годичнымъ курсомъ Александре Семеновой въ томъ, что она, находясь въ названной школѣ съ 19[illegible] по 19[illegible] годъ, при отличномъ поведеніи, окончила курсъ съ отличнымъ успѣхомъ и по окончательномъ испытаніи во всѣхъ опредѣленныхъ Нормальнымъ Уставомъ предметахъ, удостоена званія фельдшерицы-акушерки.

Іюня 12 дня 1914 года. Губернскій городъ Архангельскъ.

Губернскій Врачебный Инспекторъ [illegible]

Директоръ школы фельдшеровъ и фельдшерицъ-акушерокъ [illegible]

Преподаватели школы [illegible]

Законоучитель Протоіерей [illegible]

Дѣлопроизводитель [illegible]

Копии свидетельств об окончании фельдшерско-акушерской школы в Архангельске

врачом больницы при Благородном пансионе университета. В начале 1801 года он был директором Повивального института при Императорском воспитательном доме, где преподавал теорию и практику повивального искусства. В 1808 году по его настоянию были открыты новый повивальный институт и родильный госпиталь [28].

XIX век стал настоящим прорывом в мировой и российской медицине. Открытие эфирного (1846) и хлороформного (1847) наркоза, начало профилактики родильной горячки (1847), а также развитие учения об антисептике и асептике открыли широкие возможности для акушерской и гинекологической практики. Все это вместе с достижениями в области морфологии и физиологии женского организма способствовало успешному развитию гинекологии и выделению ее в XIX веке в самостоятельную медицинскую дисциплину.

Важным событием явилось открытие в 1846 году факультетской клиники Московского университета, состоявшей из трех отделений — терапевтического, хирургического и акушерского. Таким образом, клинический метод преподавания стал основой всего учебного процесса на факультете. Первым ее директором стал М. В. Рихтер[11], который был признан юным гением, т.к. в 14 лет поступил в университет, в 22 года стал доктором медицины и защитил диссертацию. В 23 года он был утвержден адъюнктом по кафедре акушерства и стал читать в Московском университете лекции по повивальному искусству и его истории, по женским и детским болезням. В самом начале своей преподавательской деятельности, в январе 1823 года он получил от Марии Фёдоровны бриллиантовый перстень в награду за вторичное издание труда своего отца «Руководство к повивальному искусству». Спустя четыре года, 22 июля 1827 года Рихтер был утвержден в звании экстраординарного профессора по кафедре повивального искусства, а 7 января 1828 года — ординарным профессором этой кафедры. В мае 1829 года состоялось назначение Рихтера профессором при Повивальном институте Московского воспитательного дома, а 23 февраля 1833 года он был назначен директором Повивального института и акушером при родильном госпитале Московского воспитательного дома [66].

С 1851 года директором родильной клиники Московского университета стал В. И. Кох[12] — первый из профессоров, кто стал читать лекции по акушерству на русском языке. Его главная заслуга заключается в том, что при нем изменился метод преподавания, который стал практическим, носящим клинический характер. Студенты занимались на фантомах, допускались к производству элементарных акушерских приемов в родильной комнате, были обязаны приходить на ночные дежурства. Под руководством В. И. Коха защищено четыре докторские диссертации на русском языке (до этого они писались на немецком или латинском языках) [28].

Первые гинекологические отделения были открыты в Санкт-Петербурге (1842) и Москве (1875). Начало хирургическому направлению в российской гинекологии положил А. А. Китер[13] — талантливый ученик выдающегося русского хирурга Н. И. Пирогова[14]. С 1848 по 1858 год А. А. Китер руководил кафедрой акушерства с учением о

---

[11] РИХТЕР Михаил Вильгельмович (1799–1874) – заслуженный профессор Московского университета, доктор медицины, тайный советник.

[12] КОХ Владимир Иванович (1820–1884) – российский акушер, ординарный профессор Московского университета.

[13] КИТЕР Александр Александрович (1813–1879) – основоположник русской хирургической гинекологии, заслуженный профессор, тайный советник.

[14] ПИРОГОВ Николай Иванович (1810–1881) – российский хирург, анатом, естествоиспытатель и педагог, профессор, создатель первого Атласа топографической анатомии, основоположник российских школ военно-полевой хирургии и анестезии. Его мавзолей находится в именном музее-усадьбе в Виннице.

женских и детских болезнях в Петербургской медико-хирургической академии; он написал первый в России учебник по гинекологии «Руководство к изучению женских болезней» (1858) и произвел первую в стране успешную влагалищную операцию удаления матки, пораженной раком (1842) [66].



А. Я. Крассовский

Большой вклад в развитие оперативной гинекологии и оперативного акушерства внес А. Я. Крассовский[15], который первым в России произвел успешные операции овариотомии (овариэктомия) и удаления матки и постоянно совершенствовал технику этих оперативных вмешательств, предложил оригинальную классификацию форм узкого таза, четко разделив понятия «анатомически узкий таз» и «клинически узкий таз», и разработал показания для наложения акушерских щипцов, ограничив их неоправданное применение при узком тазе. На базе Петербургской медико-хирургической академии он впервые в России организовал широкую клиническую подготовку акушеров-гинекологов, ввел систему последипломного усовершенствования в этой области. Его «Курс практического акушерства» долгое время служил основным руководством для отечественных акушеров-гинекологов. Он также организовал первое в России Петербургское акушерско-гинекологическое научное общество (1887) и первым в этой области «Журнал акушерства и женских болезней» (1887) [13].

Родоначальником научной гинекологии в России считается В. Ф. Снегирёв[16] — выпускник медицинского факультета Московского университета, который одним из первых защитил докторскую диссертацию по акушерству. В его работе «К вопросу определения и лечения позадиматочного кровоизлияния» впервые была поднята проблема диагностики и лечения крайне запутанного в то время заболевания — внематочной беременности. По инициативе В. Ф. Снегирёва гинекология впервые стала преподаваться как самостоятельная дисциплина. По его же инициативе были открыты первая гинекологическая клиника (1889) и гинекологический институт для усовершенствования врачей (1896), руководителем которого Снегирёв состоял до конца жизни. Из многочисленных трудов Снегирёва основные посвящены вопросам маточных кровотечений, овариотомий, операций фибромы, перевязки маточных артерий и др. Снегирёв был блестящим хирургом, он предложил ряд новых операций и оперативных приемов и вместе с этим уделял большое внимание консервативным методам лечения женских болезней. Для Снегирёва и его школы характерно изучение целостного организма женщины и его связи с окружающей средой, а не только отдельных заболеваний половой сферы [28].

Его ровесником был К. Ф. Славянский[17] — русский акушер и гинеколог, заслуженный профессор Императорской военно-медицинской академии, действительный статский советник. Он много способствовал развитию в России научной стороны акушерства и гинекологии. В академии он поставил на высокий уровень клиническое дело, причем в основу было положено при обращении с больными проведение строгого обеззаражи-

[15] КРАССОВСКИЙ Антон Яковлевич (1821–1898) – академик, лейб-акушер, один из основоположников научного акушерства и оперативной гинекологии в России. Действительный тайный советник.

[16] СНЕГИРЁВ Владимир Фёдорович (1847–1916) – русский врач-гинеколог, доктор медицины, заслуженный профессор Московского университета, один из основоположников отечественной гинекологии.

[17] СЛАВЯНСКИЙ Кронид Фёдорович (1847–1898) – акушер-гинеколог, заслуженный профессор Императорской военно-медицинской академии. Действительный статский советник.

вания. Заботами Славянского был устроен и открыт родильный приют в Гавани в Петербурге. Его руководство по женским болезням «Частная патология и терапия женских болезней» пользовалось большим спросом и широко распространялось. Славянский был членом-учредителем съездов русских врачей, редактировал «Международную клинику» и «Журнал акушерства и женских болезней», несколько переводных сочинений. Под руководством Славянского сделано много специальных работ по акушерству и женским болезням [50].



К. Ф. Славянский

Выдающимися представителями отечественной школы акушеров-гинекологов, внесших своими трудами неоценимый вклад в развитие российской и мировой науки, также являются: А. М. Макеев, который впервые ввел в Московской акушерской клинике понятие «асептики» и «антисептики»; онкогинеколог М. И. Горвиц, основавший в Санкт-Петербурге Мариинский родильный дом; профессор Казанского университета, автор руководства «Оперативное акушерство» Н. Н. Феноменов; Г. А. Соловьёв — автор известного индекса Соловьёва, В. М. Флоринский — автор «Введения в гинекологию»; К. Ф. Славянский — автор «Частной патологии и терапии женских болезней»; В. В. Строганов — автор методики лечения эклампсии, получившей мировое признание; К. К. Скробанский — автор фундаментальных трудов по физиологии и патологии яичников, оперативному лечению рака матки, обезболиванию родов; Г. Г. Гентер — автор классических трудов по акушерству — «Учебник акушерства» и «Акушерский семинарий» в трех томах; Н. И. Побединский — автор «Краткого учебника акушерства» и множества работ по вопросам кесарева сечения, узкого таза, эклампсии и др.; А. П. Губарев — автор клинического руководства «Оперативная гинекология и основы абдоминальной хирургии»; Л. И. Бубличенко — автор трехтомного издания «Послеродовая инфекция» и др. Наряду с Петербургской и Московской акушерской школами в России сложились и другие, достаточно сильные школы: Казанская, Харьковская, Вильнюсская и др. [28].

Представители крупнейшей русской и советской научной школы акушеров-гинекологов тесно сотрудничали со специалистами в разных российских глубинках посредством переписки не только с научными кадрами, но и общественниками. Так, почетным членом Общества архангельских врачей (ОАВ), основанного в 1863 году, был академик А. Я. Крассовский, который помогал регионам специальной литературой и инструментами. Этот факт установлен благодаря сохранившимся протоколам ОАВ и изданиям, которые поступили в лечебницу ОАВ из Москвы и Санкт-Петербурга, в т.ч. из Повивального института, который начал свою деятельность в Санкт-Петербурге в 1879 году и был преобразован в 1895 году в Императорский акушерско-гинекологический институт [50].



Д. О. Отт

Повивальный институт претерпел множество изменений, одним из его первых директоров был выдающийся акушер-гинеколог Д. О. Отт[18], который организовал широкую подготовку специализирующихся по акушерству и гинекологии врачей. Под

[18] ОТТ Дмитрий Оскарович (1855–1929) – акушер-гинеколог; лейб-акушер семьи императора Российской империи Николая II. Имя Д.О. Отта присвоено НИИ акушерства, гинекологии и репродуктологии в Санкт-Петербурге.

его руководством были построены новые клинические и учебные корпуса института, он признан одним из пионеров отечественной лапароскопии. Профессор Отт обладал великолепной хирургической техникой, он разработал и внедрил новые акушерские и гинекологические операции, новые инструменты, осветительные зеркала, операционные столы. В 1893 году он писал: «Русская гинекология нисколько не отстает от Запада. Необходимо построить такое учреждение, которое соответствовало бы всем новейшим достижениям в области гинекологии, которое руководило бы всей гинекологической мыслью. Во многом Россия даже является научным центром в деле развития и изучения акушерства и женских болезней». Сегодня НИИ акушерства и гинекологии носит имя Д. О. Отта далеко не случайно, ведь именно при нем институт приобрел европейскую и мировую известность.



В. В. Преображенский

В конце XIX — начале XX века в России начали формироваться научные школы учеников Д. О. Отта, среди которых был профессор В. В. Преображенский[19]. В историю архангельской медицины он вошел как основатель кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного медицинского института [1; 50].


Серія докторскихъ диссертацій, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи въ 1899—1900 учебномъ году.

Инвентарный № 15944

№ 95.

КЪ ВОПРОСУ

ОБЪ ИЗМѢНЕНІЯХЪ ТКАНИ ЯИЧНИКОВЪ

ПРИ НѢКОТОРЫХЪ УСЛОВІЯХЪ

ИХЪ ПЕРЕСАДКИ.

(Экспериментальное изслѣдованіе).

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

В. В. ПРЕОБРАЖЕНСКАГО.

Изъ ИМПЕРАТОРСКАГО Клиническаго Повивальнаго Института и лабораторіи при Общинѣ Св. Георгія.

Цензорами диссертаціи, по поручѣнію Конференціи, были профессоръ К. Н. Виноградовъ, П. М. Альбицкій и приватъ-доцентъ Д. О. Оттъ.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

С.-Петербургская Губернская Типографія, улица Гоголя, № 6.

1900.

Титульный лист диссертации В. В. Преображенского на степень доктора медицины «К вопросу об изменениях тканей яичников при некоторых условиях их пересадки», 1900 г.


Зала 20 № 6
шкафъ 5
полка
№ 6

В. В. ПРЕОБРАЖЕНСКІЙ.

КЪ ВОПРОСУ

ОБЪ ИЗМѢНЕНІЯХЪ ТКАНИ ЯИЧНИКОВЪ

ПРИ НѢКОТОРЫХЪ УСЛОВІЯХЪ

ИХЪ ПЕРЕСАДКИ.

(Экспериментальное изслѣдованіе).

Изъ ИМПЕРАТОРСКАГО Клиническаго Повивальнаго Института и лабораторіи при Общинѣ Св. Георгія.

Отдѣльный оттискъ изъ „Журнала Акушерства и Женскихъ Болѣзней".
Т. XIV Апрѣль и Май 1900.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

С.-Петербургская Губернская Типографія, улица Гоголя, № 6.

1900.

В. В. Преображенский «К вопросу об изменениях тканей яичников при некоторых условиях их пересадки. «Журнал акушерства и женских болезней». Т. 14. Апрель–май 1900 г.

[19] ПРЕОБРАЖЕНСКИЙ Василий Васильевич (1874–1944) – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1934–1944 гг. Создатель акушерско-гинекологической службы Архангельской области.



Н. В. Ястребов

На рубеже XIX–XX веков среди русских известных акушеров-гинекологов получило известность имя профессора Н. В. Ястребова[20], который был уроженцем Архангельской губернии. Его семья переехала в Санкт-Петербург, где он окончил Петербургскую медико-хирургическую академию в 1878 году, работал ординатором пропедевтической акушерско-гинекологической клиники под руководством К. Ф. Славянского. В 1881 году он защитил докторскую диссертацию о нормальной и патологической анатомии нервного сплетения шейки матки. С 1885 по 1911 год возглавлял кафедру акушерства, женских и детских болезней Варшавского университета, затем до 1916 года заведовал родильным домом в Царском Селе. Н. В. Ястребов — автор руководства по акушерству, а также около 30 статей по различным вопросам акушерства и оперативной гинекологии. Одним из первых начал изучать иннервацию женских половых органов, провел ряд экспериментальных исследований и клинических сопоставлений роли центральной нервной системы в физиологии и патологии женских половых органов. Выдвинул теорию рефлекторного механизма наступления родов, отметил значение окружающей среды в функциональной деятельности женского организма. На III Пироговском съезде в 1889 году Н. В. Ястребов выступил с предложением о необходимости реорганизации родовспоможения в России и предоставления неимущим роженицам бесплатной помощи в родильных домах. Он разработал и предложил на I съезде Общества российских акушеров и гинекологов (1904) классификацию форм узкого таза, был сторонником консервативного ведения родов при некоторых формах узкого таза; в необходимых случаях рекомендовал прибегать к кесареву сечению не только в интересах матери, но и плода, что являлось в те годы явно прогрессивным моментом [50].



А. А. Ануфриев

Одним из учеников Н. В. Ястребова был профессор А. А. Ануфриев[21], который стал организатором медицинской помощи женщинам и новорожденным в Архангельске. Александр Андреевич с 1883 по 1888 год учился на медицинском факультете Варшавского университета. За проявленные способности был оставлен для работы и подготовки к научной и преподавательской деятельности в клинике акушерства и гинекологии университета, которой заведовал Н. В. Ястребов. Под его руководством А. А. Ануфриев осуществил научное исследование и в 1895 году, успешно защитив диссертацию, был удостоен ученой степени доктора медицины. У него сложилась прекрасная карьера в Одессе, Москве, Санкт-Петербурге. С 1920 года и до конца жизни А. А. Ануфриев работал в Архангельске. *Его биография представлена в подглаве 1.1.2 об истории Общества архангельских врачей.*

В декабре 1917 и в январе 1918 года в стране были изданы специальные постановления об охране материнства и младенчества. После установления советской власти на Севере в мае 1920 года создан подотдел по охране материнства и младенчества при Архгубздравотделе [50].

---

[20] ЯСТРЕБОВ Николай Васильевич (1855–1916) — русский врач, акушер-гинеколог, доктор медицины (1881), профессор, автор теории рефлекторного механизма наступления родов.

[21] АНУФРИЕВ Александр Андреевич (1862–1942), акушер-гинеколог, доктор медицины, организатор медицинской помощи женщинам и новорожденным в Архангельске.



С. Ф. Гренков

Единственное специализированное акушерско-гинекологическое отделение функционировало в Архангельской больнице Приказа общественного призрения. Большую перестройку в организации акушерско-гинекологической помощи в Архангельске произвел доктор С. Ф. Гренков[22], ставший ведущим специалистом по хирургической и акушерско-гинекологической помощи и возглавивший больницу. Важно отметить, что С. Ф. Гренков, как выпускник Военно-медицинской академии первоначально служил в армии со степенью лекаря младшим врачом полка, а позже проходил специализацию по хирургии, затем состоял ординатором в госпитальной хирургической клинике, где под руководством профессора В. А. Ратимова[23] производил различной сложности операции. В 1894 году защитил диссертацию «О способах влагалищного укрепления матки как об оперативном лечении наклонений и загибов ее назад» на степень доктора медицины. До приезда в Архангельск в 1906 году работал врачом клиники ВМА, в Тифлисском военном госпитале, за границей, затем в Балашовской земской больнице в Саратовской губернии. В 1906 году назначен старшим врачом Архангельской больницы Приказа общественного призрения, заведовал хирургическим и акушерско-гинекологическим отделениями, был активным членом ОАВ [5].



В. А. Ратимов

Таким образом, председатель ОАВ С. Ф. Гренков (ученик проф. В. А. Ратимова) сотрудничал с А. А. Ануфриевым (ученик проф. Н. В. Ястребова), который переехал в Архангельск в 1920 году и полностью посвятил себя делу охраны здоровья северян.

Несомненно, члены ОАВ внесли первостепенный вклад в развитие медицинского обслуживания северян. Их деятельность стала основой для развития квалифицированной акушерско-гинекологической помощи в период, когда не было мединститута в Архангельске.

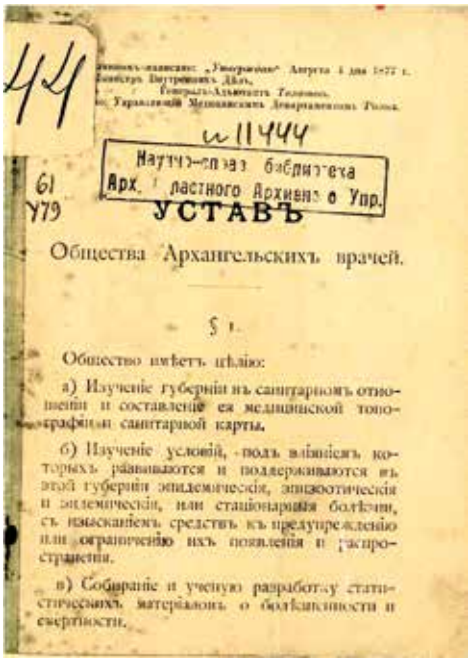
1.1.2. Роль Общества архангельских врачей в развитии акушерства и гинекологии

Важнейшая роль в развитии медицины принадлежит Обществу архангельских врачей, ставшему первой общественной медицинской организацией на Европейском Севере России. Вслед за столичными общественниками врачи Архангельской губернии объединились в решении создать свою организацию, одно из первых провинциальных врачебных сообществ в России.

Задолго до создания в Архангельске медицинского института центральными

[22] ГРЕНКОВ Сергей Фёдорович (1865–1924) – хирург, акушер-гинеколог, главный врач Архангельской больницы Приказа общественного призрения.

[23] РАТИМОВ Василий Александрович (1850–1904) —хирург, доктор медицинских наук (1882), профессор (1890), заведующий кафедрой госпитальной хирургии Императорской Военно-медицинской академии (1890–1901), основатель большой хирургической научной школы (П. Ф. Боровский, Р. Р. Вреден, В. А. Оппель, Л. М. Пуссеп, В. Н. Шевкуненко, С. П. Вертоградов и др.).


44
№ 11444
Научно-справ библиотека
Арх. ластного Архиве о Упр.
61
У79

УСТАВЪ

Общества Архангельскихъ врачей.

§ 1.

Общество имѣетъ цѣлію:

а) Изученіе губерніи въ санитарномъ отношеніи и составленіе ея медицинской топографіи и санитарной карты.

б) Изученіе условій, подъ вліяніемъ которыхъ развиваются и поддерживаются въ этой губерніи эпидемическія, эпизоотическія и эндемическія, или стаціонарныя болѣзни, съ изысканіемъ средствъ къ предупрежденію или ограниченію ихъ появленія и распространенія.

в) Собираніе и ученую разработку статистическихъ матеріаловъ о болѣзненности и смертности.

Устав Общества архангельских врачей 1877 г.


№ 11447
Научно-справ библиотека
Арх. Областного Архивно е Упр.

УСТАВЪ

Общества Архангельскихъ врачей.

I. Цѣль общества и способы его дѣятельности.

§ 1.

Общество имѣетъ цѣлью:

а) Способствовать научному совершенствованію врачей, вступающихъ въ число членовъ Общества, и помогать ихъ спеціальнымъ трудамъ по всѣмъ отраслямъ медицины зависящими отъ него средствами.

б) Содѣйствовать возможно обширному распространенію и примѣненію медицинскихъ знаній и разработкѣ врачебныхъ вопросовъ въ связи съ мѣстными условіями жизни.

в) Оказывать медицинскую помощь обращающимся за таковой въ учрежденія Общества.

г) Заботиться объ искорененіи шарлатанства и знахарства путемъ распространенія въ средѣ населенія разумныхъ понятій о пользѣ раціональной медицины.

Устав Общества архангельских врачей 1913 г.

фигурами в истории медицины и здравоохранения Европейского Севера России были члены и члены-корреспонденты ОАВ, которые получали в то время самые современные и актуальные знания в содружестве с другими научными и общественными медицинскими организациями. Сохранившиеся протоколы заседаний свидетельствуют о прогрессивных идеях и значительном внимании к проблемам акушерства и гинекологии. К сожалению, ОАВ прекратило свое существование после установления советской власти. После освобождения Севера от интервентов в Архангельске прошла национализация лечебных учреждений, которые ранее не относились к государственной сети, в т.ч. частных клиник и лечебницы ОАВ.

Устав ОАВ был утвержден министром внутренних дел 30 ноября 1862 года. Задачи обозначены кратко: способствовать друг другу взаимным обучением, сообщением замечательных случаев и новостей; предоставить возможность своим членам следить за развитием медицинских наук, выписывая медицинские журналы и книги. Составителями первого устава ОАВ считаются губернский врачебный инспектор Н. К. Берг и оператор врачебной управы А. П. Затварницкий [7].

10 января 1863 года состоялось первое заседание ОАВ, ставшее его официальным открытием. На торжестве присутствовали врачи всех ведомств, находившиеся в Архангельской губернии в тот период. Первым президентом ОАВ был избран старший врач архангельского госпиталя врач И. И. Павловский. Он скоропостижно скончался в том же, 1863 году, и на посту президента его сменил врач А. Ф. Гросс, бывший сначала вице-президентом ОАВ. Практически все эти врачи были военными, но они старались максимально улучшить медицинское обеспечение гражданского населения. Видя нужду архангелогородцев в медицинской помощи, в 1864 году члены ОАВ организовали бесплатный прием неимущих больных в больнице приказа общественного призрения, военном госпитале и приюте святого Петра. Одним из наиболее значимых событий в деятельности ОАВ стало открытие 1 января 1875 года лечебницы для бедных. Первым заведующим лечебницей ОАВ стал Ю. А. Космовский, почти 30 лет занимавший также пост президента Общества. Доктор А. П. Затварницкий исполнял обязанности секретаря,

библиотекаря и кассира ОАВ одновременно, а в 1876 году сменил Ю. А. Космовского на посту заведующего лечебницей [4; 5; 11; 13; 14].

Врачи занимались не только лечебной, но и общественной и педагогической деятельностью. В 1876 году при поддержке ОАВ были открыты фельдшерско-повивальная и ветеринарная школы, функционировавшие как единое учебное заведение при больнице приказа. В том же году было учреждено Архангельское отделение Российского Общества Красного Креста и Красного Полумесяца. Их история тесно связана с историей ОАВ, т.к. врачи были задействованы во всех существовавших медицинских организациях, потому что медицинских кадров катастрофически не хватало. Врачи обучали фельдшеров, повивальных бабок (акушерок) и сестер милосердия в школе и на базе больницы приказа общественного призрения, лечебницы и госпиталя. Архангельские врачи возглавляли подготовленные Красным Крестом военно-санитарные отряды, которые командировались не только по России, но и за границу [2; 3; 10].

Покровителем Общества на протяжении многих лет был архангельский гражданский губернатор князь Н. Д. Голицын. Другие архангельские губернаторы также способствовали развитию ОАВ. Кроме почетных, действительных членов и членов-соревнователей были еще члены-корреспонденты Общества, работавшие врачами в разных регионах России и за границей. Значительный вклад в оказание медицинской помощи населению внесли врачи, отбывавшие ссылку на территории губернии.


ПРОГРАММА
занятій 1-го съѣзда
врачей
Архангельской губерніи.
1907 г.

Обложка программы занятий I съезда врачей Архангельской губернии, 1907 г.

Стараниями общества в январе 1907 года проведен первый съезд врачей Архангельской губернии, где присутствовали 25 врачей (почти все врачи губернии!) и было заслушано около 30 докладов. Обсуждался широкий круг вопросов, волновавших врачей и население, в т.ч. состояние медицинского обслуживания сельских жителей и рабочих лесозаводов [39].

В газете «Архангельск» от 12 января 1907 года по итогам мероприятия опубликована следующая заметка: «Бесконечно



I съезд врачей Архангельской губернии проходил в губернских присутственных местах


ПРОТОКОЛЫ И ТРУДЫ
ОБЩЕСТВА
АРХАНГЕЛЬСКИХЪ ВРАЧЕЙ
за 1892 годъ.

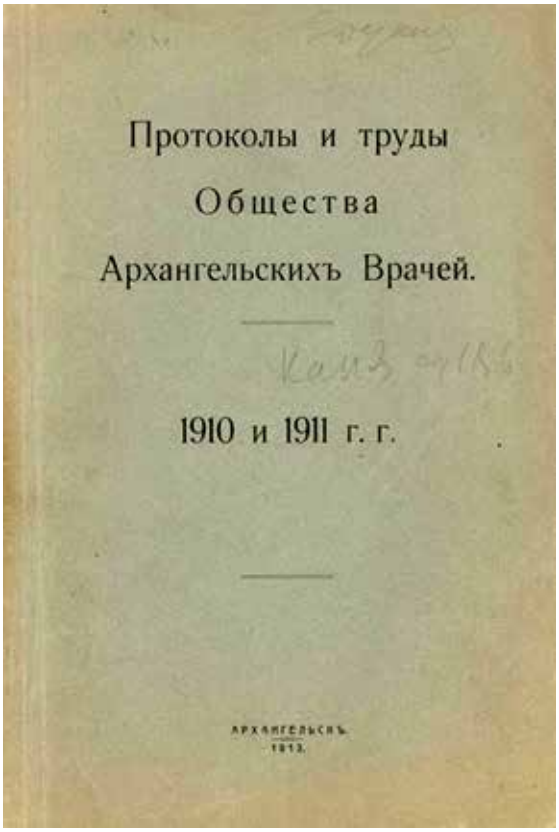
БИБЛІОТЕКА
ВЫПУСКЪ II.
Архангельскаго

АРХАНГЕЛЬСКЪ.
Губернская Типография.
1893.


Протоколы и труды
Общества
Архангельскихъ Врачей.

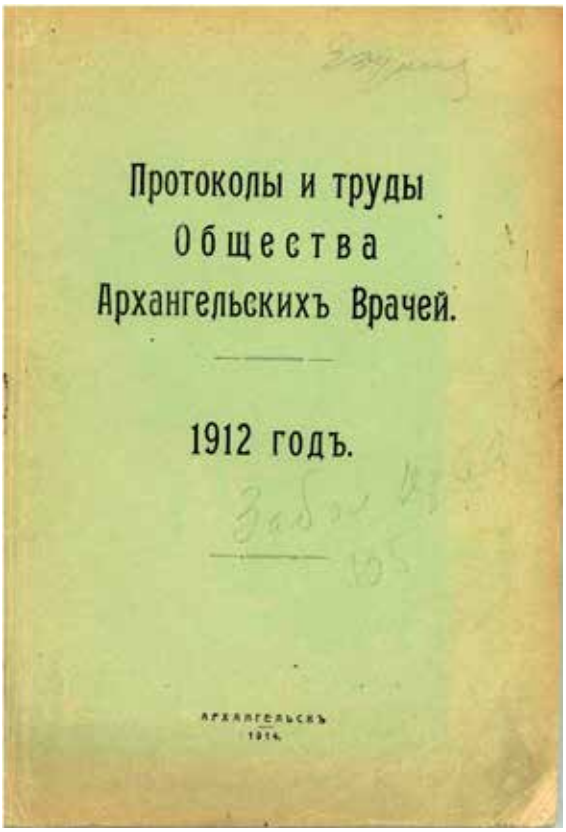
1906—1909 г. г.

АРХАНГЕЛЬСКЪ
1913.


Протоколы и труды
Общества
Архангельскихъ Врачей.

1910 и 1911 г. г.

АРХАНГЕЛЬСКЪ
1913.


Протоколы и труды
Общества
Архангельскихъ Врачей.

1912 годъ.

АРХАНГЕЛЬСКЪ
1914.

Протоколы и труды Общества архангельских врачей

тяжелое, почти гнетущее впечатление производит проходящий в Архангельске первый съезд врачей... Тяжелое потому, что во всех докладах прослеживалось одно — "врачебной помощи нет в губернии"». Съезд выработал предложения по улучшению медицинского обслуживания населения губернии, однако многие принятые предложения так и остались на бумаге. Несмотря на активную деятельность общества, медицинское обслуживание населения в Архангельской губернии оставалось крайне неудовлетворительным. Не хватало как медицинских работников, так и мест в лечебных учреждениях. Общество и врачебная управа не могли улучшить положение дел, т.к. зависели от губернского распорядительного комитета, а он в свою очередь — от центральной власти [39].

Одной из заслуг ОАВ стало изучение краевой патологии и социальных болезней, всевозможное участие в решении проблем здравоохранения при отсутствии специальных учреждений. Так, например, деятельность по борьбе с туберкулезом в Архангельской губернии началась раньше основания туберкулезной больницы: ОАВ совместно с населением города регулярно организовывало и проводило благотворительные акции —День белого цветка, известные не только в России, но и за рубежом в дальнейшем как День белой ромашки. В мероприятиях активно принимали участие все слои населения, начиная от царской семьи и высшего дворянства. В Архангельске первая такая акция прошла летом 1911 года, собранные средства были направлены на помощь больным туберкулезом, голодающим крестьянам и детям-сиротам. Была создана группа для чтения населению лекций о туберкулезе и о здоровом образе жизни. В числе лиц, читавших лекции, есть имя нашего земляка студента-медика Н. Н. Приорова[24] (впоследствии он стал действительным членом Академии наук СССР, заместителем министра здравоохранения СССР) [1; 7].

Деятельность ОАВ до революции сыграла важную роль в объединении врачей губернии, способствовала росту их квалификации и развитию здравоохранения на Русском Севере. Среди тех, кто оставил свой след в истории развития акушерства и гинекологии в Архангельской губернии, также были и специалисты, которые не являлись членами Общества, но работали в лечебнице ОАВ [2–5; 9–14].

• ***Александрова Лидия Ивановна,*** *1867 г.р., окончила Архангельскую фельдшерско-акушерскую школу, затем — акушерские курсы при ВМА в Москве. В 1909 г. открыла частный родильный покой в Архангельске, главным врачом приняла на работу врача Э. В. Дессина. В годы Первой мировой войны на базе родильного покоя действовал лазарет. После революции родильный покой был преобразован в гинекологическую амбулаторию губздрава, которой заведовал А. А. Ануфриев, а Л. И. Александрова осталась при нем работать акушеркой.*

• ***Ануфриев Александр Андреевич,*** *1862 г.р., акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, организатор здравоохранения. В 1883 г. с золотой медалью окончил Архангельскую гимназию, учился на медицинском факультете Варшавского университета, который успешно окончил в 1888 г., и был оставлен при клинике акушерства и гинекологии этого университета. Под руководством профессора Н. В. Ястребова он защитил диссертацию, был удостоен ученой степени доктора медицины. Через год его избрали приват-доцентом медицинского факультета Московского университета, в 1901 г. — секретарем Московского*

[24] ПРИОРОВ Николай Николаевич (1885–1961) – травматолог-ортопед, академик АМН СССР (1957), заслуженный деятель науки РСФСР (1942), заместитель министра здравоохранения СССР и председателя ученого совета Минздрава СССР (1945–1947), создатель и многолетний руководитель ЦИТО федерального Центра травматологии и ортопедии.

акушерско-гинекологического общества. В порядке поощрения в 1902–1904 гг. он был командирован для усовершенствования в специальности в Европу, где посетил лучшие акушерско-гинекологические клиники. После стажировки некоторое время работал в Одессе, во вновь открывшейся акушерско-гинекологической клинике при Новороссийском университете, затем — в Москве, Санкт-Петербурге. Он был членом правления Российского общества борьбы с раковыми заболеваниями, принял деятельное участие в подготовке и проведении I съезда врачей Архангельской губернии в 1907 г., активно помогал северянам, а также — ссыльным врачам. С 1920 г. служил заведующим медико-санитарным отделом Архангельского губернского земства, был членом военно-санитарного совета. В 1921 г. назначен врачом, затем — заведующим медицинской частью Дома матери и ребенка, с 1922 г. работал акушером-гинекологом, заведующим гинекологической амбулаторией Архгубздравотдела. По совместительству — врач дневных яслей № 1, консультант учреждения «Капля молока», преподавал в фельдшерско-акушерской школе. В 1923 г. инициировал возобновление работы научного общества врачей. С 1925 г. заведовал роддомом им. Амосовой, в 1926 г. передал руководство Д. Л. Марголис. Участвовал в VII Всесоюзном съезде акушеров-гинекологов в Ленинграде в 1926 г., материалы его доклада «О влиянии труда на женщин, работающих на лесопильных заводах» были использованы при разработке государственных мер по облегчению труда женщин. Автор свыше 60 научных работ. Активно участвовал в создании в Архангельске медицинского института, в 1932 г. передал для новой библиотеки все издания, что сохранились от ОАВ. Неоднократно избирался депутатом городского совета (1934–1942), являлся членом правления Всероссийского общества акушеров-гинекологов, Московского и Ленинградского обществ, Архангельского общества изучения Русского Севера — его последний председатель (до 1920 г.). Более 10 лет — председатель ассоциации врачей Архангельска. Награжден значком «Отличнику здравоохранения».

• ***Баздырев Евгений Григорьевич,*** *1887 г.р., выпускник ВМА, где в 1913–1914 гг. работал в акушерской клинике, сдал докторские экзамены и писал диссертацию. В годы Первой мировой служил врачом санитарного поезда, попал в плен в Германии, где находился в лазарете для раненых русских военнопленных. В 1923–1928 гг. — заведущий роддомом им. К. Н. Самойловой в Архангельске. Участвовал во Всероссийском съезде акушеров-гинекологов в Москве в 1924 г. вместе с А. А. Ануфриевым. В дальнейшем работал гинекологом в Архангельской городской советской больнице.*

• ***Берг Николай Константинович,*** *1830 г.р., врачебный инспектор, надворный советник, один из основателей ОАВ. В 1853 г. окончил медицинский факультет Московского университета в звании лекаря и уездного врача. Служил в Кронштадте младшим врачом флотского экипажа. В МХА получил звание доктора медицины, затем акушера. С 1858 г. — внештатный городовой акушер Санкт-Петербурга. Работал при медицинском департаменте МВД. В 1862 г. назначен врачебным инспектором Архангельской губернии. Член ОАВ с 1863 г., один из учредителей, вместе с Затварницким составил 1-й Устав ОАВ. В июне 1864 г. назначен врачебным инспектором г. Минска, где восстановил работу общества врачей и возглавлял его. С 1871 г. — в ведении меддепартамента МВД в Петербурге.*

• ***Большесольский Павел Константинович,*** *1851 г.р. В 1876 г. окончил медицинский факультет Московского университета. Работал земским врачом в Костромской губернии. С 1885 г. — младший медицинский чиновник меди-*

цинского департамента МВД. Ученик профессора А. Я. Крассовского. Под его руководством изучал применение асептических и антисептических средств в хирургии. В апреле 1887 г. получил степень доктора медицины. Работал также городским врачом во Владивостоке, заведующим земской больницы в Камышине Саратовской губернии. В 1890 г. назначен директором фельдшерских школ и старшим врачом Архангельской больницы Приказа. Безвозмездно готовил сестер милосердия Красного Креста по уходу за больными и акушерству. При нем число коек в больнице увеличилось до 100, стационарных больных увеличилось с 820 (1891) до 15 176 (1901), родов с 64 до 205, амбулаторных больных до 12 тысяч, т.е. при постоянной численности населения цифры увеличились в разы, что демонстрировало растущее доверие к больнице со стороны горожан. Член ОАВ с 1890 г., на заседаниях ежегодно выступал с отчетами о работе больницы приказа, с докладами «Асептики и антисептики», «Papilloma cancroides» (1891), «К вопросу о сравнительном действии двуйодистой и двухлористой ртути как антисептических средств» (1887), «К вопросу о значении двуйодистой ртути в акушерской практике» (Труды ОАВ 1893 г.). Впервые в городе провел операции по аппендэктомии и удалению селезенки. В 1894 г. сопровождал губернатора А. П. Энгельгардта в его поездке на Новую Землю и изучал санитарные условия быта поселенцев и наиболее подходящие по местным условиям меры для предупреждения болезней. Умер 16.03.1902.

• ***Горецкий Цезарь Казимирович,*** *1840 г.р. Действительный член ОАВ с 1868 г. Служил архангельским уездным и городским врачом, заведущим больницей Приказа. С 1876 г. — сверхштатный медицинский чиновник при медицинском департаменте МВД в Петербурге с прикомандированием к Императорской МХА — член-корреспондент ОАВ. В 1878 г. защитил диссертацию «О продолжении внутриутробной жизни плода после смерти матери», удостоен звания доктора медицины. Во время Русско-турецкой войны — ординатор военно-временного госпиталя № 15, потом поселился в Одессе, где занимался частной практикой по акушерству и гинекологии. Ушел из жизни в 1894 г.*

• ***Гренков Сергей Федорович,*** *1865(1859?) г.р. В 1887 г. окончил Военно-медицинскую академию в Петербурге со степенью лекаря, служил младшим врачом 12-го Великолуцкого полка. В 1893 г. был откомандирован в ВМА для специального усовершенствования в военной хирургии, где состоял ординатором в госпитальной хирургической клинике и под руководством профессора Ратимова производил большие и малые операции. В 1894 г. защитил диссертацию «О способах влагалищного укрепления матки как об оперативном лечении наклонений и загибов ее назад» на степень доктора медицины. В дальнейшем работал врачом клиники ВМА, в Тифлисском военном госпитале, за границей, затем в Балашовской больнице. Приехав в Архангельск в 1906 г., Гренков вступил в ОАВ и был избран заместителем председателя. В 1906 г. назначен главным врачом Архангельской больницы Приказа общественного призрения, заведовал ее хирургическим и акушерско-гинекологическим отделениями до 1924 г. В октябре 1906 г. при больнице было учреждено благотворительное общество для оказания материальной помощи бедным больным и роженицам. В 1909 г. открыто отдельное родильное отделение. В 1913 г. был назначен директором фельдшерско-акушерской школы, где преподавал акушерство, хирургию и десмургию. Во время Первой мировой войны организовал работу врачей ОАВ в лазаретах, поднимал вопросы обеспечения лазаретов кадрами и медикаментами.*

В 1915 г. руководил работой краткосрочных курсов сестер милосердия в лазарете в доме губернатора. Деньги, вырученные от проведения занятий, были переданы на улучшение состояния больницы приказа и лечебницы ОАВ. В апреле 1920 г. Гренков в числе других врачей Архангельска был арестован ЧК, но вместо ссылки был оставлен работать заведующим хирургическим и акушерско-гинекологическим отделениями губернской советской больницы, однако ежедневно должен был отмечаться в бюро принудработ. В то время деятельность больницы была направлена на ликвидацию последствий интервенции, борьбу с эпидемиями, на формирование профилактического направления и обеспечение общедоступной медицинской помощи. Член правления Архангельского общества изучения Русского Севера. Скончался в июне 1924 г. во время командировки в Москве.

• ***Гром Виктор Александрович,*** *1879 г.р. В 1906 г. окончил медицинский факультет Юрьевского (Тартуского университета). Несколько лет работал врачом Черевковской больницы. С 1909 г. работал в Архангельске врачом на лесозаводах, сельским врачом, оперировал в лечебнице ОАВ, в частности выполнил резекцию желудка при раке. Член Организации Красного Креста Архангельской ссылки: лечил ссыльных, на его квартире проходили собрания ссыльных, участвовал в работе «этапной комиссии», работа которой заключалась в помощи ссыльным, прибывающим по этапу и находящимся в тюрьме. Член коалиционной комиссии из социалистов-революционеров и социал-демократов, одной из задач которой являлась организация доставки в Россию нелегальной литературы. В 1914–1918 гг. служил врачом подвижного госпиталя, ординатором и заведующим хирургическим отделением Архангельского военного лазарета. В 1915 г. — врач высшего начального училища. В 1909 г. вступил в ОАВ. С 1913 по 1920 г. был последним заведующим лечебницей до её национализации. В 1920 г. был арестован и отправлен на принудительные работы в Карпогорскую больницу Пинежского уезда. По возвращении из ссылки в 1921 г. работал и с 1922 г. заведовал терапевтическим отделением ГСБ, одновременно исполнял обязанности врача комбината солеварного, кондитерского, мыловаренно-свечного и кожевенного предприятий. В 1923 г. назначен сверхштатным ординатором акушерско-гинекологического отделения ГСБ. Обратился с ходатайством в губздрав перевести его в распоряжение врача водного управления Белого моря (позднее Севводздравотдела), все последующие годы работал хирургом и гинекологом.*

• ***Дессин Эрнст-Карл Вильгельмович,*** *1871 г.р. Окончил медицинский факультет Юрьевского университета в 1896 г. по специальности «Акушерство и женские болезни». С 1899 по 1902 г. служил ординатором в Александрийском приюте на Васильевском острове в Петербурге. В 1902 г. приехал в Архангельск как вольнопрактикующий врач. Заведовал частным родильным покоем Л. И. Александровой, вел гинекологических больных, был врачом реального училища. В ОАВ с 1902 г., один из активнейших членов Общества. Участник Русско-японской войны. Во время холерной эпидемии 1909 г. один из 6 врачей, организовавших бесплатный круглосуточный прием больных в лечебнице ОАВ. Член комиссии по проверке деятельности АБПОП в 1906 г., казначей ОАВ с 1908 г. В годы Первой мировой войны был мобилизован на фронт младшим полковым врачом 156-го стрелкового полка, во второй половине сентября 1914 г. попал в плен. В 1919 г. вел частный прием по женским болезням и акушерству и служил врачом национального ополчения в Архангельске. После восстановления советской власти — заведующий санитарно-просветительским подотделом, с 1920 г. — заведующий родильным*

покоем Архангельского уездного горздравотдела на Быку. Принял эстонское гражданство, выехал из Архангельска в Эстонию.

• ***Карташев Александр Петрович,*** *1841 г.р. С 1881 г. назначен на должность директора архангельских ветеринарно-фельдшерской и фельдшерско-акушерской школ, преподавал акушерство, клиническую медицину, латынь; одновременно исполнял обязанности старшего врача АБПОП. Член ОАВ с 1882 г., старший врач БПОП. Умер 7.06.1890 г. от рака желудка, работая до последних дней.*

• ***Недзвецкий Степан (Стефан) Иеронимович,*** *1889 г.р. С 1912 г. работал в Онежской больнице. Был единственным хирургом, гинекологом и терапевтом, в последующем — заведущий городской больницей, вел амбулаторный прием. При нем был выстроен хирургический корпус. С 1924 г. губздравом назначен в Маймаксанскую заводскую больницу. Затем был заведующим. акушерско-гинекологическим отделом Архангельской городской больницы, главным врачом поликлиники облздравотдела. Вел большую санитарно-просветительскую работу. В 1946 г. получил звание «Заслуженный врач». Награжден орденом Ленина (1951).*

• ***Никонов Сергей Андреевич,*** *1864 г.р., потомственный дворянин, почетный гражданин Одессы, сын адмирала. Учился на математическом факультете Петербургского университета, затем в ВМА. В 1884 г. вступил в организацию «Народная воля», принимал участие в организации покушения на царя Александра III в 1887 г., приговорен к ссылке. В 1892 г. уехал во Францию, окончил медицинский факультет Парижского университета, стажировался в клинике Dieulafoy, овладел европейскими методиками, затем вернулся в Россию. С 1901 г. работал хирургом, затем старшим врачом городской больницы Севастополя. С 1902 г. — глава Севастопольского комитета партии социал-революционеров, был сослан в Архангельск на 3 года, где заведовал родильным и гинекологическим отделением АБПОП. В 1907 г. снова арестован, отправлен в г. Шенкурск Архангельской губернии, получил разрешение остаться в Архангельске до особого распоряжения. Оперировал в лечебнице ОАВ, вел хирургический и акушерский прием, активно участвовал в организации строительства нового здания лечебницы и оснащения операционной. Составил проекты инструкций для врачей, среднего и низшего персонала лечебницы. Позднее исполнял обязанности заместителя заведующего лечебницей. В августе 1910 г. закончился срок ссылки Никонова.*

• ***Орнатский Василий Иванович,*** *1856 г.р., Член ОАВ с 1894 г. Служил инспектором врачебного отделения Архангельского губернского правления. Принимал амбулаторных больных, оперировал гинекологических больных в лечебнице ОАВ, заведовал ею в 1895–1899 гг. В 1896 г. инициировал расширение лечебницы и организовал сбор пожертвований. В 1902 г. был избран вице-президентом ОАВ. Был организатором и председателем I съезда врачей Архангельской губернии, проходившего с 9 по 23 января 1907 г.*

• ***Селезнева-Макарова Лидия Никоновна,*** *1856 г.р. В 1872 г. при медико-хирургической академии в Петербурге были открыты курсы ученых акушерок (4-летние), но фактически курсы готовили врачей общего профиля. Позднее курсы были переведены в Николаевский военный госпиталь, срок обучения продлен до 5 лет. В 1877 г. из-за войны с турками практически все старшекурсницы ушли на фронт. В 1880 г. было дано высочайшее соизволение на присвоение звания женщины-врача с нагрудным значком. Всего за годы существования курсов высшее медицинское образование получили около 30 женщин, в т.ч. одна архангелогород-*

ка, дочь купца Никона Селезнева Лидия. Ее работа «О начале половой зрелости северянок» вышла в 1886 г.

• ***Трипецкая (Холина) Зинаида Ивановна,*** *1872 г.р. В 1909 г. окончила Повивальный институт Отта в Санкт-Петербурге. До 1914 г. работала акушеркой в лечебнице ОАВ. В 1914–1917 гг. служила в передовом отряде РОКК, награждена орденом «За усердие» за успехи в изготовлении противогазов нового образца. С 1917 г. — акушерка при больнице л/з 5–6 в Цигломени (бывшие заводы Чудинова), исполняла обязанности заведующей больницей.*

• ***Шидловский Альфонс Ануфриевич,*** *род. ок. 1888 г. В годы интервенции и Гражданской войны имел частную практику в Архангельске, с 1920 г. работал акушером-гинекологом в губсовбольнице, заведующим родильным отделением по трудповинности.*

• ***Штерн Александр Самуилович****, 1833 г.р. В 1876 г. назначен директором архангельских ветеринарно-фельдшерской и фельдшерско-акушерской школ. Преподавал клиническую медицину и акушерство, латынь. Одновременно старший врач больницы Приказа общественного призрения. С 1881 г. — сверхштатный старший медицинский чиновник меддепартамента.*

• ***Штерн Иван Семенович,*** *1816 г.р., акушер врачебной управы Архангельской губернии. 6 лет заведовал БПОП, неоднократно одновременно исполнял обязанности уездного врача, городового врача, врачебного инспектора, врача гимназии. Активно участвовал в работе ОАВ, с марта 1863 по 1871 г. — вице-президент ОАВ, в 1872–1873 гг. — президент ОАВ. Награжден орденом Святой Анны III степени.*

Благодаря ОАВ в Архангельской губернии наблюдались многие положительные перемены в организации медицинского обслуживания и улучшении санитарного состояния губернии. Члены ОАВ добились улучшения обслуживания женщин и детей, что способствовало снижению детской смертности, которая в дореволюционное время была крайне высокой. Ведущая роль в этой работе принадлежала Софье Абрамовне Паперне, которая с 1907 года вела в Архангельске частную практику по женским, детским и внутренним болезням. Она проводила большую общественную работу, была одним из учредителей Архангельского отделения Всероссийской лиги по борьбе с туберкулезом, вела бесплатный прием в лечебнице ОАВ, исполняла обязанности секретаря и заместителя заведующего лечебницей, читала лекции для населения и выступала с докладами на заседаниях общества. С целью проведения консультаций по уходу за младенцами, выдачи молока и молочных смесей, в т.ч. бесплатно для неимущих, в 1910 году ею было организовано Архангельское общество борьбы с детской смертностью «Капля молока». Это была благотворительная организация, практически существовавшая только на членские взносы и пожертвования. Первым председателем стала Алиса дес-Фонтейнес — представительница видного архангельского купеческого рода, жертвовавшего большие средства на медицину, имела высшее медицинское образование. Она скончалась в 1913 году, завещав материальную поддержку для дальнейшего развития организации. Последним председателем была акушерка Александра Яковлевна Знаменская (Нарушевич)— выпускница Архангельской фельдшерско-акушерской школы, которая в дальнейшем пострадала от советского режима «за связь с интервентами» [4].

По истории уездных родовспомогательных учреждений Архангельской губернии сведения единичные. Лишь в некоторых районах Архангельской области краеведы подробно изучили историю медицины совместно с сотрудниками СГМУ. Примером плодотворного сотрудничества является Карпогорская библиотека, на базе которой

регулярно проводятся краеведческие чтения, по итогам которых ежегодно издаются сборники. Так, например, в издании «Во имя жизни на Земле» представлена летопись здравоохранения Пинежья, где имеются отдельные данные по истории акушерства, подготовленные на основе архивных документов. Известно, что в Пинежском уезде Архангельской губернии в 1826 году началось обучение крестьянок повивальному искусству. С июня 1833 года в Пинежской городской больнице введена должность повивальной бабки, ею стала Наталья Преснякова. 1 декабря 1853 года пинежский уездный врач Воздвиженский докладывал: «В городе Пинега и его уезде находятся 1 уездный врач, младший ученик и повивальная бабка. Кроватей 8 в Пинеге, 13 оспопрививателей». В документе «Ведомость о числе медицинских чинов, служащих в Пинежском уезде Архангельской губернии за 1878 год» указаны: пинежская городская повивальная бабка Ольга Копылова, сельские повивальные бабки: Юрольской волости — Валентина Ануфриева, Михайловской волости — Марина Скоморохова (исполнявшая также обязанности оспопрививательницы). В списке «Об участках и местах жительства сельских медицинских и ветеринарных фельдшеров и повивальных бабок Архангельской губернии за 1888 год» указаны следующие повивальные бабки Пинежского уезда: Халзакова (по Бирючевской, Ярушевской и Тимошинской волостям), Попова (по Юрольской, Леуновской Подборской и Совпольской волостям), Тюрикова (по Никитинской, Михайловской и Труфаногорской волостям) [35].

В архивных документах ГААО за 1897 год указано, что «родовспомогательных заведений ни в городе, ни в уезде не имеется». Постановка медицинского дела в Архангельской губернии признавалась неудовлетворительной. Отмечали явный недостаточный состав медицинского персонала, обслуживающего громадные районы. В Пинежской уездной больнице в конце XIX века работали ссыльный фельдшер Н. П. Струц, акушерка М. Н. Логачева-Пелецкая, врач В. М. Богуцкий. В 1906 году был сослан в ссылку в Карпогоры Пётр Иеронимович Полонский, который оказался единственным врачом и много сделал для улучшения медицинского обслуживания населения. Медицинские работники Пинежского уезда в 1915 году: исполняющая обязанности уездной повивальной бабки — Короткина, сельские повивальные бабки Леуновской волоски — Преображенская, Совпольской волости — Ключарева; фельдшерицы-акушерки Ярушевской волости — Валентина Кузьмина, Никитинской волости — А. Щедрина [35].

Дух врачей того времени хорошо передал врач Герман Михайлович Лейбсон[25] в письме своей невесте в 1897 году: «Для себя лично я не требую ничего другого, как работать там, где особенно нужна работа интеллигентного человека — врача. Я хочу работать на благо людям, умерять их страдания в той степени, в которой это для меня возможно». И это было образом жизни медиков того периода [9].

В 1899–1900 годах в губернских больницах на содержание одного больного в сутки выделялось в среднем 1 руб. Кроме больниц Приказа общественного призрения в Архангельской губернии работало уже 31 лечебное заведение: военный и морской лазареты, больница при духовной семинарии, частные приёмные покои при восьми лесопильных заводах и др. По состоянию на 1902 год в Архангельской губернии было по одной больнице на каждый из девяти уездов, 37 врачей, из них 18 в Архангельске и 19 в уездах. В среднем на одного врача приходилось 4126 квадратных верст территории и до 25 тысяч человек населения. И это при отсутствии дорог, транспорта и связи!

[25] ЛЕЙБСОН Герман Михайлович (1870–1942) – уездный врач Пинежского уезда Архангельской губернии, заведующий психиатрическим отделением архангельской больницы Приказа общественного призрения, главный врач Архангельской губернской советской больницы. В годы русско-японской войны возглавлял отряд Красного Креста. Активный член Общества архангельских врачей.

Сообщения об эпидемиях до врача доходили не раньше, чем через две недели. Среди медицинских работников в губернии было 84 фельдшера, 18 лекарских учеников, 53 повивальных бабки, восемь фармацевтов, пять аптекарских учеников, три зубных врача и 118 оспопрививателей [35].

На 1905 год постановка медицинского дела в Архангельской губернии признавалась неудовлетворительной, поскольку население недостаточно обеспечивалось медицинской помощью из-за нехватки медицинского персонала.

Биография одного из видных северных врачей представлена в книге об истории здравоохранения в Вельском уезде, который территориально относился к Вологодской губернии, затем — к Северному краю и Архангельской области.

Вельский врач Пётр Михайлович Леонтьевский окончил Императорскую Санкт-Петербургскую медико-хирургическую академию. В 1880 году был определен на службу в должности земского врача Вельского уезда. Уезд в то время включал в себя территории современных Вельского района, Устьянского округа, части Коношского района Архангельской области и Верховажского района Вологодской области. Общее население насчитывало в 1880 году почти 89 тысяч человек, а к 1890 году возросло до 111 тысяч человек. В течение 20 лет Пётр Леонтьевский был фактически единственным врачом на весь Вельский уезд. Выполнял функции терапевта, хирурга, окулиста, акушера, педиатра и др. Те условия, в которых находился Пётр Михайлович, вынуждали его быть врачом-универсалом. Он лечил детей и взрослых при всех заболеваниях: удалял зубы, принимал роды, делал хирургические операции. Нагрузка была колоссальной. К примеру, в 1903 году Леонтьевский принял в амбулатории 12 тыс. 582 человека, т.е. в среднем 42 человека ежедневно, но бывали дни, когда число больных достигало 100 человек. В том же году Пётр Михайлович посетил больных на дому 970 раз и пролечил в больнице 496 человек. Надо полагать, что П. М. Леонтьевский получил очень хорошее образование, потому что в условиях Вельской больницы, где не было ни особой «чистой операционной», ни тех приспособлений, без которых почти невозможно достичь асептики, он оказывал больным хирургическую помощь. К примеру, в отчете Леонтьевского губернскому съезду врачей, указано, что за три года, с 1898-го по 1900-й им было сделано 578 операций, из них самые распространенные — удаление раковых опухолей и лимфатических узлов, прокол живота, экстракция катаракт, а также отнятие голени, пальцев рук, грыжесечение и другие операции. Он много сделал для устройства и расширения Вельской больницы [41].

При всех трудностях, тем не менее, больница расширялась, и доверие народа к ней год от года возрастало, а Пётр Михайлович Леонтьевский пользовался в Вельске и уезде большим уважением. Об этом красноречиво говорит тот факт, что Вельское уездное собрание девять раз на протяжении 27 лет избирало его почетным мировым судьей. А надо сказать, что на эту должность избирали лиц, которые «приобрели общественное доверие и уважение своими заслугами и полезной деятельностью». Для избрания таких лиц необходимо было единогласное решение всех членов Земского собрания. Вельское земство высоко ценило деятельность Леонтьевского: Вельская управа многократно объявляла ему благодарности. Он отработал в Вельской земской больнице более 37 лет, стал основателем медицинской династии, скончался в 1917 году [41].

Издания, из которых можно узнать конкретные данные по истории архангельской медицины более 100 лет назад, единичны. Минимальная информация по истории акушерства и гинекологии сохранилась в изданиях ОАВ, в т.ч. в изданных протоколах заседаний. Все публикации подтверждают, что в дореволюционное время в Архангельской губернии акушерско-гинекологическая помощь находилась на низком уровне.

Подавляющее число родов проходило в домашних антисанитарных условиях. Высокие показатели сохранялись по материнской и детской смертности, увеличивалось число послеродовых осложнений.

Развитие здравоохранения на Севере тормозилось не только из-за отсутствия средств, но и из-за разобщенности административной, лечебной и хозяйственной деятельности в руководстве лечебными учреждениями: лечебным делом руководило врачебное отделение, а хозяйственной деятельностью — губернский распорядительный комитет, в состав которого не входили представители медицинских организаций и ОАВ. В результате постоянно возникали недоразумения, и хозяйственная часть не справлялась с потребностями населения.



Группа работников Архангельской больницы Приказа общественного призрения. Слева направо: старший врач С. Ф. Гренков, внештатные врачи Л. В. Кекин и М. И. Щепкина-Самойлович, заведующий аптекой К. А. Лоренц, ординатор Г. М. Лейбсон. Архангельск, нач. XX в.



Коллективные снимки Общества архангельских врачей. Конец XIX – начало XX в.







Коллективные снимки Общества архангельских врачей. Конец XIX – начало XX в.





Коллективные снимки Общества архангельских врачей. Конец XIX – начало XX в.

1.2. Развитие службы родовспоможения

После освобождения Севера от интервентов состоялась национализация многих учреждений, в т.ч. частных медицинских кабинетов, приютов, лечебниц. Военные годы, революция и интервенция не прошли бесследно для врачей. Именно с этим периодом связаны трагические страницы ОАВ и деятельности большинства его членов.

С приходом новой власти наблюдались как негативные, так и позитивные изменения. В совместном письме НКВД, НКПС и НКГП, датируемом 2 декабря 1917 года, говорится о необходимости борьбы в государственном масштабе с заболеваемостью, смертностью и антисанитарией, перечисляются меры, которые необходимо срочно принять. В частности, указывалось на необходимость исчерпывающего санитарного законодательства по водоснабжению, канализации, по организации выборной от населения санитарной инспекции, по борьбе с заболеваемостью и смертностью, в частности детской смертностью, и пр. Также в письме сказано об изъятии аптек из частных рук и о необходимости полной демократизации медико-санитарных организаций.

20 марта 1918 года при Архангельском губернском исполнительном комитете рабочих, крестьян и солдатских депутатов организован отдел здравоохранения, активная деятельность которого была прервана англо-американской интервенцией [35].

В начале 1920 года были национализированы и переданы в ведение Архгубздрава лечебные учреждения города Архангельска. Бывшая больница приказа общественного призрения (в 1917 г. — губернская земская больница) была расширена до 300 коек и переименована в губернскую советскую, позднее стала городской. История этого учреждения подробно описана в книге «Путь к успеху», которая издана в честь его 225-летия [48]. В том же году было распущено Общество архангельских врачей, в лечебнице ОАВ открылось хирургическое отделение губсовбольницы, а затем родильный дом им. К. Н. Самойловой [4].

10 ноября 1922 года было утверждено Положение о государственном научном институте охраны материнства и младенчества, и в этом же году был открыт Государственный институт охраны материнства и младенчества в Москве, в 1925 году — в Ленинграде и еще позднее — ряде городов страны. Представители этих и других институтов приезжали работать на Север. В середине 1920-х годов А. А. Ануфриев организовал и возглавил акушерско-гинекологическую секцию научного общества архангельских врачей, которая впоследствии была преобразована в самостоятельное общество акушеров-гинекологов. В 1927 году на VII Всесоюзном съезде акушеров-гинекологов он представил доклад «О влиянии труда на женщин, работающих на лесопильных заводах», подготовленный на основе собственных исследований. Данные этого доклада послужили основанием для принятия мер по облегчению труда женщин и перевода их при беременности на более легкие работы [5].

14 января 1929 года Архангельская, Вологодская и Северо-Двинская губернии были упразднены, образован Северный край. 15 июля 1929 года был образован Ненецкий национальный округ (сейчас Ненецкий автономный округ). После выделения Коми АССР (5 декабря 1936 г.) Северный край был преобразован в Северную область, которая впоследствии (23 сентября 1937 г.) была упразднена и разделена на Архангельскую и Вологодскую области [68].

После открытия в 1932 году Архангельского медицинского института (АМИ) были организованы общества врачей по трем специальностям: терапевтическое,







Здания больницы приказа общественного призрения.
Архангельск, конец XIX – начало XX в.



В 1-м ряду (слева направо): профессор И. Л. Цимхес, профессор Н. Н. Дьяков, главный врач 1-й ГКБ Н. И. Лилеев, профессор В. В. Преображенский. Во 2-м ряду (слева направо): профессор А. И. Нодов (3-й), профессор Ю. В. Макаров (6-й), доцент А. И. Миркин (7-й). Архангельск, 1930-е гг.



У роддома ГКБ. Члены II пленума Архангельского обкома союза «Медсантруд», Архангельск, 1940 г.



Торжественное открытие 2-го лечебного корпуса (4-этажного) 1-й ГКБ. Архангельск, 1974 г.

хирургическое и акушерско-гинекологическое, которые продолжили лучшие традиции ОАВ. Общественнники передали около 22 тысяч книг из своих собраний мединституту [4].

Дело, начатое более 160 лет назад врачами Архангельска, нашло свое достойное развитие и продолжение в современной научной, практической и общественной деятельности.

1.2.1. История родильного дома имени К. Н. Самойловой



ГУБЗДРАВОТДЕЛ

доводит до общего сведения, что им открывается в четверг, седьмого июня, с 12 часов дня

РОДИЛЬНЫЙ ДОМ,

в помещении б. Хирургической лечебницы (уг. ул. Чумбарова-Лучинского и Воскресенской), телефон 1-20.

Родильный дом предназначен преимущественно для гражданок центральной и южной частей города, включая район Бык.

Для гражданок Соломбалы, Кузнечихи и Северной части города остается родильное помещение в Губсовбольнице.

2—2 Губздравотдел.

Заметка в газете «Волна» от 7 июня 1923 г.

7 июня 1923 года был открыт первый в Архангельске родильный дом, получивший имя видной революционерки К. Н. Самойловой и аббревиатуру — РДС. История этого роддома начиналась в старом одноэтажном здании лечебницы ОАВ на углу улиц Воскресенской и Чумбарова-Лучинского. Первым главным врачом роддома был назначен Е. Г. Баздырев. Первоначально роддом располагал всего 20 койками. Среди первых сотрудников были четыре акушерки: Евдокия Федоровна Трихлеб, Ольга Петровна Любомудрова, Александра Акимовна Коновалова, Апполинария Алексеевна Виноградова и семь сиделок (М. П. Губарь, В. М. Володина, А. А. Ефимова, М. Н. Хрулева, А. М. Германюк, М. Ф. Медведкова, А. С. Брузе). Некоторые сотрудники имели опыт работы в лечебнице ОАВ. Небольшой персонал проводил огромную работу по родовспоможению — до 600 родов в год [4; 12; 13; 14; 31; 70].

В 1928 году РДС возглавила Д. Л. Марголис[26] — грамотный и высокоэрудированный врач, выпускница медицинского факультета Киевского университета. В начале XX века она прошла курсы усовершенствования по акушерству в знаменитой клинике «Шарите»[27]. В Архангельске Марголис жила с 1926 года, работала в Соломбальском роддоме имени Амосовой. Она превосходно владела всеми известными методами оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии. Ее личной заслугой признано то, что на протяжении многих лет показатели РДС по ранней младенческой смертности были самыми низкими в СССР [35].

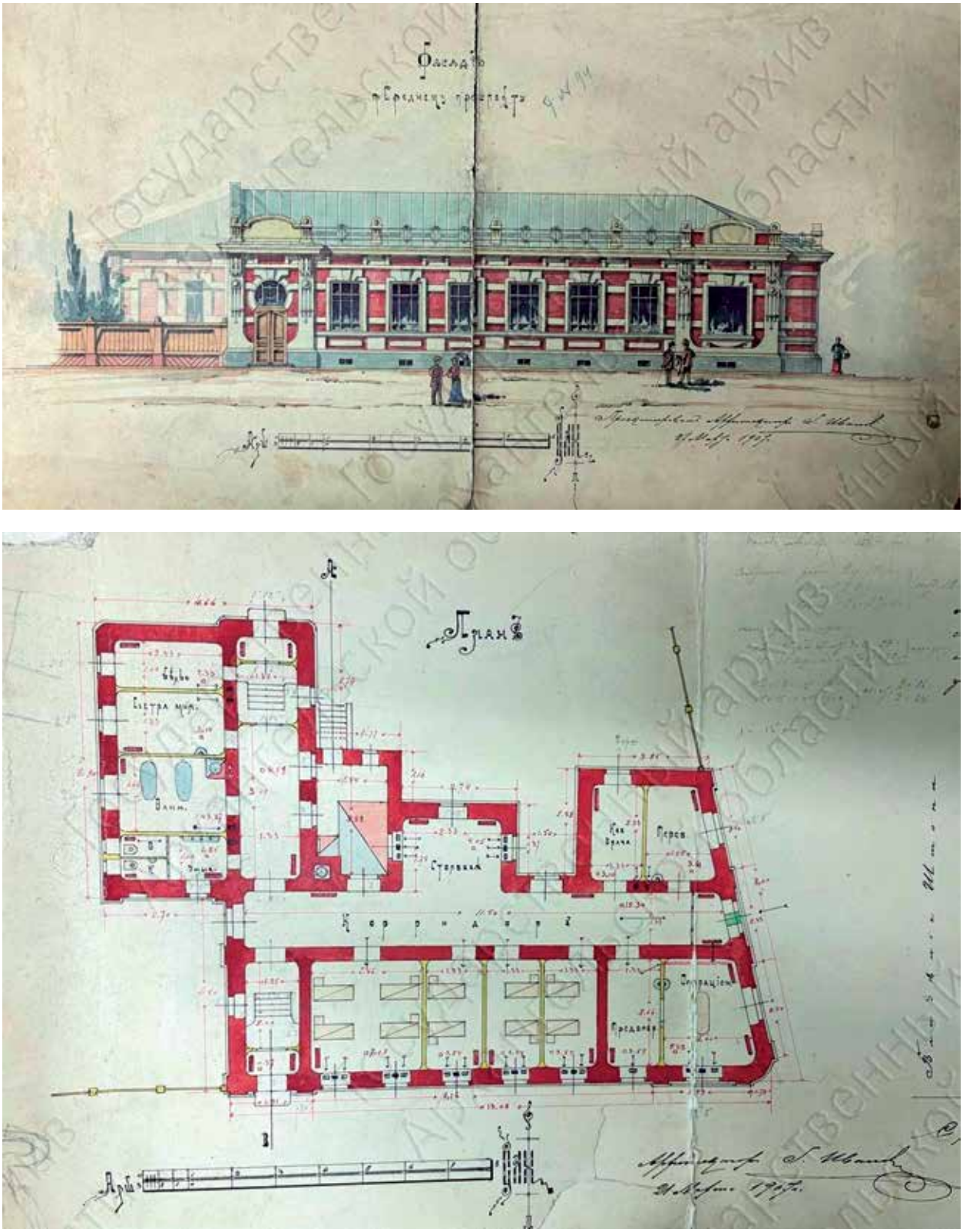


Д. Л. Марголис

В 1937 года благодаря надстройке второго этажа родильный дом расширился до 60 коек. Врачебный штат был увеличен за счет первых выпускников АГМИ, открытого в 1932 году. Учреждение стало основной

[26] МАРГОЛИС Дина Львовна (13.02.1894, Вильно – 3.01.1986, Архангельск), организатор акушерско-гинекологической помощи в Архангельской области, ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1939–1942 гг.

[27] ШАРИТЕ (*Charité* в переводе с фр. — «любовь к ближнему, милосердие») — университетский медицинский комплекс, расположенный в четырех районах Берлина: Митте, Лихтерфельде, Веддинг и Бух. Клиника относится к старейшим традиционным медицинским учреждениям Германии. Одновременно она является одной из старейших университетских клиник Европы.



Фасад и план здания лечебницы для бедных Архангельского общества врачей. 1907 г. (ГААО. Ф. 50. Оп. 7. Д. 314. Л. 1-4)



Лечебница имени Российского императора Александра II. Архангельск, XIX – начало XX в.



Здание роддома после надстройки второго этажа в 1937 г.



Здание РДС на пр. Ломоносова. Архангельск, 1960-е гг.

клинической базой как для вуза, так и Архангельской фельдшерско-акушерской школы, затем — Архангельского медицинского училища № 1 (в н. вр. — Архангельский медицинский колледж). Многие из коренных архангелогородцев родились в этом здании и прошли через руки Дины Львовны, руководившей родильным домом до 1958 года [3; 10; 12].



Г. Г. Шубина

В 1959 году роддом возглавила выпускница АГМИ Галина Георгиевна Шубина[28]. Ее супругом был известный организатор здравоохранения Архангельской области Вениамин Ильич Шубин[29], который много помогал развитию РДС [15].

В 1963 году родильный дом им. К. Н. Самойловой переехал в новое трехэтажное здание (пр. Ломоносова, 42), число коек увеличилось до 130, было открыто гинекологическое отделение. Количество родов в РДС в середине 1960-х доходило до 2500 в год [12; 31].

В 1969–1970 годах обязанности главного врача исполняла Ида Серафимовна Селиверстова. Главной акушеркой РДС с 1966 по 1983 год была Галина Николаевна Турабова [12].



М. Е. Герценштейн

В 1970 году к руководству РДС пришел известный акушер-гинеколог Михаил Ефимович Герценштейн[30], который стал наставником обучения студентов АГМИ. Крупнейшее родовспомогательное учреждение того времени получило мощное развитие под его руководством. Он укрепил материальную базу роддома и повысил уровень оказания медпомощи беременным, роженицам и родильницам, совершенствовал организацию акушерско-гинекологической службы в городе и области. Началась активная работа под руководством акушеров-гинекологов Я. И. Русина, К. А. Абрагама, М. И. Донигевича, Ф. И. Шараповой, Л. А. Назаровой, Ж. А. Поповой, Г. П. Лисицы, Ю. И. Стальского и других, работавших на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ [44].

С 1963 по 1975 год отделением новорожденных заведовала С. Г. Зигадулина. С 1975 года заведующей отделением новорожденных назначена Н. И. Кармэн [31].

С 1978 по 1986 год родильный дом, в котором уже работали 36 врачей и более 100 средних медицинских работников, возглавила Ангелина Андреевна Пачезерцева, выпускница лечебного факультета АГМИ 1962 года, работавшая в роддоме с 1964 по 1972 год заведующей гинекологическим отделением, в 1972–1978 годах — заведующей послеродовым отделением. При значительном росте количества персонала ей удалось сплотить коллектив до уровня большой дружной семьи. Заслуги Ангелины Андреевны во врачебной практике отмечены медалью «Ветеран труда» и знаком «Отличнику здравоохранения» [44].

С 1983 года главной медицинской сестрой роддома назначена опытный специа-

[28] ШУБИНА Галина Георгиевна (1925–2009) – участник Великой Отечественной войны, выпускница АГМИ 1955 г., главный врач РДС в 1959–1969 гг. Заслуженный врач РСФСР (1976). Отличник здравоохранения.

[29] ШУБИН Вениамин Ильич (1926–2006) – хирург, заслуженный врач РСФСР, организатор здравоохранения Архангельской области.

[30] ГЕРЦЕНШТЕЙН Михаил Ефимович (1937–2020) – акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, отличник здравоохранения, видный общественный деятель. Выпускник АГМИ 1966 г. Главный врач роддома им. К.Н. Самойловой в 1970–1978 гг.



400-тысячный гражданин Архангельска Д. Смирнов в год 400-летия города. 1984 г.

лист Галина Ивановна Макидон, проработавшая в этой должности почти 20 лет и внесшая значительный вклад в совершенствование работы среднего медицинского персонала РДС [44].

В 1984 году в честь 400-летия Архангельска, когда население города было почти 400 000 человек, ударными темпами начато строительство нового, современного здания мощного родильного дома [31].

В 1985 году родильный дом возглавил выпускник АГМИ 1973 года Владимир Александрович Якушин, работавший главным врачом два периода — в 1985–2002 и 2005–2011 годах. В 1999 году он удостоен звания «Заслуженный врач РФ». С 2002 по 2005 год был начальником управления здравоохранения мэрии г. Архангельска. За большие инновационные внедрения в акушерско-гинекологическую практику Архангельска и Архангельской области решением ученого совета СГМУ награжден медалью им. Н. М. Амосова [63].

Стараниями Архангельского областного и городского отделов здравоохранения улучшилась материально-техническая база учреждения. В этом, несомненно, велика заслуга В. И. Шубина, в то время заведующего областным отделом здравоохранения. Нельзя забыть старания и энергию Павла Григорьевича Выжлецова[31] — заместителя заведующего областным отделом здравоохранения, Жанны Алексеевны Поповой[32] — главного акушера-гинеколога области и других сотрудников. Благодаря им было начато строительство нового здания родильного дома на улице Тимме [63].



В. А. Якушин

7 января 1987 года в новом корпусе появились первые пациентки. Открылось несколько новых отделений: патологии беременности № 2, где успешно решались проблемы невынашивания беременности; гинекологическое на 60 коек; отделение функциональной диагностики и физиотерапии, женская консультация на 300 посещений в день [31].

Отдельного упоминания достойно отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Его первый руководитель Борис Васильевич Райков стал родоначаль-

[31] ВЫЖЛЕЦОВ Павел Григорьевич (1934–1995) – педиатр, организатор здравоохранения. Заслуженный врач РСФСР. Отличник здравоохранения. Его имя было присвоено Архангельской областной детской больнице (1996).

[32] ПОПОВА Жанна Алексеевна (1939–2022) – акушер-гинеколог, организатор здравоохранения. Заслуженный врач РСФСР. Отличник здравоохранения.



Здание Архангельского клинического родильного дома им. К. Н. Самойловой на ул. Тимме. Архангельск, начало XXI в.

ником применения в Архангельске эпидуральной анестезии при кесаревом сечении. Помимо личных успехов ему удалось создать в своем отделении слаженный, дружный высококвалифицированный коллектив. В дальнейшем должность заведующего отделением занимал Геннадий Иванович Мазуров, участник антарктических экспедиций и анестезиолог с большим стажем.

В 1989 году в роддоме был организован Центр планирования семьи и репродукции, главными задачами которого стали планирование семьи, контрацепция, бесплодные браки, сексуальные расстройства. Его возглавила А. А. Пачезерцева — бывший главный врач РДС. После нее долгие годы бессменным руководителем Центра была Ольга Алексеевна Белобородова, которая совместно с кафедрой акушерства и гинекологии открыла дополнительное направление — «Половое и сексуальное воспитание детей и подростков в школах». На эту тему в соавторстве с А. Н. Барановым и А. Л. Санниковым в 1997 и 1998 годах последовательно вышли сначала методические рекомендации, затем — учебное пособие, которое было одним из первых пособий в России по данному направлению, а кафедра была лидирующей в этом направлении [44].

С 1992 по 2000 год в старом здании родильного дома функционировало гинекологическое отделение № 2, где ежегодно получали квалифицированную помощь около 3000 гинекологических больных.

В 2000 году в послеродовом отделении вводится новая система совместного пребывания — «Мать и дитя» [31].

В 2001 году почетное и ответственное место заведующего отделением новорожденных занял Николай Владимирович Остапенко. За успехи в работе он получил звание «Лучший врач-неонатолог Архангельска и Архангельской области 2011 года» [63].

В начале 2000-х в практику родильного дома постоянно внедрялись новые, современные методы диагностики и лечения, успешно введены современные перинатальные технологии: семейно-ориентированные роды, поощрение и поддержка грудного вскармливания. В этом была большая заслуга заместителя главного врача по лечебной работе Светланы Евгеньевны Нестеренко, которая в течение 2002–2005 годов возглавляла родильный дом им. К. Н. Самойловой. При ее личном участии значительно улучшены материально-техническая база и оснащение современным медицинским оборудованием: приобретена наркозная и следящая аппаратура, аппараты УЗД, лапароскоп, гистероскоп, кардиомониторы плода. Под ее руководством вновь открыты центры планирования семьи и лаборатория экстракорпорального оплодотворения. В 2003 году она отмечена званием «Заслуженный врач РФ» [31].

С 2002 года главной акушеркой роддома являлась Елена Евгеньевна Ивашова, грамотный организатор сестринской и акушерской службы. На протяжении многих лет она — лидер в рядах Ассоциации медицинских работников Архангельской области, принимала активное участие в подготовке и проведении конференций, обучающих семинаров и т.д. [44].

В 2004 году открыто отделение интенсивной терапии и реанимации для новорожденных. Его возглавил анестезиолог-реаниматолог, неонатолог, выпускник АГМА 1998 года Андрей Викторович Лобанов [63].

В 2006 году родильный дом им. К. Н. Самойловой успешно вошел в систему обязательного медицинского страхования и начал работать по национальным проектам, куда включены и родовые сертификаты. С того же года реализуется приоритетный национальный проект «Здоровье». Родильный дом работает по программе грудного вскармливания ВОЗ / ЮНИСЕФ и включен в список соискателей звания «Больница доброжелательного отношения к ребенку» [12].

К 2013 году в учреждении ежегодно проходило около 2500 родов с высокими качественными показателями. Мощность родильного дома на начало 2012 года составила 190 коек. В отделении патологии и беременности — 70 коек, в послеродовых отделениях — 60 коек (физиологических — 35, обсервационных — 25), в гинекологическом отделении 57 коек и 3 абортных [31].



В. Г. Карамян

В 2011 году главным врачом родильного дома имени К. Н. Самойловой назначена Виктория Григорьевна Карамян. Высококвалифицированный врач зарекомендовала себя грамотным и инициативным организатором. Она успешно реализовывала задачи программы модернизации здравоохранения Архангельской области, поставленные перед родовспомогательным учреждением. Было закуплено современное оборудование для отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, открыты дополнительные койки. Ей удалось добиться увеличения тарифа в стоимости одного койко-дня круглосуточного стационара по профилю коек для беременных и рожениц в части расходов на медикаменты. Под ее руководством родильный дом был удостоен

региональной общественной награды «Достояние Севера». В настоящее время В. Г. Карамян — заместитель главного врача по акушерской и гинекологической помощи ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»; председатель аккредитационной комиссии акушеров-гинекологов и председатель комиссии по демографии, защите семьи, женщин, детей, традиционных семейных ценностей, делам молодежи, патриотическому воспитанию и спорту Общественной палаты Архангельской области.

Родильный дом являлся базой подготовки студентов СГМУ и Архангельского медицинского колледжа. Здесь проходили постдипломную подготовку акушерки и медицинские сестры отделений новорожденных из всех уголков Архангельской области.

В научно-исследовательской деятельности в стенах роддома участвовало много ученых, среди них кандидаты медицинских наук Э. Э. Антипин, Т. Б. Лебедева, Ю. В. Суханов, П. П. Ревако. За многолетний труд государственными наградами отмечены: орденом «Знак Почёта» — В. В. Ширяевская, медалью «За трудовую доблесть» — Л. Л. Васильева, медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени — Ж. А. Попова. Почетной грамотой министра здравоохранения Российской Федерации награждены Г. И. Макидон, М. Н. Яковлев, Н. В. Остапенко, Т. Н. Белобородова. Почетную грамоту губернатора Архангельской области имеют врачи В. З. Волков, Н. И. Лобанова, С. В. Семушев, И. В. Антонова [44].

Многие люди внесли значительный вклад в развитие учреждения. Их имена навсегда сохранятся в летописи роддома. Врачи, акушерки, медсестры, лаборанты, хоть и не отмеченные высокими наградами, могут гордиться своим долгим результативным трудом, среди них: Э. Г. Пирогова, Н. И. Порядина, О. А. Точилова, А. И. Лунина, Г. З. Коренчевская, Г. А. Баранова, И. В. Джериева, Т. В. Леонтьева, С. А. Медникова, В. В. Михайловская, Т. В. Орлова, Л. А. Искусова, Т. А. Белобородова, С. Н. Еремеева, А. Г. Наумова, Г. Н. Юдина, Е. В. Харина, И. Г. Ковальчук и др. [31].

Для сохранения истории родильного дома им. Самойловой большую работу провел акушер-гинеколог, член Общества изучения истории медицины Европейского Севера Виктор Зосимович Волков[33], работавший в учреждении с 1982 по 2008 год [63].

Важно отметить, что Архангельский клинический родильный дом им. К. Н. Самойловой де-факто стал первым реальным перинатальным центром на Севере России, опередив будущую эпоху их строительства в России на десятки лет [44].

15 октября 2021 года произошла реорганизация учреждения, и история организации работы данного акушерско-гинекологического стационара 3-го уровня продолжилась в стенах Перинатального центра АОКБ [46].

Врачи родильного дома им. К. Н. Самойловой внесли значимый вклад в развитие медицины и здравоохранения Архангельской области. Спустя десятилетия сотни пациенток-северянок благодарны им за счастье материнства, спасение жизни и восстановление здоровья.

1.2.2. История других родовспомогательных учреждений Архангельска и Архангельской области

В течение XX века активно развивались многие родовспомогательные учреждения. Кроме известных родильных домов были те, что успешно работали, но прекратили свое существование в период перестройки.

[33] См. стр. 140.

В 1920-е годы в Архангельске и Архангельской губернии, затем — Северном крае стали активно разворачиваться родильные отделения при заводских больницах. Всего в Архангельске функционировали около 30 лесозаводов, при самых крупных открывались больницы, в которых обязательно было родильное отделение. В Маймаксе работали такие опытные акушеры-гинекологи, как заслуженный врач РСФСР С. И. Недзвецкий; П. А. Соколов, ставший в дальнейшем главным акушером-гинекологом Ленинградской области, которому также было присвоено почетное звание заслуженного врача РСФСР. Свыше 50 лет в Маймаксанском родильном отделении проработали акушерками Е. Е. Кирина и Т. А. Прокофьева, удостоенные ордена Ленина. Около 30 лет заведующим родильным отделением в Маймаксанской больнице был выдающийся врач С. Б. Вишнепольский, получивший правительственные награды и значок «Отличнику здравоохранения». Крупное родильное отделение было при больнице № 6 в микрорайоне Первых Пятилеток, аналогично и в других рабочих поселках, в т.ч. на островных территориях.

В 1924 году было открыто родильное отделение на 15 коек в помещении поликлиники Севводздравотдела в Архангельске. Это отделение, как и вся больница, являлось основной практической базой для учащихся медицинской школы, располагавшейся на базе учреждения [35].

В 1925 году в Соломбале в здании, где ранее располагался морской госпиталь, открылся родильный и гинекологический институт. История создания данного учреждения отсутствует, но известно, что его организовал и возглавил известный врач А. А. Ануфриев. В дальнейшем институт преобразован в родильный дом, который был назван в честь комсомолки, борца за права женщин Любови Амосовой [54].



С. П. Едемская

Родильный дом им. Амосовой располагался в Соломбале в двух деревянных домах. В 1926–1927 годах обязанности заведующей роддомом исполняла легендарная Д. Л. Марголис. С 1928 по 1960 год бессменным руководителем роддома им. Амосовой была С. П. Едемская[34]. Софья Павловна была не только высококвалифицированным врачом, но и организатором здравоохранения, сумевшим улучшить материальную базу роддома, привлечь нужные кадры. Под ее руководством роддом имел отличные показатели [63].

В 1935 году роддом им. Амосовой получил двухэтажное деревянное здание по адресу: ул. Терёхина, 5, где ранее располагалась амбулатория. Дальнейшее расширение площадей планировалось за счет строительства нового здания на ул. Маяковского, но началась война, и планы изменились. В послевоенное время роддом работал на полную мощность, не хватало помещений, при этом максимально были загружены и родильные отделения в районных больницах [54].



И. Н. Ошуркова

В апреле 1962 года роддом им. Амосовой возглавила Ида Николаевна Ошуркова — уникальная личность, долгожитель, в настоящее время живет в Архангельске и охотно делится воспоминаниями с молодежью, рассказывает, как трудно было

[34] ЕДЕМСКАЯ Софья Павловна (1890–1982) – заслуженный врач РСФСР, награждена орденом Ленина, медалями и значком «Отличнику здравоохранения».



Соломбальский родильный дом им. Л. Амосовой. Архангельск, ул. Терёхина, 1980 г.

работать, «спасало то, что были очень грамотные акушерки, которые всегда учили новых врачей». Ида Николаевна внесла много нового в организацию работы роддома, в том числе благодаря тому, что была депутатом горсовета. Ей удалось ускорить решения о строительстве нового Соломбальского роддома — так называли родильное отделение городской больницы № 7, которое она возглавила в октябре 1974 года [63].

Даже спустя 50 лет Ида Николаевна Ошуркова поименно вспоминает персонал родильного отделения — врачей, акушерок и медсестер, санитарок. В отделе истории медицины в честь дня акушерки проводились встречи с ней и А. М. Поздняковой, которая на протяжении многих лет была старшей акушеркой родильного отделения.



А. М. Позднякова

История родильного отделения Архангельской городской больницы № 7

Новое отделение расположилось в трехэтажном кирпичном благоустроенном здании, соединенном через подвал с главным корпусом больницы и пищеблоком, что было типичным больничным проектом советского периода. В коллектив влились новые кадры: Л.Н. Герасимовская, И. Ф. Варавикова, К. И. Нигибина, Е. А. Хайбулина, А. А. Ивкина. Н. Т. Смагина, Р. В. Гвоздецкая, Г. М. Попова, В. М. Дерягина, Л. К. Малинина, Ж. П. Кокушина, С. Я. Кузнецова, Е. А. Лойко. Большой вклад в развитие родильного отделения внес Валентин Николаевич Попов, который впоследствие стал главным врачом больницы. Из Карпогорской ЦРБ в новый коллектив приехал врач Михаил Федорович Котцов. Из Плесецкой ЦРБ — акушер-гинеколог Людмила Владимировна Сергиевская. В связи с закрытием в 1975 году родильного отделения в Первой городской больнице, оттуда в новую больницу № 7 на должность заместителя главного врача по родовспоможению был направлен Евгений Григорьевич Шиловский [63].

В 1979 году заведующим родильным отделением был назначен Владимир Александрович Якушин, который позже стал главным врачом РДС. В том же году заместителем главного врача по родовспоможению стал С. Н. Оболенский, заведующей



Доклад Т. А. Тучиной в День акушерки. Архангельск, СГМУ, 5 мая 2023 г.



День акушерки. В первом ряду слева направо: А. В. Андреева, А. М. Позднякова, И. Н. Ошуркова, А. Н. Баранов, В. Г. Карамян, Е. С. Ипатова. Архангельск, СГМУ, 5 мая 2023 г.



Родильное отделение Архангельской городской больницы № 7

отделением патологии — Л. В. Сергиевская, а акушерско-физиологическое отделение возглавил М. Ф. Котцов [54].

В 1980-е годы родильное отделение 7-й городской больницы было рассчитано на 125 коек. В 1991 году мощность сокращена до 80 коек. После реорганизации службы обязанности заместителя главного врача по родовспоможению исполнял Сергей Николаевич Оболенский. Старшей акушеркой на протяжении многих лет оставалась Алла Миновна Позднякова, которая называла сотрудниц богинями, об этом вспоминают многие ветераны. Старшей медсестрой была Т. П. Кислякова, она внесла большой вклад в систему обучения родильниц грудному вскармливанию, была координатором в международных проектах [63].

В мае 1993 года службу родовспоможения в больнице № 7 возглавил Вячеслав Леонидович Кабаков. Под его руководством отделение участвовало в норвежских инновационных программах и первым в области получило звание «Больница, доброжелательная к ребенку». На базе отделения впервые в Архангельской области стали осуществлять обучение грудному вскармливанию, развивать палаты «Мать и дитя». Главным координатором в данном направлении стала неонатолог Нина Ивановна Кондакова. Она провела огромную работу на основе главных принципов декларации ВОЗ о роли службы родовспоможения. В 1990-е годы эту работу осуществляла также главный специалист по сестринскому делу Архангельской области Раиса Леонидовна Грошева, которая имела большой опыт работы акушеркой в Северодвинске. Она стала проводить курсы повышения квалификации сестринского и акушерского персонала в Архангельской области, в т.ч. по программе «Больница, доброжелательная к ребенку». Благодаря ее активной деятельности в составе департамента здравоохранения Архангельской области в коллективе родильного отделения 7-й городской больницы и других ЛПУ появились медицинские сестры с высшим образованием, что стало возможно после открытия специального факультета в Архангельской государственной медицинской академии (АГМА, в н.вр. — СГМУ) [54].

В 2000 году в родильное отделение 7-й городской больницы переведена из РДС заместитель главного врача Елена Феликсовна Попова, вместе с ней пришла команда молодых высококвалифицированных и очень перспективных специалистов. Заведующим родильным отделением был назначен Владимир Александрович Дворяшин [63].











Коллектив роддома больницы №7 г. Архангельска разных лет







Коллектив роддома больницы №7 г. Архангельска разных лет



Коллектива роддома больницы №7 г. Архангельска, 2024 г.

На протяжении многих лет отделение было клинической базой подготовки студентов медицинского колледжа и АГМИ–АГМА–СГМУ. Многие сотрудники кафедры акушерства и гинекологии совмещали научную деятельность с работой в родильном отделении. Так, например, Наталья Николаевна Сизюхина, которая работала акушером-гинекологом в родильном отделении 7-й городской больницы, стала доцентом кафедры после защиты кандидатской диссертации. В настоящее время она возглавляет Перинатальный центр Архангельской области [44].

Истории трудовых коллективов переплелись в ходе реорганизаций родовспомогательных учреждений. В современном Перинатальном центре важные страницы истории принадлежат истории родильного отделения Архангельской областной клинической больницы.

История родильного отделения
Архангельской областной клинической больницы

Архангельская областная клиническая больница (АОКБ) в 1930-е годы называлась — Вторая городская больница. Осенью 1937 года началось развертывание гинекологического и родильного отделений во Второй городской больнице, которую планировалалось построить в течение пятилетки. На конец 1938 года во 2-й ГКБ функционировали родильное отделение с септическими койками мощностью 65 и гинекологическое — 50 коек, где работали 13 акушеров-гинекологов и 18 акушерок [35].

В дальнейшую историю больницы вмешалась война. Родильное отделение было свернуто, койки переведены в Первую городскую больницу, а на освободившемся месте создан эвакогоспиталь № 2524, который дислоцировался в Архангельске в годы Великой Отечественной войны [20].

Послевоенная история отделения мало изучена, но известно, что гинекологическое отделение на 30 коек в АОКБ повторно открыто в 1951 году. Через несколько лет отделение снова закрыли и открыли уже лишь в 1969 году. Заведующим был назначен Леонид Владимирович Казаков. В период его отсутствия обязанности заведующего исполнял акушер-гинеколог Михаил Ефимович Герценштейн, работавший в поликлинике. В марте 1970 года Л. В. Казаков перешел на должность ассистента кафедры



Акушерско-гинекологический комплекс АОКБ. 2024 г.

май 1979 год.



Родильное отделение областной клинической больницы.
Обход отделения патологии беременных .
Слева на право: зав. кафедрой, доцент Г.П.Лисица, зам.гл.врача по родовспоможению Муксунова Валентина Николаевна, врачи Суров Герман Кузьмич, Афанасьев Александр Михайлович, Белозёрова Анжела Павловна.
Врачи отделения - все ученики доцента Георгия Павловича Лисица.

Страница из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института

акушерства и гинекологии, а М. Е. Герценштейн возглавил РДС. Гинекологическим отделением АОКБ руководила А. А. Гавринцева. Отделение располагалось на четвертом этаже областного кожно-венерологического диспансера [63].

В начале 1974 года гинекологическое отделение в АОКБ закрыли и через несколько месяцев открыли новый акушерско-гинекологический комплекс, получивший название «Родильное отделение». Он открылся в освободившемся и отремонтированном трехэтажном здании городской инфекционной больницы. На первом этаже развернулись обсервационное отделение, палата интенсивной терапии, родильный и операционный блоки, палата для прооперированных и две палаты новорожденных. На втором этаже — койки для женщин с патологией беременности и для родильниц, палаты новорожденных. На третьем — гинекологическое отделение с операционным блоком [20].

В 1975 году гинекологическое отделение было закрыто, койки перепрофилированы в акушерские; в АОКБ образовано родильное отделение (родильный дом) на 120 коек для оказания специализированной помощи беременным и роженицам с экстрагенитальной патологией. Это отделение обслуживало женщин из всех районов Архангельской области [34].

До 1992 года структура областного родильного дома (родильного отделения АОКБ) была следующая: отделение патологии беременности на 60 коек; послеродовое физиологическое отделение с отделением новорожденных на 40 коек; обсервационное отделение на 20 коек. Должность заместителя главного врача АОКБ последовательно занимали: В. Н. Муксунова (до 1985 г.), А. М. Афанасьев (1985–1995 гг.), С. К. Дьячков (1995–2001 гг.), А. Б. Мокеев (2001–2005 гг.). Отделением патологии беременности в разные годы заведовали А. А. Абрамов и М. Д. Новожилова [63].

Работа в родильном отделении в 1970–1980-е годы была трудной: отсутствовали круглосуточные дежурства анестезиологов и врачей-неонатологов, не хватало современного диагностического оборудования. Только в 1991 году были организованы круглосуточное врачебное наблюдение за новорожденными и дежурство анестезиологов. В период проведения капитального ремонта здания и реконструкции родильного отделения в 1986–1987 годах коллектив работал в старом здании родильного дома им. Самойловой на ул. Северодвинской. Все административно-хозяйственные вопросы (оформление документов, получение медикаментов, транспортировка питания из пищеблока, выполнение лабораторных анализов и др.) приходилось решать на базе ОКБ. В 1990-е и последующие годы в связи с резким уменьшением количества родов число коек было сокращено до 80 (в 1992–2000 гг.), затем до 70 (в 2001–2003 гг.). Родовспоможение в тот период находилось в трудном положении: задержка выплаты зарплаты, отсутствие необходимого оборудования и расходных материалов для функционирования отделения, сокращение коечного фонда и уменьшение штата [63].

Но все же немалую поддержку в сохранении родовспомогательной службы оказал отдел охраны здоровья матери и ребенка при департаменте здравоохранения Архангельской области. Был издан приказ об организации реанимационных палат для новорожденных, что позволило существенно улучшить оказание им интенсивной помощи. Это, в свою очередь, помогло сохранить рабочие места.

С 1998 года акушерское отделение АОКБ является основной клинической базой кафедры акушерства и гинекологии. Активно проводилась работа по внедрению принципов программы ВОЗ, Детского фонда ООН «Больница, доброжелательная к ребенку». Организовывались учебные семинары и конференции. Привлекались к работе сотрудники кафедр акушерства и гинекологии, неонатологии и перинатологии АГМИ. Проводилось обучение персонала, были организованы индивидуальные родовые залы,

палаты совместного пребывания матери и ребенка. Введено раннее начало грудного вскармливания и созданы условия для вскармливания младенцев по требованию. Нововведения позволяют сохранить тесный контакт младенца с матерью, обучить матерей уходу за новорожденным, что в итоге направлено на предотвращение госпитальной инфекции и поддержку грудного вскармливания [34].

В 2001–2010 годах в акушерское отделение АОКБ ежегодно госпитализировали около 2000 женщин, проводилось от 1500 до 1800 родов [20].

В 2003 году акушерскому отделению за поддержку и поощрение грудного вскармливания международными организациями — ВОЗ и Детским фондом ООН — было присвоено звание «Больница доброжелательного отношения к ребенку». В мае 2007 года подтверждено присвоенное звание научно-практического центра грудного вскармливания.

В 2003 году родильное отделение переименовано в акушерское отделение, которое стало ведущим и единственным специализированным учреждением в Архангельской области по оказанию медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам с тяжелой экстрагенитальной патологией, осложнениями беременности и больным плодом. Во многом это стало возможным при сотрудничестве с кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ. В отделениях работали ассистенты кафедры Вячеслав Сергеевич Великолуг, Людмила Владимировна Лазаренко, Александр Андреевич Зенишин, Александр Валерьевич Пьянков и др. [34.]

Дальнейшая реорганизация отделения связана с историей создания в АОКБ Перинатального центра *(см. главу 1.3)*.

Акушерско-гинекологическая служба Северодвинска (Молотовска)



С. Н. Мосеев

Развитие медицинской службы г. Северодвинска (ранее — Судострой, Молотовск) связывают с деятельностью хирурга, организатора здравоохранения, активного общественника, депутата горсовета Сергея Николаевича Мосеева, прибывшего в новый рабочий поселок в 1937 году. Коренной северянин из деревни Кянда Онежского уезда, С. Н. Мосеев в 1914 году окончил Архангельскую фельдшерско-акушерскую школу. Вскоре ему в качестве лекарского помощника довелось участвовать в ликвидации эпидемий скарлатины и холеры в Пинежском и Архангельском уездах. В 1916 году его призвали в царскую армию, действующую на Западном фронте. Вскоре он попал в плен к немцам, находился в Двинской крепости, затем в лагере военнопленных в Белостоке. Возвращение в родные края совпало с оккупацией Архангельской губернии англичанами. В феврале 1919 года фельдшер был мобилизован и служил в 5-м Северном полку Онежского фронта в перевязочном отряде [32; 37].

В Белой армии он вел агитацию за советскую власть, состоял членом подпольной организации. Затем служил в караульном батальоне Онежского гарнизона, одновременно работая в районном отделении профсоюза медиков на должности председателя, ответственного секретаря. Высшее образование получил на медицинском факультете Второго московского государственного университета, который окончил в 1924 году. Позже трудился ординатором и главным врачом Архангельской городской больницы, по совместительству был директором медицинского техникума, а с 1931 года возглавлял санотдел управления НКВД по Северному краю в должности начальника хирургического отделения эвакогоспиталей ФЭП-96. Награжден Почетной грамотой ЦИК



Здание Северодвинского роддома

СССР, президиумом Центрального совета ОСОАВИАХИМа удостоен почетного знака за участие в советской полярной экспедиции на ледоколе «Малыгин» по оказанию помощи участникам полета на дирижабле «Италия». В 1938 году С. Н. Мосеев был назначен заведующим горздравотделом будущего Северодвинска. Совмещая работу врача-хирурга и депутатские обязанности, он настойчиво отстаивал вопросы развития здравоохранения в городе: «...Срочно нужно строить родильный дом, детские ясли, увеличить число зубопротезных кресел...» [18; 32]

Уже к маю 1938 года в поселке были построены больница на 215 коек, поликлиника на 500 посещений в смену, шесть здравпунктов на площадках строящегося завода, детская консультация, детские ясли на 100 мест, молочная кухня. С 1940 года Сергей Николаевич был назначен главным врачом новой городской больницы на 230 коек и одновременно заведующим хирургическим отделением на 50 коек [42].

С началом Великой Отечественной войны Молотовск начал перестраиваться на военный лад. Кирпичные школы № 1 и 7, только что построенный родильный дом, часть здания управления строительства были приспособлены под военные госпитали. Началась массовая мобилизация в армию. В годы войны майор медслужбы С. Н. Мосеев был главным хирургом Северного региона, неустанно готовил молодые кадры — как врачебные, так и медицинских сестер. После войны вернулся в Молотовск, где был ведущим хирургом городской больницы. Много сил вложил в то, чтобы добиться строительства поликлиники и новых больничных корпусов [63].



А. А. Белявская

Большую роль в становлении северодвинской службы родовспоможения сыграла Анна Андреева Белявская, ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1938–1941 годах, в дальнейшем главный врач Северодвинского родильного дома в 1947–1968 годах. В период её руководства освоены новые операции и методы наркоза, обезболивания, стали применяться обменные переливания крови и специальные аппараты. В результате была сведена на нет материнская смертность и резко снизилась детская. В 1955 году она стала первым врачом Северодвинска, удостоенным звания «Заслуженный врач РСФСР».



Палата новорожденных в Северодвинском роддоме. 1980-е гг.

За почти 90-летнюю историю роддома в Северодвинске увидели свет более 200 тысяч детей. В настоящее время Северодвинский родильный дом является структурным подразделением ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница № 2 СМП» и занимает одну из лидирующих позиций по оказанию медицинской и социальной помощи женщинам и новорожденным Архангельской области, вносит позитивный вклад в общее социально-экономическое развитие региона. С 2012 года он также является межрайонным центром родовспоможения, оказывает медицинскую помощь жительницам Онежского и Приморского районов [38; 56; 57].

Ежегодно в родильном доме появляется на свет около 1,5 тысячи детей, стационарное лечение получают более 4 тысяч человек. Большое внимание в работе уделяется внедрению в практику современных перинатальных технологий. Широко практикуются партнерские роды, раннее прикладывание новорожденного к груди, совместное пребывание матери и ребенка в послеродовом отделении, ранняя выписка из стационара.

Новые технологии диагностики и лечения активно внедряются и в практику гинекологического отделения. Значительно расширились возможности не только традиционной, но и эндоскопической хирургии, выполняются операции любой степени сложности. В 2016 году внедрена новая методика оказания высокотехнологичной медицинской помощи и освоены новые виды оперативного вмешательства.

В учреждении работают одни из лучших специалистов в сфере родовспоможения региона: в 2023 году врач акушер-гинеколог М. Куриленко и акушерка родового отделения Н. Белозёрова стали победителями общественной премии «Профессия — жизнь».

Северодвинский родильный дом носит почетное звание «Больница доброжелательного отношения к матери и ребенку», присвоенного одним из первых в области в 2001 году представительством ВОЗ / ЮНИСЕФ в Российской Федерации [42].



Здание Перинатального центра Архангельской области. XXI в.

1.3. Организация Перинатального центра Архангельской области в XXI веке

Начиная с 2013 года родовспоможение в Архангельской области проходило сложный, ответственный период перестройки. В основу реструктуризации заложен принцип централизации акушерской и неонатологической помощи в созданном областном Перинатальном центре на базе АОКБ.

Согласно приказу № 55-ро министерства здравоохранения Архангельской области 1 января 2018 года были закрыты родильные отделения и прекращено проведение плановых родов в 15 ЦРБ. Разработана маршрутизация беременных, т.е. определены больницы, в которых в плановом порядке будет осуществлена госпитализация женщин для лечения (при наличии показаний) и родоразрешения. Расходы на проезд женщин компенсируются за счет бюджетных средств. Гинекологические отделения в указанных ЦРБ сохранены. Специалисты закрытых родильных отделений переведены в амбулатории и поликлиники. В этих больницах законсервированы родильные залы на случай проведения экстренных родов [44].



Е. П. Ольферт

Перинатальный центр был открыт 29 мая 2018 года в семиэтажном корпусе на территории АОКБ, суммарная площадь помещений составляет 22 тыс. м^2. Первым руководителем была назначена Екатерина Петровна Ольферт, которая формировала стратегию работы центра, взаимодействие со всеми районами Архангельской области для эффективного оказания медицинской помощи матери и ребенку, выполняя функции главного внештатного акушера МЗ Архангельской области [46; 63].

В настоящее время руководителем является врач акушер-гинеколог высшей категории, к.м.н. Наталья Николаевна Сизюхина.

Перинатальный центр — уникальное в Архангельской области учреждение родовспоможения самого высокого уровня, оснащенное всем необходимым медицинским и технологическим оборудованием. Он является в регионе координатором трехуровневой системы оказания медицинской помощи матери и ребенку и предоставляет полный цикл медицинской помощи супружеским парам с нарушением репродуктивной функции, беременным женщинам высокой степени акушерского риска и новорожденным, включая диагностику, специализированное лечение, консультирование на этапе беременности, родовспоможение, оперативные вмешательства, наблюдение за малышом с перинатальной патологией.



Н. Н. Сизюхина

Для более качественной работы в центр приобретена электронная программа мониторирования беременных в Архангельской области. Раньше на учете в акушерском отделении АОКБ состояли только беременные с экстрагенитальной патологией, в 2018 года на центр возложено мониторирование беременности у всех женщин в области: обследование, оценка течения беременности, проводимое лечение, переезд женщины на другое место жительства. В случае возникновения осложнений беременности и экстренных родов немедленно принимается решение об эвакуации женщины в Перинатальный центр или вылете бригады специалистов на самолете, вертолете санитарной авиации.

На июнь 2024 года в структуре центра функционируют: консультативно-диагностическая поликлиника с отделением вспомогательных репродуктивных технологий и дневным стационаром; амбулаторное отделение для детей раннего возраста, нуждающихся в динамическом наблюдении и реабилитации с дневным стационаром (отделение катамнеза); приемное отделение, отделение патологии беременности на 51 койку (41 койка патологии беременности, 10 коек акушерского ухода); родовое отделение на 10 индивидуальных родовых палат с операционными и с акушерским дистанционным консультативным кабинетом; отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин на 6 коек; акушерское физиологическое отделение с совместным пребыванием матери и ребенка на 70 коек; гинекологическое отделение с операционными на 30 коек; отделение новорожденных акушерского физиологического отделения на 70 коек; отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных на 16 коек с неонатальной операционной и с неонатальным дистанционным консультативным кабинетом; отделение патологии новорожденных на 40 коек и 5 коек реабилитации, централизованный молочный блок. Также организована работа вспомогательных подразделений: функциональной, ультразвуковой диагностики, рентгенодиагностики, лаборатории, реабилитации, централизованного стерилизационного отделения [69].

Работа Перинатального центра в составе многопрофильной больницы позволяет в круглосуточном режиме использовать все диагностические и лечебные возможности учреждения, что особенно важно с учетом ухудшения здоровья беременных и увеличения среднего возраста рожающих женщин.

Помимо медицинской составляющей важна и комфортность пребывания, и в Перинатальном центре она обеспечена наличием индивидуальных родильных залов, маломестных палат во всех отделениях с совместным пребыванием матери и ребенка в послеродовом отделении и в отделении второго этапа выхаживания новорожденных. Каждый родильный зал и все палаты оборудованы санузлами и душевыми.

Для бесплатной дородовой госпитализации беременных женщин из отдаленных районов области в Перинатальном центре предусмотрены специальные койки акушерского ухода, и поступить на роды по направлению врача можно заблаговременно. Особое внимание уделяется амбулаторной помощи в условиях консультативно-диагностической поликлиники перинатального центра.

Внедрение новых медицинских и организационных технологий в неонатологии позволило организовать совместное пребывание матери и ребенка после операции кесарева сечения в отделении анестезиологии и реанимации до перевода в послеродовое отделение; значительно увеличить количество проведенных процедур перитонеального диализа; запустить регистр новорожденных в учреждениях родовспоможения области; проводить дистанционный тщательный и непрерывный мониторинг состояния новорожденных в учреждениях родовспоможения и неонатальных стационарах Архангельской области. Также в терапии персистирующей легочной гипертензии стал применяться оксид азота.

В Перинатальном центре впервые в Архангельской области проведено эндоваскулярное создание дефекта межпредсердной перегородки при тяжелом врожденном пороке сердца у новорожденного — транспозиция магистральных сосудов в условиях рентгеноперационной; впервые новорожденному была выполнена электрокардиоверсия при пароксизмальной наджелудочковой тахикардии под онлайн-контролем ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» МЗ РФ; впервые проведена эндоскопическая нейрохирургическая операция у новорожденного — эндоскопическая фенестрация стеноза отверстия Монро.

В составе центра функционирует медико-генетическая консультация, оказывающая медицинскую помощь пациентам всей Архангельской области: проведение подтверждающих ультразвуковых исследований, выявление хромосомной патологии плода, проведение инвазивной пренатальной диагностики, сопровождение пациенток с особенностями развития плода путем проведения контрольных ультразвуковых исследований, в т.ч. в режиме онлайн с ведущими НМИЦ России.

Гинекологическое отделение центра в нарастающем объеме оказывает помощь беременным пациенткам в виде серкляжа (шва на шейку матки), в т.ч. экстренного, с целью сохранения желанной беременности.

Выполняются эндоскопические операции при эндометриозе с целью восстановления фертильности пациенток, эндоскопическая коррекция несостоятельности рубца на матке с целью вынашивания последующей беременности.

Главная задача — помочь каждой семье иметь здоровых детей. Перинатальный центр обладает всем необходимым для того, чтобы сделать процесс появления на свет маленького человечка максимально безопасным как для новорожденного, так и для его мамы.

Приемное отделение

Заведующий — врач акушер-гинеколог **Анна Викторовна Семенец.**

Приемное отделение оснащено всем необходимым оборудованием для проведения комплексного обследования матери и плода, определения показаний для госпитализации, оказания неотложной помощи. В этот перечень входит кардиотокографический

монитор, аппарат ультразвуковой диагностики, пульсоксиметр, переносной аппарат искусственной вентиляции легких, аппарат для проведения электроимпульсной терапии, электрокардиограф. При наличии показаний в условиях приемного отделения осуществляется полный спектр лабораторного обследования.

В структуру приемного отделения входит два боксированных родовых зала с индивидуальными выходами. В них оказывается помощь беременным женщинам, роженицам и родильницам с подозрением на инфекционные заболевания.

Функции приемного отделения:

- оказание экстренной медицинской помощи;
- прием, регистрация и медицинская сортировка пациенток;
- постановка предварительного медицинского диагноза на основе осмотра, диагностических исследований и заключений врачей-консультантов;
- оказание консультативной помощи беременным при самообращении пациенток;
- решение вопроса о необходимости стационарного или амбулаторного лечения;
- проведение консилиумов для выбора лечебно-диагностической тактики у пациенток, нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи;
- организация перевода пациенток, нуждающихся в лечении в других стационарных учреждениях.

Плановая госпитализация пациенток в ПЦ, в акушерское отделение патологии беременности осуществляется по показаниям согласно листу маршрутизации (распоряжения 39-ро министерства здравоохранения Архангельской области от 1 июня 2022 г.).

При плановой госпитализации в акушерское отделение патологии беременности необходима предварительная запись в приемном отделении ПЦ с уточнением срока беременности, показаний для госпитализации. В случаях удаленного места проживания пациентки осуществляется ее плановая госпитализация на койку акушерского ухода при предварительной записи лечащего врача акушера-гинеколога.

Пациенткам, поступающим в ПЦ, необходимо иметь при себе: юридические документы (паспорт, полис обязательного медицинского страхования — ОМС, страховое свидетельство социального фонда, для иммигрантов — вид на жительство, для военнослужащих — удостоверение и оригинал финансового направления.

Отделение вспомогательных репродуктивных технологий

Заведующий — **Елена Сергеевна Остапенко,** врач акушер-гинеколог 1-й квалификационной категории.

В отделении вспомогательных репродуктивных технологий осуществляется полный цикл услуг семейным парам: от планирования рождения ребенка, проведения процедуры ЭКО по полису ОМС, ведения беременности совместно с женской консультацией до родов и дальнейшего наблюдения ребенка в течение первого года жизни в отделении катамнеза. С 2019 года выполнено более 440 процедур, родилось 55 детей, среди них одна двойня.

Гинекологическое отделение

Заведующий — **Дмитрий Вячеславович Никуличев**

Гинекологическое отделение было открыто 1 июня 2016 года в составе АОКБ, а с 1 июня 2018 года функционирует в составе Перинатального центра, размещено на шестом этаже. Помимо хозяйственных помещений, кабинетов заведующего, старшей медицинской сестры, ординаторской и других помещений, расположенных за пределами основной лечебной зоны, в отделении имеются 12 комфортабельных палат на 2–3

койки, пост медицинской сестры, процедурный кабинет, смотровая/перевязочная, клизменная. Операционный блок располагается внутри отделения и включает в себя 2 операционных с предоперационными, а также блок вспомогательных хозяйственных помещений. Операционные оснащены современным оборудованием, в т.ч. эндоскопическими стойками производства Karl Storz, гистероскопической стойкой, устройствами ЭХВЧ Martin, Erbe, эндоскопическими инструментами фирмы Aesculap. В работе используются самые современные шовные материалы и инструментарий. В настоящее время отделение развернуто на 30 коек круглосуточного пребывания, в год оказывается медицинская помощь 1700–1800 пациенткам, проводится до 1600 операций.

Высокая квалификация персонала, возможность мультидисциплинарного подхода к лечению пациенток с врачами смежных специальностей помогают оказывать гинекологическую помощь женскому населению города Архангельска и Архангельской области на современном уровне.

Основным направлением деятельности отделения является плановая хирургическая помощь пациенткам с гинекологическими заболеваниями. Сюда круглосуточно госпитализируются беременные пациентки с угрозой прерывания беременности при сроке гестации с 14 до 22 недель беременности; при наличии медицинских показаний — для прерывания беременности, в т.ч. в связи с врожденными пороками развития плода после проведения областного перинатального консилиума. Экстренные поступления пациентов занимают меньшую часть в структуре госпитализаций и связаны с трансфером бригадой отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи (ОЭКСМП), поступлением по срочным показаниям после исключения острой хирургической патологии.

В отделении также оказывается помощь женщинам со следующей гинекологической патологией: доброкачественные, предраковые опухоли тела и шейки матки, подозрение на злокачественные новообразования органов малого таза; эндометриоз; гиперпластические процессы эндометрия; новообразования яичников и маточных труб; генитальный пролапс; бесплодие; истмико-цервикальная недостаточность при беременности.

В отделении проводится весь спектр гинекологических оперативных вмешательств на органах малого таза различными видами доступов: лапароскопическим, лапаротомическим, гистероскопическим, влагалищным. Также на койке гинекологического отделения проводится лечение эндоваскулярным доступом (эмболизация маточных артерий).

Гинекологическое отделение Перинатального центра АОКБ является клинической базой кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, к проведению операций в сложных клинических ситуациях привлекается заведующий кафедрой, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ А. Н. Баранов. Нередко проводятся плановые симультанные оперативные вмешательства с хирургами смежных специальностей (абдоминальные хирурги, колопроктологи, урологи и пр.) при патологии органов брюшной полости и малого таза.

Многопрофильная структура ГБУЗ АО АОКБ позволяет привлекать к лечению пациенток врачей узких специальностей как хирургического, так и терапевтического профиля.

Акушерское отделение патологии беременности

Заведующий — **Александр Валерьевич Пьянков**, врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, главный внештатный специалист по акушерству МЗ АО.

Акушерское отделение патологии беременности перинатального центра АОКБ функционирует с 1 июня 2018 года. Оно размещено на шестом этаже ПЦ, состоит из двух- и трехместных палат, которые оснащены собственными санузлами. В структуре отделения имеются кабинеты функциональной и ультразвуковой диагностики, смотровая, процедурная и другие помещения.

Отделение имеет современное оборудование для диагностики состояния беременной и плода — УЗИ-аппарат экспертного класса, кардиотокографы, при необходимости могут быть задействованы все диагностические и лечебные ресурсы, привлечены специалисты по любой из 32 врачебных специальностей.

В отделение поступают, обследуются и готовятся к родоразрешению беременные со всей области, имеющие высокий и средний риск осложнений беременности и родов, значимую экстрагенитальную патологию (пороки сердца, гипертоническую болезнь, все виды сахарного диабета, заболевания гепатобилиарной и мочевыделительной системы, заболевания системы крови, тромбофилические состояния), пациентки с многоплодной беременностью, особенностями развития плода. В среднем за год в отделении получают медицинскую помощь 3500–4000 женщин. Согласно маршрутизации, все пациентки с угрозой преждевременных родов, преждевременным разрывом плодных оболочек начиная с 22 недель беременности госпитализируются в отделение для обследования, проведения сохраняющей терапии, применения современных методов лечения — наложения акушерского пессария, серкляжа. Внедрение этих методов лечения позволило донашивать беременность до 37 недель и более.

Особенным контингентом пациенток являются беременные с рубцом на матке после операции кесарева сечения. После обследования в отделении вопрос о методе родоразрешения может быть решен в пользу естественных родов. Каждая пятая женщина с рубцом на матке рожает ребенка в ПЦ самостоятельно.

В отделении применяются корригирующие пособия при тазовом предлежании плода — наружный акушерский поворот плода на головку. При прогрессирующем многоводии с целью пролонгирования беременности применяется разгрузочный амниоцентез.

В сложных клинических случаях, при необходимости применения высокотехнологичной помощи (внутриутробного переливания крови плоду, лазерной коагуляции сосудистых анастомозов при осложнениях многоплодной беременности и др.), проводятся телемедицинские консультации с ведущими специалистами федеральных центров (ФГБУ НМИЦ АгиП им. В. Н. Кулакова, ФГБУ НМИЦ им. В. А. Алмазова Минздрава России), куда пациенты могут быть направлены в т.ч. и санитарной авиацией.

Отделение является клинической базой кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, к решению трудных клинических ситуаций привлекаются заведующий, д.м.н., профессор А. Н. Баранов и сотрудники кафедры.

Родовое отделение

Заведующий — **Олеся Александровна Стрекаловская**, врач-акушер-гинеколог высшей категории.

Родовое отделение Перинатального центра оказывает весь спектр акушерской помощи, сочетающей в себе традиции классического акушерства с новейшими перинатальными технологиями.

За последние пять лет в центре прошло более 18,5 тысячи родов. Родилось более 20 тысяч детей, 460 двоен и 10 троен. Самые маловесные дети при рождении, выхоженные в Перинатальном центре, — менее 500 граммов. Подавляющее количество

преждевременных родов Архангельской области (72,0–78,6%) происходит здесь, что важно для лучшего прогноза новорожденного ребенка.

Бережное ведение родов, индивидуальный подход к каждой женщине — основные принципы работы персонала отделения. Роды являются физиологическим процессом, но достаточно сложным, поэтому имеется постоянная готовность высококвалифицированной, мультидисциплинарной команды специалистов: анестезиологов-реаниматологов, акушеров-гинекологов и неонатологов.

Родовой зал предназначен для партнерских родов, оснащен самым современным, надежным медицинским оборудованием для оказания помощи матери и ее новорожденному. Каждый родовой зал имеет современную родовую кровать-трансформер, позволяющую женщине занимать наиболее комфортное положение во всех периодах родов, аппаратуру для непрерывного мониторного наблюдения за состоянием матери и плода, характером родовой деятельности, а также ультразвуковым аппаратом, инфузоматами, системой подачи медицинских газов и централизованной системой климат-контроля, позволяющей поддерживать оптимальную температуру и влажность в родовой палате. Индивидуальный санитарный узел и душевая полностью отвечают современным бытовым запросам пациенток. Для каждой роженицы используются индивидуальные наборы медицинских инструментов и одноразовые стерильные комплекты белья.

Медицинскую помощь в родах оказывают все врачи акушеры-гинекологи центра, заведующие отделениями. Вместе с акушерками они расскажут, как вести себя во время родов, как максимально облегчить появление ребенка на свет, проинформируют обо всех проводимых процедурах и необходимости их назначения.

В отделении приветствуется свободное поведение в родах, есть возможность воспользоваться душем, фитболом; проводится массаж зон с целью обезболивания, обучение технике релаксации с помощью дыхания. В случае недостаточности обезболивающего эффекта мы применяем длительную эпидуральную аналгезию, которая обладает высоким обезболивающим эффектом. Эпидуральную аналгезию проводят высококвалифицированные врачи-анестезиологи, в совершенстве владеющие этой методикой.

Доктора отделения имеют опыт ведения родов через естественные родовые пути у женщин с тазовым предлежанием, многоплодной беременностью, при заболеваниях сердечно-сосудистой, нервной системы, почек и мочевыводящих путей, органов дыхания, пищеварения и зрения, эндокринных заболеваний, в первую очередь — при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы, а также нарушениях в системе свертывания крови. При выборе метода родоразрешения у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения или миомэктомии, проведя комплексную оценку рисков, включающую данные анамнеза, показаний и течения предыдущей операции, состояния матери, ребенка и самого рубца, возможно родоразрешение через естественные пути. Данные роды ведутся только опытными акушерами-гинекологами.

Первый врач в жизни ребенка — это врач-неонатолог. Этот доктор встречает появившегося на свет маленького человека, берет его на руки, прикладывает к груди матери, наблюдает за ним с первых часов. Персонал родового отделения делает все возможное, чтобы каждая мама вспоминала о рождении своего малыша как об одном из самых счастливых событий в своей жизни.

Отделение анестезиологии-реанимации

Заведующий — врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории **Евгений Леонидович Коробейников**, главный внештатный специалист анестезиолог-реаниматолог МЗ Архангельской области.

Отделение рассчитано на девять коек и работает в режиме оказания экстренной и плановой стационарной помощи пациенткам акушерского и гинекологического профиля.

В отделении проводится лечение женщин в послеоперационном периоде, с осложненным течением беременности и послеродового периода, с сопутствующими заболеваниями. В операционных и родовых залах проводится анестезиологическое обеспечение при абдоминальном родоразрешении, при гинекологических операциях, обезболивание родов.

Отделение оснащено современной дыхательной, наркозной, следящей аппаратурой (аппаратами искусственной вентиляции легких, наркозно-дыхательными аппаратами, прикроватными мониторами, инфузионными насосами и т.д.). Для оказания помощи пациенткам используются одноразовые расходные материалы и современные обезболивающие препараты. При выборе метода обезболивания родов и при операции кесарева сечения обязательно учитывается желание пациентки.

Сотрудники отделения владеют всеми современными методиками анестезии: общая анестезия с использованием современных ингаляционных и внутривенных анестетиков, спинальная, эпидуральная, сочетанная анестезия.

Отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных

Заведующий — врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории **Елена Николаевна Озябкина.**

Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных является структурным подразделением Перинатального центра ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» и организовано для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи новорожденным, недоношенным и больным детям. В его состав входят 18 коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и неонатальный дистанционный консультативный кабинет с выездной реанимационно-консультативной бригадой. Такая структура позволяет максимально приблизить неонатальную реанимационную помощь к малышу и обеспечить максимально щадящую транспортировку в Перинатальный центр.

Отделение оснащено современным высокотехнологичным оборудованием экспертного класса: аппаратами для проведения различных видов респираторной терапии (искусственной вентиляции легких, высокочастотной вентиляции легких, неинвазивной вентиляции легких); мониторной станцией для контроля за жизненно важными функциями организма недоношенных детей; инкубаторами (кувезами) интенсивного ухода с возможностью трансформации в открытую реанимационную систему; передвижной цифровой рентгенологической и ультразвуковой установками; аппаратами для проведения общей терапевтической гипотермии и амплитудно-интегрированной электроэнцефалографии с возможностью видеофиксации; установкой для ингаляции оксида азота, экспресс-лабораторией. Существует возможность проведения компьютерной и магнитно-резонансной томографии.

Основными задачами и функциями отделения являются:

• оказание медицинской помощи новорожденным любого гестационного возраста с тяжелыми нарушениями функций жизненно важных органов, декомпенсированными метаболическими и эндокринными нарушениями;

• оказание экстренной хирургической помощи новорожденным, в т.ч. с применением эндоскопического оборудования. Полный спектр нейрохирургической помощи новорожденным (наружный вентрикулярный дренаж, вентрикулосубгалеальное шунтирование, подкожный вентрикулярный резервуар типа Омайя, вентрикулоперитонеальное шунти-

рование, проведение нейрохирургических операций с применением эндоскопического оборудования). Проведение транспупиллярной лазерокоагуляции сетчатки глаз;

• осуществление анестезиологического обеспечения операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания у новорожденных и недоношенных детей;

• дистанционный мониторинг состояния здоровья новорожденных в учреждениях (отделениях) родовспоможения и неонатальных стационарах Архангельской области;

• оказание круглосуточной консультативной помощи новорожденным в учреждениях (отделениях) родовспоможения, организация дистанционных, в т.ч. телемедицинских консультаций;

• организация медицинской эвакуации новорожденных из учреждений (отделений) родовспоможения Архангельской области;

• осуществление организационно-методической работы по оказанию помощи новорожденным;

• внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы, снижение летальности и профилактику инвалидности.

В отделении работает высококвалифицированная команда единомышленников, готовая в любую минуту прийти на помощь. При необходимости в условиях нашего отделения проводятся консультации ведущими специалистами как нашего центра, так и других крупных медицинских клиник и научных учреждений России. Среди них хирурги, кардиологи, кардиохирурги, окулисты, генетики, неврологи, отоларингологи, нефрологи, гастроэнтерологи, гематологи, иммунологи, специалисты функциональной диагностики.

Работа отделения проводится в рамках «Открытой реанимации» — семейно-ориентированного подхода. В отделении активно внедряются современные технологии выхаживания недоношенных детей, которые направлены не только на спасение жизни ребенка, но и на предотвращение заболеваемости, профилактику нарушений нейропсихического развития, защиту зрения и слуха и максимальное улучшение качества жизни. В последующем мама с ребенком переводятся в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей центра, где находятся совместно в отдельной палате до выписки на педиатрический участок.

Акушерское физиологическое отделение

Заведующий отделением — **Ирина Валерьевна Белозерцева,** врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории.

Акушерское физиологическое отделение Перинатального центра — это отделение совместного пребывания матери и ребенка. В отделении оказывается квалифицированная медицинская помощь женщинам после родов через естественные родовые пути и после кесарева сечения. В каждой палате созданы условия для их комфортного пребывания. Есть все необходимое — удобная душевая кабина, туалет, современная функциональная кровать для мамы, удобный пеленальный столик и кроватка для малыша.

Высококвалифицированные специалисты круглосуточно следят за состоянием здоровья родильниц и новорожденных.

В настоящее время принято активное ведение послеродового периода, заключающееся в ранней активизации женщин (в случае, если нет осложнений). Это способствует улучшению кровообращения, ускорению процессов инволюции половой системы, нормализации функции мочевого пузыря и кишечника.

Огромное внимание в послеродовом периоде уделяется грудному вскармливанию. Персонал отделения проводит индивидуальные занятия с каждой пациенткой, обучая

правилам прикладывания к груди, кормления по требованию, гигиене молочных желез, а также правильному обращению с новорожденным.

Отделение располагает новейшей медицинской аппаратурой и полным набором современных медикаментов, что позволяет проводить полноценное обследование родильниц и новорожденных, эффективно осуществлять профилактику послеродовых заболеваний, а также их диагностику и лечение. В послеродовом отделении имеется кабинет ультразвуковой диагностики.

Всех женщин ежедневно осматривает врач акушер-гинеколог. Дежурная акушерка круглосуточно обеспечивает наблюдение за женщинами после родов. Всем родильницам перед выпиской проводится УЗИ и контроль лабораторных показателей.

При необходимости пациентки могут получить психологическую помощь от штатного психолога. Благодаря тому что отделение входит в состав многопрофильной больницы, возможны консультации узких специалистов.

В целях уменьшения гнойно-септических осложнений в послеродовом периоде в отделении практикуется ранняя выписка родильниц и новорожденных под амбулаторное наблюдение по месту жительства (в среднем на третьи-четвертые сутки после родов).

Перед выпиской из перинатального центра все матери получают рекомендации по контрацепции и полный объем рекомендаций по дальнейшему амбулаторному наблюдению.

Отделение новорожденных

Заведующий отделением — врач-неонатолог высшей категории, к.м.н. **Наталья Александровна Бессолова.**

Помощь женщине по уходу за малышом осуществляется в палатах совместного пребывания матери и ребенка. Отделение новорожденных развернуто на 70 коек и находится на третьем этаже Перинатального центра. В отделении осуществляется базовый уход за новорожденными. Проводится вакцинация соответственно национальному календарю профилактических прививок, исследуется кровь на наследственные болезни (с конца декабря 2022 г. — на 36 заболеваний), проводится проверка нарушения слуха у всех новорожденных (аудиологический скрининг).

За последние три года в отделение поступило 13 809 новорожденных. Вакцинировано за 2023 год 77,4% новорожденных от туберкулеза и 80,5% от гепатита В. Неонатальным и аудиологическим скринингом охвачено 99,8% детей.

Во всех палатах предусмотрены удобные кровати, холодильник, весы для новорожденных и другие предметы для ухода за детьми. При невозможности осуществления ухода за новорожденным в связи с наличием у мамы тяжелого общего или инфекционного заболевания ребенка помещают в палату наблюдения этого же отделения.

В отделении работает квалифицированный персонал, который стремится создать психологический комфорт и позитивное настроение от своего нового статуса, от встречи с новорожденным. Дети, появившиеся на свет путем операции кесарева сечения, не разлучаются с мамами, переводятся совместно из операционных в отделение реанимации, где осуществляется наблюдение за женщиной и ребенком. Опытные медицинские сестры помогают начать грудное вскармливание.

Врачи-неонатологи проводят круглосуточное наблюдение за новорожденным, в своей работе руководствуются профессиональными принципами применения в уходе только щадящих методик и строго обоснованных вмешательств. При наличии у новорожденного патологии, требующей мониторного наблюдения, интенсивного наблюдения

или лечения, дети находятся в палате интенсивной терапии (ПИТ) под постоянным наблюдением медицинской сестры и врача-неонатолога. ПИТ оснащены самым современным неонатальным оборудованием (лампами фототерапии, кувезами, системой наблюдения). Мама будет иметь возможность часто навещать ребенка и кормить его грудью. При возникновении нестандартных ситуаций и трудностях грудного вскармливания консультант по грудному вскармливанию подробно объяснит и поможет матери правильно прикладывать и вскармливать ребенка грудью.

Дети с отсутствием нарушений периода адаптации или с минимальными нарушениями после проведения лечения и обследования выписываются домой на третьи-пятые сутки. Дети, которым проводились реанимационные мероприятия в родильном зале и которые нуждались в контроле и мониторировании состояния, а также требующие лечения и уточнения диагноза, после раннего неонатального периода переводятся в отделение патологии новорожденных детей центра.

Отделение тесно сотрудничает с кафедрой неонатологии и перинатологии СГМУ. На базе отделения работает доцент кафедры, к.м.н. Л. Г. Киселева, проводятся клинические обходы с заведующей кафедрой неонатологии и перинатологии СГМУ, д.м.н. А. А. Усыниной.

Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей № 1

Заведующий — врач-неонатолог высшей категории, главный внештатный специалист-неонатолог МЗ Архангельской области высшей категории **Елена Владимировна Голышева.**

Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (ОПННД) Перинатального центра ГБУЗ АО «АОКБ» оказывает медицинскую помощь новорожденным детям, нуждающимся в выхаживании, лечении, реабилитации, с момента рождения до выписки домой. Пациентами нашего отделения являются малыши из отделения реанимации новорожденных, отделения новорожденных, а также новорожденные дети, поступающие с матерями из других родовспомогательных учреждений Архангельской области.

Важным условием для успешного выхаживания и выздоровления новорожденного ребенка являются совместные скоординированные усилия сотрудников Перинатального центра и семьи маленького пациента.

Приоритетными направлениями нашего взаимодействия являются:

• максимально раннее круглосуточное совместное пребывание мамы (или отца) с ребенком в одной палате для осуществления непосредственного участия в уходе за ребенком;

• поддержка вскармливания малыша грудным молоком, консультирование по вопросам кормления ребенка;

• обучение родителей особенностям ухода за новорожденными с различными состояниями;

• применение методик развивающего ухода;

• полное информирование родителей о состоянии ребенка, тактике лечения, особенностях заболевания.

В отделении созданы все условия для проведения бережного выхаживания и интенсивного лечения детей, родившихся раньше срока; новорожденных, перенесших хирургическое лечение; детей, имеющих угрожающие для жизни состояния или тяжелое течение заболеваний неонатального периода.

В отделении работает команда специалистов: врачи-неонатологи, врачи узких специальностей (невролог, окулист, хирург, нейрохирург, кардиолог, гастроэнтеролог,

гинеколог, иммунолог-аллерголог, нефролог, эндокринолог, физиотерапевт, врачи функциональной диагностики, врачи ультразвуковой и лучевой диагностики), детские медицинские сестры, лаборанты, координатор по грудному вскармливанию, психолог. При необходимости ведутся консультации с ведущими федеральными центрами Санкт-Петербурга и Москвы.

Основной объем функциональной диагностики проводится непосредственно в ОПННД. Диагностическое оборудование максимально приближено к пациенту. В блоке функциональной диагностики ОПННД выполняются следующие исследования: ЭКГ, Эхо-КГ, НСГ, УЗИ органов брюшной полости, ЭЭГ, осмотры офтальмологом с применением ретинальной камеры.

На базе отделения проводится медицинская реабилитация. Консультирует и составляет план реабилитационных мероприятий врач-реабилитолог Наталья Васильевна Ревако. Все недоношенные дети консультируются врачом-офтальмологом с целью ранней диагностики ретинопатии, в случае тяжелого течения ретинопатии проводится оперативное лечение — транспупиллярная лазерокоагуляция сетчатки.

Отделение является клинической и учебной базой ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России. Еженедельные плановые обходы в отделении проводят завкафедрой неонатологии и перинатологии, д.м.н. А. А. Усынина, доцент, к.м.н. Л. Г. Киселева, доцент, к.м.н А. А. Макарова.

Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей № 2

Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей № 2 Перинатального центра ГБУЗ АО «АОКБ» оказывает медицинскую помощь новорожденным детям, нуждающимся в выхаживании и лечении. Новорожденные и мамы поступают в наше отделение из отделения новорожденных Перинатального центра. Из отделения дети выписываются домой.

Основная задача — информирование и обучение родителей уходу за малышом, что в конечном счете помогает обеспечить высокое качество жизни и здоровый психологический климат семьи. Приоритетными направлениями являются:

- поддержка вскармливания малыша грудным молоком, консультирование по вопросам кормления ребенка;
- обучение родителей особенностям ухода за новорожденными с различными состояниями;
- применение методик развивающего ухода;
- полное информирование родителей о состоянии ребенка, тактике лечения, особенностях заболевания.

В отделении работает команда специалистов — врачи-неонатологи, врачи узких специальностей (невролог, окулист, хирург, нейрохирург, ангиохирург, кардиохирург, челюстно-лицевой хирург, пульмонолог, кардиолог, ортопед, гастроэнтеролог, уролог, гинеколог, иммунолог-аллерголог, нефролог, эндокринолог, оториноларинголог, физиотерапевт, врачи функциональной диагностики, врачи ультразвуковой и лучевой диагностики, врачи-лаборанты), детские медицинские сестры, лаборанты, координатор по грудному вскармливанию, психолог.

При необходимости ведутся консультации со специалистами федеральных центров Санкт-Петербурга. После выписки ребенок в дальнейшем наблюдается в отделении катамнеза Перинатального центра. Отделение также является клинической и учебной базой СГМУ.

Амбулаторное отделение для детей раннего возраста, нуждающихся в динамическом наблюдении и реабилитации

Заведующий — врач-неонатолог, детский эндокринолог первой категории **Мария Михайловна Маракушина.**

Амбулаторное отделение для детей раннего возраста является структурным подразделением ГБУ здравоохранения Архангельской области «Перинатальный центр». В отделении проводится динамическое наблюдение за недоношенными детьми, детьми с различной перинатальной патологией, а также детьми, рожденными в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий, в течение первого года жизни на основе единой комплексной программы наблюдения и их лечение.

Главная задача — снижение частоты формирования хронических форм заболеваний и уменьшения ранней инвалидности у глубоко недоношенных детей, а также у новорожденных, потребовавших оказания пролонгированной реанимационной помощи, разработка единой комплексной программы наблюдения, оценка динамики развития детей, разработка методов и сроков реабилитационного лечения. Амбулаторное наблюдение за детьми с перинатальной патологией осуществляется по направлению учреждений здравоохранения (отделений ПЦ, родильных домов, отделений патологии новорожденных детей, детских поликлиник) с учетом основных направлений работы отделения.

Консультативно-диагностическая поликлиника Перинатального центра

Заведующий — врач акушер-гинеколог 1-й квалификационной категории **Елена Сергеевна Остапенко.**

Работа поликлиники направлена на охрану репродуктивного здоровья и включает в себя прегравидарную подготовку к беременности, лечение воспалительных заболеваний органов малого таза, решение проблем климактерического периода, диагностику и лечение миомы матки, эндометриоза и патологии шейки матки, лечение нарушений менструального цикла, обследование и реабилитацию пациенток с репродуктивными потерями, обследование и лечение пар с различными видами бесплодия.

Проводятся консультации пациенток с целью определения тактики наблюдения и лечения, госпитализации в отделения Перинатального центра, в т. ч. и на оперативное лечение, с использованием высокотехнологичной медицинской помощи, при наличии клинических показаний.

Совместно с акушерским дистанционным консультативным центром ведется наблюдение беременных группы высокого риска. Будущие мамы могут получить всю необходимую консультативную, диагностическую и терапевтическую помощь в самый короткий срок. Кроме того, проводится индивидуальный подбор современных методов контрацепции, в том числе у женщин группы высокого риска, применение методов контрацепции после родов, абортов.

Сотрудники консультативно-диагностической поликлиники — высококвалифицированные и внимательные специалисты — помогают вам в решении медицинских задач в максимально короткие сроки в зависимости от медицинской ситуации.

За годы работы в Перинатальном центре было принято свыше 22 тысячи родов, родилось более 25 тыс. детей, свыше 500 двоен, 11 троен. Самые маловесные дети при рождении, выхоженные в ПЦ, были меньше 500 граммов. Количество пролеченных пациенток увеличилось от 9400 в 2018 году до 13 028 в 2023 году [44; 69].

Таким образом, отличные показатели акушерской службы на протяжении десятилетий удавалось достичь напряженным трудом высококвалифицированных специалистов. В современном акушерском стационаре третьего уровня (Перинатальном центре) есть все необходимое, чтобы сделать процесс появления человека на свет максимально безопасным как для новорожденного, так и для его мамы!



















Список источников и литературы

1. 150 лет со дня рождения профессора Василия Васильевича Преображенского — основателя северной научной школы акушерства и гинекологии / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, Г. О. Самбуров [и др.] // Акушерство, гинекология и репродукция. 2024. Т. 18, № 4. С. 596–602.
2. *Андреева А. В.* 125 лет со дня учреждения Архангельской общины Красного Креста / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. Т. 2. С. 47–51.
3. *Андреева А. В.* 140 лет Архангельскому медицинскому колледжу / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров // Материалы III (XIII) съезда Российского общества историков медицины, посвященного 70-летию РОИМ, 1–2 нояб. 2016 г. М., 2016. С. 21–23.
4. *Андреева А. В.* 150 лет Обществу архангельских врачей / А. В. Андреева, Н. М. Лапина // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2013 год. 2-е изд., доп. и испр. Архангельск, 2013. С. 229–239.
5. *Андреева А. В.* 160 лет со дня создания Общества архангельских врачей / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров // Актуальные вопросы здоровья населения и развития здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации: материалы Всерос. научно-практ. конф. (с международ. участием), посвящ. 160-летию образования Общества врачей Восточной Сибири (1863–2023), Иркутск, 08 дек. 2023 г. Иркутск, 2023. С. 53–58.
6. *Андреева А. В.* 300 лет со дня рождения М. В. Ломоносова (Ломоносов и медицина) / А. В. Андреева, С. И. Малявская // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2011 год. Архангельск, 2011. 2-е изд., доп. и испр. С. 200–204.
7. *Андреева А. В.* Вклад архангельских медиков в развитие тундровой медицины / А. В. Андреева // Актуальные проблемы материнства и детства в реализации государственной программы развития здравоохранения в Российской Федерации: материалы науч.-практ. конф. Нарьян-Мар, 2012. С. 3–9.
8. *Андреева А. В.* Вклад М. В. Ломоносова в развитие здравоохранения / А. В. Андреева, С. И. Малявская // Развитие академической науки на родине М. В. Ломоносова: материалы Междунар. конф., 6–7 июня 2011 года. Архангельск, 2011. С. 13–17.
9. *Андреева А. В.* Врач русского Севера Лейбсон Герман Михайлович (1870–1942) / А. В. Андреева // Во имя жизни на Земле. Вып. I: Материалы II краеведческих чтений, посвященные 120-летию Карпогорской больницы, 80-летию Архангельской области, 85-летию Северного государственного медицинского университета, 1–2 июля 2017 г. Карпогоры, 2018. С. 334–344.
10. *Андреева А. В.* Из истории сестринского дела и сестринского образования в Архангельской области / А. В. Андреева // Материалы III (XIII) съезда Российского общества историков медицины, посвященного 70-летию РОИМ, 1–2 нояб. 2016 г. М., 2016. С. 270–273.
11. *Андреева А. В.* Издания Общества архангельских врачей. Дореволюционный период / А. В. Андреева // Книжные собрания Русского Севера: проблемы изучения, обеспечения сохранности и доступности: сб. ст. Архангельск, 2009. Вып. 4. С. 106–110.

12. *Андреева А. В.* К 90-летию старейшего родовспомогательного учреждения на Европейском Севере России Андреева / А. В. Андреева, Е. И. Попов // Известия Русского Севера. 2013. № 6. С. 35–37.
13. *Андреева А. В.* К юбилею Общества Архангельских врачей / А. В. Андреева // Медик Севера. 2008. 5 мая. С. 4–5.
14. *Андреева А. В.* Общество Архангельских врачей. К 150-летию со дня рождения / А. В. Андреева // Известия Русского Севера. 2013. № 1. С. 23–26.
15. *Андреева А. В.* Памяти Вениамина Ильича Шубина (1926–2006) — участника Великой Отечественной войны, организатора здравоохранения / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров // Материалы III (XIII) съезда Российского общества историков медицины, посвященного 70-летию РОИМ, 1–2 нояб. 2016 г. М., 2016. С. 16–18.
16. *Андреева А. В.* Хирург и политический деятель России Сергей Андреевич Никонов (к 150-летию со дня рождения) / А. В. Андреева // Российских историков медицины труды по истории медицины: альманах. М., 2016. Т. 1. С. 257–263.
17. *Арасланова Е. Л.* Из истории развития службы родовспоможения города / Е. Л. Арасланова // Актуальные проблемы оказания медицинской помощи жителям города Северодвинска: материалы гор. науч.-практ. конф., посвящ. 70-летию г. Северодвинска, 24 апреля 2008 г. Северодвинск, 2008. С. 14–16.
18. *Арасланова Е. Л.* Северодвинский родильный дом / Е. Л. Арасланова // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2016. Т. V: Города, районы, люди Архангельского Севера. С. 749.
19. *Арасланова Е. Л.* Службе родовспоможения г. Северодвинска — 80 лет! / Е. Л. Арасланова, Г. В. Агаркова, Л. И. Меньшикова // Общественное здравоохранение: традиции, инновации, перспективы: сб. науч. тр. Архангельск, 2016. С. 8–12.
20. Архангельская областная клиническая больница / В. П. Быков, А. В. Баранов, А. Н. Баранов [и др.]. Архангельск: СГМУ: Архангельская областная клиническая больница, 2019. 298 с.
21. *Баранов А. Н.* 140 лет со дня рождения профессора Василия Васильевича Преображенского / А. Н. Баранов, А. В. Андреева // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. С. 22–32.
22. *Баранов А. Н.* Кафедра акушерства и гинекологии / А. Н. Баранов, А. В. Андреева, П. П. Ревако // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.
23. *Баранов А. Н.* Профессор А. М. Мажбиц / А. Н. Баранов, А. В. Андреева, П. П. Ревако, Н. Г. Истомина // Журнал акушерства и женских болезней. 2021. № 3. С. 5–10
24. *Баранов А. Н.* Сохраняя традиции: [Кафедра акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ] / А. Н. Баранов, П. П. Ревако, А. В. Андреева // Медик Севера. 2018. 30 марта. С. 16–19.
25. *Белоусова Е.* Дом, откуда мы все родом: [проблемы сферы родовспоможения Архангельской области] / Е. Белоусова // Поморская столица. 2003. № 11–12. С. 66–68.
26. *Боговая-Некрасова С.* Правда, и ничего, кроме правды. Самойловский роддом: испытано на себе / С. Боговая-Некрасова // Правда Северо-Запада. 2006. 5 июля. С. 1–2.

27. Больничный городок // Архангельск. 1917. 26 февр. С. 3.
28. *Бородулин В. И.* Клиническая медицина: от истоков до 20-го века / В. И. Бородулин; Российское общество историков медицины. М., 2015. 504 с.
29. В память о пионере эндоскопической оперативной гинекологии в Архангельской области Н. А. Соснине (к 70-летию со дня его рождения и 100-летию Северного медицинского клинического центра им. Н. А. Семашко) / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, Е. В. Казакевич [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72, № 2. С. 121–128.
30. *Викторова А.* У аистов нелетной погоды не бывает. Роддому им. Самойловой — 75 лет / А. Викторова // Правда Севера. 1998. 30 окт. С. 1.
31. *Волков В. З.* 90 лет со дня открытия родильного дома им. К. Н. Самойловой, крупнейшего родовспомогательного учреждения на Европейском Севере России / В. З. Волков, В. Г. Карамян // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2013 год. Архангельск, 2013. С. 305–314.
32. ГБУЗ Архангельской области «Северодвинский родильный дом» — 80 лет: сб. Северодвинск, 2017.
33. *Гринькова У. Н.* В память о Петре Первом и его сподвижнике — архиепископе Афанасии Холмогорском и Важском / У. Н. Гринькова // XIII Ломоносовские чтения малые: сборник науч.-исслед. работ, Архангельск, 02 апреля 2022 года. Архангельск, 2022. С. 43–46.
34. *Зуева Ю.* Родильный дом им. К. Н. Самойловой: первый, первый ... / Ю. Зуева // Поморская столица. 2005. № 6. С. 76.
35. *Киров А. А.* Здравоохранение в Архангельской области в прошлом и настоящем / А. А. Киров, А. П. Тюкина. Архангельск: Сев.-Зап. кн. изд-во, 1967. 144 с.
36. *Колотова А.* 85 лет на страже демографии: первый роддом столицы Поморья отметил юбилей / А. Колотова // Архангельск. 2008. 6 нояб. С. 3.
37. *Кривошеина Г.* Руки, принимающие жизнь: юбилей медицинской службы родовспоможения г. Северодвинска — 50 лет / Г. Кривошеина // Северный рабочий. 1986. 12 окт. С. 3.
38. *Курзенева Е.* Не наука, а целое искусство: северодвинская служба родовспоможения отмечает 80-летие / Е. Курзенева // Северный рабочий. 2016. 28 окт. С. 2.
39. *Лапина Н. М.* Первый съезд врачей Архангельской губернии / Н. М. Лапина, А. В. Андреева // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2012 год. Архангельск, 2012. С. 130–134.
40. *Лобанов А. В.* 10 лет со дня открытия первого в Архангельской области отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных / А. В. Лобанов, В. З. Волков // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. С. 174–177.
41. *Лозинский Б. Р.* Из истории лечебного дела в Вельском уезде, районе. Книга 1 / Б. Р. Лозинский, М. П. Потехина; Вельская центральная районная больница, Вельский районный краеведческий музей. Вельск: Вельти, 1998. 108 с.
42. Новый родильный дом на 50 коек открыт в г. Молотовске // Правда Севера. 1944. 1 окт. С. 2.
43. О возобновлении работы родильного дома // Правда Севера. 1929. 18 сент. С. 4.
44. От лечебницы до перинатального центра: [об истории Родильного дома им. К. Н. Самойловой] / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, Г. О. Самбуров, Т. А. Тучина // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72, № 5. С. 147–155.

45. Памяти Михаила Васильевича Ломоносова (1711–1765): учеб. пособие / А. В. Андреева, О. В. Попова, Г. О. Самбуров [и др.]. Архангельск: Лоция, 2024. 120 с.
46. Перинатальный центр Архангельской областной клинической больницы: краткие статистические сведения // Архангельск. 2020. 11 июня. С. 9.
47. Преображенский Василий Васильевич / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, П. П. Ревако, Н. Н. Сизюхина // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. № 5. С. 96–100.
48. Путь к успеху: к 225-летию Первой городской клинической больницы г. Архангельска / [авт.-сост. Г. С. Щуров]. 2-е изд., испр. и доп. Архангельск, 2011. 327 с.
49. Родильный дом им. Самойловой: к 25-летию // Правда Севера. 1948. 8 июня. С. 2.
50. Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э-А.Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71, № 3. С. 111–118.
51. *Семакова И.* Дом, где ты родился: родильному дому им. Самойловой — 50 лет / И. Семакова // Правда Севера. 1973. 2 авг. С. 4.
52. *Сенчукова Н.* Дом, где рождается счастье: в День защиты детей в Архангельске торжественно открыли Перинатальный центр / Н. Сенчукова // Архангельск — город воинской славы. 2018. 6 июня. С. 1, 4–5.
53. *Сидоров П. И.* Медицинский образовательный научный центр Европейского Севера России (1988–2002) / П. И. Сидоров, Г. С. Щуров. Архангельск: Издат. центр СГМУ, 2002. 496 с.
54. *Сизюхина Н. Н.* 90 лет со дня основания Соломбальского родильного дома / Н. Н. Сизюхина // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. Т. 2. С. 98–104.
55. *Славин Л.* Для здоровья нового поколения: крупнейший в Архангельске роддом получил хороший подарок к 80-летию / Л. Славин // Правда Севера. 2003. 23 октября. С. 18.
56. Службе родовспоможения Северодвинска — 80 лет // Деловой вестник Поморья. 2016. № 9. С. 46–47.
57. Тысяча малышей появилась в первом Северодвинском роддоме за 65 лет // Правда Севера. 2001. 17 нояб. С. 1.
58. *Худякова И.* Родные люди: история родильного отделения Архангельской городской больницы № 7 в 1974, 1981, 1995, 2000, 2004 гг. / И. Худякова // Архангельск. 2004. 22 окт. С. 1.
59. *Чернов И.* Самойловский роддом подчинят Перинатальному центру? / И. Чернов // Архангельск. 2021. 18 февр. С. 33.
60. *Щуров Г. С.* Медицинский образовательный научный центр Европейского Севера России (1932–1987) / Г. С. Щуров, П. И. Сидоров. Архангельск: Издат. центр СГМУ, 2002. 518 с.
61. *Якушин В. А.* Крупнейшему родовспомогательному учреждению на Севере — 75 лет / В. А. Якушин // Памятные даты Архангельской области, 1998. Архангельск, 1998. С. 28–29.
62. *Якушин В. А.* Место рождения — Самойловка / В. А. Якушин // Архангельск. 2009. 7 марта. С. 5.

Интернет-источники:

63. Музей истории медицины Европейского Севера [электронный ресурс]. URL: https://vk.com/medhistory_museum (дата обращения: 04.12.2024).
64. *Цвелев Ю. В., Абашин В. Г.* Первая Российская энциклопедия акушерства (к 225-й годовщине издания Н. М. Максимовичем-Амбодиком «искусства повивания. . . «) // Журнал акушерства и женских болезней. 2009. № 2. [электронный ресурс]. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/pervaya-rossiyskaya-entsiklopediya-akusherstva-k-225-oy-godovschine-izdaniya-n-m-maksimovichem-ambodikom-iskusstva-povivaniya (дата обращения: 04.12.2024).
65. Медицина в России XVIII век: лекции по истории медицины [электронный ресурс]. URL: https://www.historymed.ru/education/education_lecture11_text.html (дата обращения: 04.12.2024).
66. Рихтер Вильгельм Михайлович: летопись Московского университета [электронный ресурс]. http://letopis.msu.ru/peoples/447 (дата обращения: 04.12.2024).
67. *Кира Е. Ф.* Александр Александрович Китер. Акушерство и гинекология. 2014. № 2. [электронный ресурс]. URL: https://aig-journal.ru/articles/Aleksandr-Aleksandrovich-Kiter.html (дата обращения: 04.12.2024).
68. История Архангелогородской губернии: электронная краеведческая библиотека Русский Север [электронный ресурс]. URL: https://ekb.aonb.ru/index.php?id=2218 (дата обращения: 04.12.2024).
69. Перинатальный центр ГБУЗ АО «АОКБ»: официальный сайт [электронный ресурс]. URL: (дата обращения: 04.12.2024).
70. Губздравотдел доводит до общего сведения...: на базе лечебницы общества врачей в Архангельске открыт родильный дом имени К. Н. Самойловой, ставший одним из крупнейших на Европейском Севере [электронный ресурс]. URL: https://www.aonb.ru/days/316-rodilnyj-dom.html (дата обращения: 04.12.2024).

Глава 2.

Летопись кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ

Андреева А.В., Баранов А.Н., Ревако П.П., Попова А.Г., Самбуров Г.О., Тучина Т.А.



2.1. История становления и развития кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ

Кафедра акушерства и гинекологии была создана в декабре 1934 года на базе родильного отделения Архангельской первой городской клинической больницы, спустя два года после открытия самого института. Организатором и первым заведующим кафедрой (приказ № 123 от 29.10.1934 г.) стал ссыльный профессор **Василий Васильевич Преображенски**й (1874–1944) — выпускник Императорской Военно-медицинской академии, представитель крупнейшей российской научной школы акушеров-гинекологов, признанный одним из прообразов профессора-экспериментатора Ф. Ф. Преображенского из известного произведения М. А. Булгакова[35].

Архивные данные свидетельствуют, что В. В. Преображенский был учеником известного профессора К. Ф. Славянского. Много лет Василий Васильевич работал в Императорском клиническом повивальном институте в Санкт-Петербурге под руководством его директора, российского акушера-гинеколога, известного профессора Д. О. Отта, возглавлявшего его с 1893 года. Деятельность Дмитрия Оскаровича имела большое значение для развития института. 3 ноября 1895 года Д. О. Отт помогал лейб-акушеру А. Я. Крассовскому принять первые роды царицы и вскоре сам был пожалован в лейб-акушеры. Так идея Отта построить новый акушерско-гинекологический комплекс института нашла поддержку царской четы.

В 1918 году Д. О. Отт передал руководство институтом В. В. Преображенскому, который исполнял обязанности заведующего клиникой, был председателем ученого совета института и являлся научным руководителем вплоть до 1926 года. За этот период он много сделал для расширения научной и практической деятельности института в области акушерства и гинекологии.

В 1934 году В. В. Преображенский переехал в Архангельск и начал энергичную деятельность по организации работы кафедры акушерства и гинекологии. За короткий срок он создал в Архангельске школу акушеров-гинекологов, многие выпускники которой с успехом работали потом и в других городах страны.

Под руководством профессора Преображенского кафедра акушерства и гинекологии стала центром подготовки врачей-специалистов, базой внедрения основных методов диагностики и лечения в акушерско-гинекологической практике.

В 1930-х — начале 1940-х годов на кафедре трудились: ассистенты А. А. Белявская, М. П. Ильина, В. Д. Коновалов, К. А. Макушина, Д. Л. Марголис, Н. В. Плотников, А. П. Ростембергская, А. Д. Троицкая, М. И. Шипунова, лаборант Е. А. Янкевич, препаратор М. Ф. Марьина и др. Было выполнено и опубликовано шесть научных работ: «О происхождении околоплодных вод в связи с новой оценкой строения и функцией амниона и о возможности их терапевтического применения в акушерстве»; «Клинические и экспериментальные данные о лечебном действии околоплодных вод» (доцент А. В. Викулов); «Динамика холестеринового обмена у больных раком матки» (ассистент

[35] БУЛГАКОВ Михаил Афанасьевич (1891–1940) – русский писатель, драматург, театральный режиссер, актер, автор романов, повестей и рассказов, пьес, киносценариев. По образованию – врач.



Страница из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института

М. И. Шипунова); «К вопросу об узком тазе», «К этиологии и клинике разрывов матки при родах», «Высокое прямое стояние головки».

Из учеников В. В. Преображенского можно выделить А. В. Викулова, который работал на кафедре в 1938–1941 годах, в дальнейшем стал доктором медицинских наук. В 1950–1960 годах он работал в Институте нормальной и патологической морфологии АМН СССР, затем заведовал кафедрой акушерства и гинекологии в Днепропетровском и Львовском мединститутах. Участник Великой Отечественной войны, в послевоенный период опубликовал свои мемуары.

Ассистент А. А. Белявская была рекомендована главным врачом в г. Северодвинск, где она организовала службу родовспоможения, получила звание заслуженного врача РСФСР. Еще одна ученица В. В. Преображенского, Фаина Игнатьевна Шарапова, выпускница первого выпуска АГМИ, работала впоследствии ассистентом, а с 1965 по 1969 год — заведующей кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ.

Послевоенный период вплоть до начала 1960-х годов стал наиболее тяжелым для кафедры — не было единого коллектива, часто менялись заведующие, была большая текучесть кадров.

После кончины В. В. Преображенского с 25 ноября 1944 года по 30 апреля 1949-го кафедру возглавлял акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, профессор **Моисей Абрамович Сендерихин** (1893–1949), выпускник Воронежского университета. Основным направлением его исследований было течение беременности в северных широтах в условиях С-витаминной недостаточности. Имел 24 научных работы, три из которых выполнено в Архангельском мединституте.

Судьба профессора Сендерихина трагична. В 1949 году профессор, неоднократно подвергаемый публичному осуждению за свои прозападные идеи и «низкопоклонство перед Западом», был обвинен в космополитизме в разгар политической антисемитской кампании, проводившейся в СССР против отдельной прослойки советской интеллигенции, рассматривавшейся в качестве носительницы скептических и прозападных тенденций. По дороге в Архангельск ученый покончил с собой.

Его племянница — литературовед З. Г. Минц и родственники из Бельгии (Хэрмэнс-Чернышова) помогли в проведении исследования его жизненного пути.

Профессор М. А. Сендерихин как яркий представитель ленинградской научной школы акушеров-гинекологов за короткий период внес важный вклад в развитие кафедры, что подтверждают многочисленные труды, опубликованные в сборниках АГМИ в 1944–1949 годах.

В это время на кафедре работали или начинали работать доцент Ю. И. Стальский (1946–1963), ассистенты Е. А. Болкунов (1946–1947), Н. П. Генина (1942–1946), В. П. Данилова (1949–1956), Л. А. Мозжухина (1947–1948), К. И. Орлова (1946–1973), А. Ф. Страхова (1945–1951), С. В. Успенский (1950–1951) и др.

После смерти М. А. Сендерихина в должность заведующего кафедрой вступила доктор медицинских наук, профессор **Клавдия Степановна Воронова.** До этого она работала ассистентом на кафедре акушерства и гинекологии 1-го Московского мединститута. В период с 1949 по 1951 год кафедру трижды проверяла комиссия Минздрава РСФСР. Работа по руководству кафедрой была признана неудовлетворительной. 17 августа 1951 года К. С. Воронова была уволена с работы в АГМИ по собственному желанию.

С 5 сентября 1951 по 28 июля 1953 года кафедрой руководил доктор медицинских наук доцент **Владимир Борисович Файнберг**, до этого работавший в Ярославском медицинском институте. Однако за время своей работы в АГМИ В. Б. Файнберг так и не сумел обеспечить руководство в лечебном и научном направлениях, что, вместе с некоторыми политическими причинами, послужило поводом для освобождения его от занимаемой должности.

26 сентября 1953 года руководство кафедрой принял известный ученый **Александр Моисеевич Мажбиц**. До прихода в АГМИ он заведовал клиникой НИИ акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта в Ленинграде, клиникой республиканского НИИ кожных и венерических болезней, во время войны был главным гинекологом сил ПВО.

Под руководством А. М. Мажбица кафедра издала два тома научных работ. Он разработал ряд уникальных оперативных вмешательств при лечении недержания мочи у женщин, при опущениях и выпадениях матки и влагалища, при травмах и свищах мочеполового тракта у женщин и др. К нему за хирургической помощью приезжали больные из разных городов и сел России.

10 сентября 1958 года А. М. Мажбиц был освобожден от занимаемой должности. Поводом для этого послужил опубликованный 30 июля 1958 года в газете «Советская Россия» фельетон «Светило с мочалкой», в которой деятельность А. М. Мажбица подвергалась критике. После этой статьи на различных комиссиях, заседаниях ученого совета на профессора А. М. Мажбица обрушились многочисленные обвинения, в большинстве своем несправедливые.

С сентября 1958 по апрель 1959 года кафедрой руководил доцент **Юрий Иванович Стальский,** работавший на кафедре с 1946 года. Он имел 37 опубликованных научных работ, 18 из которых выполнено в АГМИ.

После Ю. И. Стальского заведование принял доктор медицинских наук, профессор **Яков Ильич Русин**, руководивший кафедрой до 1962 года. Он имел 50 научных работ, в т.ч. монографии, издал сборник «Беременность и экстрагенитальные заболевания», получил два патента на изобретения: гистероманометр и три модели кожно-головных щипцов.

После ухода профессора Я. И. Русина на пенсию исполняющим обязанности заведующего кафедрой в течение шести месяцев вновь был доцент Ю. И. Стальский (1962–1963 гг.). На смену ему в 1963 году пришла ученица В. В. Преображенского кандидат медицинских наук **Фаина Игнатьевна Шарапова**.

В этот период из выпускников АГМИ, кружковцев, а затем клинических ординаторов ассистентами стали работать К. А. Абрагам, Л. П. Гридчик, Е. П. Малкова, Л. А. Малкова, Л. Г. Лазаренко, Л. А. Назарова, Ж. А. Попова. Ассистент кафедры в 1963–1970 годах Л. А. Назарова в дальнейшем стала заслуженным врачом РСФСР и главным врачом родильного дома в г. Северодвинске. Ж. А. Попова почти 30 лет являлась главным внештатным акушером-гинекологом Архангельской области, многое сделала для снижения детской смертности и родовых патологий в регионе.

С декабря 1968 года заведующим кафедрой назначен доцент **Георгий Павлович Лисица.** Основные направления его исследований — невынашивание, послеродовая инфекция, роль микроэлементов в организме женщины, гормонозависимые опухоли матки и др. Под его руководством подготовлено пять кандидатов медицинских наук. В 1981 году Г. П. Лисица был освобожден от заведования по возрасту, но продолжал работать в должности доцента до 1991 года.

Заведование кафедрой принял доцент **Эля Борисович Розентул,** работавший на той же кафедре ассистентом, доцентом. Он выпустил 43 печатные работы, из которых 32 были выполнены в АГМИ. Уволен в 1983 году в связи с выходом на пенсию по инвалидности.

С конца 1960-х по 1980-е годы на кафедре также работали доценты Л. Б. Бокова, В. С. Великолуг, ассистенты В. А. Липкунская, В. О. Лопухин, Е. И. Медовщикова, Г. Г. Супрутская, Л. А. Суслопаров, Е. И. Таскаева и др.

Основными темами научных исследований на кафедре были краевая патология и вопросы адаптации человека на Севере; вопросы течения анемий, пиелонефритов,

сердечно-сосудистых заболеваний у беременных в условиях Заполярья; особенности течения токсикозов второй половины беременности и их профилактика, влияние метеорологических факторов, сезонности на течение данной патологии.

Кафедра уделяла большое внимание укреплению службы родовспоможения в Архангельской области. Здесь проходили курсы специализации все главные врачи участковых больниц. Сотрудники кафедры оказывали консультативно-методическую и неотложную помощь по медицинским учреждениям г. Архангельска, Новодвинска, Северодвинска. Кафедра руководила работой регионального научного общества акушеров-гинекологов с филиалами (Северодвинск, Котлас, Коряжма, Мирный).

На кафедре постоянно действовал студенческий научный кружок, в котором занималось от 45 до 60 студентов, которые выступали с докладами не только на заседаниях СНК и научных сессиях АГМИ, но и в других городах и республиках.

С 1969 по 1980 год опубликовано 65 научных работ, защищено шесть кандидатских диссертаций и одна докторская. Подготовлено 113 работ, сообщений и научных докладов на областных, республиканских научно-практических конференциях, симпозиумах, пленумах, заседаниях научного общества акушеров-гинекологов.

После ухода Э. Б. Розентула на освободившееся место заведующего был назначен доцент **Игорь Алексеевич Рогозин,** выпускник АГМИ 1960 года. С 1967 года — ассистент, а с 1976-го — доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Под руководством Игоря Алексеевича выполнялась работа по целевой федеральной программе «Безопасное материнство» Министерства здравоохранения РФ. Основным направлением его исследований были железодефицитные анемии у беременных. По данной теме исследования был собран материал для защиты докторской диссертации, но скоропостижная смерть не позволила осуществить намеченные планы.

С 1998 года кафедрой заведует доктор медицинских наук, профессор **Алексей Николаевич Баранов,** выпускник АГМИ 1987 года.

Под руководством профессора А. Н. Баранова кафедра проводит работу по организации и совершенствованию акушерской и гинекологической помощи населению региона, направленную на улучшение репродуктивного здоровья женщин. При активном участии кафедры на клинических базах применяются современные методы диагностики, лечения и профилактики гинекологических заболеваний, а также осложнений беременности, родов и послеродового периода. На материалах отделения выполнено и успешно защищено несколько кандидатских диссертаций по актуальным проблемам акушерства. На базе кафедры регулярно проходят научно-практические форумы.

В 1990-е — начале 2000-х на кафедре работали: к.м.н., доцент Н. Д. Трещева, ассистенты — к.м.н. Г. Г. Супрутская, к.м.н. М. В. Усынин, Н. Н. Сизюхина, Т. Б. Лебедева, А. А. Зенишин, А. В. Пьянков, В. А. Владимиров, М. Л. Токарев, Е. Н. Авалиани, П. П. Ревако.

Наталья Дмитриевна Трещева работает на кафедре с 1979 года, выпускница АГМИ. На кафедре прошла путь от старшего лаборанта, аспиранта и ассистента до доцента.

Кандидат медицинских наук **Галина Георгиевна Супрутская** с 1967 года (более 35 лет) работала на кафедре в должности ассистента. Она требовательный и строгий преподаватель, прекрасный хирург, хороший наставник молодых врачей.

Долгие годы ассистентом на кафедре работал **Вячеслав Сергеевич Великолуг** (1968–2000 гг.). Он окончил АГМИ в 1959 году, в совершенстве овладел опытом ведения педагогического процесса.

Профессор А. Н. Баранов обращает большое внимание на межкафедральное научное взаимодействие, активно сотрудничает с отделом истории медицины Института

общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ и другими кафедрами вуза. Под его руководством студенты и молодые ученые изучают историю кафедры акушерства и гинекологии на примере многих выдающихся личностей медицины и здравоохранения региона, страны и мира. Особое внимание сегодня обращено на арктическую медицину.

После реорганизации АГМИ в АГМА на кафедре организованы циклы усовершенствования врачей, на которых проходят повышение квалификации и специализацию врачи Архангельской области и других регионов России. Ежегодно организуются выездные циклы усовершенствования врачей в Архангельской области и в Мурманске, Вологде, Сыктывкаре, Ухте.

С 1998 года на кафедре открыто обучение в очной и заочной аспирантуре. Аспиранты и ассистенты кафедры совместно с практическими врачами работают по различным темам НИР, которых более 15. На кафедре было подготовлено и защищено более 20 кандидатских диссертаций по актуальным вопросам репродуктивного здоровья женщин на Севере, экологическим проблемам, охране здоровья матери и ребенка, докторских диссертаций. Научные исследования докладывали на заседаниях общества, областных научно-практических конференциях, Всесоюзном и Всероссийском съездах акушеров-гинекологов и международных симпозиумах и конференциях.

К научным исследованиям широко привлекаются практические врачи города и региона, которые подготовили пять кандидатских диссертаций. Проводится совместная работа кафедры с департаментом здравоохранения Архангельской области по организации и совершенствованию акушерской и гинекологической помощи населению региона, направленная на улучшение репродуктивного здоровья женщин: диагностика, лечение и профилактика гинекологических заболеваний, а также осложнений беременности, родов и послеродового периода.

При активном участии кафедры на клинических базах применяются современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний в гинекологии — эндоскопические, эхоскопические, иммунологические, гормональные, рентгенологические, бактериологические, бактериоскопические и др.

До 2020 года кафедра располагалась на трех клинических базах лечебных учреждений Архангельска: гинекологического и родильного отделений АОКБ, в родильном доме им. К. Н. Самойловой, гинекологическом отделении 1-й ГКБ. Базовый коечный фонд кафедры составлял 360 родильных и 240 гинекологических коек. С 2020 года клиническая база кафедры находится в Архангельском областном Перинатальном центре.

В настоящее время (2024 г.) на кафедре работают:

- Баранов Алексей Николаевич – заведующий кафедрой, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ;
- Трещева Наталья Дмитриевна – к.м.н., доцент, заслуженный врач РФ;
- Усынин Максим Вадимович – к.м.н., доцент;
- Лебедева Татьяна Борисовна – к.м.н., доцент;
- Ревако Павел Петрович – к.м.н., доцент;
- Истомина Наталья Георгиевна – к.м.н., доцент;
- Дьячков Сергей Клавдиевич – к.м.н., доцент;
- Буренков Геннадий Михайлович – к.м.н., доцент;
- Ларюшева Татьяна Михайловна – к.м.н., ассистент;
- Неманова Светлана Борисовна – к.м.н., ассистент;
- Попова Елена Феликсовна – ассистент, заслуженный врач РФ;
- Бобрецова Елизавета Васильевна – ассистент;

- Долидзе Мария Юрьевна – ассистент;
- Никуличев Дмитрий Вячеславович – ассистент;
- Грызунова Екатерина Михайловна – ассистент;
- Сергеева Полина Андреевна – ассистент;
- Макаровская Елена Анатольевна – старший лаборант;
- Кожина Татьяна Владимировна – старший лаборант;
- Сиразова Елена Михайловна – лаборант;
- Протопопова Анна Дмитриевна – лаборант;
- Гетун Наталья Александровна – препаратор;
- Губина Александра Михайловна – препаратор.

Более подробно биографии сотрудников кафедры представлены в главах 2.2, 2.3, 2.4.

Современная кафедра акушерства и гинекологии СГМУ модернизирована на базе Архангельского областного перинатального центра, руководителями подразделений которого являются выпускники вуза. Студенты и клинические ординаторы проходят обучение и получают необходимые навыки в работе при женских консультациях поликлиник и больниц.

Основными задачами кафедры являются: квалифицированная подготовка студентов по циклу акушерства и гинекологии; специализация и последипломная подготовка интернов, клинических ординаторов, врачей акушеров-гинекологов; участие в международных, государственных и региональных научно-практических программах; совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации в акушерско-гинекологической практике. На кафедре проходят постдипломное обучение врачи-интерны, клинические ординаторы для работы в Архангельской, Вологодской, Мурманской областях и Республики Коми. Практически 99% врачей акушеров-гинекологов Архангельской области, 40–60% Вологодской, Мурманской областей и Республики Коми — выпускники АГМИ–АГМА–СГМУ, где они прошли обучение на кафедре.

Основными направлениями научно-практической деятельности кафедры были и остаются темы: состояние репродуктивного здоровья девочек и девушек; профилактика и лечение железодефицитных состояний у беременных на Севере; особенности климактерических расстройств у жительниц Севера: оценка гемостаза при эндоскопических методах лечения гинекологических заболеваний; хирургия тазовых органов женщины с аспектом функциональной хирургии в гинекологии и др. Большое внимание уделяется вопросам безопасного материнства, здоровья девочек и девушек, планирования семьи, проблемам женского климакса, патологии беременности.

Результаты научных исследований в виде докладов обсуждаются на городских и областных конференциях, а также международных симпозиумах и съездах.

В настоящее время своими основными задачами кафедра акушерства и гинекологии ставит: осуществлять квалифицированную подготовку студентов по циклу акушерства и гинекологии; продолжить специализацию и последипломную подготовку врачей акушеров-гинекологов; участие в государственной и региональной научно-технической программе «Здоровье населения Европейского Севера» и федеральных президентских программах: «Безопасное материнство», «Планирование семьи».

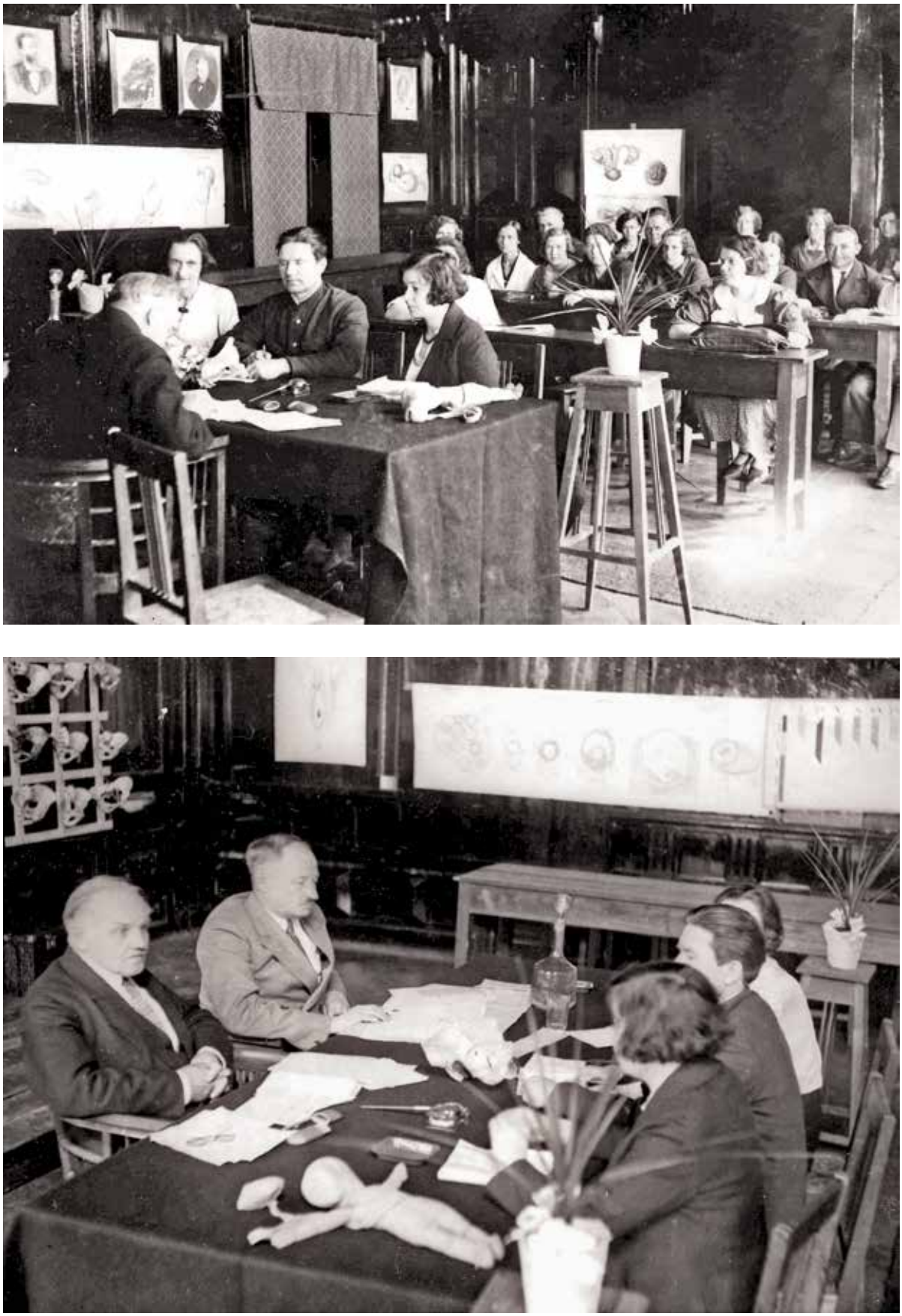
Таким образом, в истории становления и развития кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ сохранились десятки имен тех, кто внес свой неоценимый вклад. Биографические сведения о них, их научные достижения, списки публикаций, литературы о них и архивные источники представлены в следующей главе.



Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии АГМИ: проф. В. В. Преображенский (второй ряд, 4-й слева), асс. А. А. Белявская (второй ряд, третья слева), асс. М. И. Шипунова (второй ряд, вторая слева) в кругу врачей, акушерок и санитарок родильного дома 1-й городской клинической больницы. Архангельск, 1936 г.



Сотрудники кафедры акушерства (слева направо): Ф. И. Шарапова 1-й ряд, доц. Ю. И. Стальский, проф. В. В. Преображенский, асс. А. А. Белявская с сотрудниками родильного дома 1-й городской больницы. Архангельск, 1941 г.



Профессор В. В. Преображенский в составе государственной экзаменационной комиссии. Фото из выпускного альбома первого выпуска АГМИ. 1937 г.



Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ проф. В. В. Преображенский на обходе со студентами АГМИ. 1938 г.



Профессор В. В. Преображенский с выпускниками и преподавателями АГМИ. 1939 г.



Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ проф. К. С. Воронова обучает студентов мануальным навыкам в акушерстве. 1940-е гг.



Доктор мед. наук, профессор Б.Б. Файнберг в кругу сотрудников кафедры и родильного отделения I - й городской клинической больницы. Июнь 1953 год.

Слева на право: I-й ряд акушерки и сёстры родильного отделения.

II - й ряд: ассистент Ф.И. Шарапова, доцент Стальский К.И, профессор Б.Б. Файнберг, акушерка..?, ассистент К.И. Орлова, студентка Е.П. Малкова.

III - й ряд: медсёстры, акушерки и студенты.

Страница из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института



Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ проф. В. Б. Файнберг (первый ряд, третий справа). Архангельск, 1950-е гг.



Родильное отделение акушерско-гинекологической клиники 1-й ГКБ. Первый ряд слева направо: асс. К. И. Орлова, доц. Ф. И. Шарапова, проф. А. М. Мажбиц, доц. Ю. И. Стальский. Архангельск, 1955 г.



Первый ряд слева направо: доц. Ф. И. Шарапова, асс. К. И. Орлова, проф. А. М. Мажбиц, доц. Ю. И. Стальский, врачи акушеры-гинекологи М. Т. Хребтова и М. В. Черноусова. Архангельск, 1950-е гг.



Асс. Л. А. Назарова (справа) беседует с беременными в 1-й ГКБ. Архангельск, 1960-е гг.



Проф. Я. И. Русин (слева) и доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ Ю. И. Стальский на улицах Архангельска. Декабрь 1963 г.



Оперирует к.м.н., доцент Г. П. Лисица. Архангельск, 1966 г.



Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии АГМИ и врачи 1-й ГКБ. (слева направо)
1-й ряд: Т. П. Лазарь, заведующая гинекологическим отделением; асс., Л. А. Малкова;
доцент каф. Г. П. Лисица; М. Т. Хребтова, заслуженный врач РСФСР, заведующая 1-го гин. отд.;
А. И. Пантелеева, врач-ординатор.
2-й ряд: аспирант В. А. Липкунская; асс. Е. П. Малкова; врач Л. Н. Войгачева; клин. орд. А. В. Летавин;
врач В. Г. Баховкина. Архангельск, 1967 г.



Ассистенты к.м.н. Л. Г. Лазаренко и И. А. Рогозин изучают сократительную деятельность
у беременной с рубцом на матке после кесарева сечения. Архангельск, июнь 1969 г.



На фото сотрудники родильного отделения - база кафедры акушерства и гинекологии АГМИ и сотрудники кафедры.
Слева на право: I-й ряд: ассистент Назарова Людмила Алексеевна, врачи Таскаева Елена Исаковна, Иванищина Мария, зав. отделения Черноусова Магдалина Викентьевна, , зав. детского отделения Кармен Нелли Ивановна.
II-й ряд: первые две мед. сестры, третья -старшая акушерка Александра Павловна , ассистент Рогозин Игорь Алексеевич, ассистент Казаков Леонид Владимирович, далее акушерки, 9-я выглядывает Катя , две няни.
Июнь 1970г.

Страница из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института



Ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ В. А. Липкунская проводит занятия со студентами 5-го курса лечебного факультета. Архангельск, 1970-е гг.



Первый ряд слева направо: второй – к.м.н. асс. Л. В. Казаков, третий – зав. кафедрой доц. Г. П. Лисица, к.м.н., четвертая – доц. В. А. Липкунская. Архангельск, 1976 г.



Роды принимает зав. кафедрой, к.м.н. доцент Г. П. Лисица. Архангельск, 1975 г.



Первый ряд слева направо: вторая – к.м.н., доц. Л. Б. Бокова; зав. кафедрой доц. Г. П. Лисица; зав. гин. отделением М. Т. Хребтова; к.м.н., доц. И. А. Рогозин; к.м.н., асс. В. А. Липкунская. Архангельск, 1976 г.



Первый ряд слева направо: к.м.н., доц. И. А. Рогозин; к.м.н., доц. Э. Б. Розентул; асс. Л. В. Казаков; зав. кафедрой доц. Г. П. Лисица; к.м.н., доц. Л. Б. Бокова. Архангельск, 1979 г.



Первый ряд слева направо: первый – к.м.н., асс. В. С. Великолуг; третий – зав. кафедрой доц. Г. П. Лисица; четвертый – к.м.н., доц. Э. Б. Розентул; шестой – асс. Л. В. Казаков.
Архангельск, 1980 г.



Субординаторы 1993/94 года обучения в бывшей студенческой отд. гинекологии №1 (второй этаж нынешнего корпуса №5) на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ. Слева направо: К. Логунко, Т. Лебедева, В. Чеусова, Ж. Бутман, Н. Спицына, М. Новожилов, к.м.н., доц. Г. П. Лисица, лаб. Г. М. Саватеева, В. Шевелева, С. Симонькина, М. Шлегель, Т. Егорова, М. Беляев, С. Гулый, М. Усынин, сидит В. Лихмачев.
Архангельск, июнь 1994 г.



Зав.кафедрой доцент И.А.Рогозин / акушерство и гинекология /
на обходе во 2-м гинекологическом отделении I-й городской больницы.
Слева на право:зав.отделения Якимова Н.С,Тарабутина М.П,Вайгачева Л Н,
канд.мед.наук Супрутская Г.Г,врач Репнина М.И,клинический ординатор
Нерадивская О.
Октябрь 1986г.

Страница из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института



Коллектив кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.
Слева направо в первом ряду: асп. Л. Ф. Оганян: асс. А. А. Зенишин;
зав. кафедрой, д. м. н., проф. А. Н. Баранов; к.м.н., доц. Н. Д. Трещева, асп. Е. Б. Корниенко.
Во втором ряду: асс. Т. М. Ларюшева, асс. В. А. Владимиров, асс. Н. Н. Сизюхина,
к.м.н., асс. М. В. Усынин, асс. П. П. Ревако, асп. Н. Епимахов, лаб. Г. М. Саватеева,
асс. Е. Н. Авалиани, асс. М. Л. Токарев. Архангельск, 2000 г.



Коллектив кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.
Слева направо в первом ряду: заведующий, д. м. н., проф. А. Н. Баранов; лаб. Г. М. Саватеева.
Во втором ряду: асс. А. В. Пьянков; к.м.н., асс. М. В. Усынин; к.м.н., асс. Н. Г. Истомина;
к.м.н., асс. П. П. Ревако; асс. А. А. Зенишин. Архангельск, 2003 г.



70 лет кафедре акушерства и гинекологии СГМУ. Коллектив кафедры (слева направо):
В первом ряду: к.м.н., доц. Н. Д. Трещева; заведующий, д.м.н., проф. А. Н. Баранов;
к.м.н., асс. Г. Г. Супрутская; асс. А. А. Зенишин.
Во втором ряду: асс. А. В. Пьянков; асс. Е. Н. Авалиани; асс. Н. Н. Сизюхина; к.м.н., асс. П. П. Ревако;
асс. Т. Б. Лебедева; к.м.н., асс. М. В. Усынин; лаб. Г. М. Саватеева, асс. В. А. Владимиров.
Архангельск, 18 ноября 2004 г.



В роддоме АОКБ. Слева направо: губернатор Архангельской области Н. И. Киселёв;
ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ А. А. Зенишин;
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии д.м.н., профессор СГМУ А. Н. Баранов,
заведующая отделением неонатологии роддома АОКБ Л. П. Макеева. Архангельск, 2005 г.



Коллектив кафедры акушерства и гинекологии СГМУ (слева направо):
в первом ряду: асс. Е. В. Пушкарева; к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина; к.м.н., доц. Т. Б. Лебедева;
заведующий, д.м.н., проф. А. Н. Баранов; к.м.н., доц. Н. Д. Трещева;
во втором ряду: асс. А. В. Пьянков; к.м.н., доц. М. В. Усынин;
к.м.н., асс. Г. Г. Супрутская; асс. О. А. Низовцева; лаб. Г. М. Саватеева; к.м.н., асс. П. П. Ревако.
Архангельск, 2009 г.



Коллектив кафедры акушерства и гинекологии (слева направо):
в первом ряду: лаб. Г. М. Саватеева; заведующий, д.м.н., проф. А. Н. Баранов;
к.м.н., доц. Н. Д. Трещева;
во втором ряду: к.м.н., доц. М. В. Усынин; к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина; к.м.н., доц. Т. Б. Лебедева;
к.м.н., асс. С. К. Дьячков; к.м.н., доц. Н. Г. Истомина; к.м.н., доц. П. П. Ревако. Архангельск, 2016 г.



Поздравление с юбилеем к.м.н., доцента кафедры акушерства и гинекологии СГМУ Н. Д. Трещевой ректором СГМУ, д.м.н., профессором Л. Н. Горбатовой.
Архангельск, 2023 г.



Коллектив кафедры акушерства и гинекологии и врачи (слева направо):
в первом ряду: лаб. Е. М. Сиразова; зав. отделением патологии беременных перинатального центра АОКБ асс. А. В. Пьянков; , зав. кафедрой, д.м.н., проф. А. Н. Баранов; ст. лаб. Е. А. Макаровская; лаб. А. Д. Протопопова; во втором ряду: к.м.н., доц. П. П. Ревако; к.м.н., доц. Т. Б. Лебедева; асс. Е. Ф. Попова; к.м.н., доц. Н. Д. Трещева; к.м.н., доц. С. К. Дьячков; к.м.н., доц. Н. Г. Истомина; асс. П. А. Сергеева; к.м.н., доц. М. В. Усынин; зав. женской консультацией АГКП №1 В. Б. Спиридонова, асс. Д. В. Никуличев. Архангельск, 2024 г.

2.2. Заведующие кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ (краткие биографии)

1. **Преображенский Василий Васильевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой с 1934 по 1944 г.**
2. **Сендерихин Моисей Абрамович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой с 1944 по 1949 г.**
3. **Воронова Клавдия Степановна д.м.н., профессор, заведующий кафедрой с 1949 по 1951 г.**
4. **Файнберг Владимир Борисович, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой с 1951 по 1953 г.**
5. **Мажбиц Александр Моисеевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой с 1953 по 1958 г.**
6. **Стальский Юрий Иванович, доцент, заведующий кафедрой с 1958 по 1959 г. и в 1962–1963 г. и.о.**
7. **Русин Яков Ильич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой с 1959 по 1963 г.**
8. **Шарапова Фаина Игнатьевна, к.м.н., заведующий кафедрой с 1963 по 1968 г.**
9. **Лисица Георгий Павлович, к.м.н., доцент, заведующий кафедрой с 1968 по 1981 г.**
10. **Розентул Эля Борисович, к.м.н., доцент, заведующий кафедрой с 1981 по 1983 г.**
11. **Рогозин Игорь Алексеевич, доцент, заведующий кафедрой с с 1983 по 1998 г.**
12. **Баранов Алексей Николаевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой с 1998 г. по настоящее время.**



ПРЕОБРАЖЕНСКИЙ Василий Васильевич (7.01.1874, урочище Ванк Елисаветпольской губернии (Карабах) — 29.09.1944, Архангельск), создатель акушерско-гинекологической службы региона, завкафедрой акушерства и гинекологии (1934–1944), профессор (1914), д.м.н. (1935).

Из семьи военного врача. Окончил Владикавказскую гимназию с золотой медалью (1891), затем Императорскую Военно-медицинскую академию в Санкт-Петербурге (1896). Выдержал конкурс и был оставлен при академии в институте врачей для усовершенствования, определен на службу по Военно-медицинскому ведомству и прикомандирован к Санкт-Петербургскому клиническому военному госпиталю для усовершенствования (без содержания), где первоначально заведовал приемным покоем. Начал работать в клинике профессора К. Ф. Славянского, совершенствуя профессиональные знания и навыки. После его смерти в 1898 г. перешел в клинический повивальный институт, работал под руководством акушера-гинеколога профессора Д. О. Отта, врачом-интерном, младшим ассистентом, старшим ассистентом.

В. В. Преображенский активно включился в научную и практическую деятельность, участвовал во многих международных конференциях, неоднократно выезжал в научные командировки за рубеж. Являлся членом правлений ряда научных обществ, принимал активное участие в их работе. Помимо ординаторских обязанностей выполнял функции заведующего библиотекой института (1899–1914), преподавателя повивальной школы (с 1901), лектора на курсах врачей-слушателей (с 1903), заведующим музеем института (1909–1914). В 1913 г. утвержден в звании приват-доцента по кафедре акушерства и гинекологии с клиникой, в 1914 г. — профессор клинического повивально-акушерского института.

В годы Первой мировой войны добровольцем ушел в армию, служил младшим, затем старшим ординатором Выборгского местного лазарета, а затем бригадным и дивизионным врачом на Северном фронте. В августе 1917 г. был назначен главным врачом Киевского военного госпиталя, но в ноябре 1917 г. вынужден был его покинуть. Служил корпусным врачом 3-го Кавказского армейского корпуса Юго-Западного фронта. В апреле 1918 г. демобилизовался и вернулся в институт. Занимался его модернизацией, продолжал развивать научную работу. Один из основателей журнала «Русский гинекологический вестник», который сам редактировал. Фактически являлся научным и административным руководителем Акушерско-гинекологического института (1918–1926). В 1926 г. был приглашен Академией наук СССР консультантом по проблемам женского населения страны. Работал в различных экспедициях и исследовательских бригадах в качестве члена и председателя комиссии по изучению положения женщин в различных республиках и областях страны.

В 1934 г. избран по конкурсу заведующим кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ. Есть сведения, что оказался в Архангельске как административно высланный (документально не подтверждено), возможно за «попытку создания биологически нового типа людей», евгеника стала запрещенной деятельностью именно в это время.

В Архангельске В. В. Преображенский начал энергичную деятельность по организации работы кафедры на основе больничного отделения на 50 коек, которое он расширил до 125 коек. На этой базе он создал родильное, гинекологическое, детское, абортное отделения, лабораторию, музей, библиотеку, архив и учебную комнату для занятий со студентами. Кафедра начала работать с 7 февраля 1935 г.

Профессор Преображенский являлся председателем комитета по родовспоможению при Архоблздраве, членом Совета по родовспоможению и гинекологической помощи при Наркомздраве СССР и РСФСР, организатором и руководителем первого акушерско-гинекологического общества в Архангельске. 27 июля 1935 г. ему присвоена степень доктора медицинских наук.

За короткий срок Преображенский создал в Архангельске школу акушеров-гинекологов. Кафедра акушерства и гинекологии АГМИ стала центром подготовки врачей специалистов, базой внедрения основных методов диагностики и лечения в акушерско-гинекологической практике.

Он был прекрасным лектором и талантливым преподавателем, владел немецким, французским и английским языками. Он являлся автором 46 научных трудов, посвященных вопросам физиологии, генетики и организации акушерско-гинекологической помощи, из которых 11 выполнено в Архангельском мединституте. В них были затронуты вопросы анатомического, гистологического, экспериментально-физиологического, клинического, статистического, социально-биологического, организационного и т. п. характера в области женских болезней, акушерства, биологи и женского организма, генетики и социальной гинекологии.

Преображенский ввел санитарно-просветительную работу в больничных отделениях, занятия по повышению квалификации всех групп сотрудников. Он был автором многих научных трудов, посвященных вопросам физиологии, генетики и организации акушерско-гинекологической помощи. В Архангельске завершил работу, начатую в Ленинграде, по составлению указателей русской акушерской и гинекологической литературы (составление указателей, каталогизация и ведение книжных собраний музеев). Активная деятельность была прервана пошатнувшимся здоровьем, которое ухудшилось с началом Великой Отечественной войны.

Награжден орденами Св. Станислава II и III степени, Св. Анны II и III степени, многими медалями.

Похоронен на Кузнечевском (Вологодском) кладбище в Архангельске.

Соч.: *Несколько экспериментальных данных к вопросу о пересадке яичников // Журнал акушерства и женских болезней. 1899. Т. XIII. № 9. С. 887–901; Пуповинныя грыжи. СПб.: С.-Петерб. губерн. тип., 1900; Влагалищный путь при внематочной беременности и метод освещения по профессору Д. О. Отту // Журнал акушерства и женских болезней. 1903; Вопросы расовой гигиены в гинекологии // Русский гинекологический вестник. 1925. Т. I. Вып. 4. С. 365–408; Об оперативном «укорочении» передних пучков m. levatoris ani при недостаточности тазового дна // Сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1937. Вып. 3. С. 169–173.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Доморощенова Л. Г., Бочарова Е. А. Тот самый профессор Преображенский // Медицинская профессура СССР: кр. содержание и тез. докл. науч. конф., 19 мая 2009 г. М., 2009. С. 110–112; Цвелев Ю. В., Айламазян Э. К., Беженарь В. Ф. Связь времен: акушеры-гинекологи России за три столетия: биогр. справ. СПб., 2010. С. 380–381; Баранов А. Н. Преображенский Василий Васильевич // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2012. Т. 4: Культура Архангельского Севера. С. 446; Баранов А. Н., Андреева А. В. 140 лет со дня рождения профессора В. В. Преображенского // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. С. 22–32; Андреева А. В., Баранов А. Н., Ревако П. П., Сизюхина Н. Н. Преображенский Василий Васильевич // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. Т. 63. № 5. С. 96–100; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118; Из истории развития лапароскопии в гинекологии Северной научной медицинской школы / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 6. С. 125–133.*

Архивные документы:

Личное дело В. В. Преображенского. Архив СГМУ. Ф. 98. Д.. б/н.

Протокольные листы ГЭК выпуска АГМИ 1937 года. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 13.



СЕНДЕРИХИН Моисей-Исаак Абрамович (23.08.1893, г. Шклов Могилёвской губернии — 1.05.1949, Ленинград), д.м.н. (1942), профессор (1945), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1944–1949 гг.

В 1913 г. первые два полугодия учился на медицинском факультете Базельского университета (Швейцария), откуда вернулся весной 1914 г. и поступил в Юрьевский университет. В 1919 г. окончил медицинский факультет в г. Воронеже (куда университет был эвакуирован в годы Гражданской войны). Работал ассистентом на кафедре акушерства и гинекологии 1-го ЛГМИ, начальником хирургического ЭГ.

В 1936 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Роды у пожилых», в 1942 г. — докторскую на тему «Рвота беременных и аллергия».

С 1944 по 1949 г. заведовал кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ. Основное направление его исследований — течение беременности в северных широтах в условиях С-витаминной недостаточности.

Автор 24 научных работ. Ряд работ был опубликован в зарубежных изданиях: «К истории первого родильного дома в нашей стране», рецензия на книгу Клиницкого «Летальные случаи акушерско-гинекологической клиники», «Акушерские ошибки и материнская смертность» и др.

Награжден медалью «За оборону Ленинграда».

В 1949 г. за публикацию статьи в югославском журнале был обвинен в космополитизме, вызван в Москву, снят с работы и исключен из партии. Покончил жизнь самоубийством. Похоронен в Ленинграде, что стало известно от родственников, проживающих в Бельгии.

Соч.: *Редкий случай аневризмы аорты и его этиология. Харьков, 1926; Антианафилаксия в лечении токсикозов беременности. Харьков, 1929; Лекарственные растения Псковского и близлежащих районов: (медицинское значение местных ресурсов в РСФСР). Псков, 1932; О причинах некоторых травм матери и плода // Фельдшер и акушерка. 1941. № 5. С. 39–40; Применение заграничных патентованных медикаментов. М.: Медгиз, 1943. (в соавт.); О некоторых видах лекарственного сырья и о возможности их применения в хирургии // Фельдшер и акушерка. 1944. № 3. С. 50–53; Раневая интоксикация и сепсис. Раневое истощение // Фельдшер и акушерка. 1944. № 7–8. С. 23–27; Ресурсы витамина С в дикорастущих пищевых растениях и их использование в диетическом питании // Медицинская сестра. 1944. № 4–5. С. 18–19; Диагностическое значение силуэта Lineae fuscae у беременных при опредении позиции плода // Фельдшер и акушерка. 1945. № 4–5. С. 42–45; Под маской цивилизации. «Свободное предпринимательство» в медицине (за рубежом) // Медицинский работник. 1948. 21 апр. (№ 17). С. 4.*

Лит.: *Хэрмэнс-Чернышова Е. Дело врача // Медик Севера. 2007. 14 нояб. С. 5; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Селиверстова Д. В. К истории кафедры акушерства. 115 лет со дня рождения профессора М. А. Сендерихина // Бюл. СГМУ. 2008. № 2. С. 116–118; 130 лет со дня рождения Моисея-Исаака Абрамовича Сендерихина (1883–1949) // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2013 год. 2-е изд., доп. и испр. Архангельск, 2013. С. 155; Кафедра акушерства и гинекологии / А. Н. Баранов, А. В. Андреева, П. П. Ревако // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Акиньшин А. Первые студенты // Подъем. 2018. № 11. URL: https://podiemvrn.ru/pervye-studenty; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.*

Архивные документы:

Лично дело М. А. Сендерихина. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 163. Л. 446–475.



ВОРОНОВА Клавдия Степановна (1899, Тбилиси — ?), д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1949–1951 гг.

В 1917–1918 гг. училась в Тбилиси на женских курсах при естественном факультете. В 1923 г. окончила 1-й Московский ГМИ. Работала ординатором в гинекологическом отделении больницы им. Обухова в Москве, научным сотрудником 1-го ММИ. В 1935–1938 гг. обучалась в аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии 1-го МГМИ, в 1942–1948 гг. там же работала ассистентом. В 1938 г. защитила кандидатскую диссертацию «Влияние

солей свинца на течение беременности и плод». В 1946 г. — докторскую — «Эклампсия и аллергия в акушерстве».

В 1949 г. была избрана по конкурсу заведующей кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ, где проводила большую работу по повышению квалификации врачей по курсу акушерства и гинекологии, методические совещания, клинические конференции и заседания акушерско-гинекологического общества. Добилась существенных улучшений материально-технической базы акушерско-гинекологической клиники АГМИ.

В 1951 г. перешла на должность заведующей кафедрой акушерства и гинекологии Омского ГМИ, где проработала год. В 1960-х гг. работала врачом-консультантом гинекологом в гомеопатической поликлинике № 4 Управления хозрасчетными лечебными учреждениями Мосгорздравотдела.

Информация о последних годах жизни отсутствует. Место захоронения неизвестно.

Соч.: *Профессиональный труд и здоровье женщины / К. С. Воронова, А. И. Пахомычев. М.: Вопросы труда, 1924.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Патудин А. В., Мищенко В. С. Летопись российской гомеопатии (1824–1995). М., 2015. С. 103; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.*

Архивные документы:

Личное дело К. С. Вороновой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 141.



ФАЙНБЕРГ Владимир Борисович (19.05.1894, Полоцк Витебской губернии — 1971, ?), акушер-гинеколог, д.м.н. (1945), профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1950–1953 гг.

После окончания Московской Высшей медицинской школы (1922) помощник прозектора кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии института. В 1923 г. — ассистент акушерско-гинекологической клиники Ярославского государственного университета, с 1924 г. — заведующий акушерско-гинекологическим кабинетом, с 1929 г. — заведующий отделением акушерско-гинекологической больницы горздравотдела г. Ярославля. В 1936 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Количество околоплодной жидкости в первые четыре месяца зародышевой жизни человека». С 1937 г. — старший научный сотрудник акушерской-гинекологической клиники 1-го ММИ.

В годы Великой Отечественной войны — старший полковой врач, затем — армейский гинеколог дивизии ПВО. В 1945 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Некоторые клинические и морфологические особенности выпадения матки и рака шейки матки» и избран по конкурсу доцентом кафедры акушерства и гинекологии Ярославского МИ.

В 1951–1953 гг. — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ.

В 1954–1958 гг. — главный акушер-гинеколог Псковской области, с 1958 г. — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Тартуского университета. Автор 70 научных публикаций, ряда изобретений.

Под его руководством подготовлены две докторских и пять кандидатских диссертаций. Являлся почетным членом научных обществ акушеров-гинекологов г. Тарту, Архангельска и Ярославля.

Информация о последних годах жизни отсутствует. Место захоронения неизвестно.

Соч.: *Частота повторной внематочной беременности // Журнал акушерства и женских болезней. 1928. Кн. 2. С. 242–244; Двести семьдесят пять случаев абдоминального малого кесарского сечения с одновременной стерилизацией: [техника и показания] // Труды 8-го Всесоюзного съезда акушеров и гинекологов. Киев, 1930. С. 620–627; Продолжение беременности после произведенного выскабливания матки // Гинекология и акушерство. 1931. № 1. С. 128–134; Появление агглютиногенов у человеческих эмбрионов // Казан. мед. журн. 1935. № 8–9. С. 1025–1028; Кесарское сечение по данным Ярославской акушерско-гинекологической больницы за 10 лет: [1926–1936] // Акушерство и гинекология. 1936. № 10. С. 1211–1216; Количество околоплодных вод в первые четыре месяца беременности // Акушерство и гинекология. 1937. № 8. С. 38–45; Литературный обзор случаев поражения раком шейки выпавшей матки // Акушерство и гинекология.1941. № 5. С. 19–23; Достижения советского здравоохранения в области акушерства и гинекологии за 40 лет Советской власти. Псков: Псковская правда, 1958; Акушерский фантом: учебник для студентов и врачей : в 2 ч. Тарту, 1962–1963 (в соавт.); Партограмма — метод графического изображения течения родов // Акушерство и гинекология. 1963. № 5. С. 126–128.*

Лит.: *Памяти профессора Владимира Борисовича Файнберга // Акушерство гинекология. 1971. № 6. С. 79; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Цвелев Ю. В., Айламазян Э. К., Беженарь В. Ф. Связь времен. Акушеры-гинекологи России за три столетия: биогр. справ. СПб., 2010. С. 495; Щуров Г. С., Сидоров П. И. Медицинский образовательный и научный центр Европейского Севера России (1932–1987). Архангельск, 2002. С. 180–181; Чирцова М. Г., Мариева А. А. 120 лет со дня рождения акушера-гинеколога Владимира Борисовича Файнберга // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. С. 65–67; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.*

Архивные документы:

Личное дело В. Б. Файнберга. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 163. Л. 345–397.



МАЖБИЦ Александр Моисеевич (21.11.1894, м. Городок Подольской губернии — 1977, Ленинград), один из ведущих специалистов акушеров-гинекологов страны с мировым именем, основатель отечественной урогинекологии, д.м.н. (1937), профессор (1937), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1953–1959 гг.

Окончил медицинский факультет Таврического (Крымского/Симферопольского) университета (1922), там же работал ординатором акушерской клиники. В 1922–1924 гг. — в РККА. С 1925 г. ординатор, затем ассистент и доцент Ленинградского научно-исследовательского института акушерства и гинекологии. В 1937–1949 гг. — профессор, руководитель НИИ акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта, в 1949–1952 гг. — заведующий клиникой гонореи женщин республиканского НИИ кожных и венерических болезней (Ленинград). В годы Великой Отечественной войны был начальником отделения ЭГ № 70 и старшим хирургом ГЛР-4171 Ленинградского фронта, с мая 1943 г. и до конца войны — главным армейским гинекологом Ленинградской армии ПВО. Участвовал в лечении раненых и больных, руководил оказанием гинекологической помощи в армии ПВО в Ленинградской битве. Демобилизован в звании подполковника медицинской службы.

В 1953–1959 гг. — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ. Являлся высококвалифицированным специалистом акушером-гинекологом, обладающим большим клиническим опытом и хорошей хирургической подготовкой. В период своего руководства сумел организовать коллектив кафедры, наладить лечебную работу и усилить научную деятельность. Под его руководством выпущено два сборника научных трудов кафедры. Выполнял общественную работу: был председателем регионального научного общества акушеров-гинекологов. К нему за хирургической помощью приезжали больные из разных городов и сел России.

Вместе с ним работала супруга **Роза Израилевна Скрыловецкая**, которая была ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1956–1958 гг. *(см. стр. 182)*. Сын и дочь продолжили медицинскую династию и стали врачами.

В конце 1959 г. супруги вместе покинули Архангельск, переехали в Новокузнецк, где с 1960 по 1972 г. профессор возглавлял кафедру акушерства и гинекологии Новокузнецкого ГИДУВа.

А. М. Мажбиц — автор более 120 печатных работ, в т.ч. 18 монографий и руководств, учебников «Акушерская гинекологическая урология с атласом» и «Оперативная урогинекология». Его научные труды посвящены вопросам урологии, оперативной гинекологии, восстановительной хирургии тазовых органов. Предложил ряд операций: уретропоэз, пересадка мочеточников в мочевой пузырь влагалищным путем, ушивание шеечно-влагалищных свищей, новые методы лечения трихомониаза мочеполовой системы и прямой кишки у женщин. Изобрел новую модель ложечки для взятия выделений из мочеполовой системы у женщин.

Награжден орденом Отечественной войны II степени, медалями «За оборону Ленинграда», «За Победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Последние годы жизни профессор жил в Ленинграде, где скончался и похоронен на Богословском кладбище.

Соч.: *Лечение женских болезней грязевыми и рапными ваннами: практическое руководство для врачей. Л., 1928; Акушерско-гинекологическая урология (с атласом). Л., 1936; Бальнеотерапия в гинекологии и акушерстве. Л., 1947; Лечение гинекологических больных на курортах. Л., 1957; Оперативная урогинекология. Л., 1964; Гонорея женщин и ее осложнения. Л., 1968; Хирургические методы лечения заращений женских половых органов. Новокузнецк, 1969.*

Лит.: *Александр Моисеевич Мажбиц (К 70-летию со дня рождения) // Акушерство и гинекология. 1965. № 4. С. 150–151; Щуров Г. С. Профессора СГМУ в 2000 году. Архангельск, 2001. С. 542; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Цвелев Ю. В., Айламазян Э. К., Беженарь В. Ф. Связь времен. Акушеры-гинекологи России за три столетия: биогр. справ. СПб., 2010. С. 269–270; Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 1. С. 210–211; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 7. № 3. С. 111–118; Петербургский мемориал. – URL: https://vk.com/wall-200857020_1777.*

Архивные документы:

Личное дело А. М. Мажбица. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 483.

СТАЛЬСКИЙ Юрий Иванович (14.04.1900, д. Мижуль Казанской губернии — 30.01.1973, ?), к.м.н. (1935), доцент (1946), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1958–1959 гг. и 1962–1963 гг., главный акушер-гинеколог Архангельской области.



Из крестьянской семьи. В 1908–1912 гг. учился в сельской школе. По окончании Ядринского реального училища (Казанская губерния) в 1919 г. вступил добровольцем в Красную армию. В 1922 г. командирован штабом Военно-морского флота в Военно-медицинскую академию имени Кирова в г. Ленинграде, которую окончил в 1927 г.

В 1927–1928 гг. — врач-стажер акушер-гинеколог в клинике г. Самарканда Узбекской АССР. В 1928–1929 гг. — старший врач полка Туркменской стрелковой дивизии Средне-азиатского военного округа г. Ашхабада Туркменской АССР. В 1929–1931 гг. — заместитель наркома здравоохранения Чувашской АССР в г. Чебоксары. В 1931–1934 гг. — аспирант Государственного центра научно-исследовательского акушерско-гинекологического института в Ленинграде. В 1934–1937 гг. — директор Института охраны матери и младенца Чувашской АССР.

В 1935 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Патолого-анатомические материалы к вопросу о путях распространения послеродовой инфекции и к ее характеристике». С 1937 по 1941 г. — доцент кафедры акушерства и гинекологии Ижевского МИ, по совместительству возглавлял гинекологическое отделение клиники при институте.

Добровольцем ушел на фронт. В годы Великой Отечественной войны работал ведущим хирургом эвакогоспиталей (№ 3671, 2942, 3280), служил в медсанбате во время боев на Украине, в Венгрии, Австрии.

С 1946 г. работал доцентом, в 1958–1959 гг. и 1962–1963 гг. исполнял обязанности заведующего кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ. Одновременно являлся главным акушером-гинекологом Архангельской области, руководил комиссией родовспоможения при Архоблздравотделе. В период работы организовал регулярную врачебно-акушерскую помощь населению, неоднократно выезжал для оказания помощи в отдаленные и малодоступные пункты районов Крайнего Севера. Принимал активное участие в общественной жизни клиники и института, работал агитатором.

Автор 37 опубликованных научных работ. Участвовал с докладами в региональных и всесоюзных съездах акушеров-гинекологов, научно-практических конференциях. Награжден двумя орденами Красной Звезды и четырьмя медалями, в т.ч. «За боевые заслуги».

В 1964–1969 гг. работал в Мариинско-Посадской ЦРБ (Чувашская АССР) до выхода на пенсию. Информация о последних годах жизни отсутствует. Место захоронения неизвестно.

Соч.: *Отчего бывают послеродовые заболевания. Ижевск: Удмуртгосиздат, 1939; К вопросу об организации родовспоможения в Ненецком национальном округе // Сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1957. Вып. 16. С. 41–46; Повторные кесарева сечения по данным акушерской клиники Архангельского медицинского института за 1946–1953 гг. // Сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1957. Вып. 17. С. 260–266; Патолого-анатомические и гистолого-бактериологические исследования пуэрперальной инфекции в эксперименте // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Малоизученные сочетания беременности с экстрагенитальными заболеваниями. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 143–156; Клинические материалы и гистолого-бактериологические исследования плодного яйца при инфекционных процессах в матке после выкидыша // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 162–165; К вопросу о разрывах матки и мероприятиях по их снижению // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 196–199; О ведении родов при тазовых предлежаниях // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 200–202.*

Лит.: *Медицинский образовательный и научный центр Европейского Севера России (1932–1937). Архангельск, 2002. С. 251, 275; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142;*

Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.

Архивные документы:

Личное дело Ю. И. Стальского. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 762.



РУСИН Яков Ильич (Хаим Ельевич) (2.12.1890, Витебск — 1968, ?), акушер-гинеколог, д.м.н. (1941), профессор (1942), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1959–1963 гг.

В 1916 г. окончил медицинский факультет Харьковского университета. Работал старшим врачом патронного завода (Луганск, 1916–1918), губвоенкомата и особого полка при СНК Украины, затем — ординатором 23-й акушерско-гинекологической Совбольницы (Харьков, 1919–1927).

Следующие 15 лет работал на кафедре акушерства и гинекологии в Воронежском ГМИ, пройдя путь от ассистента до профессора. В 1936 г. защитил кандидатскую диссертацию. В 1941 г. — докторскую диссертацию. В 1938 г. по заданию дирекции института организовал 2-ю кафедру акушерства и гинекологии для педиатрического факультета, которой заведовал вплоть до эвакуации из Воронежа в 1942 г. По совместительству являлся научным руководителем Воронежского института физических методов лечения.

В 1943–1944 гг. был главным акушером-гинекологом Магнитогорска. В 1944–1950 гг. работал заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Ярославского ГМИ, одновременно являясь председателем Ярославского областного общества акушеров-гинекологов. В 1951–1956 гг. руководил клиническим отделением областного НИИ акушерства и гинекологии в Ростове-на-Дону. В 1956–1959 гг. заведовал кафедрой акушерства и гинекологии Краснодарского ГМИ.

С 1959 г. — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ. Эрудированный ученый и опытный, требовательный педагог, за сравнительно кратковременный период работы в АГМИ провел значительную работу по совершенствованию учебно-педагогического процесса, многое сделал для улучшения работы акушерско-гинекологической клиники Архангельской городской больницы. Оказывал значительную лечебно-методическую и практическую помощь органам здравоохранения.

Автор более 50 научных работ, в т.ч. нескольких монографий, двух изобретений (гистероманометр и три модификации акушерских щипцов). Издал сборник научных работ «Беременность и экстрагенитальные заболевания». Внедрил в гинекологическую практику метод контрастной рентгенографии.

В 1963 г. вышел на заслуженный отдых. Отмечен медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Информация о последних годах жизни отсутствует. Место захоронения неизвестно.

Соч.: *Аборт искусственный и самопроизводный. Воронеж, 1933; Аборт, брак и семья. Воронеж, 1936; Бесплодие. Воронеж, 1936; Контрастная рентгенодиагностика тазовых опухолей у женщин. Советская медицина. 1941; Родоразрешение по способу Виллетта-Иванова. Магнитогорск, 1944; Снижение мертворождаемости родоразрешением по способу Уилта. Акушерство и гинекология. 1946; Аборт. Ярославль, 1947; Кожно-головные щипцы. Красноярск, 1958; Контрастная рентгенография в гинекологии. М., 1959; Применение новых инструментов в акушерской практике. Щипцы кожно-ягодичные, пружинный автодилататор. Архангельск, 1960; Беременность и Верльгофова болезнь // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Малоизученные сочетания беременности с экстрагенитальными*

заболеваниями. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 5–20; Ведение беременности и родов после операции на сердце // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Малоизученные сочетания беременности с экстрагенитальными заболеваниями. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 2–36.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Ерегина Н. Т. «Будущий Пирогов», «посев научный» и «вредная книга»: первое десятилетие Ярославского медицинского института // Новый исторический вестник. 2014. № 41. С. 6–33; Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. С. 241; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.*

Архивные документы:

Личное дело Я. И. Русина. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 694.



ШАРАПОВА Фаина Игнатьевна (22.05.1913, д. Керга Шенкурского уезда Архангельской губернии — 08.09.1968, Архангельск), к.м.н. (1963), доцент, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии в 1963–1968 гг.

Из семьи крестьян. В 1918 г. отец организовал партизанский отряд и ушел на фронт. Вскоре был убит белыми в бою под Карпогорами.

С 14 лет работала на архангельском лесозаводе № 1, параллельно училась в школе ФЗУ при лесозаводе № 3. В период учебы была дважды премирована — поездкой в Ленинград и в страны Европы на теплоходе. Получила специальность браковщика-рубщика 5-го разряда.

В 1932 г. поступила в АГМИ в числе студентов первого набора. За отличную учебу одной из первых была удостоена стипендии имени 15-летия ВЛКСМ. Первый секретарь комсомольской организации института.

В 1937 г. окончила АГМИ с отличием, прошла клиническую ординатуру на кафедре акушерства и гинекологии под руководством профессора В. В. Преображенского. В 1940–1941 гг. — ординатор родильного отделения 1-й ГКБ. Во время Великой Отечественной войны мобилизована в РККА: 1941–1942 гг. — начальник хирургического отделения эвакогоспиталей № 2530, 4869, начальник медицинской части ЭГ № 1601. С 1942 г. — начальник лечебного сектора отдела эвакогоспиталей, с 1944 г. — начальник отдела эвакогоспиталей Архангельского облздравотдела. Имела благодарности от командования госпиталей, санитарного управления Карельского фронта.

С 1947 г. после демобилизации вернулась к работе в родильном доме ординатором, затем заведующей отделением акушерско-гинекологической клиники АГМИ при 1-й ГКБ. По совместительству преподавала курс акушерства и гинекологии в фельдшерской школе, привлекалась к преподавательской работе в АГМИ с почасовой оплатой.

С 1951 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. В 1963 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «О прерывании по медицинским показаниям беременности позднего срока (клинико-экспериментальное исследование)» и в звании доцента возглавила кафедру акушерства и гинекологии АГМИ, где трудилась до последних дней своей жизни.

Проводила лекции и практические занятия для студентов старших курсов АГМИ на высоком научном уровне. Принимала активное участие в общественной работе: главный акушер-гинеколог Архангельска, член областной комиссии по родовспоможению, предсе-

датель Архангельского научного общества акушеров-гинекологов, член областного бюро медицинской секции общества по распространению научных и политических знаний. Выезжала в районы Архангельской области для проведения студенческой производственной практики, для оказания консультативной и медицинской помощи по родовспоможению.

Автор 30 научных работ по различным разделам акушерства и гинекологии, была редактором газеты АГМИ «Медик». Неоднократно была делегатом всероссийских съездов акушеров-гинекологов, выступала с докладами на научно-практических конференциях.

Награждена орденом Красной Звезды (1945), медалями «За оборону Советского Заполярья» (1944), «За трудовое отличие», «За победу над Германиейв Великой Отечественной вйоне 1941–1945 гг.» (1945), «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1945). За многолетнюю и безупречную работу неоднократно награждалась почетными грамотами Архоблздравотдела, благодарностями АГМИ. Отмечена знаком «Отличнику здравоохранения».

Муж — Н. А. Сычёв (1901–1965), к.м.н., доцент, заведующий кафедрами фармакологии и военно-санитарной подготовки АГМИ, декан, заместитель ректора по учебной и научной работе АГМИ.

Ф. И. Шарапова ушла из жизни 8 сентября 1968 г. Похоронена в Архангельске на Ильинском кладбище.

Соч.: *Внематочная беременность по данным акушерско-гинекологической клиники // Сборник трудов АГМИ. Архангельск, 1956. Вып. 13. С. 156–164.; Бактерицидное действие риванола в смеси с пенициллином или стрептомицином // Сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1961. Вып. 19. С. 300–303; Отдаленные результаты прерывания беременности поздних сроков заоболочечным введением риванола // Сборник трудов АГМИ. Архангельск, 1961. Вып. 19. С. 304–306; Гипотония и беременность // Материалы XXVIII научной сессии АГМИ. Архангельск, 1967. С. 313–314.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Андреева А. В., Селиверстова Д. В. Жизненный путь Фаины Игнатьевны Шараповой // Медик Севера. 2008. 5 июня. С. 5; Глянцев С. П. Первый секретарь — Фаина Шарапова // Медик Севера. 1978. 1 нояб. С. 3; Медицинский образовательный и научный центр Европейского Севера России (1932–1987). Архангельск, 2002. С. 137–138; Тюкина А. П. Она была первой: [Ф. И. Шараповой — 70 лет] // Медик Севера. 1983. 25 мая. С. 2; Рехачев В. П. Шарапова Фаина Игнатьевна // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2012. Т. 4: Культура Архангельского Севера. С. 589; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118; Архангельский некрополь. – URL: https://arh-necropol.narod.ru/index/sharapova/0–559.*

Архивные документы:

Личное дело Ф. И. Шараповой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 916.



ЛИСИЦА Георгий Павлович (6.02.1919, с. Высокое Житомирской области, УССР — 24.09.2004, Архангельск), к.м.н. (1960), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1968–1981 гг.

Окончил фельдшерско-акушерскую школу (1936). В 1936–1938 гг. учился на рабфаке 2-го Киевского ГМИ. В 1938 г. поступил в Туркменский мединститут (Ашхабад), в 1940 г. перевелся во 2-й Киевский ГМИ. Отличную учебу в институте совмещал с работой в хирургическом отделении 1-й рабочей больницы Киева. Участник Великой Отечественной войны. Прошел путь от младшего врача полка до командира санитарной роты. Дважды был ранен и контужен. После демоби-

лизации в 1948 г. направлен для окончания образования во вновь организованный Станиславский ГМИ, который окончил с отличием (1951). В 1951–1963 гг. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии Станиславского ГМИ. Защитил кандидатскую диссертацию на тему «Лечение преждевременного прерывания беременности бромистым натрием и кофеином» (1960). В 1963–1966 гг. — доцент кафедры акушерства и гинекологии Станиславского ГМИ. В 1966 г. — и.о. доцента кафедры акушерства и гинекологии Благовещенского ГМИ.

С августа 1966 г. — доцент, затем — старший научный сотрудник, в 1968–1991 гг. — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ. С 1981 по 1994 г. исполнял обязанности доцента кафедры. Написал докторскую диссертацию «Обмен микроэлементов между материнским организмом и плодом в норме и патологии», но она не была представлена к защите.

Являлся членом правления Общества акушеров-гинекологов СССР и России, проблемной комиссии «Охрана матери и ребенка» при президиуме АМН СССР, участвовал в съездах, международных конгрессах, возглавлял проблемную комиссию и научное общество акушеров-гинекологов в Архангельске, был заместителем председателя областной комиссии по родовспоможению, членом комиссии лечебно-профилактической помощи матерям и детям и др. Организовал филиалы общества акушеров-гинекологов в Котласе и Мирном.

За годы работы внес большой вклад в развитие акушерства и гинекологии на Европейском Севере России, много сделал для улучшения качества лечебно-профилактической работы в клинических больницах города и Архангельской области.

Всего им опубликовано 107 научных работ. Основные направления исследований: невынашивание, послеродовая инфекция, роль микроэлементов в организме женщины, гормонозависимые опухоли матки и др. Под его руководством подготовлено пять кандидатов медицинских наук.

За боевые заслуги и доблестный труд он награжден тремя орденами и семью медалями.

В 2004 г. скончался после продолжительной болезни. Похоронен на Жаровихинском кладбище в Архангельске.

Соч.: *Влияние экологических и социальных факторов на специфические функции женских половых органов у жительниц Архангельской области // Научно-технический прогресс и приполярная медицина: тез. докл. IV Междунар. симп. по приполярной медицине. Новосибирск, 1978. Т. 2. С. 67–68; Влияние учебной нагрузки на течение беременности и родов у студенток Архангельского медицинского института // Разработка оптимальных психо-физиологических и санитарно-гигиенических условий обучения в медицинских институтах. Иркутск, 1981. С. 69–70; Гинекологическая заболеваемость работниц лесной и деревообрабатывающей промышленности // Охрана здоровья женщин-работниц промышленного и сельскохозяйственного производства. Репродуктивная функция и гинекологическая заболеваемость. М., 1977. С. 210–212 (в соавт.); Гистохимическое и микроспектрофотометрическое исследование углеводных соединений эндометрия в норме и при гиперплазии его // Акушерство и гинекология. 1976. № 9. С. 24–27; Лечение оливомицином некоторых гинекологических заболеваний: материалы научной XXX сессии АГМИ. Архангельск, 1971. С. 116–118 (в соавт.); Эпидемиология миомы матки в различных климато-географических условиях // Вопросы реабилитации при миоме матки: сб. науч. тр. М., 1978. С. 5–12 (в соавт.).*

Лит.: *Киверина З. И. Выдержки тебе, дважды ветеран!: [Г. П. Лисице — 80 лет] // Архангельск. 1999. 5 февр. С. 7; Киверина З. И. Жизнь, отданная людям: [об участнике войны, преподавателе АГМИ Г. П. Лисице] // Медик Севера. 2000. 4 мая. С. 3; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–14; Андреева А. В., Боговая А. А., Шкуратова Е. А. 90 лет со дня рождения ветерана Великой Отечественной войны Г. П. Лисицы // Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.: материалы V Всерос. конф. с междунар. участием. М., 2009. С. 19–20; Юбилейные*

и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. С. 44–45; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.

Архивные документы:

Личное дело Г. П. Лисица. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 2146.



РОЗЕНТУЛ Эля Борисович (24.09.1929, с. Михайловка Богдано-Хмельницкой области УССР — ?), к.м.н. (1966), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1981–1983 гг.

Из семьи служащего. В 1951 г. окончил Черновицкий МИ. В 1951–1958 гг. служил акушером гинекологом в военных госпиталях Мурманской области (Заполярье, г. Печенга). После демобилизации в 1958–1962 гг. — заведующий отделением родильного дома в Бердичеве (УССР). С 1962 по 1968 г. — ординатор гинекологического отделения Сумской областной больницы, затем заведующий отделением и главный акушер-гинеколог Сумской области.

В 1966 г. на заседании ученого совета 2-го Московского МИ защитил кандидатскую диссертацию «Содержание щелочной фосфотазы крови у беременных, рожениц, родильниц и новорожденных в условиях Мурманского района Заполярья».

С 1968 г. — ассистент, с 1969 г. — доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. В 1975 г. защитил докторскую диссертацию по вопросам хирургического лечения рака шейки матки 2-й стадии после сочетанной лучевой терапии, но высшая аттестационная комиссия ее не утвердила. В 1981 г. избран заведующим кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ.

Проводил лекционные и практические занятия, государственные и переходные экзамены у студентов старших курсов лечебного и стоматологического факультетов и субординаторов. Подготовил ряд методических разработок и циклов лекций, в т.ч. по онкогинекологии. Занимался идейно-воспитательной работой среди студентов и субординаторов, курировал СНК кафедры, контролировал проведение практических занятий у ассистентов с целью унификации педагогического процесса. Уделял значительное внимание подготовке врачей акушеров-гинекологов Архангельска и Архангельской области. Регулярно выступал с докладами на заседаниях Всесоюзного съезда акушеров-гинекологов, научного общества врачей акушеров-гинекологов, научно-практических конференциях различного уровня, читал лекции для населения по линии общества «Знание».

Являлся опытным клиницистом, владел в полном объеме всеми акушерскими и гинекологическими операциями, а также смежными — по хирургии и урологии. Имел высшую квалификационную категорию. По лечебной работе являлся ответственным по родильному дому и гинекологическим отделениям 1-й ГКБ и АОКБ. Выезжал в районы Архангельской области и Коми АССР для проведения плановой и экстренной лечебной, методической и консультационной помощи.

Проводил большую общественную работу: внештатный акушер-гинеколог Архангельска, член областной комиссии родовспоможения, правления общества акушеров-гинекологов Архангельской области, комиссии по внедрению научных достижений в практику здравоохранения, общества «Знание».

Автор 46 печатных работ и двух рационализаторских предложений.

В 1983 г. вышел на заслуженный отдых. Отмечен благодарностью АГМИ за добросовестное выполнение своих служебных обязанностей и активную общественную работу.

Информация о последних годах жизни отсутствует. Место захоронения неизвестно.

Соч.: *Гистоморфология лимфатических узлов при раке шейки матки после сочетанного лучевого лечения и прямой лимфографии // Педіатрия, акушерство і гінекологія. 1971. № 3. С. 60–61 (в соавт.); Значение некоторых показателей свертывающей и антисвертывающей систем крови в диагностике регионарных метастазов у больных раком шейки матки после облучения: материалы XXX научной сессии АГМИ. Архангельск, 1971. С. 176–177; Основные показатели для оперативного лечения больных раком шейки матки второй степени, получивших курс сочетанной лучевой терапии : материалы XXX научной сессии АГМИ. Архангельск, 1971. С. 175–176; Применение электроакупунктуры при угрожающем прерывании беременности. Архангельск, 1974 (в соавт.); Течение беременности и родов у женщин с поздним началом менструального цикла в условиях Европейского Севера // Науч. тр. Рязанского медицинского института. Рязань, 1976. Т. 58. С. 37–39 (в соавт.); Токсикозы второй половины беременности, их диагностика, современные принципы лечения в условиях Севера: метод. рекомендации. Архангельск, 1978 (в соавт.); Особенности течения беременности и родов у жительниц Европейского Севера // Охрана здоровья детей и женщин в условиях Европейского Севера : сб. науч. тр. Л., 1983. С. 26–31 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 1. С. 269; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.*

Архивные документы:

Личное дело Э. Б. Розентула. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 1128.



РОГОЗИН Игорь Алексеевич (22.02.1937, Одесса, УССР — 19.08.1999, Вельск), к.м.н., доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА в 1984–1998 гг.

Из семьи военнослужащего и учителя. В связи с поступлением отца в Военно-медицинскую академию Рогозины переехали из Одессы в Ленинград. В начале Великой Отечественной войны они были эвакуированы в Вельск. Окончив среднюю школу г. Вельска Архангельской области, в 1954 г. Рогозин поступил на лечебный факультет АГМИ. Во время учебы в институте работал комсоргом группы, организовал и руководил духовым оркестром, занимался спортом. После окончания АГМИ с 1960 г. работал в Вельской ЦРБ акушером-гинекологом, заведующим акушерско-гинекологическим отделением. Впервые в районной больнице начал делать кесарево сечение в нижнем сегменте, ввел в практику послеродовую лечебную гимнастику. Развернул операционный блок в родильном отделении и внедрил аппаратный наркоз в хирургическую практику. Оказывал организационную, методическую и практическую помощь врачам сельских участковых больниц и ФАПов.

В 1964–1967 гг. Игорь Алексеевич обучался в целевой аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии 1-го ЛМИ имени академика И. П. Павлова, где выполнил и защитил кандидатскую диссертацию на тему «Функциональное состояние матки у беременных женщин и рожениц при несвоевременном (преждевременном и раннем) отхождении околоплодных вод». С 1967 г. — ассистент, с 1976 г. — доцент, в 1984–1998 гг. — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА.

Под его руководством сотрудниками кафедры выполнено две кандидатские диссертации, опубликовано 128 научных работ, восемь рационализаторских предложений.

Все проводившиеся научные исследования были направлены на сохранение здоровья жительниц Севера.

И. А. Рогозин выполнял большой объем лечебной и организационной работы, был прекрасным хирургом, выполнял до 100 сложных плановых и срочных операций в год. Активно занимался со студентами в учебное и внеучебное время, проводил заседания СНК при кафедре. Выступал с докладами на научно-практических конференциях различного уровня, а также с просветительскими лекциями среди населения, перед врачами и фельдшерами Архангельской области.

Игорь Алексеевич многие годы возглавлял областное общество акушеров-гинекологов, был президентом Архангельской областной ассоциации акушеров-гинекологов, членом правления Всероссийской ассоциации гинекологов-эндокринологов, членом правления межведомственного ученого совета по акушерству и гинекологии РАМН при МЗ России. Отмечен благодарностями вуза.

Основным направлением научных исследований И. А. Рогозина были железодефицитные анемии у беременных. По данной теме был собран материал для защиты докторской диссертации, но скоропостижная смерть не позволила осуществить намеченные планы. Похоронен в Вельске на Шиловском кладбище.

Врачебную династию Рогозиных продолжает сын Алексей — выпускник АГМА 1995 г., в настоящее время — заведующий гинекологическим отделением Первой ГКБ им. Е. Е. Волосевич. Отмечен Почетной грамотой МЗ и СР РФ; удостоен звания «Лучший врач акушер-гинеколог Архангельской области» (2009).

Соч.: *Изменение некоторых гематологических показателей у беременных с железодефицитной анемией // Проблемы гематологии и переливания крови. 1976. № 6. С. 16–18; Гинекологическая заболеваемость работниц лесной и деревообрабатывающей промышленности // Охрана здоровья женщин-работниц промышленного и сельскохозяйственного производства. Репродуктивная функция и гинекологическая заболеваемость. М., 1977. С. 210–212 (в соавт.); Железодефицитные состояния во время беременности в условиях Европейского Севера // Научно-технический прогресс и приполярная медицина: тез. докл. IV Междунар. симп. по приполярной медицине, 2–7 окт. 1978 г. Новосибирск, 1978. Т. 2. С. 54–55; Влияние сезонности, времени зачатия и имплантации на частоту преждевременного прерывания беременности // Тезисы докладов пленума правления Всесоюзного научного общества акушеров-гинекологов «Невынашивание беременности». М., 1980. С. 25 (в соавт.); Иммунологическая реактивность и комплексная профилактика гнойно-септических послеродовых заболеваний у женщин на Севере // Иммунологическая реактивность человека на Севере. Архангельск, 1993. С. 75–80 (в соавт.); Влияние поведенческих факторов на состояние репродуктивного здоровья девочек-подростков // Экология человека. 1995. № 1. С. 103–108 (в соавт.); Иммунный статус родильниц с физиологическим и осложненным течением пуэрперия на Европейском Севере // Экология человека. 1998. № 1. С. 1921 (в соавт.); Сравнительный анализ материнской смертности в современном мире и в Архангельской области // Экология человека. 1998. № 4. С. 29–31 (в соавт.).*

Лит.: *Лисица Г. В выборе профессии не ошибся: [50 лет И. А. Рогозину] // Медик Севера. 1987. 25 февр. С. 1; 30 лет на кафедре: [60 лет заведующему кафедрой акушерства и гинекологии, доценту И. А. Рогозину] // Медик Севера. 1997. 19 февр. С. 2; Памяти И. А. Рогозина // Медик Севера. 1999. 24 сент. С. 4; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118; Архангельский некрополь. – URL: https://arh-necropol.narod.ru/index/rogozin_igor_alekseevich/0–1164.*

Архивные документы:

Личное дело И. А. Рогозина. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 685; Оп. 2. Д. 2896; Оп. 6. Д. 3818.



БАРАНОВ Алексей Николаевич (род. 30.01.1959, г. Нарьян-Мар), врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМА–СГМУ (с 1998), д.м.н. (1998), профессор (1999), заслуженный врач Российской Федерации (2007), почетный доктор СГМУ (2019).

Окончил АГМИ (1982) по специальности «Лечебное дело», клиническую интернатуру по специальности «Акушерство и гинекология» (1982–1983). Работал в должности районного врача акушера-гинеколога в Шекснинской ЦРБ Вологодской области (1983–1986), врач акушер-гинеколог в 1-й ГКБ Архангельска (1986–1990). С 1990 г. работает на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ сначала в должности ассистента, с 1995 г. — доцента, а с 1998 г. — заведующим кафедрой. В 1999 г. присвоено ученое звание профессора.

Алексей Николаевич является высококвалифицированным врачом акушером-гинекологом, владеющим всеми современными основными методами диагностики, консервативного и оперативного лечения в акушерско-гинекологической практике. Курирует лечебную и научную работу акушерской клиники Архангельской областной клинической больницы, делает еженедельные обходы, ежедневно консультирует беременных и гинекологических больных, выполняет диагностические и оперативные вмешательства, кроме того, выезжает на консультации и проводит диагностические и оперативные вмешательства в других больницах города и области. При его личном участии были внедрены новые методы, оперативного лечения при аплазии влагалища (кольпопоэз расщепленным кожным лоскутом), несостоятельности мышц тазового дня (сакроспинальная кольпопексия), современные технологии искусственного прерывания беременности.

А. Н. Баранов успешно совмещает педагогическую, практическую и научную деятельность с организационно-методической работой по акушерству и гинекологии в Архангельской области. Много времени уделяет лечебной и организационной работе при оказании акушерско-гинекологической помощи женщинам, детям и подросткам в городах и районах Архангельской области.

Научные интересы: оперативное лечение аплазии влагалища (кольпопоэз) расщепленным кожным лоскутом, новые оперативные технологии стрессового недержания мочи, опущений и выпадений влагалища.

Кандидатская диссертация «Клинико-диагностическое и прогностическое значение метода дерматоглифики при некоторых гинекологических заболеваниях» (1992). Докторская диссертация «Состояние репродуктивного здоровья девочек и девушек в условиях Европейского Севера» (1998).

Под его руководством защищено десять кандидатских диссертаций. Принимал участие в реализации целевой федеральной программы «Безопасное материнство» на темы «Репродуктивное здоровье девочек и девушек, проживающих на Европейском Севере» и «Течение беременности и родов у подростков». Полученные данные о физическом и половом развитии девочек и девушек, проживающих в условиях Европейского Севера, позволили составить стандарты для морфофункциональных показателей в виде центильных таблиц и стандарты развития вторичных половых признаков, определить структуру гинекологической патологии у девочек-девушек на Европейском Севере, разработать и внедрить систему прогнозирования для оценки риска развития гинекологических заболеваний. По результатам исследований МЗ РФ для внедрения в практику изданы методические рекомендации: «Особенности репродуктивного здоровья девочек

и девушек на Европейском Севере» (1997) и «Факторы риска и прогнозирования развития гестационных осложнений у подростков» (1999). С 2004 по 2020 г. — главный исследователь пяти завершенных европейских многоцентровых рандомизированных плацебо-контролируемых клинических исследований.

Автор более 300 печатных работ, в т.ч. четырех монографий.

Являлся участником многих международных конгрессов и конференций, в т.ч.: VIII конгресс Европейской ассоциации акушеров-гинекологов (Любляна, 1993); XII Всемирный конгресс детских и подростковых гинекологов (Хельсинки, 1998); Международный форум по проблеме менопаузы у женщин (Стамбул, 2006); X Европейский конгресс детских и подростковых гинекологов (Будапешт, 2006); XX Всемирный конгресс акушеров-гинекологов (Рим, 2012); XV Всемирный конгресс по репродукции человека (Венеция, 2013); XVI Всемирный конгресс по репродукции человека (Берлин, 2015); форумы «Мать и дитя» (Москва, 2003–2024); V, VI и VII съезды акушеров-гинекологов России (Москва, 2012, 2017, 2023); Тихоокеанские медицинские российские конгрессы (Владивосток, 2016, 2017); Евразийские саммиты «Женское здоровье» (Москва, 2017, 2018, 2019); III–X Общероссийские конференции с международным участием «Перинатальная медицина: от прегравидарной подготовки к здоровому материнству и детству» (Санкт-Петербург, 2017-2024); III Всероссийский конгресс «Право на жизнь» (Москва, 2024).

В 1996–2010 гг. был главным внештатным детским и подростковым акушером-гинекологом МЗ Архангельской области. С 2011 по 2016 г. — главный внештатный акушер-гинеколог МЗ Архангельской области. С 2021 г. — главный внештатный специалист по гинекологии МЗ Архангельской области.

Председатель общества акушеров-гинекологов Архангельской области, член правления Российского общества акушеров-гинекологов и Российской ассоциации детских и подростковых гинекологов. Член редакционных советов журналов: «Репродуктивное здоровье детей и подростков» (Москва), «Журнал акушерства и женских болезней» (Санкт-Петербург), Status present (Москва), «Журнал медико-биологических исследований» (Архангельск), «Морская медицина» (Санкт-Петербург).

Награжден орденом Архангела Михаила (2019), Благодарностью Президента РФ (2016), почетной грамотой губернатора Архангельской области (2023), благодарностями МЗ Архангельской области, руководства АОКБ, СГМУ. Отмечен званием «Почетный доктор СГМУ» (2019).

Соч.: *Возможности прогнозирования генитального эндометриоза // Акушерство и гинекология. 1992. № 2. С. 64–67; Особенности течения беременности и родов у подростков // Акушерство и гинекология. 1997. № 4. С. 44–46; Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин // Архангельск: Изд-во АГМА, 1997. 177 с. (в соавт.); Социально-гигиенические факторы, формирующие проблему искусственного аборта // Акушерство и гинекология. 1998. № 6. С. 38–40 (в соавт.); Медико-экологические аспекты физического и полового развития девочек и девушек // Журнал акушерства и женских болезней. 2005. Т. 54. № 1. С. 52–56 (в соавт.); Междисциплинарный анализ репродуктивного и соматического здоровья женской популяции. Архангельск, Солти. 2007. 567 с. (в соавт.); Эффект комплексного влияния на систему гемостаза препаратов (антигестагенов и простагландинов), применяемых с целью прерывания беременности в малом сроке // Журнал акушерства и женских болезней. 2011. Т. 60, № 1. С. 47–55 (в соавт); Состояние гемостаза при медикаментозном аборте // Акушерство и гинекология. 2011. № 8. С. 66–71 (в соавт.); Особенности течения беременности и родов у юных женщин // Журнал акушерства и женских болезней. 2012. Т. 61, № 1. С. 106–112 (в соавт.); Папилломавирусная инфекция и вакцинация // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. Т. 63, № 6. С. 38–43 (в соавт.); Социальные аспекты, особенности течения беременности, родов и перинатальные исходы у девушек-подростков Архангельской области // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2014. № 5. С. 54–60 (в соавт.); Сравнительная характеристика клинических показателей течения беременности и родов у женщин подросткового*

и оптимального репродуктивного возраста // Журнал акушерства и женских болезней. 2016. Т. LXV. Вып. 1. С. 34–42 (в соавт.); Сравнительный анализ результатов допплерометрического исследования кровотоков в системе «мать-плацента-плод» и исходов родов у несовершеннолетних женщин и женщин оптимального репродуктивного возраста // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2016. № 3. С. 74–79 (в соавт.); Отличительные особенности акушерских и перинатальных осложнений у девушек 13–18 лет в сравнении с женщинами 20–25 лет // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2017. № 6. С. 91–101 (в соавт.); Исследование эффективности и безопасности препарата на основе дииндолилметана у пациенток с цервикальной интраэпителиальной неоплазией (CIN 1–2) // Акушерство и гинекология. 2018. № 9. С. 91–98 (в соавт.); Ультразвуковые особенности состояния плаценты, пуповины, амниона у беременных при табакокурении // РМЖ. 2018. № 2(I). С. 23–26 (в соавт.); Архангельская областная клиническая больница. 2-е изд., перераб. и доп. Архангельск: Изд-во Сев. гос. мед. ун-та. 2019. 300 с. (в соавт.); Нарушение роста и развития плода у беременных при табакокурении // Журнал акушерства и женских болезней. 2021. Т. 70. № 3. С. 21–30 (в соавт.); Диагностика гипоксии плода // Акушерство и гинекология. 2021. № 6. С. 29–33 (в соавт.); Гипоксия плода как причина неблагоприятных исходов беременности: обзор методов оценки // Экология человека. № 7. 2021. С. 7–11 (в соавт.); Нарушение роста и развития плода у беременных при табакокурении // Журнал акушерства и женских болезней. 2021. Т. 70. № 3. С. 21–30 (в соавт.); Диагностика гипоксии плода // Акушерство и гинекология. 2021. № 6. С. 29–33 (в соавт.); Оценка контроля менструального цикла среди девочек-подростков Европейского Севера России // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2022. Т. 18. № 2. С. 5–9 (в соавт.); Северная школа акушеров — гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Красовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118 (в соавт.); Задержка роста плода: новые пути к решению проблемы (обзор литературы) // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 6. С. 83–95(в соавт.); Из истории развития лапароскопии в гинекологии северной научной медицинской школы // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 7. № 6. С. 125–133 (в соавт.); Emergency surgical interventions in obstetrics and gynecology: study guide. Arkhangelsk, 2023. 104 p.; (в соавт.); Симуляционный курс в акушерстве : учебное пособие на английском языке. Архангельск, 2023. 124 с. (в соавт.); Practical skills for exam in obstetrics and gynecology: workbook. Arkhangelsk, 2023. 33 p. (в соавт.); Актуальные проблемы дисменореи у девочек-подростков // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2023. Т. 19. № 2. С. 83–90. (в соавт.); Аномальные маточные кровотечения у подростков: современные данные (обзор литературы) // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2023. Т. 19. № 2. С. 61–67 (в соавт.); От лечебницы до перинатального центра // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72. № 5. С. 147–155; Кардиотокография плода в родах // Акушерство и гинекология. 2023. № 6. С. 24–28 (в соавт.); 150 лет со дня рождения профессора Василия Васильевича Преображенского — основателя Северной научной школы акушерства и гинекологии // Акушерство, гинекология и репродукция. 2024. Т. 18. № 4. С. 596–602 (в соавт.); Спектр выявляемых инфекций у беременных при различных формах задержки роста плода // Журнал акушерства и женских болезней. 2024. Т. 73. № 3. С. 41–52 (в соавт.); Исходы ранней и поздней форм задержки роста плода в зависимости от критериев диагностики // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. 2024. Т. 23. № 3. С. 23–29 (в соавт.); Ультразвуковые и допплерографические показатели как потенциальные предикторы перинатальной смертности при поздней форме задержки роста плода // Акушерство и гинекология. 2024. № 8. С. 79–86 (в соавт.).

Лит.: *Щуров Г. С. Профессора СГМУ в 2000 году. Архангельск, 2001. С. 75–84; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Наука Поморья: справ. Архангельск, 2008. С. 50; Абрамова Е. Профессия — дамский доктор // Правда Севера. 1998. 5 нояб.; Баранов Алексей Николаевич // Цвелев Ю. В., Айламазян Э. К., Беженарь В. Ф. Связь времен. Акушеры-гинекологи России за три столетия: биогр. справ. СПб., 2010. С. 32–33; Санников А. Л. Баранов Алексей Николаевич // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2012. Т. 4: Культура Архангельского Севера. С. 82; 55 лет со дня рождения Алексея Николаевича Баранова // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 1. С. 38–39; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.*

Архивные документы:

Личное дело А. Н. Баранова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 8435; Оп. 2. Д. 2716.

2.3. Доценты и ассистенты кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ

Список представлен в алфавитном порядке

1. **АБРАГАМ Карл Артурович**
2. **БЕЛЯВСКАЯ Анна Андреевна**
3. **БОБРЕЦОВА Елизавета Васильевна**
4. **БОКОВА Леонила Борисовна**
5. **БОЛКУНОВ Е.А.**
6. **БУРЕНКОВ Геннадий Михайлович**
7. **ВЕЛИКОЛУГ Вячеслав Сергеевич**
8. **ВЕЛИКОЛУГ Константин Александрович**
9. **ВИКУЛОВ Анатолий Васильевич**
10. **ВЛАДИМИРОВ Виктор Александрович**
11. **ВОЛКОВ Виктор Зосимович**
12. **ГЕНИНА Нина Петровна**
13. **ГРИДЧИК Людмила Павловна**
14. **ГРЫЗУНОВА Екатерина Михайловна**
15. **ДАНИЛОВА Вера Павловна**
16. **ДОЛИДЗЕ Мария Юрьевна**
17. **ДОНИГЕВИЧ Михаил Иванович**
18. **ДЬЯЧКОВ Сергей Клавдиевич**
19. **ЕСАУЛОВА Ирина Николаевна**
20. **ЗЕНИШИН Александр Андреевич**
21. **ИДИАТУЛЛИНА Рамия Гаязовна**
22. **ИЛЬИНА (Исадская) Мария Петровна**
23. **ИСТОМИНА Наталья Григорьевна**
24. **КАЗАКОВ Леонид Владимирович**
25. **КОНОВАЛОВ Василий Дмитриевич**
26. **КУШНИРОВ Борис Владимирович**
27. **ЛАЗАРЕНКО Людмила Григорьевна**
28. **ЛАРЮШЕВА Татьяна Михайловна**
29. **ЛЕБЕДЕВА Татьяна Борисовна**
30. **ЛИПКУНСКАЯ Венера Александровна**
31. **ЛОПУХИН Вадим Олегович**
32. **ЛУШНИКОВА Зинаида Алексеевна**
33. **МАКУШИНА Клавдия Афанасьевна**
34. **МАЛКОВА Евгения Петровна**
35. **МАЛКОВА Луиза Алексеевна**
36. **МАРГОЛИС Дина Львовна**
37. **МЕДОВЩИКОВА Екатерина Ивановна**

38. **МОЗЖУХИНА Лидия Александровна**
39. **МОРОЗОВА Валентина Васильевна**
40. **МОШАРЕВ Вениамин Андреевич**
41. **НАЗАРОВА Людмила Аверкиевна**
42. **НЕМАНОВА Светлана Борисовна**
43. **НИЗОВЦЕВА Олеся Алексеевна**
44. **НИКУЛИЧЕВ Дмитрий Вячеславович**
45. **ОРЛОВА Клавдия Исааковна**
46. **ПЛОТНИКОВ Николай Васильевич**
47. **ПОПОВА Елена Феликсовна**
48. **ПОПОВА Жанна Алексеевна**
49. **ПУШКАРЕВА Екатерина Вячеславовна**
50. **ПЬЯНКОВ Александр Валерьевич**
51. **РЕВАКО Павел Петрович**
52. **РОСТЕМБЕРГСКАЯ Анна Петровна**
53. **СЕРГЕЕВА Полина Андреевна**
54. **СИЗЮХИНА Наталья Николаевна**
55. **СКРЫЛОВЕЦКАЯ Роза Израилевна**
56. **СТРАХОВА Анна Федоровна**
57. **СУПРУТСКАЯ Галина Георгиевна**
58. **СУСЛОПАРОВ Леонид Андреевич**
59. **ТАСКАЕВА Елена Исааковна**
60. **ТИТОВА (Авалиани) Елена Николаевна**
61. **ТОКАРЕВ Михаил Людвигович**
62. **ТРЕЩЕВА Наталья Дмитриевна**
63. **ТРОИЦКАЯ Александра Дмитриевна**
64. **УСПЕНСКИЙ Сергей Владимирович**
65. **УСЫНИН Максим Вадимович**
66. **ЧЕРНЕЦОВА Евгения Сергеевна**
67. **ШИПУНОВА Мария Ивановна**



АБРАГАМ Карл Артурович (17.04.1930, Киев, УССР), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1962–1967 гг.

Из семьи врачей. В начале Великой Отечественной войны был эвакуирован из Киева в пос. Железнодорожный Коми АССР, где в 1948 г. окончил среднюю школу. Затем поступил в Горьковский мединститут им. С. М. Кирова, после окончания которого с 1954 г. работал хирургом и гинекологом, исполнял обязанности главного врача в районных и участковых больницах Горьковской области. В 1957–1959 гг. проходил обучение в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии Горьковского ГМИ под руководством профессора С. С. Добротина. Работал онкологом в г. Арзамасе Горьковской области. В 1961 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «К вопросу о диагностике рака и предраковых состояний шейки матки методом кольпомикроскопии».

С 1962 г. ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. За время работы проявил себя как высококвалифицированный специалист-гинеколог. Хорошо

владел оперативной техникой, выполнял все виды гинекологических и акушерских операций. Автор около 10 печатных работ. Проводил практические занятия и читал лекции на старших курсах лечебного факультета АГМИ. Выполнял общественную работу, являлся главным акушером-гинекологом Архангельского горздравотдела. Делегат I Всероссийского и III Всеукраинского съездов акушеров-гинекологов, где выступал с докладами.

Уволился в 1967 г. в связи с избранием по конкурсу научным сотрудником Киевского института онкологии. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Динамика экскреции 17 стероидов у больных до и после гинекологических операций // Научная сессия АГМИ, XXVIII: материалы науч. сессии, посвященной 50-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Архангельск, 1967. С. 326–328; Злокачественная опухоль под маской коллагеноза // Научная сессия АГМИ, XXVIII: материалы научной сессии, посвященной 50-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Архангельск, 1967. С. 207 (в соавт.); Редкий случай спонтанного разрыва матки на третьем месяце беременности // Советская медицина. 1967. № 3. С. 150–151; Лекарственная эозинофилия при лечении прогестероном // Вопросы охраны материнства и детства. 1968. № 2. С. 91.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело К. А. Абрагама. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 20.



БЕЛЯВСКАЯ Анна Андреевна (2.11.1901, д. Сафоновка Льговского уезда Курской губернии — 16.11.1977, г. Архангельск), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1938–1941 гг., главный врач Северодвинского родильного дома в 1947–1968 гг. Заслуженный врач РСФСР.

Из семьи железнодорожного служащего. В 1928 г. окончила медицинский факультет Воронежского государственного университета. Затем работала заведующей районных больниц в Хабаровской области, ординатором и заведующей женской консультацией в гинекологическом отделении Хабаровской ГБ. С 1933 г. по приглашению Севводздравотдела переехала в Архангельск, где работала в гинекологическом отделении центральной поликлиники и больницы водников. В 1936–1938 гг. — ординатор акушерско-гинекологической клиники при Первой ГКБ.

С 1938 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. В 1941 г. была мобилизована в РККА и до окончания войны работала начальником хирургического отделения военно-морского госпиталя Северного флота.

С 1947 по 1968 г. являлась главным врачом родильного дома г. Молотовска (ныне Северодвинск) Архангельской области, организатор городской службы родовспоможения. В период ее руководства освоены новые операции и методы наркоза, обезболивания. Для спасения и оживления новорождённых стали применяться обменные переливания крови и специальные аппараты. Сведена на нет материнская смертность и резко снизилась детская.

В 1955 г. она стала первым врачом Северодвинска, удостоенным звания «Заслуженный врач РСФСР». Награждена многими медалями, в т.ч. «За оборону Заполярья», занесена в Книгу Почета.

Скончалась 16 ноября 1977 г. Похоронена в Северодвинске на городском кладбище.

Лит.: *О присвоении почетного звания Заслуженного врача РСФСР медицинским работникам Архангельской области: Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 28 марта 1955 г. // Медицинский работник. 1955. 20 мая; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Архангельский некрополь. – URL: https://arh-necropol.narod.ru/index/beljavskaja_anna_andreevna/0-688.*

Архивные документы:

Личное дело А. А. Белявской. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 211. Л. 812–827.



БОБРЕЦОВА Елизавета Васильевна (род. 10.11.1991, пос. Луковецкий Холмогорского района Архангельской области), ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2020 г.

В 2014 г. окончила лечебный факультет СГМУ по специальности «Лечебное дело» и продолжила обучение в клинической интернатуре (2014–2015) и клинической ординатуре (2015–2017) на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ.

В 2016–2021 гг. — врач акушер-гинеколог родильного дома им. К. Н. Самойловой г. Архангельска. С 2020 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, с 2021 г. по совмещению — врач акушер-гинеколог Перинатального центра АО. Является членом общества православных ученых.

Соч.: *Особенности гестационного процесса, перинатальные исходы при предлежании плаценты // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2017. № 1–1. С. 34–35.*

Архивные документы:

Личное дело Е. В. Бобрецовой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 11. Д. 5470, 6544.



БОКОВА Леонила Борисовна (28.11.1931, г. Чимкент Казахской ССР — ?), к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1971–1980 гг.

Из семьи зубного техника и стоматолога. В годы Великой Отечественной войны отец служил на фронте. Сменили множество мест проживания в Средней Азии. В 1949 г. окончила среднюю школу в г. Ровно УССР, в 1955 г. — Львовский ГМИ. Затем в течение четырех лет работала районным акушером-гинекологом в больницах Львовской и Ровненской областей, заведующей акушерско-гинекологическим отделением Бусской районной больницы. С 1959 по 1962 г. проходила обучение в аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии Львовского ГМИ.

В 1962–1971 гг. работала ассистентом кафедры акушерства и гинекологии Тернопольского ГМИ. В 1965 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Состояние системы свертывания крови на 40-й неделе беременности, в родах и после родов». С 1967 по 1970 г. находилась в заграничной командировке в Алжире, где работала в гражданском госпитале г. Тиарет и в онкологическом институте им. Пьера и Марии Кюри.

В 1971 г. была избрана по конкурсу на должность доцента кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Являлась квалифицированным специалистом и преподавателем, владела в полном объеме всеми акушерскими и гинекологическими операциями, кон-

сультировала в областном родильном доме им. Амосова и акушерско-гинекологическом отделении АОКБ. На кафедре проводила практические занятия со студентами 4, 5 и 6-го курсов лечебного факультета, читала лекции для студентов и субординаторов, неоднократно принимала участие в приеме переходных и государственных экзаменов. Проводила большую работу по родовспоможению в курируемом ею г. Мирном Плесецкого района Архангельской области. В 1975 г. вновь выезжала в спецкомандировку в Алжир. Участвовала в общественной жизни АГМИ, являясь членом бюро первичной организации общества «Знание».

Автор около 20 научных публикаций.

В 1980 г. уволилась из АГМИ по семейным обстоятельствам в связи с переездом в Ворошиловград (ныне — Луганск). Работала на кафедре акушерства и гинекологии Луганского ГМИ. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Наркоз при операции выскабливания полости матки: тезисы докладов II республиканской научной конференция по применению длительной анальгезии в медицине, г. Баку, 27–29 сентября 1972 г. Баку, 1972; Зависимость заболеваний шейки матки от условий производства на Луганском производственном обувном объединении // Экология промышленного региона Донбасса и реактивность организма: сб. науч. тр. сотр. ин-та. Луганск, 1990. С. 120–123; Усовершенствование наложения шва на матку (по В. И. Ельцову-Стрелкову) при кесаревом сечении // IX съезд акушеров-гинекологов УССР: тез. докл. Киев, 1991. С. 186–187 (в соавт.); Анемия беременных в условиях Луганского региона: материалы Юбилейной научно-практической конференции, посвященной 100-летию со дня основания 4-й городской больницы г. Луганска. Луганск, 1995. Т. 2. С. 36 (в соавт.); Применение нифедипина в комплексной терапии хронической гипоксии плода // Научные труды сотрудников медицинского университета и врачей практического здравоохранения: сб. науч. работ. Луганск, 1997. С. 94 (в соавт.).*

Лит.: *Марков В. Семь лет в Алжире: [доцент кафедры акушерства и гинекологии Л. Б. Бокова дважды была в командировке в Алжире] // Медик Севера. 1980. 7 мая. С. 2; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Л. Б. Боковой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 891.

БОЛКУНОВ Е. А. (?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1946–1947 гг.

В 1947 г. уволился в связи с переводом на должность доцента в Самаркандский медицинский институт.

Дальнейшая судьба неизвестна.

БУРЕНКОВ Геннадий Михайлович (род. 21.07.1959, д. Красное Шекснинского района Вологодской области), врач акушер-гинеколог высшей категории, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2020 г.

В 1982 г. окончил АГМИ по специальности «Лечебное дело» с отличием. В 1982–1983 гг. проходил обучение в клинической интернатуре на кафедре акушерства и гинекологии ЯГМИ. С 1983 по 1986 г. работал врачом акушером-гинекологом, а с 1986 по 1988 г. — заведующий родовым отделением Вологодской областной больницы № 1.



В 1988–1990 гг. обучался в клинической ординатуре по специализированной программе (с изучением английского языка) Ленинградского государственного санитарно-гигиенического института. В 1990–1993 гг. работал в гинекологическом отделении Вологодской областной больницы № 1, в 1993–2017 гг. — заместителем главного врача по акушерству и гинекологии. С 2017 г. работает акушером-гинекологом Вологодской детской областной поликлиники.

В 2006 г. защитил кандидатскую диссертацию «Научно обоснованные подходы к оптимизации службы родовспоможения в крупной области СЗФО РФ» в Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии.

С 2011 по 2014 г. работал по совместительству в должности ассистента кафедры акушерства и гинекологии Ярославского государственного медицинского университета, затем с 2017 по 2020 г. — ассистентом базовой кафедры в г. Вологде при ЯГМУ. С 2020 г. работает по совместительству в должности доцента кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. В апреле 2024 г. присвоено звание доцента.

Проводит практические занятия и лекции студентам 4-го курса международного факультета врача общей практики на английском языке, а также занятия со студентами на лечебном факультете. Занимается учебно-методической работой, симуляционным обучением. Является соавтором двух учебно-методических пособий по симуляционному курсу для студентов.

Геннадий Михайлович регулярно выступает с докладами на региональных, областных и городских научно-практических конференциях по различным актуальным аспектам акушерско-гинекологической практики. Имеет 28 печатных работ.

Отмечен благодарностью Российского фонда мира «За активное участие в работе фонда на ниве миротворчества и благотворительности, за сердечность и бескорыстие» (2006), имеет почетное звание «Отличник здравоохранения» за личный вклад в дело охраны здоровья населения Вологодской области (2014).

Соч.: *Оценка контроля менструального цикла среди девочек-подростков Европейского Севера России // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2022. Т. 18, № 2. С. 5–9 (в соавт); Задержка роста плода: новые пути к решению проблемы (обзор литературы) // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 6. С. 83–95(в соавт); Экстренные оперативные вмешательства в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие на английском языке. Архангельск, 2023. 105 с. (в соавт); Симуляционный курс в акушерстве: учеб. пособие на английском языке. Архангельск, 2023 (в соавт); Актуальные проблемы дисменореи у девочек-подростков // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2023. Т. 19, № 2. С. 83–90. (в соавт); Аномальные маточные кровотечения у подростков: современные данные: обзор литературы // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2023. Т. 19, № 2. С. 61–67 (в соавт).*

Архивные документы:

Личное дело Г. М. Буренкова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 8442.

ВЕЛИКОЛУГ Вячеслав Сергеевич (16.04.1935, с. Калининское Киргизской ССР — 30.05.2009), врач акушер-гинеколог, к.м.н. (1970), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ в 1968–2000 гг.

Учился в средней школе в г. Могилёв-Подольский Винницкой области УССР, которую окончил в 1953 г., и поступил на 1-й курс лечебного факультета АГМИ. Во время учебы в институте избирался в комсомольское бюро курса, исполнял обязанности председателя совета общежития студентов. Подрабатывал медбратом в Ар-



хангельском областном кожно-венерическом диспансере. После окончания АГМИ в 1959 г. В. С. Великолуг продолжил обучение в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии. С 1962 по 1965 г. он работал врачом гинекологом-радиологом в Архангельском областном онкологическом диспансере, затем гинекологом в Могилёв-Подольском онкодиспансере и железнодорожной больнице ст. Окница Молдавской ССР. В 1965–1968 гг. проходил обучение в аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии Украинского института усовершенствования врачей в г. Харькове, где выполнил диссертационную работу на степень кандидата медицинских наук по теме «Метод гормональной кольпоцитологии и некоторые другие тесты в диагностике бесплодия женщин».

В 1968 г. В. С. Великолуг был назначен ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, где проработал более 30 лет. Требовательный и талантливый педагог, который в совершенстве овладел опытом ведения педагогического процесса. Занимался научной работой со студентами в СНК кафедры. Параллельно работал в клинических базах кафедры — родильном отделении АОКБ, роддоме им. Самойловой, 7-й городской больнице, женской консультации городской поликлиники, где курировал беременных и родильниц с различной патологией, выполнял хирургические операции и другие оперативные вмешательства. Проводил консультативные приемы в женских консультациях г. Архангельска, курировал родильное и гинекологическое отделение бассейновой больницы им. Н. А. Семашко. Регулярно выезжал в районы Архангельской области для оказания лечебно-профилактической (в т.ч. неотложной), консультативной и организационно-методической помощи. Курировал акушерско-гинекологическую службу Красноборского и Котласского районов области. Принимал участие в работе областной комиссии по родовспоможению, комиссий Совета министров и Министерства здравоохранения РСФСР по инспекции качества оказания акушерско-гинекологической помощи и медицинскому обслуживанию населения.

Совмещая педагогическую и лечебную работу, участвовал в подготовке врачей Архангельска и области, внедряя в практику метод гормонального «зеркала». Выполнял научно-исследовательскую работу в НАО (Индига, Красное, Несь) по изучению состояния здоровья и репродуктивной функции женщин Крайнего Севера. Более 10 лет являлся внештатным экспертом Архангельского областного бюро судебно-медицинской экспертизы по вопросам акушерства и гинекологии, установлению отцовства.

В. С. Великолуг — автор более 20 печатных работ. Неоднократно выступал с докладами на научно-практических конференциях различного уровня. Активно участвовал в работе Архангельского областного научного общества акушеров-гинекологов, где представлял сообщения в т.ч. по истории медицины. В АГМИ был членом редколлегии газеты «Медик Севера», членом методического совета по государственной производственной практике.

В 2000 г. вышел на заслуженный отдых. Ушел из жизни в 2009 г. Похоронен в Архангельске на кладбище Южная Маймакса.

Соч.: *Функциональная диагностика причин женского бесплодия на основе кольпоцитологического теста и некоторых других методов исследования: автореф. дис. ... канд. мед. наук, Харьков, 1970. 18 с.; Оценка функционального состояния матки и фаллопиевых труб у бесплодных женщин на основе комплексного применения некоторых методов их исследования // Вопросы краевой патологии: сб. ст. Архангельск, 1972. С. 33–34; Применение негормональных методов лечения дисфункциональных маточных кровотечений: информ. материалы. Архангельск, 1974 (в соавт.);*

К вопросу диагностики и лечения бесплодия у женщин // Бесплодие в браке: материалы конф. Уфа, 1975. С. 13–14 (в соавт.); Эпидемиология миомы матки в условиях Европейского Севера // Фибромиома матки: тез. Первого симп., Кишинев, 1976. С. 15–18 (в соавт.); Состояние репродуктивной функции и гинекологическая заболеваемость женщин Ненецкого автономного округа // Актуальные проблемы состояния здоровья населения Ненецкого автономного округа: сб. науч. тр. Архангельск, 1991. С. 84–89 (в соавт.).

Лит.: *В. С. Великолугу — 60 лет // Медик Севера. 1995. 19 апр. С. 2; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; 80 лет со дня рождения Вячеслава Сергеевича Великолуга // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. Т. 1. С. 113; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Памяти ученых АГМИ (СГМУ) и врачей Севера. – URL: https://vk.com/wall-205217830_2573.*

Архивные документы:

Личное дело В. С. Великолуга. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 116; Оп. 2. Д. 3093; Оп. 6. Д. 3477.



ВЕЛИКОЛУГ Константин Александрович (род. 21.03.1971, г. Архангельск), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМА в 1996–1999 гг.

Из семьи известного онколога, д.м.н., профессора А. Н. Великолуга.

В 1988 г. окончил архангельскую среднюю школу № 5 и поступил на лечебный факультет АГМИ. В период учебы активно занимался в СНК, выступал с докладами на студенческих и городских конференциях. Выпускник АГМА 1994 г. Два года обучался в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМА, куда и был принят на работу ассистентом в 1996 г. Проводил практические занятия со студентами 4-го курса лечебного факультета. В рамках лечебной работы курировал беременных на базе родильного отделения АОКБ, проводил оперативные вмешательства, консультации, дежурства, участвовал в консилиумах. Выполнил и защитил кандидатскую диссертацию «Функциональные механизмы взаимодействия системы гипофиз — щитовидная железа и фетоплацентарного комплекса у беременных женщин с тиреопатиями в условиях Европейского Севера» (1997). Опубликовал несколько печатных работ.

В 1999 г. уволился из АГМА по собственному желанию. В настоящее время работает в Москве.

Соч.: *Возможности онкоскрининга среди работников сельского хозяйства Приморского района // Медико-биологические и экологические проблемы развития Севера: тез. докл. VIII зон. науч.-практ. конф. молодых ученых-медиков. Архангельск, 1992. С. 26–28 (в соавт.); Организация хосписа, пути решения медико-социальных проблем онкологических больных // Актуальные проблемы клинической медицины: тез. докл. науч. конф. молодых ученых. 1994. С. 64–67 (в соавт.); Программа паллиативного ухода. Архангельск, 1995 (в соавт.); Состояние системы плод — плацента — щитовидная железа у беременных женщин в условиях зобной эндемии Севера // Факторы малой интенсивности — экология Европейского Севера: материалы науч.-практ. конф., 27–28 дек. 1996 г. Архангельск, 1996. С. 72–73 (в соавт.); Оценка функциональной активности щитовидной железы при беременности методом инфракрасной термографии // Экология человека. 1997. № 1. С. 17–18 (в соавт.); Изменения показателей объема и массы щитовидной железы у женщин во время беременности при тиреопатиях // Научная конференция молодых ученых и студентов, посвященная 65-летию образования АГМА и 50-летию студенческого научного общества: тез. докл. Архангельск, 1997. С. 11–12 (в соавт.); Улучшение качества жизни больных, страдающих распространенными формами рака пищевода и кардиального отдела желудка // Паллиативная медицина и реабилитация. 2004. № 2. С. 64 (в соавт.).*

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело К. А. Великолуга. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 2536, 2878; Оп. 6. Д. 10930; Оп. 1. Д. 6.



ВИКУЛОВ Анатолий Васильевич (04.1891, с. Ворскла, Украина — ?), д.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1938–1941 гг.

Из семьи фельдшера. В 1916 г. окончил медицинский факультет Московского университета. С 1938 г. — доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. За время работы на кафедре опубликовал 13 научных статей.

3 июня 1941 г. был призван в ряды Советской армии. Участник Великой Отечественной войны. В 1945 г. году защитил докторскую диссертацию «О происхождении околоплодных вод в связи с новой оценкой строения и функции амниона и о возможности применения их в акушерской терапии». После демобилизации в 1950–1960-е гг. работал в Институте нормальной и патологической морфологии АМН СССР, затем заведовал кафедрой акушерства и гинекологии в Днепропетровском и Львовском мединститутах. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Аппарат для сбора и переливания пуповинной крови. М., 1935; Способы борьбы с асфиксией новорожденных и метод отсасывания слизи водоструйным насосом (из них 11 исполнены лично автором). М., 1935; Клинические и экспериментальные данные о лечебном действии околоплодных вод // Сборник трудов АГМИ. Вып. 6. 1942. С. 121–122; О происхождении околоплодных вод в связи с новой оценкой [строения] и функции амниона и возможности применения их в акушерской терапии : дис. … д-ра мед. наук / Анатолий Васильевич Викулов. Архангельск, 1945. В 2 т.; Об амнио-хориальном пространстве плодного яйца. Киев, 1954.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело А. В. Викулова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 128.



ВЛАДИМИРОВ Виктор Александрович (род. 25.12.1971, пгт Плесецк Архангельской области), врач-репродуктолог, ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМА–СГМУ в 1998–2007 гг.

В 1995 г. окончил лечебный факультет АГМА и продолжил обучение в интернатуре на базе АОКБ и клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии, где в 1998–2008 гг. исполнял обязанности ассистента.

Вел практические занятия и элективы со студентами старших курсов лечебного, педиатрического, стоматологического, медико-профилактического факультетов по акушерской и гинекологической тематике, а также на факультете ВСО по дисциплине «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии с курсом планирования семьи» и на кафедре семейной медицины в рамках подготовки семейных врачей.

Занимался научно-исследовательской работой по теме «Влияние социально-экономических факторов на перинатальные исходы». Лечебную работу на кафедре

проводил на базе ГКБ № 7 г. Архангельска, где курировал ежедневно 6–12 пациентов в гинекологическом отделении, дежурил по оказанию экстренной помощи.

В 2008–2013 гг. работал врачом-репродуктологом в отделении вспомогательных репродуктивных технологий ОКБ г. Ханты-Мансийска, в 2013–2016 гг. — в клинике «Центр ЭКО» в Москве, в 2016–2020 гг. — в медицинском центре «Петровские ворота» в Москве.

С 2020 г. и по настоящее время — врач-репродуктолог клиники Next Generation Clinic в Москве. Является членом Российской ассоциации репродукции человека, Европейского общества репродукции человека и эмбриологии, Американского общества репродуктивной медицины.

Соч.: *Особенности структуры переломов верхних и нижних конечностей у женщин Европейского Севера // Научная конференция молодых ученых и студентов, посвященная 65-летию образования АГМА и 50-летию студенческого научного общества: тез. докл. Архангельск, 1997. С. 13–14; Социальные и медицинские проблемы климактерического периода у женщин Архангельской области // Экология труда и здоровье населения в Евро-Арктическом Баренц-регионе: IX Соловецкий форум. Архангельск, 1997. С. 81–82 (в соавт.); Медико-социальные аспекты курения при беременности // Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии. Архангельск, 2002. С. 25–26; Влияние социально-экономических факторов на рост плода // Актуальные проблемы репродуктологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов, 18 нояб. 2004 г. Архангельск, 2004. С. 9–12; Некоторые социальные аспекты и уровень тревожности женщины во время беременности // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 20–22; Образование родителей и внутриутробное развитие плода // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 14–16 (в соавт.); Прибавки массы тела у женщин при физиологической беременности // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 22–23 (в соавт.); Влияние пиелонефрита на течение и исход беременности // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 11–12 (в соавт.); Междисциплинарный анализ репродуктивного и соматического здоровья женской популяции. Архангельск, 2007 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело В. А. Владимирова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 11130; Оп. 11. Д. 507; Оп. 2. Д. 5123.



ВОЛКОВ Виктор Зосимович (род. 29.09.1953, г. Архангельск), акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, отличник здравоохранения РФ (2002), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА в 1992–1996 гг.

В 1978 г. окончил АГМИ. С 1978 по 1979 г. проходил интернатуру по акушерству — в родильном доме им. К. Н. Самойловой; по оперативной гинекологии — при первом гинекологическом отделении, по консервативной гинекологии — при втором гинекологическом отделении Архангельской ГК № 1.

В 1979–1982 гг. — акушер-гинеколог Конёвской РБ № 2 Плесецкого района, совмещая основную работу с курацией больных терапевтического и хирургического профиля. Почти два года курировал детское отделение.

В 1982–1994 гг. — акушер-гинеколог родильного дома им. К. Н. Самойловой, в 1994–1995 гг. — и.о. заведующего акушерским отделением патологии беременности больших сроков.

С ноября 1994 г. одним из первых (совместно с М. Ф. Котцовым, В. Л. Кибиковым, М. Н. Яковлевым) в Архангельске и области освоил и стал успешно применять и пропагандировать кардиотокографию, как простой и очень информативный метод исследования состояния плода.

В 1992–1996 гг. — по совместительству ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА.

В 1989–2001 гг. — преподаватель-совместитель в Архангельском медицинском колледже. В 1983–2002 гг. — преподаватель курсов повышения квалификации средних медработников. В 1996–2002 гг. — заведовал акушерским отделением патологии беременности малых сроков, 2002–2003 гг. — заведующий объединенным акушерским отделением патологии беременности. В 2004–2008 гг. работал акушером дневного стационара роддома им. К. Н. Самойловой.

Участник международных семинаров: советско-австрийского по акушерско-гинекологической микробиологии (Одесса, 1989), российско-норвежско-литовского по семейно-ориентированным родам (Россия, Архангельск, 2000), российско-норвежского по кардиотокографии (Киркенес, Норвегия, 2000), норвежско-российского «Инфекция при беременности» (Киркенес, Норвегия, 2002).

Автор 15 печатных работ по различным актуальным вопросам акушерства: невынашивание беременности; болезни, передаваемые половым путем и беременность; использование партограмм в родах; роды у пожилых первородящих; роль стрептококков группы «В» в сепсисе новорожденных и др. Часть работ, посвященных вопросам кардиотокографии, выполнена в соавторстве с Н. Д. Трещевой. Большинство из этих работ опубликованы в ежегодных сборниках научных работ кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ. Неоднократно выступал с докладами по актуальным вопросам акушерства на областных и городских научных конференциях. Подготовил несколько рекомендаций для врачей роддома: «Кардиотокография», «КТГ — признаки обвития пуповины плода», «КТГ — признаки хронической ФПН», «Профилактика спинальных травм новорожденных» и др. Активный член Общества изучения истории медицины Европейского Севера.

За доблестный труд награжден почетной грамотой губернатора Архангельской области (1998), почетными грамотами врачей Плесецкого района, Конёвской больницы, родильного дома им. К. Н. Самойловой, Архангельского горздравотдела (1986).

Соч.: *Кардиотокографическая семиотика обвития пуповины вокруг частей плода // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 88–92 (в соавт.); Роль кардиотокографии в диагностике обвития пуповины вокруг частей плода // Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2008. С. 59–63 (в соавт.); Гражданское мужество профессора Елизаровского // Повторить себя в учениках (к 100-летию профессора С. И. Елизаровского). Архангельск, 2010. С. 78–79; След в жизни // Моё святое ремесло: к 100-летию со дня рождения Марии Владимировны Пиккель. Архангельск, 2011. С. 68–72; 90 лет со дня открытия родильного дома им. К. Н. Самойловой, крупнейшего родовспомогательного учреждения на Европейском Севере России // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2013 год. 2-е изд., доп. и испр. Архангельск, 2013. С. 305–314 (в соавт.); Душеврачеватель // Слово об Учителе (к 85-летию со дня рождения профессора Изиды Даниловны Муратовой). Архангельск, 2013. С. 56–57; 10 лет со дня открытия первого в Архангельской области отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. 174–177 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; 60 лет со дня рождения Виктора Зосимовича Волкова // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохране-*

ния Архангельской области на 2013 год. Архангельск, 2013. С. 169–170; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.

Архивные документы:

Личное дело В. З. Волкова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 2118.

ГЕНИНА Нина Петровна (1907, д. Нагорное Ядринского района Чувашской АССР — ?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1942–1946 гг.

Из семьи крестьян. В 1927 г. окончила Ядринский педагогический техникум и до 1933 г. работала учителем начальной школы. В 1933–1938 гг. проходила обучение в Саратовском мединституте, после чего работала акушером-гинекологом по специальности.

В 1942–1946 гг. исполняла обязанности ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, совмещая педагогическую работу с должностью заведующей родильным отделением 1-й ГКБ. Дальнейшая судьба неизвестна.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Путь к успеху: к 225-летию Первой городской клинической больницы г. Архангельска. Архангельск, 2011. С. 30; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Н. П. Гениной. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 123. Л. 99–111.



ГРИДЧИК Людмила Павловна (17.04.1925, г. Челкар Актюбинской области Казахской ССР — ?), к.м.н. (1958), ассистент (1954–1959), доцент (1959–1960) кафедры акушерства и гинекологии АГМИ.

Из крестьянской семьи. В 1948 г. окончила лечебный факультет Ивановского ГМИ, затем работала врачом акушером-гинекологом Юрьев-Польской больницы Владимирской области, заведовала районным отделом здравоохранения.

В 1951–1954 гг. проходила обучение в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ, где осталась в дальнейшем в качестве ассистента.

В 1958 г. на базе Ленинградского педиатрического МИ защитила кандидатскую диссертацию по теме «Клиническое течение родов с обвитием пуповины». С этого же года по совместительству работала заместителем главного врача Первой ГКБ по акушерству и гинекологии.

Владела техникой всех акушерских и гинекологических операций, в т.ч. кесарево сечение, экстирпация матки, операции на придатках по поводу внематочной беременности, наложение щипцов, повороты, перфорация головки плода и др. Заведовала родовым блоком акушерской клиники. Регулярно выезжала в районы Архангельской области для проведения консультативной и хирургической помощи, в т.ч. в качестве борт-акушера. Проводила практические занятия со студентами старших курсов по нормальному и оперативному акушерству, по гинекологии, являлась руководителем СНК по акушерству и гинекологии. Принимала активное участие в работе научного общества

акушеров-гинекологов, выступая с докладами и демонстрациями. Автор нескольких научных работ.

В 1960 г. уволилась в связи с переездом. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Клиническое течение родов с обвитием пуповины // Сборник трудов АГМИ. Вып. 14. Архангельск, 1956. С. 143–148; Вазография пуповины // Сборник трудов АГМИ. Вып. 15. Архангельск, 1957. С. 192–194; Клиническое течение родов с обвитием пуповины: автореф. дис. … канд. мед. наук; Л.: Ленинград. пед. мед. ин-т., 1957; О разрывах матки после операции кесарева сечения // Сб. трудов АГМИ. Вып. 16; Сб. научных трудов кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института, посвященный 40-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Архангельск, 1957. С. 71.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Л. П. Гридчик. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 167.



ГРЫЗУНОВА Екатерина Михайловна (род. 21.08.1979, г. Архангельск), врач высшей квалицикационной категории, ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2018 г.

В 2002 г. с отличием окончила лечебный факультет СГМУ. В 2002–2003 гг. прошла обучение в клинической интернатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ. С 2008 г. работает в ФГБУЗ СМКЦ им. Н. А. Семашко ФМБА России врачом ультразвуковой диагностики.

С 2018 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

В 2018 г. утверждена тема диссертационного исследования «Особенности фетоплацентарного комплекса при табакокурении беременных» по специальности 14.01.01. — акушерство и гинекология. Изменение названия темы диссертации утверждено решением ученого совета (протокол № 8, от 21.02.2024).

Участник выполнения гранта РГНФ № 14–16–2902 «Системный подход к профилактике потребления психоактивных веществ (табака и алкоголя) у беременных женщин», получен патент на изобретение РФ № 2727008 от 17.07.2020 г. «Способ пренатальной ультразвуковой диагностики табачного синдрома плода при ультразвуковом скрининге беременных в 30–34 недели гестации».

Проанализировала большой объем современной научной литературы по проблеме влияния никотина и компонентов табачного дыма на организм беременной и плода, инициировала обследование беременных, употребляющих табачную продукцию, в совершенстве овладела методикой ультразвукового исследования плода и фетоплацентарного комплекса. Разработала протокол и принимала личное участие в ультразвуковой диагностике состояния фетоплацентарной системы у беременных женщин основной группы (курящие) и группы контроля (некурящие). Наряду с исследовательской работой овладела педагогическими навыками, принимая участие в проведении практических занятий со студентами СГМУ лечебного и педиатрического факультетов.

По результатам диссертационной работы опубликовано десять печатных работ, отражающих содержание диссертации, в т.ч. шесть статей — в рецензируемых журналах, включенных в перечень периодических изданий ВАК Минобразования и науки РФ.

Соч.: *Клинико-психологические аспекты табакокурения беременных женщин // Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии. 2013. Т. 11. № 2. С. 3–7 (в соавт.); Перинатальные аспекты табакокурения в период беременности и лактации // Наркология. 2014. № 9. С. 62–67 (в соавт.); Уровень субъективного контроля у курящих представительниц женского пола // Академический журнал Западной Сибири. 2014. № 4. С. 80–81 (в соавт.); Клинические особенности неонатального табачного абстинентного синдрома // Неонатология. 2015. № 4. С. 24–25 (в соавт.); Содержание тяжелых металлов в мекониии новорожденных у курящих матерей // Экология человека. 2015. № 7. С. 20–26 (в соавт.); Абстинентный синдром новорожденных при табакокурении матерей во время беременности // Вопросы практической педиатрии. 2016. № 2. С. 38–43 (в соавт.); Состояние гемодинамики в системе «мать–плацента–плод» у курящих беременных // Экология человека. 2016. № 9. С. 15–20 (в соавт.); Задержка развития плода при табакокурении матерей // Неонатология: новости, мнения, обучение. 2017. № 3. С. 89–96 (в соавт.); Прогностическая модель вероятности продолжения табакокурения во время беременности // Экология человека. 2017. № 7. С. 53–55 (в соавт.); Содержание витамина К в пуповинной крови новорожденных г. Архангельска // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2017. Т. 62. № 2. С. 49–53 (в соавт.); Ультразвуковые особенности состояния плаценты, пуповины, амниона у беременных при табакокурении // Русский медицинский журнал. 2018. Т. 26. № 2–1. С. 23–26 (в соавт.); Нарушение роста и развития плода у беременных при табакокурении/ Е. М. Грызунова, А. Н. Баранов, А. Г. Соловьев [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2021. № 3. С. 21–30 (в соавт.); Ультразвуковая диагностика табачного синдрома плода у курящих беременных в сроке 30–34 недели гестации // Визуализация в медицине. 2023. Т. 5. № 3. С. 3–9 (в соавт.).*

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Е. М. Грызуновой. Ф. 98. Оп. 11. Д. 1384; Оп. 2. Д. 8138, 5482.



ДАНИЛОВА Вера Павловна (28.08.1919, г. Пенза — ?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1949–1956 гг.

Из семьи служащего. В 1941 г. окончила лечебный факультет АГМИ. В годы учебы являлась комсоргом, военоргом и уполномоченным Осоавиахима. В 1942–1943 гг. работала ординатором в архангельской акушерско-гинекологической клинике, в 1943–1945 гг. — по месту жительства мужа-военнослужащего — в гинекологическом отделении Мурманской больницы.

В 1946 г. зачислена в клиническую ординатуру на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ. В период обучения освоила основы диагностики воспалительных заболеваний и практику их консервативной терапии. Успешно ассистировала в сложных случаях и самостоятельно оперировала в случаях неотложной хирургии, производила пластические операции и лапаротомии, охватив все наиболее типовые операции. Интересовалась новыми методами лечения, освоив методику переливания крови в грудную кость, технику перитонеоскопии, а также лечение хронических и острых воспалительных заболеваний блокадой по Вишневскому. Неоднократно выступала с самостоятельными докладами в научном обществе акушеров-гинекологов. Занималась научной работой на тему «Лечебная работа гинекологической клиники АГМИ за 11 лет с 1935 по 1945 года». После окончания клинической ординатуры направлена в распоряжение Архгорздравотдела.

В 1949–1956 гг. исполняла обязанности ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМИ.

Дальнейшая судьба неизвестна.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н.,*

Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Выпускники Архангельского государственного медицинского института военных лет (1941–1944). Изд. 5-е, доп. Архангельск, 2021. С. 44.

Архивные документы:

Личное дело В. П. Даниловой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 192; Оп. 6. Д. 410.



ДОЛИДЗЕ Мария Юрьевна (род. 24.03.1987, г. Архангельск), ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2022 г.

В 2010 г. окончила лечебный факультет СГМУ и продолжила обучение в клинической интернатуре (2010–2011) и клинической ординатуре (2011–2013) на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ. В 2013–2018 гг. — врач акушер-гинеколог акушерского отделения АОКБ. С 2018 г. работала врачом акушером-гинекологом перинатального центра АОКБ. В 2022 г. стала работать по совместительству, а с 2023 г. избрана по конкурсу ассистентом кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

Соч.: *О применении лапароскопии при женском бесплодии // Бюллетень СГМУ. 2011. № 1. С. 151 (в соавт.); Опыт оперативного лечения опухолей яичников (по мат. гинекологического отд. ГБУЗ «Первая городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Е. Е. Волосевич») // Бюллетень СГМУ. 2012. № 1. С. 111–113 (в соавт.); Современные методы оценки состояния плода в родах // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. № 5. С. 82–88 (в соавт.); Влияние физической активности на организм женщины во время беременности и в послеродовом периоде // Высшая школа: научные исследования. М.: Инфинити. 2022. С. 86-93 (в соавт.); Экстренные оперативные вмешательства в акушерстве и гинекологии (учебное пособие на английском языке. 2023. 105 с. (в соавт.); Симуляционный курс в акушерстве (учебное пособие на английском языке). 2023. 124 с. (в соавт.); Practical skills for exam in obstetrics and gynecology: workbook. Arkhangelsk, 2023. 33 p. (в соавт.); Кардиотокография плода в родах // Акушерство и гинекология. 2023. № 6. С. 24–28 (в соавт.).*

Архивные документы:

Личное дело М. Ю. Долидзе. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 11. Д. 4874.



ДОНИГЕВИЧ Михаил Иванович (24.05.1924, г. Харьков Украинской ССР — ?), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1963–1966 гг.

Из семьи военнослужащего — дивизионного врача, подполковника м/с в отставке, к.м.н. Ивана Христофоровича. Брат, Мечислав Иванович, также к.м.н., нейрохирург, работал в Алжире.

В 1941 г. окончил с отличием среднюю школу № 39 в г. Алма-Ате. В 1942 г. добровольцем вступил в ряды Советской армии. После сокращенного курса фельдшерского отделения Харьковского военно-медицинского училища, передислоцированного в г. Ашхабад, получил назначение в 31-ю гвардейскую отдельную огнеметную танковую бригаду, где прослужил в должности старшего фельдшера до окончания Великой Отечественной войны. Участвовал в боях на Юго-Западном, 3-м и 4-м Украинском фронтах. Был дважды ранен. Награжден орденом Отечественной войны II степени, медалями «За отвагу» и «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

В 1948 г. с отличием окончил Казахский ГМИ (г. Алма-Ата), во время учебы был государственным стипендиатом. В 1949–1951 гг. обучался в клинической ординатуре при

кафедре акушерства и гинекологии Черновицкого ГМИ под руководством профессора Л. Б. Теодора, где остался работать ассистентом. В 1954 г. в Кишинёве защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клиническое течение родов при психопрофилактическом обезболивании». В 1955–1956 гг. — ассистент кафедры акушерства Одесского ГМИ. В 1956–1957 гг. — главный врач Белгородского роддома. В 1957–1963 гг. — главный акушер-гинеколог министерства здравоохранения Мордовской ССР (г. Саранск). В феврале–августе 1963 г. был руководителем оргметодотдела Украинского НИИ охраны материнства и детства в Киеве.

С сентября 1963 г. работал ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, фактически исполняя обязанности доцента. Читал полный курс лекций, вел практические занятия у студентов лечебного факультета. Высококвалифицированный специалист, владел всеми методами диагностики, терапии и техникой операций в акушерстве и гинекологии. Проводил большую лечебную и хирургическую работу (чревосечения, расширенные экстирпации матки по поводу рака шейки матки, надвлагалищные ампутации матки и др.) в акушерском и гинекологическом отделениях клиники, одновременно консультируя больных в АОКБ и в женской консультации. Также являлся главным акушером-гинекологом Архангельской области — благодаря этой деятельности было отмечено значительное улучшение всех показателей родовспоможения в регионе.

Много времени уделял научной и общественной работе. Автор двух монографий: «Метод психопрофилактики болей при родах» (Киев, 1955); «Опыт организации родовспоможения в сельской местности» (Москва, 1963) и более 20 печатных публикаций. Занимался подготовкой докторской диссертации «Изменение порога болевой чувствительности у беременных и рожениц при различных видах обезболивания».

Делегат XI Всесоюзного съезда акушеров-гинекологов. Председатель правления районного отделения общества «Знание» и заместитель председателя правления научного общества акушеров-гинекологов Архангельской области. Регулярно выступал с лекциями на медицинские темы перед населением Архангельска.

В 1966 г. за нетактичное поведение в беседе со студенткой исключен из партии и отчислен из института. Однако при дальнейшем изучении обстоятельств был выявлен подлог и шантаж со стороны студентки, после чего М. И. Донигевич был оправдан.

В дальнейшем переехал в Петропавловск-Камчатский. Основатель медицинской службы акушерства и гинекологии, охраны материнства и детства на Камчатке. По его инициативе и при непосредственном руководстве в 1967 г. в Петропавловске-Камчатском был открыт городской родильный дом № 1. Он был учителем целого поколения врачей акушеров-гинекологов, которые сейчас работают в службе родовспоможения Камчатского края и являются профессионалами с большой буквы.

В 2009 г. администрацией Петропавловска-Камчатского была учреждена премия имени Михаила Донигевича, которая вручается медицинским работникам города за особые заслуги в развитии системы здравоохранения, за применение инновационных методик и технологий, за весомость программ и разработок, которые применяются при профилактике тех или иных заболеваний.

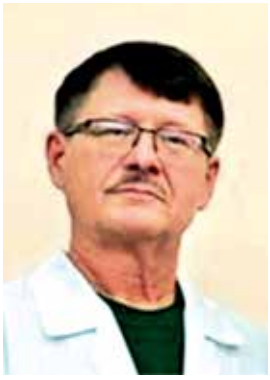
Соч.: *Клиническое течение родов при психопрофилактическом обезболивании: автореф. дис. … канд. мед. наук; Кишиневский гос. мед. ин-т, Кишинев, 1954; Метод психопрофилактики болей в родах. Киев, 1955; К вопросу о течении родов после операции кесарского течения // Науч. тр. врачей Мордовской АССР и научных сотрудников Рязанского медицинского института им. И. П. Павлова. Вып. 1. Саранск, 1959. С. 47–53 (в соавт.); Опыт организации полного охвата беременных психопрофилактической подготовкой к родам // Науч. тр. врачей Мордовской АССР и научных сотрудников Рязанского медицинского*

института им. И. П. Павлова. Вып. 1. Саранск, 1959. С. 54–59 (в соавт.); Опыт организации полного охвата беременных психопрофилактической подготовкой к родам в условиях сельского района // Науч. тр. врачей Мордовской АССР и научных сотрудников Рязанского медицинского института им. И. П. Павлова. Вып. 1. Саранск, 1959. С. 60–64 (в соавт.); К вопросу о профилактике гнойничковых заболеваний кожи у новорожденных // Науч. тр. врачей Мордовской АССР и научных сотрудников Рязанского медицинского института им. И. П. Павлова. Саранск, 1959. Вып. 1. С. 311–313 (в соавт.); Опыт организации родовспоможения в сельской местности: (Морд. АССР). М., 1963.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Доктор начинающейся жизни… [о премии имени Михаила Донигевича]. – URL: https://old.pkgo.ru/photo/13050-doktor-nachinayushhejsya-zhizni.html.*

Архивные документы:

Личное дело М. И. Донигевича. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 216.



ДЬЯЧКОВ Сергей Клавдиевич (род. 1.06.1960, дер. Куфтыревская Коношского района Архангельской области), врач акушер-гинеколог высшей категории, к.м.н. В 2017 году стал работать по совместительству, а с 2024 года избран по конкурсу на должность доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

В 1983 г. окончил АГМИ и до 1989 г. работал акушером-гинекологом в родильном отделении АОКБ. В 1991–1994 гг. проходил обучение в аспирантуре РГМУ им. Н. И. Пирогова (г. Москва), итогом которой стала защита кандидатской диссертации на тему «Экспериментальное и клиническое обоснование применение препарата “пиявит” в комплексном лечении гестозов».

В 1994–1995 гг. выполнял обязанности ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМА. С 1995 по 2000 г. работал заместителем главного врача по акушерской и гинекологической помощи АОКБ. С 2000 по 2023 г. — врач акушер-гинеколог перинатального центра ГБУЗ АО «АОКБ». С 2017 г. — доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. В апреле 2024 года присвоено звание доцента по акушерству и гинекологии.

Сергей Клавдиевич — автор 29 публикаций касающихся актуальных проблем в акушерстве и гинекологи.

За многолетний добросовестный труд награжден почетными грамотами от главного врача ГБУЗ АО «АОКБ» и благодарностью от губернатора Архангельской области.

Соч.: *Состояние репродуктивной функции и гинекологическая заболеваемость женщин Ненецкого автономного округа // Актуальные проблемы состояния здоровья населения Ненецкого автономного округа: сб. науч. тр. Архангельск, 1991. С. 84–89 (в соавт.); К вопросу подготовки иностранных студентов в медицинских вузах России // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX межрегион. учеб.-метод. конф., 22 апр. 2015 г. Архангельск, 2015. С. 75–77 (в соавт.); Формирование коммуникативного аспекта профессиональной деятельности врача // Основные направления обеспечения качества профессионального образования: материалы XXII межрегион. учеб.-метод. конф., 20 апр. 2017 г. Архангельск, 2017. С. 78–80 (в соавт.); Курс симуляционного обучения в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие. Архангельск, 2022. 139 с. (в соавт.); Актуальные проблемы дисменореи у девочек-подростков // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2023. Т. 19. № 2. С. 83–90 (в соавт.); Аномальные маточные кровотечения у подростков: современные данные (обзор литературы) // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2023. Т. 19, № 2(99). С. 61–67 (в соавт.); Современные представления о первичной дисменорее у девочек-подростков // Тез. XVII Общерос. семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и XII Общерос. конф. «Flores vitae. Контраверсии в неонатальной медицине и педиатрии». Сочи, 8–11 сентября 2023 года. Москва, 2023. С. 31–33 (в соавт.). В память о пионере эндоскопической оперативной гинекологии в Архангельской области Н. А. Соснине (к 70-летию со дня*

его рождения и 100-летию Северного медицинского клинического центра им. Н. А. Семашко) // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72. № 2. С. 121–128 (в соавт.); Из истории развития лапароскопии в гинекологии северной научной медицинской школы // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 6. С. 125-133 (в соавт.).

***Лит.:** Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело С. К. Дьячкова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 8756; Оп. 2. Д. 2168, 2260.



ЕСАУЛОВА Ирина Николаевна (род. 12.01.1956, г. Шверин, ГДР), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1989–1992 гг.

Из семьи военнослужащего. В 1973 г. окончила среднюю школу г. Запорожье УССР, и в этом же году поступила на лечебный факультет АГМИ. За период учебы в институте дважды награждалась знаком «За отличную учебу», активно участвовала в работе СНО и была отмечена именной премией. Занималась в СНК по нормальной физиологии, за одну из научных работ поощрена премией им. Богатырева. Работала в ССО «Полярная звезда» и «Гелиос».

В 1979 г. окончила АГМИ. С 1980 г. — акушер-гинеколог родильного отделения 7-й больницы г. Архангельска. В 1983–1985 гг. проходила клиническую ординатуру на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ, по окончании которой была принята на должность врача акушера-гинеколога в роддом им. Самойловой. С 1985 по 1988 г. параллельно являлась целевым аспирантом кафедры акушерства и гинекологии Московского медицинского стоматологического института им. Н. А. Семашко.

С 1989 г. работала ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Зарекомендовала себя грамотным и инициативным специалистом. Принимала участие в учебном процессе, проводя практические и теоретические занятия со студентами. Владеет методами консервативного и оперативного лечения. Неоднократно участвовала в научно-практических конференциях и симпозиумах всесоюзного и международного уровня.

В 1990 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Роль хламидийной инфекции при воспалительных заболеваниях половых органов у женщин», опубликовала ряд научных работ.

В 1992 г. И. Н. Есаулова перешла на постоянную работу в родильный дом им. Самойловой. В дальнейшем работала в департаменте здравоохранения Архангельской области — начальником отдела охраны здоровья матери и ребенка, заместителем начальника отдела организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения. в также работала заместителем главного врача по медицинской части 7-й городской больницы. В 2011–2016 гг. она была главным врачом Котласской ЦРБ.

Муж Д. В. Есаулов — выпускник АГМИ 1975 г., анестезиолог-реаниматолог, заведующий центром экстракорпоральной гемокоррекции АОКБ в 1979–2011 гг.

***Соч.:** Роль хламидийной инфекции в этиологии хронических фолликулярных циститов у девочек // Актуальные вопросы педиатрии и детской стоматологии на Европейском Севере: материалы обл. науч.-практ. конф., 30 марта – 1 апреля 1999 г. Архангельск, 1999. С. 45–46 (в соавт.); Выживает сильнейший: одна из причин младенческой смертности — бездушие окружающих // Архангельск. 2008. 9 апр. С. 6; Котласская больница — движемся вперед // Архангельск. 2014. 14 авг. (№ 32). С. 24; Народосбережение начинается*

в семье // Архангельск. 2009. 22 дек. С. 28; Практический опыт организации ранней реабилитации пациентов в отделении реанимации ГБУЗ «КЦГБ им. Святителя Луки (В. Ф. Войно-Ясенецкого)» // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2015. № 1. С. 43–45. (в соавт.)

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело И. Н. Есауловой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 1255; Оп. 6. Д. 7606.



ЗЕНИШИН Александр Андреевич (род. 21.06.1954, г. Архангельск), врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, Заслуженный работник здравоохранения РФ (2015). Ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–СГМУ в 1987–1992 и 1998–2006 гг.

Из семьи служащего. В 1981 г. окончил АГМИ. Во время учебы подрабатывал санитаром и медбратом в АОКБ.

По распределению работал районным акушером-гинекологом в Коми АССР (Сыктывкар, Вуктыл). С 1985 по 1987 г. обучался в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ, где в дальнейшем работал ассистентом на базе родильного отделения АОКБ в 1987–1992 и 1998–2006 гг.

В 1992–1997 гг. — начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Архоблздравотдела. С 2006 г. — заведующий акушерским отделением АОКБ, заместитель главного врача. Один из ведущих акушеров-гинекологов, заместитель председателя областной аттестационной комиссии, сопредседатель врачебной комиссии областной больницы.

Автор и соавтор более 30 публикаций, семи рацпредложений по проблемам репродуктивного здоровья женщин, организации акушерско-гинекологической помощи.

Награжден Почетной грамотой Минздрава СССР за образцовое выполнение задания и высокие профессиональные качества, проявленные при оказании лечебно-профилактической и консультативной помощи детскому населению в Киргизской ССР (1987), многими благодарностями и поощрениями. В 2015 г. за заслуги в развитии здравоохранения, медицинской науки и многолетнюю работу присвоено почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации».

Соч.: *Сезоны года и частота зачатий у различных популяционных групп женщин Европейского Севера // Социально-экономическое развитие и здоровье малочисленных народов Севера. Красноярск, 1990. С. 43–44 (в соавт); Лимфотропная терапия в акушерско-гинекологической практике // Актуальные проблемы адаптации и здоровья населения Севера: тез. докл. науч. сес. Арханг. мед. ин-та, 27 сент. 1991 г. Архангельск, 1991. С. 236–238 (в соавт); Иммунологическая реактивность у родильниц с высоким риском гнойно-септических послеродовых заболеваний после проведения профилактической лимфотропной антибиотикотерапии // Актуальные проблемы адаптации и здоровья населения Севера: тез. докл. юбил. науч. сес. Арханг. мед. ин-та. Архангельск, 1992. С. 195–196 (в соавт); Особенности репродуктивной функции у работниц деревообрабатывающей промышленности // Роль экологических и производственных факторов в формировании патологии репродуктивной функции женщин: Респ. сб. науч. тр. М., 1992. С. 29–31 (в соавт); Исходы беременности в экологических условиях Европейского Севера: популяционное исследование // Экология человека. 1995. № 2. С. 136–143 (в соавт); Роль комплексной терапии при привычном невынашивании беременности в снижении перинатальной патологии // Диагностика и коррекция нарушений состояния плода: сб. науч. тр. М., 1998. С. 137–139 (в соавт); Эпилепсия и беременность // Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии. Архангельск, 2002. С. 46–48 (в соавт); Беременность и лечение эпилепсиин // Акту-*

альные проблемы репродуктологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов, 18 нояб. 2004 г. Архангельск, 2004. С. 12–14; Тазовые предлежания — норма или патология? // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 30–31 (в соавт); Особенности течения родов и родоразрешений при преждевременном разрыве плодных оболочек // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 70–74 (в соавт); Некоторые аспекты преждевременного разрыва плодных оболочек // Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2008. С. 46–58 (в соавт).

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело А. А. Зенишина. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 8210; Оп. 2. Д. 1433а, 3600, 1928, 4831.



ИДИАТУЛЛИНА Рамия Гаязовна (15.12.1937, д. Азбаба Кайбинского района Татарской АССР — ?), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии в 1971–1972 гг.

В 1963 г. окончила Казанский ГМИ. В течение нескольких лет работала врачом акушером-гинекологом в Казани. В 1966–1969 гг. проходила обучение в аспирантуре при кафедре акушерства и гинекологии КГМИ. Итогом стала защита кандидатской диссертации на тему «Катехоламины, система ацетилхолин-холинэстераза и величина кровопотери в послеродовом и раннем послеоперационном периодах». Была направлена на педагогическую работу в Целиноградский мединститут, но по семейным обстоятельствам продолжила работать в родильном доме г. Казани.

С 1971 г. работала ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Проводила занятия со студентами 5-го и 6-го курсов лечебного факультета по гинекологии и 4-го курса по акушерству. Работала в базовой клинике кафедры. Автор более 20 печатных статей по изучению патогенеза патологических кровопотерь в родах.

В 1972 г. была уволена из АГМИ в связи с сокращением штата кафедры. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Кровопотеря в послеродовом и раннем послеродовом периодах // Казанский медицинский журнал. 1968. № 4. С. 52–53 (в соавт.); Катехоламины в моче у родильниц в зависимости от величины кровопотери в родах // Казанский медицинский журнал. 1968. № 5. С. 63–64; Ацетилхолинхолинэстеразная система и величина кровопотери при родах // Акушерство и гинекология. 1969. № 2. С. 60–61; Состояние симпатико-адреналовой системы в 3 триместре беременности и объем кровопотери во время родов // Советская медицина. 1969. № 12. С. 100–103; Экскреция катехоламинов и некоторые показатели свертывающей системы крови у родильниц // Вопросы охраны материнства и детства. 1969. 12. С. 40–42.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Р. Г. Идиатуллиной. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 1382.



ИЛЬИНА (Исадская) Мария Петровна (10.11.1899, г. Саратов — 20.06.1966, г. Архангельск), акушер-гинеколог, хирург, заслуженный врач РСФСР (1954). Ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1937–1938 гг.

В 1924 г. окончила Саратовский медицинский институт. Работала в Первой ГКБ г. Архангельска, по совместительству в 1937–1938 гг. вела преподавательскую работу на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ.

В годы Великой Отечественной войны — начальник хирургического отделения ЭГ № 2524. После войны вернулась на работу в Первую горбольницу.

Награждена орденом Трудового Красного Знамени (1951), многими медалями, благодарностями.

Скончалась 20 июня 1966 г. Похоронена в Архангельске на Ильинском кладбище.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Путь к успеху: к 225-летию Первой городской клинической больницы г. Архангельска. Архангельск, 2011. С 183; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Архангельский некрополь. – URL: https://arh-necropol.narod.ru/index/ilina_marija_petrovna/0–760.*

Архивные документы:

Личное дело М. П. Ильиной. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 28.



ИСТОМИНА Наталья Григорьевна (род. 22.03.1977, г. Архангельск), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2008 г., доцент с 2016 г.

В 2000 г. окончила АГМА по специальности «Лечебное дело». В 2000–2001 гг. обучалась в клинической интернатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ по специальности «Акушерство и гинекология». В 2000–2001 г. проходила подготовку в клинической интернатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ, затем с 2001 по 2004 г. работала врачом акушером-гинекологом в войсковой части № 55438 г. Архангельска.

В 2004 г. была зачислена в очную внутривузовскую аспирантуру на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ, по окончании которой защитила кандидатскую диссертацию по теме «Клинические, морфофункциональные аспекты и факторы риска при эктопической беременности». С 2008 г. работала ассистентом кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, с 2016 г. — в должности доцента.

Автор и соавтор более 60 печатных работ. Активно участвует в российских, региональных, областных и городских научно-практических конференциях акушеров-гинекологов, научных сессиях СГМУ. В 2022 г. присовено звние доцента.

Соч.: *Особенности клинической и лабораторной диагностики эктопической беременности // Актуальные проблемы репродуктологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов, 18 нояб. 2004 г. Архангельск, 2004. С. 14–16 (в соавт.); Эктопическая беременность: метод. рекомендации. Архангельск, 2008. 27 с. (в соавт.); Изучение гладкой мышечной ткани маточных труб в норме и при трубной беременности // Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2008. С. 19–21 (в соавт.); Особенности периферической пульсовой волны у беременных в различные сроки гестации, осложненной гестозом // Журнал*

акушерства и женских болезней. 2010. Т. LIX. Вып. 6. С. 94–100 (в соавт.); Физиологические аспекты начала родовой деятельности // Актуальные проблемы материнства и детства в реализации государственной программы развития здравоохранения в Российской Федерации: материалы науч.-практ. конф. Нарьян-Мар, 2012. С. 99–101; Социальные аспекты, особенности течения беременности, родов и перинатальные исходы у девушек-подростков Архангельской области // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2014. № 5. С. 54–60 (в соавт.); Особенности преподавания дисциплины акушерства иностранным студентам // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX межрегион. учеб.-метод. конф., 22 апр. 2015 г. Архангельск, 2015. С. 44–45 (в соавт.); Сравнительная характеристика клинических показателей течения беременности и родов у женщин подросткового и оптимального репродуктивного возраста // Журнал акушерства и женских болезней. 2016. № 1. С. 34–42 (в соавт.); Течение беременности, родов и перинатальные исходы у подростков Архангельской области — сравнительное исследование через 20 лет // Экология человека. 2016. № 8. С. 40–44 (в соавт.); Курс симуляционного обучения в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие. Архангельск, 2022. 139 с. (в соавт.); Оценка состояния плода в родах, есть ли будущее у КТГ? // Высшая школа: научные исследования: материалы межвуз. межд. конгресса, г. Москва, 2 февр. 2023 г. Уфа, 2023. С. 121–123 (в соавт.); Кардиотокография плода в родах // Акушерство и гинекология. 2023. № 6. С. 24–28 (в соавт.).

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Н. Г. Истоминой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 11. Д. 995 (студент, интерн); Оп. 2. Д. 5560 (аспирант).



КАЗАКОВ Леонид Владимирович (род. 12.04.1937, г. Архангельск), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1970–1990 гг.

Из семьи рабочих. После окончания средней школы № 23 в 1955 г. поступил на лечебный факультет АГМИ. С 4-го курса занимался в СНК по акушерству и гинекологии. В 1961 г. окончил АГМИ и был направлен на работу врачом-акушером в г. Онегу Архангельской области. В 1963–1965 гг. проходил обучение в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ, затем работал борт-акушером областной санавиастанции, заведующим гинекологическим отделением АОКБ.

С 1970 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Вел практические занятия у студентов старших курсов лечебного и стоматологического факультетов, курировал производственную практику, являлся научным руководителем студенческих докладов, разрабатывал методические пособия. Овладел всеми методами диагностики, применяемыми в акушерско-гинекологической клинике, а также всеми основными операциями в клиниках родовспоможения. Оказывал плановую и неотложную консультативную помощь в Архангельске и области, работая на всех клинических базах кафедр. Являлся профоргом кафедры, членом областной комиссии по родовспоможению.

Научные интересы связаны с изучением поздних токсикозов и основного обмена при физиологически протекающей беременности в условиях Архангельской области и Заполярья. Автор более 10 печатных научных трудов. Отмечен благодарностью ректора АГМИ.

В 1990 г. был уволен в связи с переходом на постоянную работу в Архангельскую ГКБ № 7. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Клинические особенности поздних токсикозов беременных в зависимости от сроков адаптации в условиях Европейского Севера // Медико-биологические проблемы акклиматизации и гигиены человека на Европейском Севере: тез. докл. межвуз. конф. Архангельск, 1976. С. 109–110; Клинические*

особенности течения поздних токсикозов беременных в Ненецком национальном округе // Основные аспекты географической патологии на Крайнем Севере: тез. докл. Всесоюз. науч. конф., 4–6 окт. 1976 г. Норильск, 1976. С. 193–195; Метеочувствительность и поздний токсикоз у беременных в условиях Европейского Крайнего Севера // Научно-технический прогресс и приполярная медицина: тез. докл. IV Междунар. симп. по приполярной медицине, 2–7 окт. 1978 г. Т. 2. Новосибирск, 1978. С. 51–52 (в соавт.); Основной обмен у женщин с нормально протекающей беременностью в условиях Европейского Крайнего Севера // Научно-технический прогресс и приполярная медицина: тез. докл. IV междунар. симп. по приполярной медицине, 2–7 окт. 1978 г. Т. 2. Новосибирск, 1978. С. 62–63; Состояние новорожденных при поздних токсикозах беременных в различных климато-географических районах Архангельской области // Вопросы акклиматизации и проблема практического здравоохранения: тез. к науч. конф., 24–25 дек. 1980 г. Архангельск, 1981. С. 163–164; Особенности течения беременности и родов у жительниц Европейского Севера // Охрана здоровья детей и женщин в условиях Европейского Севера: сб. науч. тр. Л., 1983. С. 26–31 (в соавт.); Эпидемиология поздних токсикозов беременных и ее зависимость от климатических и географических факторов в Архангельской области // Вопросы акклиматизации и проблема практического здравоохранения: тез. к науч. конф., 24–25 дек. 1980 г. Архангельск, 1981. С. 162–163.

***Лит.:** Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Л. В. Казакова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 992; Оп. 6. Д. 3973.



КОНОВАЛОВ Василий Дмитриевич (10.08.1892, г. Онега Архангельской губернии — 24.07.1954, Архангельск), заслуженный врач РСФСР (1954), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1936–1941 гг.

В 1912–1915 гг. учился в фельдшерской школе, затем два года проходил службу в армии. После демобилизации работал в Онежском и Шенкурском районах. В 1930 г. окончил 1-й Ленинградский медицинский институт. Работал акушером-гинекологом в г. Онеге Архангельской области, ассистентом Смоленской гинекологической клиники.

В 1936–1941 гг. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ.

24 июня 1941 г. призван в РККА, продолжая работать в Архангельске. Высококвалифицированный и опытный специалист, он отдавал все силы и знания делу охраны здоровья населения, был постоянным консультантом в архангельских больницах и клиниках, вел большую профилактическую работу. В 1948 г. по его инициативе в Архангельске организовано грязелечение. Награжден орденом Ленина, медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 г.», отмечен званием «Заслуженный врач РСФСР» (1954).

Скончался в 24.07.1954 г. Похоронен на Кузнечевском (Вологодском) кладбище.

***Соч.:** Митигированное лечение подострых заболеваний женской половой сферы грязью Сольвычегодского курорта в условиях курорта и центральной поликлиники г. Архангельска // Сб. трудов АГМИ. Вып. 10. (Сборник посвящен краевой патологии и вопросам курортов Севера). Архангельск, 1950. С. 223–237; Влияние митигированного грязелечения на гонорройные воспалительные процессы женских половых органов // Сб. трудов АГМИ. Вып. 12. Архангельск, 1954. С. 207–214; Об эстрогенных веществах в лечебной грязи Сольвычегодского курорта // Сб. трудов АГМИ. Вып. 16; Сб. научных трудов кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Архангельск, 1957. С. 200–203.*

***Лит.:** Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Памяти ученых АГМИ (СГМУ) и врачей Севера. – URL: https://vk.com/*

wall-205217830_1194; Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Архангельский некрополь. – URL: https://arh-necropol.narod.ru/index/konovalov/0–202.

Архивные документы:

Личное дело В. Д. Коновалова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 163. Л. 259–269.

КУШНИРОВ Борис Владимирович (26.07.1919, г. Одесса — ?), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1957–1959 гг.

Высшее медицинское образование начал получать в Одесском МИ, затем в 1939 г. был переведен на военный факультет Харьковского МИ. С наступлением Великой Отечественной войны во время обороны Одессы служил врачом госпитальной базы № 52/3 бригадной армии. После эвакуации работал хирургом областной больницы и заведующим станцией переливания крови в г. Бухаре Узбекской ССР. В 1943 г. переехал в Фергану, где работал во врачебно-трудовой экспертной комиссии, параллельно заканчивая обучение в 4-м Московском мединституте. В дальнейшем работал ординатором, хирургом и врачом акушерско-гинекологических отделений больниц Одессы и Винницы.

В 1948 г. в Одесском ГМИ Б. В. Кушниров защитил кандидатскую диссертацию на тему «О ценности реакции тушения митогенетического излучения для ранней диагностики рака». С 1949 г. работал ассистентом акушерско-гинекологической клиники Кишиневского ГМИ, затем главным акушером-гинекологом городского и областного отделов здравоохранения Молдавской ССР, консультантом Республиканской клинической больницы Минздрава МССР (г. Кишинев).

С 1955 г. работал главным акушером-гинекологом Иссык-Кульского облздравотдела Киргизской ССР и главным врачом городского роддома г. Пржевальска. Выезжал в районы области для оказания неотложной лечебно-консультативной и организационной помощи.

С 1957 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Автор более 20 печатных трудов. В 1958 г. освобожден от должности в связи с переездом в Читу.

В 1961–1966 гг. являлся заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Читинского ГМИ. В 1965 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Гипотензивный синдром второй половины беременности (в условиях Забайкалья)».

Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Предохранение от беременности. Благовещенск, 1959; Особенности клинического течения острых воспалительных заболеваний женских половых органов в условиях Севера // Некоторые вопросы климатофизиологии и краевой патологии: сб. науч. тр. Чита, 1961. С. 94–100; Особенности реакции на актинотерапию в условиях Севера больным раком женских половых органов // Некоторые вопросы климатофизиологии и краевой патологии: сб. науч. тр. Чита, 1961. С. 86–89; К вопросу о рациональном питании беременной // Вопросы медицинской практики: сб. научных трудов. Чита, 1962. С. 25–30 (в соавт.); О борьбе с атоническими маточными кровотечениями // Вопросы медицинской практики: сб. научных трудов. Чита, 1962. С. 242–244 (в соавт.); Советы врача женщине. Чита, 1962 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Б. В. Кушнирова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 444.



ЛАЗАРЕНКО Людмила Григорьевна (25.06.1925, г. Архангельск — ?), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1956–1990 гг.

Из семьи служащих. Отец, Григорий Андреевич, работал на таможне; мать, Анна Максимовна, школьный работник, позже — делопроизводитель ФЭП № 96.

В 1932 г. вместе с семьей переехала в г. Кондрово Дзержинского района Калужской области, где училась в средней школе № 1. В начале Великой Отечественной войны была эвакуирована обратно в Архангельск. В 1943 г. окончила архангельскую среднюю школу № 6 и поступила в АГМИ. Во время учебы в 1944 г. работала на сельхозработах, выкатке дров, сборе урожая, заготовке торфа.

По окончании АГМИ в 1948 г. была направлена в участковую больницу с. Койда Мезенского района Архангельской области. С 1950 г., после прохождения курсов специализации на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ, работала районным акушером-гинекологом в г. Мезени. В 1953–1956 гг. обучалась в клинической ординатуре кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, по окончании которой была оставлена ассистентом.

В 1970 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Гинекологическая заболеваемость работниц Соломбальского бумажно-деревообрабатывающего комбината и ее профилактика». Автор более 30 печатных научных работ по нарушениям менструального цикла, особенностям течения гинекологических заболеваний в условиях Севера, вопросам адаптации и акклиматизации.

Л. Г. Лазаренко — высококвалифицированный специалист, умело сочетавший врачебную, педагогическую и научную деятельность, владевший современными методами диагностики и лечения акушерско-гинекологической патологии, оказывала организационно-методическую помощь, проводила лечебно-консультативную работу по родовспоможению на базе АОКБ, городской больницы № 6, а также в г. Мирном Плесецкого района Архангельской области. Неоднократно выполняла обязанности ответственного консультанта при родильном отделении Первой ГКБ и СБКД г. Архангельска.

Выступала с докладами на научных конференциях АГМИ, заседаниях научного акушерско-гинекологического общества. Активно участвовала в общественной жизни вуза: неоднократно избиралась профоргом кафедры, куратором студенческой группы, была ответственной за идейно-воспитательную работу. Была лектором по линии дома санпросвещения и общества «Знание».

Награждена медалью «Ветеран труда» (1985), почетной грамотой Архоблздравотдела за безупречный долгосрочный труд и высокую общественную активность (1982), многими благодарностями.

В 1990 г. вышла на заслуженный отдых. Медицинскую династию Лазаренко продолжили сын Алексей и дочь Ольга.

Соч.: *Помощь органам здравоохранения // Медик Севера. 1975. 9 апр.; Гинекологическая заболеваемость работниц лесной и деревообрабатывающей промышленности // Охрана здоровья женщин-работниц промышленного и сельскохозяйственного производства. Репродуктивная функция и гинекологическая заболеваемость. М., 1977. С. 210–212 (в соавт.); Токсикозы второй половины беременности, их диагностика, современные принципы лечения в условиях Севера: метод. рекоменд. Архангельск, 1978. 11 с. (в соавт.); Проблема рождаемости и снижения смертности новорожденных в условиях Европейского Севера // Актуальные проблемы использования трудовых ресурсов Архангельской области в свете решений XXVI съезда КПСС: тез. докл. М., 1983. С. 39–41 (в соавт.); Диспансерное ведение женщин с невынашиванием беременности в условиях Европейского Севера // Тез. докл. VI съезда акушеров-гинекологов РСФСР. М., 1987. С. 56–57 (в соавт.).*

Лит.: *Поздравляем юбиляра! // Медик Севера. 1975. 26 нояб. С. 2; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; 90 лет со дня рождения Людмилы Григорьевны Лазаренко // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. Т. 1. С. 154; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Л. Г. Лазаренко. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 1744; Оп. 6. Д. 1825.



ЛАРЮШЕВА Татьяна Михайловна (род. 28.10.1980, с. Сура Пинежского района Архангельской области), врач акушер-гинеколог, репродуктолог, к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ в 2006–2014 гг.

В 2003 г. окончила СГМУ по специальности «Лечебное дело». В 2003–2004 гг. обучалась в клинической интернатуре, а затем с 2004 по 2006 г. проходила обучение в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ, где в 2006–2014 гг. работала ассистентом.

Владеет оказанием амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным на современном уровне, а также всем спектром вспомогательных репродуктивных технологий, используемых при лечении бесплодия.

В 2017 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Медико-социальная характеристика, особенности течения беременности и родов у современных юных женщин». Автор и соавтор более 20 научных публикаций по вопросам репродуктивного здоровья детей и подростков. Член Российской ассоциации репродукции человека.

В настоящее время — ведущий специалист-репродуктолог сети клиник «Центр ЭКО» в Архангельске.

Соч.: *Особенности течения беременности и родов у юных женщин // Журнал акушерства и женских болезней. 2012. Т. LXI. № 1. С. 106–112 (в соавт.); Социальные аспекты, особенности течения беременности, родов и перинатальные исходы у девушек-подростков Архангельской области // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2014. № 5. С 54–60 (в соавт.); Эпидемиология беременности у подростков // Экология человека. 2014. № 12. С. 26–34 (в соавт.); Сравнительный анализ результатов допплерометрического исследования кровотоков в системе «мать–плацента–плод» и исходов родов у несовершеннолетних женщин и женщин оптимального репродуктивного возраста // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2016. № 3. С 74–79 (в соавт.); Сравнительная характеристика клинических показателей течения беременности и родов у женщин подросткового и оптимального репродуктивного возраста // Журнал акушерства и женских болезней. 2016. Т. LXV. № 1. С. 34–42 (в соавт.).*

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Т. М. Ларюшевой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 11. Д. 1593, 2133; Оп. 2. Д. 2133.

ЛЕБЕДЕВА Татьяна Борисовна (род. 26.04.1969, г. Бельцы, Молдавской ССР), акушер-гинеколог, к.м.н. (2007), доцент (2008) кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

В 1994 г. окончила АГМИ с отличием. В 1994–1996 гг. обучалась в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМА. В 1996–2008 гг. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии, с 2008 г. — доцент кафедры акушерства и гинеко-



логии СГМУ. С 1997 г. акушер-гинеколог по оказанию экстренной помощи, с 2019 по 2021 г. заместитель главного врача по лечебной работе в родильном доме им. К. Н. Самойловой. С 2009 г. врач высшей квалификационной категории по акушерству и гинекологии. С 2008 г. председатель методического совета по производственной практике СГМУ. С 2011 г. член ЦКМС СГМУ, ученого совета лечебного факультета СГМУ. В 2011–2015 гг. — главный внештатный акушер-гинеколог по вопросам детской и подростковой гинекологии Архангельской области. С 2016 г. главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью женщин и гинекологии детского и юношеского возраста МЗ Архангельской области.

Научные интересы: особенности полового развития детей и подростков в Архангельской области, лечение и профилактика гинекологических заболеваний. Кандидатская диссертация: «Патофизиологические и социально-экологические аспекты физического и полового развития девочек и девушек г. Архангельска» (2007). В 2010 г. присвоено звание доцента по акушерству и гинекологии.

В 2010-2011 гг. принимала участие в многоцентровом клиническом исследовании (фаза III b) «An Open-label, Multicentre, Randomised, 2-arm Study to Investigate the Comparative Efficacy and Safety of Intravenous Ferric Carboxymaltose versus Oral Iron for the Treatment of Iron Deficiency Anaemia in Pregnant Women». Clinical Protocol Number: FER-ASAP-2009-01. В 2013 г. получила сертификат «ICH GCP training for Investigators».

Автор 37 печатных работ, в том числе шести статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ, четырех методических рекомендаций, трех пособий для врачей. Два патента на изобретение в соавторстве: «Способ оценки индивидуальной динамики физического развития девочек в пре- и пубертатный периоды» и «Способ оценки формирования женского фенотипа девочек Севера в пре- и пубертатный периоды».

Награждена почетной грамотой Министерства здравоохранения РФ (2016), благодарностью Архангельского областного собрания депутатов (2012), почетной грамотой Министерства здравоохранения Архангельской области (2014), знаком «Отличник здравоохранения» МЗ РФ (2022), Ветеран труда РФ с 2020 г.

Соч. *Оценка репродуктивного здоровья девочек и девушек. Методические рекомендации для врачей МЗ РФ. Москва, 1996. 24 с. (в соавт.); Антропогенное влияние металлополютантов на развитие девочек и девушек // Экология человека. Архангельск, 2003. №5. С. 29-32 (в соавт.); Медико-экологические аспекты физического и полового развития девочек и девушек // Журнал акушерства и женских болезней. 2005. Т. 54, вып. 1. С. 52-56 (в соавт.); Социальный портрет школьниц г. Архангельска. // Экология человека. Архангельск, 2008. №11. С. 33-36 (в соавт.); Эпидемиология беременности у подростков // Экология человека. 2014. №12. С. 26-34 (в соавт.); Социальные аспекты, особенности течения беременности, родов и перинатальные исходы у девушек-подростков Архангельской области //Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2014. № 5. С. 54-60 (в соавт.); Патология шейки матки: классификация, диагностика, лечение, профилактика: рук. для врачей. Архангельск, 2015. (в соавт.); Актуальные правовые аспекты врачебной деятельности // Этические и правовые проблемы современной медицины: сб. науч. тр. III межрегион. науч.-практ. конф. с междунар. участием, 1-2 июня 2017 г. Архангельск, 2017. С. 161-164 (в соавт.); Сравнительная оценка методов определения предполагаемой массы плода // Бюллетень СГМУ. 2021. № 1. С. 189-190 (в соавт.); Исходы родов у юных женщин в 2021 году по данным перинатального центра Архангельской области // Бюллетень СГМУ. 2022. № 2. С. 105-107 (в соавт.); Основные показатели работы с беременными в женской консультации // Бюллетень СГМУ. 2022. № 1. С. 65-67 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н.,*

Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.

Архивные документы:

Личное дело Т. Б. Лебедевой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 11009; Оп. 11. Д. 15 (ординатор); Оп. 2. Д. 3139 (аспирант).



ЛИПКУНСКАЯ Венера Александровна (род. 26.06.1937, г. Няндома Архангельской области), к.м.н., ассистент, доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1966–1992 гг.

После окончания АГМИ (1960) работала врачом акушером-гинекологом в Каргопольской ЦРБ. В 1963–1966 гг. — аспирант, с 1966 г. — ассистент, с 1985 г. — доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Защитила кандидатскую диссертацию на тему «Лечение женского бесплодия методом гидротурбации» (1972).

Работала внештатным городским акушером-гинекологом, являлась членом аттестационной комиссии горздрава, членом комиссии по родовспоможению, правления областного Общества акушеров-гинекологов, координационного совета по санитарной пропаганде в АГМИ. Автор более 20 научных работ.

Соч.: *Частота и особенности гинекологических заболеваний у детей и подростков по материалам Первой городской больницы за пять лет // Вопросы акклиматизации и проблема практического здравоохранения: тез. к науч. конф., 24–25 дек. 1980 г. Архангельск, 1981. С. 181–182; Особенности течения беременности и родов у жительниц Европейского Севера // Охрана здоровья детей и женщин в условиях Европейского Севера: сб. науч. тр. Л., 1983. С. 26–31 (в соавт.); Гинекологическая заболеваемость и патология беременности работниц предприятий целлюлозно-бумажной промышленности // Гигиеническая оцен-ка условий труда и заболеваемости рабочих промышленных предприятий, моряков и рыбаков в условиях Севера: сб. науч. тр. Л., 1986. С. 46–48 (в соавт.); Гемотрансфузия в комплексной терапии поздних токсикозов // Актуальные вопросы трансфузиологии на Севере: сб. науч. тр. Л., 1986. С. 32–36 (в соавт.); Организация и методика проведения противоабортной пропаганды в Архангельской области: метод. рекоменд. Архангельск, 1987. 16 с. (в соавт.); Вопросы формирования репродуктивной функции у девочек: материалы III съезда акушеров-гинекологов Узбекистана, Ташкент, 17–19 декабря 1990 г. Ташкент, 1990. С. 229–230 (в соавт.); Эпидуральная анальгезия у рожениц с поздним гестозом // Актуальные проблемы адаптации и здоровья населения Севера: тез. докл. науч. сес. Арханг. мед. ин-та, 27 сент. 1991 г. Архангельск, 1991. С. 234–236 (в соавт.); Актуальные проблемы акушерства и гинекологии на современном этапе // Клинические аспекты медицины Севера: материалы 1 науч.-практ. конф. врачей г. Архангельска. Архангельск, 1991. С. 71 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело В. А. Липкунской. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 459; Оп. 6. Д. 3833.

ЛОПУХИН Вадим Олегович (род. 10.03.1955, г. Архангельск), врач акушер-гинеколог, к.м.н., доцент, почетный медицинский работник города Москвы. Ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1984–1986 гг.

Из семьи капитана дальнего плавания, начальника Архангельского мореходного училища. В 1972 г. В. О. Лопухин окончил среднюю общеобразовательную школу № 14 г. Архангельска и поступил на лечебный факультет АГМИ. В течение трех лет занимался в СНК на кафедре акушерства и гинекологии, выступал с докладами



на конференциях и заседаниях студенческого научного общества. Проводил научные исследования по изучению опухолей яичников на основе данных Первой ГКБ. В 1978 г. принял участие в работе 41-й студенческой научной конференции Тбилисского ГМИ с докладом, признанным одним из лучших. Занесен в Книгу Почета комсомольской организации АГМИ «Молодые гвардейцы пятилетки». Имеет благодарности ректора с занесением в личное дело «За отличные показатели в учебе и общественной работе».

Окончил АГМИ в 1978 г. и продолжил обучение в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ. В 1981–1984 гг. проходил целевую аспирантуру в Московском стоматологическом мединституте им. Н. А. Семашко, защитил кандидатскую диссертацию на тему «Состояние системы гемостаза и коррекция ее нарушений после кесарева сечения у родильниц с приобретенными пороками сердца». Эта работа в 1985 г. была отмечена дипломом лауреата премии им. М. В. Ломоносова.

В 1984–1986 гг. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Неоднократно выезжал в командировки по сбору научных материалов, в т.ч. в Институт клинической и экспериментальной медицины Сибирского филиала АМН СССР (Новосибирск) для изучения методики определения имунно-защитных свойств организма женщины во время беременности и при гинекологических заболеваниях с последующим внедрением приемлемых методик на кафедре.

Сфера научных интересов: клиническая гемостазиология, акушерская кардиология, интенсивная терапия неотложных состояний в акушерстве. Активный участник создания и развития отечественной акушерской гемостазиологии.

С 1979 по 1986 г. являлся заместителем председателя Архангельского областного совета молодых ученых и специалистов. В 1983–1984 гг. — член комиссии по работе с учащейся молодежью Совета молодых ученых и специалистов ЦК ВЛКСМ.

С 1986 г. — научный сотрудник и преподаватель кафедр акушерства и гинекологии факультетов усовершенствования врачей в нескольких московских медицинских высших учебных заведениях (ЦИУВ, 1-й ММИ им. И. М. Сеченова, МГМСУ). С 1989 по 2015 г. одновременно с преподавательской работой руководил родильным домом и акушерско-гинекологической и педиатрической служб городской клинической больницы № 70 им. Е. О. Мухина (с 2010 г. — руководитель созданного им в этой больнице, первого в Москве в системе департамента здравоохранения Перинатального центра), где, уйдя на пенсию, продолжает работать врачом, продолжая педагогическую деятельность в качестве доцента в системе последипломного образования врачей.

В. О. Лопухин является автором одного изобретения, более 150 опубликованных научных работ, среди них главы в монографиях, четыре раздела в Национальном руководстве по гинекологии, 14 учебных пособий и методических рекомендаций. Научный руководитель ряда диссертационных работ, врач высшей квалификационной категории (с 1993 г.).

В. О. Лопухин — князь, представитель древнего русского аристократического рода, который ведет свою родословную с 1022 г. от князя касогов Редеди, о котором упоминает Повесть временных лет. Среди предков были бояре, воеводы, генералы и адмиралы, видные государственные деятели. Евдокия Федоровна Лопухина в 1689 г. была повенчана с царем Петром I.

С начала 1990-х гг. — активный участник современного монархического и дворянского движения, один из создателей Российского Дворянского собрания.

В 1993 г. глава Российского Императорского Дома Е. И. В. Государыня Великая Княгиня Мария Владимировна возложила на него обязанности главного координатора Высочайших визитов. С 2002 г. князь В. О. Лопухин возглавляет Управление межрегиональных и международных связей Канцелярии Главы Российского Императорского Дома.

Соч.: *Влияние учебной нагрузки на течение беременности и родов у студенток Архангельского медицинского института // Разработка оптимальных психофизиологических и санитарно-гигиенических условий обучения в медицинских институтах: тез. докл. к науч.-метод. конф. Иркутск, 1981. Вып. II. С. 69–70 (в соавт.); Лечение больных хроническим воспалением придатков в условиях Сольвычегодского курорта // Вопросы акклиматизации и проблема практического здравоохранения: тез. к науч. конф., 24–25 дек. 1980 г. Архангельск, 1981. С. 184–185 (в соавт.); Методические рекомендации для советов молодых ученых и специалистов. Архангельск, 1981 (в соавт.); Некоторые иммунологические аспекты послеродовых септических заболеваний: материалы докладов республиканского слета молодых медиков. Тбилиси, 1986. С. 391–392 (в соавт.); Гистерэктомия после кесарева сечения, осложненного гипотоническим кровотечением // Акушерство и гинекология. 1989. № 11. С. 42–45 (в соавт.); Актуальные вопросы акушерской патологии. Ташкент: изд-во им. Ибн Сины, 1991 (в соавт.); Физические факторы в реабилитации женщин после операции кесарева сечения // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 1993. № 2. С. 73–75 (в соавт.); Генетическая предрасположенность к гестозу у больных гипертонической болезнью // Актуальные вопросы практической медицины: науч. труды. 1999. Вып. 3. С. 334–335 (в соавт.); Артериальная гипертензия и беременность: учеб.-метод. пособие для врачей. М., 2005 (в соавт.)*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; 60 лет со дня рождения Вадима Олеговича Лопухина // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. Т. 1. С. 72; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Князь Вадим Олегович [Лопухин] // Лопухины. Краткое историческое родословие к 1000-летию рода. М., 2021. С. 308–311; Лопухин В.О. // «Для пользы общества коль радостно трудиться…» : лауреатам премии имени М.В. Ломоносова в медицине посвящается. Архангельск: Лоция, 2023. С. 60-63.*

Архивные документы:

Личное дело В. О. Лопухина. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 7392; Оп. 2. Д. 977, 1176а, 1371, 7392.



ЛУШНИКОВА Зинаида Алексеевна (род. 6.10.1942, г. Хабаровск), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1973–1979 гг.

Из семьи военнослужащего. В 1966 г. окончила лечебный факультет Владивостокского ГМИ, где в период учебы занималась в СНК по акушерству и гинекологии. Работала районным акушером-гинекологом в Приморском крае, врачом-гинекологом МСО-58 г. Северодвинска Архангельской области. В 1970–1972 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по 3-му Главному управлению Минздрава СССР (Москва) на кафедре акушерства и гинекологии 2-го МОЛГМИ им. Н. И. Пирогова.

С 1973 г. избрана по конкурсу на должность ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. проводила практические занятия со студентами старших курсов лечебного и стоматологического факультетов. Владела всеми методами диагностики, лечения и оперативными методами, оказывала плановую и неотложную помощь на базовых и внебазовых акушерско-гинекологических учреждениях г. Архангельска и области. Подготовила и защитила кандидатскую диссертацию на тему «Гемодинамические нарушения и их коррекция у новорожденных с гемолитической болезнью» (1978). Автор более 10 научных работ.

В 1979 г. вернулась во Владивосток. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Активность лизосомальных нуклеаз в зависимости от фазы менструального цикла // Эффективность санаторно-курортного лечения в здравницах Сибири и Дальнего Востока и перспективы их развития: тез. докл. науч.-практ. конф., посвящ. 50-летию основания санатория «Талая», сент. 1990 г. Магадан, 1990. С. 47–48 (в соавт.); Влияние комплексного санаторно-курортного лечения на содержание свободного оксипролина у больных хроническим сальпингоофоритом // Актуальные вопросы бальнеопелоидотерапии при санаторно-курортном лечении: тез. докл. регион. науч.-практ. конф. Владивосток, 1990. С. 74–76 (в соавт.); Преформированные физические факторы в комплексном санаторно-курортном лечении больных хроническим неспецифическим сальпингоофоритом // Актуальные вопросы бальнеопелоидотерапии при санаторно-курортном лечении: тез. докл. регион. науч.-практ. конф. Владивосток, 1990. С. 104–105 (в соавт.); Асфиксия новорожденных, реанимация и интенсивная терапия. Родовые травмы новорожденных: метод. пособие / сост.: Л. А. Кайгородова, Ю. А. Бевзюк, М. Б. Хамошина, З. А. Лушникова. Владивосток, 1998; Научное и клиническое обоснование метода комплексной поэтапной восстановительной терапии больных трубным и перитонеальным бесплодием // Актуальные проблемы репродуктивного здоровья женщин: сб. науч. тр., Владивосток, 1999. С. 118–127; Хирургическая коррекция аномалий развития половых органов // Актуальные проблемы репродуктивного здоровья женщин: сб. науч. тр., Владивосток, 1999. С. 187–199 (в соавт.); Состояние некоторых гуморальных факторов иммунитета при гестационном пиелонефрите // Актуальные проблемы репродуктивного здоровья женщин: сб. науч. тр., Владивосток, 1999. С. 68–74 (в соавт.); Медикаментозное прерывание беременности в современной клинике // Тихоокеанский медицинский журнал. 2003. № 1. С. 83–84 (в соавт.); Определение трофобластического бета1-гликопротеина у женщин во время беременности, в послеабортный период и в семенной плазме мужчин // Акушерство и гинекология. 2005. № 1. С. 22–25 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело З. А. Лушниковой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 824.



МАКУШИНА Клавдия Афанасьевна (1.03.1900, Котельнический уезд Вятской губернии — ?), к.м.н. (1949), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1938–1939 гг. и в 1951–1952 гг.

В 1928 г. окончила медицинский факультет 1-го Московского государственного университета. Работала в различных клиниках г. Москвы.

В 1937 г. после окончания аспирантуры при акушерско-гинекологической клинике 1-го Московского ГМИ защитила кандидатскую диссертацию на тему «Переливание крови в акушерстве и гинекологии».

В 1938–1939 гг. исполняла обязанности ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМИ на базе 2-й ГКБ. Во время работы активно участвовала в общественной жизни: ответственный редактор газеты клиники, агитатор и политпросветитель. Вскоре переехала в Москву из-за болезни сына.

В 1939–1941 гг. — старший научный сотрудник Московского областного НИИ по акушерству и гинекологии, по совместительству в 1939–1941 гг. и в 1943–1948 гг. — консультант по акушерству и гинекологии Калининской больницы 1-го врачебного участка г. Москвы. Развернула активную профилактическую работу по снижению заболеваемости женщин и выявлению ранней стадии рака. Проводила курсы по переливанию крови. В годы Великой Отечественной войны оказывала помощь пострадавшим и раненным от вражеских налетов, а также красноармейцам и командирам, прибывшим с фронта. В 1948–1949 г. — заместитель главного врача по лечебной части родильного дома № 16 г. Москвы. В 1949–1951 г. — главный врач родильного дома г. Владимира, по совместительству — главный акушер-гинеколог Московской области.

С 1951 г. переведена в Архангельск, где работала главным акушером-гинекологом Архангельской области, заместителем главного врача 1-й ГКБ по акушерско-гинекологической помощи. В 1951–1952 гг. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Являлась квалифицированным специалистом, хорошо владела оперативной техникой.

Автор ряда научных публикаций по вопросам методики взятия плацентарной крови для переливания и лечении гнойных ран. Отмечена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1949).

В 1952 г. вернулась в Москву по семейным обстоятельствам. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *К вопросу о применении плацентарной крови для переливания // Труды Первого Московского государственного медицинского института. 1935. Т. 1. Вып. 4. М., С. 246–253; К вопросу о лечении гнойных ран аммиачными растворами солей серебра // Гинекология и акушерство. 1935. № 2–3. С. 65–70 (в соавт.); Лечение гнойных ран аммиачными растворами солей серебра // Экспериментальные и клинические данные по применению аммиачных растворов соединений серебра (Ammargen) по теории П. Е. Ермолова. М., 1936. С. 173–185 (в соавт.)*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело К. А. Макушиной. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 28; Оп. 2. Д. 185. Л. 319–347.



МАЛКОВА Евгения Петровна (26.12.1926, д. Носыревская Северо-Двинской губернии — 05.07.1968, г. Архангельск), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1961–1968 гг.

В 1943–1946 гг. проходила обучение в Архангельской фельдшерской школе, после трудилась в Виноградовском районе Архангельской области в качестве помощника государственного санитарного инспектора и фельдшера в детской консультации. В 1948–1953 гг. — старшая медицинская сестра терапевтического отделения 2-й ГКБ г. Архангельска.

В 1953 г. поступила в АГМИ на лечебно-профилактический факультет. 31 августа 1954 г. переведена во 2-й Московский медицинский институт имени И. В. Сталина, 23 октября того же года была восстановлена на 2-м курсе АГМИ. В период обучения принимала активное участие в общественной работе в качестве старосты группы, за что имела благодарность дирекции института с занесением в личное дело. Один год была парторгом курса. Участвовала в научном кружке при кафедре общей хирургии.

С 1959 г. после окончания АГМИ в течение трех месяцев временно трудилась врачом во 2-й городской больнице, а после была направлена в акушерско-гинекологическое отделение 1-й ГКБ в качестве ординатора. Проявила себя как добросовестный врач, имеющий склонность к научной и педагогической работе.

В 1961 г. была принята на работу в качестве ассистента на кафедру акушерства и гинекологии АГМИ. Проводила научную работу по применению новых инструментов в акушерстве (вазодилятаторов, оксигенометрия), результаты которой были опубликованы в виде научной статьи в сборнике, выпускаемом кафедрой акушерства и гинекологии. Активно участвовала в работе кафедры и института, проводила практические занятия со студентами. Сдала экзамены по кандидатскому минимуму

(акушерство и гинекология, диалектический и исторический материализм, немецкий язык) и успешно работала над выполнением кандидатской диссертации. Неоднократно выступала с докладами на заседаниях общества акушеров-гинекологов, областных заседаниях и съездах врачей, с лекциями перед населением города. На протяжении нескольких лет заведовала акушерским отделением клиники. Активно участвовала в оперативной работе.

Ушла из жизни 05.07.1968 г., похоронена в Архангельске на Кузнечевском (Вологодском) кладбище (рядом находится могила проф. В. В. Преображенского).

Соч.: *Оксигемометрия при хирургических операциях // Сборник трудов АГМИ. Вып. 15. Архангельск, 1957. С. 167–170 (в соавт.); Оксигемометрия при поздних токсикозах беременности // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Малоизученные сочетания беременности с экстрагенитальными заболеваниями. Т. 1. Архангельск, 1962. С. 57–60; О применении пружинного автодилятатора Я. И. Русина в акушерской практике // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Малоизученные сочетания беременности с экстрагенитальными заболеваниями. Т. 1. Архангельск, 1962. С. 184–188; Влияние места разрыва околоплодного пузыря на время отхождения околоплодных вод // Вопросы охраны материнства и детства. 1967. № 5. С. 90–91; Влияние места разрыва околоплодного пузыря на время отхождения околоплодных вод // Научная сессия АГМИ, XXVIII: материалы научной сессии, посвященной 50-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Архангельск, 1967. С. 323–325; К вопросу о слабости родовой деятельности в условиях Севера // Научная сессия АГМИ, XXVIII: материалы научной сессии, посвященной 50-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Архангельск, 1967. С. 333–334; Влияние времени и места разрыва плодных оболочек на течение родов // Вопросы охраны материнства и детства. 1968. № 2. С. 72–74.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Кобелев И. М. Лечебная и педагогическая деятельность преподавателя АГМИ–АГМА–СГМУ Малковой Евгении Петровны // Общественное здоровье и здравоохранение: этические и правовые проблемы современной медицины: сб. науч. тр., Архангельск, 2022. С. 36–37.*

Архивные документы:

Личное дело Е. П. Малковой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 1030; Оп. 6. Д. 3551.



МАЛКОВА Луиза Алексеевна (21.12.1929, г. Архангельск — ?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1961–1985 гг.

Из семьи инженера-механика. Отец, Алексей Афанасьевич, работал старшим преподавателем, доцентом кафедры технологии металлов АЛТИ. В годы Великой Отечественной войны был мобилизован на фронт. Участвовал в боевых действиях на Карельском фронте в Свирской и Петсамо-Киркенесской операциях. Окончил курсы по ремонту самолетов при академии имени Жуковского. Разработал скоростной метод ремонта самолётов в полевых условиях, за что получил благодарность и поощрение командования. За выполнение боевых заданий его имя занесено в альбом истории Отечественной войны при Главном управлении полевого ремонта самолетов ВВСКА. Награжден многими орденами и медалями. Мать, Анна Алексеевна, домохозяйка.

Луиза Малкова была старшим ребенком в семье. Двое ее братьев пошли по стопам отца и стали инженерами. Младшая сестра Капитолина Алексеевна — стоматолог, заслуженный врач РСФСР, выпускница АГМИ 1964 г.

Л. А. Малкова училась в нескольких школах г. Архангельска (№ 19, 17, 2, 7, 21), в связи с тем что в период Великой Отечественной войны в школах были развернуты эва-

когоспитали. В 1947 г. поступила на лечебный факультет АГМИ. В заявлении писала: «Я, как и многие мои подруги, решила посвятить свою жизнь медицине. Советская медицина внесла огромный вклад в дело оздоровления своего народа. Многим деятелям ее присвоено звание лауреатов Сталинской премии». В период учебы принимала участие в общественной жизни института — была редактором групповой стенгазеты, агитатором. Занималась в терапевтическом и акушерском СНК.

После окончания АГМИ в 1953 г. работала акушером-гинекологом, заведующей родильным отделением Красавинской горбольницы в Великоустюжском районе Вологодской области, затем в Няндомском районе Архангельской области. С 1958 по 1960 г. проходила клиническую ординатуру при кафедре акушерства и гинекологии АГМИ. Выполняла обязанности бортакушера-гинеколога Архангельской санавиастанции и больничного ординатора 1-й ГКБ г. Архангельска.

С 1961 г. избрана на должность ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, где проработала более 20 лет. Эрудированный и требовательный педагог. Проводила практические занятия со студентами старших курсов лечебного, стоматологического и педиатрического факультетов АГМИ. Дежурила на клинических базах кафедры. Научные интересы были связаны с изучением особенностей менструальной функции женщин и полового развития школьниц Архангельской области и НАО. По данным темам опубликовала ряд печатных работ. Подготовила множество методических руководств.

Л. А. Малкова — врач высокой квалификации, прекрасный диагност. Владела техникой всех акушерско-гинекологических операций. Параллельно работала в Соломбальском роддоме, родильном отделении 1-й ГКБ г. Архангельска, в женских консультациях 7-й и 4-й горбольниц, где курировала беременных и гинекологических больных. Выезжала в районы Архангельской области для оказания плановой лечебно-профилактической и консультативной помощи по родовспоможению. Неоднократно выступала с докладами на заседаниях Архангельского научного общества акушеров-гинекологов, на областных совещаниях и съездах врачей. Выступала с лекциями перед населением. Активно участвовала в общественной работе АГМИ.

В 1985 г. вышла на заслуженный отдых.

Соч.: *К вопросу о гинекологической заболеваемости девочек школьного возраста // Вопросы краевой патологии. Архангельск, 1972. С. 154–155; К вопросу о менструальной функции женщин Крайнего Севера // Акклиматизация и климатопатология человека на Севере: тез. докл. науч. конф., 14–16 марта 1963 г. Архангельск, 1963. С. 64; К вопросу о наступлении первых менструаций у девушек Севера // Основные положения докладов XXVI итоговой научной сессии. Архангельск, 1962. С. 78; Особенности полового и физического развития школьниц Архангельской области: материалы XXVIII научной сессии АГМИ, посвященной 50-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Архангельск, 1967. С. 321–323; Токсикозы второй половины беременности, их диагностика, современные принципы лечения в условиях Севера: метод. рекомендации. Архангельск, 1978. 11 с. (в соавт.)*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Л. А. Малковой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 1292; Оп. 6. Д. 2578.

МАРГОЛИС Дина Львовна (13.02.1894, г. Вильно — 3.01.1986, г. Архангельск), организатор акушерско-гинекологической помощи в Архангельской области, ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1939–1942 гг.



Окончила медицинский факультет Киевского университета (1918). В годы Гражданской войны работала в 6-й армии на Северном фронте, где была военврачом в приемно-эвакуационном госпитале, располагавшемся на колесном пароходе «Н. В. Гоголь», затем на Польском фронте. Прошла курсы усовершенствования по акушерству в Германии при клинике «Шаритэ» («Добродетель») под руководством профессора Э. Бумма, училась во Франции.

В 1926–1928 гг. работала в Соломбальском родильном доме им. Амосовой, затем в городском родильном доме им. К. Н. Самойловой, который возглавляла 30 лет, где в течение 17 лет была единственным врачом. Превосходное владение всеми известными методами оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии привело к тому, что в 1930–1950-е гг. показатели роддома по ранней младенческой смертности считались самыми низкими в СССР. В 1939–1942 гг. исполняла обязанности ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМИ.

Главный акушер-гинеколог Архангельской области, секретарь, затем председатель комиссии по родовспоможению при облздравотделе, член совета по родовспоможению при министерствах здравоохранения СССР и РСФСР.

Награждена орденами «Знак Почёта» (1951), Трудового Красного Знамени (1953), медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», знаком «Отличнику здравоохранения» (1946), имеет звание «Заслуженный врач РСФСР» (1959).

Похоронена на Жаровихинском кладбище рядом с супругом — заслуженным врачом РСФСР С. А. Мациевским.

Соч.: *Острый паренхиматозный гепатит у беременных и родильниц: сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1957. Вып. 16. Сб. научных трудов кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института, посвященный 40-летию Великой Октябрьской Социалистической революции. С. 119–123; Эклампсия по данным роддома им. Самойловой за 15 лет (1939–1953 гг.): сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1957. Вып. 16. Сб. научных трудов кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института, посвященный 40-летию Великой Октябрьской социалистической революции. С. 111–118; 47 лет врачебной и общественной деятельности на Севере заслуженного врача РСФСР Мациевского Станислава Августиновича // Актуальные вопросы неврологии Севера: сб. тез. докл. к конф. невропатологов Северо-Запада РСФСР, 17–19 июня 1970 г. Архангельск, 1970. С. 25–259.*

Лит.: *Киров А. А., Тюкина А. П. Здравоохранение в Архангельской области в прошлом и настоящем. Архангельск, 1967; Батыгина Н. У жизни на посту // Правда Севера. 1983. 30 июня; Пиккель М. Дорогая Дина Львовна // Правда Севера. 1994. 12 февр.; Поморская энциклопедия. Архангельск, 2012. Т. 4: Культура Архангельского Севера. С. 318; Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. С. 48; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Карамян В. Г. Архангельский клинический родильный дом имени К. Н. Самойловой, ГБУЗ АО // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 348–350; Архангельский некрополь. – URL: http://arh-necropol.narod.ru/index/margolis/0–521.*

Архивные документы:

Личное дело Д. Л. Марголис. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 84.

МЕДОВЩИКОВА Екатерина Ивановна (10.02.1919, с. Алексеевка Купянского района Харьковской области — ?), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1968–1969 гг.



Из крестьянской семьи. До 5-го курса обучалась в Киевском ГМИ, была выпущена досрочно в связи с началом Великой Отечественной войны. Работала зауряд-врачом-хирургом в 1-й городской больнице г. Горловки Донецкой области на оккупированной немцами территории, также заведовала амбулаторией шахты «Кочегарка». После окончания войны была врачом-ординатором родильного дома в Горловке. Окончила Винницкий ГМИ в 1949 г., после работала акушером-гинекологом в районных больницах гг. Шумска и Винницы. С 1952 г. — районный акушер-гинеколог г. Бережаны Тернопольской области УССР, главный врач родильного дома, по совместительству преподавала в Бережанском медучилище.

В 1967 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Комбинированный способ введения родостимулирующей смеси для комплексной регуляции родовой деятельности при её слабости с одновременной профилактикой и лечением угрозы внутриутробной асфиксии плода». В период работы на кафедре имела семь печатных научных трудов.

В 1969 г. уволилась из АГМИ по семейным обстоятельствам. В дальнейшем работала ассистентом кафедры акушерства и гинекологии Ворошиловградского ГМИ (г. Луганск) до выхода на пенсию. Награждена медалью «Ветеран труда».

Соч.: *Изменения кровяного давления в процессе родостимуляции // Актуальные вопросы акушерства и гинекологии: сб. ст. Вып. I. Львов, 1968. С. 80–83; Функциональное состояние яичников у женщин, работающих в Северодонецком химкомбинате // Актуальные вопросы акушерства и гинекологии: материалы IV Межобл. науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов Зап. обл. Украины, 22–23 мая 1969 г. Львов, 1969. С. 347–348.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Е. И. Медовщиковой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 1035.



МОЗЖУХИНА Лидия Александровна (23.09.1921, г. Коломна Московской области — ?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1947–1948 гг.

Из семьи служащего. Окончила коломенскую среднюю школу № 4 им. А. С. Пушкина (1930–1940). В 1940 г. переехала в Архангельск, жила у дедушки — садовода-парниковода при больнице им. Семашко. Отличник учебы, член профкома и профорг группы. Состояла в терапевтическом и кожно-венерологическом СНК. Учебу совмещала с работой в детской клинике.

По окончании АГМИ в 1944 г. направлена в клиническую ординатуру на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ, по совместительству работала в родильном и гинекологическом отделениях 1-й городской клинической больницы. Овладела всеми основными методами проведения акушерских и гинекологических операций (выскабливание полости матки, оказание ручного пособия, наложение щипцов, внутренний поворот, перфорация головки, классическое и малое кесарево сечение; пластические операции при выпадениях матки, ампутации шейки матки и др.). Многократно выполняла операции по поводу внематочной беременности, удаления кист. Вела

женскую консультацию в поликлинике, читала санитарно-просветительские лекции, участвовала в обследовании работниц на заводах. Занималась научно-исследовательской работой над кандидатской диссертацией по теме «О ближайших и отдаленных результатах ампутации шйеки матки» на основе историй болезни клиники за 11 лет. Привлекалась к занятиям со студентами, проявив хорошие педагогические способности.

С 1947 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. В 1948 г. уволилась по семейным обстоятельствам в связи с переездом в другой город. Впоследствии доктор медицинских наук, профессор, с 1968 г. — заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Ивановского ГМИ.

Была замужем за выпускником АГМИ 1943 г., ассистентом кафедры кожных и венерических заболеваний АГМИ, в дальнейшем д.м.н., профессором Б. М. Тумаркиным. Медицинскую династию продолжил сын, к.м.н., дерматолог М. Б. Тумаркин, автор многих учебных пособий по псориазу.

Дальнейшая судьба Лидии Александровны неизвестна.

Соч.: *Сравнительная оценка некоторых методов лечения эрозий и хронических цервицитов. Кишинев: Госиздат Молдавии, 1958; Профилактика и лечение недонашивания в условиях женской консультации: метод. указания. Свердловск, 1965; Методы профилактики невынашивания беременности у работниц текстильных предприятий: метод. рекомендации для врачей. Иваново, 1975; Невынашивание беременности: лекция для студентов. Иваново, 1976.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Выпускники Архангельского государственного медицинского института военных лет (1941–1944). Изд. 5-е, доп. Архангельск, 2021. С. 309.*

Архивные документы:

Личное дело Л. А. Мозжухиной. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 148. Л. 692–719.

МОРОЗОВА Валентина Васильевна (8.03.1923, г. Ленинград — ?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1956–1960 гг.

В 1941 г. поступила в Ленинградский педиатрический медицинский институт, была мобилизована на фронт. В годы Великой Отечественной войны служила медсестрой ЭГ № 1561 (Ессентуки), ЭГ № 9164 (Кисловодск). В 1947 г. окончила Ленинградский педиатрический МИ, после работала инспектором по родовспоможению Великолукского облздравотдела, врачом родильного дома г. Гусева Калининградской области. В 1950–1953 гг. проходила обучение в клинической ординатуре Института акушерства и гинекологии АМН СССР, где осталась работать врачом-ординатором до переезда в Архангельск.

На кафедре акушерства и гинекологии АГМИ с 1956 г. проводила практические занятия со студентами 4-го курса, дежурила в акушерской клинике. Занималась научными исследованиями по вопросам терморегуляции в различные сроки нормальной и патологической беременности, готовила кандидатскую диссертацию.

В 1960 г. ушла в декретный отпуск.

Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Значение индекса Соловьева в акушерстве // сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1957. Вып. 16. Сб. науч. тр. кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института, посвященный 40-летию Великой Октябрьской Социалистической революции. С. 151–154; Изучение терморегуляции при*

нормальной и патологической беременности методом электротермометрии // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 49–53; Резус-фактор и беременность // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 54–56; Гипернефрома и беременность // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 107–109; Отчет о работе научного общества акушеров-гинекологов Архангельской области за 1959–1960 гг. // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 240–248.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело В. В. Морозовой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 527.



МОШАРЕВ Вениамин Андреевич (4.10.1934, г. Архангельск — ?), врач акушер-гинеколог, к.м.н. (1974), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1960–1961 гг.

В 1958 г. окончил АГМИ. За период учебы в институте был дисциплинированным, аккуратным, старательным студентом. Учился на «хорошо» и «отлично», работал в НСО. Принимал активное участие в общественной жизни вуза: был комсоргом группы, членом комитета Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР. После 5-го курса — флагманский врач специальной экспедиции по проводке речных судов северными морями в Сибирь.

В 1958–1960 гг. проходил обучение в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии Ленинградского медицинского педиатрического института. После окончания в 1960 г. поступил в аспирантуру кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, однако спустя месяц вынужден был отчислиться по семейным обстоятельствам.

В 1960–1961 гг. являлся ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. С 1961 г. работал главным врачом Соломбальского родильного дома, хирургом в городской клинической больнице № 1, акушером-гинекологом в санавиации. Затем два года работал главным врачом роддома в Кронштадте.

С 1964 г. его профессиональная деятельность связана с кафедрой акушерства и гинекологии Ленинградского санитарно-гигиенического института. Под руководством академика АМН СССР М. А. Петрова-Маслакова подготовил кандидатскую диссертацию по проблеме поздних токсикозов беременности. В 1974 г. избран доцентом кафедры. Основные направления его деятельности: разработка и внедрение методов лечения тяжелых воспалительных заболеваний, хирургическая и консультативная помощь лечебным учреждениям Северо-Западного региона, подготовка специалистов по акушерству и гинекологии на факультете повышения квалификации преподавателей и в клинической ординатуре.

Автор более 50 печатных работ. С 1995 г. — на заслуженном отдыхе.

Соч.: Уход за гинекологическими больными: пособие для мед. сестер. Л., 1979 (в соавт.); Инфузионная терапия при гнойно-септических заболеваниях в акушерско-гинекологической практике // Казанский медицинский журнал. 1989. № 3. С. 220 (в соавт.); Диагностика, врачебная тактика и интенсивная терапия больных с гнойными воспалительными процессами гениталий // Окружающая среда и здоровье человека: сб. науч. тр. СПб., 1993. С. 60–66.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Тюрикова О. И. Это наша с тобою судьба. 2-е изд., испр. и доп. Архангельск, 2013. С. 69–71; 80 лет со дня рождения Вениами-*

на Андреевича Мошарева // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. С. 178–179; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.

Архивные документы:

Личное дело В. А. Мошарева. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 3352; Оп. 4. Д. 532.



НАЗАРОВА Людмила Аверкиевна (7.06.1930, г. Архангельск — 20.12.2020, г. Северодвинск), врач акушер-гинеколог, отличник здравоохранения, заслуженный врач РСФСР, ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1959–1970 гг.

Из семьи служащих. Отец А. А. Рожин — главный инженер городской электростанции, мать В. В. Рожина — научный сотрудник водорослевой лаборатории.

В 1948 г. окончила архангельскую среднюю школу № 21 и поступила в АГМИ. В 1954 г. окончила АГМИ с отличием и была зачислена в клиническую ординатуру при кафедре акушерства и гинекологии АГМИ. С 1957 г. работала ординатором 1-й ГКБ, одновременно — бортовым акушером-гинекологом областной санитарной авиации.

С 1959 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Показала себя прекрасно подготовленным врачом акушером-гинекологом и педагогом. Проводила практические занятия со студентами старших курсов. За время работы на кафедре подготовила несколько печатных работ. Изучала вопросы гиполактии у родильниц в условиях Севера. Принимала активное участие в общественной жизни кафедры и института: выполняла обязанности секретаря Архангельского областного научного общества врачей акушеров-гинекологов. Неоднократно выступала с докладами на заседаниях общества, а также на областных совещаниях и съездах врачей. Выезжала в районы Архангельской области для оказания консультативной и практической помощи.

С 1970 г. трудилась в Северодвинске акушером-гинекологом родильного отделения, а в 1973 году перешла на должность главного врача Северодвинского родильного дома. В 1985 г. вышла на заслуженный отдых.

Отмечена званием «Заслуженный врач РСФСР» (1978), награждена медалью, знаком «Отличнику здравоохранения».

Скончалась 20 декабря 2020 г. Похоронена в Северодвинске на городском кладбище.

Соч.: *Отчет о работе научного общества акушеров-гинекологов г. Архангельска и области с октября 1953 г. по октябрь 1955 г.: сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1957. Вып. 16. Сб. науч. тр. кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института, посвященный 40-летию Великой Октябрьской социалистической революции. С. 229–233 (в соавт.); Гинекологические заболевания работниц лесопильно-деревообрабатывающего комбината № 4 им. В. И. Ленина // Беременность и экстрагенитальные заболевания. Архангельск, 1962. Т. 1. С. 222–226; Применение гипогастральной блокады при ведении родов в тазовом предлежании // Вопросы краевой патологии. Архангельск, 1972. С. 177–178 (в соавт.); Эпидемиология фибромиомы матки в условиях Европейского Севера // Фибромиома матки: тез. I симпозиума. Кишинев, 1976. С. 15–18 (в соавт.).*

Лит.: *Из истории здравоохранения Севера. Архангельск, 1999; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Т. 1. Архангельск, 2015. С. 139–140; Санников А. Л. Назарова Людмила Аверкиевна // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2016. Т. V. Города, районы, люди Архангельского*

Севера. С. 594; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Архангельский некрополь. – URL: https://arh-necropol.narod.ru/index/nazarova_ljudmila_averkievna/0–1765.

Архивные документы:

Личное дело Л. А. Назаровой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 539, 1234; Оп. 6. Д. 2717.



НЕМАНОВА Светлана Борисовна (род. 14.03.1978, Архангельск), патологоанатом, акушер-гинеколог, к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2018 г.

В 2002 г. окончила СГМУ по специальности «Лечебное дело». С 2002 по 2004 г. прошла обучение в интернатуре, с 2004 по 2006 г. — в ординатуре, а затем в аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ. Параллельно с обучением в аспирантуре прошла цикл усовершенствования по специальности «патологическая анатомия» в РМАПО (г. Санкт-Петербург). В 2012 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Гемостаз при фармакологическом прерывании беременности в ранние сроки». До 2017 г. работала врачом-патологоанатомом в ГБУ АО «АКОД» г. Архангельска (без отрыва от производства окончила ординатуру на кафедре патологической анатомии СГМУ по специальности «Патологическая анатомия»).

В настоящее время — врач-патологоанатом в ГБУЗ АО «СГКБ № 2 СМП», г. Северодвинска, а также по совместительству врач акушер-гинеколог и ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. Проводит практические занятия у студентов, клинических ординаторов. Многие из них получают свои первые практические навыки в области оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи беременным и гинекологическим больным под ее непосредственным руководством.

Как патологоанатом умело сочетает данную работу с акушерско-гинекологической практикой — совершенствует методы гистологического исследования эндометрия, тканей яичника, эндометриоза, миоматозных узлов, эпителия влагалища и шейки матки. Углубленно рассматривает вопросы интраэпителиальной неоплазии эндометрия и карциномы с высочайшей квалификацией особенностей их дифференциации с применением современных технологий исследования (секвенирования и парасеквенирования). Регулярно участвует с докладами в конференциях областного и всероссийского уровня.

Автор и соавтор более 30 печатных работ.

Соч.: *Медикаментозный аборт в ранние сроки: преимущества и недостатки // 3-й Беломорский симпозиум: сб. докл. и тез. Всерос. конф. с междунар. участием. Архангельск, 2009. С. 115–120 (в соавт.); Медикаментозный аборт в ранние сроки и состояние системы гемостаза // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2010. С. 17–20 (в соавт.); Состояние гемостаза при медикаментозном аборте // Акушерство и гинекология. 2011. № 8. С. 66–71 (в соавт.); Социальные, репродуктивные и гемостазиологические аспекты медикаментозного аборта в ранние сроки // Экология человека. 2011. № 7. С. 55–61 (в соавт.); Эффект комплексного влияния на систему гемостаза препаратов (антигестагенов и простагландинов), применяемых с целью прерывания беременности в малом сроке // Журнал акушерства и женских болезней. 2011. № 1. С. 47–55 (в соавт.); Молекулярно-генетические и морфологические исследования при верификации пролиферативных процессов эндометрия: тез. XVI Общерос. семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и IX общеросс. конф. «Flores Vitae. Контраверсии неонатальной медицины и педиатрии». М., 2022. С. 54–55 (в соавт.).*

Архивные документы:

Личное дело С. Б. Немановой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 11. Д. 1604, 2139; Оп. 2. Д. 6294.



НИЗОВЦЕВА Олеся Алексеевна (род. 10.03.1979, г. Новодвинск Архангельской области), оперирующий акушер-гинеколог, специалист по планированию и ведению беременности, врач УЗД. Ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ в 2008–2009 гг.

В 2004 г. окончила СГМУ по специальности «Лечебное дело». Продолжила обучение на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ в качестве интерна и клинического ординатора. За время учебы в ординатуре работала над темой «Современные методы лечения миомы матки». Занималась лечебной деятельностью (курация больных и дежурства в клинике), используя современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии. Проводила практические занятия со студентами старших курсов лечебного и педиатрического факультетов. Активно посещала лекции для интернов, клинических ординаторов, студенческий кружок, научно-практические конференции акушеров-гинекологов, ЛКК.

В 2007–2008 г. работала врачом акушером-гинекологом в Уемской районной больнице № 2 Приморского района Архангельской области. Зарекомендовала себя профессионально грамотным специалистом, владеющим современными знаниями, диагностическими и лечебными технологиями в гинекологии и родовспоможении.

В 2008–2009 гг. исполняла обязанности ассистента кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

В настоящее время — районный акушер-гинеколог, заведующая акушерским отделением ГБУЗ «Городская больница города Анапы».

Соч.: *Опыт применения эмболизации маточных артерий // Актуальные проблемы женского здоровья: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов, 17 ноября 2006 г. Архангельск, 2006. С. 60–65 (в соавт.).*

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Низовцева О. В Анапу приезжают рожать из других регионов. – URL: https://anapa-ch.ru/olesya-nizovceva-v-anapu-priezzhayut-rozhat-iz-drugix-regionov/.*

Архивные документы:

Личное дело О. А. Низовцевой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 11. Д. 2372; Оп. 6. Д. 12017; Оп. 2. Д. 5859.



НИКУЛИЧЕВ Дмитрий Вячеславович (род. 05.09.1986, г. Архангельск), врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, гинеколог-хирург, онколог. Ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2022 г.

Из семьи врачей: отец Вячеслав Владимирович долгое время являлся главным наркологом Архангельской области, мама Татьяна Валентиновна — известный специалист по УЗИ.

Окончил лечебный факультет СГМУ в 2009 г. и продолжил обучение в интернатуре и клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ, затем в 2011–2013 гг. прошел вторую клиническую ординатуру по онкологии.

В 2011–2016 гг. — врач онко-гинеколог Архангельского областного клинического онкодиспансера. С 2016 г. работает заведующим гинекологическим отделением АОКБ (с 2018 г. — в составе Перинатального центра), которое создавал фактически с нуля. Впервые в Архангельской области внедрил в хирургическую практику операции,

связанные с коррекцией опущения и выпадения женских половых органов лапароскопическим доступом.

Победитель конкурса молодых российских специалистов гинекологов-эндоскопистов.

Соч.: *Роль допплерографического исследования средней мозговой артерии в диагностике гемолитической болезни плода // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 44–47 (в соавт.); Особенности течения артериальной гипертензии и эффективность медикаментозной терапии у беременных женщин // Бюллетень СГМУ. 2008. № 2. С. 95–96; Особенности репродуктивного поведения женщин г. Архангельска // Бюллетень СГМУ. 2011. № 1. С. 154–155; Архангельская областная клиническая больница. 2-е изд., перераб. и доп. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2019 (в соавт.).*

Лит.: *У нас как у ремесленников — методики передаются из рук в руки // Газета Архангельск. 2022. 19 мая. С. 12; От коробки с дыркой к медицине будущего: архангельский хирург-гинеколог — об эре «закрытых» операций. 2019. – URL: https://29.ru/text/health/2019/12/30/66425491/*

Архивные документы:

Личное дело Д. В. Никуличева. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 12352; Оп. 11. Д. 3873, 4906; Оп. 2. Д. 7240.



ОРЛОВА Клавдия Исааковна (26.04.1908, д. Заозерье Онежского уезда Архангельской губернии — ?), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1948–1972 гг.

Из семьи служащих. С 1917 по 1928 г. обучалась в школе № 4 г. Кронштадта, после чего работала воспитателем детского сада. В 1935 г. окончила лечебный факультет 1-го ЛМИ им. академика И. П. Павлова. После получения диплома врача работала ординатором, заведующей акушерскими отделениями Онежской, затем Маймаксанской больницы. В годы Великой Отечественной войны служила начальником хирургического отделения ЭГ № 2529, заведовала амбулаторией в с. Ягрыш Черевковского района Архангельской области.

С 1943 г. была ординатором кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, проводила хирургические операции и прочие оперативные вмешательства в клинике, периодически выполняя обязанности ассистента. В 1948 г. была официально избрана ассистентом кафедры, проработав на этой должности более 20 лет. Проявила себя как опытный акушер-гинеколог, педагог и эрудированный научный сотрудник. В 1964 г. по результатам многолетних наблюдений и исследований на базе Ленинградского педиатрического института защитила кандидатскую диссертацию «Клинико-морфологические данные лечения позднего токсикоза беременности в условиях Севера».

Автор около 20 печатных работ. Была членом Архангельского областного научного общества акушеров-гинекологов, входила в состав городской комиссии по родовспоможению. Выступала с докладами на научно-практических конференциях различного уровня, читала лекции населению. Принимала активное участие в общественной жизни АГМИ, в течение многих лет работала агитатором и пропагандистом райкома КПСС.

Муж — известный архангельский хирург С. Я. Ступников.

В 1972 г. вышла на заслуженный отдых.

Соч.: *О родовспоможении при помощи наложения кожно-головных щипцов по методу А. А. Иванова: Сб. трудов АГМИ. Вып. № 13. Архангельск, 1956. С. 232–236; Ближайшие и отдаленные результаты комбинированного лечения рака матки: сб. трудов АГМИ. Вып. 15. Архангельск, 1957. С. 90–94; Особенности клинического течения токсикоза второй половины беременности по данным акушерской клиники Архангельского медицинского института за 1949–1955 годы: сб. трудов АГМИ. Вып. 16. Сб.*

науч. тр. кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института. Архангельск, 1957. С. 47–49; Связь между клиническим течением токсикоза беременности и морфологическими изменениями в паренхиматозных органах у мертворожденных: сб. трудов АГМИ. Вып. 16. Сборник научных трудов кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института. Архангельск, 1957. С. 50–56; Атипичное течение эклампсии в зависимости от метеорологических факторов // Вопросы медицинской географии Севера Европейской части СССР. Апатиты, 1972. С. 42–45 (в соавт.); Лечение ультразвуком подострого и хронического воспаления женских половых органов // Акушерство и гинекология. 1972. № 8. С. 53–54 (в соавт.).

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело К. И. Орловой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 135. Л. 440–445; Ф. 98. Оп. 4. Д. 1399.



ПЛОТНИКОВ Николай Васильевич (16.12.1888, пос. Красноярский Донского округа Уссурийского края — ?), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1935–1936 гг. и в 1952–1956 гг.

Из семьи казака. В 1919 г. окончил медицинский факультет Московского государственного университета, по окончании которого был мобилизован в Красную армию и направлен на фронт в 4-ю кавалерийскую дивизию Будённого, где служил ординатором и старшим врачом дивизионного лазарета. Участвовал в боях против Деникина. С 1919 г. работал ординатором, главным врачом 1-й советской больницы г. Белебей (Башкирская ССР), а с 1932 по 1935 г. — заведующим акушерско-гинекологической лечебницей в том же городе. Боролся с эпидемиями тифа в Башкирии. Участвовал с программным докладом в 1-м Закавказском съезде гинекологов и акушеров в Тифлисе (1930).

С 1935 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Впервые изучил становление менструальной функции у жительниц города Архангельска. Спустя полтора года был снят с должности за врачебную ошибку (оставил посторонний предмет в брюшной полости во время операции). Принят повторно в 1952 г.

С 1937 г. работал заведующим родильным отделением г. Молотовска, разъездным врачом г. Нарьян-Мара, заведовал гинекологическим отделением АОКБ, родильным отделением 1-й ГКБ. По совместительству работал в губздравотделе старшим инспектором областного сектора. В годы Великой Отечественной войны служил начальником ЭГ № 1601, затем — начальником хирургических отделений ЭГ № 1770 и СЭГ № 3201. После демобилизации — бортовым врачом архангельской санавиастанции, заведующим онкологическим отделением 1-й ГКБ.

В 1947 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Особенности физического и полового воспитания ненок». Автор нескольких печатных трудов.

За время работы на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ показал себя вдумчивым, серьезным и тонким клиницистом, владеющим исключительной способностью улавливать и диагностировать заболевания в их ранней, малосимптомной стадии. Он в совершенстве владел методами оперативных вмешательств в хирургии, гинекологии и акушерстве. Впервые в Архангельской области осуществил лечение рака матки радием.

Отмечен благодарностью АГМИ (1954). Уволился по состоянию здоровья. Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *Гинекологические и послеабортные перитониты. Архангельск: Архангельское кн. изд., 1959.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; 125 лет со дня рождения Николая Васильевича Плотникова // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2013 год. Архангельск, 2013. С. 132; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Н. В. Плотникова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 620.



ПОПОВА Елена Феликсовна (род. 30.12.1959, г. Архангельск), врач высшей категории, заслуженный врач России, ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2021 г.

Из медицинской семьи. Мать — Жанна Алексеевна Попова, заслуженный врач РФ, главный акушер-гинеколог Архангельской области в 1972–1998 гг. Отец — Попов Феликс Борисович, врач хирург, генерал-лейтенант, начальник центрального госпиталя МВД России.

В 1983 г. окончила лечебный факультет АГМИ. В 1984–1990 гг. — врач акушер-гинеколог и заведующая отделением в родильном доме № 2 г. Северодвинска. С 1990 по 1992 г. находилась в служебной командировке по заданию МЗ СССР в Республике Ангола, где работала врачом акушером-гинекологом. В 1993–2006 гг. — заведующая отделением родильного дома им. К. Н. Самойловой. В 2000–2006 гг. работала в должности заместителя главного врача по родовспоможению ГКБ № 7 г. Архангельска.

С 2006 по 2020 г. — работа в родильном доме им К. Н. Самойловой, в т.ч. с 2006 по 2014 г. — заведующей отделением патологии беременности.

В 2012 г. присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации»

С 2021 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

Соч.: *Беременность и инфекция, вызванная стрептококком группы В // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2010. С. 45–47 (в соавт.); Наружный поворот плода на головку при тазовом предлежании // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2010. С. 4–6 (в соавт.); Сравнительная характеристика опыта применения вакуумэкстракции плода в ГБУЗ АО «Северодвинский родильный дом» в 2010 г. и 2020 г. // Бюллетень СГМУ. 2022. № 2. С. 100–102 (в соавт.); Применение внутриматочного баллона как современный консервативный метод лечения послеродовых кровотечений // Бюллетень СГМУ. 2023. № 1. С. 34–36 (в соавт.); Случай течения беременности и родоразрешения при экстрофии мочевого пузыря // Бюллетень СГМУ. 2023. № 1. С. 37–9 (в соавт.); Случай истинного врастания плаценты при беременности с рубцом на матке // Бюллетень СГМУ. 2023. № 2. С. 110–111 (в соавт.).*

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Зыкова Н. Н. Медицинская династия Поповых-Плотниковых // Общественное здоровье и здравоохранение: демографические проблемы и пути их решения: сб. науч. тр. Архангельск, 2019. С. 2–61.*

Архивные документы:

Личное дело Е. Ф. Поповой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 8856.

ПОПОВА Жанна Алексеевна (7.05.1939, п. Хорошово Кунцевского района Московской области — 29.01.2022, г. Архангельск), врач акушер-гинеколог, главный



специалист отдела охраны матери и ребенка ДЗ администрации Архангельской области в 1972–1998 гг. Заслуженный врач России. Ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1964–1966 гг. и 1971–1972 гг.

Из семьи военнослужащего. В начале Великой Отечественной войны была эвакуирована из Москвы в г. Каргополь Архангельской области, где до 1955 г. училась в базовой начальной школе при Каргопольском педагогическом училище, затем — в средней школе № 2. По месту работы отца переехала в г. Киев УССР и в 1956 г. окончила среднюю школу № 90 с золотой медалью.

В 1962 г. окончила АГМИ с красным дипломом. Совмещала учебу с общественной работой, являлась старостой группы. В 1962–1964 гг. проходила обучение в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ, при которой в 1964–1966 гг. и 1971–1972 гг. исполняла обязанности ассистента. Работала в клинике, женской консультации. Хорошо освоила физиологическое и патологическое течение беременности, диагностику, ведение нормальных и осложненных родов. Вела практические занятия со студентами лечебного факультета по нормальному и патологическому акушерству. Активно выступала с докладами на заседаниях научного общества врачей акушеров-гинекологов, научно-практических конференциях различного уровня. Научные работы были посвящены вопросам болезни Верльгофа, рака молочной железы во время беременности, влияния дибазола на плод и др.

В 1966–1968 гг. — врач-ординатор, в 1968–1971 гг. — заведующая акушерско-гинекологическим отделением Архангельской ГКБ № 16. За эти годы значительно улучшилось обследование беременных в женской консультации, увеличился ранний охват беременных, снизился процент ошибок при выдаче дородовых отпусков, налажена диспансерная работа, уменьшилась детская смертность, мертворождаемость и т.д.

Владела техникой всех акушерских и основных гинекологических операций, диатермокоагуляцией, продуванием труб, метросальпингографией, методом внутриартериального переливания крови, обменного переливания крови новорожденным, из смежных — умела делать операции аппендэктомии, ушивать кишечник и мочевой пузырь при их ранении. Проводила большую воспитательную и санитарно-просветительную работу с персоналом.

В 1972–1998 гг. — главный специалист акушер-гинеколог отдела охраны матери и ребенка департамента здравоохранения администрации Архангельской области. Уделяла большое внимание подготовке кадров, лечебно-профилактическому процессу, совершенствованию материально-технической базы. Под ее руководством в регионе были введены диспансеризация беременных и гинекологических больных, разработаны и внедрены медико-технологические стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи — начиная с ФАПов и заканчивая областными учреждениями. Построены и оснащены новые акушерские стационары, новый корпус родильного дома им. К. Н. Самойловой, создана служба планирования семьи. Благодаря ее усилиям отмечалось снижение младенческой смертности и родовых патологий, а система оказания медпомощи женщинам и новорожденным была признана одной из лучших в России.

С 1998 г. до выхода на заслуженный отдых работала заместителем главного врача роддома имени К. Н. Самойловой.

Автор 19 печатных работ. Член-президент Российской ассоциации «Планирование семьи», президент Архангельского отделения Российской ассоциации «Планирование семьи», заместитель председателя Архангельской областной ассоциации акушеров-гинекологов, член областной комиссии по родовспоможению.

Награждена медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» I степени, имеет звания «Ветеран труда» (1985), «Заслуженный врач РФ» (1989).

Продолжает медицинскую династию Елена Феликсовна Попова, врач высшей категории, заслуженный врач России, ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2021 г. *(см стр. 174)*

Соч.: *Лечение и профилактика поздних токсикозов беременности: информ. материалы. Архангельск, 1974 (в соавт.); Методические рекомендации по диагностике и лечению гонореи мочеполовой сферы у женщин. Архангельск, 1977 (в соавт.); Токсикозы второй половины беременности, их диагностика, современные принципы лечения в условиях Севера: метод. рекоменд. Архангельск, 1978 (в соавт.); Проблема рождаемости и снижения смертности новорожденных в условиях Европейского Севера // Актуальные проблемы использования трудовых ресурсов Архангельской области в свете решений XXVI съезда КПСС: тез. докл. М., 1983. С. 39–41 (в соавт.); Исходы беременности в экологических условиях Европейского Севера: популяционное исследование // Экология человека. 1995. № 2. С. 136–143 (в соавт.); Вопросы совершенствования гинекологической помощи девочкам и девушкам в Архангельской области: Всерос. науч.-практ. конф. детских и подростковых гинекологов. Барнаул, 1996. С. 56 (в соавт.); Репродуктивные потери // Выступления главных специалистов области на расширенном заседании коллегии департамента здравоохранения администрации Архангельской области. Архангельск, 1998. С. 3–29 (в соавт.); Сравнительный анализ материнской смертности в современном мире и в Архангельской области // Экология человека. 1998. № 4. С. 29–31 (в соавт.); В поддержку грудного вскармливания: информ. материалы для врачей. Архангельск, 1999 (в соавт.); Клинико-анатомический анализ материнской смертности в Архангельской области // Архив патологии. 2001. № 4. С. 38–44 (в соавт.); Показания к операции кесарева сечения // Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2002. С. 116–123 (в соавт.); Родоразрешение при многоплодии // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 78–81 (в соавт.); Кардиотокографическая семиотика обвития пуповины вокруг частей плода // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 88–92 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Санников А. Л. Попова Жанна Алексеевна // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2012. Т. 4: Культура Архангельского Севера. С. 438; 75 лет со дня рождения Жанны Алексеевны Поповой // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. С. 90; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Морозов А. Помогающая рождаться. Заслуженному врачу России и многолетнему главному акушеру-гинекологу Архангельской области Жанне Алексеевне Поповой недавно исполнилось 80 лет // Архангельск — город воинской славы. 2019. 15 мая. С. 8; Ушла из жизни известный архангельский врач-гинеколог Жанна Попова. – URL: https://pravdasevera.ru/2022/02/01/61f91af34ff5175d6a258582.html.*

Архивные документы:

Личное дело Ж. А. Поповой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 3648; Оп. 4. Д. 649.



ПУШКАРЕВА Екатерина Вячеславовна (род. 5.01.1978, г. Мурманск), врач акушер-гинеколог первой квалификационной категории, ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ в 2008–2019 гг.

В 2002 г. окончила лечебный факультет СГМУ. В 2002–2003 гг. прошла постдипломное обучение по специальности «Акушерство и гинекология» в интернатуре и в 2003–2005 гг. — в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ.

В 2003–2008 гг. работала врачом акушером-гинекологом в Северодвинском родильном доме. В 2008–2019 гг. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

На кафедре проводила практические занятия со студентами старших курсов лечебного, педиатрического факультетов, международного факультета врача общей практики. Являлась руководителем клинических интернов и ординаторов, проходящих обучение на базе акушерского отделения АОКБ.

Владеет современными методами диагностики, оперативного лечения в акушерско-гинекологической практике. Неоднократно выступала с докладами на областных, городских научно-практических конференциях с данными анализа по различным актуальным аспектам акушерской практики.

В настоящее время является заведующей отделением гинекологии многопрофильного медицинского центра «Университетская клиника» (г. Архангельск).

Соч.: *Актуальные аспекты менопаузы // Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2008. С. 58–59; Физиологические основы менопаузы // Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2008. С. 72–77; Анализ искусственных прерываний беременности в поздние сроки // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2010. С. 27–29; Анализ структуры показаний к искусственному прерыванию беременности в поздние сроки // Бюллетень СГМУ. 2010. № 1. С. 109–110 (в соавт.); К вопросу подготовки иностранных студентов в медицинских вузах России // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX Межрегион. учеб.-метод. конф., 22 апр. 2015 г. Архангельск, 2015. С. 75–77 (в соавт.); Новые направления в лечении миомы матки // Бюллетень СГМУ. 2015. № 1. С. 87–88 (в соавт.); Особенности преподавания дисциплины акушерства иностранным студентам // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX Межрегион. учеб.-метод. конф., 22 апр. 2015 г. Архангельск, 2015. С. 44–45 (в соавт.); Ситуационные задачи — эффективная форма формирования клинического мышления у студентов // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX Межрегион. учеб.-метод. конф., 22 апр. 2015 г. Архангельск, 2015. С. 108–109 (в соавт.); Дуалистическая модель канцерогенеза яичников. Клинические перспективы // Бюллетень СГМУ. 2018. № 2. С. 7–88 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Е. В. Пушкаревой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 11. Д. 1419, 1938; Оп. 2. Д. 8881.



ПЬЯНКОВ Александр Валерьевич (род. 28.05.1973, г. Северодвинск Архангельской области), заведующий акушерским отделением патологии беременности Перинатального центра Архангельской области, главный внештатный специалист по акушерству МЗ АО. Ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМА–СГМУ в 1998–2010 гг.

Из семьи рабочих. В 1990 г. окончил среднюю школу № 12 г. Северодвинска с серебряной медалью. В 1990–1996 гг. проходил обучение в АГМА, получив диплом с отличием. В 1996–1998 гг. обучался в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМА, где в дальнейшем остался в должности ассистента.

Проводил занятия со студентами 4-го курса лечебного, 6-го курса лечебного и педиатрического факультетов по акушерской и гинекологической тематике, элективы. Являлся ответственным за составление сводных годовых отчетов по научно-исследовательской работе кафедры.

В рамках научной деятельности занимался изучением вопросов особенностей маточно-плацентарного, плодового и фетоплацентарного кровообращения в различные сроки беременности, разрабатывает региональные нормативные допплерометрические показатели внутриутробного кровообращения.

Активный организатор и участник городских, региональных и международных, научно-практических конференций, семинаров, многократно выступал на них с докладами. Являлся секретарем областного общества акушеров-гинекологов. Автор 14 печатных работ.

Работал сначала на базе 2-го гинекологического отделения 1-й ГКБ, затем в акушерском отделении АОКБ. Владеет всеми методами оказания ургентной помощи в акушерско-гинекологической практике. Обладает большим опытом ведения беременных и родов при тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологии. С 2013 г. по настоящее время — заведующий акушерским отделением патологии беременности Перинатального центра Архангельской области.

С 2013 г. после обучения в лаборатории пренатальной диагностики врожденных и наследственных болезней ФБГУ «НИИАГ им. Д. О. Отта» СЗО РАМН (г. Санкт-Петербург) совместно с лабораторией медицинской генетики АОДКБ впервые внедрил в практику пренатальной диагностики в Архангельской области инвазивные методы — амниоцентез, хорион и плацентобиопсию, кордоцентез. При его непосредственном участии разработаны и внедрены в практику работы Перинатального центра локальные алгоритмы ультразвуковой диагностики в акушерстве, диагностики и тактики ведения пациенток с гипоксическими состояниями плода (КТГ) при беременности, алгоритм поворота плода на головку при тазовых предлежаниях, алгоритм действий врача при патологическом предлежании и прикреплении плаценты, ведения беременности и родоразрешения пациенток с сахарным диабетом.

С 2016 по 2021 г. занимал должность главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии МЗ АО. С 2023 г. назначен главным внештатным специалистом по акушерству МЗ АО. Неоднократно выезжал в командировки в ЛПУ города и области для проведения аудитов перинатальной помощи и работы в качестве врача акушера-гинеколога.

Имеет грамоты и благодарности Комитета Государственной думы Федерального собрания РФ по вопросам семьи, женщин и детей, МЗ АО, СГМУ, главного врача АОКБ.

Соч.: *Иммунологическая реактивность у больных с синдромом дисбактериоза кишечника // Актуальные проблемы адаптации и здоровья населения Севера: тез. докл. юбил. науч. сес. Арханг. мед. ин-та. Архангельск, 1992. С. 190–191 (в соавт.); Особенности течения беременности и родов при синдроме фето-фатальной гемотрансфузии у однояйцевых двоен // 56-я итоговая научная сессия АГМА: сб. науч. работ молодых ученых и студентов, 22 дек. 1998 г. Архангельск, 1998. С. 99–100; Влияние родостимуляции на исход беременности для матери и плода // Бюллетень СГМУ. 2001. N 1. С. 26–28 (в соавт.); Первый опыт использования допплерометрии для оценки состояния внутриутробного плода в г. Архангельске // Бюллетень СГМУ. 2001. № 1. С. 63–65 (в соавт.); Влияние родостимуляции на исход беременности для матери и плода // Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии. Архангельск, 2002. С. 44–46 (в соавт.); Опыт использования допплерометрии для оценки состояния внутриутробного плода в г. Архангельске // Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии. Архангельск, 2002. С. 93–96 (в соавт.); Благоприятный исход для плода-донора при обратной артериальной перфузии у близнецов // Актуальные проблемы репродуктологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов, 18 нояб. 2004 г. Архангельск, 2004. С. 40–42 (в соавт.); К вопросу об оценке данных ультразвукового допплерометрического исследования в акушерстве // Актуальные проблемы репродуктологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов 18 нояб. 2004 г. Архангельск, 2004. С. 36–39; Социально-психологические особенности женщин, отказывающихся*

от новорожденных // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 2–30 (в соавт.); Особенности течения многоплодной беременности в условиях Европейского Севера // Бюллетень СГМУ. 2006. № 1. С. 173–174 (в соавт.); Первый случай благоприятного исхода беременности у пациентки с муковисцидозом в Архангельской области // Пульмонология на Севере: реалии и перспективы: материалы рос.-норвеж. конф., 6–7 мая 2006 г. Архангельск, 2006. С. 53–54 (в соавт.); Роль партограммы в ведении родов // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 48–50 (в соавт.); Архангельская областная клиническая больница. 2-е изд., перераб. и доп. Архангельск, 2019 (в соавт.).

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Сенчукова Н. За наградой — сотни бессонных ночей и тысячи спасенных жизней: впервые в преддверии Нового года медицинским работникам вручили премию «Профессия — жизнь» // Газета Архангельск. 2021. 30 дек. С. 2–3.*

Архивные документы:

Личное дело А. В. Пьянкова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 11294; Оп. 11. Д. 538; Оп. 2. Д. 2943, 6237.



РЕВАКО Павел Петрович (род. 12.09.1974, г. Ленинград), врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, к.м.н. (2003), доцент (2015) кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

Окончил АГМА (1997) по специальности «Лечебное дело», клиническую ординатуру по специальности «Акушерство и гинекология» (1997–1999, АГМА). В 1999–2015 гг. — ассистент, с 2015 г. и по настоящее время — доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

Научные интересы: акушерско-гинекологическая патология репродуктивного и климактерического периодов жизни женщины. Кандидатская диссертация: «Физиологические особенности гемодинамики и вегетативного статуса женщин в перименопаузе и при климактерическом синдроме» (2003). Результаты исследования внедрены в качестве методических рекомендаций в учебный процесс на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ, на лекциях и семинарах для слушателей факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки (ФПК и ППС) СГМУ (Акт внедрения от 2003 г. по СГМУ).

Имеет 37 печатных работ (в т.ч. одну монографию) в изданиях федерального и регионального уровня. Выполняет лечебно-консультативную работу на базе акушерского отделения ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница». По инициативе и при непосредственном участии доцента П. П. Ревако в отделении активно развиваются и апробируются современные методы лечения и профилактики осложнений беременности лечения гинекологических больных, ряд которых был впервые внедрен в медицинской практике Поморья: фармакологическое прерывание беременности; аблация и резекция эндометрия при эндометриальных гиперплазиях и рецидивирующих аномальных маточных кровотечениях; лапароскопически-ассистированная вагинальная гистерэктомия; оперативные методики реконструкции половых органов у пациентов с аномалиями развития гениталий.

С 2003 г. является внештатным экспертом по акушерству и гинекологии ГБУЗ АО «Бюро судебной-медицинской экспертизы по Архангельской области и НАО». Член Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов. Имеет ученое звание доцента по специальности «Акушерство и гинекология» (2022).

Соч.: *Эндоскопические операции в ургентной гинекологии // Экология человека. 2000. № 3. С. 43–44 (в соавт.); Особенности системы кровообращения у женщин при физиологическом климактерии и климактерическом синдроме // Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2002. С. 96–97; Изменение вегетативной реактивности при климактерическом синдроме // Актуальные проблемы репродуктологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов, 18 нояб. 2004 г. Архангельск, 2004. С. 42–44; Оперативные вмешательства на придатках матки и их особенности // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 6–9 (в соавт.); Создание и реализация программы системного мониторинга репродуктивного здоровья студенток вузов Европейского Севера // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 50–52 (в соавт.); Редкие виды эктопической беременности: яичниковая и шеечная // Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2008. С. 36–41 (в соавт.); Актуальность внедрения симуляционных технологий в обучении акушерству и гинекологии // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX межрегион. учеб.-метод. конф., 22 апр. 2015 г. Архангельск, 2015. С. 128–130 (в соавт.); Патология шейки матки: классификация, диагностика, лечение, профилактика: рук. для врачей. Архангельск, 2015 (в соавт.); Производственная практика студентов медицинских вузов — настоящее и будущее // Основные направления обеспечения качества высшего и среднего профессионального образования на современном этапе: материалы XXI Межрегион. учеб.-метод. конф., 21 апр. 2016 г. Архангельск, 2016. С. 90–91 (в соавт.); Экстренные оперативные вмешательства в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие. Архангельск, 2017 (в соавт.); Диагностика гипоксии плода // Акушерство и гинекология. 2021. № 6. С. 29–33 (в соавт.); Курс симуляционного обучения в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие. Архангельск, 2022 (в соавт.); Emergency surgical interventions in obstetrics and gynecology: study guide. Arkhangelsk, 2023. 104 p. (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Ревако Павел Петрович // Наука Поморья: справ. изд. Архангельск, 2008. С. 283; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Сохраняя традиции // Медик Севера. 2018. 30 марта. С. 16–19.*

Архивные документы:

Личное дело П. П. Ревако. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 11406; Оп. 11. Д. 746 (ординатор); Оп. 2. Д. 3915 (аспирант).



РОСТЕМБЕРГСКАЯ Анна Петровна (1903, г. Томск — 1984, г. Москва), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1938–1940 гг.

Из семьи рабочего (плотника). В 1929 г. окончила медицинский факультет Томского государственного университета, после чего работала заведующей врачебным участком Славгородского округа Хабаровского района Западно-Сибирского края, заведующей амбулаторией, ординатором родильного отделения городской больницы г. Хабаровска, ординатором роддома им. Сеченова в Москве.

В 1938–1940 гг. исполняла обязанности ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Дальнейшая судьба неизвестна.

По данным сайта «Скорбим», ушла из жизни в 1984 г., похоронена на Ваганьковском кладбище в Москве.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Мемориал «Скорбим». – URL: http://skorbim.com/мемориал/ростембергская_анна_петровна.html.*

Архивные документы:

Личное дело А. П. Ростембергской. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 56.



СЕРГЕЕВА Полина Андреевна (род. 04.05.1998, г. Коряжма Архангельской области), ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2024 г.

В 2016–2022 гг. проходила обучение на лечебном факультете СГМУ. С 2021 г. работала медицинской сестрой (постовой) в ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич».

С 2022 по 2024 г. обучалась в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ на базе Перинатального центра АОКБ, где овладела в необходимом объеме практическими навыками по основным разделам акушерства и гинекологии. Курировала гинекологических больных и акушерского отделения, ассистировала при гинекологических операциях. Самостоятельно выполняла малые гинекологические операции. Проводила практические занятия со студентами по акушерству, в т.ч. в симуляционном центре СГМУ.

В 2024 г. отмечена почетной грамотой за добросовестный труд.

Соч.: *Случай истинного врастания плаценты при беременности с рубцом на матке // Бюллетень СГМУ. 2023. Т.50, № 2. С. 110-111 (в соавт.).*

Архивные документы:

Личное дело П. А. Сергеевой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 13468.



СИЗЮХИНА Наталья Николаевна (род. 09.01.1968, г. Коряжма Архангельской области), врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2008 по 2021 г.

В 1991 г. окончила АГМИ по специальности «Лечебное дело». С 1991 по 1992 гг. прошла интернатуру на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ. В 1992–2008 гг. — ассистент, в 2008–2021 гг. — доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

Успешно осуществляла практическую деятельность в качестве врача акушера-гинеколога на базе отделения оперативной и консервативной гинекологии 1-й ГКБ, гинекологического и акушерского отделений АГКБ № 7, работала врачом-дежурантом в качестве внешнего совместителя.

С 2018 г. — заведующая родовым отделением Перинатального центра АОКБ. С 2017 г. по совместительству является врачом экстренной консультативной скорой медицинской помощи АОКБ: осуществляла санитарные выезды и вылеты по Архангельской области, оказывала медицинскую акушерскую и гинекологическую помощь на месте, проводила консультирование пациентов. С 2023 года работает заместителем главного врача руководитель перинатального центра ГБУЗ АО «АОКБ».

Является квалифицированным специалистом, владеет современными методами лечения и диагностики в акушерско-гинекологической практике. Успешно осуществляет наставническую деятельность, оказывает срочную медицинскую помощь в качестве старшего дежуранта вместе с молодыми докторами.

Автор и соавтор более 30 печатных работ, в т.ч. двух монографий. В 2006 г. защитила кандидатскую диссертацию по теме «Медико-социальные детерминанты ре-

продуктивного здоровья и контрацептивного поведения при артифициальном аборте у женщин Архангельска». Активно занималась научно-исследовательской работой по вопросам, посвященным развитию беременности при железодефицитной анемии, физиологическим родам, невынашиванию беременности, итогами которой стали многочисленные выступления на научно-практических конференциях города и области, публикации. Со студентами СГМУ в рамках работы СНО готовила доклады для конкурсов как студенческих работ, так и исследовательских среди молодых ученых. Эти работы нередко становились победителями в конкурсах. Осуществляя практическую деятельность на клинических базах кафедры, тесно сотрудничала с врачами отделений, в соавторстве готовила выступления и публикации на областных научно-практических конференциях акушеров-гинекологов.

Отмечена многочисленными грамотами, благодарностями администрации СГМУ, руководителей МО, областного Собрания депутатов, администрации ГБУЗ АО «АОКБ».

Соч.: *Гестационный процесс и перинатальная патология у юных женщин на Европейском Севере // Диагностика и лечение. 1994. Т. I. № 1–2. С. 116–118 (в соавт.); Социально-биологические и медицинские аспекты невынашивания беременности в условиях Европейского Севера России // Экология человека. 1994. № 1. Прил. С. 160–162 (в соавт.); Особенности формирования постабортного синдрома у жительниц Европейского Севера // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 61–63 (в соавт.); Социальная работа в здравоохранении: учеб. пособие для студентов вузов. 3-е изд., испр. и доп. Архангельск, 2005 (в соавт.); Аборт: междисциплинарный взгляд // Экология человека. 2006. № 6. С. 49–55 (в соавт.); Биосоциальная модель формирования здоровья популяционных групп: монография. Архангельск, 2006 (в соавт.); Гормональная контрацепция и рак молочной железы // Рак молочной железы — системный анализ проблемы, диагностика, лечение, реабилитация. Архангельск, 2006. С. 35–41; Междисциплинарный анализ репродуктивного и соматического здоровья женской популяции. Архангельск, 2007 (в соавт.); Организация социально-медицинской работы в учреждениях планирования // Социально-медицинская работа: учеб. пособие. Архангельск, 2009. С. 171–201 (в соавт.); Социально-медицинская работа: учеб. пособие. 2-е изд., испр. и доп. Архангельск, 2010 (в соавт.); Патология шейки матки: классификация, диагностика, лечение, профилактика: рук. для врачей. Архангельск, 2015 (в соавт.); Экстренные оперативные вмешательства в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие. Архангельск, 2017 (в соавт.); Этические и правовые проблемы аборта в современном обществе // Этические и правовые проблемы современной медицины: сб. науч. тр. IV Межрегион. науч.-практ. конф., 30 мая 2019 г. Архангельск, 2019. С. 177–179.*

Лит.: *Сизюхина Наталья Николаевна // Наука Поморья: справ. изд. Архангельск, 2008. С. 295; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Сохраняя традиции // Медик Севера. 2018. 30 марта. С. 16–19.*

Архивные документы:

Личное дело Н. Н. Сизюхиной. Архив СГМУ. Оп. 6. Д. 10415; Оп. 2. Д. 2579, 3625, 4916 (аспирант).

СКРЫЛОВЕЦКАЯ Роза Израилевна (31.12.1899, г. Симферополь — ?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1956–1958 гг.

В 1923 г. окончила медицинский факультет Крымского университета г. Симферополя и была направлена участковым врачом в амбулаторию г. Джанкоя.

В 1926 г. переехала в Ленинград, где работала в 1926–1929 гг. в Институте акушерства и гинекологии, в 1929–1936 гг. — участковым врачом в поликлинике «Ленинградской правды», в 1936–1939 гг. — врачом женской консультации вендиспансера № 14,

в 1939–1941 г. — врачом-урологом 1-го платного лечебного объединения горздравотдела. В годы Великой Отечественной войны была эвакуирована с детьми в г. Чимкент (Казахстан), где работала ординатором облвендиспансера. В 1943 г. была мобилизована и направлена в госпиталь № 5955 г. Мичуринска Тамбовской области. После войны работала урологом в вендиспансерах г. Ленинграда.

В 1956–1958 гг. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, по совместительству с 1956 г. — врач женской консультации 1-й ГКБ г. Архангельска. Выезжала в командировку на курорт г. Сольвычегодска для консультации больных. Участвовала в работе сессии Института акушерства и гинекологии АМН в Ленинграде.

Муж — профессор А. М. Мажбиц, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ в 1953–1958 гг. Их дети (сын и дочь) продолжили медицинскую династию и стали врачами.

Дальнейшая судьба неизвестна.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Р. И. Скрыловецкой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 738.



СТРАХОВА Анна Федоровна (23.12.1901, г. Одесса — ?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1941–1950 гг.

Из семьи рабочего железнодорожных мастерских. Училась в Одесской народной школе и в женской гимназии, после окончания которой с 1919 г. работала в канцелярии губвоенкомата в Одессе, затем, в связи с переездом по месту работы мужа, — кассиром в госучреждениях и кооперативах Петрограда, Архангельска. Проходила курс подготовительной группы Вологодского молочно-хозяйственного института и была зачислена на основной курс факультета кормодобывания, но выбыла по семейным обстоятельствам.

В 1932 г. поступила в АГМИ, в 1937 г. окончила его с отличием в числе первого выпуска врачей института. Работала ординатором роддома им. Самойловой, 2-го городского роддома, заведовала родильным отделением больницы лесозавода им. Молотова в Архангельске, сельским врачебным пунктом с. Веркола.

С 1941 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Заведовала акушерским и гинекологическим отделениями кафедры, была председателем городской абортной комиссии. Проявила себя как опытный врач и преподаватель. Активный участник Архангельского научного общества акушеров-гинекологов, многократно выступала с докладами на научных сессиях АГМИ. Проводила научные исследования и имела ряд публикаций по теме «Эклампсия на Севере».

Была уволена в 1950 г. в связи с переездом в Симферополь на новое место работы по семейным обстоятельствам. Награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», отмечена благодарностью АГМИ.

Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *150 лет родовспоможения в Вологодской области: сб. трудов АГМИ. Архангельск, 1957. Вып. 16. Сб. науч. тр. кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института, посвященный 40-летию Великой Октябрьской социалистической революции. С. 219–228; Сто пятьдесят*

лет родовспоможения в Вологодской области. Вологда, 1957; Первые женщины-врачи в Вологде // Красный Север. 1957. 8 марта. С. 4; Первая вологодская диссертация // Красный Север. 1957. 18 мая. С. 4; Вологодские женщины-врачи в Болгарии [в 1877 г.] // Красный Север. 1958. 23 марта. С. 3.

Лит.: *Лебедев В. Работа по истории здравоохранения в Вологодской области // Красный Север. 1957. 28 сент.. С. 3; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело А. Ф. Страховой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 169; Ф. 98. Оп. 4. Д. 763; Оп. 6. Д. 101 (выпуск 1937 года).



СУПРУТСКАЯ Галина Георгиевна (26.05.1936, г. Севск Брянской области — 18.01.2021, г. Архангельск), к.м.н. (1968), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ в 1967–2015 гг.

Представитель медицинской династии в пятом поколении. Ее отец — учитель из старинного дворянского рода Супрутских Орловской губернии, мать — врач терапевт-инфекционист из дворянского рода Соколовых г. Керенска (сейчас с. Вадинск Пензенской области).

В 1960 г. Галина Георгиевна окончила Рязанский медицинский институт им. академика И. П. Павлова. Ее трудовая деятельность началась с должности врача акушера-гинеколога Якутской АССР. С 1964 по 1966 г. работала врачом акушером-гинекологом в г. Зеленодольске Татарской АССР. Училась в аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии Рязанского ГМИ (1964–1967), итогом которой стала защита кандидатской диссертации на тему «Некоторые биохимические показатели крови у больных с внематочной беременностью в зависимости от тяжести клинического течения заболевания с учетом проводимой терапии».

Дальнейшую свою судьбу Г. Г. Супрутская связала с Архангельским государственным медицинским институтом, где началась ее «вторая школа жизни». Она более 40 лет трудилась на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ. Работа непосредственно «у постели больной» и большим количеством клинических примеров из собственной практики запомнились ее ученикам на всю жизнь, многие из которых впоследствии избрали нелегкую специальность врача акушера-гинеколога, стали прекрасными специалистами, а также руководителями основных ведомств и больниц акушерско-гинекологической помощи.

Научные интересы: эктопическая беременность, эндометриоидная болезнь, воспалительные заболевания органов малого таза, климактерические расстройства, миома матки.

Помимо учебной и научной работы активно проводила плановую и экстренную лечебную и консультативно-диагностическую работу в Архангельске (1-я, 7-я ГКБ, областной роддом) и районах Архангельской области. Владела всеми методами диагностики и оперативной техники в акушерстве и гинекологии, а также техникой онкогинекологических операций при злокачественных образованиях. Специализировалась по урогинекологии. Изучала и курировала больных с акушерским сепсисом и гнойными воспалительными процессами брюшины и органов малого таза. По своей инициативе внедрила в практику реинфузию крови при внематочной беременности. Выезжала на дежурства врачей для оказания экстренной помощи в тяжелых и неясных случаях акушерской патологии.

Награждена знаком «Отличнику здравоохранения» и медалью «Ветеран труда».

Ушла из жизни в 2021 г., похоронена в Архангельске на кладбище Валдушки.

Медицинскую династию продолжил Кирилл Михайлович Супрутский, врач УЗД, призер рубрики «Ставим диагноз» Международной ассоциации врачей УЗД акушеров-гинекологов TheFetus.net 2017 г.

Соч.: *Перитонит при воспалительных процессах придатков матки // Научная сессия АГМИ, XXX: материалы научной сессии. Архангельск, 1971. С. 196–198; К вопросу о ранней диагностике и лечении разлитого гнойного перитонита после операции кесарева сечения // Вопросы краевой патологии: сб. ст. Архангельск, 1972. С. 149–150 (в соавт.); Изменение содержания кальция сыворотки крови у больных с трубной беременностью в послеоперационном периоде // Тр. Рязанского мединститута. Т. 38. Некоторые вопросы акушерско-гинекологической практики. Рязань, 1970. С. 96–97; Значение протеинограммы для оценки эффективности лучевой терапии при раке шейки матки II стадии // Вопросы краевой патологии: сб. ст. Архангельск, 1972. С. 223–225 (в соавт.); Наш опыт лечения септических больных // Вопросы краевой патологии: сб. ст. Архангельск, 1972. С. 251–252; К вопросу лечения больных с перитонитом после операции кесарева сечения // Тр. Рязанского мединститута. Т. 58. Вопросы сохранения и восстановления репродуктивной функции женского организма. Рязань, 1976. С. 66–68; Клинические особенности перитонита после операции кесарева сечения в условиях Европейского Севера // Охрана здоровья детей и женщин в условиях Европейского Севера: сб. науч. тр. Л., 1983. С. 58–60; Повторная апоплексия яичника у больных с протезированием клапана сердца // Патология сердца и легких у жителей Европейского Севера: сб. науч. тр. Л., 1984. С. 62–64; Реинфузия крови в неотложной хирургии и гинекологии // Актуальные вопросы трансфузиологии на Севере: сб. науч. тр. Л., 1986. С. 49–53 (в соавт.); Диспансерное ведение женщин с невынашиванием беременности в условиях Европейского Севера: тез. докл. VI съезда акушеров-гинекологов РСФСР. М., 1987. С. 56–57 (в соавт.); Редкие случаи метастазирования хорионкарциномы // Актуальные проблемы репродуктологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов, 18 нояб. 2004 г. Архангельск, 2004. С. 33–36 (в соавт.).*

Лит.: *70-летний юбилей // Медик Севера. 2006. 16 июня. С. 8; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Супрутская Галина Георгиевна // Наука Поморья: справ. изд. Архангельск, 2008. С. 303; 75 лет со дня рождения Галины Георгиевны Супрутской // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2011 год. 2-е изд., доп. и испр. Архангельск, 2011. С. 54; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Памяти Галины Георгиевны Супрутской // Медик Севера. 2021. Февраль. С. 4.*

Архивные документы:

Личное дело Г. Г. Супрутской. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 7866.



СУСЛОПАРОВ Леонид Андреевич (11.02.1933, дер. Осиновицы Кировской области — 20.03.2004, г. Санкт-Петербург), д.м.н. (1981), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1971 г.

Из семьи рабочего. В 1958 г. окончил с отличием лечебный факультет 1-го ЛМИ и два года проходил клиническую ординатуру на кафедре акушерства и гинекологии того же института. В 1968 г. окончил заочную аспирантуру при кафедре акушерства и гинекологии Ленинградского санитарно-гигиенического института и в 1969 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Состояние некоторых показателей свертывающей и противосвертывающей систем крови у беременных, рожениц и родильниц с артериальной гипотонией».

Работал акушером-гинекологом в Ленинградской области, занимал должность главного врача Кировского родильного дома № 1, затем был младшим научным сотрудником Института акушерства и гинекологии АМН СССР.

В 1971 г. являлся ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Преподавал курс патологического акушерства студентам лечебного факультета. Проявил

себя опытным, квалифицированным клиницистом, эрудированным и требовательным педагогом.

Уволился из АГМИ в 1971 г. по семейным обстоятельствам. В дальнейшем работал ассистентом кафедры акушерства и гинекологии Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института.

В 1981 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Основные физиологические механизмы маточного гемостаза в родах: принципы профилактики и методы ранней диагностики их нарушений».

До 1985 г. работал заведующим кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета Пермского государственного медицинского института.

В 1985–1999 гг. заведовал кафедрой акушерства и гинекологии Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И. И. Мечникова и до последних дней жизни был профессором кафедры.

Научная деятельность профессора Л. А. Суслопарова имела несколько актуальных направлений, одним из которых была разработка новой оригинальной концепции механизма гемостаза матки в родах. Большое значение в гемостазе он придавал мощным тканевым активаторам тромбообразования плаценты и децидуальной оболочки. Разрабатывал научно-практические подходы к проблеме ювенильного акушерства. Активно сотрудничал с гигиенистами и изучал экологические, медико-социальные проблемы репродуктивного здоровья женщин. В последние годы занимался внедрением эфферентных методов лечения в акушерской и гинекологической клинике.

В гинекологии многие годы профессор Л. А. Суслопаров занимался разработкой новых и совершенствованием известных методов оперативного лечения опущений и выпадений половых органов у женщин. Он был главным редактором Справочника новейшей гинекологии.

Под его руководством защищено 15 кандидатских и одна докторская диссертация. Автор 170 печатных работ, монографии «Основы ювенильного акушерства», 13 рационализаторских предложений.

Соч.: *Особенности течения беременности и родов у женщин с послеродовыми и ранними послеродовыми микрокровотечениями. Пермь, 1983; Пластические микрохирургические операции на маточных трубах // Вопросы охраны материнства и детства. 1989. № 6. С. 70–74 (в соавт.); Способ интрамуральной реканализации при трубном бесплодии у женщин // Журнал акушерства и женских болезней. 1997. № 1. С. 27–29 (в соавт.); Об инфицировании последа при преждевременных родах // Журнал акушерства и женских болезней. 1999. Т. 48. № 2. С. 54–57; Основы ювенильного акушерства. СПб.: Фолиант, 2001 (в соавт.).*

Лит.: *Профессор Леонид Андреевич Суслопаров // Журнал акушерства и женских болезней. № 4. С. 100–101; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Л. А. Суслопарова. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 1347.

ТАСКАЕВА Елена Исааковна (11.03.1933, г. Одесса Украинской ССР — 22.07.2015, г. Архангельск), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1971–1991 гг.

В 1940 г. поступила в школу в округе Соломбала г. Архангельска, куда переехала с родителями в 1935 г. После окончания школы в 1951 г. поступила на лечебный факультет АГМИ. После окончания института в 1957 г. работала акушером-гинекологом



в Няндомской районной больнице. В 1958–1971 гг. трудилась в 1-й ГКБ г. Архангельска, в т.ч. была бортакушером-гинекологом санавиастанции, по совместительству работала в поликлинике УВД.

В 1966 г. проводила массовые профилактические осмотры детских учреждений и лечила выявленные заболевания у девочек в районе обслуживания. Занималась научной разработкой практического материала по данным женской консультации, родильного и гинекологического стационаров и докладывала их результаты на научно-практических и теоретических конференциях врачей больницы, объединений, научного общества акушеров-гинекологов.

С 1960 по 1971 г. занимала пост председателя общества Красного Креста больницы. Проводила большую работу по подготовке, формированию санитарных постов и безвозмездному донорству. Неоднократно награждалась грамотами и ценными подарками, в т.ч. дипломом 2-й степени Центрального комитета Красного Креста и Красного Полумесяца.

С 1971 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Проводила большую научно-исследовательскую деятельность. Научные интересы связаны с вопросами течения родов при тазовых предлежаниях; течение беременности, родов и послеродового периода у женщин, в прошлом перенесших гонорею; особенности течения беременности, родов и состояние новорожденных у женщин, больных пиелонефритом, и др.

Одновременно с работой в вузе Е. И. Таскаева оказывала помощь областному здравоохранению, выезжая в Коношу, Каргополь, Коряжму, село Савинское Плесецкого района, о. Соловки для разбора случаев материнской смертности, оказания консультативной, организационно-методической помощи или экстренной оперативной помощи. Была куратором поселка Коряжма, позже — Каргопольского района, где оказывала акушерско-гинекологическую помощь. Постоянно совмещала педагогическую работу с лечебной работой в городских больницах г. Архангельска (№ 7, 14 и др.).

Проявляла активное участие в общественной жизни АГМИ. Занималась в кружке «Философские проблемы медицины», посещала с проверкой студенческие общежития, являлась общественным распространителем печати. Была членом местного комитета профсоюзов, профоргом на кафедре акушерства и гинекологии, членом методического совета по производственной практике в вузе, членом комиссии по охране здоровья студентов.

В 1991 г. уволилась из АГМИ по собственному желанию. Несколько лет работала в Университетской клинике акушером-гинекологом.

Награждена значком «Отличник санитарной обороны» (1969). За добросовестное отношение к своим обязанностям награждалась почетными грамотами, и ей неоднократно объявлялись благодарности АГМИ.

Ушла из жизни 22.07.2015 г. Похоронена на Жаровихинском кладбище г. Архангельска.

Медицинскую династию продолжил сын Лев Владимирович Таскаев, анестезиолог-реаниматолог, врач скорой медицинской помощи.

Соч.: *Методические рекомендации по ведению беременности и родов при тазовых предлежаниях. Архангельск, 1976 (в соавт.); Опыт ведения беременных женщин при тазовом предлежании плода в условиях женской консультации и в стационаре // Труды V съезда акушеров-гинекологов РСФСР. М., 1977. С. 60 (в соавт.); Диспансерное ведение женщин с невынашиванием беременности в условиях Европейского Севера: тезисы докладов VI съезда акушеров-гинекологов РСФСР. М., 1987. С. 56–57 (в соавт.); Оценка*

программы «АСКОРС» при диспансеризации рабочих птицефабрики «Северодвинская» // Актуальные проблемы адаптации и здоровья населения Севера: тез. докл. науч. сес. Арханг. мед. ин-та, 27 сент. 1991 г. Архангельск, 1991. С. 86–89 (в соавт.).

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Е. И. Таскаевой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 1830; Оп. 6. Д. 3071.



ТИТОВА (Авалиани) Елена Николаевна (род. 26.05.1972 г., Владикавказ) ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ в 2000–2005 гг.

В 1995 г. окончила лечебный факультет АГМА. В 1996–1997 гг. проходила интернатуру на базе ГКБ № 7 г. Архангельска. В 1997–1999 гг. обучалась в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии АГМА, куда с 2000 г. была принята на должность ассистента.

В настоящее время — руководитель направления офтальмологии в клинике AVA-MED в Санкт-Петербурге (главный врач, д.м.н., профессор Виталий Мемедович Авалиани).

Соч.: *Диагностика фоновых и предраковых заболеваний шейки матки // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 3–5 (в соавт.); Лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 6–12.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Е. Н. Титовой (Авалиани). Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 1117; Оп. 11. Д. 711; Оп.2. Д. 4459.



ТОКАРЕВ Михаил Людвигович (род. 14.02.1971, г. Инта Коми АССР), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМА–СГМУ в 1998–2003 гг.

В 1995 г. окончил лечебный факультет АГМА и в том же году продолжил постдипломное образование в интернатуре на базе роддома им. Самойловой. В 1996 г. поступил в клиническую ординатуру на кафедре акушерства и гинекологии АГМА. Проводил практические занятия у студентов лечебного и педиатрического факультетов. В 1998 г. на заседании ученого совета АГМА утверждена тема кандидатской диссертационной работы «Особенности общего и системного кровообращения, вегетативного статуса у женщин позднего репродуктивного периода в норме и после хирургической овариэктомии», которая осталась незавершенной.

С 1998 г. принят на должность ассистента кафедры акушерства и гинекологии АГМА. Работал на базе роддома им. Самойловой, где также выполнял обязанности хоз. ассистента. Проводил практические занятия у студентов 4–5-го курсов педиатрического факультетов и 3-го курса факультета медицинского менеджмента. Занимался методиче-

ской работой: составлял обучающие задачи и тестовые контроли по акушерским темам, а также методические разработки для проведения практических занятий. В рамках лечебной работы ежедневно курировал 12–14 больных в отделении патологии беременности № 2, в отделении патологии беременности № 1, в гинекологическом отделении.

В 2003 г. уволился из СГМУ по собственному желанию.

В настоящее время работает врачом по спортивной медицине в ГБУЗ АО «Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины».

Соч.: *Особенности течения климактерического синдрома в возрастном аспекте // Научная сессия АГМА, 56-я итоговая: сб. науч. работ молодых ученых и студентов, 22 дек. 1998 г. Архангельск, 1998. С. 113; Особенности течения позднего репродуктивного периода у жительниц г. Архангельска // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2000. № 1. С. 83.*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело М. Л. Токарева. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 11207; Оп. 11. Д. 542; Оп. 2. Д. 2949, 3867.



ТРЕЩЕВА Наталья Дмитриевна (род. 30.09.1948, г. Нарьян-Мар), к.м.н., ассистент (1979–1993), с 1993 г. доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–СГМУ, заслуженный врач РФ.

Окончила АГМИ в 1972 г. За время учебы проявила себя способной студенткой. Активно занималась в СНК по акушерству и гинекологии, выступала с докладами на научных конференциях. Участвовала в общественной жизни: избиралась агитатором, членом комсомольского бюро курса. Принимала участие в мероприятиях вуза по борьбе с эпидемией желудочно-кишечных заболеваний.

В 1972–1977 гг. проходила клиническую ординатуру и очную аспирантуру на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ, в 1979 г. зачислена ассистентом указанной кафедры. В 1984 г. защитила кандидатскую диссертацию «Клинико-морфологические аспекты дисфункциональных маточных кровотечений климактерического периода в условиях Европейского Севера». С 1993 г. переведена на должность доцента. Ученое звание доцента присвоено в 1995 г.

Опытный педагог, высокопрофессионально читает лекции и проводит семинары со студентами, клиническими интернами и ординаторами, врачами на циклах повышения квалификации. Курирует на кафедре вопросы дополнительного профессионального образования врачей по акушерству и гинекологии. Уделяет много внимания методической работе, оптимизации учебного процесса на кафедре.

Грамотный клиницист, имеет высшую квалификационную категорию. Ежегодно выступает с докладами на городских и областных научно-практических конференциях. Автор четырех информационно-методических материалов для врачей. Является членом экспертного совета акушеров-гинекологов по присвоению категорий врачам, членом проблемной комиссии СГМУ по охране здоровья матери и ребенка, членом комитета по этике СГМУ, членом Российской ассоциации гинекологов-эндокринологов, Российской ассоциации «Менопауза».

Автор и соавтор более 90 публикаций. Научные интересы: репродуктивная система девочек на Севере, проблемы гинекологической эндокринологии, репродуктологии, планирования семьи, патологии климактерия.

Награждена грамотами МЗ Архангельской области и РФ, присвоено звание «Ветеран труда» РФ, имеет правительственную награду «Заслуженный врач РФ».

Соч.: *Цитохимическое исследование фосфатаз в аспиратах эндометрия. Материалы научной конференции молодых ученых и студентов в Тартуском университете. Эстония. Тарту. 1971 г.; Гистохимическое и микроспектрофотометрическое исследование углеводных соединений эндометрия в норме и при гиперплазии // Акушерство и гинекология, 1976, №9, С.24-27 (в соавт.); Содержание ДНК в ядрах эпителия желез эндометрия при дисгормональных гиперплазиях климактерического периода // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины (Академии медицинских наук СССР), 1977, №6, С. 760-762; Клинико-мофрологические и гистохимические сопоставления при дисгормональных гиперплазиях климактерического периода // Труды 4-го съезда акушеров-гинекологов РСФСР. М., 1977, с. 244 (в соавт.); Диспансерное ведение женщин с невынашиванием беременности в условиях Европейского Севера // Тезисы докладов VI съезда акушеров-гинекологов РСФСР. М., 1987. С. 56–57 (в соавт.); Некоторые аспекты социально-эпидемиологической характеристики юных пациенток с воспалительными заболеваниями гениталий // Актуальные проблемы адаптации и здоровья населения Севера: тез. докл. юбил. науч. сес. Арханг. мед. ин-та. Архангельск, 1992. С. 210–213 (в соавт.); Принципы индивидуального подбора гормональных контрацептивов: метод. материалы. Архангельск, 1992 (в соавт.); Влияние поведенческих факторов на состояние репродуктивного здоровья девочек-подростков // Экология человека. 1995. № 1. С. 103–108 (в соавт.); Аномалии родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Алгоритм действий врача: метод. рекомендации. Архангельск, 2003; Здоровье женщины: современные аспекты практической гинекологии и эндокринологии: метод. рекомендации. Архангельск, 2003 (в соавт.); Опухоли и опухолевидные образования яичников в детском и подростковом возрасте: метод. рекомендации. Архангельск, 2003; О задержке сроков полового развития у женского населения Ненецкого автономного // Биологические аспекты экологии человека: материалы всерос. конф. с междунар. участием. Архангельск, 2004. Т. 1. С. 141–145 (в соавт.); Вопросы патогенеза, морфологии, терминологии фоновых и предраковых процессов шейки матки // Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2005. С. 69–74 (в соавт.); Ситуационные задачи по гинекологии: учеб. пособие для вузов по специальностям лечеб. дело, педиатрия. Архангельск, 2014; Эпидемиологические особенности папилломавирусной инфекции // Экология человека. 2015. № 5. С. 21–26 (в соавт.).*

Лит.: *Гернет Н. Президент отметил преподавателей // Медицинская газета. 2003. 26 февр. С. 3; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Трещева Наталья Дмитриевна // Наука Поморья: справ. изд. Архангельск, 2008. С. 310; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Н. Д. Трещёвой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 5789.



ТРОИЦКАЯ Александра Дмитриевна (14.10.1889, г. Данилов Ярославской губернии — 20.04.1958, г. Архангельск), врач акушер-гинеколог, заслуженный врач РСФСР. Ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1936–1937 гг.

В 1907–1908 гг. обучалась на физико-математическом факультете Московских высших женских курсов, затем перевелась на медицинский факультет, который окончила в 1913 г. В 1914 г. работала заведующей Ермаковским врачебным участком, с 1914 по 1925 г. — заведующей Даниловской, затем Любимской районными больницами Ярославской губернии.

В 1925 г. переехала в Архангельск и стала работать врачом-акушером Северной центральной больницы, с 1936 г. — заведующая акушерско-гинекологическим отделением этой же больницы.

В 1936–1937 гг. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ на почасовой оплате. Была уволена в связи с укомплектованием штата кафедры основными кадрами.

В годы Великой Отечественной войны работала начальником отделения эвакогоспиталя № 2527. С 1945 г. — вновь заведующая акушерско-гинекологическим отделением СЦКБ им. Семашко. Долгие годы была в нем единственным врачом, работала в будни и праздники, по ночам. Спасала жизни женщин в трудные периоды родов.

Награждена орденом Ленина (1951), медалями, отмечена званием «Заслуженный врач РСФСР» (1955).

Похоронена в Архангельске на Ильинском кладбище.

Лит.: *О присвоении почетного звания Заслуженного врача РСФСР медицинским работникам Архангельской области: Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 28 марта 1955 г. // Медицинский работник. 1955. 20 мая; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64. Архангельский некрополь. – URL: https://arh-necropol.narod.ru/index/troickaja_aleksandra_dmitrievna/0–1484.*

Архивные документы:

Личное дело А. Д. Троицкой. Архив СГМУ. Ф. 98.

УСПЕНСКИЙ Сергей Владимирович (1890, с. Богородское Шуйского уезда Владимирской губернии — ?), ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1950 г.

Из семьи учителя. В 1917 г. окончил с отличием медицинский факультет Томского университета, где остался работать ординатором акушерско-гинекологической клиники. С 1921 г. являлся заведующим родильных и гинекологических отделений районных больниц Новосибирской, Московской областей. В годы Великой Отечественной войны служил главным врачом хирургической больницы Первомайского района г. Москвы.

В 1950 г. устроился ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Проводил практические и теоретические занятия со студентами старших курсов по акушерству и гинекологии. Одновременно с работой на кафедре являлся заведующим гинекологическим отделением Архангельской ГКБ. Автор нескольких научных работ. Изучал вопросы применения тканевой терапии. Дальнейшая судьба неизвестна.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело С. В. Успенского. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 831.

УСЫНИН Максим Вадимович (род. 28.10.1968, г. Архангельск), врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, к.м.н. (1998), доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2003 г.

В 1994 г. окончил АГМА по специальности «Лечебное дело», затем в 1994–1996 г. проходил клиническую ординатуру АГМА по специальности «Акушерство и гинекология». В 1996–2003 гг. — ассистент, с 2003 г. и по настоящее время — доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. В 2005 г. Усынину М.В. присвоено учёное звание доцента.



Научные интересы: акушерско-гинекологическая патология репродуктивного и климактерического периодов жизни женщины. В 1998 г. защитил кандидатскую диссертацию «Физиологические особенности иммунного статуса беременных и родильниц в условиях Европейского Севера и прогнозирование некоторых состояний послеродового периода». Результаты исследования внедрены в качестве методических рекомендаций как в учебный процесс на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ, на лекциях и семинарах для слушателей факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки СГМУ, так и в практическом здравоохранении.

Выполняет лечебно-консультативную работу на базе гинекологического отделения ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич» г. Архангельска, крупнейшем стационаре Архангельской области, специализирующемся на оказании ургентной гинекологической помощи. По инициативе и при непосредственном участии доцента М. В. Усынина в отделении активно развиваются и апробируются современные методы лечения гинекологических больных, ряд которых был впервые внедрен в медицинской практике Поморья: эндоваскулярная эмболизация маточных артерий в лечении миомы матки; эндоваскулярная эмболизация внутренних подвздошных артерий при массивных кровотечениях, обусловленных распадом злокачественных опухолей внутренних гениталий; аблация и резекция эндометрия при эндометриальных гиперплазиях и рецидивирующих аномальных маточных кровотечениях; лапароскопически-ассистированная вагинальная гистерэктомия; оперативные методики реконструкции тазового дна у пациентов с пролапсом гениталий (с использованием полипропиленовых имплантов) и стрессовой инконтиненцией (субуретральный синтетический слинг).

Автор и соавтор более 50 печатных работ в изданиях федерального и регионального уровня. Член ученого и методического советов ФПК и ППС, член комиссии по организации акушерско-гинекологической помощи министерства здравоохранения Архангельской области. Неоднократно стажировался по специальности за рубежом в Швеции, Австрии, Норвегии и др.

В 2015 г. он был введен в экспертный совет по разработке клинических рекомендаций (протокола лечения) «Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте», вышедших под грифом Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 1998 г. является внештатным экспертом по вопросам гинекологии и акушерства в Архангельском областном бюро судебно-медицинской экспертизы. Член Европейского общества репродукции человека и эмбриологии (The European Society of Human Reproduction and Embryology, ESHRE). Имеет высшую врачебную квалификационную категорию по специальности «Акушерство и гинекология». Награжден Почетной грамотой Минздрава России (2016).

Супруга — А. А. Усынина, заведующая кафедрой неонатологии и перинатологии СГМУ, д.м.н., доцент.

Соч.: *Факторы риска, прогнозирование и профилактика гнойно-септических послеродовых заболеваний: метод. рекомендации. Архангельск, 1998. 28 с. (в соавт.); Гиперпластические процессы эндометрия: метод. рекомендации. Архангельск, 2003. 35 с.; Септический шок в акушерстве и гинекологии // Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2002. С. 123–126; Новый органосохраняющий подход в лечении миомы матки — временная трансвагинальная окклюзия маточных артерий (ВТОМА) // Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2007. С. 93–97;*

Рейтинговая система контроля обучения врачей-интернов на кафедре акушерства и гинекологии // Кафедра как центр учебно-методической и научной работы в медицинском вузе: материалы XIII Межрегион. межвуз. учеб.-метод. конф., 24 апр. 2008 г. Архангельск, 2008. С. 69–70. Лечебно-диагностическая лапароскопия при бесплодии у женщин // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2010. С. 37–41 (в соавт.); Папилломавирусная инфекция: скрининг и вакцинация // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. Вып. 6. С. 38–43 (в соавт.); Современные методы оценки состояния плода в родах // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. № 5. С. 82–88 (в соавт.); Актуальные проблемы организации образовательного процесса иностранных студентов на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ // Основные направления обеспечения качества высшего и среднего профессионального образования на современном этапе: материалы XXI Межрегион. учеб.-метод. конф., 21 апр. 2016 г. Архангельск, 2016. С. 11–12 (в соавт.); О разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ // Основные направления обеспечения качества высшего и среднего профессионального образования на современном этапе: материалы XXI Межрегион. учеб.-метод. конф., 21 апр. 2016 г. Архангельск, 2016. С. 97–98 (в соавт.); Цифровые ресурсы, применяемые в перинатологии и педиатрии // Современные проблемы науки и образования. 2023. № 5. С. 45 (в соавт.); Practical skills for exam in obstetrics and gynecology: workbook. Arkhangelsk, 2023 (в соавт.).

Лит.: *Усынин Максим Вадимович // Наука Поморья: справ. изд. Архангельск, 2008. С. 314–315; Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Семейное счастье — в самом простом и самом важном // Медик Севера. 2024. Июнь. С. 6–9.*

Архивные документы:

Личное дело М. В. Усынина. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 11092 (студент); Оп. 11. Д. 33 (ординатор); Оп. 2. Д. 2756 (аспирант).



ЧЕРНЕЦОВА Евгения Сергеевна (6.01.1905, с. Шняево Городищенского уезда Пензенской губернии — ?), к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1962–1963 гг.

Из семьи крестьян. В 1930 г. окончила Саратовский ГМИ. В 1931–1935 гг. работала ординатором акушерско-гинекологической клиники мединститута г. Куйбышева, в 1935–1937 гг. заведовала акушерско-гинекологическим отделением и была главным врачом больницы в г. Биробиджане. С 1937 по 1941 г. — ординатор и заведующая родильным отделением центральной больницы им. Пирогова в г. Куйбышеве.

В годы Великой Отечественной войны трудилась начальником хирургических отделений и ведущим хирургом в эвакогоспиталях Куйбышевской области.

В 1944–1949 гг. работала ассистентом кафедры общей хирургии Куйбышевского ГМИ. В 1949–1961 гг. — ассистентом акушерско-гинекологической клиники Курского ГМИ. Проводила практические занятия со студентами старших курсов, вела лечебную работу во всех отделениях клиники и овладела методикой акушерско-гинекологических операций. Неоднократно выезжала в районы Курской области для плановой и экстренной консультации больных. Выступала с научными докладами на конференциях, заседаниях научного общества акушеров-гинекологов.

В 1951 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Отдаленные результаты оперативного и комбинированного лечения рака матки». Автор более 30 научных публикаций.

С 1962 г. — доцент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. В 1963 г. вышла на заслуженный отдых.

Награждена медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», отмечена знаком «Отличнику здравоохранения» (1950).

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Е. С. Чернецовой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 4. Д. 883.



ШИПУНОВА Мария Ивановна (06.1897, г. Баку – ?), к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ в 1935–1943 гг.

В 1913 г. окончила гимназию в г. Астрахани с золотой медалью, после чего занималась педагогической работой. В 1915–1920 гг. обучалась на медицинском факультете Саратовского университета, по окончании которого работала в г. Хвалынске Саратовской губернии заведующей детской больницей и подотделом охраны материнства и младенчества, одновременно — ординатором хирургического отделения городской больницы. В 1923 г. работала в Баку сначала заведующей лабораторией, затем — учебно-лечебным заведением санаторной школой. В 1924–1928 гг. работала в акушерско-гинекологическом институте (больница Отта) и в акушерском отделении Пороховской больницы г. Ленинграда, с 1931 г. — ординатор акушерско-гинекологической клиники 1-го ЛМИ.

С 1935 г. — ассистент кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. В период работы на кафедре в 1939 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «К этиологии и клинике разрывов матки при родах». Автор нескольких научных трудов.

Уволилась в 1943 г. в связи с переездом в г. Орджоникидзе.

Дальнейшая судьба неизвестна.

Соч.: *К вопросу об узком тазе (по материалам акушерского отделения клиники) // Сб. трудов АГМИ. Вып. 3. Архангельск, 1937. С. 174–181; Высокое прямое стояние головки // Сб. трудов АГМИ. Вып. 5. Архангельск, 1939. С. 96–102; Динамика холестеринового обмена при раках матки // Сб. трудов АГМИ. Вып. 6. Архангельск, 1942. Сб. посвящен вопросам медицины в Архангельской области. С. 140 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело М. И. Шипуновой. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 95. Л. 344–356.

2.4. Лаборанты и другие сотрудники кафедры

1. **ГОРОЧНАЯ Валентина Васильевна, лаборант**
2. **КОЖИНА Татьяна Владимировна, старший лаборант**
3. **КРАЙЗЕЛЬБУРД Леонид Петрович, первый заведующий курсом урологии и урологическим отделением при кафедре хирургии АГМИ**
4. **МАКАРОВСКАЯ Елена Анатольевна, старший лаборант**
5. **ПАТРУШЕВ Сергей Валерьевич, лаборант**
6. **ПРОТОПОПОВА Анна Дмитриевна, препаратор**
7. **САВАТЕЕВА Галина Матвеевна, лаборант**
8. **СИРАЗОВА Елена Михайловна, лаборант**

ГОРОЧНАЯ Валентина Васильевна (1935, д. Усть-Ваенга Виноградовского района Архангельской области — ?), лаборант кафедры акушерства и гинекологии с 8 по 16 сентября 1960 г.

В 1953 г. окончила семь классов средней школы в Виноградовском районе. Работала в Горкомсоюзе машинисткой. В 1960 г. была принята на должность лаборанта кафедры акушерства и гинекологии, спустя восемь дней уволилась по собственному желанию.

Дальнейшая судьба неизвестна.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело В. В. Горочной. Ф. 98. Оп. 4. Д. 165.



КОЖИНА Татьяна Владимировна (род. 22.10.1967, г. Архангельск), врач-онколог и акушер-гинеколог высшей категории, старший лаборант кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2010 г.

В 1991 г. окончила лечебный факультет АГМИ. Работала районным акушером-гинекологом Лешуконского района Архангельской области, акушером-гинекологом роддома им. К. Н. Самойловой.

С 2003 г. — врач-онколог, с 2009 г. — заведующая отделением онкогинекологии ГБУЗ АО «АКОД».

Татьяна Владимировна владеет техникой всех акушерских и онкогинекологических операций, в т.ч. и высокотехнологичных, таких как расширенная экстирпация матки с придатками, тазовая лимфаденэктомия по Вертгейму при заболеваниях шейки матки; расширенные экстирпации матки при раке тела матки; расширенные вульвэктомии с пахово-бедренной лимфаденэктомией, с пластическим компонентом при раке вульвы; циторедуктивные операции при раке яичников; тяжелые оперативные вмешательства при забрюшинных и внеорганных

опухолях малого таза; комбинированные операции с эндоскопическим сопровождением при онкологических заболеваниях женских половых органов.

Доктор Кожина стоит у истоков эндоскопической хирургии в онкогинекологии ГБУЗ АО «АКОД», где с 2014 г. выполняются эндоскопические и комбинированные операции с эндоскопическим сопровождением при онкологических заболеваниях женских половых органов, относящиеся к высокотехнологичной медицинской помощи. Число таких операций прогрессивно растет, обещая вскоре стать одним из основных направлений в онкогинекологии.

Является внешним совместителем, старшим лаборантом кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, осуществляет обучение, клинических ординаторов по вопросам онкогинекологии, а также врачей акушеров-гинекологов на курсах повышения квалификации, проходящих обучение на факультете постдипломного образования СГМУ. Заботясь о своевременной диагностике и профилактике онкологических заболеваний, она ведет занятия с акушерами-гинекологами области на курсах повышения квалификации. Является куратором Лешуконского округа по онкологии. Выезжает в районы области для проведения консультативной помощи и проверки качества онкослужбы.

Активно участвует в научной и исследовательской деятельности, анализируя показатели работы отделения, исследуя эпидемиологию онкологических заболеваний, внедряя новые, современные методы лечения, участвуя в конференциях, форумах, вебинарах. Имеет более десятка печатных статей.

За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд неоднократно награждалась благодарностями, почетными грамотами МЗ Архангельской области. Имеет диплом победителя областного конкурса «Лучший врач 2015 г.» в номинации «Лучший онколог». Отмечена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

Соч.: *Анализ перинатальных потерь за период 1999–2001 гг. // Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии. Архангельск, 2002. С. 81–89 (в соавт.); Анализ работы кабинета гинеколога отделения дополнительных услуг АОКОД // Оптимизация лечебно-диагностической тактики при онкологических заболеваниях: материалы науч.-практ. конф. с междунар. участием. Архангельск, 2006. С. 125–130 (в соавт.); Анализ структуры заболеваний пациентов, пролеченных в хирургическом отделении № 6 АОКОД за период с 1996 по 2005 гг. // Оптимизация лечебно-диагностической тактики при онкологических заболеваниях: материалы науч.-практ. конф. с междунар. участием. Архангельск, 2006. С. 111–124 (в соавт.); Анализ структуры опухолей придатков матки у женщин, пролеченных в условиях гинекологического отделения АОКОД за 2005 г. // Оптимизация лечебно-диагностической тактики при онкологических заболеваниях: материалы науч.-практ. конф. с междунар. участием. Архангельск, 2006. С. 151–163 (в соавт.); Органосохраняющее лечение начального рака шейки матки // Оптимизация лечебно-диагностической тактики при онкологических заболеваниях: материалы науч.-практ. конф. с междунар. участием. Архангельск, 2006. С. 131–135 (в соавт.); Послеоперационная анальгезия введением местных анестетиков в операционную рану при гинекологических вмешательствах // Эфферентная терапия. 2011. № 3. С. 35–36 (в соавт.).*

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Хирургическое отделение № 6 (гинекологическое) // Архангельский клинический онкологический диспансер. 1946–2016. Архангельск, 2016. С. 30–33; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Т. В. Кожиной. Ф. 98. Оп. 6. Д. 10353.

КРАЙЗЕЛЬБУРД Леонид Петрович (04.12.1899, г. Сороки, Бессарабская губерния — 15.10.1965, г. Уфа) — доктор медицинских наук (1949), профессор (1951). Первый заведующий курсом урологии и урологическим отделением при кафедре факультетской хирургии АГМИ.



Участник Гражданской войны. В 1920–1921 гг. участвовал в боевых действиях на Западном фронте во время Польской кампании РККА.

В 1924 г. окончил Одесский медицинский институт, работал врачом в Одессе, Киеве, Кривом Роге, Железноводске. В 1937 г. защитил кандидатскую диссертацию по теме «Хирургическое лечение туберкулезного поражения яичек и придатков».

С 1938 г. — доцент кафедры факультетской хирургии АГМИ, организатор и первый заведующий курсом урологии и урологическим отделением на базе 1-й городской больницы.

Участник Великой Отечественной и последующей Советско-японской войны, военврач 2-го ранга, майор медицинской службы. Он был начальником урологических отделений нескольких эвакогоспиталей в Архангельске, исполнял обязанности главного уролога госпитальной базы Карельского и 1-го Дальневосточного фронтов. В этот период опубликовал научные труды по огнестрельным ранениям мочевого пузыря. В 1944 г. был переведен на Дальний Восток. Награжден орденами Красной Звезды (1944) и Отечественной войны II степени (1945).

С 1946 г. работал в Башкирском ГМИ сначала доцентом и с 1951 г. — профессором кафедры факультетской хирургии. В 1949 г. защитил докторскую диссертацию по теме «Анатомо-клиническое исследование фасций и клетчаточных пространств малого таза». В том же году открыл и возглавил при кафедре факультетской хирургии в первое в Башкирии урологическое отделение. Являлся главным урологом минздрава Башкирской АССР. В 1955 г. организовал и возглавил Башкирское республиканское общество урологов. Возглавлял организацию отделения гемодиализа «искусственная почка» в РКБ (1962), фтизиоурологического отделения на базе госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны и в железнодорожной больнице № 1.

Опубликовал несколько работ по нормальной и топографической анатомии малого таза. Известен способ Крайзельбурда для дренирования флегмоны бокового клетчаточного пространства: радиальным разрезом вскрывают седалищно-анальную ямку, затем тупым инструментом расслаивают сухожильную дугу *musculus levator ani* и проникают в боковое пристеночное клетчаточное пространство.

Занимался разработкой комплексного метода лечения заболеваний мочеполовой системы туберкулезной этиологии, клиническими исследованиями мочекаменной болезни и новообразований мочеполовой системы. Другим направлением научно-клинической деятельности Л. П. Крайзельбурда было использование кумыса в санаторной практике. С этой целью он занимался организацией санаторного кумысолечения больных урологическими осложнениями туберкулезной инфекции, в частности организацией специализированных фтизиоурологических отделений в санатории «Шафраново» (1958) и в санатории «Глуховская» (1962), которые возглавили его ученики (в последнем было также открыто урологическое хирургическое отделение).

Автор монографий «Клинико-рентгенологическая диагностика урологических заболеваний» (1962) и «Туберкулез мочеполовой системы» (1964).

Отличник здравоохранения СССР (1957). Заслуженный врач Башкирской АССР (1964), заслуженный деятель науки Башкирской АССР.

Соч.: *К вопросу о первичном цистите // Врачебное дело. 1936. № 2. С. 171–173; Редкий этиологический фактор возникновения везико-вагинального свища // Акушерство и гинекология. 1936. № 7. С. 867–869 (в соавт.); Острый цистит // Сб. трудов АГМИ. Вып. 6. Архангельск, 1942. С. 142; Туберкулез почек (клиника, диагностика, хирургическое лечение) // Сб. трудов АГМИ. Вып. 6. Архангельск, 1942. С. 129;*

К вопросу о вторичном камнеобразовании после огнестрельных пофреждений мочевого пузыря // Хирургия. 1945. № 3. С. 81–82; Анализ диагностических ошибок и расхождений клинико-рентгенологических и патолого-анатомических диагнозов при раке мочевых органов: тез. докл. 3-й Всесоюзной конф. урологов, г. Тбилиси, 20–23 мая 1958 г. М., 1958. С. 14–15; Организационные формы и задачи урологической службы в масштабе автономной республики и области: тез. докл. 3-й Всесоюзной конф. урологов, г. Тбилиси, 20–23 мая 1958 г. М., 1958. С. 120–121; Клинико-рентгенологическая диагностика урологических заболеваний: метод. пособие. Уфа, 1962; Туберкулез мочеполовой системы. Уфа, 1964.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64; Быков В. П. От карельских озер до маньчжурских сопок // Медик Севера. 2018. 28 апр. С. 3–5; Быков В. П., Андреева А. В., Самбуров Г. О. Госпитальная база Карельского фронта 1941–1945. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2020; Султаншина А. Леонид Петрович Крайзельбурд // Медик (газета БГМУ). 2020. № 3. С 9. – URL: https://bashgmu.ru/upload/документы2020/№ 3%20(119)%20 Март_compressed.pdf#page=9.*

Архивные документы:

Личное дело Л. П. Крайзельбурда. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 2. Д. 135.



МАКАРОВСКАЯ Елена Анатольевна (род. 8.04.1964, г. Архангельск), врач высшей квалификационной категории, старший лаборант кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2016 г.

Окончила АГМИ в 1989 г. лечебный факультет по специальности «Лечебное дело».

С 1989 по 1990 г. прошла обучение в клинической интернатуре по акушерству и гинекологии в АГМИ. В 1990–2018 гг. — врач акушер-гинеколог родильного дома городской клинической больницы № 7 г. Архангельска. С 2018 г. — врач акушер-гинеколог Перинатального центра ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница».

С 2016 г. работает по совместительству старшим лаборантом кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

Соч.: *Беременность и инфекция, вызванная стрептококком группы В // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2010. С. 45–47 (в соавт.); Особенности течения беременности у женщин с диагнозом «хламидийная инфекция мочеполового тракта» // Циркумполярная медицина: влияние факторов окружающей среды на формирование здоровья человека. Архангельск, 2011. С. 203–204 (в соавт.).*

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело Е. А. Макаровской. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 6. Д. 9991.



ПАТРУШЕВ Сергей Валерьевич (род. 09.09.1989, с. Холмогоры Архангельской области), врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, лаборант кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

В 2012 г. окончил лечебный факультет СГМУ. В 2012–2013 гг. проходил обучение в клинической интернатуре на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ. С 2013 г. работает в АОКБ: с 2013 по 2018 г. — в акушерском отделении, с 2018 г. — в гинекологическом отделении Перинатального центра. С 2024 г. занимает

должность исполняющего обязанности заместителя главного врача по поликлинической работе.

За время работы освоил клинические методы обследования пациенток акушерского и гинекологического профиля, тактику и методику обследования, родовспоможения, основы диспансеризации и динамического наблюдения больных. Владеет всеми операциями на органах малого таза в пределах специальности (экстирпация и ампутация матки, операции на придатках, миомэктомии, операции по коррекции генитального пролапса, коррекции стрессового недержания мочи); электрохирургическими операциями на шейке матки; прочими диагностическими и лечебными манипуляциями. Операции выполняет из различных хирургических доступов: лапаротомный, лапароскопический, влагалищный, гистероскопический.

Активно участвует в лечебном процессе как грамотный специалист. Широко применяет в практике эндоскопические методы диагностики и лечения, ультразвуковую диагностику. Постоянно повышает свой общеврачебный уровень знаний, изучает медицинскую литературу, участвует в областных, всероссийских, международных конференциях, активно занимается научной работой. Регулярно повышает свой профессиональный уровень в ведущих гинекологических центрах РФ.

Помимо работы в гинекологическом отделении работает врачом УЗД, врачом акушером-гинекологом МГК (занимается проведением ИПД). Регулярно выезжает в районы Архангельской области в составе областной врачебной мобильной бригады.

Отмечен грамотами и благодарностями администрации АОКБ, министра здравоохранения АО.

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

Архивные документы:

Личное дело С. В. Патрушева. Архив СГМУ. Ф. 98. Оп. 11. Д. 4563.



ПРОТОПОПОВА Анна Дмитриевна (род. 20.06.1967, д. Федотовская Котласского района Архангельской области), препаратор кафедры с 2022 г.

Окончила Архангельский техникум торговли (ныне торгово-экономический колледж) по специальности «Бухгалтер». Большую часть профессиональной деятельности посвятила торговле, общий стаж работы более 35 лет. Была отмечена благодарностями и почётными грамотами от мэрии города, министерства торговли за многолетний добросовестный труд и внесенный вклад в развитие торговли.

С 2022 г. — препаратор кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. Ее деятельность связана с обеспечением порядка и поддержанием благоприятной рабочей атмосферы.

Лит.: *Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*

САВАТЕЕВА Галина Матвеевна (род. 1945), лаборант кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ с 1988 г.

В 1966 г. окончила курсы медицинских сестер Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. В 1967–1971 гг. работала медицинской сестрой в хирургиче-



ском отделении в 1-й ГКБ г. Архангельска, в 1971–1975 гг. — процедурной медицинской сестрой в больнице Архоблздравотдела.

Галина Матвеевна — опытный лаборант, единственная на кафедре из среднего медперсонала, проработавшая более 25 лет. Она неформально стала лидером по организации учебно-вспомогательной работы, инициативным и активным помощником в освоении новых теоретических и практических программ 4–6-го курсов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов, научной и общественной жизни студенческого и преподавательского состава. Отвечала за организационные вопросы учебной работы на кафедре. Активно помогала в лабораторном, техническом и делопроизводственном обеспечении научных исследований преподавателей, аспирантов и докторантов кафедры.

Оказывала курьерскую помощь в проведении кафедрой многоцентровых рандомизированных плацебо-контролируемых научных исследований по международным протоколам, в которых участвует коллектив кафедры. Принимала активное участие в организации ежегодных областных и региональных научно-практических конференций.

Являлась наставником молодых лаборантов и препараторов, добросовестно и терпеливо обучая их тонкостям работы. Активно участвовала в общественной работе, исполняя обязанности профгруппорга на кафедре. Вела большую общественную и воспитательную работу среди студентов. Ее отличают ответственное отношение к порученному делу, старательность, инициативность, скромность, аккуратность, исполнительность, компетентность.

Для Галины Матвеевны судьба сотрудников кафедры, ушедших на пенсию, небезразлична, она активно занималась их патронажем, а тем, кто нуждается в помощи, по согласованию с коллективом кафедры оказывала материальную и духовную поддержку.

За успешную трудовую деятельность отмечена многими благодарностями и грамотами руководства СГМУ. В 2021 г. награждена грамотой губернатора Архангельской области.

Лит.: *Акушерство и гинекология // Сидоров П. И., Щуров Г. С., Доморощенова Л. Г. Северная медицинская школа: к 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск, 2007. С. 137–142; Баранов А. Н., Андреева А. В., Ревако П. П. Кафедра акушерства и гинекологии // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.*



СИРАЗОВА Елена Михайловна (род. 21.10.1960, г. Архангельск), лаборант кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с 2022 г.

В 1978 г. окончила среднюю школу № 19 г. Архангельска, в 1981 г. — вечернее отделение Архангельского медицинского училища № 1 по специальности «Медицинская сестра». В период учебы в училище работала в поликлинике водников СМКЦ им. Н. А. Семашко в качестве санитарки, затем переведена на должность медицинской сестры, где работала до 1989 г.

В 1989–1992 гг. — патронажная и участковая медицинская сестра Кречетовской врачебной амбулатории, в 1992–2001 гг. — медсестра травматологического кабинета поликлиники водников СМКЦ им. Н. А. Семашко. В 2001–2022 гг. — перевязочная медсестра травмпункта Архангельской городской поликлиники № 1.

С 2022 г. — лаборант кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

Награждена почетной грамотой МЗ Архангельской области за многолетнюю добросовестную работу (2022), отмечена многими благодарностями, грамотами.

Цитируемость печатных работ по истории акушерства и гинекологии (elibrary.ru)	
ПРЕОБРАЖЕНСКИЙ ВАСИЛИЙ ВАСИЛЬЕВИЧ Андреева А.В., Баранов А.Н., Ревако П.П., Сизюхина Н.Н. // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. Т. 63. № 5. С. 96-100.	6
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ Баранов А.Н., Андреева А.В., Ревако П.П. // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ. Архангельск : Северный государственный медицинский университет, 2017. С. 60-64.	3
СЕВЕРНАЯ ШКОЛА АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ: НАУЧНОЕ НАСЛЕДИЕ Э.-А.Я. КРАССОВСКОГО, Н.В. ЯСТРЕБОВА, К.Ф. СЛАВЯНСКОГО, Д.О. ОТТА Андреева А.В., Самбуров Г.О., Баранов А.Н., Ревако П.П., Буренков Г.М. // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111-118.	3
140 ЛЕТ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ ПРОФЕССОРА ВАСИЛИЯ ВАСИЛЬЕВИЧА ПРЕОБРАЖЕНСКОГО Баранов А.Н., Андреева А.В. // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Том II. Архангельск, 2014. С. 22-32.	2
ПРОФЕССОР А.М. МАЖБИЦ Баранов А.Н., Андреева А.В., Ревако П.П., Истомина Н.Г. // Журнал акушерства и женских болезней. 2021. Т. 70. № 3. С. 5-10.	2
OUTSTANDING GRADUATEOF THE CRIMEAN UNIVERSITY - PROFESSOR A. MAZHBITS Andreeva A., Zolotova A., Samburov G // Science Almanac of Black Sea Region Countries. 2017. № 1 (9). С. 7-11.	1
ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ЛАПАРОСКОПИИ В ГИНЕКОЛОГИИ СЕВЕРНОЙ НАУЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЫ Андреева А.В., Самбуров Г.О., Баранов А.Н., Дьячков С.К., Буренков Г.М. // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 6. С. 125-133.	1
ОТ ЛЕЧЕБНИЦЫ ДО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА Андреева А.В., Баранов А.Н., Самбуров Г.О., Тучина Т.А. // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72. № 5. С. 147-155.	1
В ПАМЯТЬ О ПИОНЕРЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ОПЕРАТИВНОЙ ГИНЕКОЛОГИИ В АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ Н.А. СОСНИНЕ (К 70-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ЕГО РОЖДЕНИЯ И 100-ЛЕТИЮ СЕВЕРНОГО МЕДИЦИНСКОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ИМ. Н.А. СЕМАШКО) Андреева А.В., Баранов А.Н., Казакевич Е.В., Козырь О.Ф., Самбуров Г.О., Тучина Т.А., Дьячков С.К. // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72. № 2. С. 121-128.	1
150 ЛЕТ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ ПРОФЕССОРА ВАСИЛИЯ ВАСИЛЬЕВИЧА ПРЕОБРАЖЕНСКОГО – ОСНОВАТЕЛЯ СЕВЕРНОЙ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ Андреева А.В., Баранов А.Н., Самбуров Г.О., Тучина Т.А., Щербакова Е.А. // Акушерство, гинекология и репродукция. 2024. Т. 18. № 4. С. 596-602.	1

Глава 3.

Учебно-методический процесс на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ

Баранов А. Н., Захарова А. А., Истомина Н. Г., Лебедева Т. Б., Малыгина С. С., Попова А. Г., Трещева Н. Д.



3.1. Учебно-методический процесс на кафедре в XX веке

Учебно-методический процесс на кафедре акушерства и гинекологии в Архангельске в XX веке был направлен на подготовку высококвалифицированных медицинских кадров для обслуживания населения региона. Кафедра была организована в составе Архангельского государственного медицинского института и стала осуществлять подготовку студентов по специальности «Лечебное дело» с 1934 года.

В 1934 году были введены единые учебные программы СССР, предполагавшие пятилетний срок обучения на всех факультетах медицинских институтов и специализацию на 5-м курсе. В учебный план были включены теоретические и практические занятия по основным разделам акушерства и гинекологии: организация работа акушерского стационара, порядок поступления беременных и рожениц, плод как объект родов, содержание работы женской консультации и другие темы.

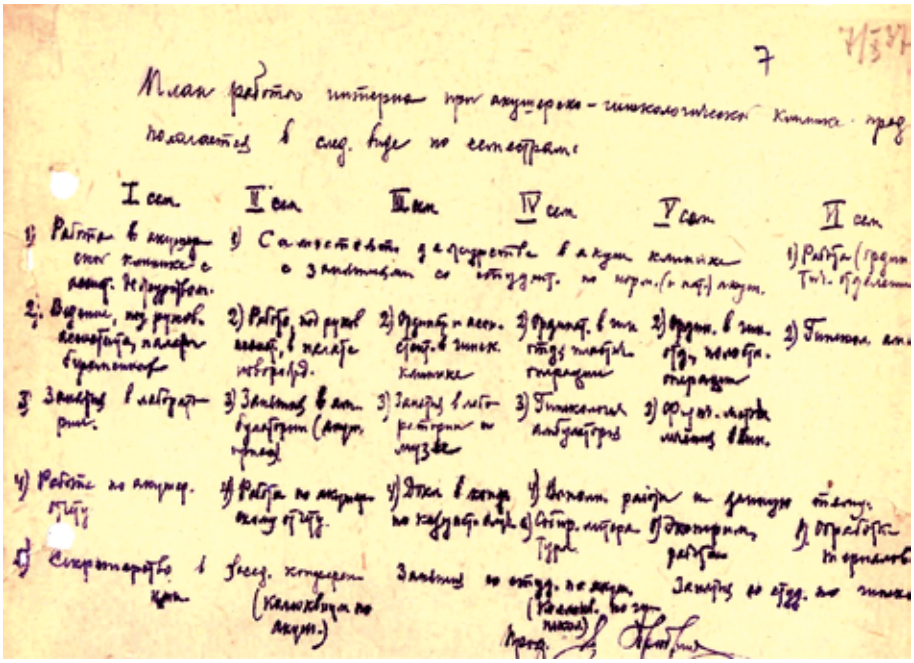
Студенты изучали анатомию и физиологию женской половой системы, патологию беременности и родов, методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний. Большое внимание уделялось освоению практических навыков, таких как проведение акушерских и гинекологических осмотров, оказанию неотложной помощи при акушерских и гинекологических осложнениях. Практическая подготовка студентов осуществлялась на базе родильных домов, гинекологических стационаров и женских консультаций Архангельска и области.

Организацию учебного процесса на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ с 1934 года осуществлял профессор Василий Васильевич Преображенский.

С 7 февраля 1935 года на старшем курсе мединститута под руководством профессора В. В. Преображенского начались занятия по акушерству и гинекологии. Он принимал государственный экзамен у первых выпускников АГМИ в 1937 году.



Дирекция и профессура АГМИ. 1937 г.



План работы интерна акушерско-гинекологической клиники, составленный В. В. Преображенским в октябре 1937 года

ПЛАН

работы интерна на 1937/38 г. акушерско-гинекологической клиники АГУ.

Интерн начинает свою работу в акушерском отделении клиники.

1. Ведет палату беременных и предродовую палату и лабораторию.
2. Изучение эклампсии/патогенез/.
3. Секретарь научных клинических конференций.
4. Доклад научной клинической конференции 10.XI-37г. о "Последних литературных данных в патогенезе эклампсии /литературный обзор/".
5. Составить с д-ром Коноваловым и д-ром Лепиловым проект Института "Охраны материнства и младенчества".
6. С 1 марта 1938 г. работает в септическом отделении.
7. Ознакомление с техникой работы с кислородом.
8. Применение кислорода при септических заболеваниях.
9. Сообщение на научной конференции о "Результатах применения лечения кислородом при септических заболеваниях".

План работы интерна на 1937–1938 гг. в акушерско-гинекологической клинике АГМИ

Среди первых выпускников АГМИ в 1937 году была Фаина Игнатьевна Шарапова — ставшая в дальнейшем известным акушером-гинекологом. На вопросы экзаменационного билета (оплодотворение и имплантация яйцеклетки, поворот при поперечном положении плода, эклампсия, фибромиома матки) она ответила на «отлично» профессору В. В. Преображенскому.

Всего экзамен по акушерству и гинекологии в 1937 году сдавали 104 студента из них 53 — на «отлично»: П. П. Белова, Л. П. Бровина, М. М. Буллава, Е. Н. Закорюкина, Л. А. Баландина, В. И. Жаркова, В. П. Гладковская, Золотарев, О. А. Бачуринская, К. И. Вагин, П. В. Вешняков, Е. В. Медведева, Ю. В. Ватгицова, Е. М. Зубова, Г. Ф. Цпиевская, Е. П. Ескалина, А. Ф. Страхова, Н. Н. Иванова, Т. Л. Кашаликова, Н. Д. Канторина, К. Е. Котова, В. И. Попова, М. Е. Пономорев, Р. П. Петрунина, К. М. Пайн, З. Н. Рябова, М. С. Чижков, Г. И. Чернушкин, С. А. Дубровин-Андреев, П. Ф. Ключков, В. В. Перель-



Профессору В.В.ПРЕОБРАЖЕНСКОМУ

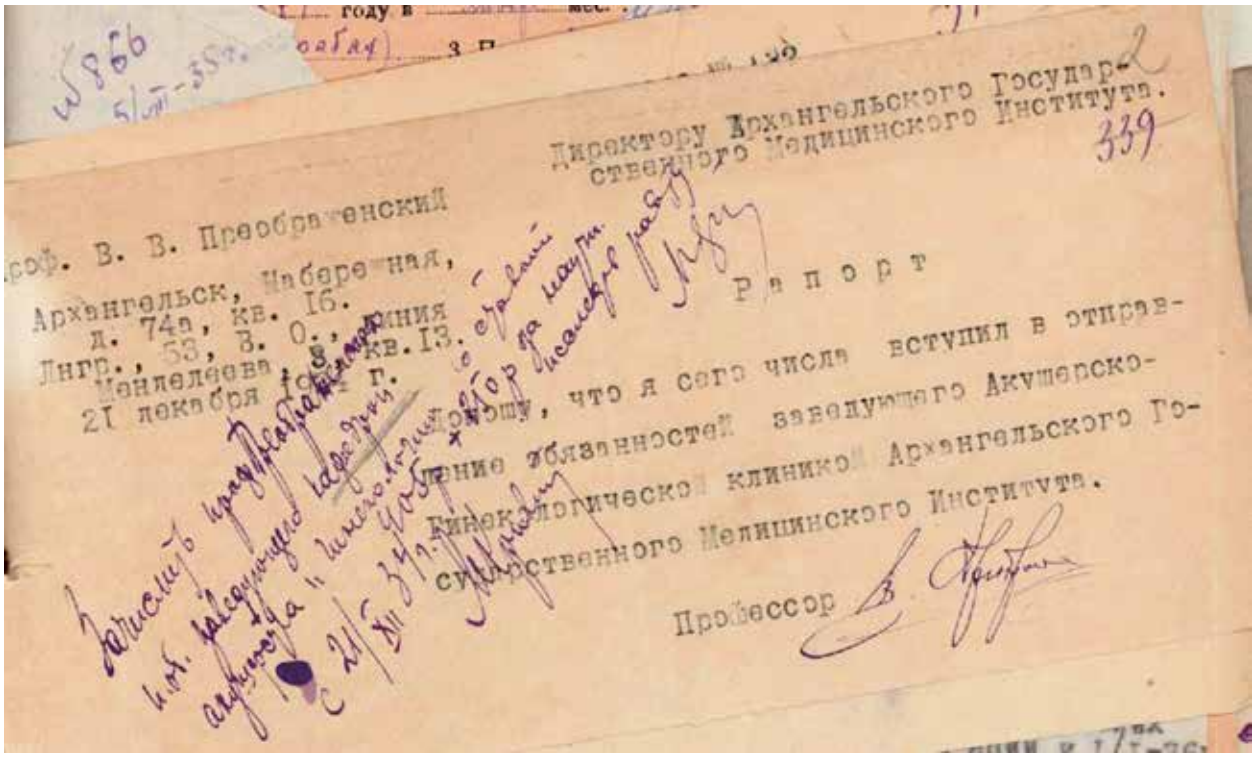
340

Архангельский Государственный Медицинский Институт извещает Вас, что Вы по конкурсу от 19/XII-34 года избраны зав. кафедрой акушерства и гинекологии АрхМединститута.

Директор Института: /Кривицкий/

Секретарь: /Кизовцева/

Письмо директора АГМИ Кривицкого профессору В. В. Преображенскому об избрании заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Архмединститута. Декабрь 1934 г.



Директору Архангельского Государственного Медицинского Института.

339

Проф. В. В. Преображенский

Архангельск, Набережная, д. 74а, кв. 16.

Ленинград, 53, В. О., Линия, д. 58, кв. 13.

21 декабря 1934 г.

Р а п о р т

Сообщаю, что я сего числа вступил в отправление обязанностей заведующего Акушерско-Гинекологической клиникой Архангельского Государственного Медицинского Института.

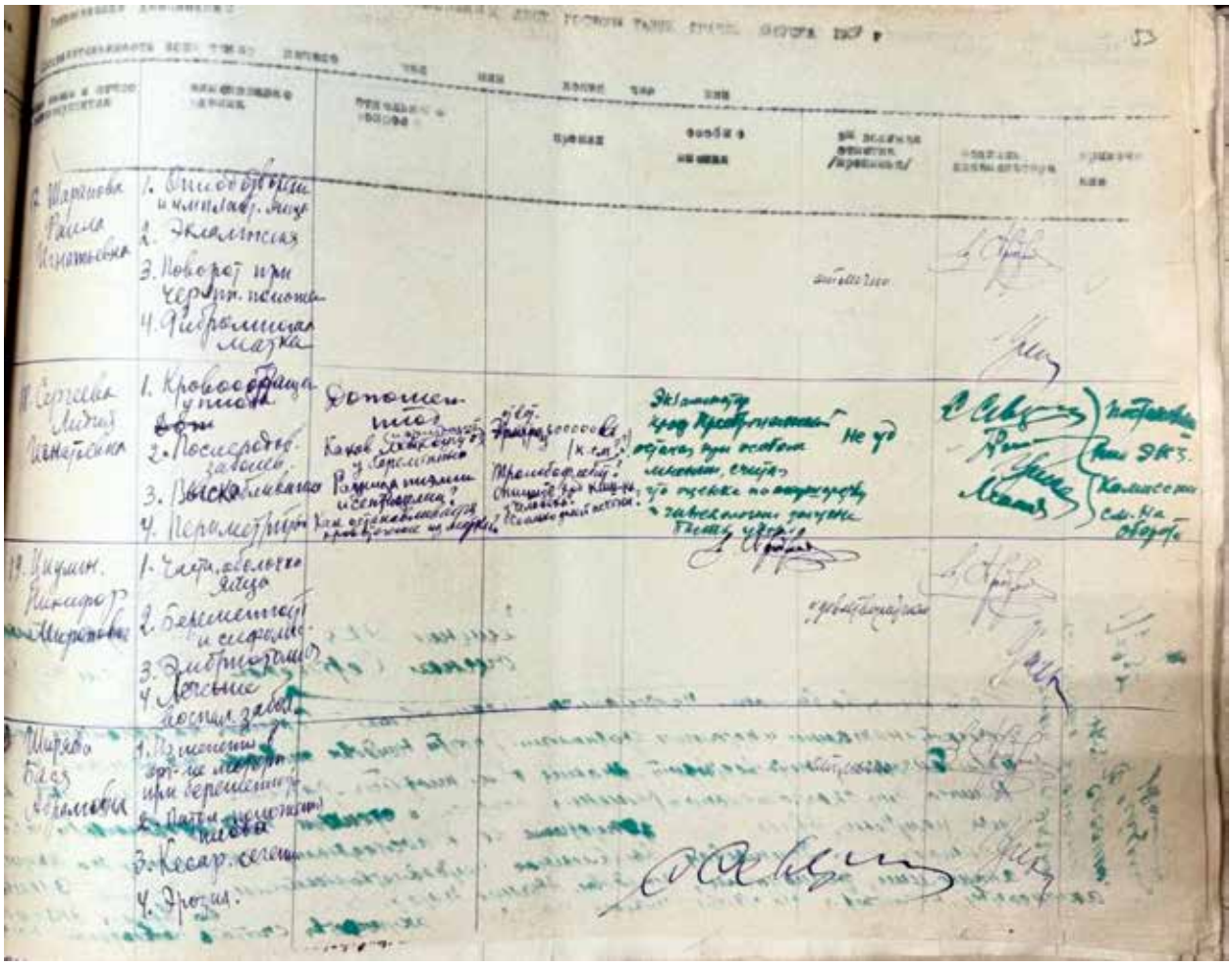
Профессор

Рапорт В. В. Преображенского о вступлении в обязанности заведующего акушерско-гинекологической клиники АГМИ, декабрь 1934 г.

мак, Л. Ф. Шумилова, Е. В. Смирнова-Германова, Л. А. Спасский, Ф. И. Шарапова, Б. А. Ширяева, А. И. Ваенская, П. И. Суетин, А. И. Ильина, А. Д. Комарова, В. И. Лазарева, Е. В. Лукина, А. П. Морозов, Н. А. Никулина, А. В. Наумова, А. М. Паутынская, А. Н. Соколова, Тагиев, А. Г. Харитонова, А. А. Шпикин, М. М. Ширяева, А. П. Шилова, Е. В. Шорохова.

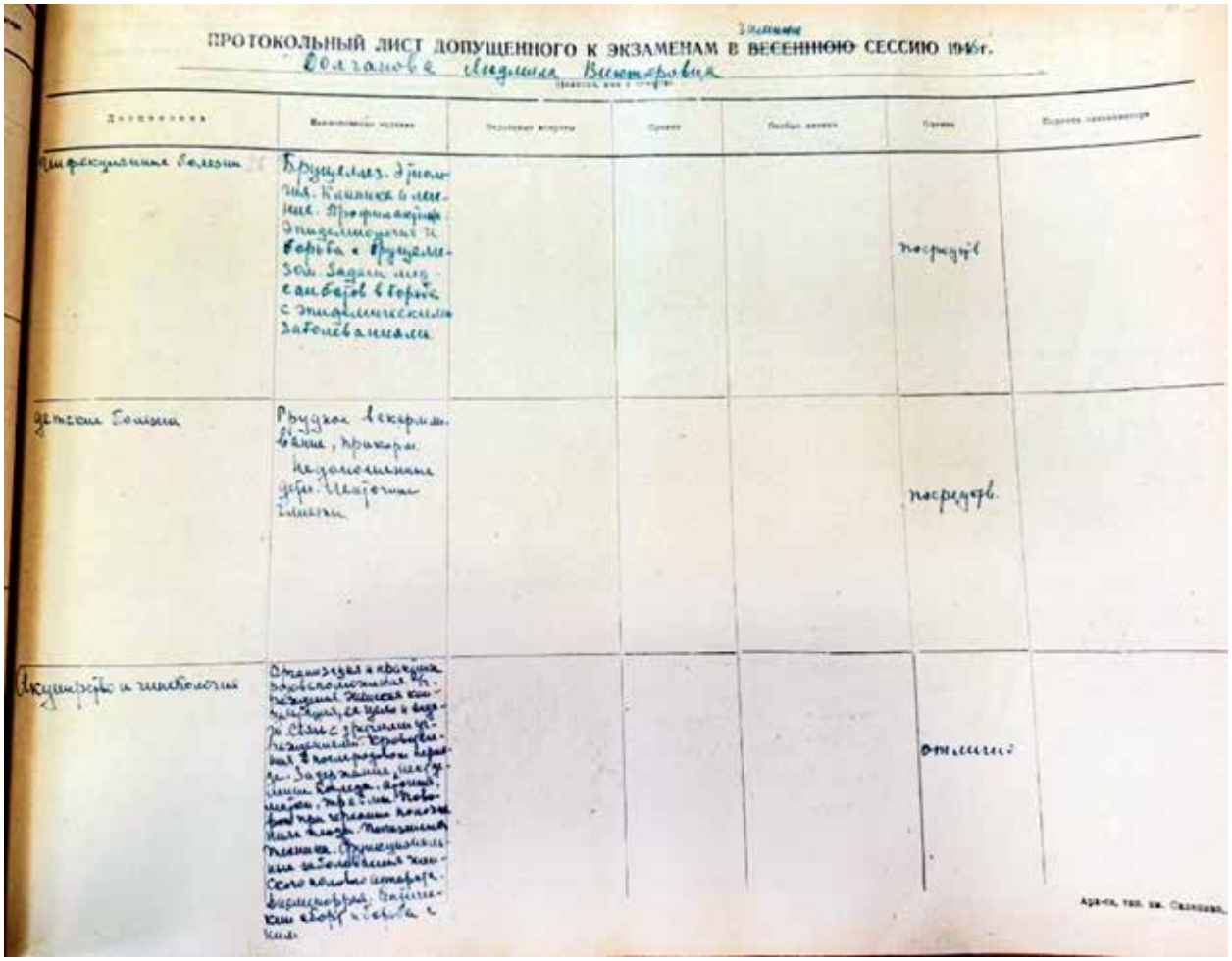
Из билетов студентам были предложены такие темы, как изменения в организме матери при беременности, механизм родов, осложнения при беременности, плод и его

положение, патология изгоняющих сил, низведение ножки плода, фистулы, пособия при ягодичном положении плода, анатомически узкий таз, механизм родов при анатомически узком тазе, эмбриотомные операции, эклампсия, гестозы беременных, внематочная беременность, менструальный цикл, первичное и вторичное половое созревание, эрозия шейки матки, кисты яичников, воспаление брюшины, периметрит, выкидыш и его клинические формы, смещение и выпадение матки и другие. Многие термины в данный момент не употребляются и заменены на современные. Например, термин «кисты» приобрел новую терминологию — «опухолевидные образования яичников», «смещение матки», «генитальный пролапс, опущение и выпадение матки», термин «эрозия» заменен на термин «эктопия», «эмбриотомные операции» — «плодоразрушающие операции», термин «гестоз» заменен на «преэклампсия».



Протокольный лист экзамена по акушерству студентки Ф. И. Шараповой в 1937 г.

Анализ архивного протокола летней сессии 1944 года показал хорошие результаты успеваемости студентов, это позволило получить представление об уровне подготовки врачей акушеров и гинекологов в военные годы. Вероятно, особое внимание уделялось практическим навыкам и умению оказывать экстренную помощь, учитывая сложные условия военного времени. Экзамен сдавало 150 студентов. Из сохранившихся данных известны следующие фамилии студентов, окончивших сессию по акушерству и гинекологии на «отлично»: Е. А. Никулина, Е. М. Макаровская, Г. Стельникова, Т. И. Бессонова, М. Голикова, Э. А. Лусь, Л. П. Вульгина, З. А. Беликова, А. Д. Кукса, З. П. Крутикова, Л. Н. Чеканина, В. Баталова, П. Н. Очагов, М. Г. Попова, Л. П. Афинина, Т. И. Крас-



ПРОТОКОЛЬНЫЙ ЛИСТ ДОПУЩЕННОГО К ЭКЗАМЕНАМ В ВЕСЕННЮЮ СЕССИЮ 1946 г.

Долганова Людмила Викторовна

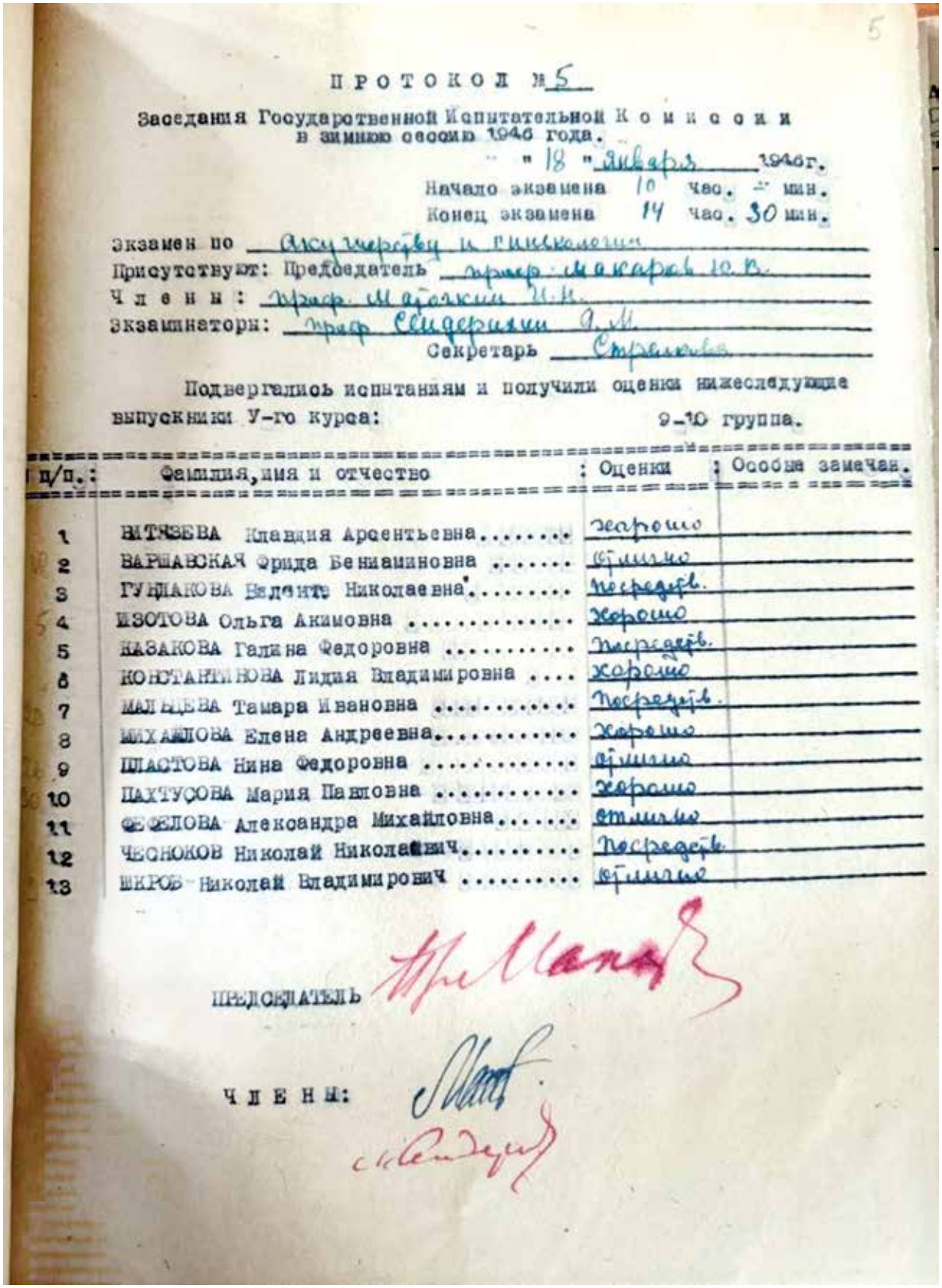
Венерические болезни	Бруцеллез. Этиология. Клиника и лечение. Профилактика. Эпидемиология. Борьба с бруцеллезом. Задачи изучения самбатов в борьбе с эпидемическими заболеваниями				посредств	
детские болезни	Рыбкой лекарственные, прививки. недоношенными дети. Искусственное питание				посредств.	
Акушерство и гинекология	Отношение к беременности. Физиологические изменения. Женская консультация, ее цели и задачи. Связь с участком. Профилактика. Борьба с токсикозами беременности. Задержание, инструкции. Кольца, аборты, выкидыши. Показания к прерыванию беременности. Принципиальные заболевания. Самостоятельная работа. Гигиена беременности.				отлично	

Протокольный лист студентов, допущенных к экзамену по акушерству и гинекологии в зимнюю сессию АГМИ 1946 г.

ногорова, В. А. Лазарев, Д. С. Новик, К. Д. Филатова, Н. П. Хвиюзова, И. И. Касьян, И. П. Шуманский, Е. В. Щекина (всего на «отлично» сдали экзамен 36 человек)

Из архивных протоколов также сохранились данные по экзаменационной сессии 1946 года. Государственный экзамен (сессия январь–февраль 1946 г.) принимал профессор Ю. В. Макаров, совместно с членами комиссии — доктором медицинских наук, профессором М. А. Сендерихиным (с 25 ноября 1944 г. по 30 апреля 1949 г. заведовал кафедрой акушерства и гинекологии) и профессором И. Н. Маточкиным. Всего в экзамене приняли участие 100 человек, из них 35 студентов АГМИ сдали на «отлично»: Ф. Б. Варшавская, Н. Ф. Пластова, А. М. Фефелова, Н. В. Шкроб, Д. Н. Белицына, Л. И. Граникова, Л. Н. Кутузова, Ф. К. Куделина, Т. П. Курочкина, Е. А. Пузырева, А. В. Попова, Н. Д. Тряпицына, Е. А. Воровкова, А. А. Ворогулина, Л. П. Вабоон, Л. В. Цыганова, В. В. Пискунова, Л. В. Долганова, Н. Н. Богуслав, А. С. Новосельцева, З. Ф. Сметанина, Л. П. Чекрышева, А. С. Новосельцева, З. К. Воролисова, М. М. Волкова, В. М. Кузьмина, Р. Г. Каракозова, Л. Ф. Павлова, А. Я. Сопыкина, Р. Г. Селенина, М. П. Седлер, К. Ф. Шелепина, Н. К. Шкодина, Л. П. Чекрышова.

В летнюю сессию (май–июнь 1946 г.) экзамен по акушерству и гинекологии сдавали 31 студент, из них пятеро на «отлично»: А. А. Братушева, Р. А. Власова, А. С. Подблоцкая, Л. И. Тихомирова, Н. И. Шишкина.



ПРОТОКОЛ №5

Заседания Государственной Испытательной Комиссии
в зимнюю сессию 1946 года.

"18" Января 1946г.
Начало экзамена 10 час. — мин.
Конец экзамена 14 час. 30 мин.

Экзамен по Акушерству и гинекологии
Присутствуют: Председатель проф. Макаров Ю.В.
Члены: проф. Маргулис М.Н.
Экзаменаторы: проф. Свидерский А.И.
Секретарь Стрелкова

Подвергались испытаниям и получили оценки нижеследующие выпускники У-го курса: 9-10 группа.

п/п.	Фамилия, имя и отчество	Оценки	Особые замечан.
1	ВИТЯЗЕВА Клавдия Арсентьевна.....	хорошо	
2	ВАРШАВСКАЯ Эрида Вениаминовна	отлично	
3	ГУЛЯКОВА Валентина Николаевна.....	посредств.	
4	ИЗОТОВА Ольга Акимовна	хорошо	
5	КАЗАКОВА Галина Федоровна	посредств.	
6	КОНСТАНТИНОВА Лидия Владимировна	хорошо	
7	МАЛЬЦЕВА Тамара Ивановна	посредств.	
8	МИХАЙЛОВА Елена Андреевна.....	хорошо	
9	ПЛАСТОВА Нина Федоровна	отлично	
10	ПАХТУСОВА Мария Павловна	хорошо	
11	ФЕДЕЛОВА Александра Михайловна.....	отлично	
12	ЧЕСНОКОВ Николай Николаевич.....	посредств.	
13	ШИРОБ Николай Владимирович	отлично	

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

ЧЛЕНЫ:

Протокол заседания Государственной испытательной комиссии в зимнюю сессию 1946 г. по экзамену акушерства и гинекологии

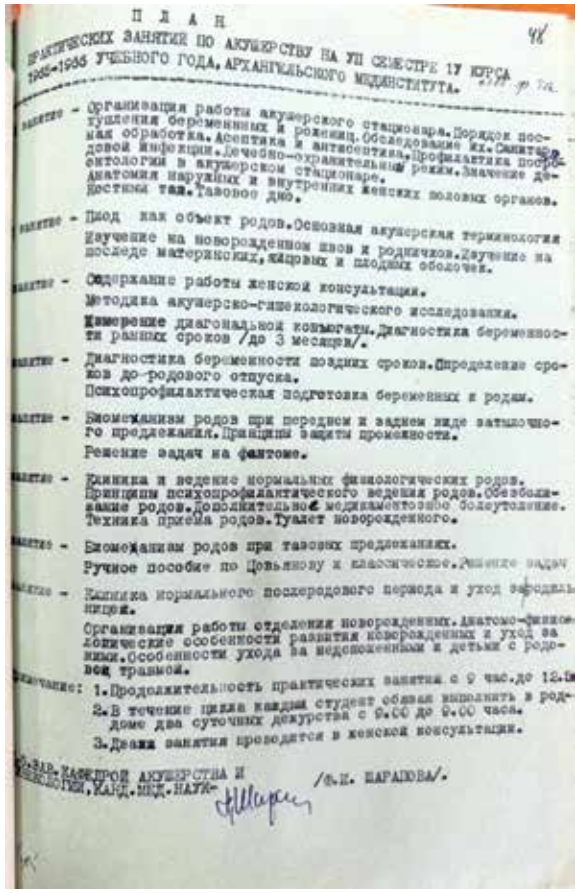
Стоит отметить, что в 1944 и 1946 годах большинство студентов АГМИ были женщины. В 1944 году из 150 учащихся было всего восемь мужчин: Кукса Александр Дмитриевич, сдавший экзамен по акушерству и гинекологии на «отлично», Егореннов Александр Анисимович получил оценку «хорошо», Тестерей Михаил Павлович — «хорошо», Очагов Петр Николаевич сдал экзамен на «отлично», Котрехов Григорий Макарович — «посредственно», Лазарев Виктор Алексеевич — «отлично», Шуманский Игорь Павлович — «отлично», Касьян Иван Иванович получил оценку «отлично». В 1946 году из 131 студента, принявших участие в экзаменационной сессии за зимний и летний периоды, было всего несколько мужчин: Шкороб Николай Владимирович, сдавший экзамен на «отлично», Семяшкин Серафим Григорьевич — «неудовлетворительно», Прохорычев Борис Михайлович — «посредственно», Маляренко Георгий Яковлевич, сдавший экзамен по акушерству и гинекологии на «хорошо». Это обстоятельство напрямую связано с военным временем, когда многие мужчины находились на фронте.

Выпускники кафедры акушерства и гинекологии Архангельского медицинского института успешно работали в лечебно-профилактических учреждениях Архангельской области, внося значительный вклад в развитие акушерско-гинекологической помощи населению региона.

В 1960-е годы была введена система семилетней подготовки медицинских кадров.

Планы лекций и практических занятий по акушерству и гинекологии 1965–1966 годов медицинского института сохранились в Государственном архиве Архангельской области, которые были подписаны заведующей кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ Фаиной Игнатьевной Шараповой.


418
оп. № 77
1965 г.
Архангельский Государственный Медицинский институт
Планы лекций и практических занятий по лечебному ф-ту
На 1965-1966
(1965–1966 год / 1 семестр)
На 140 листах

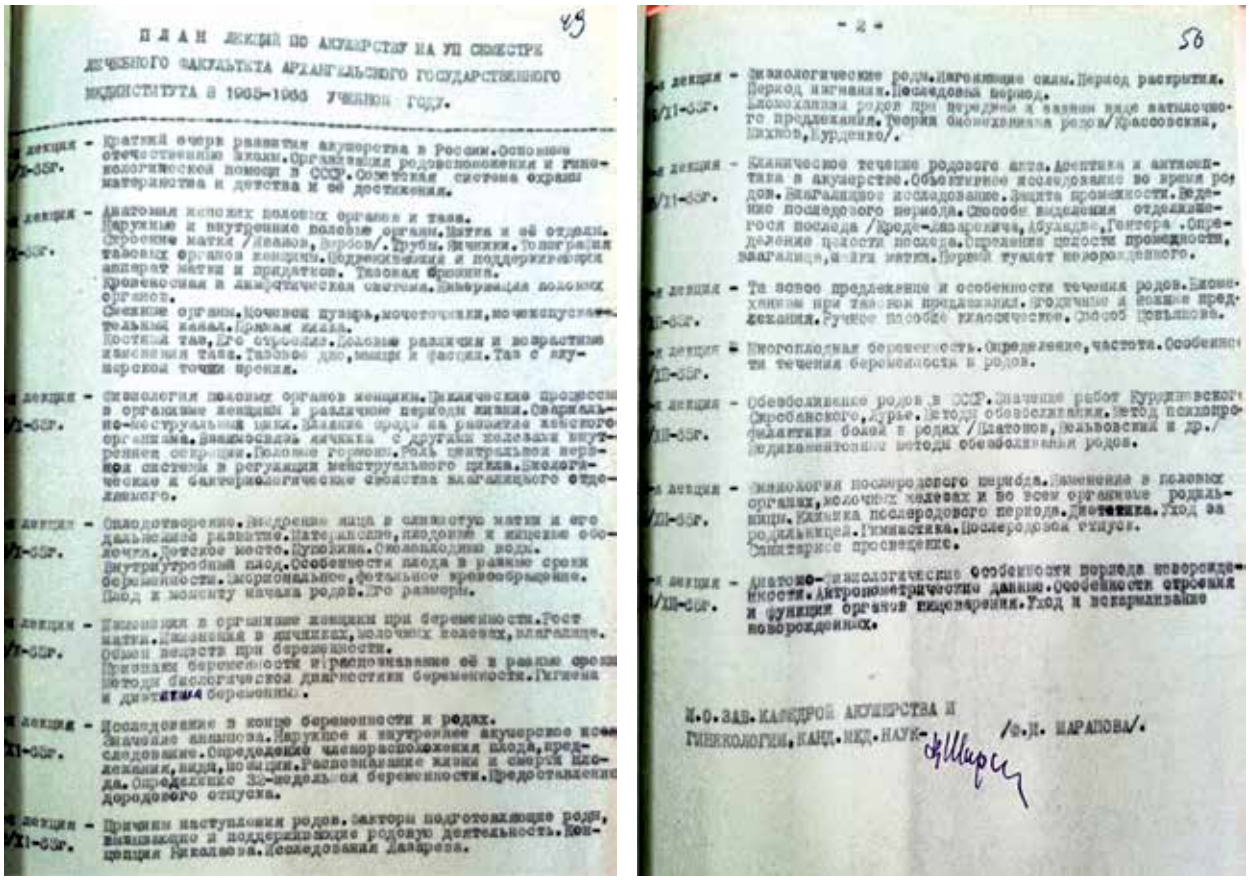

П Л А Н
ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО АКУШЕРСТВУ НА VII СЕМЕСТРЕ IV КУРСА 1965-1966 УЧЕБНОГО ГОДА, АРХАНГЕЛЬСКОГО МЕДИНСТИТУТА.
48
Занятие – Организация работы акушерского стационара. Порядок госпитализации беременных и рожениц. Обследование их. Санитарная обработка. Асептика и антисептика. Профилактика послеродовой инфекции. Лечебно-охранительный режим. Значение деонтологии в акушерском стационаре.
Занятие – Плод как объект родов. Основная акушерская терминология. Изучение на новорожденном плода и родничков. Изучение последа материнских, плодных и плодных оболочек.
Занятие – Содержание работы женской консультации.
Методика акушерско-гинекологического исследования.
Измерение диагональной конъюгаты. Диагностика беременности ранних сроков /до 3 месяцев/.
Занятие – Диагностика беременности поздних сроков. Определение сроков до-родового отпуска.
Психопрофилактическая подготовка беременных к родам.
Занятие – Биомеханизм родов при передних и задних видах затылочного предлежания. Принципы защиты промежности.
Ручные задачи на фантоме.
Занятие – Техника и ведение нормальных физиологических родов. Принципы психопрофилактического ведения родов. Обезболивание родов. Дополнительные медикаментозное болеутоление. Техника приема родов. Туалет новорожденного.
Занятие – Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях.
Ручное пособие по Цовьянову и классическое. Ручные задачи
Занятие – Техника нормального послеродового периода и уход за родильницей.
Организация работы отделения новорожденных. Анатомо-физиологические особенности развития новорожденных и уход за ними. Особенности ухода за недоношенными и детьми с родовой травмой.
Примечание: 1. Продолжительность практических занятий с 9 час. до 12.
2. В течение цикла каждый студент обязан выполнить в роддоме два суточных дежурства с 9.00 до 9.00 часа.
3. Время занятия проводится в женской консультации.
ЗАВ. КАФЕДРОЙ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ, КАНД. МЕД. НАУК /Ф.И. ШАРАПОВА/.

План практических занятий по акушерству на 4-м курсе лечебного факультета 1965–1966 гг., составленный заведующей кафедрой Ф. И. Шараповой (Источн.: ГААО. Ф. 98. Оп. 418. Л. 48, 49)



На фото Ф.И.Шарапова на практических занятиях со студентами (196[illegible]г.) Шарапова уделяла большое внимание работе студенческого научного кружка при кафедре, умела увлечь студентов и постоянно,несмотря на свою занятость находила время для студентов.

Страница из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института



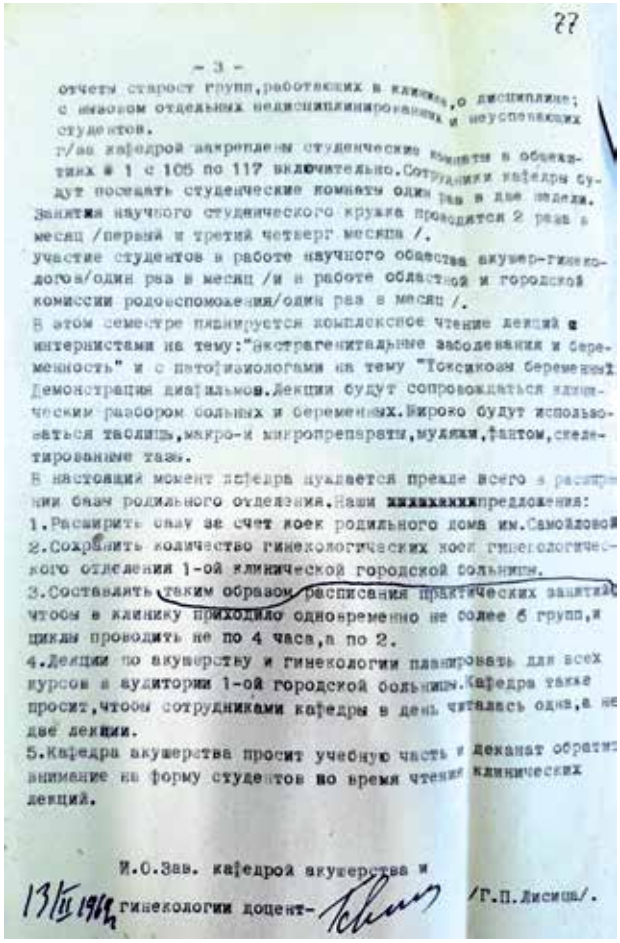
ПЛАН ЛЕКЦИЙ ПО АКУШЕРСТВУ НА VII СЕМЕСТРЕ
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА АРХАНГЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСТИТУТА В 1965-1966 УЧЕБНОМ ГОДУ.

План лекций по акушерству на 4-м курсе лечебного факультета 1965–1966 гг., составленный заведующей кафедрой Ф. И. Шараповой (Источн.: ГААО. Ф . 98. Оп. 418. Л. 48, 49)

В 60-е годы прошлого столетия в высшее медицинское образование была введена субординатура. Субординатура — это медицинская первичная специализация студентов старших курсов медицинского вуза по определённому клиническому профилю, формировалась на 6-м курсе и эффективно реализовалась с 70-х годов XX века до 1996 года, когда была упразднена. Основной задачей субординатуры по акушерству и гинекологии являлось приобретение практических навыков по оказанию квалифицированной помощи беременной, роженице, родильнице, новорожденному и гинекологической больной.



Титульный лист документа АГМИ «Планы и отчеты» с 1969 по 1974 г.



27

– 3 –

отчеты старост групп, работавших в клинике, о дисциплине; с показом отдельных недисциплинированных и неуспевающих студентов.

г/ав кафедрой закреплены студенческие комнаты в общежитиях № 1 с 105 по 117 включительно. Сотрудники кафедры будут посещать студенческие комнаты один раз в две недели.

Занятия научного студенческого кружка проводятся 2 раза в месяц /первый и третий четверг месяца/.

участие студентов в работе научного общества акушер-гинекологов/один раз в месяц/ и в работе областной и городской комиссии родовспоможения/один раз в месяц/.

В этом семестре планируется комплексное чтение лекций с интернистами на тему: "экстрагенитальные заболевания и беременность" и с патофизиологами на тему "Токсикозы беременных. Демонстрация диапозитивов. Лекции будут сопровождаться клиническим разбором больных и беременных. Широко будут использоваться таблицы, макро-и микропрепараты, муляжи, фантом, следетирование тазов.

В настоящий момент кафедра нуждается прежде всего в расширении базы родильного отделения. Наши ххххххххх предложения:

1. Расширить базу за счет коек родильного дома им. Самойловой.
2. Сохранить количество гинекологических коек гинекологического отделения 1-ой клинической городской больницы.
3. Составлять расписания практических занятий таким образом, чтобы в клинику приходило одновременно не более 6 групп, и циклы проводить не по 4 часа, а по 2.
4. Лекции по акушерству и гинекологии планировать для всех курсов в аудитории 1-ой городской больницы. Кафедра также просит, чтобы сотрудниками кафедры в день читалась одна, а не две лекции.
5. Кафедра акушерства просит учебную часть и деканат обратить внимание на форму студентов во время чтения клинических лекций.

И.О.Зав. кафедрой акушерства и гинекологии доцент- /Г.П.Лисица/.

13/XI 1969г.

Из отчета и.о. заведующего кафедрой акушерства и гинекологии Г. П. Лисицы за 1969 г.

«В настоящий момент кафедра нуждается прежде всего в расширении базы родильного отделения. Наши предложения:
1. Расширить базу за счет коек родильного дома им. Самойловой.
2. Сохранить количество гинекологических коек гинекологического отделения 1-й клинической городской больницы.
3. Составлять расписания практических занятий таким образом, чтобы в клинику приходило одновременно не более 6 групп, и циклы проводить не по 4 часа, а по 2.
4. Лекции по акушерству и гинекологии планировать для всех курсов в аудитории 1-й городской больницы. Кафедра также просит, чтобы сотрудниками кафедры в день читалась одна, а не две лекции.
5. Кафедра акушерства просит учебную часть и деканат обратить внимание на форму студентов во время чтения клинических лекций».



VII. Учебно-методическая работа

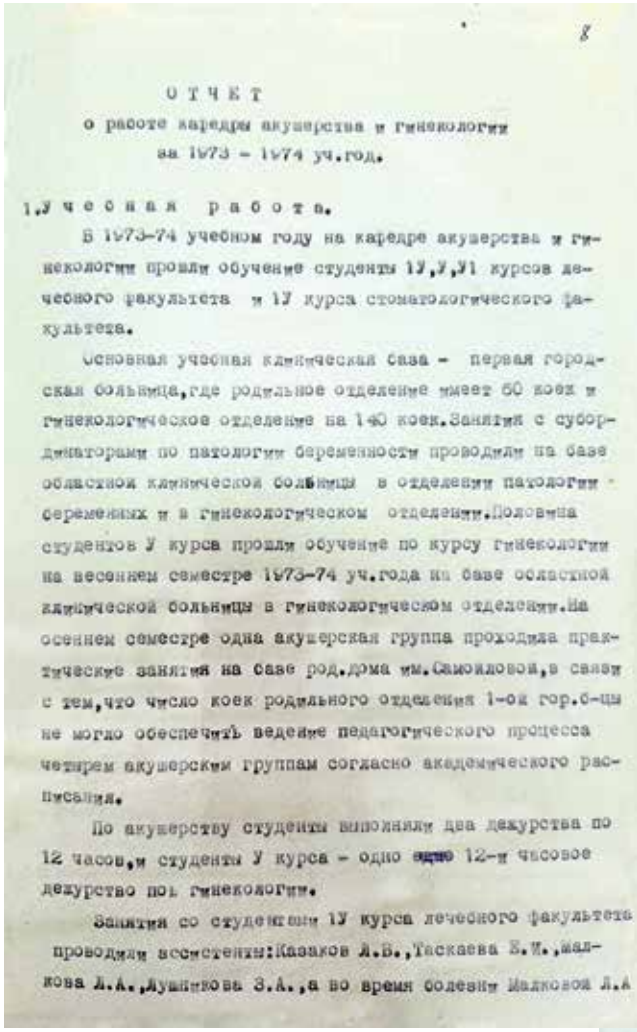
	Отчетный год	Предыдущий год
1. Количество часов по учебному плану	11712	11712
2. Утвержденная учебная нагрузка в часах	11712	11712
3. Количество фактически выполненных часов	9655	9941
4. Учебная нагрузка в часах зав. каф.	725	107
5. Учебная нагрузка доцентов	653	760/1
6. Средняя нагрузка на одного преподавателя	828	828
7. Количество лиц, привлеченных на условиях почасовой оплаты	–	–
8. Количество часов, выполненных на условиях почасовой оплаты	–	–
9. Сколько часов не выполнено преподавателями в связи с болезнью и командировкой на ФПК	1057	1971
10. Количество лекционных часов	156	160
11. Количество комплексных лекций	–	–
12. Количество занятий с программированным контролем	–	–
13. Сколько разработано разделов со стандартным программированным контролем	–	–
14. Количество фильмов:		
а) используемых кафедрой	1	1
б) созданных кафедрой	–	–
15. Количество учебных стендов, музеев	–	–
16. Количество альбомов учебно-методического характера	–	–
17. Количество электрифицированных стендов, табло	–	–
18. Количество таблиц, рисунков, схем:		
а) фабричного изготовления	9	5



4

	4	5
	6	6
	5	4
	7	–
	–	–
	–	–
	–	–
	–	–
	–	–
	4	–
	–	–
	1	1
	77	40
	–	–
	–	–
	–	–
	1	1
	3	1
	–	–
	23	20
	14	12
	4	3
	4	5
	1	–
	–	–
	4	3
	21т.	39т.
	1	1
	1	1
	3-4	1-2
	10	80
	–	–

Учебно-методическая работа кафедры акушерства и гинекологии в 1973–1974 гг.



8

О Т Ч Е Т
о работе кафедры акушерства и гинекологии
за 1973 – 1974 уч.год.

1.У ч е б н а я р а б о т а.

В 1973-74 учебном году на кафедре акушерства и гинекологии прошли обучение студенты IУ,У,УI курсов лечебного факультета и IУ курса стоматологического факультета.

Основная учебная клиническая база - первая городская больница,где родильное отделение имеет 60 коек и гинекологическое отделение на 140 коек.Занятия с субординаторами по патологии беременности проводили на базе областной клинической больницы в отделении патологии беременных и в гинекологическом отделении.Половина студентов У курса прошли обучение по курсу гинекологии на весеннем семестре 1973-74 уч.года на базе областной клинической больницы в гинекологическом отделении.На осеннем семестре одна акушерская группа проходила практическое занятия на базе род.дома им.Самойловой,в связи с тем,что число коек родильного отделения 1-ой гор.б-цы не могло обеспечить ведение педагогического процесса четырем акушерским группам согласно академического расписания.

По акушерству студенты выполняли два дежурства по 12 часов,и студенты У курса - одно 12-и часовое дежурство по гинекологии.

Занятия со студентами IУ курса лечебного факультета проводили всесистемно:Казаков А.В.,Таскаева Б.И.,Малкова Л.А.,Лушникова З.А.,а во время болезни Малковой Л.А

9

- 2 -

акушерскую группу в род.доме им.Самойловой вели асс. И.А.Рогозин и асс.Г.Г.Супрутская.

Занятия с субординаторами проводили доц.Э.Б.Розенчуп,асс.Лишкунская В.А.,асс.Рогозин И.А. и на весеннем семестре асс.Супрутская Г.Г.,доц.Бокова Л.Б..

В учебном году болели зав.каф.доц.Лисица Г.П.,доценты:Бокова Л.Б.,Розенчуп Э.Б.,асс-ты:Малкова Л.А., Лишкунская В.А.,Супрутская Г.Г.,Рогозин И.А..

На курсах по повышению квалификации был зав.каф. доц.Лисица Г.П. и асс.Таскаева Б.И..

По освоению методики научной тематики на месяц командирована в Москву на кафедру акушерства II Московского мед.института асс.Лушникова З.А. .

Отсутствие преподавателей создавали известные трудности в проведении педагогического процесса.

На осеннем семестре занятия со студентами стоматологами проводила асс.Супрутская Г.Г. на базе род. дома 1-ой гор.б-цы.

На кафедре было три группы субординаторов,занимался с ними вели:доц.Розенчуп Э.Б.,асс.Лишкунская В.А., асс.Рогозин И.А.,и на весеннем семестре асс.Супрутская Г.Г..

Субординаторы работали по индивидуальным планам,дежурили 1 раз в неделю,проводили семинарские занятия 1 раз в неделю.Проведено 4 плановых студенческих конференции.

Отчет о работе кафедры акушерства и гинекологии АГМИ за 1973/74 учебный год, составленный заведующим кафедрой Г. П. Лисицей



На фотографии показан момент практических занятий с субординаторами акушерами-гинекологами 1982 год.
Слева на право:Агафонова И.Т,Данилова Л, доц.Лисица Г.П,выглядывает Тропина Н, Буренков,Анцифиров А.А,Михелев Л.,Зинатулина О.Н.
Тема занятий :" Акушерские щипцы."



Палата отделения патологии беременных областного родильного дома.На фото момент обхода зав.кафедрой акушерства,доцентаГ.П.Лисица
Слева на право:субординаторы Зинатулина.О. Данилова.

Страницы из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института



Программа по акушерству и гинекологии в субординатуре на VI курсе лечебного факультета 1974 г.

Программа по акушерству и гинекологии в субординатуре на 6-м курсе, лечебный факультет в 1974 году: женская консультация — 144 ч, акушерская клиника — 450 ч, гинекологическая клиника — 360 ч, топографическая анатомия и оперативная хирургия — 54 ч, урология — 36 ч, лечебная физкультура — 36 ч, анестезиология и реаниматология — 54 ч, онкология — 54 ч, венерология — 36 ч, секционный курс — 18 ч, детская хирургия — 54 ч

В программе субординатуры по акушерству и гинекологии на лечебном факультете в 1985 году произошли изменения в изучении специальностей: женская консультация — 206 ч, акушерская клиника — 420 ч, гинекологическая клиника — 308 ч, урология — 68 ч, лечебная физкультура — 52 ч, анестезиология и реаниматология — 34 ч, онкология — 68 ч, венерология — 68 ч, секционный курс — 18 ч, терапия — 50 ч.

В начале 80-х годов, учитывая важность и актуальность постановлений ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О повышении качества подготовки специалистов» (приказ Минздрава СССР от 29.08.1979 г. № 895), особое внимание уделяется приобретению студентами практических навыков, улучшению их практической профессиональной подготовки по оказанию женщинам квалифицированной помощи на всех этапах медицинского обслуживания. Была создана интегрированная программа по акушерству и гинекологии для различных факультетов медицинских институтов, выполняющая задачу — унифицировать преподавание данного предмета. Материал программы распределялся таким образом, что студенты изучали акушерство и гинекологию в объеме, необходимом врачу любой специальности. Преподавание велось на лечебном, педиатрическом, стоматологическом, санитарно-гигиеническом факультетах с учетом специфики подготовки специалиста в соответствии с тематическими планами и краевой патологией.

Были созданы программы по акушерству и гинекологии для студентов медицинских институтов, утвержденные Главным управлением учебных заведений Министерства здравоохранения СССР. Программа включала следующие разделы: акушерство — нормальное и патологическое; гинекология — основные нозологические формы; практические навыки: тематический план лекций; тематический план практических занятий: субординатура (лечебный факультет).

Ниже приводим методические рекомендации (1979) и программу по акушерству и гинекологии для студентов лечебного факультета (1985), утвержденных Главным управлением учебных заведений Министерства здравоохранения РСФСР и СССР. В программах указано количество учебных часов

Лечебный факультет, практические занятия (1979)

Акушерство — практические занятия — 60 ч

Гинекология — практические занятия — 36 ч



Методические рекомендации к практическим занятиям по акушерству для студентов и преподавателей в 1979 г.

Лечебный факультет, 1985 год

4-й курс акушерство — лекции — 36 ч, 1-й семестр практические занятия — 62 ч (занятия 4 часа), 2-й семестр практические занятия — 56 ч.

5-й курс гинекология — лекции — 34 ч, практические занятия — 36 ч.

Педиатрический факультет, 1985 год

4-й курс акушерство — лекции — 30 ч, практические занятия — 66 ч

5-й курс гинекология — лекции — 18 ч, практические занятия — 54 ч.

Стоматологический факультет, 1985 год

Акушерство и гинекология — лекции — 12 ч, практические занятия — 48 ч.

Санитарно-гигиенический факультет, 1985 год

Акушерство — лекции — 28 ч, практические занятия — 44 ч

Гинекология — лекции — 20 ч, практические занятия — 28 ч.

В данный период учебно-методическая работа на кафедре велась под руководством заведующего кафедрой доцента, к.м.н. Игоря Алексеевича Рогозина, доцентами кафедры к.м.н. — Георгием Павловичем Лисицей, Венерой Александровной Липкунской, Натальей Дмитриевной Трещёвой, ассистентами кафедры — Вячеславом Сергеевичем Великолугом, Галиной Георгиевной Супрутской, Еленой Исааковной Таскаевой.

В 1990 году на кафедре акушерства и гинекологии начали заниматься обучением средних медицинских работников (фельдшера, акушерки).

В дальнейшем на кафедре акушерства и гинекологии назрела необходимость создать методические указания по летней производственной практике студентов. Была проведена огромная работа по систематизации навыков и умений, которые должны были получить студенты в процессе обучения по дисциплине «Акушерство и гинекология».

В 1990-х годах также использовалась унифицированная программа по акушерству и гинекологии для студентов высших медицинских учебных заведений, которая, кроме перечисленных выше разделов, содержала вопросы для переводного экзамена по акушерству, задачи по акушерству и гинекологии, вопросы для итогового занятия по гинекологии, вопросы по акушерству и гинекологии государственного экзамена по акушерству и гинекологии, рекомендуемая литература.



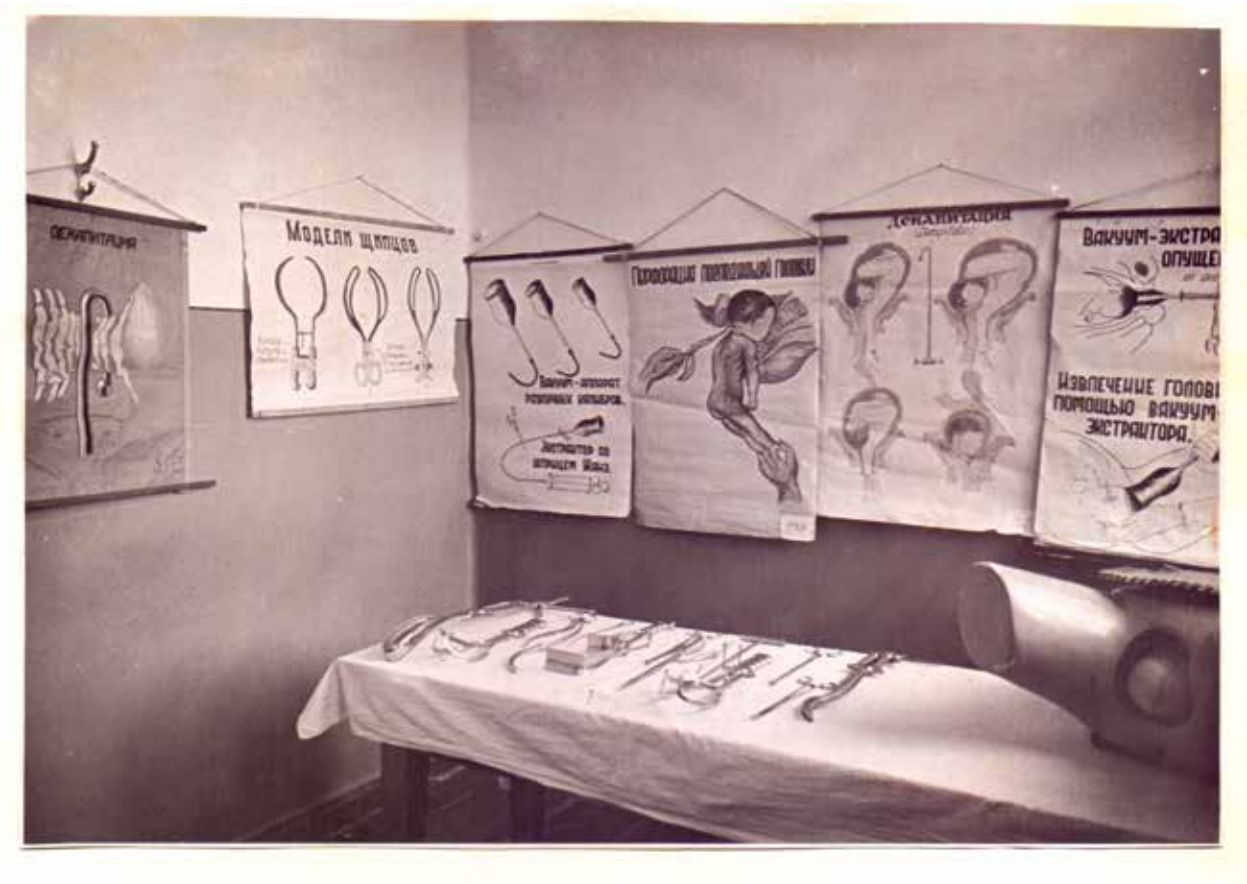
Программа по акушерству и гинекологии 1985 г.



Программа по акушерству и гинекологии для средних учебных заведений по специальности «Лечебное дело» в 1990 г.



Программа по акушерству и гинекологии для студентов высших медицинских учебных заведений в 1994 г.



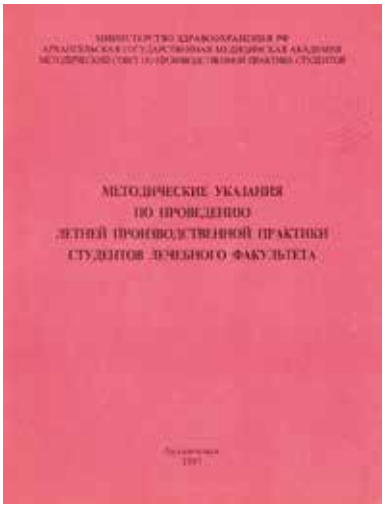


На снимках видно оснащение учебных комнат по акушерству. (см. фото №1 и №2) (фото №2)

Страницы из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института

Лечебный факультет в 1990 году
Акушерство — лекции — 22 ч, практические занятия — 40 ч.
Гинекология — лекции — 18 ч, практические занятия — 46 ч.
Доклиническая практика — 38 ч.

В 1993 году появилось понятие «образовательный стандарт» в законе об «Образовании» и закреплено в Конституции РФ: «Российская Федерация устанавливает федеральные государственные образовательные стандарты (ГОС)» (ч. 5 ст. 43).



Методические указания по проведению летней производственной практики студентов лечебного факультета СГМУ в 1997 г.



Программа по дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальности «Лечебное дело», 2003 г.

3.2. Учебно-методический процесс на кафедре в XXI веке: новые приемы и информационное совершенствование

Первые ГОС высшего профессионального образования (ВПО) были приняты в 1994–1996 годах; в 1999–2001 годах появилась следующая версия — ГОС ВПО второго поколения; ФГОС третьего поколения для высшего образования ввели в 2007–2012 годах; а в 2013–2016 годах их снова обновили в связи с принятием нового закона «Об образовании» (ФГОС 3+).

С 2017 года — из-за того что появилось требование учитывать в образовательных стандартах профессиональные стандарты, — ФГОС снова обновили повторно (ФГОС 3++).

Таким образом, обучение в начале XXI века было основано на образовательных стандартах, которые постепенно трансформировались, имели рамочный характер и требовали обновления учебно-методической документации каждые несколько лет.

В этот период на кафедре учебно-методическая работа велась под руководством к.м.н. доцента кафедры, заслуженного врача РФ Натальи Дмитриевны Трещёвой.

Ключевыми новшествами того времени были: стандарты стали регулировать структуру образовательных программ вместо их содержания, вместо требований к уровню подготовки выпускников ввели такое понятие, как результаты освоения программ. С этого момента в ФГОС высшего образования появилась **система компетенций:** общекультурных (в последних версиях — универсальных) и общепрофессиональных (сейчас все чаще заменяется ссылкой на профессиональные стандарты). Из требований к содержанию программ остались обязательные дисциплины (модули), практика, государственная итоговая аттестация. Целью освоения дисциплины акушерства и гинекологии стала подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере здравоохранения (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям и взрослым, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения); административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организации здравоохранения).

Дисциплина акушерства и гинекологии в настоящее время реализуется на основе задач профессиональной деятельности, определенных учебным планом, и включающая диагностические, лечебные, профилактические, организационно-управленческие направления.

Задачи дисциплины:

1. Формирование знаний о клинико-физиологических особенностях репродуктивной системы женщин, процессов, происходящих в организме женщины с физиологически протекающей беременностью; нормальных родов, физиологического послеродового периода; основных и дополнительных методов обследования беременных, рожениц и родильниц; принципов лечения и оказания неотложной помощи;

2. Формирование умений на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования, физиологических и патологических процессов, связанных с детородной функцией, своевременно направить к специалисту и при необходимости оказать неотложную акушерскую помощь в типичной акушерской ситуации.

3. Формирование навыков обследования беременных, рожениц, родильниц, гинекологических больных, постановки диагноза и выработки алгоритма лечения, акушерской или гинекологической тактики ведения пациентов.

Общая трудоемкость дисциплины состоит из лекций, клинических практических занятий, самостоятельной работы, учебной и производственной практики.

Перечень дисциплин (модулей), преподаваемых на кафедре акушерства и гинекологии в 2024 году

Специальность/ направление подготовки	Курс	Часы	Название дисциплины в соответствии с рабочей программой
Специалитет			
Лечебное дело	4	306	Акушерство и гинекология
	5	90	
	6	108	
Дисциплина по выбору	5	50	Актуальные проблемы гинекологии
Дисциплина по выбору	6	50	Актуальные проблемы родовспоможения
Производственная практика	4	108	Производственная практика, клиническая, помощник врача стационара (акушерский модуль)
Лечебное дело международный факультет ВОПР	4	290	Акушерство и гинекология
	5	106	
	6	108	
Дисциплина по выбору	5	50	Актуальные проблемы гинекологии
Дисциплина по выбору	6	50	Актуальные проблемы родовспоможения
Производственная практика	4	96	Производственная практика, клиническая, помощник врача стационара (акушерский модуль)
Педиатрия	4	162	Акушерство и гинекология
	5	192	
Производственная практика	4	108	Производственная практика, клиническая, помощник врача стационара (акушерский модуль)
Стоматология	3	108	Акушерство и гинекология
Медико-профилактическое дело	4	129	Акушерство и гинекология
Производственная практика	4	72	Помощник врача стационара (акушерско-гинекологический модуль)
Медицинская биохимия	5	72	Акушерство и гинекология

Специальность/ направление подготовки	Курс	Часы	Название дисциплины в соответствии с рабочей программой
Производственная практика	5	14	Помощник врача стационара (акушерско-гинекологический модуль)
Сестринское дело	3	64	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
Учебная практика	3	54	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
Среднее профессиональное образование			
Лечебное дело	2	123	Акушерство и гинекология
Сестринское дело	2	118	Сестринский уход, наблюдение и реабилитация в акушерстве и гинекологии
Клиническая ординатура			
Акушерство и гинекология		648	Акушерство и гинекология
Аспирантура			
Акушерство и гинекология		3 года	Акушерство и гинекология

Учебно-методическая работа для студентов реализуется под руководством заведующего кафедрой д.м.н., профессора, заслуженного врача РФ А. Н. Баранова. Создание рабочих программ, учебных материалов осуществляется доцентами кафедры: заслуженным врачом РФ, к.м.н. Н. Д. Трещёвой; к.м.н. М. В. Усыниным; к.м.н. Т. Б. Лебедевой; к.м.н. П. П. Ревако; к.м.н. Н. Г. Истоминой.

Формирование умений эффективно решает профессиональные врачебные задачи на основе анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях организма и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и выздоровления.

Особым видом образовательного процесса является электив, или дисциплина по выбору (терминология изменилась несколько лет назад). Это возможность для студентов выбрать самостоятельно тот или иной предмет для углубленного изучения. У обучающихся лечебного факультета и международного факультета врачей общей практики есть такая возможность на 4-м и 5-м курсе. В течение 50 часов в семестр они углубленно изучают вопросы акушерства и гинекологии, что позволяет в дальнейшем определиться с выбором специальности для обучения в клинической ординатуре.

Еще один вид получения знаний — обучение в симуляционном центре, или учебная практика. Созданные тренажеры позволяют освоить все необходимые навыки работы врача — от функции младшего медицинского персонала до сложных операций на эндоскопических стойках. Это позволяет в совершенстве освоить практические умения, увереннее и свободнее чувствовать себя при работе с пациентом. Современная медицина — динамически развивающаяся специальность. Каким бы консервативным не казалось классическое акушерство, и оно с успехом осваивается на симуляционных занятиях. Разработкой учебно-методического обеспечения активно продолжают заниматься доценты кафедры акушерства и гинекологии к.м.н. Наталья Георгиевна Истомина и к.м.н. Сергей Клавдиевич Дьячков.

Приобретенные теоретические знания и мануальные навыки на практических занятиях студенты реализуют в период клинической практики! Производственная

практика студентов, как составляющая учебного процесса, является неотъемлемой частью в подготовке врачебных кадров. Основная задача производственной практики — получение и совершенствование будущими врачами практических знаний и навыков по уходу за больными, диагностике заболеваний, оказанию лечебной помощи больным; знакомство с организацией и условиями работы врачей в областных, городских и районных больницах, участковой службой поликлиник, станций скорой помощи, учетно-отчетной и финансовой документацией врача лечебно-профилактических учреждений, проведение учебно-исследовательской и санитарно-просветительной работы.

Производственная практика по акушерству преимущественно проходит у студентов на 4-м курсе — это работа в статусе помощника врача стационара. Одним из модулей является помощник врача акушерско-гинекологического профиля, который составляет 72 рабочих часа. Вся работа проводится в тесном контакте с руководителями практики базового лечебного учреждения. Ответственность за организацию и проведение практики на производственной базе несет руководитель лечебного учреждения совместно с опытными специалистами соответствующих структурных подразделений. Особое внимание руководитель практики обращает на необходимость соблюдения врачебной тайны, такта при сборе анамнеза и обследования пациенток в родильном доме и женской консультации, знакомит со структурой, организацией работы родильного дома, принципами санитарно-противоэпидемического режима. Работа врача-акушера во многом определяется умением завоевать доверие пациентки, найти правильные формы общения.

Ежедневная курация беременных, рожениц включает проведение акушерского, гинекологического исследований, тазоизмерения, выслушивания сердцебиения плода, оценки результатов лабораторных, функциональных, ультразвуковых методов исследований. Под руководством врача и акушерки студент должен провести физиологические роды; выполнить под контролем врача важнейшие акушерские манипуляции. Зачет принимает комиссия в составе председателя (ассистент — руководитель практики) и членов (заместитель главного врача по лечебной работе или базовый руководитель — заведующий отделением). Итоговая оценка зависит от процента успешно выполненной работы студентом с учетом уровня усвоения практических навыков и освоения компетенций: практическое выполнение манипуляций под контролем или самостоятельно. Отметка «отлично» выставляется на основании выполнения программы практики (в т.ч. НИР), грамотно заполненной отчетной документации, отсутствия дисциплинарных взысканий. Более двадцати лет руководителями практики на кафедре являются доценты: к.м.н. Т. Б. Лебедева; к.м.н. П. П. Ревако.

До 30% из учебного процесса выделено на самостоятельную работу студента. Методическое обеспечение для самостоятельной работы студентов представлено: вопросами для самоконтроля при подготовке к занятиям, ситуационными задачами по всем темам акушерства и гинекологии, текущим и итоговым контролем в форме решения тестовых заданий, кроссвордов, клинических ситуаций, методическими рекомендациями для студентов согласно тематическому плану занятий; обучающими программами (биомеханизм родов, кесарево сечение, лапароскопия в диагностике гинекологических заболеваний и др.); наглядными пособиями по некоторым темам акушерства и гинекологии (оплодотворение, этапы развития беременности, строение таза и тазоизмерение, строение женских половых органов и др.), списком основной и дополнительной литературы, экзаменационными вопросами для промежуточной аттестации.

Организация самостоятельной работы студентов при изучении предмета акушерства и гинекологии направлена на закрепление знаний и совершенствование практических навыков по основным разделам нормального, патологического и оперативного акушерства,

консервативной и оперативной гинекологии. Даже во время практических занятий для студентов выделяется время для самостоятельной работы, например: присутствие на родах с последующим обсуждением; курация беременных и гинекологических больных (сбор жалоб, анамнеза, объективного осмотра, установление диагноза и определение тактики ведения); отработка алгоритмов по оказанию помощи в экстренной ситуации в акушерстве и гинекологии; работа в симуляционном центре на акушерских и гинекологических тренажерах; оформление, подготовка и защита истории родов и карты гинекологической пациентки; дежурство по оказанию неотложной помощи в акушерстве и гинекологии; написание рефератов, тезисов, научно-исследовательская работа.

Учебно-методическая работа за десятилетия претерпела значительные изменения — от рукописной подготовки к занятиям и лекциям до использования электронных учебно-методических комплексов. Появление компьютерной техники, с одной стороны, облегчило работу, с другой увеличило объем доступной информации и нагрузку на преподавателя и медицинский персонал. Медицинские информационные системы уверенно заняли свое место в лечебно-диагностическом процессе. В нашем вузе с 2015 года начала внедряться система управления образовательными электронными курсами — виртуальная обучающая среда Moodle (от англ. Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment — модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда) (Costello, Eamon; Krassa, Anna). Moodle используется для смешанного обучения, дистанционного обучения, перевернутых классов и других способов онлайн-обучения в школах, университетах, а также на рабочих местах. Платформа предоставляет пространство для совместной работы учителей и студентов. В Moodle доступны различные возможности для отслеживания успеваемости учащихся. Система имеет гибкий интерфейс с возможностью конфигурирования макетов и дизайна отдельных страниц. Платформу можно интегрировать с большим количеством программного обеспечения, включая инструменты для общения, совместной работы, управления документами и другие приложения для повышения производительности.

Первопроходцами в новом виде обучения на кафедре акушерства и гинекологии являются доценты: к.м.н. М. В. Усынин и к.м.н. Н. Г. Истомина. Активное внедрение LMS Moodle произошло с 2020 года, когда эпидемия Covid-19 вынудила переходить на дистанционные виды обучения, и на сегодняшний день все преподаватели кафедры активно используют данный вид обучения. Процесс формирования электронной образовательной среды требует больших затрат, как технических, так и временны́х, но позволяет постоянно обновлять информацию, своевременно проводить контроль, объективно оценивать студента, динамику его успеваемости и его компетенции. В настоящее время на кафедре созданы электронно-образовательные модули для всех курсов теоретической подготовки и производственной практики.

Результаты методической работы сотрудников кафедры реализуются в учебно-методических пособиях, рабочих тетрадях, электронной образовательной среде, массовых открытых онлайн-курсах.

Организация и методическое обеспечение работы обучающихся на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ определено согласно требованиям к выпускникам медицинского вуза и регламентировано рабочими программами дисциплины, программами практики и отчетной документацией. За девяностолетний период неоднократно обновлялись образовательные программы. В настоящее время завершается программа федерального государственного образовательного стандарта 3+, а с 2021 года действует фФедеральный государственный образовательный стандарт 3++. Несмотря на многочис-

ленные обновления, дисциплина акушерства и гинекологии продолжает реализоваться по направлениям подготовки: лечебное дело 31.05.01; педиатрия 31.05.02; стоматология 31.05.03; медицинская биохимия 30.05.01; медико-профилактическое дело 32.05.01; сестринское дело 34.02.01; лечебное дело 31.05.01 на международном факультете; клиническая ординатура — 31.08.01 акушерство и гинекология; аспирантура — 31.08.01 акушерство и гинекология.









Методические рекомендации и учебные пособия кафедры акушерства и гинекологии АГМА

3.3. Подготовка клинических ординаторов и аспирантов

Постановлением ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 5 июля 1968 года «О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране» определены главные задачи в области высшего медицинского образования; введена система первичной специализации (интернатура) врачей — выпускников лечебных и педиатрических факультетов — на базе лечебно-профилактических учреждений. Интернатуре предшествует специализация студентов 6-го курса по основным профилирующим дисциплинам (субординатура). Додипломная и последипломная специализация позволила перейти от подготовки врачей общего лечебного профиля к подготовке специалистов по основным клиническим дисциплинам, на базе которой возможно в дальнейшем приобретение более узких специальностей. Клиническая интернатура и клиническая ординатура реализовывалась в 1995–2017 годы. С 2017 года клиническая интернатура по акушерству и гинекологии отменена. В настоящее время на кафедре осталась только двухгодичная подготовка в клинической ординатуре.

Подготовка клинических ординаторов и интернов (в прошлом) на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ определена министерскими типовыми планами и программами, методическими указаниями по проведению аттестации клинических интернов и ординаторов. Разработаны образовательные профессиональные программы для их подготовки. Процесс обучения начинается ежегодно с организационного собрания, где предоставляется информация о целях, задачах и формах обучения, проводится распределение по клиническим базам кафедры. Для каждого обучающегося формируются индивидуальный план обучения; календарно-тематический план лекций, семинаров-тренингов, индивидуальных зачетов-собеседований; листок учета дежурств; посещения лекций и практических занятий доцентов и профессора; схема квартального–полугодового отчета; рейтинговый лист. Контроль за обучением включает: постоянный текущий контроль со стороны непосредственного руководителя; проведение аттестации; завершающий этап — экзамен, состоящий из трех этапов (тестовый контроль, экзамен по практическим навыкам, собеседование с членами комиссии). Оценка теоретических и практических навыков обучающихся реализуется рейтинговой системой (РС). Основными целями РС является повышение ответственности врачей клинических ординаторов за качество знаний, усиление их мотивации к осознанному изучению специальности, объективизации итоговой оценки по специальности. РС действует в течение всего периода обучения и включает следующие параметры: посещение семинаров и лекций по специальности и в рамках межкафедрального обучения, сдача зачетов, посещение конференций, ЛКК, комиссий по родовспоможению, объем практических навыков, дежурства в стационаре, научно-исследовательская работа, проработанная литература по специальности, итоги выпускного экзамена по окончании ординатуры. Итоговый балл трансформируется в оценку по пятибалльной системе.

Все клинические ординаторы выполняют научно-исследовательскую работу, которая направлена на исследование наиболее значимых и актуальных клинических

проблем. Итоги работы подводятся на научных конференциях молодых ученых, итоговой научно-практической конференции ординаторов. Лучшие доклады рекомендуются для представления на областном обществе акушеров-гинекологов и трансформации в публикации.

Важной формой обучения является обязательное посещение заседаний областного общества акушеров-гинекологов, конференций врачей акушеров-гинекологов различного уровня. Ответственным за методическое обеспечение и оформление документации обучающихся в интернатуре и ординатуре долгие годы была заслуженный врач РФ, доцент, к.м.н. Н. Д. Трещёва, которая в XXI веке передала руководство доценту, к.м.н. М. В. Усынину, при этом продолжая успешно участвовать в педагогическом процессе.



Экзаменаторы у интернов. Родильный дом им. К. Н. Самойловой, 2015 г.



Преподаватели кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с клиническими ординаторами первого и второго года обучения. Перинатальный центр, 2024 г.



Выпуск клинических ординаторов в 2016 г. Нижний ряд; второй слева — доц. М. В. Усынин, третий — проф. А. Н. Баранов, четвертый — асс. П. П. Ревако, пятая — доц. Т. Б. Лебедева. Верхний ряд: первая справа — асс. Н. Г. Истомина



Выпуск клинических ординаторов: Д. В. Владимирова, М. А. Ключникова, В. Д. Кошелева, Д. А. Коробова, А. П. Проурзина, Г. О. Раку, Г. А. Сыдыкова, Н. М. Тярасова, Л. А. Черняева, У. С. Шестакова. В нижнем ряду преподаватели кафедры. Июнь 2022 г.

Выпуск клинических ординаторов (слева направо): А. Д. Гарбар, В. В. Закусило, А. И. Корелина, А. И. Куценко, Ю. Ю. Олейник, А. В. Пафнучева, М. А. Пихтулова, А. П. Приходько, К. Ромбс. Июнь 2023 г.





Выпуск клинических ординаторов кафедры акушерства и гинекологии СГМУ (слева направо): А. С. Воронова, Т. В. Евсюгина, С. Ш. Залова, А. А. Захарова, Е. М. Ионова, Э. А. Камилатов, А. С. Клименко, С. С. Малыгина, И. Б. Пирогова, О. Ю. Румянцев, П. А. Сергеева. Июнь 2024 г.

3.4. Симуляционный центр для будущих акушеров-гинекологов

Акушерство и гинекология — это во многом мануальная дисциплина, и компетентному специалисту необходимо владеть широким спектром практических навыков. Получить навыки акушерского искусства лучше всего тем же способом, что и века назад, — многократным повторением и ведением реальной ситуации под контролем опытного наставника, но цена ошибки в акушерстве и гинекологии особенно высока. Возможно поэтому первыми документальными свидетельствами и изделиями, дошедшими до наших дней, стали французские родовые фантомы Анжелики дю Кюдрэ (Angélique Marguerite Le Boursier du Coudray, 1712–1789).



Машина мадам дю Кудрэ, выставленная в Музее Флобера и истории медицины в Руане.

Фото: Frédéric BISSON/Flickr. Источник: https://www.amusingplanet.com/2017/10/madam-coudrays-18th-century-manikin-for.html

Мадам дю Кудрэ, отстаивая права французских акушерок перед врачами-мужчинами, которые утверждали, что их научные методы лучше для матерей и младенцев, и на этом основании требовавшими закрыть образовательные акушерские учреждения для женщин, придумала собственную методику симуляционного тренинга повитух с помощью фантома, который сама назвала машиной.

Симулятор родов был сложным устройством и стоил целых 300 ливров — он изготавливался из хлопка и кожаных ремней, для дополнительной реалистичности тазовое кольцо формировалось с помощью вставленных в него человеческих костей. Меняя натяжение кожаных ремней, можно было имитировать сложные роды с затрудненной проходимостью родовых путей. Голова плода снабжена пальпируемым носом, вышитыми глазами, открытым ртом с языком, нарисованными волосами и подвижными конечностями. В 1758 году она была одобрена Французской академией хирургов в качестве учебного пособия, и образование и права акушерок были сохранены.

Кудрэ стала главной акушеркой (фр. *accoucheuse*) в Отель-Дьё де Пари (Hôtel-Dieu de Paris, «Парижский божий приют») — старейшей и единственной тогда общественной



В. В. Преображенский обучает студентов АГМИ на акушерском фантоме. 1930-е гг.

больнице Парижа. А в 1759 году Людовик XV поручил ей обучать акушерству крестьянок в сельской местности в попытке снизить детскую смертность. И в последующие 24 года она, по оценкам, преподавала в более чем сорока французских городах и поселках и непосредственно обучила 4000 студентов и более 500 мужчин — хирургов и врачей. Заслуги ее были оценены Францией по достоинству, и в старости она получала от государства пенсию в размере трех тысяч ливров.

На кафедре акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ элементы симуляционного обучения входили в рутину практических занятий с момента ее основания. Первое оборудование было привезено еще В. В. Преображенским из Ленинграда, и в дальнейшем преподаватели кафедры поддерживали обеспечение кафедры фантомами, иногда приобретая или выменивая их самостоятельно.



Обучение на акушерском фантоме. Справа В. Б. Файнберг. 1950-е гг.



Прием экзамена заведующей кафедрой акушерства и гинекологии Ф. И. Шараповой с использованием муляжей. 1960-е гг.



Асс. Л. А. Малкова проводит фантомное занятие со студентами АГМИ. 1972 г.

Использование симуляторов было неотъемлемым компонентом при изучении биомеханизма родов, отработки навыков по защите промежности, обучении методике оказания помощи при тазовых предлежаниях плода, наложения акушерских щипцов и, конечно же, входило во все формы контроля знаний.

В 2016 году, после открытия центра симуляционного обучения СГМУ (теперь Федерального аккредитационного центра) и закупки университетом современного симуляционного оборудования для отработки и акушерских, и гинекологических сценариев, появилась возможность переноса новых клинических ситуаций в симуляционную среду. С этого времени кафедра акушерства и гинекологии СГМУ стала активно готовить студентов, членов студенческого научного общества, к участию во всероссийских олимпиадах по акушерству. С 2018 года студенческая команда СГМУ участвует во Всероссийской олимпиаде по акушерству и гинекологии им. Л. С. Персианинова с международным участием и всегда становится призером этапа по ведению родов на роботизированном манекене.



Подготовка студентов, первых участников олимпиады по акушерству и гинекологии им. Л. С. Персианинова. Архангельск, центр симуляционного обучения СГМУ, 2018 г.

В этот же период на кафедре были организованы практические занятия на территории центра симуляционного обучения СГМУ для студентов лечебного факультета и международного факультета врача общей практики, а позднее и педиатрического факультета, межкафедральные практические семинары.

С 2019 года на базе симуляционного центра проводится практическая часть итоговой государственной аттестации для иностранных студентов, состоящей из трех станций с разными клиническими сценариями.



Межкафедральный тренинг ординаторов кафедры акушерства и гинекологии и ординаторов кафедры анестезиологии и реанимации СГМУ «Остановка сердца у беременной». Архангельск, центр симуляционного обучения СГМУ, 2022 г.



Практическое занятие с иностранными студентами на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ, 2023 г.



Экзаменаторы на МФВОП (экзамен проходит с использованием симуляционного оборудования), июнь, 2024 г.

Преподавателями кафедры подготовлены учебные пособия и рабочая тетрадь для студентов и ординаторов кафедры акушерства и гинекологии по симуляционному курсу практических занятий. Рецензентами учебных пособий стали ведущие специалисты в области акушерства и гинекологии России.



Учебные пособия и рабочая тетрадь для студентов и ординаторов кафедры акушерства и гинекологии по симуляционному курсу, подготовленные и изданные преподавателями за период 2021–2023 гг.

3.5. Постдипломная подготовка врачей акушеров-гинекологов

Нет стремления более естественного, чем стремление к знанию. Мы прибегаем к любому средству овладеть им.
Мишель Экем де Монтень (1533–1592)

Дополнительное профессиональное образование — важный раздел деятельности кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. Может ли врач состоятся как квалифицированный специалист, используя лишь те знания и умения, которые получил в вузе? Конечно нет. Медицина считается достаточно консервативной наукой, однако в последние десятилетия развивается стремительными темпами, появляются новые знания, внедряются современные информационно-коммуникативные технологии. По оценкам специалистов, если в начале XX века удвоение объема знаний по многим дисциплинам происходило за 50–100 лет, то с 70-х годов XX века — за 5–7 лет. В некоторых отраслях медицины этот процесс более интенсивный — удвоение объема знаний происходит за 2–3 года. В начале XXI века «ежегодно обновляется 5% теоретических и 20% практических знаний, которыми обладают врачи и биологи».

Высокая скорость появления и обновления информации естественно сопровождается быстрым устареванием знаний и компетентности врачей, что негативно сказывается на качестве работы. Очевидно, что необходимым условием оказания высококвалифицированной медицинской помощи населению является непрерывное совершенствование профессионального мастерства медицинских работников.

Может быть, выход в саморазвитии и самообразовании: чтение клинических монографий и медицинских журналов, участие в работе семинаров, конференций, съездов, форумов? С появлением сети Интернет проблем с доступностью источников современной информации вообще нет. Однако реализация саморазвития и самообразования у врачей разная и зависит от мотивации, а также от материальных и социально-бытовых условий. Поэтому еще в СССР в системе здравоохранения было принято положение: каждый врач, кроме самообразования, должен повышать свою квалификацию в учреждениях последипломного образования один раз в пять лет на протяжении всей трудовой деятельности. Многие годы курсы повышения квалификации врачей проводились лишь в центральных институтах усовершенствования врачей. Их регулярное прохождение, особенно для врачей из отдаленных районов страны, не всегда было возможно.

В середине 80-х годов XX века в ходе реформирования государственной системы последипломного образования врачей разработана новая концепция, включавшая обеспечение его непрерывности, отказ от жесткой централизации, использования территориальных клинических лечебных учреждений. В 1995 году в АГМИ–АГМА–СГМУ, располагающим большой сетью клинических баз лечебных учреждений и высококвалифицированным профессорско-преподавательским составом, был организован факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специали-

стов (ФПК и ППС). Деканом факультета со дня его организации длительное время был доцент кафедры детской хирургии, заслуженный врач России Е. С. Голованов. В состав факультета вошла кафедра акушерства и гинекологии с курсом усовершенствования врачей.

Обучение врачей на циклах ФПК и ППС на кафедре акушерства и гинекологии стартовало в 1997 году и до настоящего времени является обязательной ежегодной составляющей работы кафедры. Первый цикл усовершенствования врачей «Лечебно-профилактическая помощь и организация работы женской консультации» проводился с 13 января по 13 марта 1997 года и был предназначен для повышения квалификации специалистов первичного амбулаторного звена — врачей женских консультаций. Продолжительность цикла обучения составила 288 академических / учебных часов. На цикле прошли обучение восемь человек, а в 1997–1999 годах на аналогичных шести циклах было обучено еще 50 врачей. Кроме того, за этот период состоялись востребованные врачами тематические циклы: «Гинекологическая эндокринология и гинекология детей и подростков» и «Клиническое акушерство и антенатальная охрана плода».

В эти годы обучение на циклах ФПК проводилось в очной форме с освобождением врачей от работы. Продолжительность циклов составляла 288 учебных часов, что вполне позволяло не торопясь освежить и обновить знания практически по всем разделам акушерства и гинекологии. Обучение проводилось в традиционной форме — лекции и семинары. Лекция была, да и сегодня остается, важнейшей составляющей обучения, место данной формы обучения в медицинском образовании утверждено веками. Для чтения лекции преподаватель использовал ноутбук, буквальное чтение лекций на бумагоносителях уже ушло в историю. Для иллюстрации материала лекции использовалась такая техника, как слайдоскоп и кодоскоп, а чаще — нарисованные таблицы, рисунки, схемы, плакаты — продукт деятельности студентов, интернов или ординаторов, реже — рисунки, выполненные типографским способом.

Семинар (от лат. *seminarium* — рассадник, теплица) в преподавании клинических дисциплин — форма учебно-практического занятия, позволяющая использовать различные активные и интерактивные методы обучения, объединенные темой, при этом преподаватель выступает и как участник, но главное — как координатор обсуждений темы семинара.

На семинарах циклов ДПО практиковались активные и интерактивные формы обучения: решение ситуационных задач и мини-кейсов, а чаще проводился разбор клинических случаев. Преподаватель приводил конкретные клинические случаи по теме занятия из личной практики, слушатели вспоминали и приводили сложные случаи из своего клинического опыта. Сообща проводили ретроспективный анализ с оценкой правильности ведения пациентки, дискутировали. Безусловно, важнейшее преимущество очной формы в отличие от дистанционной формы обучения — возможность обсуждения, живого диалога, профессионального общения. Врачам нравилась такая форма проведения занятий, они ценили возможность общения с преподавателем в партнерском стиле, возможность общения с коллегами, делиться своим опытом, обсуждать насущные проблемы организации работы родовспомогательных учреждений. Такая форма общения объединяла слушателей.

С 1995 года в СГМУ работала экзаменационная комиссия, которая проводила экзамен на сертификат специалиста. Экзамен проводился в форме собеседования и итогового тестирования. При выставлении оценки за цикл учитывалась также активность и текущая успеваемость слушателя в течение всего цикла. По окончании цикла слушатели получали удостоверение об усовершенствовании и важный государственного образца

документ — сертификат специалиста, допускающий к осуществлению медицинской деятельности в течение пяти лет.

В последующие десять лет (2000–2009 гг.) ежегодно проводилось по 4–5 циклов продолжительностью по 288 учебных часов «Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и организации акушерско-гинекологической помощи» для врачей акушеров-гинекологов женских консультаций, акушерских и гинекологических отделений ЛПУ. Обучение оставалось очным. За этот период обучение прошли 745 врачей. В 2000 году на кафедре появились проекторы, а с ними в аудиторию пришли лекции с мультимедийной поддержкой (ММП), именно они и в настоящее время лидируют в лекционном пространстве современного медицинского вуза. Яркая зрелищность за счет демонстрации рисунков, схем, таблиц, фотографий пациентов, макропрепаратов, кардиотокограмм, рентгенограмм, и др., имеет прикладное значение. ММП дает возможность включать в учебный материал решение ситуационных задач, кейсов. На презентациях с ММП сочетание устной информации с наглядной демонстрацией видеоматериалов позволяет одновременно воздействовать на слуховую и зрительную память, повышая эффективность образного запоминания, что способствует лучшему восприятию и более прочному усвоению материала, повышает мотивацию к самостоятельному изучению материала.

В этот же период с 2000 года по 1–2 в год стартовали выездные циклы повышения квалификации для врачей акушеров-гинекологов, сначала в городах Архангельской области (Котлас, Северодвинск, Вельск), а затем и за пределами Архангельской области — в Мурманске, Ухте. За этот период на 11 выездных циклах прошли обучение 318 врачей.

Следующее десятилетие (2010–2019 гг.) ознаменовалось некоторыми знаковыми событиями. Основные циклы как в Архангельске, так и за пределами стали называться «Акушерство и гинекология». К сожалению, продолжительность этих циклов уменьшилась до 216 учебных часов, а затем и до 144 часов, что отразилось на объеме разбираемого на лекциях и семинарах материала. В связи с переходом на непрерывное медицинское образование (НМО) разработаны рабочие программы и проводились очные циклы по 36 учебных часов. Так называемые тематические циклы оказались весьма востребованы: «Планирование семьи, прегравидарная подготовка, методы контрацепции, медицинские аборты» (2017); «Нейроэндокринные синдромы в гинекологии» (2019); «Нарушения полового развития девочек и гинекологические заболевания» (2019). Позднее эти циклы трансформировались в очные с частичным применением дистанционных образовательных технологий и заочные.

За этот период значительно возросло количество выездных циклов — от 2 до 7 в год, в среднем 3–4, как сертификационных по 144 часа, так и по 36 часов в формате НМО. Расширилась география выездных циклов в Северо-Западном федеральном округе России: Мурманск, Сыктывкар, Ухта, Воркута, Вологда, Череповец, Псков.

В эти годы в образовательной среде активно обсуждался вопрос о внедрении e-learning в ДПО для медицинских работников. Были сторонники и противники модели «исключительно онлайн-обучение». Переход на НМО с акцентом на дистанционные формы обучения был неминуем, но требовал более совершенных знаний и навыков владения компьютером как от преподавателей, так и от слушателей. Пришлось учиться. Вместе с тем, несмотря на это, а также возросшую нагрузку в связи с увеличением количества циклов, в т.ч. выездных, связанных с командировками, работа была плановой, ситуация в целом стабильная.

Последующие три года (2020–2022 гг.) — были напряженными, сложными, по причине в первую очередь пандемии Covid-19 с ее ограничениями. Безусловно,

это было потрясением для всех — риск заболеть, болезнь и потеря близких, коллег. Но жизнь продолжалась, и работа не прекращалась. По приказу ректора все обучающиеся и преподаватели университета были переведены на дистанционный, удаленный режим педагогического процесса. Возникла реальная необходимость срочного перехода на электронное обучение. На кафедре акушерства к тому времени не было ЭК для реализации программ ДОП. Создание ЭК — весьма не быстрое и не простое дело, требует от преподавателя достаточной компьютерной компетентности.

Большим подспорьем в разработке ЭК явилось «ПОЛОЖЕНИЕ об электронном курсе в СДО MOODLE СГМУ» (2019). Приказ первого проректора, проректора по учебно-воспитательной работе № 348 «Об утверждении Положения об использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ в ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России» вышел еще в 2018 году. При разработке Положения использовался Приказ Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

Положение подлежит применению всеми участниками образовательного процесса при реализации образовательных программ высшего и ДПО с использованием ЭО и ДОТ, устанавливает структуру электронных курсов, разработанных на образовательной платформе ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск), регулирует порядок разработки и экспертизы электронных курсов. В Положении говорилось о возможности использования для слушателей ДПО в циклах НМО по клиническим дисциплинам моделей — «смешанное обучение „ЭК +”» и даже «исключительно онлайн-обучение». В возникшей ситуации неоценимую поддержку в создании и реализации ЭК оказали сотрудники центра ДПО — Л. Г. Эмке и И. В. Пригало. Большое им спасибо. К началу учебного 2020/21 года ЭК «Акушерство и гинекология» на 144 часа был разработан и наполнен необходимыми элементами и ресурсами, что позволило проводить осенью 2020 года, а затем в течение всего периода сохранения ограничений в связи с эпидобстановкой циклы в дистанционном режиме с вебинарами в Архангельске, Сыктывкаре, Мурманске. Таким образом, эффективным толчком для реализации образовательных программ ДПО с использованием ЭО и ДОТ послужила пандемия Covid-19.

Пандемия стихла, а электронные циклы остались. И прежде всего это заочные 36-часовые циклы в формате НМО. Следует отметить, что в настоящее время очные бюджетные циклы, продолжительностью 144 часа и 36 часов для реализации программ за счет средств федерального бюджета проходят с дистанционным сопровождением, т.е. с использованием ИОС MOODLE СГМУ. Все слушатели очных циклов в Архангельске получают доступ к ЭК на время обучения и, кроме посещения занятий, при желании имеют возможность работать с всеми материалами ЭК по теме в домашних условиях, в любое время, при желании прорабатывать материал неоднократно и без ограничений, в любое время суток. Такое обучение называется гибридным и, несомненно, имеет преимущества — позволяет совмещать интерактивные методы обучения, возможность непосредственного общения с преподавателем и коллегами с проработкой большего объема материала в ЭК.

Как уже упоминалось выше, с внедрением НМО разрешено проведение заочных циклов повышения квалификации по клиническим дисциплинам. В условиях нехватки врачей (кадрового голода) проведение обучения на заочных циклах — это определенный выход из ситуации и для врачей, и особенно для администрации ЛПУ.

Не следует забывать о том, что при исключительно дистанционном обучении врачи

не освобождаются от работы, вынуждены совмещать работу с обучением, что создает определенные трудности в освоении материала и снижает качество усовершенствования врачей. А вот выездные очные циклы после окончания пандемиии пока не возобновились, а у них есть свои преимущества.

За последние три года на кафедре разработаны, наполнены и апробированы 6 ЭК в MOODLE для врачей ДПО (очные, очно-заочные и заочные). Все программы циклов размещены на Портале непрерывного медицинского и фармакологического образования: «Акушерство и гинекология», «Критические состояния в акушерстве. Акушерские кровотечения. Преэклампсия. Акушерский сепсис», «Актуальные проблемы гинекологии детей и подростков»; «Актуальные проблемы перинатального акушерства»; «Нарушения менструального цикла. Гормональные препараты и принципы гормонотерапии в гинекологии»; «Планирование семьи, прегравидарная подготовка, методы контрацепции, медицинские аборты», «Нейроэндокринные синдромы в гинекологии», «Нарушения полового развития девочек и гинекологические заболевания».

Проведение образовательного процесса на КУВ требует методического сопровождения и ведения определенной документации. В первые годы проведения циклов усовершенствования врачей документация была весьма незатейливой и включала календарно-тематические планы, ведомости посещения курсантами занятий и оценочные ведомости. Но со временем появилось методическое сопровождение, которое претерпело значительную эволюцию. Сначала были УМК (учебно-методические комплексы), весьма объемные документы с многочисленными разделами, затем их сменили рабочие программы с модулями и, наконец, ДПП ПК (дополнительные профессиональные программы повышения квалификации). Создание ДПП ПК весьма непростой и времязатратный процесс. Важно отметить, что методисты центра ДПО всегда готовы прийти на помощь при возникших затруднениях. Преподавателями кафедры проделана большая работа по разработке восьми ДПО ПК и их актуализации с учетом меняющихся требований системы здравоохранения и образования.

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса тоже имеет большое значение. Обучение врачей на очном цикле повышения квалификации проводится на клинических базах кафедры акушерства и гинекологии СГМУ: в Перинатальном центре ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич», ГБУЗ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер». В указанных ЛПУ имеются оснащенные для реализации учебного процесса аудитории, располагающие необходимой мебелью, оборудованием, техническими средства обучения: компьютеры и ноутбуки, мультимедийные проекторы и LCD-панели, принтеры, наглядные пособия.

Кадровое обеспечение

Первые курсы повышения квалификации на кафедре в конце 1990-х годов проводили: Игорь Алексеевич Рогозин— заведующий кафедрой, доцент и Наталья Дмитриевна Трещева— доцент кафедры. С 2000 года в проведении циклов ДПО постоянно участвовали А. Н. Баранов и Н. Д. Трещева, позднее в проведении отдельных циклов повышения квалификации врачей принимали участие доценты: М. В. Усынин, Т. Б. Лебедева, П. П. Ревако. С 1997 года и до настоящего времени куратором циклов усовершенствования врачей является доцент кафедры Н. Д. Трещева.

Подготовка кадров для реформируемой системы здравоохранения предполагает активное использование новых образовательных технологий в процессе обучения, что требует **регулярного повышения квалификации преподавателей вуза.**

С 1997 года для преподавателей функционировал курс психологии и педагогики высшей школы. Все преподаватели кафедры прошли обучение на этом курсе и имеют диплом о профессиональной переподготовке с присуждением квалификации «Преподаватель высшей школы» (2014).

Переход на дистанционное обучение врачей в условиях пандемии Covid-19 значительно активизировал процесс повышения квалификации преподавателей кафедры — все прошли обучение по ДПО в ИОС СГМУ MOODLE по следующим циклам:

1. «Методы и средства разработки и применения информационно-коммуникационных технологий для образовательного процесса в электронной информационно-образовательной среде» (36 часов), 2020;
2. «Традиционные и инновационные методы обучения в преподавании специальности „Акушерство и гинекология”» (36 часов), 2021, 2024;
3. «Цифровые технологии в преподавании профильных дисциплин (144 часа), АНО ВО „Университет Иннополис”» (144 часа), 2023;
4. «Инновационные технологии преподавания в медицинском вузе»(18 часов), 2023.

Регионы проведения циклов ДПО, количество циклов и число врачей акушеров-гинекологов, прошедших обучение на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ (Архангельск)

Регионы	Количество циклов	Количество врачей
Архангельская область, в т.ч.:	**72**	**1659**
— Архангельск	58	1404
— Северодвинск	5	107
— Котлас–Коряжма	4	86
— Вельск	5	62
Мурманская область	**22**	**624**
Республика Коми, в т.ч.:	**13**	**404**
— Сыктывкар	8	256
— Ухта	4	131
— Воркута	1	17
Вологодская область, в т.ч.:	**9**	**306**
— Вологда	8	282
— Череповец	1	24
Псковская область	**1**	**29**
Всего	**117**	**3022**

Кроме повышения квалификации за период с 2000 по 2019 год профессиональную переподготовку по акушерству и гинекологии на клинических базах кафедры успешно прошли 14 врачей. Обучение продолжительностью 576 часов проводилось в соответствии с планом теоретической подготовки и практики.

Надеемся, что труд преподавателей кафедры, направленный на усовершенствование знаний и умений врачей акушеров-гинекологов, не пропал даром и соответствует требованиям, предъявляемым сегодня обществом к данному специалисту: «Современный врач специалист акушер-гинеколог должен владеть всем объемом теоретических



Бессменный куратор циклов ДПО к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Наталья Дмитриевна Трещева (цикл КУВ, Мурманск)

знаний с учетом научных достижений последних лет, обладать системой универсальных и профессиональных компетенций, способностью и готовностью успешно решать сложные профессиональные задачи, оказывать в полном объеме своевременную квалифицированную помощь (первичную медико-санитарную, неотложную при ургентных состояниях, специализированную, в том числе высокотехнологичную) а также, проводить необходимые профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья и жизни пациенток».

Список слушателей на 1-м цикле КУВ для врачей женских консультаций на кафедре акушерства и гинекологии, который состоялся с 13 января по 13 марта 1997 года:

1) Н. П. Протасова — врач ж/к гор. больницы № 6
2) Т. С. Реутова — врач ж/к гор. больницы № 4
3) Э. Н. Тетенкова — врач ж/к гор. больницы № 9
4) Л. Ф. Симонова — врач ж/к больницы СЖД
5) Л. В. Горюнова — врач ж/к больницы № 7
6) Т. И. Зорина — врач ж/к РДС
7) О. А. Чичкина — врач ж/к гор. поликлиники № 1
8) Т. С. Широкая — врач ж/к г. Новодвинска.

К большому сожалению, фото слушателей не сохранилось.

Заключение

Кафедра акушерства и гинекологии имеет достаточно большую историю обучения врачей на циклах повышения квалификации и придает большое значение этому важному разделу работы. Основное внимание уделяется усовершенствованию врачей Архангельска и Архангельской области (Северодвинск, Котлас и Коряжма, Вельск) — проведено 73 цикла, прошли обучение 1659 врачей. Кроме того, возможность повысить квалификацию на базе кафедры акушерства и гинекологии СГМУ имеют врачи других областей Северо-Западного федерального округа России — Мурманской, Вологодской и Псковской, Республики Коми (Сыктывкар, Ухта, Воркута): проведено 44 выездных цикла, прошли обучение 1363 специалиста. Всего за четверть века проведено 117 циклов повышения квалификации, на которых прошли обучение 3022 врача. Преподавателями кафедры разработано восемь дополнительных профессиональных программ повышения квалификации, которые размещены на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России.



Слушатели цикла в 1998 г. с преподавателями кафедры И. А. Рогозиным, А. Н. Барановым, Н. Д. Трещевой: В. Г. Карамян, Л. Е. Шатиловой, М. И. Репниной, Н. П. Агафоновой, Е. С. Молчанова, З. В. Ившина, Е. В. Тихановская

Слушатели цикла в Архангельске в 1999 г. с преподавателями — И. А. Рогозиным, А. Н. Барановым, Н. Д. Трещевой: М. Н. Яковлев, Л. П. Корюгина, И. А. Зырянова, Э. А. Новикова, Л. В. Сергиевская, А. А. Абрамов, О. И. Рогозина, В. С. Бородин, О. В. Капустин, Т. Ф. Корниенко





Слушатели цикла 2000 г. с преподавателем — доцентом Н. Д. Трещевой: В. П. Попов, В. И. Белов, А. И. Бураченко, Т. Л. Федина, М. Ю. Нефедьева, Н. К. Амахина, В. В. Екимова, О. Л. Репникова, Л. А. Радько, М. В. Шлегель

Слушатели цикла в Архангельске в 2000 г. с заведующим кафедрой А. Н. Барановым, доцентом Н. Д. Трещевой: С. В. Красильников, С. Ф. Симонькина, С. В. Коробейников, В. А. Шатилов, Т. И. Третьякова, Р. Н. Дроздова, П. А. Елисеев, Е. Л. Катышева, О. А. Арефьева, Т. А. Чернышева





Слушатели цикла повышения квалификации в Архангельске в 2001 г. с преподавателем — доцентом кафедры Н. Д. Трещевой: Ю. Д. Шумило, А. С. Шарыпов, Н. П. Щитинская, О. А. Рыкалова, А. С. Спиридонов, Л. П. Галямичева, Е. В. Серкина

Слушатели цикла повышения квалификации в Архангельске в 2001 г. с преподавателем — доцентом кафедры Н. Д. Трещевой: Ю. Д. Шумило, А. С. Шарыпов, Н. П. Щитинская, О. А. Рыкалова, А. С. Спиридонов, Л. П. Галямичева, Е. В. Серкина, Н. А. Едовин





Слушатели цикла в 2001 г. с преподавателями — зав. каф. А. Н. Барановым, Н. Д. Трещевой: Н. В. Половинина, О. Х. Зайцева, О. А. Ларюшкина, Я. В. Зорин, А. П. Старцев, Ю. В. Окулова, М. А. Толкачева, А. А. Красильникова, Т. С. Копец

Слушатели цикла повышения квалификации в Архангельске в 2002 г. с зав. кафедрой акушерства и гинекологии А. Н. Барановым: К. Д. Меджидов, В. Б. Пузырев, З. С. Симонян, И. Г. Береснева, И. С. Молчанова, Л. В. Горюнова, Л. В. Кочубей, А. П. Белозерова, А. С. Пан





Слушатели цикла повышения квалификации в Архангельске в 2004 г. с преподавателями — зав. кафедрой А. Н. Барановым, доцентом Н. Д. Трещевой: О. К. Парфентьева, А. С. Пятин, И. А. Шарыпова, С. И. Гнатюк, Т. Ф. Корниенко, Г. Г. Ратушная, Л. А. Кашина, Е. Г. Денисова, Л. Е. Косиненко



Слушатели цикла 2005 г. с преподавателем кафедры Н. Д. Трещевой: А. В. Мону, А. И. Рогозин, В. И. Белов, В. П. Попов, Н. Н. Вертугина, Т. Г. Семенова, О. А. Арефьева, Л. В. Кокорина, Н. И. Королева, Л. А. Радько, Л. В. Долгих, И. И. Вишнякова, Репнина



Слушатели цикла повышения квалификации в Архангельске в 2006 г. с зав. каф. акушерства и гинекологии А. Н. Барановым, доцентом Н. Д. Трещевой: Т. С. Васькович, М. Ю. Нефедьева, И. А. Флерчук, А. В. Нагибин, М. А. Толкачева, Т. А. Мардаровская, Е. В. Серкина, К. В. Коновалов, О. А. Шахова, И. Л. Вдовенко, С. В. Коробейников



Слушатели цикла в Архангельске в 2006 г. с преподавателем — доцентом Н. Д. Трещевой: Н. В. Половинина, Л. П. Галямичева, О. Е. Боровских, Ю. В. Окулова, М. Ю. Глебов, И. В. Шананина, Т. В. Красавина, А. В. Плохотнюк, Т. Л. Федина



В 2007 году цикл в Архангельске прошли 18 врачей, на фото не все (только те, кто пришел на банкет в ресторан): В. С. Хомякова, Е. Ф. Попова, Т. С. Реутова, Л. Н. Кондратова (Северодвинск), И. Г. Береснева, Л. В. Горюнова, А. П. Белозерова.

Александр Андреевич Зенишин (справа) был приглашенный гость, коллега.

В 2008 г. цикл обучения в Северодвинске с заведующим кафедрой А. Н. Барановым и доцентом Н. Д. Трещевой прошли 37 человек. На фото 19 врачей: С. Н. Воробьёв, Ю. Г. Воробьёв, О. Ю. Суслов, Н. М. Юрчук, Е. Л. Арасланова, А. А. Емельянов, В. В. Корчагин, Ю. В. Попов, Т. Д. Анохина, Н. Я. Галашевская, Р. М. Абрамова и др.





Слушатели цикла повышения квалификации в Архангельске в 2009 г. с преподавателями — зав. кафедрой А. Н. Барановым и доцентом Н. Д. Трещевой: Л. А. Кашина, Л. Е. Шатилова, С. И. Гнатюк, Н. А. Сидоровская, О. Ф. Козырь, В. С. Гафаров, Н. А. Гайдукова, Е. Б. Москаленко, Н. В. Гарцева



Список врачей Котласского района на цикле в 2010 г.
Прошли обучение 11 человек, на фото — 10, нет врача К. В. Каллина

1) Н. Н. Андреасян
2) М. Е. Гоголевская
3) Л. Е. Куракина
4) О. В. Бровина
5) А. П. Старцев
6) В. Б. Лахтионов
7) А. К. Толстиков
8) Л. Н. Рогозина
9) О. К. Пустохина
10) Н. И. Булыгина



Слушатели цикла 2016 г. с зав. кафедрой А. Н. Барановым, доцентом Н. Д. Трещевой: Д. С. Ибрагимова, С. А. Яшнева, Н. В. Половинина, М. Г. Нефедьева, А. А. Химаныч, П. А. Елисеев, И. А. Зырянова, О. В. Прокопьев



Цикл в Вельске в 2020 г.:
О. А. Анненкова,
Н. В. Базанова,
И. Н. Бурцева,
М. С. Золотых,
С. С. Красносёлов,
С. Ф. Макарова,
О. В. Попова,
А. Б. Рогозин,
А. Н. Сухановский,
В. Е. Сынков.

Училось 10 врачей
из Вельска,
О. А. Шахова из Няндомы
и один врач из Коми

Цикл в Архангельске
в марте 2024 г.,
последний из очных
в этом семестре.
Прошли обучение
13 человек.
На фото 10 врачей:
О. А. Аристова,
А. Н. Земцовская,
О. В. Капустин,
Т. М. Любашкова,
О. К. Парфентьева,
М. И. Потяркина,
И. В. Прокутина,
Т. Г. Семенова,
Л. Е. Шатилова,
Л. В. Ситникова





Цикл в Вельске
в декабре 2024 г.,
с заведующим
кафедрой акушерства
профессором
А. Н. Барановым:
Теран Вальтер,
В.Е. Сынков
А.Н. Сухановский
Н.В. Базанова
О.А. Анненкова
М.С. Золотых
И.Н. Бурцева
В.М. Петровская
О.В. Попова

Глава 4.

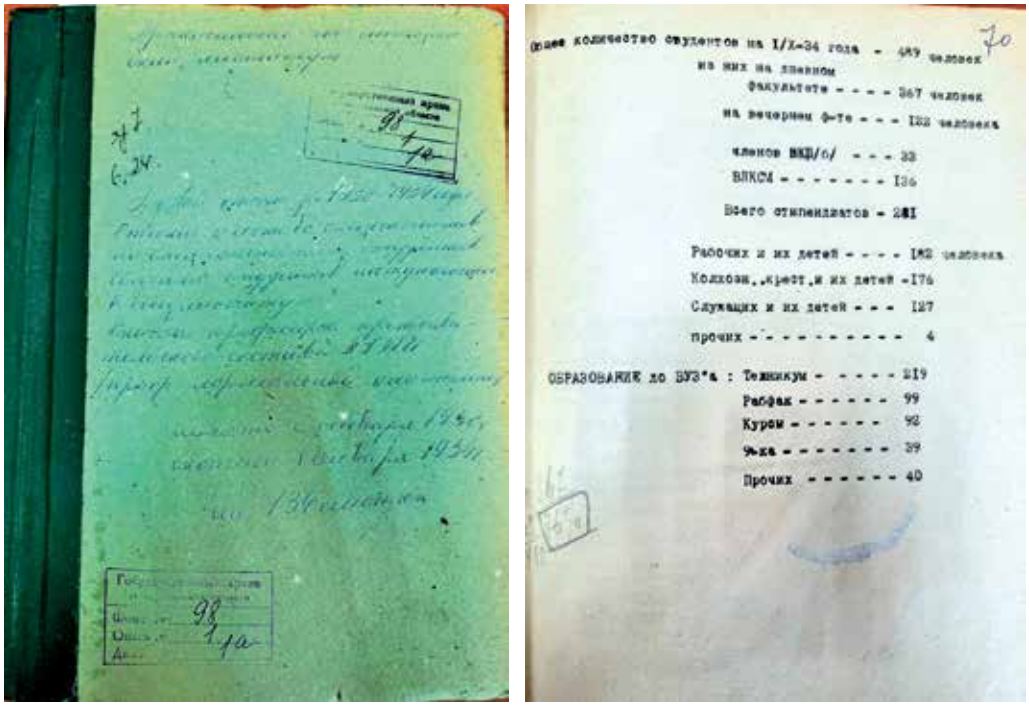
Научно-исследовательская деятельность кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ

Баранов А.Н., Захарова А.А., Малыгина С.С., Тучина Т.А., Чецкая Г.Б.



4.1. Научно-исследовательская деятельность кафедры в XX веке

В 1934 году была создана кафедра акушерства и гинекологии АГМИ. На тот период в вузе обучалось 489 студентов, согласно годовому отчету 1932–1934 годов АГМИ.



Годовой отчет АГМИ за 1932–1934 гг.

В этот период под руководством профессора, д.м.н. Василия Васильевича Преображенского определены основные научные направления кафедры акушерства и гинекологии:

- родовой травматизм матери (разрывы матки в родах);
- поздние гестозы беременных;
- обмен микроэлементов между материнским организмом и плодом;
- становление и нарушения менструальной функции;
- хирургическое лечение рака шейки матки после сочетанной лучевой терапии;
- послеродовые инфекционные осложнения;
- физиология и патология сократительной деятельности матки при беременности и в родах;
- восстановительная хирургия тазовых органов женщины с аспектом функциональной хирургии в гинекологии.

Следует отметить вклад Василия Васильевича Преображенского в научные исследования, который еще в 1899 году опубликовал в «Журнале акушерства и женских болезней» свою первую уникальную статью «Пересадка яичника в полость брюшины самцам». В следующем 1900 году в том же журнале за апрель Преображенский

на 182 страницах со схемами и рисунками представил результаты экспериментального исследования под названием «К вопросу об изменениях тканей яичников при некоторых условиях их пересадки» (диссертация на степень доктора медицины). Этот факт делает возможным предположение, что в последующем он стал прототипом повести М. А. Булгакова «Собачье сердце».

За короткий срок профессором В. В. Преображенским в Архангельске была создана научная школа акушеров-гинекологов. Под его руководством на кафедре было выполнено и опубликовано шесть научных работ: «О происхождении околоплодных вод в связи с новой оценкой строения и функцией амниона и о возможности их терапевтического применения в акушерстве», «Клинические и экспериментальные данные о лечебном действии околоплодных вод»; «Динамика холестеринового обмена у больных раком матки»; «К вопросу об узком тазе», «К этиологии и клинике разрывов матки при родах», «Высокое прямое стояние головки».

Научные исследования по родовому травматизму в родах представлены в исследовании Марии Ивановны Шипуновой, которая с 1935 года работала ассистентом кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. Защита кандидатской диссертации состоялась в 1939 году на тему «К этиологии и клинике разрывов матки при родах».

Интересный факт, что началу исследований по физическому и половому развитию девочек и девушек на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ было положено в 1937 году. Работая разъездным врачом г. Нарьян-Мара, Николай Васильевич Плотников стал изучать данную проблему. В 1947 году он защитил кандидатскую диссертацию на тему «Особенности физического и полового воспитания ненок». Следует отметить, что он впервые в Архангельской области осуществил лечение рака матки радием.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Моисей Абрамович Сендерихин в 1945–1949 годах открыл новое направление научных исследований на кафедре в Архангельске, которым стало изучение течения беременности в северных широтах в условиях С-витаминной недостаточности. В этот же период на кафедре было обращено внимание на исследование истории отечественного и зарубежного акушерства, появились публикации статей в иностранных журналах, в т.ч. «К истории первого родильного дома в нашей стране», «Акушерские ошибки и материнская смертность», «Полезное и спорное в монографии Лурке и Сосновской», «Талантливый русский акушер и педагог — доцент С. Г. Зарецкий» и др.

Проблема изучения гестоза, в настоящее время преэклампсия, была актуальна с момента становления северной научной школы акушерства и гинекологии. Анна Федоровна Страхова с 1940 по 1950 год активно проводила научные исследования на тему «Эклампсия на Севере». Имела ряд публикаций и многократные доклады на научных сессиях АГМИ.

Основой восстановительной хирургии тазовых органов женщины с аспектом функциональной хирургии в гинекологии и урологии на кафедре стали научные исследования, проведенные заведующими кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ Владимиром Борисовичем Файнбергом и Александром Моисеевичем Мажбицем.

В. Б. Файнберг в 1949 году защитил докторскую диссертацию по теме «Некоторые клинические и морфологические особенности выпадения матки и рака шейки матки».

Под руководством А. М. Мажбица в 1936 году вышла первая в России монография по заболеваниям мочеполовой системы у женщин «Акушерско-гинекологическая урология с атласом», в которой были рассмотрены вопросы изменений мочевой системы в различные сроки беременности, во время и после родов, семиотика и диагностика урогинекологических заболеваний, консервативные и некоторые оперативные методы

лечения. Книга вызвала большой интерес и получила признание и высокую оценку ведущих специалистов в этой области. В 1937 году Александр Моисеевич представил тезисы к защите диссертации «Акушерско-гинекологическая урология» на соискание ученой степени доктора медицинских наук в Государственном ордена Ленина институте усовершенствования врачей им. С. М. Кирова (г. Ленинград).

Александр Моисеевич впервые предложил новое направление по созданию урогинекологии и считал, что заниматься этой деятельностью должны не просто урологи, хирурги или акушеры-гинекологи, а урогинекологи, которые видят в женском тазу одно целое. Он разработал ряд уникальных оперативных вмешательств («операция Мажбица») при лечении недержания мочи у женщин, опущении и выпадении матки и влагалища, травмах и свищах мочеполового тракта у женщин и др. К нему за хирургической помощью в Архангельск приезжали больные из разных городов и сел России.

Под руководством А. М. Мажбица на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ было издано два тома научных работ. Он проводил бальнеологические изыскания на курортах Европейского Севера (гг. Сольвычегодск, Котлас), разрабатывая новые методы лечения с помощью гинекологического массажа в сочетании с физиотерапией, курортным водо- и грязелечением при различных женских болезнях, консультируя больных и т.д.

В 1964 г. Александр Моисеевич опубликовал фундаментальный труд — учебник «Оперативная урогинекология», который претерпел большое количество изданий и до сих пор пользуется большой популярностью и авторитетом. В основу книги были положены результаты 40-летних наблюдений автора по оперативному лечению урогинекологических больных в Институте акушерства и гинекологии АМН СССР, на кафедрах акушерства и гинекологии Архангельского государственного медицинского института и Новокузнецкого ГИУВа. Автором были усовершенствованы старые и разработан ряд новых методов оперативного лечения этих больных. А. М. Мажбиц в результате проведенных ранее и законченных в Архангельске исследований в 1968 году издал книгу «Гонорея женщин и ее осложнения».

С 1960 по 1980 год основными научными направлениями работы кафедры акушерства и гинекологии являлись:

- прерывание беременности по медицинским показаниям;
- эктопическая беременность;
- оценка физиологии и патологии сократительной деятельности матки при беременности и родах;
- изучение обмена микроэлементов между материнским организмом и плодом;
- определение степени тяжести и прогноза родов при гестозах;
- анемии у беременных;
- особенности клинического течения послеродовых инфекционных осложнений;
- нарушения менструальной функции в различные возрастные периоды;
- дисфункциональные маточные кровотечения в климактерическом периоде в условиях Европейского Севера;
- разработка методик хирургического лечения рака шейки матки после сочетанной лучевой терапии;
- восстановительная хирургия тазовых органов у женщин и др.

С начала 1960-х годов на кафедре активно проводится изучение прерываний беременности в поздние сроки по медицинским показаниям. В 1963 году по результатам исследования Фаина Игнатьевна Шарапова, выпускница первого выпуска АГМИ и ученица В. В. Преображенского, защитила кандидатскую диссертацию на тему

«О прерывании по медицинским показаниям беременности позднего срока (клинико-экспериментальное исследование)».

Клавдия Исааковна Орлова продолжала изучение проблемы позднего токсикоза (преэклампсия) в течение 50-х годов XX века. В 1964 году по результатам многолетних наблюдений и исследований на базе Ленинградского педиатрического института она защитила кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-морфологические данные лечения позднего токсикоза беременности в условиях Севера». Следует отметить, что К. И. Орлова с 1943 года была ординатором кафедры акушерства и гинекологии АГМИ, а затем ассистентом проработав на этой должности более 20 лет.

Следующее направление научной работы кафедры связано с Галиной Георгиевной Супрутской, которая прошла обучение в аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии Рязанского медицинского института и в 1967 году успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Некоторые биохимические изменения крови у больных с внематочной беременностью в зависимости от характера восполнения кровопотери». В то время это была одна из актуальнейших и загадочных проблем в гинекологии. Дальнейшую свою судьбу с 1967 года Галина Георгиевна связала с Архангельским государственным медицинским институтом, где началась ее «вторая школа жизни», и более 40 лет трудилась на кафедре. Сферой ее научных интересов стала внематочная беременность, воспалительные заболевания органов малого таза у женщин, миома матки. В акушерско-гинекологических стационарах г. Архангельска и области она стала высококлассным специалистом-практиком по хирургическому лечению эктопической беременности.

Приоритетными направлениями данного времени были исследования, посвященные проблемам женского бесплодия, которые завершились защитами кандидатских диссертаций. Так, Вячеслав Сергеевич Великолуг в 1965–1968 годах после завершения аспирантуры на кафедре акушерства и гинекологии Украинского института усовершенствования врачей в г. Харькове защитил диссертационную работу на тему «Метод гормональной кольпоцитологии и некоторые другие тесты в диагностике бесплодия женщин» на степень кандидата медицинских наук. Венера Александровна Липкунская, ассистент кафедры, в 1972 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Лечение женского бесплодия методом гидротурбации».

Другим не менее важным разделом исследований кафедры стали: изучение адаптации и акклиматизации женщин, особенности течения гинекологических заболеваний, генитальные болезни у женщин в условиях работы с вредными производственными факторами на Севере. В 1970 году ассистент кафедры Людмила Григорьевна Лазаренко защитила кандидатскую диссертацию на тему «Гинекологическая заболеваемость работниц Соломбальского бумажно-деревообрабатывающего комбината и ее профилактика».

Следует отметить начало исследований, посвященных исходам у новорожденных на кафедре акушерства и гинекологии. Основу данного направления заложила ассистент кафедры Зинаида Алексеевна Лушникова, которая в 1978 году подготовила и защитила кандидатскую диссертацию на тему «Гемодинамические нарушения и их коррекция у новорожденных с гемолитической болезнью».

С приходом к заведованию кафедрой Георгия Павловича Лисицы (защитил кандидатскую диссертацию в 1959 году на тему «Лечение преждевременного прерывания беременности бромистым натрием и кофеином») основные направления исследований на кафедре были следующие: невынашивание беременности, послеродовая инфекция, гормонозависимые опухоли матки и др.

Но особое направление научных исследований Георгия Павловича было связано с ролью микроэлементов в организме женщины. В 1977 году он написал докторскую

диссертацию на тему «Обмен микроэлементов между материнским организмом и плодом в норме и патологии», но которая потребовала доработки и, к сожалению, по ряду обстоятельств, не была представлена в последующем к защите.

С 1969 по 1980 год на кафедре при Г. П. Лисице было опубликовано 65 научных работ, защищено шесть кандидатских, одна докторская диссертации. Подготовлено и доложено 113 работ, сообщений и научных докладов на областных, республиканских научно-практических конференциях, симпозиумах, пленумах, заседаниях научного общества акушеров-гинекологов.

В 70-х годах важным направлением исследования кафедры в гинекологии стала разработка методик хирургического лечения при раке шейки матки после сочетанной лучевой терапии под руководством Эли Борисовича Розентула (в 1966 г. во II-м Московском медицинском институте защитил кандидатскую диссертацию на тему «Содержание щелочной фосфатазы в крови у беременных, рожениц, родильниц и новорожденных в условиях Мурманского Заполярья»), с 1968 года стал работать ассистентом, а затем доцентом на кафедре акушерства и гинекологии АГМИ.

Элей Борисовичем Розентулом были обобщены результаты многолетних изучений по новому научному направлению хирургического лечения больных раком шейки матки после сочетанной лучевой терапии. Далее научные данные были систематизированы и представлены к защите докторской диссертации. В 1974 году состоялась успешная защита по вышеуказанной теме, которая прошла со стопроцентной поддержкой членов ученого совета.

К сожалению, исследование не поддержала Высшая аттестационная комиссия, а дальнейшее состояние его здоровья не позволило ему после доработки представить труд снова к защите. Тем не менее в Российской государственной и национальной электронной библиотеках хранятся сведения о поступлении автореферата диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук Эли Борисовича Розентула (Розентул Э. Б. Хирургическое лечение больных раком шейки матки II стадии после сочетанной лучевой терапии [Текст]: (14.00.14) / Акад. мед. наук СССР. Ин-т эксперим. и клинич. онкологии. — Москва: [б.и.], 1974. — 23 с. Шифр хранения: FB Др 294/1341 FBKHM Др 294/1342). Он имел 43 печатные работы, из которых 32 выполнено в АГМИ.

Следует отметить, что с 60-х по 80-е годы XX века, помимо указанных выше, основными темами научных исследований также являлись: краевая патология и вопросы адаптации человека на Севере; вопросы течения анемий, пиелонефритов, сердечно-сосудистых заболеваний у беременных в условиях Заполярья; особенности течения токсикозов второй половины беременности и их профилактика, влияние метеорологических факторов, сезонности на течение данной патологии.

Направления научно-исследовательской деятельности кафедры акушерства и гинекологии **с 1980 по 2000 год** были посвящены:

- безопасному материнству;
- репродуктивному здоровью девочек и девушек;
- планированию семьи;
- особенностям течения климактерического периода у жительниц Севера;
- внедрению комплексной программы прогноза и профилактики гестационных осложнений при тиреопатиях;
- совершенствованию эндоскопических видов лечения гинекологических заболеваний;
- продолжено изучение восстановительной хирургии тазовых органов женщин с аспектом пластической и урогинекологической хирургии.

Проведены изучения по совершенствованию акушерско-гинекологической помощи населению Архангельской области, направленные на улучшение репродуктивного здоровья женщин. В рамках вышеперечисленных научных исследований выполнены кандидатские и докторские диссертации.

С 1984 года, когда заведование кафедрой акушерства и гинекологии принял Игорь Алексеевич Рогозин, на кафедре было сформировано несколько дополнительных направлений научных исследований в области акушерства и гинекологии: изучение железодефицитных анемий у беременных на Севере; формирование репродуктивной системы у девочек и девушек в условиях Европейского Севера; прогнозирование и профилактика послеродовых гнойно-септических осложнений; иммуномодулирующая терапия в профилактике и лечении заболеваний женских половых органов; оптимизирующая терапия при привычном невынашивании беременности и гестозе; изучение течения климактерического периода у жительниц высоких северных широт и др. Все проводимые научные исследования были направлены на сохранение здоровья жительниц Севера.

С 1964 по 1967 год И. А. Рогозин обучался в целевой аспирантуре в г. Ленинграде, по окончании которой в 1967 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Функциональное состояние матки у беременных женщин и рожениц при несвоевременном (преждевременном и раннем) отхождении околоплодных вод»

Основным направлением его исследований в 1980-е годы стали железодефицитные анемии у беременных. По данной теме исследования был собран материал для защиты докторской диссертации, но скоропостижная смерть не позволила осуществить намеченные планы. Под руководством Игоря Алексеевича сотрудниками кафедры выполнено две кандидатские диссертации, опубликовано 128 научных работ, запатентовано восемь рационализаторских предложений. Также под руководством И. А. Рогозина стала впервые реализовываться целевая федеральная программа «Безопасное материнство» под эгидой Министерства здравоохранения РФ.

В данный период на кафедре началась новая эра с использованием морфогистохимических технологий в акушерстве и гинекологии, основоположницей которой стала Наталья Дмитриевна Трещева (выпускница АГМИ). Только через 20 лет данная тема нашла широкое применение в практике работы акушеров-гинекологов.

Наталья Дмитриевна в течение 10 лет, занималась исследованиями в данном направлении и в 1984 году в Харьковском государственном медицинском институте блестяще защитила кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-морфогистохимические исследования при дисфункциональных маточных кровотечениях климактерического периода в условиях Европейского Севера» (науч. рук. — к.м.н., доцент Г. П. Лисица; д.м.н., профессор Н. Б. Цибель). Данным направлением исследования было открыто новое направление в гинекологии с применением гистохимических методов, заложена объединяющая основа междисциплинарнарного подхода для специальностей: акушерство и гинекология, патологическая анатомия, гистология, которая затем шагнула в XXI век (см. диссертации Т. Б. Лебедевой, Н. Г. Истоминой).

Дальнейшие научные исследования кафедры были во многом связаны с направлением работы Н. Д. Трещевой: изучение формирования репродуктивной системы девочек на Севере, современные проблемы акушерства и перинатологии (аномалии родовой деятельности, невынашивание беременности, хроническая плацентарная недостаточность и др.). Наталья Дмитриевна по праву является пионером развития таких научных направлений на кафедре, как гинекологическая эндокринология, гормональная контрацепция, планирование семьи в Архангельской области.

Несколько диссертаций в это время были защищены выпускниками АГМИ по разным направлениям исследований:

1. Вадим Олегович Лопухин, проходил целевую аспирантуру на кафедре акушерства и гинекологии в Московском стоматологическом мединституте им. Н. А. Семашко, защитил кандидатскую диссертацию в 1984 году на тему «Состояние системы гемостаза и коррекция ее нарушений после кесарева сечения у родильниц с приобретенными пороками сердца» (науч. рук. — д.м.н., профессор В. Н. Серов; науч. консультант — д.м.н., профессор А. Д. Макацария). Эта работа в 1985 году была отмечена дипломом лауреата премии им. М. В. Ломоносова;

2. Ирина Николаевна Есаулова с 1985 по 1988 год прошла целевую аспирантуру кафедры акушерства и гинекологии Московского медицинского стоматологического института им. Н. А. Семашко и в 1990 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Роль хламидийной инфекции при воспалительных заболеваниях половых органов у женщин» (науч. рук — д.м.н., профессор Л. Н. Василевская; д.м.н., профессор В. В. Делекторский);

3. Сергей Клавдиевич Дьячков с 1991 по 1994 год прошел обучение в целевой аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии РГМУ им. Н. И. Пирогова (г. Москва) и в 1994 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Экспериментальное и клиническое обоснование применение препарата “пиявит” в комплексном лечении гестозов» (науч. рук. — д.м.н., профессор Н. В. Стрижова);

4. Константин Александрович Великолуг выполнил и в 1997 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Функциональные механизмы взаимодействия системы гипофиз — щитовидная железа и фетоплацентарного комплекса у беременных женщин с тиреопатиями в условиях Европейского Севера» (науч. рук. — д.м.н., профессор Е. Н. Шатцова; науч. консультант — к.м.н., доцент И. А. Рогозин);

5. Максим Вадимович Усынин завершил научное исследование в 1998 году и защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Физиологические особенности иммунного статуса беременных и родильниц в условиях Европейского Севера и прогнозирование некоторых состояний послеродового периода» (науч. рук. — д.м.н., профессор Л. К. Добродеева; науч. консультант — к.м.н., доцент И. А. Рогозин).

Интересным направлением в научных исследованиях, на наш взгляд, было изучение особенностей течения беременности и родов двойней при синдроме фето-фетельной гемотрансфузии (асс. А. В. Пьянков). При многоплодной беременности определены частота синдрома фето-фетальной гемотрансфузии; особенности ультразвуковых, допплерометрических, а также морфологические и гистологические параметры при моно- или бихориальной двойне. Это позволило определить группы риска на возникновение синдрома фето-фетельной гемотрансфузии, а также тактику ведения беременности и родоразрешения.

Дальнейший акцент в научных исследованиях в конце XX века был сделан на оценку качества репродуктивного здоровья девочек и девушек, проживающих в условиях Европейского Севера (А. Н. Баранов). Проведена комплексная оценка состояния репродуктивного здоровья девочек и девушек, проживающих в экстремальных условиях Европейского Севера России, которая включала обследование 2609 школьниц при изучении физического и полового развития, 1209 юных беременных и их новорожденных, анализ гинекологической заболеваемости девочек и девушек за 10 лет по гг. Архангельску, Северодвинску, Новодвинску, в которых проживало 52,3% общей численности девочек и девушек Архангельской области.

Полученные данные о физическом и половом развитии девочек и девушек, проживающих в условиях Европейского Севера, позволили составить стандарты для морфофункциональных показателей в виде центильных таблиц и стандарты развития вторичных половых признаков, определить структуру гинекологической патологии у девочек-девушек на Европейском Севере, разработать и внедрить систему прогнозирования для оценки риска развития гинекологических заболеваний. В структуре гинекологических заболеваний показано преобладание патологий, которые могут быть связаны с пренатальными повреждающими факторами, и нарушений в эндокринной системе: синдром поликистозных яичников, ювенильные кровотечения, нарушения менструального цикла и др.

Кроме того, составлен трендовый прогноз гинекологической заболеваемости у девочек и девушек, проживающих в северных районах Архангельской области, на 5–10 лет. Результаты исследования позволили внедрить новые организационные формы этапности оказания гинекологической помощи детям и подросткам. В целом проведенное исследование позволило научно обосновать систему организационно-профилактических мер по оказанию специализированной гинекологической помощи девочкам и девушкам на Севере Европейской части России.

Выявлены особенности течения беременности, родов, послеродового периода и новорожденных у подростков, проживающих на Севере европейской части России. Разработаны и внедрены доступные параметры для практического врача, позволяющие прогнозировать риск гестационных осложнений у юных женщин согласно социально-гигиеническим и медико-биологическим факторам. Для разработки прогностических алгоритмов на основе независимых признаков составлены оценочно-прогностические таблицы вероятности развития гестацонных осложнений у юных женщин, что позволяет своевременно решать вопросы их профилактики и снизить опасность неблагоприятного исхода для матери и плода.

А. Н. Барановым за 1996–1997 годы на основании проведенных исследований выполнены две научные работы по заказу Министерства здравоохранения РФ в рамках целевой федеральной программы «Безопасное материнство» на темы: «Репродуктивное здоровье девочек и девушек, проживающих на Европейском Севере» и «Течение беременности и родов у подростков» (науч. рук. — к.м.н., доцент И. А. Рогозин; д.м.н., профессор М. А. Репина).

По результатам исследований Министерством здравоохранения РФ для внедрения в практику изданы методические рекомендации: «Особенности репродуктивного здоровья девочек и девушек на Европейском Севере» (1997) и «Факторы риска и прогнозирования развития гестационных осложнений у подростков» (1999).

Научные исследования докладывались на областных, межрегиональных, международных научно-практических конференциях, в т.ч.: всероссийских съездах акушеров-гинекологов (1997, 1999), V съезде Российской ассоциации ультразвуковой диагностики в перинатологии и гинекологии (1998), международных форумах «Мать и дитя» (1999; 2001). Вступали с докладами на VI (г. Москва) и VIII (г. Любляна) конгрессах Европейской ассоциации акушеров-гинекологов, в 1998 году — на 12 Всемирном конгрессе детских и подростковых гинекологов (г. Хельсинки) и др. форумах.

Многолетние исследования Алексея Николаевича Баранова по проблеме репродуктивного здоровья девочек и девушек на Севере России были представлены к защите докторской диссертации в Научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта (г. Санкт-Петербург). В 1998 году состоялась защита диссертации А. Н. Баранова на тему «Состояние репродуктивного здоровья девочек и девушек в условиях Европейского Севера» (науч. консультант — д.м.н., профессор М. А. Репина).

4.2. Научно-исследовательская деятельность кафедры в XXI веке

В XXI веке в научно-исследовательской работе кафедры можно выделить следующие основные задачи: проведение комплексных научных исследований по проблеме репродуктивного здоровья женщин с учетом региональных экологических факторов; освоение, внедрение, разработка и оценка новых методов диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии; профилактика и лечение осложнений в акушерско-гинекологической практике.

В последние двадцать лет научные направления исследований реализуются в рамках программы «Репродуктивное здоровье женщин, проживающих на Европейском Севере России»:

1. Особенности течения менопаузы и позднего постменопаузального периода у женщин Европейского Севера России.

2. Течение беременности, родов и послеродового периода у юных женщин, проживающих на Европейском Севере России.

3. Клинические, иммунологические и гемостазиологические особенности при фармакологическом прерывании беременности в ранние сроки.

4. Социальный и репродуктивный статус у девочек и девушек, проживающих на Европейском Севере.

5. Клинические аспекты и морфофункциональные особенности организации гладко-мышечной ткани маточных труб и миомы матки у женщин репродуктивного возраста.

6. Состояние и особенности системы внешнего дыхания у беременных, проживающих в условиях Севера.

Ряд исследований на кафедре акушерства и гинекологии были посвящены изучению особенностей иммунного статуса у женщин позднего репродуктивного возраста при некоторых гинекологических заболеваниях — миома матки, эндометриоз, воспалительные заболевания матки и придатков (Е. Б. Корниенко).

Целью данных исследований было определение физиологических особенностей иммунологической реактивности у женщин, проживающих на Севере, и обоснование необходимости иммунокоррекции в профилактике дефектов иммунной защиты при различных физиологических периодах жизни, а также при акушерских осложнениях и гинекологических заболеваниях.

Проведенное Еленой Борисовной Корниенко исследование по изучению физиологической характеристики иммунного статуса женщин позднего репродуктивного возраста, проживающих на Севере, а также женщин репродуктивного возраста и с патологией женской половой системы в возрасте 35–44 лет позволило получить новые данные об особенностях иммунологической реактивности женщин в дискомфортных климатических условиях Европейского Севера России и впервые представить комплексную оценку состояния иммунитета у женщин, проживающих на Севере.

Исследование по изучению иммунного статуса у женщин позднего репродуктивного возраста позволило установить, что особенностью иммунологической реактив-

ности женщин репродуктивного возраста является: повышенный фоновый уровень пролиферации иммунокомпетентных клеток, активизация гуморального звена и высокая распространенность концентраций циркулирующих иммунных комплексов. На основании полученных данных сделано предположение, что выявленные региональные особенности иммунного статуса у женщин позднего репродуктивного возраста приводят к сокращению резервных возможностей регуляции иммунного гомеостаза и являются фактором риска развития патологических изменений в репродуктивной системе. У женщин с миомой матки повышается активность фоновой пролиферации, преимущественно с участием трансферрина CD71+, регистрируются уровни аномально высоких концентраций ЦИК и дефицита содержания естественных киллеров.

По результатам исследования Е. Б. Корниенко в 2002 году защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Особенности иммунологической реактивности у женщин позднего репродуктивного возраста, проживающих на севере» (науч. рук. — д.м.н., профессор Л. К. Добродеева; д.м.н., профессор А. Н. Баранов).

Исследование Павла Петровича Ревако было посвящено изучению особенностей климактерического периода у жительниц Европейского Севера России. В 2003 году П. П. Ревако после многолетнего изучения особенностей течения климактерического периода у женщин Европейского Севера России и возможности использования показателей гемодинамики и вегетативной регуляции для оценки течения физиологического климактерия и диагностики климактерического синдрома успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Физиологические особенности климактерического периода у женщин по состоянию гемодинамики и вегетативной регуляции» (науч. рук. — д.м.н., профессор А. Н. Баранов).

Автором получены новые данные об особенностях кровообращения у женщин в зависимости от тяжести климактерического синдрома и доказана целесообразность для практического применения комплексного реографического обследования с целью оценки течения климактерия у женщин. Полученные результаты исследований доказывают необходимость использования в стандарте для диагностики климактерического синдрома как клинических и гормональных, так и оценки гемодинамических показателей центральной гемодинамики. Особую актуальность последнее приобретает при назначении различных видов негормональной и заместительной гормональной терапии при климактерическом синдроме с целью оценки их терапевтической эффективности.

Николаем Григорьевичем Епимаховым (научное исследование 2000–2003 гг.) впервые проведена комплексная сравнительная оценка состояния системы гемостаза после лапароскопических и традиционных лапаротомических вмешательств на органах малого таза у женщин. Исследование включало изучение сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного звеньев, а также антикоагулянтной и фибринолитической систем гемостаза. Выполнен системный анализ взаимосвязи выраженности гемостазиологических сдвигов от длительности лапароскопических вмешательств. Определены наиболее диагностически ценные лабораторные тесты для мониторинга состояния гемостаза в послеоперационном периоде. По результатам исследования в 2003 году состоялась защита кандидатской диссертации на тему «Состояние системы гемостаза у женщин в условиях операционного стресса» (науч. рук. — д.м.н., профессор А. Н. Баранов).

Одним из новейших направлений исследований кафедры акушерства и гинекологии СГМУ стало изучение проблемы абортов в рамках контрацептивного поведения женщин и их последствий — развития постабортного синдрома. Так, Н. Н. Сизюхина в 2006 году защитила диссертацию на степень кандидата медицинских наук по теме «Медико-социальные детерминанты репродуктивного здоровья и контрацептивного

поведения при артифициальном аборте у женщин г. Архангельска» (науч. рук. — д.м.н. профессор А. Л. Санников; д.м.н. профессор А. Н. Баранов).

В связи с возрастающим загрязнением окружающей среды исключительное значение имеет дальнейшее изучение экологических аспектов формирования здоровья детей. Особую ценность приобретает получение информации о становлении репродуктивной системы девочек, проживающих в зонах высокого и чрезвычайно высокого риска развития экопатологии человека.

Для исследований на кафедре открылось новое направление по изучению негативного влияния неблагоприятных социально-гигиенических факторов на физическое и половое развитие девочек и девушек. Татьяной Борисовной Лебедевой была поставлена цель исследования — установить патофизиологические особенностей нарушений физического и полового развития девочек и девушек 10–17 лет за период с 1995 по 2006 год. и выявить социально-экологических аспекты, влияющие на становление пубертата.

Татьяна Борисовна Лебедева в 2007 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Патофизиологические и социально-экологические аспекты физического и полового развития девочек и девушек г. Архангельска» (науч. рук. — д.м.н. профессор А. В. Дергунов; д.м.н., профессор А. Н. Баранов).

За последние 40 лет Т. Б. Лебедевой были выявлены изменения в абсолютных значениях и в темпах прироста антропометрических показателей у девочек и девушек с 10 до 17 лет, проживающих в г. Архангельске. Рост современных школьниц выше на 7,0–10,5 см, чем сорок лет назад и на 2,9–5,5 см, чем двадцать пять лет назад. Масса тела на 2,5 кг больше у девушек 2005–2006 годов рождения в возрасте с 10 до 15 лет, а ОГК меньше на 4,0–7,2 см с 15 до 17 лет, чем четверть века назад. Ежегодный темп прироста основных антропометрических показателей с десятилетиями снижается. Отмечена тенденция к постепенному уменьшению обхватных и поперечных размеров тела у девочек.

Установлено негативное влияние неблагоприятных социально-гигиенических факторов на физическое и половое развитие девочек и девушек. Школьницы из социально неблагополучных семей чаще имели астеническое телосложение (дефицит массы тела, уменьшение размеров окружности грудной клетки, ширины плеч, размеров костного таза). Формирование вторичных половых признаков происходило с одновременным развитием телархе и андрогензависимых признаков.

Загрязнение воздуха металлополютантами не оказывало отрицательного влияния на физическое развитие девочек пубертатного периода, но вызывало тенденции в нарушении полового развития, обусловленные преждевременным развитием андрогензависимых признаков.

Наталья Георгиевна Истомина продолжила одно из направлений научной деятельности кафедры, начатое в XX веке, — изучение клинического течения эктопической беременности. Вместе с тем исследование предусматривало и другие направления: оценку лечебно-диагностических мероприятий в условиях городского гинекологического стационара, определение наиболее вероятных факторов риска возникновения эктопичекой плацентации, изучение морфофункциональной и структурно-метаболической организации гладкой мышечной ткани маточных труб в норме и при трубной беременности.

За 2003–2007 гг. Н. Г. Истоминой обследовано 240 пациенток с эктопической беременностью и, в качестве группы сравнения, 501 женщина с маточной беременностью. По результатам научного исследования Истоминой Натальей Георгиевной в 2008 году защищена кандидатская диссертацию на тему «Клинические, морфо-функциональные

аспекты и факторы риска при эктопической беременности» (науч. рук. — д.м.н. профессор А. Н. Баранов, д.м.н., профессор А. Л. Зашихин)

Изучение клинических проявлений эктопической беременности, включая последовательность появления и длительность наиболее характерных симптомов, в комплексе с определением эффективности методов диагностики и лечения в условиях городского гинекологического стационара, позволило определить наиболее важные компоненты ранней диагностики эктопической беременности. Позволило выявить наиболее важные и независимые факторы риска эктопической беременности. Наибольшее значение из изученных имеют воспалительные заболевания органов малого таза на фоне недостаточного или неадекватного обследования в отношении этиологии имевшегося воспалительного процесса.

С помощью метода прицельной клеточной диссоциации впервые проведен анализ изолированных лейомиоцитов маточных труб человека, при этом впервые в сравнительном аспекте изучена структурно-метаболическая организация гладкой мускулатуры маточных труб при эктопической беременности и в норме. Исследование структуры популяции лейомиоцитов мышечной оболочки маточной трубы выявило особенности реактивности мышечного компонента маточных труб, оно представляет собой вклад в фундаментальные знания о функциональной морфологии миосальпинкса и может стать основой для дальнейшего изучения течения маточной беременности, трубного бесплодия и хронического сальпингита.

Особое направление в исследованиях кафедры акушерства и гинекологии посвящено вопросам адаптации сердечно-сосудистой системы к беременности, которым стала заниматься Римма Михайловна Абрамова. В основу данной работы было положено изучение особенностей периферической пульсовой волны (по данным сфигмографии) в сравнении с данными допплерографии в различные сроки гестации, а также разработка критериев оценки и прогнозирования риска развития перинатальных осложнений на основании показателей сфигмограммы.

Данная работа была актуальной как с теоретической, так и с практической точки зрения. С одной стороны, она направлена на изучение фундаментальных закономерностей гемодинамики беременных, с другой — результаты исследования могут быть использованы в акушерской практике как скрининговый метод обследования беременных.

По окончании исследования Римма Михайловна Абрамова в 2011 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Анализ периферической пульсовой волны у беременных с физиологическим и патологическим течением процесса гестации» (науч. рук. — д.м.н. профессор С. Л. Совершаева, д.м.н. профессор А. Н. Баранов).

Автором выявлены общие закономерности изменений показателей сфигмограммы при физиологической и осложненной преэклампсией беременности, разработаны количественные и установлены скрининговые сфигмографические показатели, позволяющие определить уровень диастолического кровотока и выделить группу риска развития преэклампсии. Сочетание снижения показателя периферического сопротивления с одновременным увеличением скорости распространения пульсовой, а также уменьшение диастолического кровотока по данным относительной величины дикротической волны отражает проявление компенсаторной реакции гемодинамики в процессе гестации и является достоверным предиктором преэклампсии.

Результаты исследования были рекомендованы к использованию в научно-исследовательских учреждениях, занимающихся изучением проблем физиологии и патофизиологии системы кровообращения, кафедр физиологии и патофизиологии вузов биологического и медицинского профиля при изучении различных физиологических

и патофизиологических состояний сердечно-сосудистой системы, а также в лечебно-профилактических учреждениях для оптимизации диспансеризации беременных.

Следует отметить исследование Светланы Борисовны Немановой, выполненное с 2006 по 2010 год по плану НИР кафедры акушерства и гинекологии, которое было посвящено изучению системы гемостаза при фармакологическом прерывании беременности в ранние сроки (до 42 дней аменореи). Работа осуществлена при поддержке гранта № 03–30–07 администрации Архангельской области «Молодые ученые Поморья».

В 2012 году С. Б. Неманова защитила кандидатскую диссертацию на тему «Гемостаз при фармакологическом прерывании беременности в ранние сроки» (науч. рук. — д.м.н., профессор Н. А. Воробьёва, д.м.н., профессор А. Н. Баранов).

В диссертационной работе представлены новые данные комплексной оценки системы гемостаза в ранние сроки гестации (до 42 дней аменореи). Физиологические механизмы компенсированных гемостазиологических изменений при беременности в ранние сроки (до 42 дней аменореи), а также в динамике ФА являются адаптационно-приспособительными на гестационный процесс и менструальноподобную реакцию, обусловленную отслойкой плодного яйца и децидуальной ткани.

Выявлена взаимосвязь динамики показателей системы гемостаза с особенностями назначения аналогов антигестагена Ru-486 — мифепристона и простагландина Е1 — мизопростола, гемостазиологического анамнеза женщин, длительностью и выраженностью кровянистых выделений при фармакологическом прерывании беременности.

Установлена взаимосвязь риска развития более длительных и обильных, чем физиологическая менструация, маточных кровянистых выделений при фармакологическом прерывании беременности с дозой используемого аналога антигестагена Ru-486 — мифепристона и путем введения синтетического аналога простагландина Е1– мизопростола.

С учетом полученных результатов предложена скрининг-методика для оценки системы гемостаза при выполнении медикаментозного прерывания беременности. Оптимальными тестами для оценки системы гемостаза при фармакологическом прерывании беременности в ранние сроки являются: определение агрегационной активности тромбоцитов к 3–4-м суткам, показателя международного нормализованного отношения, активности фактора Виллебранда, α2-антиплазмина и уровня Д-димера к 10-м суткам ФА.

Татьяна Михайловна Ларюшева в 2011 году продолжила (в течение 6 лет) изучение подростковой беременности на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ. Целью исследования стало определение медико-социального портрета, особенностей течения гестационного процесса, родов и перинатальных исходов у современных юных женщин для оптимизации ведения беременности и родоразрешения. Одна из задач исследования определяла изучение течения гестации, родов и перинатальные исходы у юных женщин в сравнении с группой 20–25-летних беременных за период с 2011 по 2014 год.

Автор впервые изучила социальные и репродуктивные аспекты, клинико-анамнестические факторы риска развития акушерских и перинатальных осложнений у юных женщин Архангельской области на современном этапе. Доказала, что процесс гестации и роды у юных сопровождаются большей частотой осложнений по сравнению с группой женщин 20–25 лет.

Установлено, что вероятность возникновения двух осложнений во время беременности у несовершеннолетних женщин в 2 раза выше, а риск развития трех и более акушерских осложнений у юных в 2,6 раза выше в сравнении с женщинами 20–25 лет. Для новорожденных от матерей-подростков были характерны: более высокая вероят-

ность рождения маловесных детей, более высокий процент выявления патологических состояний в постнатальном периоде, более поздняя выписка из акушерского стационара.

В исследовании проведена оценка допплерометрических показателей кровотока в системе «мать–плацента–плод» в третьем триместре при неосложненном течении беременности у юных женщин в сравнении с группой женщин 20–25 лет. Установлено, что у пациенток обеих групп при неосложненном течении беременности и отсутствии значимой соматической патологии показатели маточно-плацентарно-плодового кровотоков находятся в пределах нормальных значений.

По результатам многолетней научной работы Татьяна Михайловна Ларюшева в 2017 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Медико-социальная характеристика, особенности течения беременности и родов у современных юных женщин» (науч. рук. — д.м.н., профессор А. Н. Баранов). Следует отметить современную новизну подхода в исследовании юных беременных. Т. Б. Ларюшева впервые провела сравнительную оценку медико-социальных факторов и клинических показателей течения беременности, родов и перинатальных исходов у юных женщин в одном регионе (жительниц Европейского Севера России) с интервалом в 20 лет. Установлено, что через 20-летие изменился социальный статус беременных подростков в сторону уменьшения работающего контингента, отмечено увеличение частоты соматической патологии у юных беременных, но перинатальные исходы имеют тенденцию к улучшению.

Гранты, клинические исследования на кафедре акушерства и гинекологии

1. Грант Администрации Архангельской области «Молодые ученые Поморья» договор № 11–04/8 от 23.03. 2007 г. Научное исследование: «Оценка особенностей гемостазиограмм при фармакологическом аборте в зависимости от генетических дефектов системы гемостаза». Исполнитель: аспирант каф. акушерства и гинекологии Неманова Светлана Борисовна (руководители проекта: проф. А. Н. Баранов, проф. Н. А. Воробьева).

2. Участие в «Открытом рандомизированном многоцентровом исследовании эффективности и безопасности сертаконазола (залаин) (суппозитории вагинальные) в монотерапии острого вагинального кандидоза», 2006–2007 гг. Исследование многоцентровое проведено в России и Европе. Координатор исследования в России — НМХЦ им. Н. И. Пирогова. Спонсор — АО «Фармацевтический завод Egis».

3. Многонациональное, многоцентровое, рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследовании безопасности и эффективности тиболона (Org OD14) у женщин с климактерическим синдромом и раком молочной железы в анамнезе (2002–2007 гг.). Исследование проведено в России и Европе. Координатор исследования — компания PARAXEL. Спонсор исследования — «Параксель Интернэшнл (РУС)».

4. Многоцентровое клиническое исследование (фаза III) препарата Мальтофер®-Фол, лекарственная форма — таблетки для приема внутрь, покрытые пленочной оболочкой, разработанные фирмой «Вифор (Интернешнел) Инк.», Швейцария (Vifor (International) Inc., Switzerland по протоколу 84653 «Сравнительное исследование эффективности и переносимости таблеток, покрытых оболочкой, содержащих комплекс полимальтозы железа с фолиевой кислотой (таблетки Мальтофер®Фол, покрытые пленочной оболочкой), с генерическим препаратом сульфата железа у беременных с железодефицитной анемией». Исследование проводилось в 50 центрах в девяти странах (Германии, Швейцарии, Эстонии, Румынии, Латвии, Украине, Болгарии, России и Литве) и в 14 медицинских центрах на территории Российской Федерации. Мониторинг исследования осуществлен компанией «КлинСтар Европа».

5. Многоцентровое клиническое исследование (фаза III b) An Open-label, Multicentre, Randomised, 2-arm Study to Investigate the Comparative Efficacy and Safety of Intravenous Ferric Carboxymaltose versus Oral Iron for the Treatment of Iron Deficiency Anaemia in Pregnant Women. Clinical Protocol Number: FER-ASAP-2009–01.

6. Участие по протоколу 17P-ES-003: «3Б фаза, многоцентровое, двойное слепое, рандомизированное исследование инъекционного гидроксипрогестерона капроата 250 мг/мл в сравнении с контрольным раствором с целью предупреждения преждевременных родов у женщин, у которых ранее были самопроизвольные преждевременные роды при одноплодной беременности».

7. Исследование по протоколу К/190/019/359 «Двойное слепое, рандомизированное, плацебо-контролируемое многоцентровое исследование эффективности, безопасности и переносимости препарата Цинетон у пациенток, проходящих консервативное лечение гиперплазии эндометрия» (II фаза).

8. Клиническое исследование по протоколу К/189/019/418: «Двойное слепое, рандомизированное, плацебо-контролируемое многоцентровое клиническое исследование эффективности и безопасности препарата Цервикон-ДИМ в лекарственной форме суппозитории вагинальные в лечении цервикальной интраэпителиальной неоплазии» (III фаза).

9. Клиническое исследование лекарственного препарата для медицинского применения Триожиналь® по Протоколу клинического исследования № KI/0716–2: «Открытое многоцентровое сравнительное рандомизированное исследование эффективности и безопасности применения трех терапевтических схем препарата Триожиналь, капсулы вагинальные (Лаборатории Лиоцентр САС, Франция) для лечения атрофического вульвовагинита у женщин в постменопаузе».

С января 2022 по декабрь 2023 года кафедра участвовала в пилотном проекте Архангельской области «Репродуктивное здоровье» по заданию МЗ России (исполнители: О. С. Мармуро, доцент Т. Б. Лебедева, профессор А. Н. Баранов), в котором проведена углубленная оценка репродуктивного здоровья мужчин и женщин в возрасте с 15 до 45 лет.

Цель: обеспечение устойчивого прироста численности населения Архангельской области, в т. ч. посредством сохранения репродуктивного здоровья мужчин и женщин, и повышения репродуктивного потенциала нации.

Задачи:

1. Оценка репродуктивных установок (в том числе установок на рождение) у граждан в возрасте 15–17 лет и 18–45 лет.

2. Оценка состояния репродуктивного здоровья у граждан в возрасте 15–17 лет и 18–35 лет.

3. Повышение медицинской грамотности и информированности населения о факторах риска и факторах, способствующих здоровью, значимости здорового образа жизни (далее — ЗОЖ).

4. Повышение эффективности доабортного консультирования.

5. Формирование ответственного отношения к своему здоровью.

Итог исследования предполагает следующее:

1. Социально-экономическая поддержка семей с детьми.

2. Повышение значимости в обществе семейных ценностей с учетом различных жизненных ситуаций семей, таких как многодетность, наличие детей с инвалидностью, уход за тяжелобольными или пожилыми родственниками, и оказывающих влияние

на формирование положительных репродуктивных установок населения (информационная кампания).

По результатам проведенной работы высказаны предложения: создать центр репродуктивного здоровья подростков на базе ГБУЗ АО «Архангельская областная детская клиническая больница имени П. Г. Выжлецова» (далее — ГБУЗ АО «АОДКБ»); создать школы репродуктивного здоровья на базе центров общественного здоровья; сформировать унифицированный контент для граждан по вопросам охраны репродуктивного здоровья для стимулирования обращения за медицинской помощью и др.

Патенты — изобретения

1. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2024616277 «Калькулятор оценки исходов ранней и поздней форм задержки роста плода в зависимости от критериев диагностики», 19 марта 2024 г. Е. А. Щербаков, Н. Г. Истомина, А. Н. Баранов, В. Е. Копылов, К. Д. Долинин, П. А. Исаев, дата подачи заявки 04.03.2024

2. Е. М. Грызунова, А. Н. Баранов, А. Г. Соловьев и др. Патент на изобретение № 27277008. МПК A61B 8/00 (2006.01) A61B 5/107 (2006.01). Способ пренатальной ультразвуковой диагностики табачного синдрома плода при ультразвуковом скрининге беременных в 30–34 недели гестации. Опубликовано: 17.07.2020 г. Бюл. № 20.

3. Патент на изобретение № 2356491. МПК A61B 5/00. Способ оценки формирования женского фенотипа девочек Севера в пре- и пубертатный периоды. Опубликовано: 27.05.2009 г. Бюл. № 15.

4. Патент на изобретение № 2364318. МПК A61B 5/00. Способ оценки индивидуальной динамики физического развития девочек в пре- и пубертатный периоды. Опубликовано: 20.08.2009 г. Бюл. № 23.

Материалы научно-практических конференций

1. Актуальные научно-практические проблемы акушерства и гинекологии : материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Пресс Принт, 2002.

2. Актуальные проблемы репродуктологии: материалы конференции к 70-летию кафедры акушерства и гинекологии СГМУ / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2004.

3. Акушерство, гинекология и перинатология — современные аспекты и перспективы: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2005.

4. Актуальные проблемы женского здоровья: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2006.

5. Акушерство и гинекология — проблемы и решения: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2007.

6. Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2008.

7. Репродуктивные аспекты в акушерстве и гинекологии : материалы конференции к 75-летию кафедры акушерства и гинекологии СГМУ / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2009.

8. Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты : материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2010.

9. Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2011.

Руководства, учебные пособия, методические рекомендации

1. Баранов А. Н., Рогозин И. А., Лебедева Т. Б., Попова Ж. А. Оценка репродуктивного здоровья девочек и девушек : пособие для врачей. М., 1996.

2. Баранов А. Н., Санников А. Л., Белобородова О. А. Половое воспитание и сексуальное образование в школах: методическое пособие. Архангельск, 1997.

3. Санников А. Л., Баранов А. Н., Рогозин И. А. Социально-гигиенические аспекты искусственного прерывания беременности в условиях Европейского Севера: информационно-методические рекомендации. Архангельск, 1997.

4. Баранов А. Н., Рогозин И. А., Лебедева Т. Б., Попова Ж. А. Факторы риска и прогнозирования развития гестационных осложнений у подростков: методические рекомендации № 99/68 МЗ РФ. Архангельск: Изд-во Арханг. мед. акад., 1999.

5. Корниенко Е. Б., Добродеева Л. К., Баранов А. Н. Особенности иммунологической реактивности женщин позднего репродуктивного возраста, проживающих на Севере : методические рекомендации. Архангельск, 2001.

6. Трещева Н. Д. Опухоли и опухолевидные образования яичников в детском и подростковом возрасте : методические рекомендации / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2003.

7. Трещева Н. Д. Аномалии родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Алгоритм действий врача: методические рекомендации / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2003.

8. Усынин М. В. Гиперпластические процессы эндометрия : методические рекомендации / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2003.

9. Зенишин А. А., Мишина Н. М. Кесарево сечение в современном акушерстве: методические рекомендации / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2003.

10. Санников А. Л., Зарослікова Л. А., Дьячкова М. Г., Сизюхина Н. Н. Социальная работа в здравоохранении : учебное пособие для студентов факультета социальной работы. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2005.

11. Оценка физического и полового развития девочек и девушек: методическое пособие для врачей / под ред. А. Н. Баранова, Т. Б. Лебедевой. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2006.

12. Сизюхина Н. Н. Артифициальный аборт: технологии выполнения, осложнения и профилактика : учебное пособие / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2007.

13. Баранов А. Н., Истомина Н. Г., Кирилова А. В., Игумнов М. В. Эктопическая беременность : методические рекомендации. Архангельск: Издат. центр СГМУ, 2008.

14. Трещева Н. Д. Сборник тестов по основным разделам физиологического акушерства : методическое пособие / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2008.

15. Буду мамой (личная карта беременной) : методическое пособие / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2008.

16. Баранов А. Н., Сизюхина Н. Н., Варакина Ж. Л. Организация социально-медицинской работы в учреждениях планирования семьи / Социально-медицинская работа : учебное пособие. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2009. С. 171–201. (гриф УМО)

17. Баранов А. Н., Истомина Н. Г. Эктопическая беременность : методические рекомендации. СПб.: Изд-во Н-Л, 2010.

18. Трещева Н. Д. Ситуационные задачи по акушерству : учебно-методическое пособие / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2011.

19. Трещева Н. Д. Тесты по основным разделам патологического акушерства. Часть 1: учебно-методическое пособие / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2013.

20. Трещева Н. Д. Тесты по основным разделам патологического акушерства». Часть 2: учебно-методическое пособие / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2013.

21. Трещева Н. Д. Ситуационные задачи по гинекологии : учебное пособие (Гриф УМО) / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2014.

22. Патология шейки матки: Классификация, диагностика, лечение, профилактика : руководство для врачей / П. П. Ревако, Н. Н. Сизюхина, Т. Б. Лебедева; под ред. проф. А. Н. Баранова. Архангельск: Изд-во Сев. гос. мед. ун-та, 2015.

23. Экстренные оперативные вмешательства в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / П. П. Ревако, А. Н. Баранов, Н. Г. Истомина, С. К. Дьячков. 2-е изд., перераб. Архангельск: Изд-во Сев. гос. мед. ун-та, 2022.

24. Курс симуляционного обучения в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / Н. Г. Истомина, П. П. Ревако, А. Н. Баранов, С. К. Дьячков. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2022.

25. Истомина Н. Г. Партограмма и кардиотокография как способы оценки нормальных родов. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2023.

26. Истомина Н. Г. Рабочая тетрадь «Заполнение партограммы». Специальности 31.05.01 — Лечебное дело и 31.05.02 — Педиатрия. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2023.

27. Экстренные оперативные вмешательства в акушерстве и гинекологии : учебное пособие на английском языке / П. П. Ревако, Н. А. Мартынова, Г. М. Буренков, А. Н. Баранов, М. Ю. Долидзе. Архангельск: Изд-во Сев. гос. мед. ун-та, 2023.

28. Симуляционный курс в акушерстве : учебное пособие на английском языке / Н. Г. Истомина, М. Ю. Долидзе, А. Н. Баранов, Г. М. Буренков. Архангельск: Изд-во Изд-во Сев. гос. мед. ун-та, 2023.

29. Практические навыки для экзамена по акушерству и гинекологии : рабочая тетрадь на английском языке / Н. Г. Истомина, А. Н. Баранов, М. Ю. Долидзе, М. В. Усынин. Архангельск: Изд-во Изд-во Сев. гос. мед. ун-та, 2023. Открытый доступ в науч. библиотеке СГМУ. URL – http://oa.lib.nsmu.ru/view_docs.php?id_doc=788.

30. Истомина Н. Г., Миронов Д. С., Трубецкая Т. Н., Спирин И. А. Рабочая тетрадь «Заполнение партограммы». Архангельск: Пресс Принт, 2023.

31. Языковая подготовка к производственной практике: рабочая тетрадь по русскому языку для иностранных обучающихся медицинского вуза / О. В. Алексеева, Т. Б. Лебедева, О. Н. Маслова. Архангельск: Изд-во Сев. гос. мед. ун-та, 2023.

32. Практические навыки для экзамена по акушерству и гинекологии (рабочая тетрадь на английском языке) / Н.Г. Истомина, А.Н. Баранов, М.В. Усынин. 2-е изд., испр. и доп. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2024. 32 с.

4.3. Деятельность студенческого научного общества кафедры акушерства и гинекологии и участие в олимпиадах

Основы работы студенческого научного общества (СНО) в акушерстве и гинекологии заложил первый заведующий кафедрой профессор Василий Васильевич Преображенский. В конце 40-х годов XX века он привез муляжное оборудование из Ленинграда (Санкт-Петербург), которое активно использовалось для освоения индивидуальных мануальных навыков студентами, а затем на экзаменах у студентов.

На кафедре акушерства и гинекологии, согласно «Отчету о работе АГМИ за 1946–1947 гг.», СНО было создано в 1946 году, который стал работать по плану централизации работы научных кружков с 1932 года. Еще в начале 40-х годов XX столетия студенческие кружки существовали только на некоторых кафедрах, к 1946 году их стало 14. В 1946/47 учебном году в дополнение к функционировавшим прибавились еще два на кафедрах детских болезней и акушерства и гинекологии. Первым руководителем СНО кафедры акушерства и гинекологии стал профессор М. А. Сендерихин.



Отчет о работе АГМИ за 1946–1947 гг.

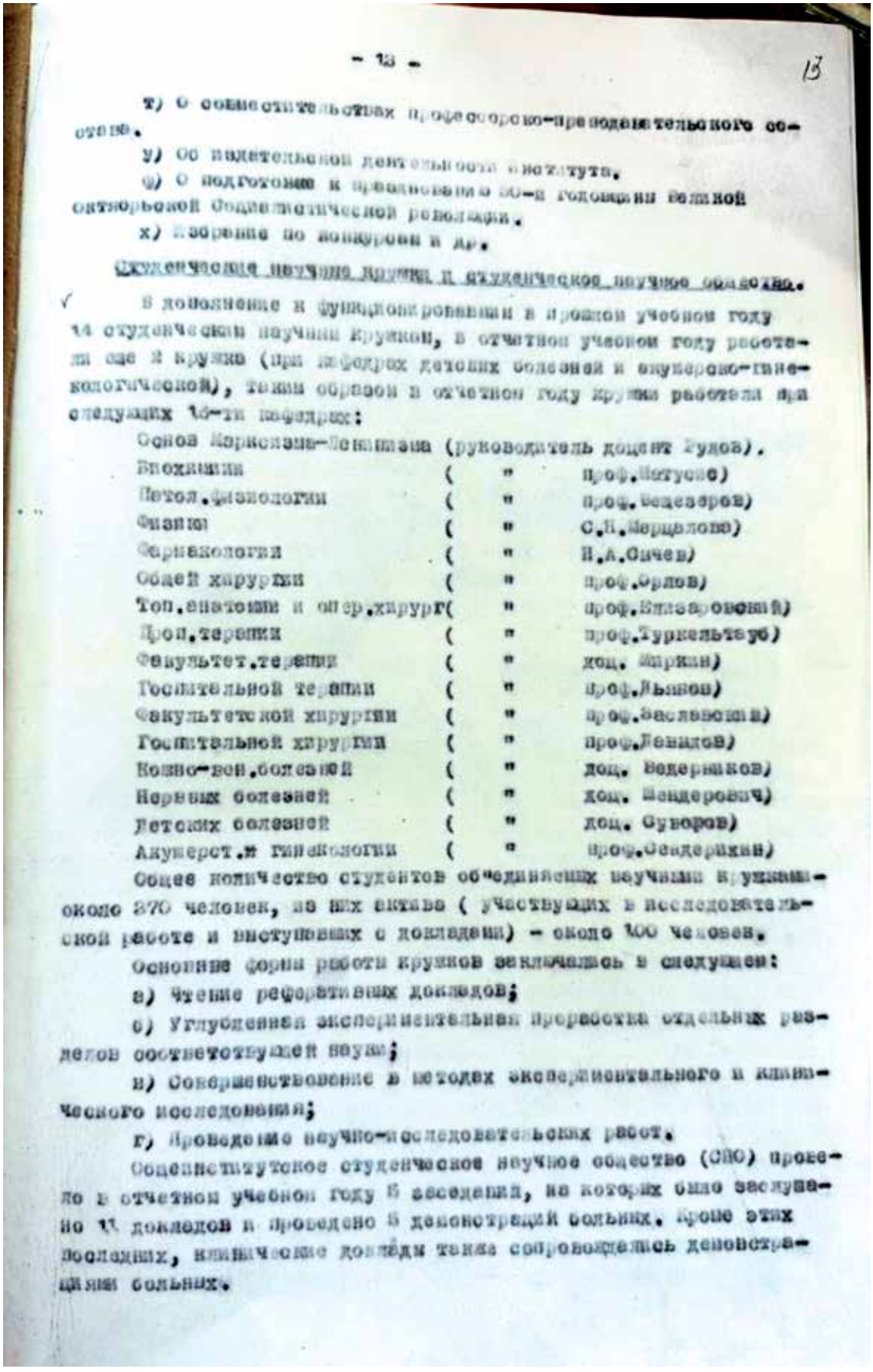
Формами деятельности кружков были: «чтение реферативных докладов, углубленная экспериментальная проработка отдельных разделов соответствующей науки, совершенствование методов экспериментального и клинического исследований, проведение научно-исследовательских работ». СНО на кафедре акушерства и гинекологии включало и такие формы работы, как участие в операциях, в обходах пациентов, представление интересных клинических случаев, выступления в научных обществах.

В годы Великой Отечественной войны заведующему кафедрой М. А. Сендерихину удалось организовать исследования студентов СНО по изучению С-витаминной недостаточности на течение беременности в условиях северных широт. В непростое для страны и медицины время Моисей Абрамович не только продолжал научную работу на кафедре, но и заложил фундамент для будущих исследований молодых ученых.

В последующие годы СНО на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ проходило под руководством заведующих кафедрой.

С 1953 по 1958 год активную научную деятельность на кафедре развернул Александр Моисеевич Мажбиц. Профессор Мажбиц был известен научными трудами по урогинекологии, поэтому он щедро делился своими знаниями и практикой со студентами. Александр Моисеевич вел большую работу в студенческом научном кружке на кафедре и часто рассказывал студентам о «пушкинском Петербурге».

Георгий Павлович Лисица также активно занимался со студентами АГМИ. По воспоминаниям студентов, Георгий Павлович на своих занятиях выступал очень ярко. Георгий Павлович с привлечением студентов СНО кафедры акушерства и гинеколо-



- 13 -

13

т) О совместительствах профессорско-преподавательского состава.

у) Об издательской деятельности института.

ф) О подготовке и проведении 30-й годовщины Великой Октябрьской Социалистической революции.

х) Взыскания по конкурсам и др.

Студенческие научные кружки и студенческое научное общество.

В дополнение к функционировавшим в прошлом учебном году 14 студенческим научным кружкам, в отчетном учебном году работали еще 2 кружка (при кафедрах детских болезней и акушерско-гинекологической), таким образом в отчетном году кружки работали при следующих 16-ти кафедрах:

Основ Марксизма-Ленинизма	(руководитель доцент Рудов).	
Биохимии	("	проф.Петухов)
Патол.физиологии	("	проф.Ведясов)
Физики	("	С.Н.Мерцалова)
Фармакологии	("	Н.А.Сычев)
Общей хирургии	("	проф.Орлов)
Топ.анатомии и опер.хирург	("	проф.Елизаровский)
Проп.терапии	("	проф.Туркельтауб)
Факультет.терапии	("	доц. Жирмун)
Госпитальной терапии	("	проф.Львов)
Факультетской хирургии	("	проф.Заславский)
Госпитальной хирургии	("	проф.Левидов)
Кожно-вен.болезней	("	доц. Ведерников)
Нервных болезней	("	доц. Шендерович)
Детских болезней	("	доц. Суворов)
Акушерст.и гинекологии	("	проф.Сендеряхин)

Общее количество студентов объединяемых научными кружками около 370 человек, из них актива (участвующих в исследовательской работе и выступивших с докладами) - около 100 человек.

Основные формы работы кружков заключались в следующем:

а) Чтение реферативных докладов;

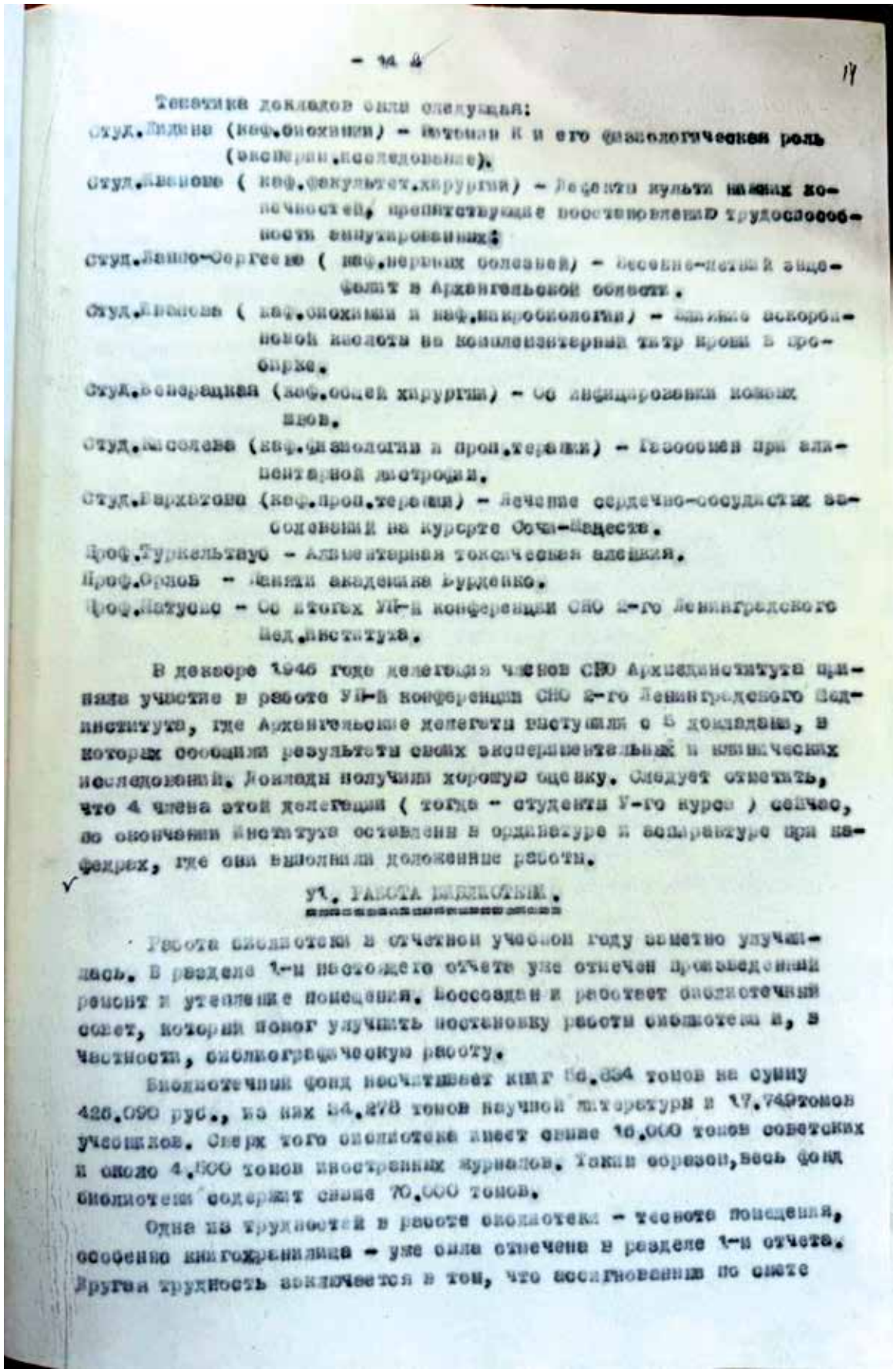
б) Углубленная экспериментальная проработка отдельных разделов соответствующей науки;

в) Совершенствование в методах экспериментального и клинического исследования;

г) Проведение научно-исследовательских работ.

Общеинститутское студенческое научное общество (СНО) провело в отчетном учебном году 5 заседаний, на которых было заслушано 11 докладов и проведено 5 демонстраций больных. Кроме этих последних, клинические доклады также сопровождались демонстрациями больных.

Отчет СНО за 1946–1947 гг. (количество СНО)



- 14 -

Тематика докладов была следующая:

студ.Лидина (каф.биохимии) - Витамин К и его физиологическая роль (экспериментальное исследование).

студ.Ланцова (каф.факультет.хирургии) - Лечение культи мягких тканей, препятствующие восстановлению трудоспособности ампутированных.

студ.Ланцо-Сергеева (каф.нервных болезней) - Весенне-летний эпидемит в Архангельской области.

студ.Иванова (каф.биохимии и каф.микробиологии) - Влияние аскорбиновой кислоты на комплексиметрию тетр крови в прокорке.

студ.Вознесенская (каф.общей хирургии) - Об инфицировании новых швов.

студ.Киселева (каф.физиологии и проп.терапии) - Газообмен при алиментарной дистрофии.

студ.Рахматова (каф.проп.терапии) - Лечение сердечно-сосудистых заболеваний на курорте Сочи-Мацеста.

Проф.Туркельтауб - Алиментарная токсическая алейкия.

Проф.Орлов - Академик академик Бурденко.

Проф.Натусов - Об итогах УП-й конференции СНО 2-го Ленинградского Мед.института.

В декабре 1946 года делегация членов СНО Архмединститута приняла участие в работе УП-й конференции СНО 2-го Ленинградского Мединститута, где Архангельские делегаты выступили с 5 докладами, в которых сообщили результаты своих экспериментальных и клинических исследований. Доклады получили хорошую оценку. Следует отметить, что 4 члена этой делегации (тогда - студенты У-го курса) сейчас, по окончании института оставлены в ординатуре и аспирантуре при кафедрах, где они выполняют дипломные работы.

УЧ. РАБОТА БИБЛИОТЕКИ.

Работа библиотеки в отчетном учебном году заметно улучшилась. В разделе 1-м настоящего отчета уже отмечен произведенный ремонт и утепление помещения. Восстановлен и работает библиотечный совет, который помог улучшить постановку работы библиотеки и, в частности, библиографическую работу.

Библиотечный фонд насчитывает книг бр.854 томов на сумму 426.090 руб., из них 54.278 томов научной литературы и 17.749томов учебников. Сверх того библиотека имеет свыше 16.000 томов советских и около 4.500 томов иностранных журналов. Таким образом,весь фонд библиотеки содержит свыше 70.000 томов.

Одна из трудностей в работе библиотеки - тесноте помещения, особенно книгохранилища - уже была отмечена в разделе 1-м отчета. Другая трудность заключается в том, что ассигнования по смете

Отчет СНО за 1946–1947 гг. (тематика докладов СНО)

гии собрал огромный фотоматериал: по аномалиям у плодов, клиническим признакам у женщин при различных заболеваниях, который он со студентами демонстрировал во время докладов при заседаниях СНО.

Следует отметить интересный воспитательный факт, согласно воспоминаниям студентов, связанный с дисциплиной акушерства и гинекологии. У Георгия Павловича был неизменный принцип: на лекциях по акушерству он надевал галстук, а если тема лекции была по гинекологии — носил бабочку. В дальнейшем под его руководством было подготовлено пять кандидатов медицинских наук, в т.ч. Наталья Дмитриевна Трещева, одна из кружковцев, в последующем — доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ.

В 1972 году на лечебный факультет АГМИ поступил выдающийся студент — Вадим Олегович Лопухин (в наст. время имеет титул князя рода Лопухиных, известный врач, общественный деятель). В течение трех лет он занимался в студенческом научном кружке при кафедре акушерства и гинекологии, выступал с докладами. Будучи студентом 6-го курса лечебного факультета, в апреле 1978 года принял участие в качестве докладчика в работе 41-й студенческой научной конференции Тбилисского мединститута. Его доклад в числе лучших был отмечен дипломом конференции. За время учебы ему неоднократно объявлялись благодарности с занесением в личное дело «За отличные показатели в учебе и общественной работе». В 1981 году В. О. Лопухин поступил в целевую аспирантуру на кафедру акушерства и гинекологии лечебного факультета Московского медицинского стоматологического института им. Н. А. Семашко, которую успешно окончил и в 1984 году успешно защитил в кандидатскую диссертацию. В. О. Лопухин в последующем стал руководителем перинатального центра, заместителем главного врача по акушерско-гинекологической и педиатрической помощи ГКБ № 70 им. Е. О. Мухина (г. Москва).



Субординаторы кафедры акушерства и гинекологии АГМИ: В. О. Лопухин; И. Мишин, О. Лукашенко. Ноябрь 1977 г.

Под руководством заведующего кафедрой Игоря Алексеевича Рогозина в 1980-1990-е годы студенты СНО на кафедре акушерства и гинекологии изучали железодефицитные анемии у беременных на Севере, формирование репродуктивной системы у девочек и девушек в условиях Европейского Севера, иммунологические изменения, связанные с гнойно-воспалительными заболеваниями в акушерстве и гинекологии





Доцент И.А Рогозин (зав.кафедрой акушерства и гинекологии, с доц.кафедры Г.П Лисица, старостой студенческогонаучного кружка и представителями СНО) проводит итоговую апрельскую конференцию. 1983год.

Страницы из фотоальбома кафедры акушерства и гинекологии Архангельского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института



Преподаватели кафедры и субординаторы 6-го курса, акушеры-гинекологи. Верхний ряд: слева асс. В. С. Великолуг, субординаторы О. Зырянкина, А. Анциферов, Л. Киселев, Г. Буренков. Нижний ряд: слева асс. Л. В. Казаков, субординаторы Н. Агафонова, С. Лихарева, доц. И. А. Рогозин. 1982 г.



Заседание СНО кафедры акушерства и гинекологии. Верхний ряд слева направо: первый — асс. В. С. Великолуг, второй — студент 6-го курса леч. фак. А. В. Спиридонов — председатель СНО каф. акушерства и гинекологии, четвертая — асс. Е. И. Таскаева, шестой — доц. Э. Б. Розентул, седьмой — доц. И. А. Рогозин. Нижний ряд слева направо: доц. Г. П. Лисица, доц. Л. Б. Бокова, асс. Н. Д. Трещева, доц. В. А. Липкунская, асс. Л. В. Казаков. 1983 г.

и др. Интересный факт: в период заведования Игоря Алексеевича и руководства СНО на предметной Всероссийской олимпиаде 1989 года по специальности «Акушерство и гинекология» кружковцы кафедры акушерства и гинекологии заняли второе место.

СНО кафедры акушерства и гинекологии в XXI веке

Старостами кружка СНО кафедры акушерства и гинекологии в XXI веке были студенты, клинические интерны или ординаторы: Чирухин Дмитрий Юрьевич (2002–2004), Прялухин Иван Александрович (2005–2007), Спиридонова Марина Алексеевна (2007–2009), Косикова Анна Александровна (2009–2010), Артемова Мария Юрьевна (2010–2011), Степина Ольга Сергеевна (2011–2014), Гурьева Анна Александровна

(2014–2016), Абышова Гюланбар Агил кызы (2016–2017), Подгурская Юлия Сергеевна (2017–2018), Карабешкина Валерия Андреевна (2019–2020), Онищенко Анастасия Юрьевна (2020–2022,) Удилова Дарина Олеговна (2022–2023), Дахина Анна Александровна и Нагайцева Дарья Олеговна (2023–2024), Белых Екатерина Николаевна (2024–2025).

Основные направления и формы работы СНО кафедры акушерства и гинекологии: доклады по истории кафедры и современным проблемам акушерства и гинекологии, анализ историй болезней и родов, разбор клинических случаев, реферативные сообщения, информация о конгрессах, форумах и конференциях в России и за рубежом, участие в вузовской кафедральной и всероссийских олимпиадах по акушерству и гинекологии.

Следует отметить знаменательные события в деятельности СНО кафедры акушерства и гинекологии. Одно из них: в ноябре 2002 года на 13-м Европейском студенческом конгрессе в Берлине (Германия) был представлен стендовый доклад Антона Алексеевича Баранова (5 курс, лечебный факультет) «Тенденция массы и длины тела новорождённых за 1997–2001 гг. на Севере России» (науч. рук. — А. М. Гжибовский). Другое связано с 2008 годом, когда было проведено три конференции молодых ученых, на которых были представлены доклады бывших студентов СНО кафедры акушерства и гинекологии и продолживших обучение в клинической интернатуре.



Студент 5-го курса лечебного факультета СГМУ А. А. Баранов. Стендовый доклад на 13-м Европейском студенческом конгрессе в Берлине (Германия). 2002 г.

Некоторые студенты СНО кафедры акушерства и гинекологии прошли стажировки обучения заграницей:

1. Соснин А. Н. «Итоги работы международной школы репродуктивного здоровья женщины» г. Гронинген (Нидерланды), 2008.
2. Гаврилюк О. А. «Использование стволовых клеток в пренатальном повреждении головного мозга новорожденных», 1–30 апреля 2008 года, г. Берн (Швейцария); международный семинар «Плацентарная недостаточность», 24–27 сентября 2008 года, г. Грац (Австрия); международная стажировка «Экстракорпоральное оплодотворение», 1–24 сентября 2008 года, г. Дрезден (Германия).

В 2005–2007 годах студентом лечебного факультета, председателем СНО по акушерству и гинекологии Иваном Александровичем Прялухиным было инициировано сотрудничество СНК кафедры акушерства и гинекологии с кафедрой общественного здоровья университета г. Осло (Норвегия), кафедрой акушерства и гинекологии университета г. Тромсё (Норвегия), кафедрой акушерства и гинекологии университета г. Амстердама (Нидерланды).

В 2009 году при участии старосты кружка Анны Александровны Косиковой была принята эмблема СНО кафедры акушерства и гинекологии.

Рекордное количество кружковцев, 50 человек, отмечено в 2012–2013 годах. В то время старостой

Эмблема СНО кафедры акушерства и гинекологи, принятая в 2009 году

СНО была Ольга Стёпина, клинический ординатор каф. акушерства и гинекологии. Всего проведено пять заседаний, заслушано 15 докладов. Наиболее отличившиеся студенты, которые наиболее часто выступали с докладами на заседаниях СНО: Т. В. Потапенко, С. В. Корюкина, Ю. О. Шульга, С. С. Тярина.

Студенты и интерны СНО, которые принимали участие в российских форумах:

• «Дискуссионные вопросы акушерства, НИИ им. Д. О. Отта», 1–3.05.2011, г. Санкт-Петербург и V Международный конгресс Оперативная гинекология, новые технологии, 11–14.10.2011, г. Санкт-Петербург (О. С. Стёпина);

• Международный форум «Мать и Дитя», сентябрь 2014, г. Москва. (М. Ю. Артёмова, Е. Е. Роик, М. В. Плакидин);

• VIII Международный конгресс по репродуктивной медицине, январь 2014, г. Москва. (Е. В. Чубук, Т. В. Потапенко, Е. В. Паршина).

В 2016 году в рамках СНО кафедры появилось интерактивное нововведение — создана группа ВКонтакте, в которой публикуется информация о проводимых заседаниях, олимпиадах, конференциях и других мероприятиях.



Игра «Что? Где? Когда?» на тему «Гинекологика» СНО кафедры акушерства и гинекологии (на дальнем плане — команда сотрудников кафедры). СГМУ, 2017 г.

СНО кафедры акушерство и гинекологии разнообразило формы своей работы — стали проводиться интеллектуальные развлекательные игры для студентов и преподавателей. Так, в 2017 году студентам удалось поучаствовать в игре «Что? Где? Когда?», посвященной вопросам акушерства и гинекологии «Гинекологика 2017». Приняли участие 12 команд, в т.ч. команды интернов и ординаторов. В роли магистров выступила команда преподавателей кафедры акушерства и гинекологии, помогавшая в устранении спорных ситуаций.

На весенней конференции молодых ученых 2021–2022 годов запоминающиеся доклады слушателям предложили студент К. И. Обернихин — «Мобильное приложение для беременных „don´t worry 1.0" как инструмент оптимизации работы врача акушера-гинеколога женской консультации»; студентка Т. А. Тучина — «Гинекологическому отделению СМЦ им. Н. А. Семашко 100 лет и 70 лет со дня рождения пионера эндовидеохирургии в гинекологии Архангельской области Н. А. Соснина»; клинические ординаторы А. Д. Гарбар, М. А. Пихтулова — «Трансплантация матки как новый этап развития репродуктивных технологий», студентка из Индии Нидхи Гупта — «История акушерства в Индии».

На базе ФГБУЗ СМКЦ им. Н. А. Семашко ФМБА России не реже раза в год с участием специалистов из других медицинских учреждений России проходят всероссийские научно-практические конференции, посвященные эндоскопическим и высокотехнологическим технологиям в области акушерства и гинекологии. В рамках работы конференции участвуют представители студенческого научного общества кафедры акушерства и гинекологии, которые помогают в организации и параллельно получают новые знания от старших коллег.



IV Международный молодежный медицинский форум «Медицина будущего — Арктике». Симпозиум «Проблемы акушерства и гинекологии». СГМУ, 15 марта 2017 г.

Одним из устоявшихся научно-исследовательских мероприятий по праву считается ежегодный Международный молодежный медицинский форум «Медицина будущего — Арктике», на котором СНО кафедры акушерства и гинекологии представляют результаты своих научных изысканий. Форум проходит весной на базе СГМУ. В нем принимают участие как студенты и ординаторы, так и молодые ученые. На форуме также представляются мастер-классы по педиатрии «Реанимация ребенка», по международным проектам, методологии научных исследований.

Тема изучения репродуктивного здоровья девочек и девушек Архангельской области была одной основных за весь 90-летний период кафедры акушерства и гинекологии, которую также изучали студенты, интерны и клинические ординаторы в рамках СНО. Результаты исследований докладывались на различного рода конференциях, форумах. В 2023 году клинические ординаторы А. А. Захарова, Е. М. Ионова (под научным руководством доцента кафедры Т. Б. Лебедевой) на «Международном молодежном медицинском форуме» выступили с докладом на тему «Репродуктивное здоровье подростков в Архангельской области (анализ мотивационных и анамнестических анкет девушек 15–17 и женщин 18–35 лет)». Таким образом, стоит еще раз отметить, что тема репродуктивного здоровья женского населения Архангельской области остается неизменно актуальной как у сотрудников кафедры акушерства и гинекологии, так и у студентов СНО и молодых ученых.



Выпуск ординаторов акушеров-гинекологов СГМУ. 21 июня 2024 г.









Экзамен у клинических ординаторов. СГМУ, 2020 г.









Экзамен у клинических ординаторов. СГМУ, 2022 г.









Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии принимают экзамен у клинических ординаторов. СГМУ, 2024 г.

Выпускники АГМИ–АГМА–СГМУ,
которые стали руководителями в системе здравоохранения

Многие студенты СНО, которые затем окончили интернатуру и /или ординатуру на кафедре акушерства и гинекологии в последующем стали заведующими кафедрами акушерства и гинекологии, главными врачами лечебных учреждений, а некоторые даже стали министрами здравоохранения Архангельской области: Андрей Валентинович Красильников — первый министр здравоохранения Архангельской области, затем Антон Александрович Карпунов — министр здравоохранения Архангельской области (2016 по 2020 г.).

Стали заведующими кафедрой акушерства и гинекологии: Леонид Андреевич Суслопаров — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии государственной медицинской академии им. И. М. Мечникова (г. Санкт-Петербург); Нина Александровна Тарасова — заведующая кафедрой акушерства и гинекологии государственной медицинской академии им. И. М. Мечникова (г. Санкт-Петербург).

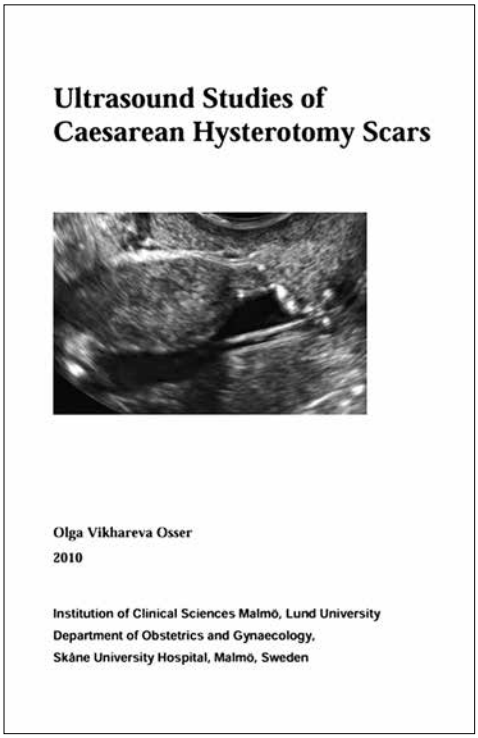
Главные врачи: Сергей Валентинович Красильников — главный врач Первой городской клинической больницы (г. Архангельск); Алексей Михайлович Каверин — главный врач Северодвинской государственной клинической больницы скорой медицинской помощи № 2 (г. Северодвинск); Сергей Михайлович Молнар — главный врач Северодвинской государственной клинической больницы скорой медицинской помощи № 2 (г. Северодвинск); Андрей Валентинович Красильников — главный врач онкодиспансера Архангельской области (г. Архангельск); Сергей Юрьевич Сукманюк— главный врач Псковского областного «Перинатального центра» (г. Псков); О. Н. Лебедева — главный врач Сыктывкарского «Перинатального центра» (г. Сыктывкар); Александр Николаевич Прялухин — главный врач роддома № 2 (г. Мурманск); Сергей Андреевич Сидоренко — главный врач роддома № 3 г. Мурманска; Виктория Григорьевна Карамян — главный врач Клинического родильного дома им. К. Н. Самойловой (г. Архангельск); Николай Владимирович Семеновский — главный врач Кировского областного клинического перинатального центра (г. Киров).

Заместители главных врачей: Геннадий Михайлович Буренков — заместитель главного врача по акушерству и гинекологии Вологодской областной больницы (г. Вологда); Наталья Николаевна Сизюхина — руководитель Перинатального центра областной больницы (г. Архангельск); Константин Викторович Юрчук — заместитель главного врача по акушерству и гинекологии Северодвинской государственной клинической больницы № 2 (г. Северодвинск) и др.

Выпускники АГМИ–АГМА–СГМУ, получившие докторскую степень
в зарубежных университетах по направлению «Акушерство и гинекология»

1. Ольга Николаевна Вихарева окончила АГМИ в 1992 году, а с 1992 по 1993 год прошла обучение в субординатуре по специальности «Акушерство и гинекология» в АГМИ. В 2010 году защитила докторскую диссертацию в г. Мальмё (Швеция) на тему PhD (Doctor of Philosophy) «Ультразвуковое исследование рубца на матке после кесарева сечения» и в этом же году получила ученую степень PhD (Doctor of Philosophy).
2. Антон Алексеевич Баранов окончил АГМИ в 2003 году, а с 2003 по 2004 год прошел обучение в клинической интернатуре кафедры акушерства и гинекологии АГМИ. В 2017 году защитил докторскую диссертацию в г. Мальмё (Швеция) на тему «Рубец на матке: последующая беременность и роды» и в этом же году получил ученую степень PhD (Doctor of Philosophy).

Кратко, что такое PhD (Doctor of Philosophy), — это высшая академическая квалификация, которую можно получить в зарубежных университетах. Её присуждают студентам, окончившим программу PhD в США, Великобритании, Испании, Италии, Франции, Германии, Скандинавских странах, Австралии, Индии, Сингапуре и других. Получить степень могут лишь те, кто окончил программы бакалавриата и магистратуры. Обучение занимает больше трех лет, за это время соискатели проводят значимое для общества исследование и защищают диссертацию.

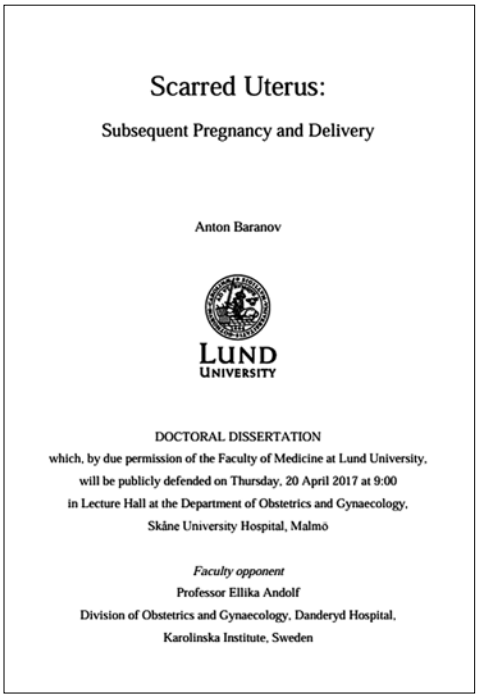

Ultrasound Studies of Caesarean Hysterotomy Scars

Olga Vikhareva Osser
2010

Institution of Clinical Sciences Malmö, Lund University
Department of Obstetrics and Gynaecology,
Skåne University Hospital, Malmö, Sweden



Ольга Николаевна Вихарева после защиты докторской диссертации в г. Мальмё, 2010 г.


Scarred Uterus:

Subsequent Pregnancy and Delivery

Anton Baranov

LUND UNIVERSITY

DOCTORAL DISSERTATION
which, by due permission of the Faculty of Medicine at Lund University,
will be publicly defended on Thursday, 20 April 2017 at 9:00
in Lecture Hall at the Department of Obstetrics and Gynaecology,
Skåne University Hospital, Malmö

Faculty opponent
Professor Ellika Andolf
Division of Obstetrics and Gynaecology, Danderyd Hospital,
Karolinska Institute, Sweden



Антон Алексеевич Баранов после защиты докторской диссертации в г. Мальмё, 2017 г.

В настоящее время СНО кафедры акушерства и гинекологии регулярно посещают студенты лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов с 3-го по 6-й курс и даже студенты различных курсов из Индии, а также ординаторы и преподаватели кафедры. Первое заседание каждого учебного года традиционно начинается с доклада об истории кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. Под руководством заведующего кафедрой акушерства и гинекологии Алексея Николаевича Баранова студенты и молодые ученые изучают историю кафедры на примере многих ученых, которые внесли существенный вклад в развитие акушерства и гинекологии Архангельской области и России.

Участие в олимпиадах студентов СНО кафедры акушерства и гинекологии

С 2016 года на базе кафедры проводятся ежегодные внутривузовские олимпиады для студентов 4–6-го курсов, интересующихся дисциплиной и желающих стать врачами акушерами-гинекологами. Участие в олимпиаде состоит из трех испытаний, направленных на проверку теоретических знаний студентов по дисциплине, а также наличие практических навыков. Победителями олимпиады становятся те студенты, которые успешно справляются со всеми этапами олимпиады. Эти студенты имеют возможность попасть в студенческую команду СГМУ по акушерству и гинекологии и принять участие во всероссийских олимпиадах.

Кафедра акушерства и гинекологии СГМУ ведет активное межрегиональное взаимодействие с федеральными университетами России. В течение последних десяти лет студенты СНО кафедры акушерства и гинекологии принимают ежегодное участие во всероссийских университетских олимпиадах по специальностям: акушерство и гинекология, хирургия.

Доцент кафедры акушерства и гинекологии Павел Петрович Ревако является бессменным руководителем и организатором олимпиад на кафедре, а также осуществляет подготовку студентов ко Всероссийским олимпиадам и участвует в качестве экзаменатора при их проведении.

В 2017 году на Всероссийской студенческой олимпиаде по акушерству и гинекологии им. Л. С. Персианинова на базе РНИМУ в Москве состоялось первое участие команды СНО кафедры акушерства и гинекологии. Команда СГМУ из десяти студентов 4, 5 и 6-го курсов показала отличный результат. Олимпиада включала в себя 2 этапа: первый отборочный (онлайн), второй — заключительный по оценке практических навыков в акушерстве и гинекологии. В отборочном этапе приняли участие 40 команд.





Команда СНО кафедры акушерства и гинекологии проходит отборочный этап (онлайн) Всероссийской студенческой олимпиады по акушерству и гинекологии. Февраль, 2017 г.

Студенты СНО успешно прошли отборочный этап в форме онлайн, где продемонстрировали знание теоретических основ акушерства и гинекологии, успешно решили клинические задачи и ответили на ряд тестовых вопросов. На решение каждого задания было дано ограниченное время, в рамки которого необходимо было уложиться.

Заключительный этап олимпиады состоялся в Москве, где оценивались практические навыки оперативного акушерства и гинекологи, на которой было отобрано 30 команд из разных медицинских вузов России, показавших лучший результат в отборочном туре (в число которых вошла команда СГМУ). На очном этапе олимпиады студенты СГМУ с профессионализмом и мастерством прошли конкурсы на симуляторах, максимально приближенных к реальным клиническим ситуациям. Для оценки практических навыков у команд были следующие три испытания: «Гистерорезектоскопический конкурс» — удаление полипа на биопрепарате (желудок свиньи) в манекене, «Эндовидеохирургия» — наложение двух швов с интракорпоральным и экстракорпоральным завязыванием узлов и «Кожный шов». В последнем задании участникам необходимо было наложить на муляж три вида швов: простой узловой шов, шов по Ревердену и внутрикожный (косметический) шов.

Кроме того, одним из ведущих испытаний в акушерстве стал конкурс «Ведение родов на роботизированном манекене», где командам представилась возможность попробовать свои силы в оказании акушерской помощи при патологических родах на современном полноростовом интерактивном симуляторе роженицы.





Студенты СГМУ на втором этапе Всероссийской олимпиады по акушерству и гинекологии. Москва, 2017 г.

Первая Всероссийская олимпиада по акушерству и гинекологии в 2017 году позволила студентам обрести бесценный опыт и получить необходимые практические навыки, чтобы в будущем стать грамотными и квалифицированными кадрами для работы в сфере практического здравоохранения страны. Многие студенты, участвовавшие в олимпиаде, стали врачами акушерами-гинекологами и теперь трудятся не только в родном Архангельске, но и в Санкт-Петербурге и Сочи. Одна из участниц олимпиады, Ольга Михайловна Крючкова, в настоящее время является аспирантом кафедры акушерства и гинекологии СГМУ и проводит занятия у студентов.

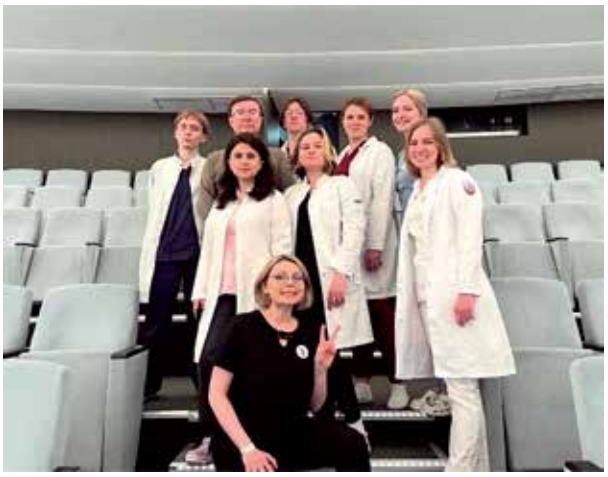
Следует отметить III Всероссийскую олимпиаду по акушерству и гинекологии им. Л. С. Персианинова, которая прошла в 2019 году в Российском национальном исследовательском университете имени Н. И. Пирогова (г. Москва). В олимпиаде участвовало уже 44 команды из медицинских вузов России и ближнего зарубежья. Команда СГМУ была представлена студентами 4–6-го курсов и называлась «G. O.». По словам



На III Всероссийской студенческой олимпиаде по акушерству и гинекологии на базе РНИМУ им. Н. И. Пирогова студенты СГМУ в команде «G. O.» заняли 2-е место в туре «Ведение родов», а в общекомандном зачете стали шестыми из 43 команд. Москва, 2019 г.

организатора и главного редактора теоретических заданий д.м.н., профессора Л. А. Озолиня задания к теоретическому этапу по уровню сложности не уступали тем, которые врачи акушеры-гинекологи сдают для подтверждения квалификации. Команды, набравшие наибольшее количество баллов в турнирной таблице, смогли пройти на практический этап олимпиады, и представить свою команду уже в Москве. Не стала исключением и команда нашего вуза. Практический этап олимпиады состоял из традиционно сложившихся заданий: гистерорезектоскопии (удаление полипа матки), лапароскопии (наложение интра- и экстракорпоральных швов), швы при кесаревом сечении (узловой, непрерывный и внутрикожный) и роды на манекене. В общем зачете студенты из СГМУ заняли общее почетное 6-е место (2-е место в задании «Ведение родов»).





Участники всероссийских студенческих олимпиад по акушерству и гинекологии им. Л. С. Персианинова. Москва, 2022–2023 гг.г.

В 2024 году (25–26 марта) на базе Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова состоялась VIII Всероссийская студенческая олимпиада по акушерству и гинекологии имени Л. С. Персианинова, в которой вновь приняла участие команда нашего Северного государственного медицинского университета. Студенты из России, Беларуси, Казахстана, Узбекистана, Египта и Алжира участвовали в четырех конкурсах: ведение родов, швы при кесаревом сечении, гистерорезектоскопия, лапароскопия. Конкурсы проходили в межпрофильном аккредитационно-симуляционном центре университета им. Н. И. Пирогова с использованием современного симуляционного оборудования. Команда успешно прошла отборочный онлайн-этап олимпиады в феврале, где за право участия олимпиады в Москве состязались 45 команд из России и ближнего зарубежья. Студенты из нашей команды успешно выступили на очном финальном этапе, заняв в общекомандном зачете 8-е место из 27 команд-финалисток.



Сертификат, выданный команде студентов СГМУ «G. O.», за участие в VII Всероссийской студенческой олимпиаде по акушерству и гинекологии им. Л. С. Персианинова на базе РНИМУ им. Н. И. Пирогова. 2023 г.



Команда студентов СГМУ на VIII Всероссийской студенческой олимпиаде по акушерству и гинекологии им. Л. С. Персианинова на базе РНИМУ им. Н. И. Пирогова заняла 8-е место. Москва, 2024 г.

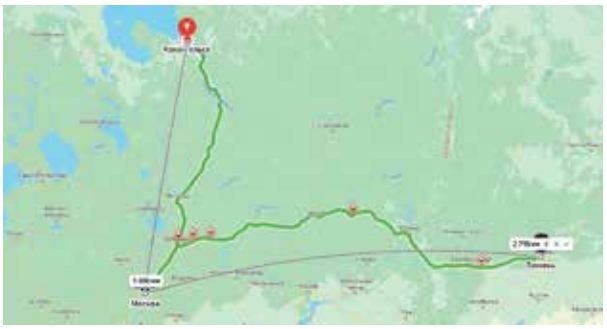
Таким образом, участие в олимпиадах тем достойно демонстрирует высокую подготовленность студентов по акушерству и гинекологии, которые показывают отличные теоретические знания и великолепно тренируют умения на практике.

Следует отметить участие студентов СГМУ во Всероссийской олимпиаде «Оперативная хирургия органов малого таза» с международным участием (капитан команды Дарья Олеговна Нагайцева, 6 ЛФ, 2 гр.), которая состоялась в Тюменском государственном медицинском университете (13–14 октября 2023, г. Тюмень).

Команда студентов успешно справилась с заданиями, включающими междисциплинарные практические аспекты (гинекология, хирургия, урология), и привезла в СГМУ заслуженные награды: 1-е место в конкурсе «Оперативная хирургия органов малого таза в детской хирургии», 2-е место в конкурсе «Оперативная хирургия органов малого таза», 2-е место в конкурсе «Оперативной хирургия органов малого таза в урологии».

Команда студентов СГМУ перед участием во Всероссийской олимпиаде «Оперативная хирургия органов малого таза».
Руководитель команды: к.м.н, доцент кафедры акушерства и гинекологии П. П. Ревако.
Капитан команды: Д. О. Нагайцева (6 ЛФ, 2 гр.).
Участники команды: Е. А. Егоренкова (5 ЛФ, 2 гр.), Д. В. Елисеева (5 ЛФ, 4 гр.), А. В. Крылова (3 ЛФ, 5 гр.), П. М. Меркулова (3 ПФ, 4 гр.), А. И. Пегушина (6 ПФ, 2 гр.), С. А. Сухарева (4 ЛФ, 5 гр.), М. А. Хрипунова (6 ЛФ, 14 гр.), А. С. Шарапов (3 ЛФ, 2 гр.), Е. А. Шутова (4 ЛФ, 3 гр.).
Тюмень, 13 октября 2023 г.







Оглавление

1. Конкурс «Хирургическая викторина» 6
2. Конкурс «Оперативная хирургия органов малого таза в гинекологии»..... 7
2.1. I этап – «Швы при кесаревом сечении»..... 7
2.2. II этап – «Ситуационные задачи» 9
2.3. III этап – «Лапароскопическая цистэктомия яичников» 10
3. Конкурс «Оперативная хирургия органов малого таза.....
в урологии» 15
4. Конкурс «Оперативная хирургия органов малого таза в колопроктологии» 18
5. Конкурс «Оперативная хирургия органов малого таза в детской хирургии»..... 21

Маршрут Архангельск–Москва–Тюмень, который преодолела команда СГМУ для участия во Всероссийской олимпиаде «Оперативная хирургия органов малого таза», и список конкурсов. 2023 г.





Студенты СГМУ – участники Всероссийской олимпиады «Оперативная хирургия органов малого таза». Октябрь, 2023 г.

Большое значение в практическом образовании на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ имеет возможность обучения на базе университетского симуляционного центра. Участники СНО по акушерству и гинекологии, а также клинические ординаторы имеют возможность тренировать практические навыки на эндоскопических манипуляторах и робототехнике, оттачивать мастерство ведения естественных осложненных родов. Стоит отметить, что оборудование на базе симуляционного центра СГМУ максимально приближено к реальным условиям и клиническим ситуациям.





Тренировка студентов перед олимпиадами в симуляционном центре СГМУ, 2023 г.

На базе центра ординаторы акушеры-гинекологи ежегодно успешно проходят аккредитацию для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности по специальности «Акушерство и гинекология».

В 2023 году кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ инициированы мероприятия по симуляционным практическим мастер-классам с поддержкой от компании-производителя с использованием их симуляционного оборудования. В соответствии с программой «Современный тренинг по гистероскопии и гистерорезектоскопии» в рамках повышения квалификации акушеров-гинекологов Архангельской области 30 и 31 мая 2023 года прошел мастер-класс на базе кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «СГМУ» (г. Архангельск) МЗ РФ при обеспечении симуляционным оборудованием и поддержкой от компании KARL STORZ.

В программе мастер-класса были предусмотрены доклады сотрудников кафедры акушерства и гинекологии и представителей компании KARL STORZ по гистероскопии, представлено оборудование и его технические особенности, а также техника проведения гистероскопии и гистерорезектоскопии.

Всего прошло обучение 35 врачей (20 — клинические ординаторы акушеры-гинекологи) по отработке практических навыков при гистероскопии и гистерорезектоскопии. Мастер-класс прошел с большим успехом, была отмечена возможность в течение неограниченного времени тренировать свои навыки по гистероскопии и гистерорезектоскопии на виртуальном тренажере от компании KARL STORZ. Отзывы о мастер-классе были превосходные.



Мастер-класс для врачей и клинических ординаторов. Тренинг проводит М. Кудрин, представитель компании KARL STORZ. За симулятором клинический ординатор А. А. Захарова. Архангельск, май 2023 г.



Участники мастер-класса «Современный тренинг по гистероскопии и гистерорезектоскопии»: преподаватели кафедры акушерства и гинекологии, представители компании KARL STORZ (нижний ряд, вторая слева — доц. Н. Г. Истомина, М. Кудрин, В. Любчева, проф. А. Н. Баранов), клинические ординаторы кафедры акушерства и гинекологии. Архангельск, май 2023 г.









Федеральный аккредитационный центр. 2023–2024 гг.

4.4. Деятельность Архангельского научного общества акушеров-гинекологов

История общества врачей акушеров-гинекологов г. Архангельска тесно связана с историей развития акушерско-гинекологической помощи в Архангельской области. До организации кафедры акушерства и гинекологии врачи акушеры-гинекологи входили в научную ассоциацию врачей, председателем которой был доцент А. А. Ануфриев.

С 1934 года оформилось общество акушеров-гинекологов, первым председателем которого был организатор и заведующий кафедрой профессор В. В. Преображенский. В последующем обществом руководили последовательно заведующие кафедрой: В. Б. Файнберг, К. С. Воронова, А. М. Мажбиц, Я. И. Русин, Ф. И. Шарапова, Г. П. Лисица, Э. Б. Розентул, И. А. Рогозин, А. Н. Баранов. Основной задачей работы общества было повышение квалификации практических врачей, комплексные научные исследования по проблеме репродуктивного здоровья женщин, охраны здоровья женщины-матери и ребенка, освоение и внедрение новых методов диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии, разработка и внедрение своих методов диагностики, профилактики и лечение в акушерско-гинекологической практике с учетом региональных экологических факторов.

Архангельское общество активно участвовало в работе научных обществ акушеров-гинекологов СССР и РСФСР, участвуя во всех съездах, где было представлено 58 докладов. Г. П. Лисица и Ж. А. Попова были членами правления общества акушеров-гинекологов РСФСР.

С 1965 года были организованы филиалы общества акушеров-гинекологов Архангельской области в Северодвинске и Котласе. Ежегодно общество акушеров-гинекологов принимало участие в организации и проведении областной научно-практической конференции врачей акушеров-гинекологов.

В 2015 году общество реорганизовано в региональное отделение Российского общества акушеров-гинекологов Архангельской области.

Преподаватели кафедры — участники международных и всероссийских форумов

Сотрудники кафедры акушерства за последние 20 лет были участниками многих международных конгрессов и конференций, на которых выступали с докладами и в со председательстве: VIII конгресс Европейской ассоциации акушеров-гинекологов (Любляна, 1993); XII Всемирный конгресс детских и подростковых гинекологов (Хельсинки, 1998); Международный форум по проблеме менопаузы у женщин (Стамбул, 2006); X Европейский конгресс детских и подростковых гинекологов (Будапешт, 2006); ежегодные форумы «Мать и дитя» (Москва, 2003–2023); V, VI и VII съезды акушеров-гинекологов России (Москва, 2012, 2017, 2023); Евразийский саммит «Женское здоровье» акушеров, гинекологов и перинатологов с международным участием (Москва, 2017, 2018); Тихоокеанские медицинские российские конгрессы (Владивосток 2016, 2017); XX Всемирный конгресс акушеров-гинекологов (Рим, 2012); XV Всемирный конгресс по репродукции человека (Венеция, 2013); XVI Всемирный конгресс по репродукции человека. (Берлин, 2015); XII–XVII общероссийские семинары «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» (Сочи, 2017–2023);

III–IX общероссийские конференции с международным участием «Перинатальная медицина: от прегравидарной подготовки к здоровому материнству» (Санкт-Петербург, 2017–2024); XXII Всероссийский научно-образовательный форум (Москва, 2021); ежегодный Международный конгресс с курсом эндоскопии «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний» (Москва, 2001–2024); Всероссийский конгресс с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья от менархе до менопаузы» (Москва, 2022, 2023); III Всероссийский научно-образовательный конгресс «Право на жизнь» (Москва, 2024).



Делегаты VII международного конгресса акушеров-гинекологов от СССР на фоне центрального входа МГУ им. Ломоносова. Слева направо: 1-й ряд — проф. В. П. Козаченко (Воронеж), доц. М. И. Штемберг (Кишинёв), проф. Т. И. Степанова (Уфа), проф. С. Н. Хейфиц (Барнаул), проф. А. А. Радионченко (Томск), проф А. Ф. Жарлин (Волгоград); 2-й ряд — доц. В. П. Кожевников (Пермь), доц. И. Т. Беляев (Владивосток), доц. Г. П. Лисица (Архангельск), проф. Б. И. Копалейшвили. Москва, 1973 г.



Врачи с зав. кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ доц. И. А. Рогозиным (второй слева) и доц. Г. П. Лисицей (третий слева). 1982 г.



Конференция врачей: вторая слева — главный акушер-гинеколог Архангельской области Ж. А. Попова, первый справа — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ И. А. Рогозин. Архангельск, 1985 г.



VI Европейский конгресс акушеров гинекологов. В центре — доц. В. А. Липкунская, третий слева — зав. кафедрой акушерства и гинекологии И. А. Рогозин. Москва, 1991 г.



Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии СГМУ в мастерской художника Владимира Даниловича Трещёва. 2002 г.



Конференция врачей акушеров-гинекологов, Архангельск, 2004 г.



Конференция акушеров-гинекологов в АОКБ. Архангельск, 2004 г.



Зав. кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ А. Н. Баранов (слева) и врач акушер-гинеколог АОКБ С. В. Красильников. Архангельск, 2004 г.



Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии с ректором СГМУ Л. Н. Горбатовой (третья слева), 2023 г.



Секция по акушерству и гинекологии в рамках конференции студентов и молодых ученых. СГМУ, 2024 г.

В настоящее время общество акушеров-гинекологов Архангельской области является региональным отделением Российского общества акушеров-гинекологов (РОАГ).

Миссия РОАГ — создание профессионального стандарта в области акушерства и гинекологии. В общество вступают специалисты репродуктивной медицины, которые стремятся к профессиональному росту ради социально значимых целей. Разрабатывая клинические рекомендации, поддерживая врачей в информационном плане, давая им возможность раскрыть свои профессиональные таланты, соединяя их, РОАГ формирует новый облик российского здравоохранения: более сильного, сплоченного и эффективного.

Цели РОАГ:

• Содействие охране материнства и детства.

• Содействие проведению исследований в области акушерства и гинекологии и внедрению их результатов в практику.

• Создание условий для наиболее эффективной реализации творческого потенциала членов общества в интересах развития теории и практики медицины.

• Содействие развитию отечественного здравоохранения в сфере акушерства и гинекологии.

• Профессиональная консолидация, укрепление и развитие профессиональных связей и гуманитарных контактов между специалистами акушерами-гинекологами.

• Содействие разработке и внедрению стандартов обучения и стандартов качества акушерско-гинекологической помощи населению при различных видах акушерской и гинекологической патологии.

• Представление законных интересов, содействие защите профессиональных, гражданских, социальных, авторских и смежных прав членов общества.

• Осуществление профессиональных и научных связей со специалистами и обществами других медицинских специальностей, развитие международных научных связей.

Задачи РОАГ:

1. Содействие определению приоритетных направлений развития отрасли здравоохранения — акушерства и гинекологии.

2. Координация, организация и проведение научных исследований и разработок в указанной области.

3. Участие в установленном порядке в разработке и реализации концепций, стратегических планов, федеральных и региональных программ охраны здоровья женщин.

4. Участие в осуществлении независимой общественной и научной экспертизы государственных и частных программ развития здравоохранения в России, научно-исследовательских программ, разработок, изобретений и открытий.

5. Оказание научно-методической и практической помощи в организации деятельности акушерско-гинекологических учреждений.

6. Внедрение в практику отечественного здравоохранения передового опыта и новейших достижений мировой науки и техники, содействие разработке новых методов диагностики и лечения осложнений беременности и родов, гинекологических заболеваний.

7. Участие в повышении квалификации членов общества, расширении и углублении их специальных знаний.

8. Участие в реализации международных, российских и региональных проектов и программ, в деятельности отечественных и зарубежных организаций, близких по своим целям и задачам.

9. Участие, организация и проведение научных съездов, конференций, симпозиумов, семинаров, выставок, с целью популяризации достижений науки и практики в области охраны здоровья женщин, ускорение внедрения их в практику, а также направление своих представителей для участия в аналогичных мероприятиях в другие регионы России и за рубеж.

10. Организация и проведение в рамках общества конкурсов научных работ, статей, исследовательских разработок, учебно-методических пособий по тематике общества.

11. Направление членов общества, научных и практических работников, студентов и аспирантов медицинских учебных заведений для прохождения обучения, стажировки, научно-исследовательской деятельности в зарубежные научные и лечебные учреждения, принятие в России ученых и специалистов, работающих или обучающихся по тематике Общества.

12. Учреждение от имени общества награды и иные поощрения за особый вклад в реализацию целей и задач общества.

13. Создание комиссии, комитетов, советов в соответствии с направлениями деятельности общества.

14. Формирование информационного банка данных по теоретическим и практическим вопросам, связанным с уставной деятельностью, осуществление справочно-консультативную деятельности.

15. Участие в производстве и реализации полиграфической и аудиовизуальной продукции по тематике общества.

16. Участие в научной, лекционной, просветительской, образовательной деятельности.

17. Осуществление издательской деятельности, участие в разработке и реализации программы подготовки и выпуска профильного научного журнала, сборников, монографий, энциклопедических и научно-популярных изданий.

18. Инвестирование собственных и привлеченных средств в развитие акушерства и гинекологии.

19. Осуществление научных связей с Российской академией наук, национальными академиями наук других государств, отраслевыми академиями, отечественными и зарубежными научными и научно-техническими обществами, другими научными организациями и творческими союзами.

Президентом РОАГ является Владимир Николаевич Серов — главный научный сотрудник отдела научно-образовательных программ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Минздрава России, академик РАН, д.м.н., профессор.



Президент РОАГ В. Н. Серов — академик РАН, д.м.н., профессор (первый слева). Москва, 2023 г.

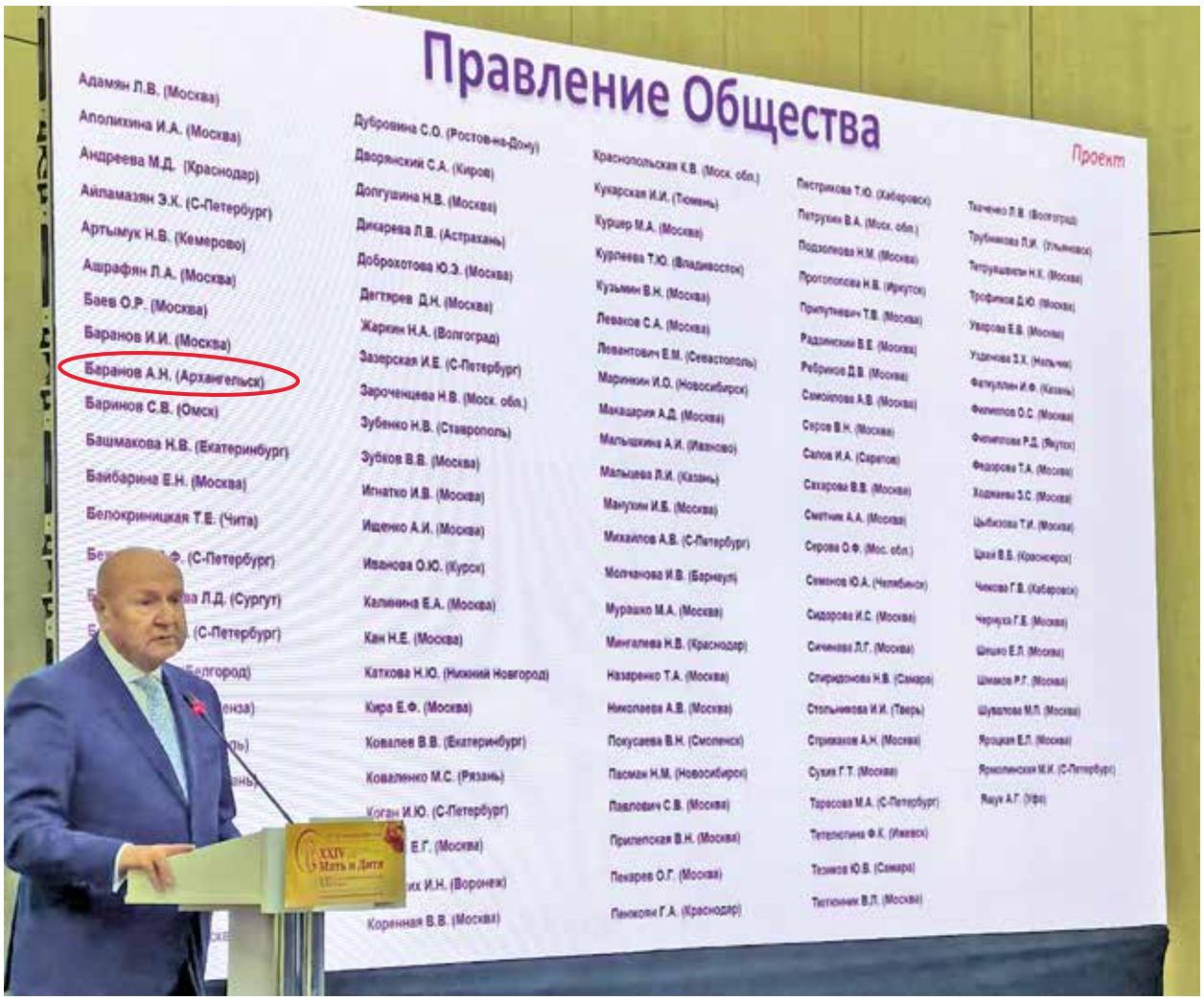
**XXIV Всероссийский научно-образовательный форум «Мать и дитя»
и VII съезд акушеров-гинекологов России**



Вице-президент РОАГ Геннадий Тихонович Сухих (слева) — директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Минздрава России, заведующий кафедрой акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии Института профессионального образования Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова, академик РАН, д.м.н., профессор, и заведующий кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ профессор А. Н. Баранов. Москва, 2023 г.



Зав. кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ профессор А. Н. Баранов и президент РОАГ академик РАН В. Н. Серов. Москва, 2023 г.



Академик РАН Г. Т. Сухих оглашает список членов правления РОАГ. Москва, 2023 г.

7 июня 2024 года в Архангельске прошла 125-я выездная региональная образовательная школа РОАГ, которая собрала общество врачей акушеров-гинекологов для работы в очном формате. К интенсивному обсуждению вопросов репродуктивного здоровья и клинических рекомендаций присоединились 103 врача Архангельской области.

Школы РОАГ — общероссийский образовательный проект для акушеров-гинекологов России. Организаторы Школы в Архангельске: министерство здравоохранения Архангельской области; Северный государственный медицинский университет; Архангельская городская клиническая больница при поддержке Российского общества акушеров-гинекологов и ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Минздрава России.

Среди целей мероприятия — обсуждение клинических рекомендаций, общих и региональных вызовов здравоохранения, повышение квалификации врачей на местах, обмен опытом и поддержание тесных связей внутри профессионального сообщества. Темы выступлений касались репродуктивного здоровья населения, контрацепции, современного взгляда на атипичную преэклампсию, развития лапароскопии в гинекологии, особенностей менопаузальных расстройств и других важных направлений..



Сопредседатели 125-й региональной образовательной школы РОАГ (слева направо):
ректор СГМУ Л. Н. Горбатова, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ А. Н. Баранов,
заведующий отделом научно-образовательных программ ФГБУ «НМИЦ АГП им. В. И. Кулакова»
И. И. Баранов,
главный внештатный специалист по акушерству МЗ Архангельской области А. В. Пьянков.
Архангельск, 2024 г.

Публикации студентов СНО под научным руководством преподавателей кафедры акушерства и гинекологии

2024 год

1. Неманова С. Б., Неманова С. А., Бокарева К. О., Диденко Г. В., Колбасенко А. С., Спирин И. А., Баранов А. Н. Клинические и параклинические аспекты хронического эндометрита // Морская медицина. 2024. Т. 10. № 4. С. 7–12.

2. Тарасова Т. А., Верещагина И. В., Лебедева Т. Б. Роль вируса папилломы человека в развитии рака шейки матки: механизмы канцерогенеза в стратегии профилактики // Электронный научный журнал «Биология и интегративная медицина». 2024. № 5. С. 75–94.

2023 год

1. Андреева А. В., Баранов А. Н., Казакевич Е. В., Козырь О. Ф., Самбуров Г. О., Тучина Т. А., Дьячков С. К. В память о пионере эндоскопической оперативной гинекологии в Архангельской области Н. А. Соснине (к 70-летию со дня его рождения и 100-летию Северного медицинского клинического центра им. Н. А. Семашко) // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72. № 2. С. 121–128. DOI: https://doi.org/10.17816/JOWD321541.

2. Истомина Н.Г., Ивенин А. В., Яшин И. В. Оценка состояния плода в родах, есть ли будущее у КТГ? // Высшая школа: научные исследования: материалы Межвузовского международного конгресса (г. Москва, 2 февраля 2023 г.). М.: Инфинити, 2023. С. 120–122. DOI 10.34660/INF.2023.27.98.003.

3. Истомина Н.Г., Миронов Д. С., Трубецкая Т. Н., Спирин И. А. Рабочая тетрадь «Заполнение партограммы». Архангельск: Пресс Принт, 2023.

2022 год

1. Смирнова А. В., Корягина О. А., Воронова Н. Г., Лебедева Т. Б. Основные показатели работы с беременными в женской консультации // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 1. С. 65–67 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

2. Тучина Т. А. Гнойный медиастинит, двусторонняя эмпиема плевры беременной на 37-й неделе гестации // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 28–30. (науч. рук. — доц. П. П. Ревако, проф. В. П. Быков).

3. Тучина Т. А. В память о пионере эндоскопической оперативной гинекологии в Архангельской области Н. А. Соснине // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 182–183. (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов, А. В. Андреева).

2021 год

1. Хацук А. С., Романова К. Р., Данилович С. Д. Нейростероиды и регуляция нейроэндокринных функций у женщин // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 187–189 (науч. рук. — доц. Н. Г. Истомина).

2. Савочкина И. С. Особенности течения беременности, родоразрешения, исходов для новорожденного при предлежании плаценты // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 186–187 (науч. рук. — доц. Н. Н. Сизюхина).

3. Киселева Е. А., Мартынов В. О., Смыковская А. И., Истомина Н. Г. Физическая активность и здоровье беременных // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 181–182 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

4. Кликунова А. И. Течение беременности, родов, перинатальные исходы у юных первородящих женщин // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 182–183 (науч. рук. — доц. Н. Н. Сизюхина).

5. Котова В. А., Калинина Т. А., Истомина Н. Г. Практическое применение ультразвукового исследования в родах // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 184–184 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

6. Шестакова У. С., Коробова Д. А., Лебедева Т. Б. Сравнительная оценка методов определения предполагаемой массы плода // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 189–190 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

2020 год

1. Дубровин М. С., Дубровина К. С., Крючкова О. М. Структура кесарева сечения по классификации робсона в перинатальном центре ГБУЗ АО «АОКБ» за 2019 год // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2020. № 1. С. 98–100 (науч. рук. —доц. Н. Н. Сизюхина).

2019 год

1. Вершинина Н. С., Назарова Н. Л., Михайлов А. Л., Сизюхин Д. И. Особенности структуры показаний к операции кесарево сечение в условиях перинатального центра // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2019. № 1. С. 158–159 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов, к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

2. Хизриева Х. З., Тучина Т. А. 125 лет со дня рождения профессора А. М. Мажбица // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2019. № 1. С. 162–163 (науч. рук. — А. В. Андреева, к.м.н., доц. П. П. Ревако)

3. Завьялов А. О., Комольцева Е. А. Показатели работы женской консультации ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1» за 2018 год // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2019. № 2. С. 48–51 (науч. рук. — доц. П. П. Ревако).

2018 год

1. Бежанидзе А. М. Современные представления о факторах риска миомы матки (по материалам публикации зарубежных периодических изданий) // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 1. С. 154–156 (науч. рук. — к.м.н., доц. М. В. Усынин).

2. Смирнова Т. А. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты в родах. Обзор литературы // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 1. С. 156–158 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Г. Истомина).

3. Голубев Д. А., Чернова А. Н. Результаты анкетирования пациенток родильных домов об особенностях прегравидарной подготовки // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 1. С. 255–256 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов; к.м.н., доц. Н. Г. Истомина).

4. Евдокимова Е. Н., Думчева О. С. Особенности микробиоциноза влагалища у беременных // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 1. С. 256–257 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Г. Истомина).

5. Крючкова О. М., Дубровина К. С., Дубровин М. С. Анализ случаев первичного кесарева сечения в родах // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 1. С. 258–259 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Г. Истомина).

6. Макаровская Е. А., Игумнова Ю. С. Влияние метеорологических факторов на развитие преэклампсии // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 1. С. 259–261 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

7. Беляева Я. Е., Киркина А. А. Современные аспекты инфузионной и трансфузионной терапии при массивных кровотечениях в акушерстве: обзор литературы // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 2. С. 15–16 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Г. Истомина).

8. Перфилов С. И., Петух С. И., Постолова Н. И. Этиология и диагностика внематочной беременности на ранних сроках // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 1. С. 261 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов; к.м.н., асс. Н. Г. Истомина).

2017 год

1. Виноградов М. В., Наволоцкий Д. М. Предлежание сосудов плаценты: вопросы диагностики, представление клинического случая // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2017. № 1(2). С. 85–86 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Г. Истомина).

2. Марусий А. А. Лечение рвоты беременной // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2017. № 1(2). С. 90–91 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Г. Истомина).

3. Макаровская Е. А. Стратегия и тактика ведения беременных с преэклампсией в современных условиях // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2017. № 2. С. 60–62 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

2016 год

1. Абышова Г. А., Кецян Р. О. Риск развития венозных тромбоэмболических осложнений в дородовом периоде // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 2. С. 4–5 (науч. рук. — к.м.н., доц. Т. Б. Лебедева).

2. Демченко О. М., Крутова Ю. С. Исходы индуцированных родов (по материалам родильного отделения ГБУЗ АГКБ № 7) // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 1. С. 184–185 (науч. рук. — к.м.н., доц Н. Н. Сизюхина).

2015 год

1. Суханова А. И., Басавина В. А., Лемехова А. В. Характеристика сексуальной культуры и репродуктивных устремлений у студенток СГМУ // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 91–92 (науч. рук. — к.м.н., доц. М. В. Усынин).

2014 год

1. Паршина Е. А., Митенева В. В. Особенности течения беременности и родов при тазовых предлежаниях плода // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2013. № 1. С. 86–87. (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

2. Козицина Ю. И., Самедова Н. А., Труфанова Л. В. Анализ применения эмболизации маточных артерий в лечении пациентов с миомой матки // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2014. № 1. С. 128 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов, к.м.н., доц. М. В. Усынин, А. И. Рогозин).

3. Тярина С. С. Влияние рубца на матке на течение и исход родов, послеродового периода, состояние новорожденных // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2013. № 1. С. 133 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

4. Плакидин М. В. Гормональная контрацепция и улучшение качества жизни женщин позднего репродуктивного возраста // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2014. № 1. С. 129–130 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

2013 год

1. Паршина Е. А., Митенева В. В. Особенности течения беременности и родов при тазовых предлежаниях плода // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2013. № 2. С. 57–59 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

2. Тярина С. С. Влияние рубца на матке на течение и исход родов, послеродового периода, состояние новорожденных // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2013. № 2. С. 71–74 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

2012 год

1. Стёпина О. С. Оценка гематологических и биохимических показателей во втором триместре при физиологически протекающей беременности // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2012. № 2. С. 115–116 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

2. Тярина С. С. Влияние длительного безводного промежутка на течение и исход родов, течение послеродового периода // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2012. № 2. С. 119–120 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

2011 год

1. Bhangle Sejal. NECESSITY OF MATERNAL WEIGHT MEASUREMENT DURING PREGNANCY // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2011. № 1. С. 323 (науч. рук. — к.м.н., асс. Н. Г. Истомина).

Публикации молодых ученых (интерны, клинические ординаторы, аспиранты) под научным руководством преподавателей кафедры акушерства и гинекологии

2024 год

1. Истомина Н. Г., Щербакова Е. А., Баранов А. Н., Лебедева Т. Б. Спектр выявляемых инфекций у беременных при различных формах задержки роста плода // Журнал акушерства и женских болезней. 2024. Т. 73. № 3. С. 41–52. DOI: https://doi.org/10.17816/JOWD626378

2. Щербакова Е. А., Баранов А. Н., Истомина Н. Г. Исходы ранней и поздней форм задержки роста плода в зависимости от критериев диагностики // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. 2024; 23(3): 23–29. DOI: 10.20953/1726–1678–2024–3–23–29

3. Щербакова Е. А., Истомина Н. Г., Баранов А. Н., Гржибовский А. М. Ультразвуковые и допплерографические показатели как потенциальные предикторы перинатальной смертности при поздней форме задержки роста плода // Акушерство и гинекология. 2024. № 8. С. 79–86. https://dx.doi.org/10.18565/aig.2024.27

4. Крючкова О. М., Истомина Н. Г., Баранов А. Н. Клинические характеристики дисменореи и ее взаимосвязь с особенностями образа жизни девушек-подростков // Акушерство и гинекология. 2024. № 12. С. 94–107.

5. Андреева А. В., Баранов А. Н., Самбуров Г. О., Тучина Т. А., Щербакова Е. А. 150 лет со дня рождения профессора Василия Васильевича Преображенского — основателя Северной научной школы акушерства и гинекологии. Акушерство, Гинекология и Репродукция. 2024. №18(4). С. 596–602. https://doi.org/10.17749/2313–7347/ob.gyn.rep.2024.527

6. Истомина Н. Г., Раздрогина К. А., Баранов А. Н., Крючкова О. М. Менструальный цикл как интегративный показатель здоровья у подростков // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2024; 20(4): С. 25–36.

7. Щербакова Е. А., Гржибовский А. М., Баранов А. Н. Ультразвуковые и допплерографические показатели, как предикторы перинатальной смерти при поздней форме задержки роста плода // Тезисы XVIII Общероссийского семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и XV Общероссийской конференции «FLORES VITAE. Контраверсии в неонатальной медицине и педиатрии» (6–9 сентября 2024 года, г. Сочи). М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2024. С. 81.

8. Малыгина С. С., Захарова А. А., Крючкова О. М., Дьячков С. К., Баранов А. Н. Сочетанный разрыв тазовых сочленений в родах. Клинический случай. // Тезисы XVIII Общероссийского семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и XV Общероссийской конференции «FLORES VITAE. Контраверсии в неонатальной медицине и педиатрии» (6–9 сентября 2024 года, г. Сочи). М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2024. С. 23.

9. Щербакова Е. А., Баранов А. Н., Гржибовский А. М. Ультразвуковые показатели, как предикторы преждевременных родов при поздней форме задержки роста плода // Материалы XXV Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и дитя». Москва, 1–3 октября, 2024. С. 81.

10. Крючкова О. М., Баранов А. Н., Истомина Н. Г. Особенности клинических симптомов дисменореи у девочек-подростков, проживающих в Архангельске // Материалы XXV Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и дитя». Москва, 1–3 октября, 2024. С. 108.

11. Захарова А. А., Малыгина С. С., Крючкова О. М., Баранов А. Н., Дьяков С. К. Повреждения тазового кольца в родах // Материалы XXV Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и дитя». Москва, 1–3 октября, 2024. С. 30.

2023 год

1. Воронова А. С., Попова Е. Ф. Применение внутриматочного баллона, как современный консервативный метод лечения послеродовых кровотечений // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2023. № 1. С. 34–36 (науч. рук. — А. Н. Баранов).

2. Воронова А. С., Попова Е. Ф. Случай течения беременности и родоразрешения при экстрофии мочевого пузыря // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2023. № 1. С. 37–39 (науч. рук. — А. Н. Баранов).

3. Гарбар А.Д., Пихтулова М. А., Истомина Н. Г. Осведомленность врачей акушеров-гинекологов о профилактике и скрининге рака шейки матки. Результаты опроса // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2023. № 1. С. 39–40 (науч. рук. — А. Н. Баранов).

4. Корелина А. И. Онкофертильность: инновационные способы сохранения репродуктивного здоровья // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2023. № 1. С. 41–42.

5. Крючкова О. М., Буренков Г. М., Дьячков С. К. Особенности течения и исходов беременности при коронавирусной инфекции в Архангельской области // Бюллетень Северного государственного медицинского университета . 2023. № 1. С. 43–45 (науч. рук. — А. Н. Баранов).

6. Малыгина С. С., Дьячков С. К. Случай подпеченочного абсцесса после операции кесарева сечения // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2023. № 1. С. 45–48 (науч. рук. — А. Н. Баранов).

7. Раздрогина К. А., Буренков Г. М., Дьячков С. К., Баранов А. Н. Современные методы диагностики врожденных аномалий развития матки (обзор литературы) // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2023. № 1. С. 48–51 (науч. рук. — А. Н. Баранов).

8. Щербакова Е. А., Буренков Г. М., Дьячков С. К. Использование метода кластеризации при прогнозировании задержки роста плода // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2023. № 1. С. 52–53 (науч. рук. — А. Н. Баранов).

9. Крючкова О. М., Дьячков С. К., Буренков Г. М., Баранов А. Н. Особенности течения и исходов гестации при коронавирусной инфекции в Архангельской области // Высшая школа: научные исследования: материалы Межвузовского международного конгресса (г. Москва, 27 апреля 2023 г.). М., 2023. С. 77–81. DOI 10.34660/INF.2023.43.74.081.

10. Грызунова Е. М., Баранов А. Н., Дьячков С. К., Буренков Г. М. Состояние плода в условиях хронической табачной интоксикации по данным ультразвукового исследования // Высшая школа: научные исследования: материалы Межвузовского международного конгресса (г. Москва, 27 апреля 2023 г.). М., 2023. С. 67–76. DOI 10.34660/INF.2023.16.81.080.

11. Истомина Н. Г., Баранов А. Н., Долидзе М. Ю. Кардиотокография плода в родах // Акушерство и гинекология. 2023. № 6. С. 24–28. https://dx.doi.org/10.18565/aig.2023.21.

12. Раздрогина К. А., Баранов А. Н., Нестеренко О. С., Дьячков С. К. Аномальные маточные кровотечения у подростков: современные данные (обзор литературы) // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2023. Т. 19, № 2. С. 61–67. DOI: https://www.doi.org/10.33029/1816–2134–2023–19–2–61–67.

13. Крючкова О. М., Баранов А. Н., Дьячков С. К., Буренков Г. М. Актуальные проблемы дисменореи у девочек-подростков // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2023. Т. 19, № 2. С. 83–90. DOI: https://www.doi. org/10.33029/1816–2134–2023–19–2–83–90.

14. Щербакова Е. А., Баранов А. Н., Истомина Н. Г., Буренков Г. М. Исходы родов при ранней и поздней формах задержки роста плода: материалы XXIV Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и дитя». Москва, 27–29 сентября, 2023. М., 2023. С. 64–65.

15. Крючкова О. М., Баранов А. Н., Дьячков С. К., Буренков Г. М. Клинико-социальные и менструальные характеристики девочек-подростков, проживающих в Архангельске: материалы XXIV Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и дитя». Москва, 27–29 сентября, 2023. М., 2023. С. 96–97.

16. Пирогова И. Б., Дьячков С. К., Баранов А. Н., Буренков Г. М. Исходы родов у женщин с морбидным ожирением: материалы XXIV Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и дитя». Москва, 27–29 сентября, 2023. М., 2023. С. 42–43.

17. Крючкова О. М., Баранов А. Н., Дьячков С. К., Буренков Г. М. Современные представления о первичной дисменорее у девочек-подростков // Тезисы XVII Общероссийского семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и XII Общероссийской конференции «Flores Vitae. Контраверсии неонатальной медицины и педиатрии» (8–11 сентября 2023 года, г. Сочи). М., 2023. С. 33–34.

18. Щербакова Е. А., Баранов А. Н. Ультразвуковые и допплерометрические критерии задержки роста плода // Тезисы XVII Общероссийского семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и XII Общероссийской конференции «Flores Vitae. Контраверсии неонатальной медицины и педиатрии» (8–11 сентября 2023 года, г. Сочи). М., 2023. С. 65.

19. Крючкова О. М., Буренков Г. М., Дьячков С. К. Особенности течения и исходов беременности при короновирусной инфекции в Архангельской области // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2023. № 1. С. 43–45 (науч. рук. — А. Н. Баранов).

2022 год

1. Щербакова Е. А., Баранов А. Н., Ревако П. П., Истомина Н. Г., Буренков Г. М. Задержка роста плода: новые пути к решению проблемы (обзор литературы) // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 6. С. 83–95.

2. Раздрогина К. А., Баранов А. Н., Нестеренко О. С., Буренков Г. М. Оценка контроля менструального цикла среди девочек-подростков Европейского Севера России // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2022. № 2. С 5–9.

3. Раздрогина К. А., Истомина Н. Г., Буренков Г. М., Баранов А. Н. Оценка овуляторных циклов у девочек-подростков согласно результатам ультразвукового исследования // Тезисы XVI Общероссийского семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и IX Общероссийской конференции «Flores Vitae. Контраверсии неонатальной медицины и педиатрии» (7–10 сентября 2022 года, г. Сочи). М., 2022. С. 124–126.

4. Щербакова Е. А., Буренков Г. М., Истомина Н. Г., Баранов А. Н. Ретроспективное исследование задержки роста плода на основе оценки допплерометрических показателей в динамике беременности // Тезисы XVI Общероссийского семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и IX Общероссийской конференции «Flores Vitae. Контраверсии неонатальной медицины и педиатрии» (7–10 сентября 2022 года, г. Сочи). М., 2022. С. 85–86.

5. Неманова С. Б., Баранов А. Н. Молекулярно-генетические и морфологические исследования при верификации пролиферативных процессов эндометрия // Тезисы XVI Общероссийского семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и IX Общероссийской конференции

«Flores Vitae. Контраверсии неонатальной медицины и педиатрии» (7–10 сентября 2022 года, г. Сочи). М., 2022. С. 54–55.

6. Крючкова О. М., Дьячков С. К., Цуканова М. В. Практический опыт ведения беременных при covid-инфекции в ГБУЗ АО «АОКБ» // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 1. С. 45–47 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

7. Крючкова О. М., Дьячков С. К. Патогенетическая связь Covid-19 и преэклампсии (обзор литературы) // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 26–28 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

8. Усынин М. В., Владимирова Д. В. Атипичные клинические случаи в стационарной гинекологической практике (по материалам гинекологического отделения ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич» г. Архангельска) // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 30–32 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

9. Ключникова М. А., Дьячков С. К., Стрекаловская О. А., Сахвадзе Т. М. Причинно-следственные аспекты рождения новорожденных в тяжелой асфиксии // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 98–100 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

10. Кошелева В. Д., Попова Е. Ф., Мону А. В., Петрунева Л. Л. Сравнительная характеристика опыта применения вакуум-экстракции плода в ГБУЗ АО «Северодвинский родильный дом» в 2010 и 2020 гг. // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 100–103 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

11. Усынин М. В., Гарбар А. Д., Пихтулова М. А. Трансплантация матки как новый этап развития репродуктивных технологий // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 103–105 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

12. Шестакова У. С., Коробова Д. А., Лебедева Т. Б. Исходы родов у юных женщин в 2021 году по данным Перинатального центра Архангельской области // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 105–107 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

13. Шестакова У. С., Коробова Д. А., Лебедева Т. Б. Клинический случай: неразвивающаяся беременность в рубце на матке // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022. № 2. С. 107–108 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

14. Крючкова О. М., Баранов А. Н., Дьячков С. К., Буренков Г. М. Взгляд на дисменорею с позиции современной подростковой гинекологии // Высшая школа: научные исследования: материалы Межвузовского международного конгресса (г. Москва, 8 декабря 2022 г.). М., 2022. С. 108–114. DOI 10.34660/INF.2022.47.65.019.

15. Раздрогина К. А., Баранов А. Н., Буренков Г. М., Дьячков С. К. Менструальный цикл у девочек-подростков в 21-м веке // Высшая школа: научные исследования: материалы Межвузовского международного конгресса (г. Москва, 8 декабря 2022 г.). М., 2022. С. 123–129. DOI 10.34660/INF.2022.87.27.021.

16. Щербакова Е. А., Баранов А. Н., Истомина Н. Г., Буренков Г. М. Ретроспективное исследование факторов риска при задержке роста плода // Высшая школа: научные исследования: материалы Межвузовского международного конгресса (г. Москва, 8 декабря 2022 г.). М., 2022. С. 130–136. DOI 10.34660/INF.2022.47.65.022.

17. Долидзе М. Ю., Истомина Н. Г., Баранов А. Н., Буренков Г. М. Влияние физической активности на организм женщины во время беременности и в послеродовом периоде // Высшая школа: научные исследования: материалы Межвузовского международного конгресса (г. Москва, 22 декабря 2022 г.). М., 2022. С. 86–93. DOI 10.34660/INF.2022.70.94.009.

2021 год

1. Усынин М. В., Амарани Ю. А. Анализ клинических и патогистологических характеристик у пациенток с ультразвуковыми признаками внутриматочной патологии в постменопаузе (по данным гинекологического отделения ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич» г. Архангельска за 2020 г.) // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 47–48 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

2. Макаровская Е. А. Роль некоторых микро-РНК в патогенезе синдрома задержки роста плода // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 184–186 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

3. Шестакова У. С., Коробова Д. А., Лебедева Т. Б. Сравнительная оценка методов определения предполагаемой массы плода // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2021. № 1. С. 189–190 (науч. рук. — проф. А. Н. Баранов).

4. Истомина Н. Г., Макаровская Е. А., Баранов А. Н., Ревако П. П. Диагностика гипоксии плода // Акушерство и гинекология. 2021. № 6. С. 29–33.

5. Макаровская Е. А., Баранов А. Н., Истомина Н. Г., Ревако П. П. Гипоксия плода как причина неблагоприятных исходов беременности: обзор методов оценки // Экология человека. № 7. 2021. С. 7–11.

6. Макаровская Е. А., Амарани Ю. А., Истомина Н. Г., Баранов А. Н. Ретроспективное когортное исследование случаев очень ранних преждевременных родов и их исходов // Материалы XXII Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и дитя». Москва, 29 сентября — 1 октября, 2021. М., 2021. С. 29.

7. Shcherbakova E. A., Baranov A. N., Burenkov G. M. The role of some microRNAs in the pathogenesis of intrauterine growth restriction [thesis] International Conference «Process Management and Scientific Developments» Birmingham, United Kingdom (September 1, 2021). P. 206–210. ISBN 978–5–905695–18–6.

2020 год

1. Комольцева Е. А. Анализ исходов беременностей, наступивших в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), по материалам ГБУЗ АО «АОКБ» перинатальный центр за 2019 год // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2020. № 1. С. 100–101 (науч. рук. — доц. П. П. Ревако).

2. Крючкова О. М., Гуляева А. Н. Анализ мертворождаемости в архангельской области за 2018 год // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2020. № 1. С. 101–103 (науч. рук. — доц. П. П. Ревако).

3. Ревако П. П., Комольцева Е. А., Баранов А. Н. Исходы беременностей, наступивших в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) // Университетская Клиника. 2020. Приложение. С. 442.

4. Ларюшева Т. М., Баранов А. Н., Истомина Н. Г., Макаровская Е. А. Сравнительная оценка родов у подростков Архангельской области через 20 лет // Университетская Клиника. 2020. Приложение. С. 278.

2019 год

1. Завьялов А. О., Комольцева Е. А. Показатели работы женской консультации ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1» за 2018 год // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2019. № 2. С. 48–51 (науч. рук. — доц. П. П. Ревако).

2018 год

1. Пушкарева Е. В., Истомина Н. Г. Дуалистическая модель канцерогенеза яичников. Клинические перспективы // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2018. № 2. С. 87–88 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

2. Грызунова Е. М., Баранов А. Н., Соловьев А. Г., Казакевич Е. В., Чумакова Г. Н., Киселева Л. Г., Харькова О. А. Ультразвуковые особенности состояния плаценты, пуповины, амниона у беременных при табакокурении // РМЖ. 2018. № 2(I). С. 23–26.

2017 год

1. Бобрецова Е. В., Кулиева Э. Н., Салманова Н. А. Особенности гестационного процесса, перинатальные исходы при предлежании плаценты // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2017. № 1(1). С. 34–35 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Д. Трещева).

2. Суханова А. И., Молнар С. М. К вопросу о хирургическом лечении внематочной беременности (по материалам гинекологического отделения ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич», г. Архангельск) // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2017. № 1(1). С. 37–38 (науч. рук. — к.м.н., доц. М. В. Усынин).

3. Жильцова М. А., Хаймина М. А. Целесообразность акушерского вмешательства и перинатальные исходы при аномальной фетометрии плода III триместра // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2017. № 1(2). С. 86–87 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

4. Семенец А. В., Пух С. И. Акушерский сепсис. Современный взгляд на проблему // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2017. № 1(2). С. 92–93 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Г. Истомина).

2016 год

1. Басавина В. А. Экстремально преждевременные роды // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 1. С. 182–183 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов; к.м.н., асс. Н. Г. Истомина).

2. Гурьева А. А. Исследование системы гемостаза во время беременности и после родов // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 1. С. 183–184 (науч. рук. — к.м.н., асс. Н. Г. Истомина).

3. Душкина Е. В., Прялухина А. В., Кулиева Э. Н. Перинатальные исходы при спонтанном и индуцированном многоплодии // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 1. С. 185–186 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Д. Трещева).

4. Молнар С. М., Суханова А. И. Хирургическое лечение внематочной беременности // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 1. С. 189–190 (науч. рук. — к.м.н., доц. М. В. Усынин).

5. Прялухина А. В., Душкина Е. В., Кулиева Э. Н. Сравнительная оценка гестационного процесса при спонтанном и индуцированном многоплодии // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 1. С. 191–192 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Д. Трещева).

6. Семенец А. В. Клинический случай транссексуализма // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 1. С. 192–193 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

7. Тярина С. С. Сравнительная оценка методов обезболивания // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2016. № 1. С. 193–194 (науч. рук. — Н. М. Мищина).

8. Ларюшева Т. М., Истомина Н. Г., Баранов А. Н. Оценка течения беременности и родов у подростков Архангельской области через 20 лет // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2016. № 2. С. 44–45.

9. Ларюшева Т. М., Истомина Н. Г., Баранов А. Н. Сравнительная характеристика клинических показателей течения беременности и родов у женщин подросткового и оптимального репродуктивного возраста // Журнал акушерства и женских болезней. 2016. Т. LXV. Вып. 1. С. 34–42.

10. Ларюшева Т. М., Истомина Н. Г., Баранов А. Н., Совершаева С. Л. Сравнительный анализ результатов допплерометрического исследования кровотоков в системе «мать–плацента–плод» и исходов родов у несовершеннолетних женщин и женщин оптимального репродуктивного возраста // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2016. № 3. С. 74–79.

11. Ларюшева Т. М., Истомина Н. Г., Баранов А. Н. Течение беременности, родов и перинатальные исходы у подростков Архангельской области — сравнительное исследование через 20 лет // Экология человека. 2016. № 8. С. 40–45.

12. Ларюшева Т. М., Баранов А. Н., Истомина Н. Г. Роды у подростков Архангельской области — сравнительная оценка через 20 лет // Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии: тезисы IX Общероссийского семинара. М., 2016. С. 54.

13. Роик Е. Е., Баранов А. Н. Распространенность вируса папилломы человека в климатогеографических условиях Северо-Запада России // Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии: тезисы VIII Общероссийского семинара. М., 2016. С. 72.

2015 год

1. Гурьева А. А. Диспареуния у женщин. Некоторые аспекты современного состояния вопроса // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 81–82 (науч. рук. — к.м.н., доц. М. В. Усынин).

2. Ларюшева Т. М., Баранов А. Н., Истомина Н. Г. Социальный портрет, особенности течения гестационного процесса и родов у несовершеннолетних женщин Архангельской области // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 82–84.

3. Плакидин М. В. Контрацептивная эффективность и лечебные аспекты ЛНГ-ВМС // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 85–86 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

4. Пушкарева Е. В., Истомина Н. Г. Новые направления в лечении миомы матки // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 87–88 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

5. Распопова Н. С., Митенева В. В., Потапенко Т. В. Структура и показания к вакуум-экстракции // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 89–90 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

6. Роик Е. Е., Павлович А. Н. Распространенность вируса папилломы человека в Архангельске, северо-запад России // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 90–91 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

7. Шадрина А. К. Влияние факторов внешней среды на репродуктивное здоровье населения // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 92–93 (науч. рук. — д.м.н., проф. Баранов А. Н.).

8. Шадрина А. К. Возможность пролонгирования беременности при антенатальной гибели двоих плодов из тройни, клинический случай // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 93–94 (науч. рук. — к.м.н., доц. Т. Б. Лебедева).

9. Шадрина А. К., Елисеева Н. В. Анализ структуры причин мертворождаемости за первое полугодие 2013 года по данным ведущих родовспомогательных учреждений Архангельской области // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2015. № 1. С. 94–95 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Д. Трещева).

10. Роик Е. Е., Баранов А. Н., Трещева Н. Д Эпидемиологические особенности папилломавирусной инфекции // Экология человека. 2015. № 5. С. 21–26.

11. Баранов А. Н., Трещева Н. Д., Сизюхина Н. Н., Пушкарева Е. В. Ситуационные задачи — эффективная форма формирования клинического мышления у студентов // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX Межрегиональной учеб.-метод. конф. Архангельск, 2015. С. 108–109.

12. Пушкарева Е. В., Истомина Н. Г., Баранов А. Н., Сизюхина Н. Н., Дьячков С. К. К вопросу подготовки иностранных студентов в медицинских вузах России // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX Межрегиональной учеб.-метод. конф. Архангельск, 2015. С. 75–77.

13. Истомина Н. Г., Пушкарева Е. В., Усынин М. В., Абрамова Р. М. Особенности преподавания дисциплины акушерства иностранным студентам // Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации: материалы XX Межрегиональной учеб.-метод. конф. Архангельск, 2015. С. 44–45.

2014 год

1. Ларюшева Т. М., Баранов А. Н., Лебедева Т. Б. Эпидемиология беременности у подростков // Экология человека. 2014. № 12. С. 25–33.

2. Ларюшева Т. М., Истомина Н. Г., Баранов А. Н., Лебедева Т. Б. Социальные аспекты, особенности течения беременности, родов и перинатальные исходы у девушек-подростков Архангельской области // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2014. № 5. С. 54–60.

3. Долидзе М. Ю., Усынин М. В., Трещева Н. Д., Баранов А. Н. Современные методы оценки состояния плода в родах // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. Т. LXIII. Вып. 6. С. 85–93.

4. Роик Е. Е. Распространенность ВПЧ в Архангельске // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2014. № 1. С. 130–131 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

2013 год

1. Зашихин А. Л., Истомина Н. Г., Агафонов Ю. В., Баранов А. Н. Сравнительный анализ морфофункциональной организации гладкой мускулатуры маточных труб в норме и при эктопической беременности // Физиология человека. 2013. № 2. С. 52–56.

2012 год

1. Артемова М. Ю., Корюгина Л. П. Опыт оперативного лечения опухолей яичников (по материалам гинекологического отделения ГБУЗ «Первая городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Е. Е. Волосевич») // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2012. № 2. С. 111–113 (науч. рук. — к.м.н., доц. М. В. Усынин, А. И. Рогозин).

2. Галкина Е. В., Беликова А. А. Анализ случаев госпитализации беременных с невынашиванием (по материалам гинекологического отделения ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич» г. Архангельска) // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2012. № 2. С. 113–115 (науч. рук. — к.м.н., доц. М. В. Усынин).

3. Митенева В. В. К вопросу ведения пациенток с дородовой симфизиопатией // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2012. № 2. С. 115 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

4. Сурина Е. А., Петрикайте О. П. Перенашивание беременности: перинатальные исходы // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2012. № 2. С. 116–118 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Д. Трещева).

5. Ларюшева Т. М., Баранов А. Н. Особенности течения беременности и родов у юных женщин // Журнал акушерства и женских болезней. 2012. Т. LXI. Вып. 1. С. 106–112.

6. Абрамова Р. М., Баранов А. Н., Истомина Н. Г. Оценка артериального кровотока беременных по параметрам сфигмограмм // Акушерство и гинекология. 2012. № 4. С. 55–59.

2011 год

1. Бычкова А. С., Потапенко Т. В. Репродуктивное здоровье студенток СГМУ г. Архангельска // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2011. № 1. С. 144–145 (науч. рук. — к.м.н., доц. Т. Б. Лебедева).

2. Спиридонова М. А. Роль антимюллерового гормона в определении овариального резерва // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2011. № 1. С. 158 (науч. рук. — к.м.н., доц., М. В. Усынин).

3. Соснин И. А., Фадеева А. А., Овчинникова Е. О., Новокшонов А. А. К ведению вагинальных родов у женщин с рубцом на матке // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. — 2011. № 1. С. 157 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

4. Никуличев Д. В. Особенности репродуктивного поведения женщин г. Архангельска // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2011. № 1. С. 154–155 (науч. рук. — к.м.н., доц. Н. Н. Сизюхина).

5. Медведкина А. А., Соснин А. Н., Артемова М. Ю. Применение лапароскопии при женском бесплодии // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2011. № 1. С. 151 (науч. рук. — к.м.н., доц. М. В. Усынин).

6. Абрамова Р. М., Баранов А. Н., Истомина Н. Г. Особенности периферической пульсовой волны у беременных в различные сроки гестации, осложненной гестозом // Журнал акушерства и женских болезней. 2010. Т. LIX. Вып. 6. С. 94–100.

7. Абрамова Р. М., Баранов А. Н., Истомина Н. Г., Совершаева С. Л. Показатели сфигмографии при физиологическом течении беременности // Экология человека. 2011. № 4. С. 26–28.

8. Неманова С. Б., Шлаганова И. А., Ильина Г. Е., Фомина И. А., Воробьева Н. А., Баранов А. Н. Эффект комплексного влияния на систему гемостаза препаратов (антигестагенов и простагландинов), применяемых с целью прерывания беременности в малом сроке // Журнал акушерства и женских болезней. 2011. Т. LX. Вып. 1. С. 47–55.

9. Неманова С. Б., Шлаганова И. А., Ильина Г. Е., Фомина И. А., Воробьева Н. А., Баранов А. Н. Социальные, репродуктивные и гемостазиологисческие аспекты медикаментозного аборта в ранние сроки // Экология человека. 2011. № 7. С. 55–61.

10. Неманова С. Б., Шлаганова И. А., Ильина Г. Е., Фомина И. А., Воробьева Н. А., Баранов А. Н. Состояние гемостаза при медикаментозном аборте // Акушерство и гинекология. 2011. № 8. С. 66–71.

11. Неманова С. Б., Баранов А. Н., Воробьева Н. А. Медикаментозный аборт в ранние сроки: преимущества и недостатки // Третий Беломорский симпозиум: сб. докл. и тез. Всерос. конф. с междунар. участием. Архангельск, 2009. С. 115–120.

12. Пан А. С., Игнатьева С. Н., Баранов А. Н. Некоторые аспекты иммунной системы у женщин-северян с фоновыми заболеваниями шейки матки // Аллергология и иммунология. 2011. Т. 12. № 3. С. 283.

13. Баранов А. Н., Неманова С. Б., Воробьева Н. А. Состояние гемостаза при фармакологическом аборте до 42 дней аменореи // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

14. Истомина Н. Г., Баранов А. Н. Ультразвуковое исследование при эктопической беременности // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

15. Неманова С. Б., Баранов А. Н., Воробьева Н. А. Факторы риска изменений системы гемостаза и менструальноподобной реакции при медикаментозном прерывании беременности в ранние сроки // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

16. Галкина Е. В., Беликова А. А., Усынин М. В. Анализ случаев госпитализации беременных с невынашиванием (по материалам гинекологического отделения ГУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич» г. Архангельска) // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

17. Ларюшева Т. М., Пушкарева Е. В., Сизюхина Н. Н. Особенности течения родов и перинатальные исходы у несовершеннолетних женщин // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

18. Ларюшева Т. М., Лебедева Т. Б., Игнатьев С. П. Аборты у подростков // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

19. Лебедева Т. Б., Ларюшева Т. М. К оценке неблагоприятных факторов влияющих на репродуктивное здоровье девочек-подростков // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

20. Трещёва Н. Д., Сурина Е. А., Петрикайте О. П., Изотова А. А. Перенашивание беременности: перинатальные исходы // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

21. Трещёва Н. Д., Петрикайте О. П., Попова У. И., Сурина Е. А. Индуцированные роды // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

22. Усынин М. В., Артемова М. Ю. Эмболизация маточных артерий и её влияние на овариальный резерв и последующую фертильность (по материалам публикаций в зарубежных и отечественных изданиях) // Научные и практические аспекты акушерства и женских болезней: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2011.

2010 год

1. Ежов А. Н., Трощенко Е. А. Оценка исходов родов при использовании мифепристона // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2010, № 1. С. 107–108 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

2. Марданов Э. Р., Пушкарева Е. В. Анализ структуры показаний к искусственному прерыванию беременности в поздние сроки // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2010, № 1. С. 109–110 (науч. рук. — д.м.н., проф. А. Н. Баранов).

3. Баранов А. Н., Абрамова Р. М., Истомина Н. Г. Показатели и предикторы преэклампсии по данным сфигмограмм // Материалы XI Всероссийского научного форума «Мать и дитя». Москва, 28 сентября — 1 октября, 2010. М., 2010. С. 23–24.

4. Баранов А. Н., Неманова С. Б. Оценка гомеостаза при фармакологическом аборте // Материалы XI Всероссийского научного форума «Мать и дитя». Москва, 28 сентября – 1 октября, 2010. М., 2010. С. 309–310.

5. Трещева Н. Д., Семушина У. И., Петрикайте О. П., Сурина Е. А. Семиотика, родоразрешение, перинатальные исходы при тяжелом гестозе // Материалы XI Всероссийского научного форума «Мать и дитя». Москва, 28 сентября – 1 октября, 2010. М., 2010. С. 242–243.

6. Абрамова Р. М., Баранов А. Н., Истомина Н. Г. Сравнительный анализ показателей сфигмографии женщин фертильного возраста и беременных // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 3–4.

7. Неманова С. Б., Баранов А. Н., Воробьева Н. А. Медикаментозный аборт в ранние сроки и состояние системы гемостаза // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 17–20.

8. Ларюшева Т. М. Особенности течения беременности у юных женщин. // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 9–12.

9. Ларюшева Т. М. Репродуктивное поведение и контрацептивный выбор современных девушек-подростков (по обзору литературы). // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 12–15.

10. Лебедева Т. Б., Бычкова А. С., Потапенко Т. В. Репродуктивное здоровье студенток СГМУ г. Архангельск. // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 15–17.

11. Нестеренко О. С., Антонова И. В., Кудряшова О. И., Нестеренко С. Е., Лебедева Т. Б., Третьякова Т. И. Клинический случай эктопической абдоминальной беременности. // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 21–23.

12. Пушкарева Е. В., Соснин И. А. Анализ искусственных прерываний беременности в поздние сроки. // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 27–29.

13. Трещева Н. Д., Семушина У. И., Петрикайте О. П., Сурина Е. А. Преэклампсия: семиотика, перинатальные исходы. // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 34–37.

14. Усынин М. В., Медведкина А. А., Соснин А. Н., Артемова М. Ю. Лечебно-диагностическая лапароскопия при бесплодии у женщин. // Современное акушерство и гинекология: теоретические и практические аспекты: материалы конференции / под ред. А. Н. Баранова. Архангельск, 2010. С. 37–42.

Глава 5.

Развитие специализированных направлений в акушерстве и гинекологии Архангельской области



5.1. Из истории развития лапароскопии в гинекологии Северной научной медицинской школы[36]

Андреева А.В., Ревако П.П., Самбуров Г.О.

Еще четверть века назад архангельские врачи не могли предположить, что эндоскопия будет не только диагностическим методом, но и распространенным хирургическим доступом, а необходимость овладения гинекологами этими методами вырастет в отдельную научную проблему.

Общепринятое определение эндоскопии — способ осмотра полостей человеческого тела при помощи эндоскопа, который вводится в полости через естественные пути или путем проколов, или операционных доступов (лапароскопия и др.). В своем развитии эндоскопия прошла через несколько стадий, характеризовавшихся совершенствованием оптических приборов и появлением новых методов диагностики и лечения.

Истоки

Первые шаги по проведению эндоскопических операций были предприняты на рубеже XVIII и XIX веков. В 1806 году изобретатель Ф. Боччини[37] сконструировал аппарат для исследования полости матки и прямой кишки в виде жёсткой трубки с системой линз и зеркал и свечой как источником света. Следующее схожее изобретение принадлежит французскому хирургу А. Ж. Дезормо[38], который с 1853 года стал применять спиртовую лампу вместе с зеркалами и линзами для изучения урогенитального тракта, назвав изобретение «эндоскоп». В 1868 году немецкий терапевт А. Куссмауль[39] предложил использовать для гастроскопии трубку с гибким обтуратором. В 1881 году польский хирург Й. Микулич-Радецкий[40] усовершенствовал аппарат, искривленный в дистальной трети под углом примерно 30°.

Более широкое применение эндоскопические манипуляции получили после изобретения в 1879 году цистоскопа, авторами которого стали немецкий профессор М. К.-Ф. Нитце[41] и Дж. Лейтер[42]. В цистоскопе Нитце–Лейтера использовали электри-

---

[36] При написании главы 5.1 использованы материалы монографии «Лапароскопическая хирургия в России. Взгляд из настоящего в прошлое, с надеждой на будущее» (2007), которую написали В. Е. Оловянный, А. В. Федоров и С. П. Глянцев.

[37] БОЦЦИНИ Филипп (1773–1809) — немецкий врач, доктор медицины, изобретатель световода — предшественника эндоскопа.

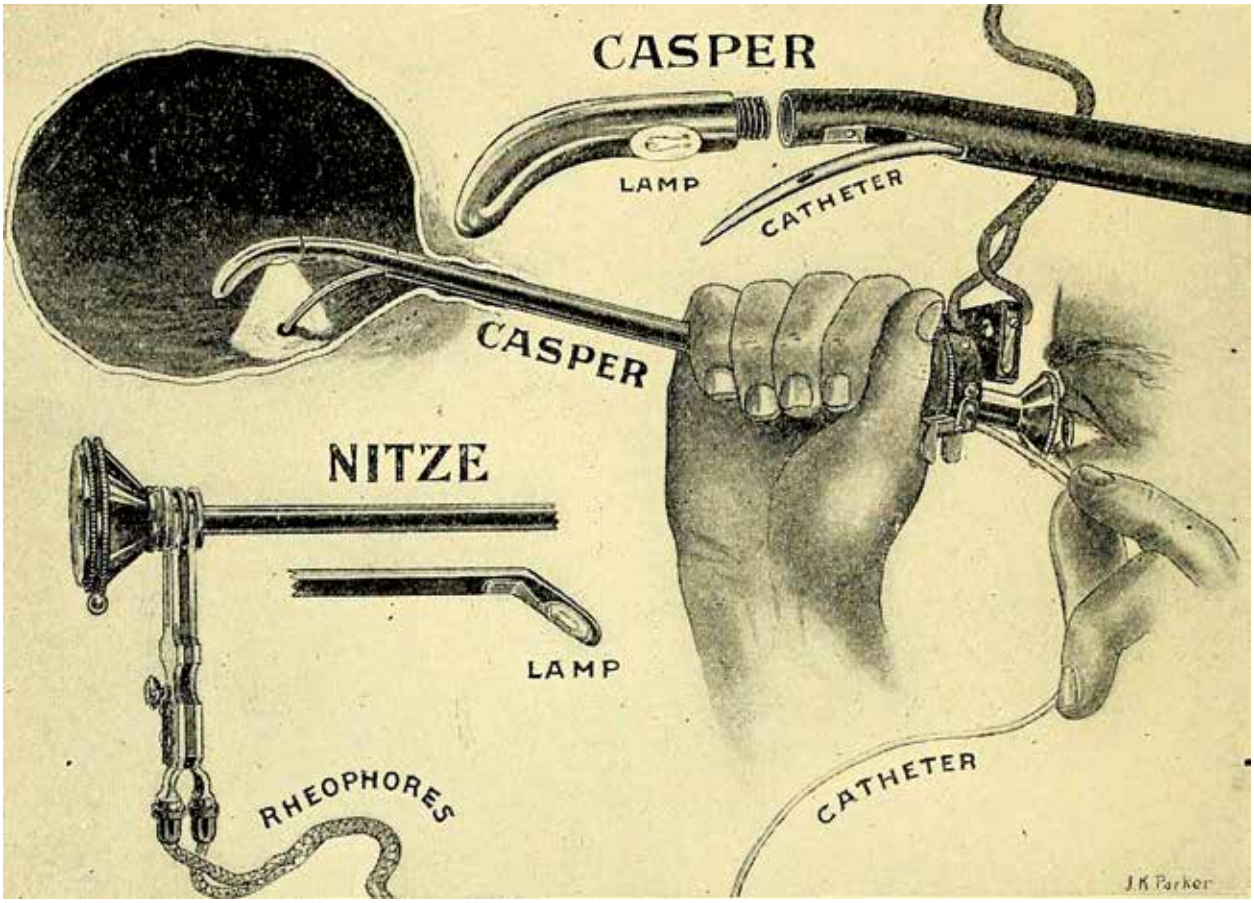
[38] ДЕЗОРМО Антонин Жан (1815–1894) — французский врач и изобретатель XIX века, которого называют отцом эндоскопии. Автор учебника «Эндоскоп», который помог популяризировать процедуру.

[39] КУССМАУЛЬ Адольф (1822–1902) — немецкий терапевт, один из основоположников современной гастроскопии.

[40] МИКУЛИЧ-РАДЕЦКИЙ Йоханн (1850–1905) — польско-австрийский хирург, профессор Кёнигсбергского и Бреславльского университетов.

[41] НИТЦЕ Максимилиан Карл-Фридрих (1848–1906) — немецкий уролог, профессор Берлинского университета, создал первую модель операционного цистоскопа в 1886 г. и фотоцистоскопа в 1893 г. Автор руководства по цистоскопии (1889).

[42] ЛЕЙТЕР Йозеф (1830–1892) — австрийский мастер по изготовлению хирургических и медицинских инструментов, наиболее известный своим вкладом в разработку эндоскопов.



Модель цитоскопа Нитце. Иллюстрация из учебного пособия «Принципы и практика гинекологии – для студентов и врачей» (The Principles and practice of gynecology – for students and practitioners). США, 1904 г.

чески нагретую платиновую проволоку для освещения, систему охлаждения проточной ледяной водой и телескопические линзы для визуализации.

Цистоскоп Нитце–Лейтера — это устройство, используемое при диагностике мочевого пузыря, которое впервые продемонстрировали в 1879 году. Основной принцип изобретения заключался в перенесении источника света в мочевой пузырь и создании оптической системы линз. Основная проблема заключалась в поиске источника света. Изначально Нитце использовал платиновую петлю, нагреваемую электрическим током от батарей, но при таком способе возникала опасность ожога слизистой. А после изобретения электрических ламп Эдисона цистоскоп был усовершенствован, и в 1886 году Нитце изобрел прибор, который больше не нуждался в системе охлаждения. В 1887 году он сформулировал основополагающие аспекты конструкции цистоскопа. В дальнейшем Нитце модифицировал цистоскоп, создав его ирригационный, катетеризационный и операционный варианты. С помощью последнего одним из первых в мире выполнял эндовезикальные операции. Он сконструирован фотоцистоскоп и произвел первую в мире фотоцистоскопию.

Принято считать, что в России лапароскопия как метод диагностики, а затем и лапароскопическая хирургия, как новое направление мировой хирургии, родились на рубеже XIX–XX веков. Лапароскопия — метод хирургии, при котором операции на внутренних органах проводят через небольшие отверстия, т.е. без больших разрезов для проведения операций на органах внутрибрюшной или тазовой полости. В России идея осмотра брюшной полости с помощью введенного в нее осветительного инстру-

мента принадлежит гинекологу Дмитрию Оскаровичу Отту[43], чья биография широко изучена и представлена в начале издания *(см. главу 1)*.

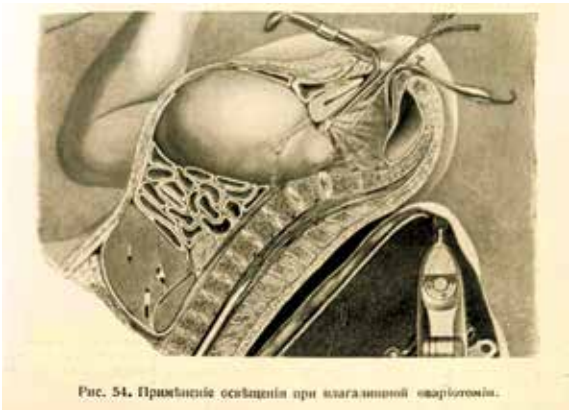


Иллюстрация из книги Д. О. Отта «Оперативная гинекология». Санкт-Петербург: Гос. тип., 1914 г.

Появлению лапароскопических инноваций предшествовало то, что Д. О. Отт открыл способ визуального осмотра органов брюшной полости (вентроскопия) и проводил хирургические операции в брюшной полости через кольпотомический доступ с помощью специальных хирургических инструментов и освещения. В 1901 году в Журнале акушерства и женских болезней появилась его статья, посвященная вопросу «вентроскопии» и свидетельствовала о том, как при влагалищных чревосечениях с помощью электрической лампочки, укрепленной на кончике специального крючка, удавалось смотреть глазом освещенные органы брюшной полости, которые «были видны как на ладони». Новый способ он представил 19 апреля 1901 года на заседании Петербургского акушерско-гинекологического общества. Почти все исследователи этого вопроса, как отечественные, так и зарубежные, высоко оценили открытие, признав и указав, что именно Дмитрий Оскарович первым применил осмотр брюшной полости с помощью осветительных приборов. После опубликованной статьи Отта немецкий натуралист Келинг продемонстрировал на собаках обследование брюшной полости с помощью цистоскопа Нитце, предварительно нагнетая воздух. Эта методика на протяжении десятилетий сохранялась почти без изменений.

Д. О. Отт не ограничивал значение открытого метода рамками подсобной манипуляции, а утверждал, что «предел, где новый метод может оказаться пригодным на практике, распространяется далеко за те границы, которые в настоящее время отведены на долю так называемого влагалищного метода».

26 апреля 1906 года Д. О. Отт выполнил первую в мире трансвагинальную аппендэктомию через кольпотомический доступ после удаления матки с придатками. Помимо аппендэктомии с помощью вентроскопии ученый выполнял овариотомии и рассечение внутрибрюшных спаек (с использованием хирургических инструментов длиной 35 см и более).

Именно Д. О. Отт является первым в мире хирургом, который стал выполнять эндоскопические вмешательства на органах брюшной полости. Лапароскопическая хирургия, идею и принципы которой в конце XIX века он впервые обосновал, прошла длительный период развития в нашей стране, пройдя периоды взлета и забвения.

В 1902–1908 годах о «вентроскопии» писали ученики Д. О. Отта, среди которых был профессор В. В. Преображенский[44]. (*История жизни и деятельности Василия Васильевича Преображенского также подробно изучена и представлена в главе 2)*. Профессор-экспериментатор, правая рука Д. О. Отта, был выслан в 1934 году из Ленинграда в Архангельск, где стал первым заведующим кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ. Среди трудов В. В. Преображенского в архангельский период нет подтверждения тому, что он продолжил начинания своего учителя. Тому есть ряд объяснений: в Архангельск

[43] См. стр. 25.

[44] См. стр. 26.

он прибыл как «политический ссыльный» и не имел возможности экспериментальной работы, но внес огромный вклад в становление и развитие кафедры акушерства и гинекологии АГМИ накануне и в годы Великой Отечественной войны, когда специфика исследований была региональной и военной.

Нет данных о том, чтобы кто-то из отечественных гинекологов продолжил дело Дмитрия Оскаровича Отта в начале XX века. Одной из причин сложившейся ситуации могло быть то, что в тот период среди гинекологов было мало сторонников сложного влагалищного доступа и вентроскопии. Эту гипотезу подтверждает тот факт, что среди делегатов V Международного конгресса акушеров-гинекологов в Санкт-Петербурге (1910), несмотря на большой авторитет Д. О. Отта, выступлений мнений «против» его метода было больше, чем «за». Другой причиной отказа гинекологов от использования метода Д. О. Отта с диагностической целью могло быть то, что идею лапароскопии подхватили общие хирурги и терапевты, пользуясь для этой цели оптическими приборами (цисто- и торакоскопами).

Несмотря на то что среди современников Д. О. Отта практически не оказалось его последователей, открытия не были забыты. Мысли, высказанные Д. О. Оттом более века назад, актуальны и сегодня. Едва ли найдется врач, который станет отрицать большое практическое значение любого диагностического приема, который позволил бы в некоторых случаях избежать пробной лапаротомии. До него уже были попытки осмотра полых органов с помощью осветительных приспособлений.

В СССР заслуга в дальнейшем развитии и изучении метода перитонеоскопии после Д. О. Отта принадлежит выдающимся ученым, которые были единичны в данном направлении. Развитие метода в России было возобновлено в 1930–1940-е годы несколькими хирургами, применявшими оптические приборы для диагностики и лечения заболеваний органов брюшной полости. Ряд методик был разработан и применен впервые в мире. Метод осмотра брюшной полости усовершенствовался с развитием и совершенствованием инструментальной техники.

Первая оптическая лапароскопия в СССР была выполнена только в 1934 году. Ее провел заведующий хирургическим отделением районной больницы в г. Людиново Орловской (ныне Калужской) области А. С. Орловский[45]. Для диагностики и лечения туберкулезного перитонита он применил цистоскоп, а метод назвал абдоминоскопией. Большая заслуга в дальнейшем развитии и изучении метода перитонеоскопии после Д. О. Отта принадлежит А. М. Аминеву[46]. Произведенное им специальное исследование по данному вопросу на животных позволило сделать вывод о возможности расширения диагностических пределов этой операции, допустимости осуществлять с помощью перитонеоскопа не только осмотр брюшной полости, но и проводить некоторые более сложные манипуляции, не усложняя самого метода. Применение перитонеоскопии Аминевым в клинике дало ему основание широко рекомендовать этот прием для целей диагностики.

В 1937 году разработкой эндоскопического метода перитонеоскопии занялся профессор А. М. Аминев. Находясь в командировке в факультетской терапевтической клинике 1-го Московского медицинского института в мае 1938 года, хирург Аминев выполнил две перитонеоскопии. В своей работе он использовал торакоскоп, который в 1937 году

[45] ОРЛОВСКИЙ Александр Семёнович (1902–?) — один из пионеров лапараскопии в СССР. Работал заведующим хирургическим отделением районной больницы Людинова, в Ленинградском научно-исследовательском нейрохирургическом институте с 1947 по 1953 гг. С 1953 г. являлся главным нейрохирургом Горьковской области.

[46] АМИНЕВ Александр Михайлович (1904–1984) — советский ученый и хирург, профессор, доктор медицинских наук. Один из пионеров и основоположников лапароскопии в России.



Торакоскоп завода «Красногвардеец», середина XX в.

начал выпускать Ленинградский завод «Красногвардеец». Работая в Астрахани, А. М. Аминев в 1940 году защитил первую в стране докторскую диссертацию на тему лапароскопии: «Перитонеоскопия в экспериментально-клиническом освещении». Великая Отечественная война помешала более раннему изданию подготовленной по материалам диссертации монографии «Перитонеоскопия», увидевшей свет в 1948 году в Куйбышеве.

В Архангельске перитонеоскопия впервые была применена в годы Великой Отечественной войны в 1942 году на базе хирургической клиники Архангельской городской больницы. Это стало возможным благодаря медицинским инструментами и оборудованию, поступившим по ленд-лизу в Архангельск, являвшийся госпитальной базой Карельского фронта и Северного флота. Главным хирургом отдела эвакогоспиталей Архангельского отдела здравоохранения был хирург Г. А. Орлов[47] — доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, затем — профессор и заведующий кафедрой общей хирургии АГМИ.

Г. А. Орлов изучил наиболее безопасные места для введения троакаров в секционной, применив для этого метод распилов замороженных трупов «по Н. И. Пирогову». Именно Георгий Андреевич доказал, что при оттягивании брюшной стенки за пупочное кольцо создается пространство высотой от 8 до 14 см, что предотвращает возможность повреждения внутренних органов. Сейчас этот лайфхак широко используется хирургами во всем мире. Г. А. Орлов стал проводить перитонеоскопию для диагностических целей, проводил исследования на протяжении всей войны и после ее окончания.





Слева направо: академик, проф. А. М. Аминев; проф. Г. А. Орлов; ректор АГМИ, проф., Н. П. Бычихин. Архангельск, 1970–1980-е гг.

[47] ОРЛОВ Георгий Андреевич (1910–1986) — д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РСФСР, основоположник архангельской хирургии, заведующий кафедрой общей хирургии АГМИ в 1944–1981 гг.

В 1947 году вышла монография Г. А. Орлова «Перитонеоскопия», написанная на основе анализа трудов Д. О. Отта и личного клинического опыта автора. И первым, кому Орлов подарил книгу, был профессор Александр Михайлович Аминев.

Изучая и совершенствуя методику перитонеоскопии, Георгий Андреевич вместе с коллегами убедились, что с помощью некоторых изменений техники операции возможно ее значительно упростить и обезопасить. Вместе с тем применение этой операции открыло дополнительные широкие возможности в постановке и уточнении диагноза, признав, что метод эндоскопического исследования органов брюшной полости имеет весьма малое количество неудач по сравнению с другими диагностическими приемами, что также дает основание считать его наиболее целесообразным для применения.


ПЕРИТОНЕОСКОПИЯ
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ
У ЖЕНЩИН
Автореферат диссертации Е.Я. Дерябиной

Трудности, с которыми сталкивались пионеры лапароскопии, характеризует история ординатора хирургического отделения больницы им. Н. А. Семашко Елизаветы Яковлевны Дерябиной. В 1948 году под руководством Г. А. Орлова она подготовила к защите кандидатскую диссертацию по применению диагностической перитонеоскопии в гинекологии, на которую А. М. Аминев дал положительный отзыв. Но из-за отрицательного отзыва другого оппонента, профессора-гинеколога, к защите диссертантку не допустили. О готовности помочь своему коллеге и другу выйти из сложившейся ситуации свидетельствуют письма проф. А. М. Аминева к соискательнице, сохранившиеся на кафедре общей хирургии АГМИ. Защита диссертации ученицы Г. А. Орлова Е. Я. Дерябиной состоялась в Куйбышевском мединституте в феврале 1964 года. Сама диссертантка к тому времени уже носила почетное звание заслуженного врача РСФСР и работала в Мурманской портовой поликлинике.

Поиск информации о Е. Я. Дерябиной продолжается (личных дел в СГМУ нет, видимо, не училась здесь и не работала). Отправлен запрос в архив Мурманской области, в ведомственный архив Министерства здравоохранения Мурманской области и подведомственных ему учреждений — ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина», Северный медицинский центр им. Н. А. Семашко. Из Мурманска сообщили, что запрос переадресован директору ФГБУЗ ММЦ им. Н. И. Пирогова ФМБА России по принадлежности, откуда пришел ответ об отсутствии сведений о Е. Я. Дерябиной.

Самое интересное заключается в том, что в СССР лапароскопию для диагностики гинекологических заболеваний стали применять практически в то же самое время, что в Западной Европе и Северной Америке.

В 1942 году Георгий Андреевич Орлов в Архангельской городской больнице одним из первых в стране применил лапароскопию для диагностики заболеваний органов брюшной полости, включая нижний ее этаж. Любопытно, что в те годы там же работал ученик Д. О. Отта профессор В. В. Преображенский, возглавляя кафедру акушерства и гинекологии местного мединститута. В архиве Г. А. Орлова мы обнаружили хорошо сохранившийся экземпляр «Оперативной гинекологии» Д. О. Отта с многочисленными пометками хозяина книги, что указывает на то, что в основу работы по изучению перитонеоскопии были положены идеи основоположника метода. Он же издал пер-

вую отечественную монографию под названием «Перитонеоскопия» (Архангельск, 1947), посвященную технике метода. Уже в те годы Г. А. Орлов брал на себя смелость утверждать, что «перитонеоскопия может стать одним из ведущих методов диагностики в гинекологической практике». Ранее мы уже упоминали имя хирурга-гинеколога Елизаветы Яковлевны Дерябиной из клиники общей хирургии Архангельского медицинского института, ученицы профессора Г. А. Орлова. В 1947 году в журнале «Акушерство и гинекология» Е. Я. Дерябина опубликовала статью по технике и результатам применения метода в гинекологии, а годом позже подготовила к защите кандидатскую диссертацию на тему «Перитонеоскопия при заболеваниях женских тазовых органов».

В своем исследовании автор обобщила опыт 80 лапароскопий, в том числе у 29 пациенток процедура была применена для распознавания внематочной беременности, а у 22 больных — с целью диагностики воспалительных заболеваний тазовых органов.

К сожалению, в то время эта работа не нашла поддержки среди коллег-гинекологов. Пионерское исследование поддержал лишь другой пионер лапароскопии в нашей стране — Александр Михайлович Аминев из Куйбышева, благодаря которому защита диссертации Е. Я. Дерябиной хоть и в 1963 году, но все же состоялась. Таким образом, внедрение лапароскопии в отечественную гинекологию задержалось на полтора десятка лет, в то время как начиная с 1950-х годов метод активно распространялся по клиникам Европы и Америки.

История с последующим возрождением лапароскопии в отечественной гинекологии оказалась похожа на историю ее внедрения в советскую хирургию. Как в 1930-е годы обычный врач-хирург обычной районной больницы Орловской области А. С. Орловский первым среди отечественных хирургов стал применять лапароскопию для диагностики и лечения туберкулезного перитонита, так и в феврале 1960 года акушер-гинеколог Верхнелюбажской районной больницы Курской области Николай Михайлович Дорофеев впервые (после Г. А. Орлова и Е. Я. Дерябиной) выполнил эндоскопию полости малого таза у женщин по разработанной им методике, назвав метод «пельвеоскопией-2». Для его осуществления автор троакаром проникал в брюшную полость через задний свод влагалища, а затем вводил через прокол отечественный торакоскоп завода «Красногвардеец». Причем не только с диагностической, но и с лечебной целью. Так, 15 июня 1960 года он впервые выполнил самую настоящую эндоскопическую операцию — рассек «пережиганием» спайки в малом тазу электро-каутсром, назвав это вмешательство «пельвеокаустикой». По нашим данным, это была первая операция на органах брюшной полости в России и СССР, выполненная под контролем оптического эндоскопа. Всего же к июлю 1960 года Н. М. Дорофеев выполнил 19(!) пельвеоскопий, часть из которых сопровождалась простейшими оперативными пособиями.

Позднее в соавторстве с И. В. Анпилоговым Н. М. Дорофеев опубликовал статью «К методике прокола брюшной стенки при перитонеоскопии», в которой сообщил о 49 выполненных ими лапароскопиях. Подробное описание техники вмешательств, как и использование шприцевой пробы, говорят о том, что авторы статьи были хорошо знакомы с работами западных коллег, в частности упоминавшегося нами выше Р. Палмера.

Недавно нам посчастливилось разыскать одного из участников этих событий — И. В. Анпилогова. В частном письме Иван Васильевич писал: «В Верхнем Любаже мы с Н. М. Дорофеевым начали заниматься пельвеоперитонеоскопией. Нашими эндоскопическими приборами были цистоскопы, торакоскопы. ... У меня было огромное количество рисунков, снимков, и даже была попытка создания короткометражного фильма, за который меня осмеяли и назвали кое-чем. Совестно вспомнить! ...Поэтому я все собрал и сжег...» Эти полные драматизма слова одного из пионеров метода лиш-

ний раз подчеркивают существовавшую вокруг первопроходцев атмосферу скепсиса и недоверия к применению лапароскопии как в хирургии, так и в гинекологии.

Эндоскопическая гинекология в Архангельской области во второй половине XX века

В 1960-е годы диагностическую лапароскопию в СССР стали активно применять не только хирурги, но и терапевты, гинекологи и педиатры. Отличительной особенностью развития метода в данный период стало применение его хирургами при острых заболеваниях и травматических повреждениях органов брюшной полости. Но активно лечебную направленность в нашей стране лапароскопия приобрела лишь в конце 1970-х – начале 1980-х годов. Первыми операциями, внедренными в практику, стали лапароскопические органостомии и лапароскопическое дренирование брюшной полости. Общее развитие лапароскопии оставалось относительно слабым, а в Западной Европе и США уже начали выполнять лапароскопическую гистерэктомию, лапароскопически ассистированную влагалищную гистерэктомию, затем и разные варианты радикальных операций при раке женских половых органов. Именно этими операциями был начат следующий этап в эндоскопической гинекологии.

Возможности эндоскопии существенно расширились со второй половины XX века с появлением стеклянных волоконных световодов и на их основе — приборов волоконной оптики. Осмотру стали доступны почти все органы, увеличилась освещенность исследуемых органов, появились условия для фотографирования и киносъемки (эндофотография и эндокинематография), появилась возможность записи на видеомагнитофон черно-белого или цветного изображения (используются модификации стандартных фото- и кинокамер).

В СССР в 1983 году была опубликована монография под редакцией Г. М. Савельевой «Эндоскопия в гинекологии», определившая развитие лапароскопии и гистероскопии на последующее десятилетие. К 1998 году сообщалось о 28 695 операциях лапароскопическим доступом, произведенных в стране (В. И. Кулаков и соавт., 1998). Лапароскопия как хирургический доступ стала широко применяться при бесплодии, опухолях и кистах яичников, миоме матки, эндометриозе, несостоятельности мышц тазового дна, стрессовом недержании мочи.

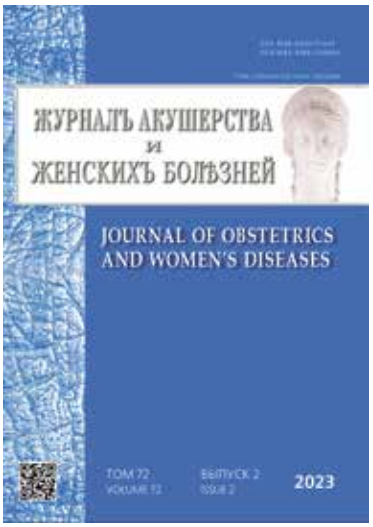
В 1990-е годы развитие лапароскопической хирургии происходило по пути внедрения *видеоэндоскопии*. Определяющую роль в развитии лапароскопической хирургии в стране сыграло Российское общество эндоскопических хирургов (РОЭХ). К началу XXI века с помощью лапароскопических технологий были выполнены все основные вмешательства на органах брюшной полости и забрюшинного пространства. Однако общепризнанным стандартом новая техника стала только при операциях на желчном пузыре. Уровень развития лапароскопической хирургии в России достаточно высок, но неравномерен как по регионам, так и по частоте применения в лечении различных заболеваний органов брюшной полости. Однако он значительно уступает уровню лапароскопической хирургии в экономически развитых странах.



Н. А. Соснин

Видным представителем лапароскопической гинекологической северной научной медицинской школы, без преувеличения, пионером эндоскопической оперативной гинекологии в Архангельской области являлся Николай Александрович Соснин[48].

[48] СОСНИН Николай Александрович (1952–2016) — архангельский хирург, гинеколог, заслуженный врач РФ.



Ему посвящена статья «В память о пионере эндоскопической оперативной гинекологии в Архангельской области Н. А. Соснине (к 70-летию со дня его рождения и 100-летию Северного медицинского клинического центра им. Н. А. Семашко)» в Журнале акушерства и женских болезней в 2023 году.

Биография заслуженного врача РФ Н. А. Соснина заслуживает особого внимания. В 1991 году он первым из гинекологов Архангельской области выполнил эндоскопическую операцию, став основоположником лапароскопической гинекологии в нашем регионе. Несмотря на сложный период в стране в начале 1990-х годов, по его инициативе и непосредственном руководстве, а также при поддержке главного врача А. А. Мозер в больнице им. Н. А. Семашко был создан Центр оперативной эндоскопической гинекологии, где Н. А. Соснин начал обучать лапароскопическим операциям коллег со всего Северо-Запада РФ. На базе Центра оперативной эндоскопической гинекологии в больнице им. Н. А. Семашко новые гинекологи прошли путь от хирургической стерилизации до сложнейших гинекологических операций, выполнены тысячи оперативных вмешательств. Благодаря Н. А. Соснину и его соратникам в структуре учреждения произошли значительные изменения, сформировалась современная мультидисциплинарная команда. Операционная Центра оснащалась самым современным эндоскопическим оборудованием, что дало возможность проводить большую часть хирургических вмешательств лапароскопическим методом. Со временем Н. А. Соснин и его команда стали выполнять такие операции, что проводились только в немногих столичных клиниках. На рубеже XX и XXI веков по числу высокотехнологичных операций Центр опережал практически все регионы России.

Издание «Оперативная гинекология» под редакцией Д. О. Отта упоминается в списке источников информации у многих ученых, в т.ч. Н. А. Соснина, которую он спустя много лет вместе с коллегами передал в дар музею СГМУ (*см. гл. 6.2*). К сожалению, он рано ушел из жизни, но за более чем 30 лет работы в Северном медицинском клиническом центре имени Н. А. Семашко подарил здоровье сотням северянок.

Дело доктора Н. А. Соснина продолжили его ученики: заведующий отделением О. Ф. Козырь и врачи высшей и первой квалификационной категории — С. А. Романов, А. А. Самодрал, А. В. Распопов, Р. М. Насибов. Все они — выпускники АГМИ–АГМА–СГМУ!

Еще одним значимым представителем эндоскопическо-гинекологической северной научной школы по праву является выпускник АГМИ, акушер-гинеколог высшей квалификационной категории Сергей Аркадьевич Покровский[49]. Его наставником в родильном доме им. К. Н. Самойловой был известный архангельский акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, выпускник АГМИ М. Е. Герценштейн[50]. В 1989 году Сергей Аркадьевич прошел подготовку на базе Первой городской больницы г. Архангельска, где под руководством основателя практической лапароскопии в Архангельской области, выпускника АГМИ, хирурга, эндоскописта А. П. Совершаева[51].

---

[49] ПОКРОВСКИЙ Сергей Аркадьевич (1950–1995) — акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, врач-новатор.

[50] См. стр. 49.

[51] СОВЕРШАЕВ Александр Павлович (род. 1956 г.) — хирург, эндоскопист, зав. отделением Первой городской больницы им. Е. Е. Волосевич (г. Архангельск).



С. А. Покровский



М. Е. Герценштейн



А. П. Совершаев

В 1992 году при непосредственном участии С. А. Покровского в г. Новодвинске был открыт областной центр диагностики и оперативной лапароскопии. Его участие в работе 23-го конгресса в США по лапароскопии в 1993 году дало новый толчок в совершенствовании профессионализма в лапароскопии на Севере, благодаря знакомству с лапароскопистами мирового уровня и получению доступа к материалам и практике. В январе 1994 года на базе Новодвинской больницы было создано отделение репродуктивной гинекологии. Благодаря его знаниям и умениям многие женщины обрели главное в своей жизни — материнство. К сожалению, дальнейшим планам С. А. Покровского по внедрению лапароскопических технологий в гинекологии помешала его преждевременная кончина. В 2016 году на фасаде здания родильного отделения ГБУЗ Архангельской области «Новодвинская центральная городская больница» была установлена мемориальная доска в память о заслуженном враче РФ С. А. Покровском — за неоценимый вклад в медицину, за самоотверженность и здоровье, профессионализм и развитие лапароскопии на Севере. «Талантливый человек талантлив во всем» — так говорили о нем!

Историю развития лапароскопии в России подробно изучили хирурги В. Е. Оловянный[52], А. В. Федоров[53] и С. П. Глянцев[54], издав в 2007 году монографию «Лапароскопическая хирургия в России. Взгляд из настоящего в прошлое, с надеждой на будущее». Примечательно, что первый и третий авторы — выпускники АГМИ, представители северной научной школы хирургов, которые в настоящее время работают в Москве.



В 2008 году за рубежом появились первые сообщения о применении специальных многоканальных портов. В ноябре 2008 года впервые в России Владимир Александрович Кислов из Северного медицинского центра им. Н. А. Семашко (Архангельск) выполнил лапароскопическую холецистэктомию по технологии SILS, использовав трехканаль-

[52] ОЛОВЯННЫЙ Владимир Евгеньевич (род. 1958 г.) — хирург, д.м.н., профессор, заместитель директора ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России.

[53] ФЕДОРОВ Андрей Владимирович (род. 1956 г.) — хирург, д.м.н., профессор кафедры эндоскопической хирургии МГМСУ им. А. И. Евдокимова, гл. научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России, вице-президент РОЭХ, ген. секретарь РОХ (Москва).

[54] ГЛЯНЦЕВ Сергей Павлович (род. 1954 г.) — хирург, д.м.н., профессор, главный научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России, вице-президент РОИМ (Москва).



В. Е. Оловянный



А. В. Федоров



С. П. Глянцев

ный порт. Сообщение об этой операции было сделано на XII съезде РОЭХ (Российского общества эндоскопических хирургов).

На сегодняшний день эндовидеохирургия в гинекологии стала доступной в рутинной практике врачей-гинекологов для каждой жительницы Архангельской области. На высоком профессиональном уровне лапароскопические вмешательства выполняются в отделениях гинекологии ГБУЗ АО «Городская клиническая больница № 1 им. Е. Е. Волосевич (зав. отд. А. И. Рогозин), ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (зав. отд. Д. В. Никуличев), ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» (зав. отд. В. А. Жепетов), в Архангельской областной детской больнице (детский хирург Е. С. Саблин, уролог Д. Е. Саблин) и в центральных районных больницах в Вельске, Котласе, Коряжме, Мирном, Плесецке.

В Архангельске проходят ежегодные конференции «Эндоскопическая и высокотехнологическая оперативная гинекология», на которых с лекциями и мастер-классами выступают известные отечественные гинекологи, профессора И. В. Берлев, К. В. Пучков, М. Ю. Гвоздев, А. А. Попов, В. Ф. Беженарь, Р. Г. Бочирашвили, А. Н. Плеханов и др.

Кроме того, на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ изменилась парадигма в обучении лапароскопической гинекологии, открылась новая эра в подготовке гинекологов — обучение в приобретении опыта и тренинга на симуляторах. На пороге — внедрение в практику для жительниц Севера транслюменальных и лапароскопических вмешательств через единый доступ, роботизированная хирургия.

Таким образом, лапароскопическая хирургия в гинекологии стала одним из наиболее перспективных направлений, ориентированных на минимизацию операционной травмы, сокращение длительности и повышение качества лечения. Неслучайно ученые ставят лапароскопию в один ряд с открытием анестезии, антисептиков, антибиотиков, искусственного кровообращения и других великих исторических событий в истории медицины.

Имена западных пионеров эндоскопических методов в гинекологии и их достижения достаточно хорошо известны. Мы же попытались на их фоне высветить зарождение метода в России. Приведенные выше имена отечественных пионеров метода в исторических и литературных обзорах, посвященных применению лапароскопии в гинекологии, упоминаются редко, как правило, без уточнения их заслуг, а часто не упоминаются вообще, что, на наш взгляд, совершенно несправедливо. Тем более что некоторые их приоритеты (напр., работы Г. А. Орлова и Е. Я. Дерябиной) можно

распространить не только на нашу страну, но и на мировую медицину. Примечательно то, что названия ряда статей этих исследователей упомянуты в разделе «Классические работы по лапароскопии» в названном нами выше труде К. Земма, что является мировым признанием заслуг их авторов.

Есть притча, которую любил рассказывать Александр Александрович Вишневский[55]. Ее суть состоит в том, что любая истина в своем развитии проходит три стадии. На первой говорят, что этого не может быть никогда, поскольку этого нет даже в Библии. На второй начинают сомневаться и говорить, что, «возможно, в этом что-то есть...». Наконец, на третьей все безапелляционно утверждают, что «об этом было известно всегда, начиная... с Библии!». По сути дела, так произошло и с лапароскопией. А взгляд из настоящего в прошлое лапароскопической хирургии позволяет с надеждой смотреть в ее будущее!

В заключение приведем справедливые слова одного из пионеров лапароскопической хирургии Жака Перрисата (J. Perrisat), отдавшего должное гинекологам, по сути дела проторившим путь хирургической лапароскопии: «Лапароскопия появилась в XX веке. Долгое время она носила исследовательский характер, а занимались ею в основном терапевты и гинекологи-хирурги. Особенно большой шаг вперед сделали гинекологи, перейдя от научных исследований к практической лапароскопии. Причем эволюция шла под нажимом их пациенток. Трудно было убедить молодых женщин, озабоченных своим внешним видом, согласиться на классическую лапаротомию для диагностики бесплодия или лечения непроходимости маточных труб. Поэтому отдадим должное гинекологам, проложившим путь технологическому прогрессу».

[55] ВИШНЕВСКИЙ Александр Александрович (1906–1975) — доктор медицинских наук, профессор, главный хирург Министерства обороны СССР, генерал-полковник медицинской службы. Академик АМН СССР. Герой Социалистического Труда. Заслуженный деятель науки РСФСР.

5.2. Межкафедральная работа по направлению патологии системы гемостаза в акушерской практике

Воробьёва Н.А.

Каждый человек встречается с ДВС-синдромом как минимум дважды — когда рождается и когда умирает…

Академик А. И. Воробьёв[56]

Одним из актуальных и перспективных научно-практических направлений совместной работы кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ с кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ является изучение состояния системы гемостаза у женщин репродуктивного возраста на базе Регионального центра антитромботической терапии Первой городской клинической больницы им. Е. Е. Волосевич г. Архангельска. Это медицинская организация занимается акушерско-гинекологической помощью уже более 200 лет, что представлено в главе 1 настоящей монографии [1]. Именно в этой больнице была создана кафедра акушерства и гинекологии, история которой представлена в главе 2.

Патология системы гемостаза является одним из значимых направлений в акушерской практике. Несмотря на достижения современной медицины, тромботические осложнения в виде артериальных и/или венозных тромбозов (ВТ) по-прежнему остаются одной из наиболее частых причин смертности и инвалидизации населения как в мире, так и в Российской Федерации. Известно, что венозная тромбоэмболическая болезнь (ВТБ) является многофакторным заболеванием, возникающим в результате взаимодействия экологических, клинических и биологических факторов риска. Внезапный и подчас непредсказуемый характер развития тромбоза обусловливает актуальность разработки диагностики, эффективных схем первичной профилактики, основанных на выделении групп риска возникновения тромбоза [2]. В связи с этим особую ценность представляет установление прогностических критериев развития тромботических событий. Решение данной проблемы невозможно без тщательного анализа патогенетических механизмов развития тромбозов, их осложнений, в том числе с помощью современных молекулярно-биологических методов оценки протромботического потенциала (протромботической готовности) системы гемостаза, что является особенно важным в акушерско-гинекологической практике.

В декабре 2011 года по инициативе профессора Н. А. Воробьёвой в Центральной научно-исследовательской лаборатории (ЦНИЛ) СГМУ была организована первая в регионе молекулярно-генетическая лаборатория ДНК человека, где сотрудники кафедры

[56] ВОРОБЬЁВ Андрей Иванович (1928–2020) — ученый-гематолог, академик АМН СССР и РАН, профессор, доктор медицинских наук, директор НИИ гематологии и интенсивной терапии, руководитель кафедры гематологии и интенсивной терапии Российской медицинской академии последипломного образования.

клинической фармакологии и фармакотерапии занимаются проблемами наследственно обусловленными заболеваниями и фармакогенетическими исследованиями. В 2016 году молекулярно-генетическая лаборатория по инициативе кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии была также открыта на базе крупного многопрофильного стационара ПГКБ им. Е. Е. Волосевич, где до 40% данные лабораторные исследования выполняются у женщин репродуктивного возраста с проблемами невынашивания беременности, с тромбозами венозного и артериального русла, кровотечениями.

Как известно, вовремя физиологически протекающей беременности происходят изменения системы гемостаза, имеющие компенсаторно-приспособительный характер и связанные с формированием маточно-плацентарного круга кровообращения. Даже при физиологически протекающей беременности риск развития ВТЭ увеличивается примерно в шесть раз и является главной причиной смертности женщин во время беременности и родов [1]. Увеличение прокоагулянтного потенциала крови происходит за счет физиологического роста уровня фибриногена, D-димера и факторов свертывания крови VII, VIII, IX. Нарушение гемостатического баланса во время беременности может приводить к фетоплацентарной недостаточности, привычному невынашиванию беременности, внутриутробной гибели плода, отслойке плаценты, задержке внутриутробного развития и др.

Известно, что большая часть всех случаев тромбозов обусловлена генетическими факторами, т.е. наследственной предрасположенностью, на фоне которой приобретенные факторы играют провоцирующую роль. Однако истинная распространенность наследственных тромбофилий неизвестна. К настоящему времени описание генетических дефектов, формирующих тенденцию к тромбозу, не завершено [3].

В связи с этим изучение распространенности наследственных тромбофилий и связей их с непосредственным возникновением тромботических и геморрагических осложнений имеет важное значение для прогнозирования, диагностики, лечения и своевременной профилактики тромбозов. Мы располагаем большим биобанком (более 10 000 биообразцов) наследственно детерминированных тромбофилических состояний, в том числе тромбофилии высокого риска (мутации в гене протромбина, Лейдена, антитромбина, протеина С и S). Так, в 2024 году было проведено пилотное исследование, посвященное анализу взаимосвязи наличия аллельных вариантов гена протромбина FII G20210A (*rs1799963*) и гена фактора V FVL G1691A (*rs6025*) как маркеров наследственной тромбофилии высокого риска с риском развития тромботических осложнений в реальной клинической практике на базе Регионального центра антитромботической терапии ПГКБ им. Е. Е. Волосевич.

Термин «тромбофилия», как правило, используется для описания наследственных и/или приобретенных состояний, связанных с повышенной предрасположенностью к тромбозам. Наследственная тромбофилия относится к генетическим нарушениям специфических гемостатических белков. В клинической практике наследственные факторы, предрасполагающие к тромбозу, разделяют на две основные категории: генетический дефицит природных антикоагулянтов (антитромбина, протеина С и протеина S) и генетический полиморфизм «усиления функции» (фактор V Лейден и мутация гена протромбина) [4].

Нами была показана взаимосвязь развития ОНМК, артериальных тромбозов с наличием аллельного варианта в генах протромбина F2 20210 G/A (*rs1799963*), а также влияние аллельного варианта F5 1691 G/A (*rs6025*) на возникновение ТГВ у женщин. Анализ частот аллелей FVL 1691 G/A (*rs6025*) и FII G20210A (*rs1799963*) у пациентов с тромботическими событиями (г. Архангельск) в сравнении с другими этническими

выборками показал более высокую распространенность патологических аллельных вариантов. В ходе анализа наличия взаимосвязи ген-генных взаимодействий аллельных вариантов гена фактора V FVL 1691 G/A (*rs6025*) и прочих генов с возникновением тромботических осложнений были установлены статистически значимые связи наличия аллельных вариантов генов фактора Лейдена FVL 1691 G>A с генами фолатного обмена MTR 2756 A>G (p=0,018), MTRR 66 A>G (p=0,030) с возникновением ТГВ. Также отмечена тенденция к связи аллельного варианта гена фактора V FVL 1691 G>A с MTHFR 677 C>T (p=0,064), PAI-1 675 5G>4G (p=0,089) с возникновением ТГВ. В ходе анализа установлена взаимосвязь ген-генных взаимодействий аллельных вариантов гена протромбина FII 20210 G>A с генами MTHFR 677 C>T (p=0,019), PAI-1 675 5G>4G (p=0,041) с возникновением ОНМК.

Венозные и артериальные тромбозы представляют серьезную проблему для клинической медицины, поскольку они могут создавать опасность для жизни человека даже в младенческом возрасте. Наследственные тромбофилии не могут считаться непосредственной причиной возникновения тромботических событий. Для этого необходимо специфическое взаимодействие с другими факторами. Однако при определенных условиях (например, хирургические вмешательства, пред- и послеродовой период, прием оральных контрацептивов, авиаперелеты) они опасны тем, что могут вызвать возникновение тромботических осложнений, которые в противном случае не возникли бы.

С помощью определения индивидуальных особенностей патогенеза заболевания у пациентов, имеющих генетическую предрасположенность, можно разработать эффективные методы лечения тромботических осложнений, а также своевременной их профилактики. Более того, данные о наличии в генотипе пациента индивидуальных маркеров риска тромбообразования имеют возможность стать основой для формирования групп риска и разработки рекомендаций по первичной профилактике тромботических эпизодов среди них. Исходя из этого, грамотное внедрение в клиническую практику методов молекулярно-генетической диагностики наследственных факторов риска тромбоза позволит на новом уровне, в соответствии с принципами доказательной и персонифицированной медицины, разработать эффективные схемы профилактики и лечения сердечно-сосудистых и иных заболеваний, обусловленных патологией системы гемостаза, что, в свою очередь, будет способствовать снижению смертности и инвалидизации населения, а также приведет к улучшению демографической ситуации в стране.

В настоящее время на базе молекулярно-генетической лаборатории ПГКБ им. Е. Е. Волосевич проводится в экспресс-режиме тестирование на наследственную тромбофилию у новорожденных, беременных с тромботическими сосудистыми событиями по направлению Перинатального центра. В Региональном центре антитромботической терапии, где сотрудниками являются преподаватели кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ, наблюдаются женщины с наследственно обусловленными как тромботическими, так и геморрагическими событиями, в т.ч. на фоне патологии XII, XIII, VII, XI, патологии фибриногена [5].

Одним из грозных осложнений в акушерской практике является ДВС-синдром — диссеминированное внутрисосудистое свертывание (коагулопатия потребления, тромбогеморрагический синдром) — это патологический неспецифический процесс, характеризующийся образованием диссеминированных тромбов (фибринных, эритроцитарных и гиалиновых) в сосудах микроциркуляторного русла в сочетании с несвертываемостью крови, приводящей к множественным массивным кровоизлияниям. Может протекать бессимптомно или в виде остро развившейся коагулопатии. Давление в этих случаях в сосудах падает, кровь застаивается и начинает в капиллярах органов свертываться.

Трагично, что, пока о ДВС ничего не знали, медицина теряла много рожениц, которых можно было спасти. Так что открытие ДВС-синдрома имело просто неоценимое значение для мировой медицины — спасенных в результате жизней не счесть.

Приоритет в изучении, открытии сущности, разработке лечения ДВС принадлежит российской медицине в лице профессора З. С. Баркагана[57], который издал более 500 научных работ по данной теме.

Интересна и история изучения внутрисосудистого свертывания крови. Так, З. С. Баркаган (1988) писал, что первые указания о внутрисосудистом свертывании крови он обнаружил в 6-й книге одного из известных представителей восточной медицины — Зайнуддина-Абу-Ибрахима Джуржани (Гургони), датированной 1100 годом. Так, Гургони объяснял механизм отравления змеиными ядами не тем, что «природа этих ядов холодная или горячая», как было принято ранее, а тем, что «люди умирают от свертывания крови в сердце и в сосудах, после чего из всех отверстий начинает течь жидкая кровь...».

При акушерской патологии ДВС-синдром является наиболее драматичным. Доказано, что амниотическая жидкость активирует свертывание крови вследствие попадания в кровь тромбопластин-подобного материала. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, осложняя течение практически любого заболевания и предопределяя его прогноз и исход, остается важнейшей междисциплинарной, клинической и общебиологической проблемой [Воробьёв П. А., 2004, Воробьёва Н. А., 2003, 2007]. Важный вклад в исследование различных аспектов ДВС-синдрома внесли наши отечественные гемостазиологи [Мачабели М. С., Балуда В. П., 1981, 1995; Баркаган З. С., 1982, 1989; Воробьёв А. И., 1991, 2008].

ДВС является неспецифическим нарушением системы гемостаза, которое при остром его развитии имеет высокий процент летальности — от 30 до 76% [Баркаган З. С., 1982, 1989; Момот А. П., 1999; Heeb M. J. et al., 1987; Ratnoff O. D., 1984, Воробьёва Н. А., 2005; Непорада Е. Л., 2008], и в среднем составляет около 50%. По данным Muller-Berghaus (1993), частота ДВС-синдрома составляет 0,1% от общего числа лиц, госпитализированных в медицинские учреждения [5].

В рекомендациях Subcommittee on DIC of the Scientific &Standardization Committee of the International Society on Thrombosis & Hemostasis [S. Gango, 1996] приводится следующая трактовка определения ДВС: «ДВС-синдром характеризуется внутрисосудистой активацией коагуляции в результате действия различных факторов на фоне потери самоконтроля системы гемостаза, приводящих к нарушению микроциркуляции с развитием органной дисфункции».

Результатом деятельности кафедры клинической фармакологии СГМУ в области изучения патогенеза, интенсивной терапии острого ДВС-синдрома является разработанная профессором Н. А. Воробьёвой новая классификация острого ДВС-синдрома, которая нашла применение в реальной клинической практике. На международном конгрессе ISTH в 2011 году в г. Киото (Япония) ведущие специалисты в области ДВС-синдрома высокого оценили данную работу.


РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ПАТЕНТ

Патент профессора Н. А. Воробьёвой на изобретение

[57] БАРКАГАН Зиновий Соломонович (1925–2006) — доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАМН, лауреат Государственной премии СССР, заслуженный деятель науки РФ, почетный гражданин г. Барнаула.



Классификация острого ДВС-синдрома [Н. А. Воробьёва, 2005]

Важным дополнением лабораторного мониторинга системы гемостаза у пациентов с тяжелым течением острого ДВС-синдрома на фоне выраженной депрессии фибринолиза и быстрого прогрессирования ПОН, по нашему мнению, может служить дополнительный метод оценки отдельных вариантов генетического полиморфизма системы гемостаза. Учитывая единые патогенетические механизмы внутрисосудистого свертывания и наследственных тромбофилий, нами был проведен поиск генетической детерминированности к фульминантному развитию острого ДВС-синдрома [5].

При анализе прогностической роли маркёров генетически детерминированного тромбофилического состояния в развитии наиболее тяжелого течения острого ДВС-синдрома нами было выявлено, что вероятность неблагоприятного исхода значительно повышалась при наличии варианта полиморфизма гуанодина 4G/4G в гене PAI-1.

Полученные нами данные демонстрируют, что в прогнозе тяжести ДВС-синдрома и возможного неблагоприятного исхода принципиальное значение могут иметь некоторые варианты полиморфизма гена PAI-1, существенно влияющие на фибринолитическую активность и развитие ПОН. В связи с этим своевременно говорить о рассмотрении генетических детерминант, затрагивающих функционирование антикоагулянтной системы, тромбоцитарного звена, а также клеток эндотелия при остром ДВС-синдроме. Решающее значение в становлении тяжелого ДВС-синдрома могут иметь определенные тромбофилические генетические варианты, а также их комбинации с приобретенными факторами риска (беременность, роды, воспаление, острая сосудистая недостаточность, оперативное вмешательство, травма).

Результатами проведенных нами комплексных исследований явилось значимое улучшение клинического исхода при ДВС-синдроме за счет оптимизации диагностики, антикоагулянтной терапии путем использования низкомолекулярных гепаринов, привлечением в интенсивную терапию методов эфферентной терапии и экстракорпоральной фармакотерапии, что обеспечивает своевременную коррекцию показателей гемостаза [5].

Еще одним из направлений совместной научной работы являлось изучение состояния системы гемостаза при проведении медикаментозного аборта. В настоящее время внедрение фармакологического аборта и постепенное замещение им традиционных методов хирургического прерывания беременности делает актуальным вопрос изучения состояния системы гемостаза у пациенток с медикаментозным методом прерывания беременности. Несмотря на многообразие преимуществ, метод не исключает риска развития кровотечения в ходе его проведения (от длительного, ухудшающего качество жизни пациентки до выраженного, требующего проведения неотложных мероприятий) [6]. В зарубежой литературе встречаются достаточно разноречивые, а подчас и противоречивые данные, характеризующих изменения ряда показателей системы крови при использовании аналогов антигестагенов и простагландинов [7].

В связи с этим мы посчитали возможным изучить особенности физиологических механизмов дизрегуляции системы гемостаза у здоровых женщин в условиях фармакологического прерывания беременности. С этой целью было проведено определение количества тромбоцитов; функциональная активность тромбоцитов определена по результатам экспресс-метода визуальной оценки агрегации тромбоцитов в богатой тромбоцитами плазме по А. С. Шитиковой с использованием двух индукторов агрегации АДФ и адреналина в концентрации 0,5×10–4 М/л и 0,015%; активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ); международное нормализованное отношение (МНО) с Техпластином-ST с ISI 1,2; фибриногена по Клаусу; тромбиновое время; активность фактора VIII, фактора Виллебранда плазминогена, α-2-антиплазмина;

антитромбина III; протеина С; уровня Д-димеров; эуглобиновой фракции плазмы при стимуляции стрептокиназой.

В результате проведенного исследования были сделаны следующие выводы.

1. В малые сроки беременности отмечается усиление функциональной активности тромбоцитов при индукции АДФ и адреналином, прогрессирующее к 3–4-м суткам медикаментозного аборта в виде укорочения времени агрегации на 11,76% при индукции АДФ (p=0,004) и на 7,89% при индукции адреналином (p=0,009) по сравнению с исходными значениями.

2. В динамике проведения медикаментозного прерывания беременности отмечено достоверное снижение в пределах физиологических значений активности фактора Виллебранта, отражающего функциональную активность эндотелия (p=0,037). Однофакторный анализ показал, что длительность кровотечения 7–14 суток повышала в 4 раза (ОШ=4,61; 95%ДИ: 1,01–21,07 (p=0,049) вероятность снижения фактора Виллебранта более чем на 5% к 3–4-м суткам фармакологического аборта по сравнению с длительностью кровотечения до 7 суток.

3. На фоне фармакологического прерывания беременности выявлено достоверное (p<0,017) снижение уровня фибриногена в динамике к 3–4-м и к 10-м суткам и активности фактора VIII, который снижался в пределах физиологической нормы к 10-м суткам на 12,82% (p<0,017) и повышался на 7,93% от 3–4 к 10-м суткам. Данные изменения показателей наблюдались в пределах границ референтных значений.

4. Выявлена активизация системы фибринолиза в виде снижения активности α-2-антиплазмина к 3–4-м суткам фармакологического прерывания беременности на 10,22%, по сравнению с исходным уровнем с последующим увеличением к 10-м суткам аборта на 15,18% (p<0,001) и повышения уровня Д-димера к 3–4-м суткам на 19,23% от исходного с последующим его снижением на 29,03% к 10-м суткам аборта (p<0,003).

5. Длительность кровотечения от 7 до 14 суток достоверно (p=0,018) уменьшала в 7 раз (ОШ=0,13; 95% ДИ:0,02–0,71) вероятность повышения активности α-2-антиплазмина более чем на 5% в сравнении с длительностью кровотечения до 7 суток, при этом наследуемая склонность к кровотечениям уменьшала вероятность повышения активности α-2-антиплазмина к 10-м суткам фармакологического аборта в сравнении с 3–4-ми сутками и в 2 раза (ОШ=0,16; 95% ДИ:0,02–1,17, p=0,071) по сравнению с отсутствием данного предиктора, а смешанный вагинально-пероральный путь введения мизопростола — в 12 раз (ОШ=0,08; 95% ДИ:0,01–1,35, p=0,081) по сравнению только с пероральным его приемом.

В январе 2012 года заочный аспирант Светлана Борисовна Неманова защитила кандидатскую диссертацию на тему «Гемостаз при фармакологическом прерывании беременности в ранние сроки», науч. рук. — проф. Н. А. Воробьёва, проф. А. Н. Баранов.

Ежегодно с 2013 года кафедрой клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ под руководством профессора Н. А. Воробьёвой проводятся научно-практические конференции в рамках проведения Международного дня борьбы с тромбозом, где также освещаются вопросы протромботической готовности, кровотечений во время беременности. Сотрудниками кафедры организованы и проводятся конференции, мастер-классы, вебинары, круглые столы с участием МЗ АО, где обсуждаются вопросы артериального и венозного тромбоэмболизма у женщин, профилактики и интенсивной терапии тяжелых гестозов, тромботической микроангиопатии, ДВС-синдрома, преэклампсии.

Надежда Александровна уделяет большое внимание работе с молодежью, в т.ч. межкафедральным исследованиям в области клинической гемостазиологии, клинической фармакологии в различных разделах медицины.

В 2024 году в Москве вышло в свет национальное руководство «Система гемостаза. Теоретические основы и клиническая практика» под редакцией О. А. Рукавицына[58] и С. В. Игнатьева[59]. Это первое российское руководство, посвященное проблемам, связанным с патологией гемостаза, где описаны теоретические основы, большое внимание уделено лабораторным методам исследования, приведены примеры важнейших заболеваний и синдромов, связанных с тромбозами и кровотечениями, ДВС. Отдельные главы посвящены конкретным специальностям, в том числе в акушерстве. Профессор Н. А. Воробьёва — автор глав «Наследственные тромбофилии» и «Тест генерации/кинетики тромбина».

Надежда Александровна Воробьёва является постоянным спикером и модератором на Всероссийской конференции «Гемостаз, репродукция и женское здоровье», которая ежегодно проходит в Санкт-Петербурге при поддержке Российской академии наук. Одними из главных тем конференции являются: междисциплинарный подход к профилактике тромбоэмболических осложнений, междисциплинарная школа; нарушение гемостаза в неонатологии: принципы и коррекция патологии гемостаза; беременность и роды после ВТЭО, особенности ведения и родоразрешения; антикоагулянтная терапия и профилактика при беременности: клинические рекомендации и персонализированный подход; тромбоз, менопаузальная гормональная терапия и проблемы; тромбоз, гемостаз и онкологическая патология репродуктивной системы; тромботическая микроангиопатия: патофизиологические и терапевтические горизонты; перинатальные риски, тромбоз и гемостаз: предикция и терапевтические подходы; современные подходы к диагностики нарушений гемостаза и др.



Н. А. Воробьёва выступает с докладом «Врожденные нарушения гемостаза в акушерско-гинекологической практике» на VIII Всероссийской конференции с международным участием «Гемостаз, репродукция и женское здоровье». Санкт-Петербург, июнь 2024 г.

В июне 2024 года на VIII Всероссийской конференции с международным участием «Гемостаз, репродукция и женское здоровье» в г. Санкт-Петербурге профессору Н. А. Воробьёвой вручили памятный знак за сотрудничество и высочайший профессионализм.



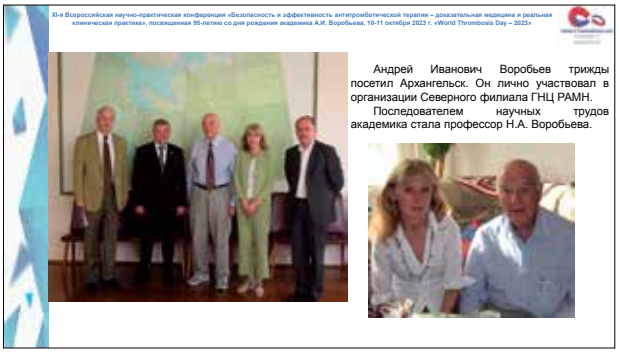
Памятный знак, врученный профессору Н. А. Воробьёвой

Надежда Александровна тесно сотрудничает с отделом истории медицины СГМУ по проведению совместных межкафедральных мероприятий и подготовке публикаций по результатам исследований, в т.ч. в память об академике А. И. Воробьёве.

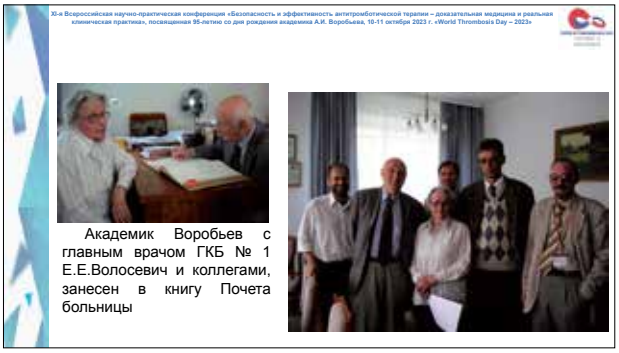
[58] РУКАВИЦЫН Олег Анатольевич (род. 1963) — доктор медицинских наук, профессор кафедры гематологии Сеченовского университета, начальник гематологического центра — главный гематолог МО РФ и ГВКГ им. Н. Н. Бурденко.

[59] ИГНАТЬЕВ Сергей Викторович — кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник центра патологии гемостаза Кировского НИИ гематологии и переливания крови.





Из презентации Н. А. Воробьёвой, А. В. Андреевой, Г. О. Самбурова, представленной на XI-й всероссийской научно-практической конференции «Безопасность и эффективность антитромботической терапии – доказательная медицина и реальная клиническая практика», посвященной 95-летию со дня рождения академика А.И. Воробьева, «World Thrombosis Day – 2023» (Архангельск, 10-11 октября 2023 г.)



Библиографические источники:

1. Сайт Первой городской клинической больницы им. Е. Е. Волосевич г. Архангельск. URL: https://www.1gkb.ru/about/history/.
2. *Зотова И.В., Затейщиков Д. А.* Наследственная тромбофилия и венозные тромбоэмболические осложнения: правила тестирования в клинической практике. Российский кардиологический журнал. 2020;25(S3):4024. doi:10.15829/1560–4071–2020–4024.
3. *Лебедев А. К., Кузнецова О. Ю.* Тромбоз глубоких вен нижних конечностей // Российский семейный врач. 2015. № 3.
4. *Spector E. B.* Technical standards and guidelines: venousthromboembolism (Factor V Leiden and prothrombin 20210G > A testing): a disease-specific supplement to the standards and guidelines for clinicalgenetics laboratories / E. B. Spector [et al.] // Genet. Med. 2005. Jul–Aug. 7(6). P. 444–453. doi: 10.1097/01.gim.0000172641.57755.3a.
5. *Воробьёва Н. А.* ДВС-синдром в реальной клинической практике. Архангельск, 2015. 232 с.
6. *SIayden O. D.* RU486 action after estrogen priming in the endometrium and oviducts of rhesus monkeys / SIayden O.D., Brenner R. M. // J. CIin. Endocrinol. Metab. 1994. Vol. 78. P. 440–448; *Hausknecht R.* Mifepristone and misoprostol for early medical abortion: 18 months experience in the United States / Hausknecht R. // Contraception. 2003. Vol. 67. № 6. P. 463–465.
7. *Largeaud M.* Medical termination of pregnancy at 9–14 weeks gestation. Prospective study of 105 cases in Saint-Laurent-du-Maroni (French Guyana) /Largeaud M., El Guindi W., Perotti F., Montoya Y., Carles G., Seve B.// J Gynecol.Obstet.Biol. Reprod. 2004. Vol. 33. № 2. P. 119–124.
8. *Воробьёва Н. А., Андреева А. В., Самбуров Г. О.* За пятилетку до 100-летия. В память об академике А. И. Воробьёве // Тромбоз, гемостаз и реология. 2023. № 4. С. 83–86.

5.3. Экстракорпоральное оплодотворение в истории развития акушерства

Баранов А. Н., Самбуров Г. О., Якушин А. А.

Одной из актуальных проблем гинекологии является бесплодие, издавна привлекавшее внимание практических врачей и ученых. Бесплодие — расстройство мужской или женской репродуктивной системы, определяемое как неспособность добиться беременности после регулярных незащищенных половых актов на протяжении 12 или более месяцев.

Первая диссертационная работа по акушерству и гинекологии, выполненная в России В. Ключаревским и успешно защищенная в Страсбурге в 1871 году, называлась «Бесплодие человека». По укоренившемуся с древних времен мнению, ответственность за бесплодие в браке возлагалась исключительно на женщину. Однако в дальнейшем ученые выяснили, что как минимум в половине случаев ответственным за бесплодие является мужчина. Еще Авиценна в «Каноне врачебной науки» отмечал важность качества эякулята. В конце XVII века изобретатель микроскопа Левенгук обратил внимание на то, что в случаях бесплодия подвижные спермии в семенной жидкости отсутствуют. В дальнейшем методики исследования спермы претерпели значительное развитие, большой интерес представляют гистохимические определения ДНК в головках спермиев.

По данным Всемирной организации здравоохранения, согласно глобальным оценкам, бесплодие возникает примерно у каждого шестого человека в течение репродуктивного возраста. Бесплодие у мужчин чаще всего вызвано такими расстройствами репродуктивной системы, как проблемы с семяизвержением, отсутствие или сниженное образование спермы или аномальные формы (морфология) и низкая подвижность сперматозоидов. У женщин бесплодие может быть вызвано, помимо прочего, целым рядом патологий яичников, матки, фаллопиевых труб и эндокринной системы.

Бесплодие бывает первичным или вторичным. Первичное бесплодие диагностируется, если у женщины никогда не наступало беременности, а вторичное — если у женщины была как минимум одна беременность. Медицинская помощь в связи с бесплодием включает профилактику, диагностику и лечение бесплодия. Для решения проблемы бесплодия часто применяются метод экстракорпорального оплодотворения и другие вспомогательные репродуктивные технологии.

Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) — это сложная серия процедур, используемых для улучшения фертильности или предотвращения генетических проблем и оказывающая помощь в зачатии ребенка. Во время ЭКО зрелые яйцеклетки собираются (извлекаются) из яичников и оплодотворяются спермой в лаборатории. Затем оплодотворенная яйцеклетка (эмбрион) или яйцеклетки (эмбрионы) переносятся в матку. Один полный цикл ЭКО занимает около трех недель. Иногда эти шаги делятся на разные части, и процесс может занять больше времени. ЭКО — наиболее эффективная форма вспомогательных репродуктивных технологий. Процедура может быть выполнена с использованием ваших собственных яйцеклеток и спермы вашего партнера. Или ЭКО может включать яйцеклетки, сперму или эмбрионы от известного или анонимного донора. В некоторых случаях может быть использован носитель беременности — женщина, у которой эмбрион имплантирован в матку (суррогатное материнство).

История данных вопросов уникальна. Еще в XVIII веке медики при тех или иных пороках развития половых органов просто вводили сперму в половые пути женщины. В 1851 году ученые впервые проследили под микроскопом за самим процессом слияния яйцеклетки и сперматозоида, а 27 апреля 1890 года Уолтер Хип[60] перенес эмбрионы кроликов от одной матери к другой. Одно животное забеременело и родило потомство от перенесенных эмбрионов. Таким образом, первый эксперимент по переносу эмбрионов млекопитающих был успешно завершен.

В США в 1965 году Роберт Эдвардс[61] вместе с коллегами предприняли попытку оплодотворения яйцеклеток в пробирке. Исследования, приведшие к созданию современного ЭКО, шли полным ходом в США со времен Второй мировой. Уже тогда было ясно: если яйцеклетка и сперматозоид не могут встретиться внутри женского тела, при помощи несложной лабораторной техники можно создать в пробирке раствор с такими условиями — концентрацией веществ и температурой, при которых половые клетки чувствуют себя достаточно комфортно, чтобы сливаться. В 1976 году Ив Менезо разработал первую в мире питательную среду B2, известную как французская среда. Эта специфическая среда отражала фолликулярную, трубную и маточную среду овец, кроликов и человека. Степто и Эдвардс опубликовали отчет о внематочной беременности после переноса человеческого эмбриона на поздней стадии морулы ранней стадии бластоцисты. Первые в истории ЭКО роды произошли в Олдхэме в Англии 25 июля 1978 года. Это рождение стало результатом совместной работы Патрика Степто и Роберта Эдвардса. Тогда родилась Луиза Браун — первый в мире человек, зачатый в пробирке. В знак признательности всего мирового сообщества в 2010 году Роберту Эдвардсу была присуждена Нобелевская премия в области медицины за заслуги в разработке и исследовании, посвященные экстракорпоральному оплодотворению.

История развития ЭКО в России насчитывает уже более 35 лет. В 1986 году на базе отделения ВРТ Научного центра матери и ребенка появился первый ребенок, рожденный в результате использования метода ЭКО. По праву основоположником этого метода в нашей стране считается Борис Васильевич Леонов, долгие годы руководивший отделением ВРТ Центра и воспитавший не один десяток уникальных специалистов в области вспомогательных репродуктивных технологий.

Российская ассоциация репродукции человека ведет Регистр вспомогательных репродуктивных технологий, согласно которому в России с 1995 по 2017 год было рождено 225 354 ребенка после процедуры ЭКО. Следует учесть, что около 3% пациентов не предоставляют информацию о рождении детей, поэтому данные в Регистре могут быть занижены.

В 1990 году состоялся визит делегации из норвежского города Тромсё в Архангельск. В составе делегации были гинеколог Финн Форсдалл и профессор, специалист по клеточным культурам Кьелл Беттеуссен. В результате их встреч с главным врачом родильного дома им. К. Н. Самойловой В. А. Якушиным и заведующим кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии профессором А. Л. Зашихиным появилась идея создать центр экстракорпорального оплодотворения в Архангельске.

В 1991 году В. А. Якушин и А. Л. Зашихин посетили клинику медицинского факультета университета Тромсё и прошли первичную специализацию. В последующие

---

[60] Уолтер ХИП (1855–1929) — британский зоолог и эмбриолог, известный первой успешной пересадкой эмбрионов млекопитающих.

[61] Роберт Джеффри ЭДВАРДС (1925–2013) — британский ученый-физиолог, лауреат Нобелевской премии по физиологии и медицине за 2010 год с формулировкой «За разработку технологии искусственного оплодотворения».



Участники одного из первых международных проектов (слева направо): норвежский проф. К. Беттеусен, доц. А. Л. Зашихин, доктор медицины Финн Форсдалл и асс. Ю. В. Агафонов. Норвегия, Тромсё, начало 1990-х гг.



Слева направо: проф. Ю. В. Агафонов, доктор Финн Форсдалл, проф. А. Л. Зашихин, проф. К. Беттеусен, доктор В. А. Якушин в Центре ЭКО на базе роддома им. Самойловой. Архангельск, 1999 г.

годы профессор А. Л. Зашихин и профессор Ю. В. Агафонов неоднократно посещали Тромсё, где проходили углубленную специализацию в лабораториях ЭКО и клеточных культур под руководством норвежских коллег. В 1994 году в рамках совместного проекта в Архангельск было поставлено основное оборудование для создания лаборатории экстракорпорального оплодотворения. Доктор Ф. Форсдалл и профессор К. Беттеуссен во время последующих визитов в Архангельск оказали большую помощь в установке оборудования и запуске лаборатории клеточных культур. В период 1996–1999 годов под руководством профессора А. Л. Зашихина сложился коллектив сотрудников будущего Центра ЭКО. В него вошли профессор Ю. В. Агафонов и врач В. А. Якушин.



ЗАШИХИН Андрей Леонидович (род. 1947), д.м.н., профессор.

Окончил АГМИ в 1970 году. В 1972–1975 годах обучался в аспирантуре при кафедре гистологии и эмбриологии Ростовского медицинского института. Под научным руководством профессора А. А. Колосовой занимался исследованиями в области фундаментальной морфологии, по результатам работы в 1975 году досрочно защитил диссертацию на тему «Эмбриогенез предсердно-желудочкового отдела проводящей системы сердца». Осенью 1975 года вернулся в Архангельск и был принят на кафедру гистологии, цитологии и эмбриологии АГМИ, а в 1990 году стал ее заведующим.

В сферу научных интересов А. Л. Зашихина входят изучение базовых цитофизиологических механизмов гистогенеза, реактивности и адаптационных механизмов гладкой мышечной ткани, входящей в состав различных органов и систем; комплексный анализ гладкой мышечной ткани при развитии различных форм патологии у человека на Европейском Севере России. Им созданы лаборатории электронной микроскопии, цитоспектрофотометрии и иммуноцитохимии. Результатом интенсивной научной деятельности Андрея Леонидовича явилось создание северной научной школы морфологов. Много сил и времени он уделяет привлечению молодежи к решению новейших научных проблем. Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации.

В 2001 году А. Л. Зашихин создал в Архангельске первый на Севере России Центр экстракорпорального оплодотворения. С 1999 года интенсивные контакты с департаментом интегративной клеточной биологии университета г. Умео (Швеция) привели



Профессор А. Л. Зашихин за работой в лаборатории экстракорпорального оплодотворения. Архангельск, 1999 г.

к созданию Шведско-российского института клинической клеточной биологии, директором которого с российской стороны он является.

Профессор А. Л. Зашихин — организатор и председатель представительных международных симпозиумов в Архангельске «Применение современных методов анализа в изучении структуры и функций клетки» в 2000–2010 годах, в работе которых приняли участие ведущие европейские и российские специалисты в области фундаментальной медицины. Результаты работы этих форумов представлены в 10 научных сборниках, опубликованных на русском и английском языках.

Андрей Леонидович — автор более 260 научных публикаций и 10 монографий, имеет несколько патентов на изобретения. Результаты его исследований включены в программы и освещены на ведущих мировых, европейских и всероссийских научных форумах. Член ученого совета СГМУ, научно-технического совета СГМУ, в течение десяти лет возглавлял диссертационный совет по защите докторских и кандидатских диссертаций. Является председателем проблемной комиссии по морфологии СГМУ, Архангельского отделения Всероссийского общества анатомов, гистологов и эмбриологов, Архангельского регионального отделения международной организации «Врачи против ядерной войны», а также членом Европейского общества пульмонологов, Российской номенклатурной гистологической комиссии, редколлегии журнала «Морфология» РАН.

В 1999 году профессор А. Л. Зашихин первым из отечественных морфологов был избран почетным доктором (Honoris cousa) университета Умео (Швеция), в 2012 году — почетным доктором Северного медицинского университета. Награжден почетным знаком «Заслуженный работник высшей школы РФ», медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени (2009), медалью имени Н. М. Амосова (2004), орденом Архангела Михаила (2007), а также дипломом Европейского респираторного общества за комплекс фундаментальных исследований механизма развития бронхиальной астмы (2010). Удостоен почетных званий «Основатель научной школы» РАЕ (2017), «Заслуженный деятель науки и образования» (2018), имеет знак отличия «За заслуги перед Архангельской областью» (2019).



АГАФОНОВ Юрий Витальевич (род. 1958), проректор по учебно-воспитательной работе СГМУ (2008–2014), д.м.н. (1999), профессор (2001), заслуженный работник высшей школы РФ (2005), почетный работник в сфере образования РФ (2022).

Окончил с отличием АГМИ (1981), аспирантуру по кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии АГМИ (1984), где остался в дальнейшем ассистентом (1984–1990), доцентом (1990–1998), профессором (с 1999 г.)

С 2001 года — врач-эмбриолог Центра ЭКО, в 2014–2017 годах — главный врач Центра ЭКО.

Научные интересы: исследования гистогенеза, морфофункциональной организации, регенерации, принципов реактивности в норме и патологии гладкой мышечной ткани висцеральных органов и сосудов, в том числе при развитии различных форм патологии внутренних органов у человека на Севере. Исследования проходят на базе кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии СГМУ, являющейся частью Шведско-российского института клинической клеточной биологии, организованного совместно с университетом Умеа (Швеция).

Участник более 30 международных и всероссийских симпозиумов, конференций и съездов. Автор более 170 научных публикаций и учебно-методических пособий. Соавтор дистанционных электронных курсов обучения на платформе Moodle для всех врачебных специальностей. Консультант четырех успешно защищенных диссертационных работ. Под его руководством выполнена и защищена кандидатская диссертация О. В. Долгих «Морфофункциональная характеристика миометрия крыс при беременности и в послеродовом периоде» (2013).



Ю. В. Агафонов в лаборатории экстракорпорального оплодотворения. Архангельск, 1999 г.

Член Всероссийского общества анатомов, гистологов и эмбриологов.

Награждения: медаль ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени (2000); почетный знак II степени за заслуги во внедрении массовых процедур оценки учебных достижений — Централизованного тестирования (2001); почетная грамота Министерства образования РФ (2002); почетное звание «Заслуженный работник высшей школы РФ» (2005); звание «Почетный работник в сфере образования РФ» (2022), «Почетный педагог-наставник СГМУ» (2024), почетная грамота мэрии г. Архангельска, благодарности Полномочного представителя президента РФ в АО, Архангельского областного Собрания депутатов, Департамента здравоохранения администрации Архангельской области.



ЯКУШИН Алексей Владимирович, врач высшей категории по специальности «Акушерство и гинекология, врач ультразвуковой диагностики». Стаж работы 20 лет.

В 1997 году окончил АГМА по специальности «Лечебное дело». В 1992–1999 годах проходил неоднократное теоретическое и практическое обучение по проведению вспомогательных репродуктивных технологий у специалистов медицинского факультета университета города Тромсё (Норвегия).

В 1999–2002 годах — врач-ординатор гинекологического отделения родильного дома им. К. Н. Самойловой. В этот период участвовал в проведении первых циклов экстракорпорального оплодотворения в Архангельской области при участии коллег из Тромсё (Норвегия), в результате которых в мае 2000 года родился первый ребёнок.

Затем несколько лет работал заведующим гинекологическим отделением родильного дома им. К. Н. Самойловой».

С 2013 года по настоящее время — акушер-гинеколог (репродуктолог) ООО «АВА Клиник» и ООО «Центр ЭКО».

В августе–сентябре 1999 года были проведены первые процедуры ЭКО в Архангельске. 25 мая 2000 года родилась девочка Лиза — тезка Луизы Браун, первого человека, зачатого в пробирке.



Исторический момент — в Архангельске родился первый ребенок из пробирки, 2000 г.

Из воспоминаний профессора В. П. Пащенко-Батыгина:

«Большой интерес в свое время вызвало сообщение о внедрении в Архангельске метода экстракорпорального оплодотворения. Помнится, рассказывали даже эпизод, когда по случаю первого таким образом родившегося ребенка приносили „на смотрины" на кафедру гистологии в СГМУ, а самого Андрея Леонидовича чествовали, как непосредственно причастного к этому событию. Хочется также сказать о его увлечении спортом. Несмотря на достаточно солидный возраст, он на протяжении многих лет возглавляет и непосредственно обеспечивает работу секции бадминтона в СГМУ и сам участвует в занятиях. На эти занятия охотно приходят и студенты из Индии, которые играют очень хорошо, и более солидные по возрасту их преподаватели, порой им не уступающие в силе».

До 2002 года продолжалось проведение ЭКО на базе родильного дома им. К. Н. Самойловой. В мае 2002 года произошло официальное открытие ООО «Центр ЭКО», который продолжал базироваться в здании родильного дома им. К. Н. Самойловой до 2015 года. На данном периоде своего развития Центр ЭКО принимает около 30–40 бесплодных пар в год.

В мае 2001 года на базе родильного дома им К. Н. Самойловой состоялось официальное открытие первого центра экстракорпорального оплодотворения на Севере России — ООО «Центр ЭКО», который возглавил профессор А. Л. Зашихин. В нем начали работать доктор А. А. Якушин и профессор Ю. В. Агафонов. Работа центра успешно развивалась, результатом ее было рождение многочисленных северян и получение коллективом положительных отзывов и писем от благодарных пациентов.



Проф. Ю. В. Агафонов — главный врач Центра ЭКО в Архангельске с 2015 г.

В 2013 году произошла смена учредителя Центра ЭКО. Им стал М. М. Авалиани.

В 2015 году ООО «Центр ЭКО» переехал из родильного в новое здание по адресу: Суфтина, 18, где стал структурным подразделением «АВА Клиник» (главный врач — Виктор Павлович Парфёнов, выпускник





Центр ЭКО. Архангельск, 2024 г.

СГМУ). Масштабы деятельности выросли, коллектив пополнился молодыми специалистами. Если ранее в Центре ЭКО проводилась только базовая процедура ЭКО, то в новом центре появилась и реализовалась возможность использования всех методик современных вспомогательных репродуктивных технологий. В 2015 году в Архангельске также открылся ООО «Центр ЭКО на Воскресенской», который является частью сети клиник «Центр ЭКО» Москвы.

В 2018 году на базе областного Перинатального центра также открылось отделение для проведения ВРТ. На данный момент ЭКО в Архангельской области проводится в этих трех организациях.

В России выросла популярность ЭКО. К этой процедуре чаще стали прибегать женщины старше 40 лет. Демографы ожидают, что спрос на ЭКО и подобные технологии в ближайшие 10 лет увеличится минимум в 2–3 раза. Это связано с падением рождаемости и увеличением среднего возраста рождения ребенка.

Использованные источники и литература:

1. *Кунин М. А.* Бесплодие в браке. М., 1973. 232 с.
2. Бесплодие [Электронный ресурс]. – URL: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/infertility (дата обращения: 6.09.2024).
3. *Захарова Л.* Сотворить маленького человека. Как в Архангельской области развиваются технологии ЭКО // Правда Севера. 2021. [Электронный ресурс]. – URL: https://pravdasevera.ru/2021/09/03/6131ed24c2641533f015b2a2.html (дата обращения: 6.09.2024)/
4. *Плюснина М.* Эко. Стартовый метод [Электронный ресурс]. – URL: https://openarh.ru/zdorovyj-podhod/jeko-startovyj-metod (дата обращения: 24.04.2024).
5. Ivf-worldwide // The History of IVF — The Milestones [Электронный ресурс]. – URL: https://ivf-worldwide.com/ivf-history.html (дата обращения: 24.04.2024).



Баннеры на улицах Архангельска призывают воспользоваться услугами центра ЭКО

5.4. Внедрение ультразвуковой диагностики в практику работы врачей акушеров-гинекологов

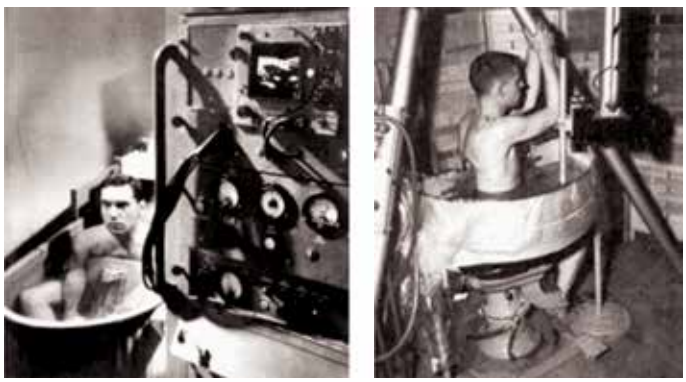
Никуличева Т. В., Ревако П. П., Самбуров Г. О.

История развития ультразвуковой диагностики

Современным пациентам сложно представить, что еще не так давно медики обходились без такого метода диагностики, как ультразвуковое исследование. Ультразвук произвел настоящую революцию в медицине, наделив врачей высокоинформативным и безопасным способом обследования пациентов. Сегодня УЗИ стало главным помощником в диагностике большинства заболеваний.

Этот метод появился благодаря исследованиям ультразвуковых волн, которые проводили ученые в разных странах. О наличии в природе звуковых волн, не воспринимаемых человеком, люди догадывались давно, но открыл «невидимые лучи» итальянец Л. Спалланцани в 1794 году. Первые научные опыты с ультразвуком стали проводиться в начале XIX века в Швейцарии, где ученому Д. Колладену удалось вычислить скорость звука в воде, погружая в Женевское озеро подводный колокол, и это событие предопределило рождение гидроакустики.

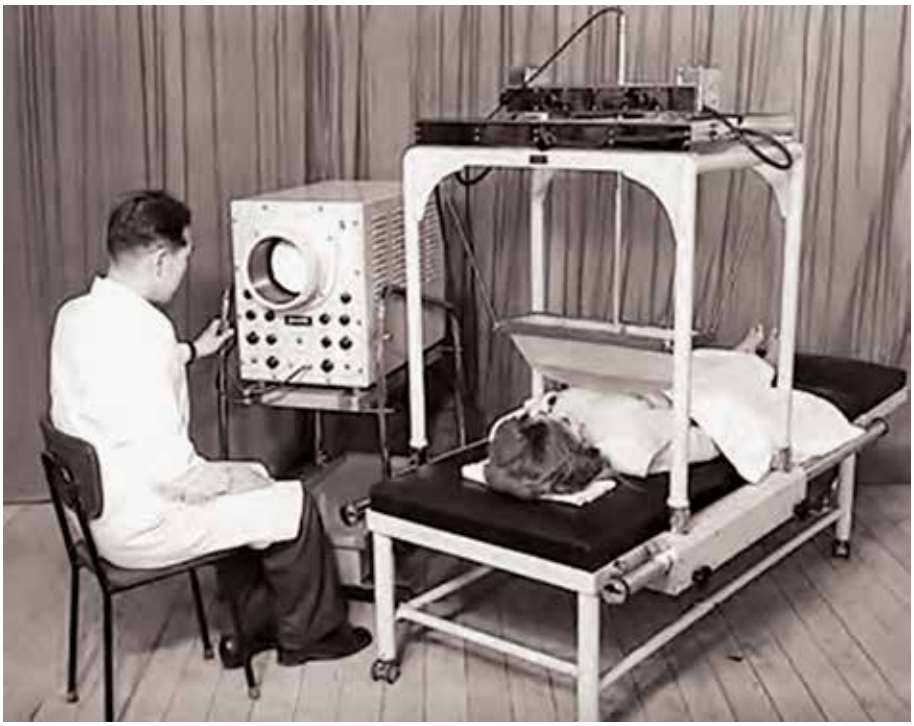
В 1881 году братья Кюри открыли пьезоэффект. Ультразвук — это звуковые колебания, которые лежат выше порога восприятия органа слуха человеком. Во время Первой мировой войны был разработан сонар, который использовали для навигации судов, а также для определения расстояния до цели и поиска подводных лодок. Благодаря пьезоэффекту получали ультразвуковые колебания, которые как раз наблюдались в сонаре. В 1929 году ультразвук стали применять в металлургии, когда определяли качество получаемого продукта, а в 1937 году ультразвук пришел в медицину для проведения одномерной эхоэнцефалографии.



Первый ультразвуковой диагностический скан Дугласа Хоури, 1949 г.

Настоящий прорыв в развитии УЗД произошел в 1949 году, когда ученый из США Дуглас Хоури сконструировал первый аппарат для медицинского сканирования. Это и последующие творения Хоури мало напоминали современные приборы. Они представляли собой резервуар с жидкостью, в которую помещался пациент, вынужденный долгое время сидеть неподвижно, пока вокруг него передвигался сканер брюшной полости — сомаскоп.

Примерно в это же время американский хирург Дж. Уайлд создал портативный прибор с подвижным сканером, который выдавал в режиме реального времени визуальное изображение новообразований. Свой метод он назвал эхографией.



Идет обследование при помощи первого ультразвукового аппарата. США, 1950 г.

Идея использования ультразвука для медицинских целей была впервые выдвинута в 1949 году американским физиком Флойдом Файфилдом, который предложил использовать ультразвуковые волны для обнаружения опухолей в молочной железе. Однако первый ультразвуковой аппарат был создан не Файфилдом, а Джорджем Людвигом и его коллегами из клиники Мэйо в США в 1950 году.

В акушерстве первый опыт практического применения УЗИ был приобретен позже: в 1958 году британский врач Д. Дональд впервые в мире осуществил измерение размеров головки находящегося в матке плода при помощи ультразвука.

Эпохальным можно назвать 1965 год, когда появился первый полноценный аппарат Vdoson Siemens. Сразу после этого ультразвуковые исследования проникли в больницы и клиники западных стран. С одной стороны, этому способствовали технические усовершенствования диагностической ультразвуковой аппаратуры — теперь с ее помощью можно было разглядеть не только контуры головки плода, но и более мелкие детали его анатомии. С другой стороны, продвижению УЗИ помогали результаты многочисленных исследований, свидетельствовавшие о практически полной безопасности этого метода визуализации для матери и плода. Анализ накопленных к этому времени данных показал, что дозы и интенсивность ультразвукового облучения, которые имеют место при стандартном акушерском УЗИ, никак не отражаются на эмбрионах лабораторных животных и хромосомах живых клеток.

Отечественная история создания УЗИ-аппаратов началась в 1960-х годах в СССР. В то время были разработаны первые прототипы ультразвуковых аппаратов. Одним из первых ультразвуковых устройств в СССР был «Узис-1», который был создан в 1961 году в Ленинградском научно-исследовательском институте медицинской техники. Этот аппарат был создан для обнаружения опухолей в мягких тканях человека. В 1963 году был создан более совершенный ультразвуковой сканер «Узис-2», который уже позволял проводить детальное исследование внутренних органов и тканей человека, определять наличие опухолей, кист и других патологических изменений. Одним из самых популярных УЗИ-аппаратов в СССР был «Узис-3», который выпускался с 1976 по 1991

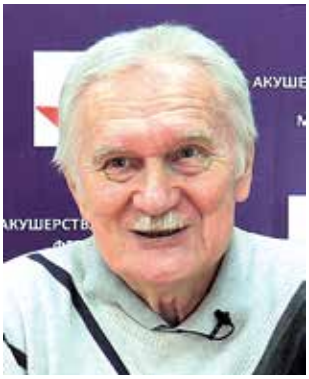


Аппарат УЗИС-3 выпускался в СССР с 1976 по 1991 г.

год. Этот аппарат обладал высоким качеством изображения и широким функционалом, что позволяло проводить детальное исследование внутренних органов и тканей.

Развитие УЗИ в акушерстве и гинекологии в Архангельской области

В 1984 году в Архангельске благодаря усилиям главного специалиста отдела охраны матери и ребенка департамента здравоохранения администрации Архангельской области Жанны Алексеевны Поповой был выделен Минздравом Россси первый УЗ-аппарат Toshiba SAL-35-A. На данный год Россия закупила всего пять таких УЗИ-сканеров и один из них был передан в Архангельскую область для готовящегося к открытию родильного дома им. Самойловой на ул. Тимме, 1.



В. А. Якушин

Основателем ультразвуковых исследований в акушерстве и гинекологии в Архангельской области является Владимир Александрович Якушин. В 1984 году на базе родильного отделения 7-й горбольницы, будучи заведующим отделением патологии беременности, он первым начал проводить УЗИ-исследования в акушерстве на аппарате Toshiba SAL-35-A. Далее данный аппарат УЗИ был передан в открывшийся в 1985 году в родильный дом им. Самойловой, главным врачом которого был назначен В. А. Якушин. В дальнейшем именно он принял деятельное участие по широкому внедрению этого передового метода диагностики.



Т. В. Никуличева

В 1986 году Татьяна Валентиновна Никуличева стала вторым ультразвуковым врачом, которая занималась практикой в акушерстве и гинекологии. С 1989 года был организован кабинет УЗД в роддоме им. Самойловой, где на начальном этапе проводила исследования только Т. В. Никуличева. В кабинете стали работать сначала два врача, а потом и три — Ирина Валерьевна Антонова, Ольга Павловна Белькина, Ольга Игоревна Ковалева. В 1990 году было организовано лечебно-диагностическое отделе-

ние в родильном доме им. Самойловой. В те годы все УЗИ беременным и гинекологическим пациенткам города проводились только на базе роддома Самойловой, а для больниц г. Архангельска, Новодвинска и Северодвинска были распределены квоты для исследований.

Сначала проводилось только трансабдоминальное исследование, затем приобрели трансвагинальный датчик, и возможности обследования значимо расширились. УЗ-аппарат в эти годы был одним из лучших (Toshiba SAL-35-A).

Врачи кабинета УЗД всегда плодотворно работали с преподавателями кафедры акушерства и гинекологии (Н. Д. Трещева, И. Н. Есаулова, Т. Б. Лебедева). На базе УЗИ-кабинета роддома им. К. Н. Самойловой проводилось обучение по ультразвуковой диагностике в акушерстве и гинекологии для врачей города Архангельска, Новодвинска, Северодвинска. Совместно с кафедрой акушерства и гинекологии были организованы циклы по УЗД для врачей клинических интернов и ординаторов по акушерству и гинекологии. Далее стали организовываться первичные специализации по ультразвуковой диагностике на кафедре лучевой диагностики на базе областного онкологического диспансера. Аппараты УЗИ того времени были: Aloka SSD 250, Aloka SSD 260, Aloka SSD 500.

Следует отметить пионеров УЗИ в акушерстве и гинекологии в Северодвинске — Фаина Дмитриевна Сподаренко (1988 г.), в Новодвинске — Юрий Георгиевич Ставров (1989 г.), в больнице им. Семашко — Сергей Афанасьевич Романов (1990 г.). Основоположником применения УЗИ для эстракорпорального оплодотворения в Архангельске является Алексей Владимирович Якушин.



Ультразвуковой сканер Aloka SSD 500, 1990-е гг.



УЗИ-сканер Aloka SSD 260, 1990-е гг.



Ф. Д. Сподаренко



Ю. Г. Ставров



С. А. Романов



А. В. Якушин

Современные технологии в УЗИ

Далее были 80-е и 90-е годы XX века, которые ознаменовались самой настоящей технической и методологической революцией УЗИ — на смену прежним, обладавшим весьма скромными диагностическими возможностями, аппаратам приходили все более мощные и сложно устроенные ультразвуковые сканеры, позволяющие наблюдать плод в утробе практически в реальном времени и даже способные генерировать трехмерное изображение. Разрешающая способность современных ультразвуковых аппаратов дает специалисту возможность увидеть не только движения пальцев рук малыша, но даже мигание его век.



Изменение качества УЗИ-картинки с 1985 по 1995 г.

Первая скрининговая программа ультразвукового исследования в акушерстве была предложена и внедрена в практику в г. Мальмё (Швеция) в 1974 году. Основной ее задачей была диагностика многоплодной беременности. Уже в 1976 году накопленный опыт позволил внедрить двухэтапную скрининговую программу, включающую обследования в 19 и 32 недель и направленную на выявление грубых пороков развития плода. С течением времени ультразвуковой скрининг стал быстро распространяться в европейских странах. Например, уже в 1980 году в Германии в национальную программу здравоохранения был включен двухэтапный ультразвуковой скрининг, а во Франции — трехэтапный.

Методы ультразвуковой диагностики продолжают активно развиваться. На смену обычной двухмерной визуализации приходят новые технологии, позволяющие получать объемную картинку, «путешествовать» внутри полостей тела, воссоздавать внешний вид плода.

В XXI веке появились различные виды УЗИ:

1. Трехмерное УЗИ — создает 3D-изображение в любом ракурсе.

2. Эхоконтрастирование — УЗИ с применением внутривенного контраста, содержащего микроскопические газовые пузырьки. Отличается повышенной точностью диагностики.

3. Тканевая, или 2-я гармоника (THI) — технология с улучшенным качеством и контрастностью изображения, показана пациентам с избыточным весом.

4. Соноэластография — УЗИ с применением дополнительного фактора — давления, помогающего по характеру сокращения тканей определять патологические изменения.

5. Ультразвуковая томография — методика, аналогичная по информативности КТ и МРТ, но при этом совершенно безвредная. Собирает объемную информацию с последующей компьютерной обработкой изображения в трех плоскостях.

6. 4D–УЗИ — технология с возможностью навигации внутри сосудов и протоков, так называемый взгляд изнутри. По качеству изображения похоже на эндоскопическое исследование.



Аппарат УЗИ Voluson Expert 22 GE, 2024 г.

В акушерстве и гинекологии на современном этапе УЗИ-диагностика является основополагающим методом исследования при беременности. Так, с 2000 года вступил в силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 457 (от 28 декабря 2000 г.), который регламентировал включение в обязательное обследование беременных женщин наряду с проведением биохимического скрининга (анализ крови на содержание специфических белков), УЗ-исследований на сроке 11–13 недель, а также двух морфологических УЗИ во втором и третьем триместрах. И с этого момента идет отсчет массового использования ультразвука в акушерстве.

На сегодняшний момент в Архангельске и области действуют межрайонные кабинеты пренатальной диагностики (МКПД) и медико-генетическая консультация (МГК), обеспечивающие весь спектр обследований и УЗ-исследований внутриутробного состояния плода.

Глава 6.

Межкафедральные исследования кафедры акушерства и гинекологии с Институтом общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ



6.1. Межкафедральные исследования кафедры акушерства и гинекологии с Институтом общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ

Санников А. Л., Чецкая Г. Б.

Общеизвестно, что наиболее интересные научные исследования и открытия делаются на стыке различных дисциплин. Это связано с тем, что идет взаимодополнение специфическими технологиями исследовательской работы фундаментальных, теоретических и практических специальностей для получения конечного результата — научного продукта и внедрения его в практику. Особенно это касается научных исследований в области медицины. В соответствии с Номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 .02 2021 г. № 118) к медицинским наукам относятся 54 научные специальности. Современная медицина и соответствующие научные изыскания во многом высокотехнологичны с применением молекулярных, генетических, цифровых технологий, что успешно используется совместно с клиническими компонентами исследований.

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ (ранее — кафедра социальной гигиены организации здравоохранения и истории медицины, социальной медицины здравоохранения и экономики здравоохранения) имеет успешный многолетний опыт совместной работы с различными кафедрами АГМИ–АГМА–СГМУ. Конечным продуктом научно-исследовательской работы являются научные статьи, монографии, учебно-методические пособия, защищенные диссертации.

Несомненно, присоединение к клинической специальности социально-гигиенического компонента и научное обоснование организации управленческих решений усилило все работы, особенно с точки зрения практического внедрения результатов исследования. В целом только за новейший период истории кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы (с 2000 г.) междисциплинарная деятельность в различных форматах (диссертационные исследования, монографии, статьи и т.д.) проводилась с более, чем двадцатью кафедрами СГМУ. Справедливости ради отметим, что количество междисциплинарных диссертационных работ в стране по ряду причин в последнее время уменьшилось.

Отдельный разговор о многолетнем, чрезвычайно разностороннем сотрудничестве кафедры акушерства и гинекологии и кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы. Совместная работа касается всех основных направлений вузовской деятельности — учебной, в т.ч. последипломного образования, методической, научно-исследовательской.

Совместная научно-исследовательская работа двух кафедр началась с середины 1980-х годов и касалась проблемы искусственного (артифициального) аборта. Данная тематика была выбрана неслучайно и являлась чрезвычайно актуальной. Так, например, в РСФСР в 1985 году родилось 2375,1 тысячи детей и было выполнено 4454,4 тысячи абортов, соотношение абортов на 100 родов составило 187,5. В европейских странах

данный показатель в те годы был на порядок ниже, в Архангельской области он превышал среднероссийский на 35%. В регионе большинство показателей общественного здоровья, характеризующих последствия полового поведения (ИППП, внебрачная рождаемость, разводы и т.д.), также были выше, чем по Российской Федерации.

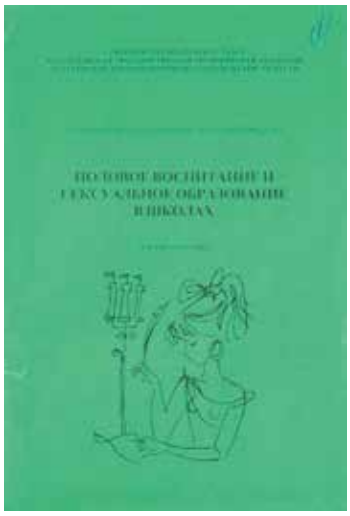
В конце 1984 года было проведено межкафедральное совещание (по инициативе А. Л. Санникова), на котором присутствовали зав. кафедрой социальной гигиены организации здравоохранения и истории медицины профессор Р. В. Банникова, ассистент А. Л. Санников, зав. кафедрой акушерства и гинекологии доцент И. А. Рогозин, доцент кафедры В. А. Липкунская. Куратором со стороны областного отдела здравоохранения была главный акушер-гинеколог области Ж. А. Попова. Нельзя не отметить, что многие показатели общественного здоровья (здоровье национальных групп, социально обусловленная патология, внешние причины смерти, в т.ч. суициды и т.д.) в этот период времени были закрыты или шли под грифом «для служебного пользования», в определенной степени это касалось «абортных» показателей. Это привносило определенные трудности при подобных исследованиях, публикации соответствующей тематики необходимо было согласовывать с инспектором обллита. Научные исследования в стране по данной проблеме практически не проводились, публикации были крайне редки. Фактически единственная диссертационная работа «Аборт как социально-гигиеническая проблема» была защищена Е. А. Садвокасовой в 1965 году [9]. По материалам диссертации была издана монография «Социально-гигиенические аспекты регулирования размеров семьи» [10]. Термин «аборт» не попал даже в название работы, материалы были посвящены исключительно истории вопроса, и только в конце монографии был небольшой раздел «Социально-гигиенические аспекты регулирования числа детей в СССР (вместо заключения)». Тем не менее был составлен план исследования, разработана его программа, определены ответственные и т.д.

При проведении исследования использовались методы: социально-гигиенический (анкетирование), анамнестический и осмотр врача, проводившего аборт. В анкете наряду с вопросами, характеризующими демографические, социальные аспекты у данной категории женщин, большое внимание было уделено контрацептивной грамотности и контрацептивной практике. Врач собирал акушерский анамнез, проводил обследование на наличие репродуктивной патологии, ранних послеабортных осложнений, уточнял некоторые вопросы контрацептивного поведения. Исследование было проведено в 1985 году с охватом более 1200 респондентов в срок — первые три дня после проведенного аборта. Были выявлены основные субпопуляционные группы женщин, регулирующих абортом свою детность. Надо отметить, что первоначальная гипотеза о низкой контрацептивной грамотности женщин, прервавших беременность абортом, не подтвердилась. Выявлен разрыв между высоким уровнем информированности женщин о методах контрацепции и практическим применением этих знаний, в связи с этим нами был введен в научный оборот термин «контрацептивная амбивалентность», характеризующий данный компонент стереотипа полового самосохранительного поведения. Исследование позволило выявить существенные недочеты в организации проведения искусственного аборта в медицинских организациях Архангельской области. В частности, среднее время ожидания с момента окончательного решения женщиной о прерывании беременности и проведением данного вмешательства (в то время этот термин практически не использовался) составило около двух недель. Естественно, более поздние сроки проведения операции отражались на ранних и поздних послеабортных осложнениях. По материалам исследования была опубликована статья «Некоторые вопросы изучения мнения женщин об абортах» в ведущем социально-гигиеническом

журнале страны «Здравоохранение Российской Федерации» [14], изданы методические рекомендации для врачей «Организация и методика проведения противоабортной пропаганды в Архангельской области» [7]. Благодаря активной работе Ж. А. Поповой результаты исследования активно внедрялись в практику, что привело к снижению показателей уровня абортов и практически ликвидации «очереди».

Следующий этап совместной работы двух кафедр начался с 1996 года с проведения второго исследования проблемы абортов в Архангельской области. От кафедры акушерства и гинекологии куратором был доцент А. Н. Баранов. Результаты исследования активно публиковались в различных рецензируемых изданиях в виде методических рекомендаций [1, 4, 12, 13, 15, 19].

Первая совместная монография «Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин», посвященная изучаемым проблемам, вышла в 1997 году [3]. Работа раскрыла проблему с позиции роли женщины в современном обществе, социальной детерминированности аборта, оценки репродуктивных ориентаций молодежи, беременностей и родов у юных женщин. В начале каждой главы были представлены французские гравюры XVIII века и отрывки из произведений литературных классиков и философов, посвященные женщинам. Финансовую поддержку издания монографии оказала главный нотариус г. Архангельска Т. А. Неманова.



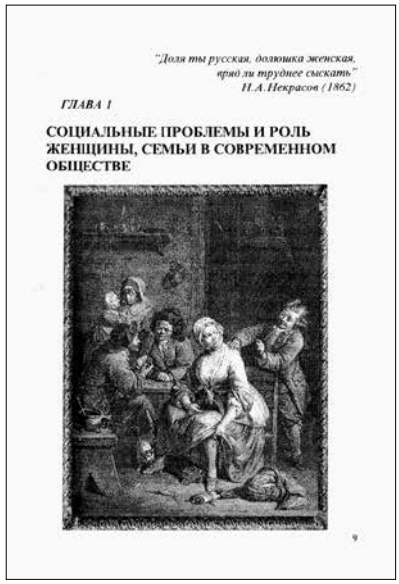
Десятилетний срез, анализ выявленных проблем явился основой для главы «Медико-социальные аспекты искусственного прерывания беременности на Севере» докторской диссертации А. Л. Санникова «Социально-гигиенические проблемы здоровья и воспроизводства поколений в экстремальных условиях Севера», защищенной в 1999 году [17]. А. Л. Санниковым было определено, что социально-гигиенические проблемы в регионе ведут к сознательному ограничению численности семьи, одним из распространенных методов которого является искусственный аборт, составивший в 1998 году 193,2 на 100 деторождений. По результатам исследования группы женщин, основными факторами, определяющими высокий уровень абортов, являются: демографические (возраст, семейное положение, наличие детей); грамотность (образование, контрацептивные знания и навыки); социальная среда (условия жизни, наличие работы). Выявлен существенный разрыв между высоким уровнем информированности о контрацепции и практическим их применением. Результаты 10-летних динамических сдвигов в период 1986–1996 годов в социальной детерминированности абортов выявили в рядах прибегнувших к искусственному прерыванию беременности резко возросшую численность молодых женщин (в 10 раз), незамужних, учащихся и студенток (в 5 раз), бездетных (в 2 раза). В 1996 году основной причиной аборта было нежелание женщины иметь ребенка (48,8%), в 1986 году это составило только 14,6%; при этом материальный фактор указали 17,6 и 5,4%, плохие внутрисемейные отношения — 9,3 и 3,9% соответственно.

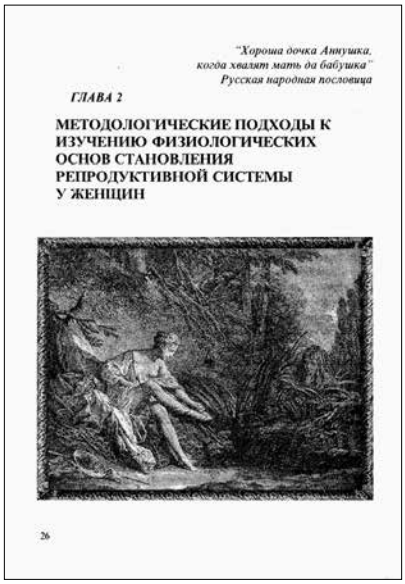
В качестве одного из направлений коррекции ситуации, связанной с проблемой абортов, были предложены различные методические материалы по половому воспитанию и сексуальному образованию детей и подростков [8, 11, 16].

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ Н. Н. Сизюхина, являясь соискателем кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы, продолжила изучение артифициального аборта. В 2005 году было проведено комплекс-

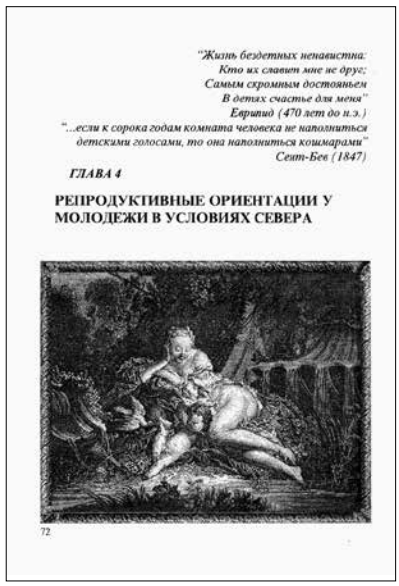


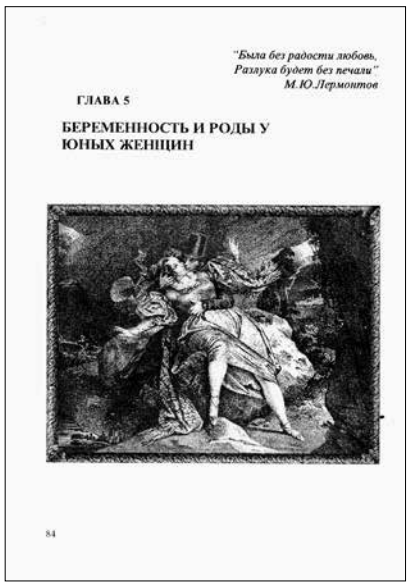
Монография «Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин» (1997 г.)



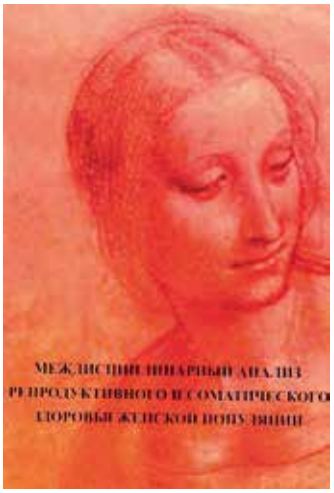












ное социально-гигиеническое и клиническое изучение данной проблемы, для сравнения использовались данные, полученные в ходе исследований 1986 и 1996 годов. Н. Н. Сизюхина выявила основные причины аборта у женщин г. Архангельска. Ею установлено, что женщины, прервавшие беременность искусственным абортом, предпочитали использовать низкоэффективные методы контрацепции. В ходе данного исследования впервые в нашей стране был комплексно изучен ранний постабортный синдром, признаки которого чаще встречаются среди женщин, прервавших первую беременность (67,2%) с использованием оперативных методов (66,6%) [2]. Диссертация на тему «Медико-социальные детерминанты репродуктивного здоровья и контрацептивного поведения при артифициальном аборте у женщин Архангельска» была защищена Н. Н. Сизюхиной в 2006 году (научные руководители — проф. А. Л. Санников, проф. А. Н. Баранов) [18]. В 2007 году была издана фундаментальная монография «Междисциплинарный анализ репродуктивного и соматического здоровья женской популяции» [5], обобщавшая опыт СГМУ по изучению научной проблемы.

Данная работа, на наш взгляд, наиболее полно отражает междисциплинарность обсуждаемых проблем. С позиций демографии — в монографии была углубленно проанализирована динамика и тенденции рождаемости в мире, России, Архангельской области: с позиций акушерства и гинекологии — проблемы преждевременных родов; с позиций психологии — особенности поведения женщин с физиологической и патологической беременностью; с позиций общественного здоровья, акушерства и гинекологии, и психологии — проблема аборта, женского бесплодия; с позиций онкологии — проблемы рака молочной железы т.д.

В дальнейшем исследование проблемы аборта в регионе в динамике было продолжено в 2014 и 2023 годах и приобрело характер лонгитудинального.

В 2023 году методология исследования была расширена. Была использована форма федерального статистического наблюдения с наблюдением репродуктивных планов населения в 2022 году [20], которая была дополнена международными опросниками полового и контрацептивного поведения «Вопросник „Шкала отношения к контрацепции”» (англ. Contraceptive Attitude Scale). В опросе участвовали молодые люди 18–35 лет обоих полов (около 1700 респондентов), а также женщины после аборта независимо от возраста. Организационную помощь при проведении анкетирования оказали О. С. Мармуро, начальник отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Архангельской области, и В. Г. Карамян, заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи ГБУЗ АО Архангельская городская клиническая поликлиника № 2.

Некоторые показатели данных лонгитудинального исследования

На рисунке показана динамика уровня абортов на 1000 женщин фертильного возраста по Российской Федерации и Архангельской области. Налицо убедительные темпы снижения показателя, более того, в 2021 году впервые показатель по региону стал ниже, чем по стране. Это обусловлено, с одной стороны, цивилизационным фактором, с другой — определенной работой по профилактике абортов со стороны, в первую очередь сектора здравоохранения. Однако более углубленный анализ не дает столь оптимистическую оценку. По мнению главного внештатного специалиста по гинекологии

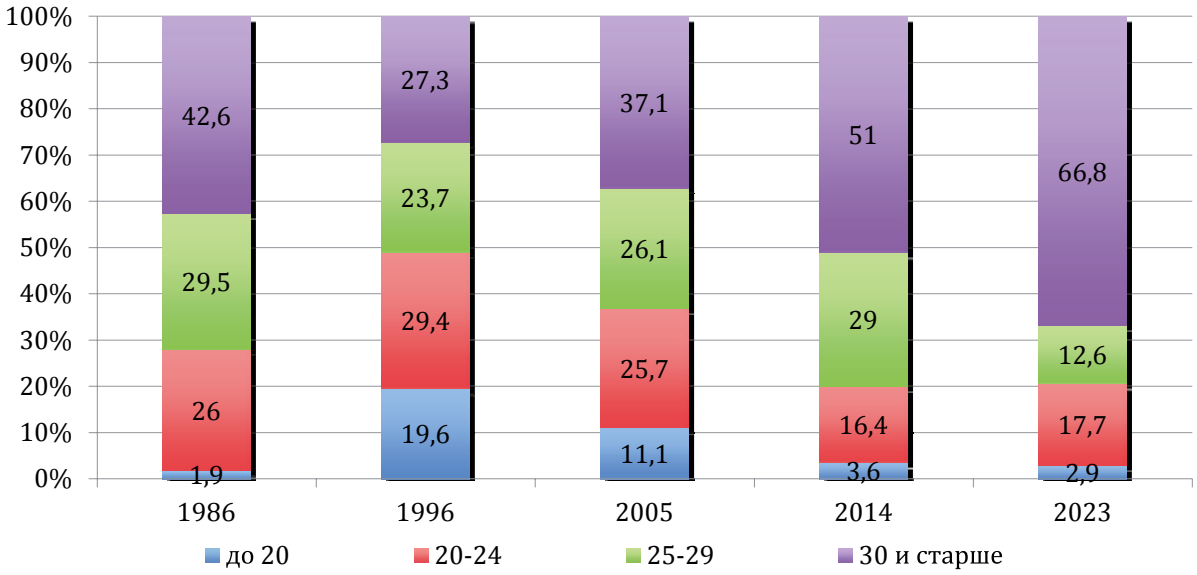


Рис. № 1. *Возрастная структура женщин в Архангельской области, прервавших беременность в 1986, 1996, 2005, 2014 и 2023 гг. (в %)*

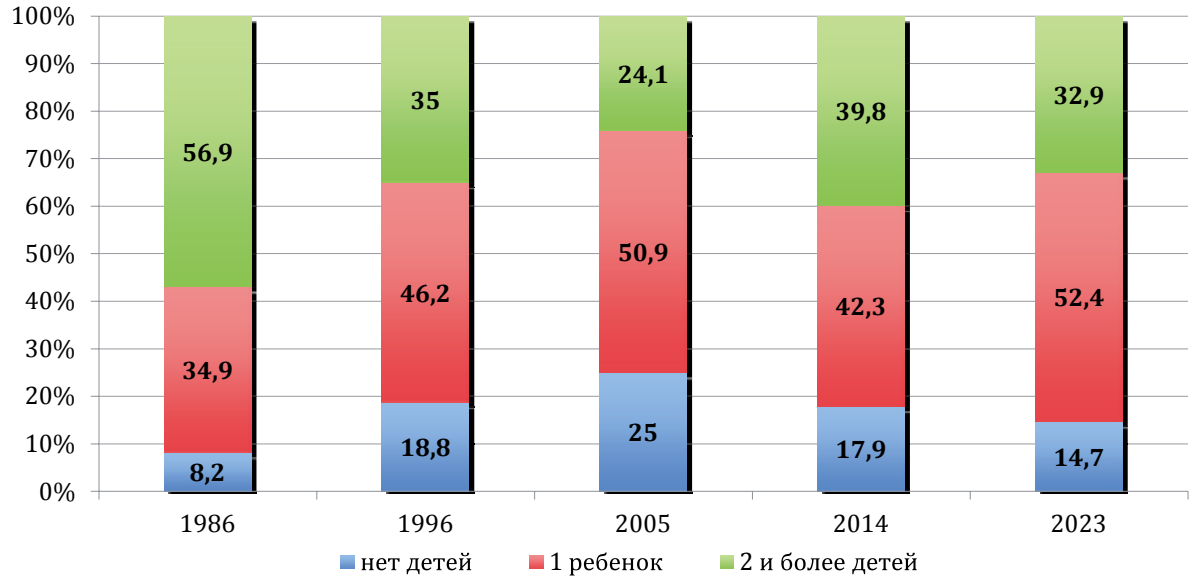


Рис. № 2. *Число детей, воспитываемых женщинами в Архангельской области, прервавших беременность в 1986, 1996, 2005, 2014, 2023 гг. (в %)*

Минздрава России, академика РАМН, профессора Л. В. Адамян, которое она высказала 30 сентября 2023 года на международной научно-практической конференции «Аборт и здоровье женщины», «... хирургических абортов в 2022 году в стране проведено 395 200, медикаментозных — около 1 400 000, итого — 1 800 000 нерожденных детей в России» (цитируется не дословно) [21].

Ценность любого научного исследования определяется прежде всего его научно-практической значимостью. В последние годы ученые всего мира определенную значимость придают цитируемости печатных работ в наукометрических базах данных. Это вполне обоснованно — важно, насколько данное исследование востребовано в научном сообществе. Нами сделано обобщение по цитируемости (РИНЦ) некоторых работ межкафедральных исследований кафедры акушерства и гинекологии и кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы, что представлено в таблице.

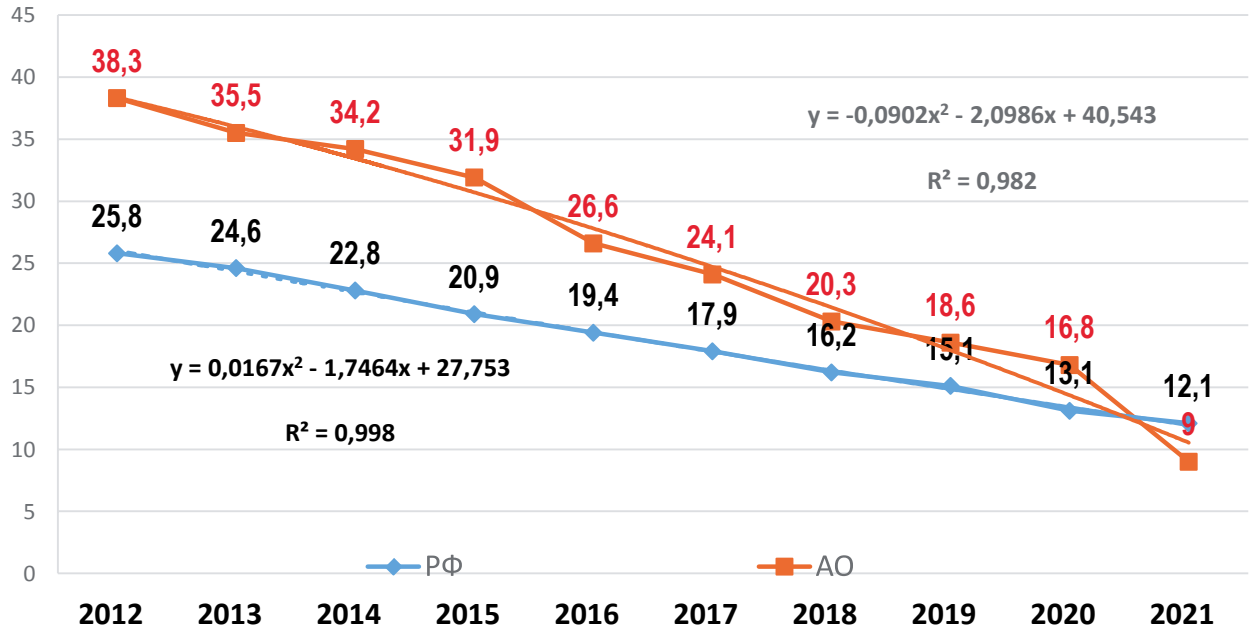
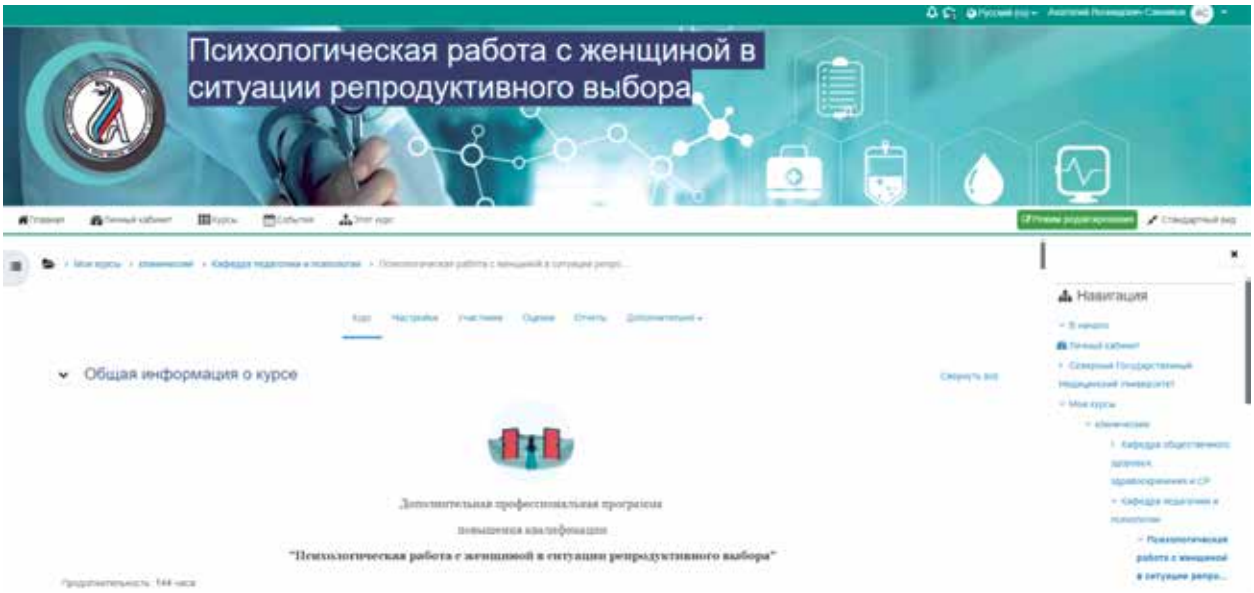


Рис. № 3. Динамика уровня абортов в Российской Федерации и Архангельской области в 2012–2021 гг. (на 1000 женщин фертильного возраста)

Цитируемость печатных работ по проблемам репродуктивного поведения и полового воспитания (профиль А. Л. Санникова в elibrary.ru)	
Баранов А. Н., Санников А. Л. Половое воспитание и сексуальное образование необходимы // Врач. 1999. № 9. С. 40–41.	39
Баранов А. Н., Санников А. Л., Рогозин И. А. Социально-гигиенические факторы, формирующие проблему искусственного аборта // Акушерство и гинекология. 1998. № 6. С. 38–40.	39
Арасланова Е. Л., Владимиров В. А., Дьячкова М. Г., Зарослікова Л. А., Крутова В. А., Лопатина Я. В., Лукашов А. Г., Печейкина И. В., Сизюхина Н. Н., Ситкин М. Н., Щукина Е. Г. Междисциплинарный анализ репродуктивного и соматического здоровья женской популяции / под редакцией А. Л. Санникова, А. Н. Баранова. Архангельск, 2007.	38
Вязьмин А. М., Санников А. Л., Варакина Ж. Л., Баранов А. Н., Богданова Г. П., Великолуг А. Н., Великолуг Т. И., Гошев В. Е., Дьячкова М. Г., Зарослікова Л. А., Калинин М. А., Коновалов А. В., Лукашов А. Г., Макарова В. И., Марьяндышев А. О., Мякшин Н. А., Светличная Т. Г., Сизюхина Н. Н., Соловьев А. Г., Тевлина В. В. и др. Социально-медицинская работа. 2-е издание, дополненное и исправленное. Архангельск, 2010.	38
Баранов А. Н., Санников А. Л., Банникова Р. В. Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин. Архангельск, 1997.	31
Банникова Р. В., Санников А. Л. Социальная детерминированность аборта // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 1998. № 4. С. 13–16.	30
Баранов А. Н., Санников А. Л., Сизюхина Н. Н. Аборт: междисциплинарный взгляд // Экология человека. 2006. № 6. С. 49–55.	13

В течение всего периода совместной работы двух кафедр результаты научных исследований используются в преподавании акушерства и гинекологии и общественного здоровья и здравоохранения. В учебной работе хотелось бы отметить довольно редкий формат в современной высшей школе — чтение бинарных лекций для студентов лечебного факультета по проблемам артифициального аборта. Лекторы профессор А. Н. Баранов, профессор А. Л. Санников [6].

Более 10 лет в СГМУ активно реализуется дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Психологическая работа с женщиной в ситуации репродуктивного выбора». Программа продолжительностью 144 часа предназначена не только для врачей акушеров-гинекологов, но и для клинических психологов, специалистов по социальной работе, организаторов здравоохранения всего Северо-Западного федерального округа. В реализации программы принимают участие преподаватели кафедр педагогики и психологии, акушерства и гинекологии, общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы.



Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Психологическая работа с женщиной в ситуации репродуктивного выбора» на сайте СГМУ. https://dpo.nsmu.ru/enrol/index.php?id=373

Резюмируя вышеизложенное, хотелось бы остановиться на следующем. Проблемы репродуктивного поведения, репродуктивного здоровья женщин, населения в целом требуют постоянного мониторинга и изучения. Наиболее важным вопросом, несмотря на очевидные успехи, является проблема искусственного прерывания беременности. Анализ зарубежной, отечественной литературы, собственных многолетних исследований позволил выделить следующие перспективные междисциплинарные направления изучения проблемы аборта: историческое, этическое, правовое, демографическое, психологическое, психиатрическое, экономическое, теологическое и т.д.

Таким образом, более чем 30-летний опыт совместной работы кафедры акушерства и гинекологии по медико-социальным проблемам женщин, и в первую очередь — аборта, можно оценить как положительный. Несомненно, научно-исследовательское и учебно-методическое взаимодействие кафедр продолжится с ответами на новые вызовы XXI века.

Список литературы:

1. *Банникова Р. В.* Социальная детерминированность аборта / Р. В. Банникова, А. Л. Санников // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 1998. № 4. С. 13–16.
2. *Баранов А. Н.* Аборт: междисциплинарный взгляд / А. Н. Баранов, А. Л. Санников, Н. Н. Сизюхина // Экология человека. 2006. № 6. С. 49–55.
3. *Баранов А. Н.* Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин / А. Н. Баранов, А. Л. Санников, Р. В. Банникова. Архангельск: Изд-во Арханг. мед. акад., 1997. 177 с.
4. *Баранов А. Н.* Социально-гигиенические факторы, формирующие проблему искусственного аборта / А. Н. Баранов, А. Л. Санников, И. А. Рогозин // Акушерство и гинекология. 1998. № 6. С. 38–40.
5. Междисциплинарный анализ репродуктивного и соматического здоровья женской популяции / Е. Л. Арасланова, В. А. Владимиров, М. Г. Дьячкова, Л. А. Зарослікова, В. А. Крутова, Я. В. Лопатина, А. Г. Лукашов, И. В. Печейкина, Н. Н. Сизюхина, М. Н. Ситкин, Е. Г. Щукина; под ред.: А. Л. Санникова, А. Н. Баранова. Архангельск, 2007. 567 с.
6. Опыт чтения бинарных лекций на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ / Л. И. Меньшикова, А. Л. Санников, М. Г. Дьячкова, Э. А. Мордовский // Основные направления обеспечения качества профессионального образования: материалы XXII Межрегион. учеб.-метод. конф., 20 апр. 2017 г. Архангельск, 2017. С. 33–36.
7. Организация и методика проведения противоабортной пропаганды в Архангельской области: метод. рекомендации / сост.: А. Л. Санников, В. А. Липкунская, А. Н. Соловцов. Архангельск, 1987. 16 с.
8. Половое воспитание и сексуальное образование в школах: метод. пособие / сост.: А. Н. Баранов, А. Л. Санников, О. А. Белобородова; под ред. Р. В. Банниковой. Архангельск: Изд-во Арханг. мед. акад., 1997. 44 с.
9. *Садвокасова Е. А.* Аборт как социально-гигиеническая проблема: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Е. А. Садвокасова. М., 1965. 24 с.
10. *Садвокасова Е. А.* Социально-гигиенические аспекты регулирования размеров семьи / Е. А. Садвокасова. М.: Медицина, 1969. 191 с.
11. *Санников А. Л.* Вопросы полового просвещения подростков в деятельности социального работника и психолога учебного заведения / А. Л. Санников // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. 1999. № 4. С. 51–61.
12. *Санников А. Л.* Контрацептивная грамотность и практика у женщин, перенесших аборт / А. Л. Санников, А. Н. Баранов // Врачебная практика. Вып. 20. Вопросы акушерства и гинекологии. Архангельск, 1999. С. 13–18.
13. *Санников А. Л.* Медико-социальные проблемы аборта / А. Л. Санников // Экология человека. 1999. № 3. С. 49–52.
14. *Санников А. Л.* Некоторые вопросы изучения мнения женщин об абортах / А. Л. Санников, В. А. Липкунская, А. Н. Соловцов // Здравоохранение РСФСР. 1987. № 3. С. 23–24.
15. *Санников А. Л.* Особенности контрацептивного поведения женщин, прервавших беременность / А. Л. Санников // Российский медицинский журнал. 1998. № 4. С. 14–18.

16. *Санников А. Л.* Половое воспитание и сексуальное образование необходимы / А. Л. Санников, А. Н. Баранов // Врач. 1999. № 9. С. 40–41.
17. *Санников А. Л.* Социально-гигиенические проблемы здоровья и воспроизводства поколений в экстремальных условиях Севера: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / А. Л. Санников. Архангельск, 1999. 40 с.
18. *Сизюхина Н. Н.* Медико-социальные детерминанты репродуктивного здоровья и контрацептивного поведения при артифициальном аборте у женщин Архангельска: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Н. Н. Сизюхина. Архангельск, 2006. 23 с.
19. Социально-гигиенические аспекты искусственного прерывания беременности в условиях Европейского Севера: информ.-метод. рекомендации / сост.: А. Л. Санников, А. Н. Баранов, И. А. Рогозин; под ред. Р. В. Банниковой. Архангельск: Изд-во Арханг. мед. акад., 1997. 17 с.
20. Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению Выборочного наблюдения репродуктивных планов населения в 2022 году: приказ от 7 апреля 2022 года № 193. URL: https://docs.cntd.ru/document/350212212 (дата обращения: 13.09.2024).
21. Международная медицинская научно-практическая конференция «Аборт и здоровье женщины». URL: https://health-women.ru/?ysclid=ln7mupg0zf499624470 (дата обращения: 13.09.2024).

6.2. Сохранение истории кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ

Андреева А.В., Гринькова У.Н., Иванов Д.В., Перфильева М.С., Ревако П.П., Самбуров Г.О.

Кафедра акушерства и гинекологии СГМУ тесно взаимодействует с отделом истории медицины, входящим в состав Института общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ. Отдел истории медицины был образован в результате реорганизации музейного комплекса СГМУ, который был основан в 2005 году. Центральным звеном музейного комплекса стал Музей истории медицины Европейского Севера, в торжественном открытии которого в 2009 году принимал участие заслуженный деятель науки Российской Федерации, член-корреспондент РАН, почетный работник высшего профессионального образования, известный российский врач акушер-гинеколог Виктор Евсеевич Радзинский.

Вместе с ним символическую ленточку на входе в музей перерезал профессор Роберт Николаевич Калашников, который сказал: «Акушер-гинеколог Радзинский успешно принял роды нового медицинского музея».



Проф. В. Е. Радзинский и проф. Р. Н. Калашников перерезают ленточку на открытии Музея истории медицины Европейского Севера в СГМУ. Архангельск, ноябрь 2009 г.



Проф. А. Н. Баранов и проф. В. Е. Радзинский на открытии Музея истории медицины Европейского Севера в СГМУ. Архангельск, ноябрь 2009 г.



Коллективное фото со старейшинами вуза на открытии Музея истории медицины Европейского Севера в СГМУ. Архангельск, ноябрь 2009 г.

В сборе материалов по истории акушерства и гинекологии активное участие приняли сотрудники кафедры, работавшие в разных городских родильных отделениях. Вместе со студентами и учеными в сборе предметов принимали участие акушерки и медицинские сестры, ветераны учреждений. В дар музею был предоставлен списанный кювез для выхаживания новорожденных, который стал одним из самых привлекательных экспонатов. Первая экспозиция по истории кафедры акушерства и гинекологии была представлена совместно с историей кафедры неонатологии. В дальнейшем было запланировано оформление Музея материнства и детства.

В СГМУ неоднократно были представлены выставочные стенды с информацией о заведующих кафедрой акушерства и гинекологии. Так, например, об основателе кафедры, первом заведующем, легендарном профессоре В. В. Преображенском оформлялись передвижные выставки, которые в дальнейшем были представлены в Первой городской больнице и в медицинском колледже. Также материалы юбилейных и памятных экспозиций продолжали свою работу в научной библиотеке СГМУ (издания и копии архивных материалов). На основании этого расширялись исследования, результаты которых публиковались в научных журналах и центральной прессе.

Разнообразие исторических источников по истории кафедры акушерства и гинекологии обусловлено тем, что начиная с архивных документов и публикаций исследователи имеют возможность проводить интервью, изучать фотоматериалы и описывать предметный ряд. Большое значение имеют предметы, полученные от кафедры, из гинекологических отделений и родильных домов.



Кювез для недоношенных в Музее истории медицины Европейского Севера в СГМУ. 2010-е гг.





Научный сотрудник Архангельского краеведческого музея Д. В. Иванов (один из создателей выставки) у экспозиции по истории кафедры акушерства и гинекологии в Музее истории медицины Европейского Севера в СГМУ. 2024 г.

В ходе многолетнего исследования были установлены научные контакты с учеными из разных городов и стран, которые приняли деятельное участие в дополнении информации об акушерах-гинекологах, работавших в разные годы АГМИ. Для уточнения данных оформлялись запросы на предыдущие места работы врачей, устанавливался их дальнейший трудовой путь. Нередко обнаруживались уникальные подробности о жизни ученых, что ранее не было опубликовано.

Самая продуктивная исследовательская работа проведена в память о первом заведующем кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ, профессоре В. В. Преображенском, которого многие исследователи называли прообразом Ф. Ф. Преображенского — главного героя романа М. А. Булгакова «Собачье сердце». Конечно, образ доктора — это собирательный вариант, отражающий характерные особенности разных профессоров и врачей, с которыми был знаком автор, но в ходе изучения архивных документов было установлено, что пути Василия Васильевича и Михаила Афанасьевича могли пересекаться в Санкт-Петербурге, Москве, Киеве и Карабахе. Более подробно об этом можно узнать в статьях, опубликованных в память о профессоре В. В. Преображенском.

Практически о каждом заведующем кафедрой и о некоторых сотрудниках сохранились воспоминания бывших студентов, выпускников АГМИ–АГМА–СГМУ. Некоторые истории опубликованы в мемуарах профессора Р. Н. Калашникова и других авторов. Ряд публикаций представлен в разных номерах газеты «Медик Севера» и других изданий.

Самая негативная статья обнаружена в одной из областных газет, где автор критиковал профессора Мажбица, назвав свой материал «Светило с мочалкой». Необходимо отметить, что из-за этой необоснованной критики семья заслуженного ученого покинула Архангельск. В дальнейшем он работал в Крыму и был признанным гинекологом — урологом, курортологом, получил многочисленные награды за свой труд. В память о нем опубликованы статьи, посвященные юбилейным датам.

Во многих исследованиях авторам помогали родственники ученых. Так, например, в 2008 году редкие фотографии и копии документов о профессоре Сендерихине прислали его потомки из Бельгии. Были установлены трагические моменты его биографии. Профессора Сендерихина обвинили в космополитизме, и он покончил с собой. С разрешения родственников профессора была опубликована история, связанная с печально известным «делом врачей».

Информацию о доценте Ф. И. Шараповой представила ее дочь Е. Н. Шацова, профессор СГМУ. Подробная информация и некоторые предметы из семейного архива позволили представить выставку о Фаине Игнатьевне как о военном враче и заведующей кафедрой акушерства и гинекологии. Родственники и коллеги выступили перед студентами на заседании СНК по истории медицины и на встрече членов Общества изучения истории медицины Европейского Севера в музейном комплексе СГМУ. Студенты представили статьи о Ф. И. Шараповой также в Бюллетене СГМУ и в СМИ.

Аналогично родственники заведующего кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ Г. П. Лисицы помогли собрать о нем информацию и представили свои сообщения на заседании Общества изучения истории медицины Европейского Севера. Дочь и зять ученого являются выпускниками АГМИ, они приняли активное участие в период становления музея.

Наибольшее количество публикаций по истории кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ обнаружено у завотделом истории медицины А. В. Андреевой и зав. кафедрой профессора А. Н. Баранова в соавторстве с другими исследователями, в т.ч. практическими врачами. Сотрудничество кафедры и отдела истории медицины расширяется за счет изучения исторических источников, в т.ч. архивных документов, которые ранее не публиковались.













В создании выставки и написании монографии принимали участие ординаторы, студенты, преподаватели, врачи и сотрудники отдела истории медицины СГМУ, 2023–2024 г.











Сотрудники кафедры и студенты на открытии выставки по истории акушерства и гинекологии в СГМУ. 2024 г.

В оформлении в СГМУ новой выставки по истории кафедры акушерства и гинекологии активное участие приняли сотрудники и ветераны, которые представили инструменты, оборудование и печатные издания.

Инструментарий, представленный на выставке по истории акушерства и гинекологии



• Щипцы акушерские Симпсона–Феноменова и Килланда

Акушерские щипцы состоят из двух симметричных частей — ветвей, каждая из которых имеет ложку, замок и рукоятку. Одна из ветвей, которую захватывают левой рукой и вводят в левую половину таза, называют левой ветвью, другую ветвь — правой. В каждой ветви различают три части: ложка, элемент замка, рукоятка.

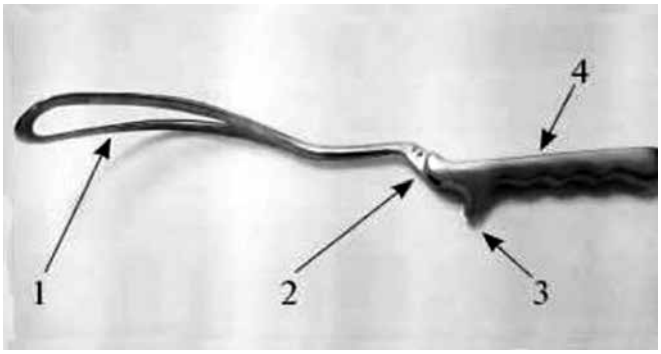
Ложка представляет собой изогнутую пластину, имеющую широкий вырез — окно. Закругленные края ложек называют ребрами (верхнее и нижнее). Ложка имеет особую форму, которая продиктована формой и размерами как головки плода, так и малого таза. Головная кривизна — это изогнутость ложек во фронтальной плоскости щипцов, воспроизводящая форму головки плода. Тазовая кривизна — это изогнутость ложек в сагиттальной плоскости щипцов, соответствующая по форме крестцовой впадине и до известной степени проводной оси таза. Ложки акушерских щипцов, не имеющих тазовой кривизны, носят название прямых щипцов (Лазаревича, Килланда).

Замок служит для соединения ветвей щипцов. Устройство замков неодинаково в различных моделях щипцов.

Рукоятка служит для захватывания щипцов и производства тракций. Она имеет гладкие внутренние поверхности, в связи с чем при сомкнутых ветвях они плотно прилегают друг к другу. В зависимости от места расположения головки в малом тазу различают выходные и полостные акушерские щипцы.

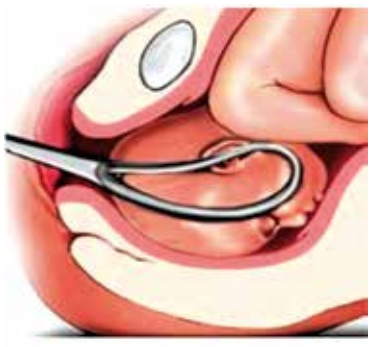
Набор инструментов для проведения операции «Наложение акушерских щипцов»:

1) акушерские щипцы,
2) корнцанги,
3) ножницы для рассечения промежности,
4) зажимы и острые ножницы для пересечения пуповины.



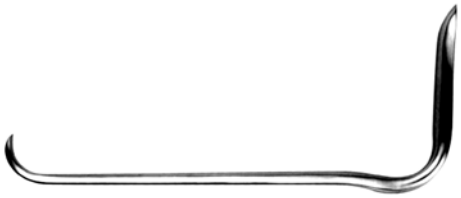
Щипцы Симпсона–Феноменова.
1 — ложка; 2 — часть замка; 3 — крючок Буша; 4 — рукоятка

•



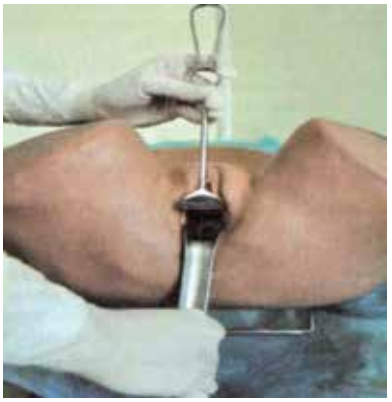
Наложение акушерских щипцов Симпсона–Феноменова на головку плода

Зеркало ложкообразное влагалищное по Симсу



Предназначено для осмотра стенок влагалища, его сводов, влагалищной части шейки матки, расширения влагалища и обнажения шейки матки при исследованиях, операциях и других манипуляциях.

Размер № 1 – 21×85×190 мм
Размер № 2 – 24×90×190 мм
Размер № 3 – 28×95×190 мм
Размер № 4 – 32×105×195 мм
Размер № 5 – 36×110×195 мм



Осмотр шейки матки с помощью ложкообразного зеркала и подъемника

• **Зеркало-подъемник влагалищное по Отто**



Применяется при акушерских и гинекологических исследованиях, оперативных вмешательствах и лечебных процедурах для обнажения слизистой оболочки влагалища, шейки и наружного зева матки.

Размер № 1 – 25×85×250 мм
Размер № 2 – 30×100×250 мм
Размер № 3 – 30×115×250 мм
Размер № 4 – 45×60×250 мм

• **Перфоратор копьевидный БЛО**

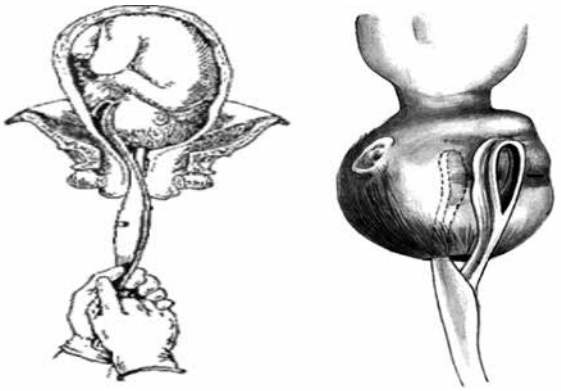


Область применения: предназначены для вворачивания в голову ребенка, рассекая ее с целью уменьшения ее размеров для более легкого извлечения. Промышленностью выпускается перфоратор копьевидный, который имеет вид прямолинейного стержня со стальным ножом и ручкой, которые прикреплены к другой ветви с таким же копьевидным ножом с отогнутой ручкой.

• **Краниокласт Брауна**



Область применения: предназначается для накладывания на головку и извлечения плода за перфорированную головку. Имеет вид мощных щипцов.



Извлечение плода с помощью краниокласта

• **Расширители канала шейки матки Гегара**



Область применения: для постепенного расширения канала шейки матки при производстве диагностического или лечебного выскабливания и других операций.

На одном конце расширителя имеется как бы срезанная площадка для его удержания, другой конец, который вводят в канал шейки матки, несколько заострен. Выпускают наборы расширителей разных диаметров. Каждый расширитель имеет порядковый номер (с промежуточными полуномерами, соответствующий его диаметру (от 3 до 24 мм); диаметр каждого расширителя больше диаметра предшествующего на 1 или 0,5 мм.





Искусственный аборт (схема, введение расширителя Гегара. А — общий вид спереди; Б — вид сбоку)

• **Зеркало двустворчатое по Куско**





Осмотр шейки матки створчатым зеркалом (Куско)

Двустворчатое влагалищное зеркало в форме утиного клюва, вводят во влагалище в сомкнутом виде, а затем раздвигают и фиксируют створки посредством винта и гайки.

Область применения: для осмотра шейки матки.

Определяют цвет слизистой влагалища, форму, длину, положение и состояние шейки матки, форму наружного зева, наличие патологических процессов, характер выделений. Берутся мазки для определения состояния микрофлоры влагалища и для цитологического исследования эпителия шейки матки.

1. Для осмотра используют: створчатые (Куско), ложкообразные (Симса) с подъемником Отта и пластиковые зеркала.

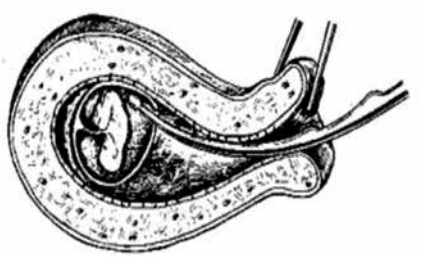
2. При обследовании берут мазки для бактериоскопического и цитологического исследований.

3. Получают у пациентки информированное согласие на исследование.

• **Зонд маточный с делениями, изогнутый**



Область применения: предназначен для исследования шеечного канала шейки и полости матки (определение длины), а также для измерения их длины.



Исследование шеечного канала

• **Декапитационный крючок Брауна**



Область применения: предназначен для обхватывания шеи ребенка с целью поломки шейных позвонков при декапитации плода. Имеет острый согнутый крючок.

• **Маточная кюретка**



Область применения: предназначена для выскабливания полости матки с диагностической и лечебной целью.

• **Щипцы-зажим окончатые для захватывания послеродовой шейки матки**





При обследовании послеродовой матки с помощью окончатых зажимов обнаружены разрывы шейки и сводов матки.
Шейку у края разрыва захватывают двумя окончатыми щипцами и низводят для проведения оперативного лечения

Область применения: предназначен для захватывания послеродовой матки при оперативном лечении.

• **Тазомер**





Измерение Conjugata exterma тазомером

Область применения: предназначен для определения наружных размеров таза беременной, величины плода, его головки — имеет форму циркуля. Состоит из двух изогнутых металлических бранш (створки длиной 370 мм), которые подвижно скреплены одна с другой, что позволяет раздвигать их. Свободный конец их заканчивается пуговчатым утолщением. С одной из бранш плотно соединена закругленная металлическая линейка с нанесенными на нее делениями от 0 до 45 через каждые 5 мм и через каждые 50 мм цифровыми обозначениями, показывающими размеры таза в сантиметрах.

При отсутствии в наличии тазомера применяют сантиметровую ленту.

• **Сантиметровая лента**



Область применения: служит для измерения окружности живота и высоты стояния дна матки. Определяя сантиметровой лентой наибольшую окружность живота на уровне пупка, можно установить патологию беременности. Если в конце беременности она превышает норму (90–100 см), то можно говорить о многоводии, многоплодии, крупном плоде, поперечном положении плода и ожирении. При измерении окружность живота и высоты дна матки определяют срок беременности. Умножив величину окружности живота на высоту дна матки, предполагают массу плода. Сделана из гибкого прочного материала. Нанесение с двух сторон.



Измерение окружности живота сантиметровой лентой

• **Стетоскоп**



Область применения: стетоскоп по Пинарду (Pinard) предназначен для выслушивания сердцебиения плода через брюшную стенку у беременных женщин и рожениц. L = 170 мм, d = 40 мм (высота внутреннего конуса звукового раструба 70 мм).

«Стетоскоп» в переводе с греческого делится на два слова: *stethos* и *skope*, что обозначает «грудь» и «экспертиза» соответственно. Этот простой прибор предназначен для прослушивания внутренних человеческих звуков, т.к. они допускают меньше путаницы в звуковом анализе, но самая распространенная область применения — это акушерство. Его совершенная колокольная форма дает возможность для идеальной акустики.

Выбор материала для этого вида стетоскопа постоянно совершенствуется. В данное время используются алюминиевые и пластиковые стетоскопы: различной длины и различного диаметра. Наиболее востребована модель деревянного стетоскопа из голландского бука с диаметром мембраны 44 мм и длиной 17 см, а также с диаметром 46 мм и длиной 33 см. В отличие от обычного стетоскопа он имеет более широкий звуковой раструб.



Аускультация сердцебиения плода стетоскопом

• Аппарат УЗИ



Аппарат УЗИ оборудован датчиком, улавливающим отраженный ультразвук и составляющим изображение на основании полученных данных.

Функцию проводника выполняет специальный гель, обеспечивающий непрерывный контакт и акустическую связь между датчиком и кожей.

• Актокардиограф эмбриональный фетальный



Прибор предназначен для проведения бесстрессового теста (БСТ) и прогнозирования состояния плода по параметрам:

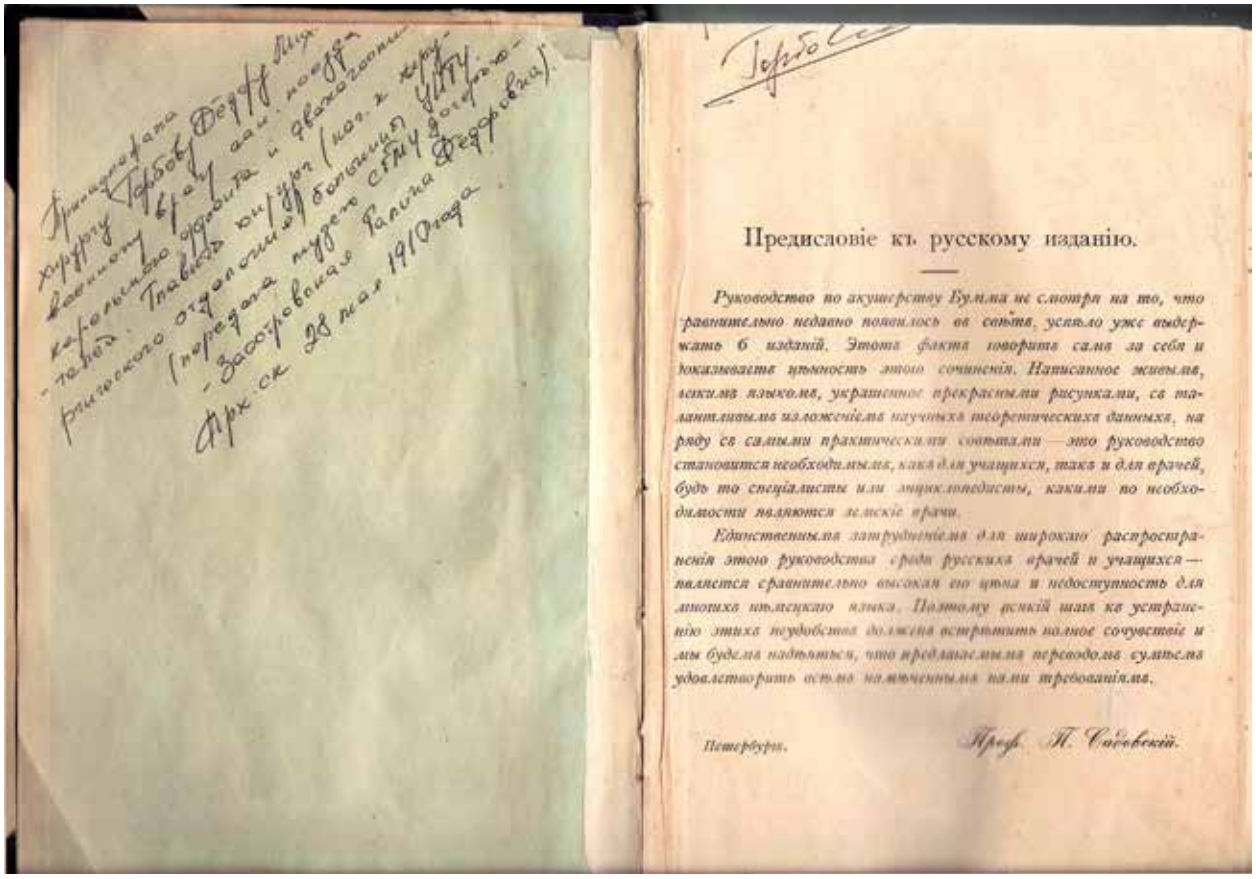
- частоты сердечных сокращений плода (ЧСС),
- движения плода (ДП),
- сокращения матки (МС) в течение всего срока беременности и мониторинга состояния плода во время родов.

При определении ДП методом допплеровского смещения используется методика «Определение алгоритма движения плода и запись при помощи ультразвука», разработанная профессором Кадзуо Маэдой (медицинский институт Тоттори).

Сигналы ЧСС, интенсивности маточных сокращений, а также цикличность маточных сокращений отображаются в цвете на трех дисплейных окнах прибора. Отображение цикличности маточных сокращений и их интенсивности упрощает процесс определения родовой активности и помогает в процессе родов. Для проведения БСТ необходимо только задать его продолжительность, далее процесс идет автоматически: при определении стабильности сигнала ЧСС прибор начинает запись основных параметров автоматически, и запись прекращается по истечении заданного промежутка времени.



Руководство по изучению акушерства профессора Э. Бумма (1910 г.). Дарственная надпись говорит о том, что книга принадлежала хирургу Фёдору Михайловичу Горбову, военному врачу санитарного поезда Карельского фронта и эвакогоспиталей, главному хирургу (начальнику хирургического отделения больницы ЦИТО). Передала музею СГМУ его дочь – Галина Фёдоровна Заостровская

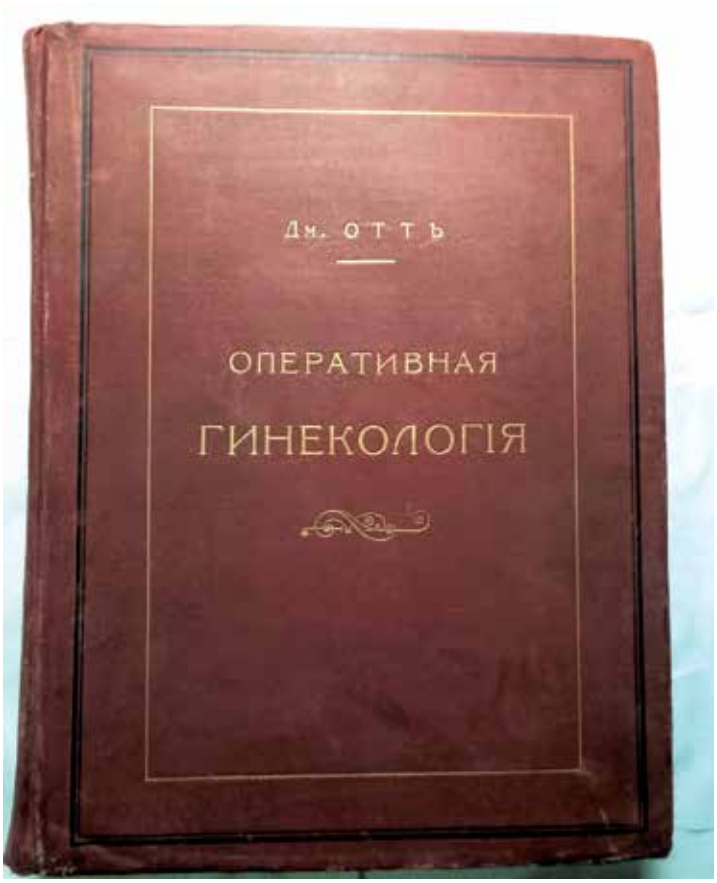


Предисловіе къ русскому изданію.

Руководство по акушерству Бумма не смотря на то, что сравнительно недавно появилось въ свѣтъ, успѣло уже выдержать 6 изданій. Этотъ фактъ говоритъ самъ за себя и показываетъ цѣнность этого сочиненія. Написанное живымъ, яснымъ языкомъ, украшенное прекрасными рисунками, съ талантливымъ изложеніемъ научныхъ теоретическихъ данныхъ, наряду съ самыми практическими совѣтами — это руководство становится необходимымъ, какъ для учащихся, такъ и для врачей, будь то спеціалисты или энциклопедисты, какими по необходимости являются земскіе врачи.

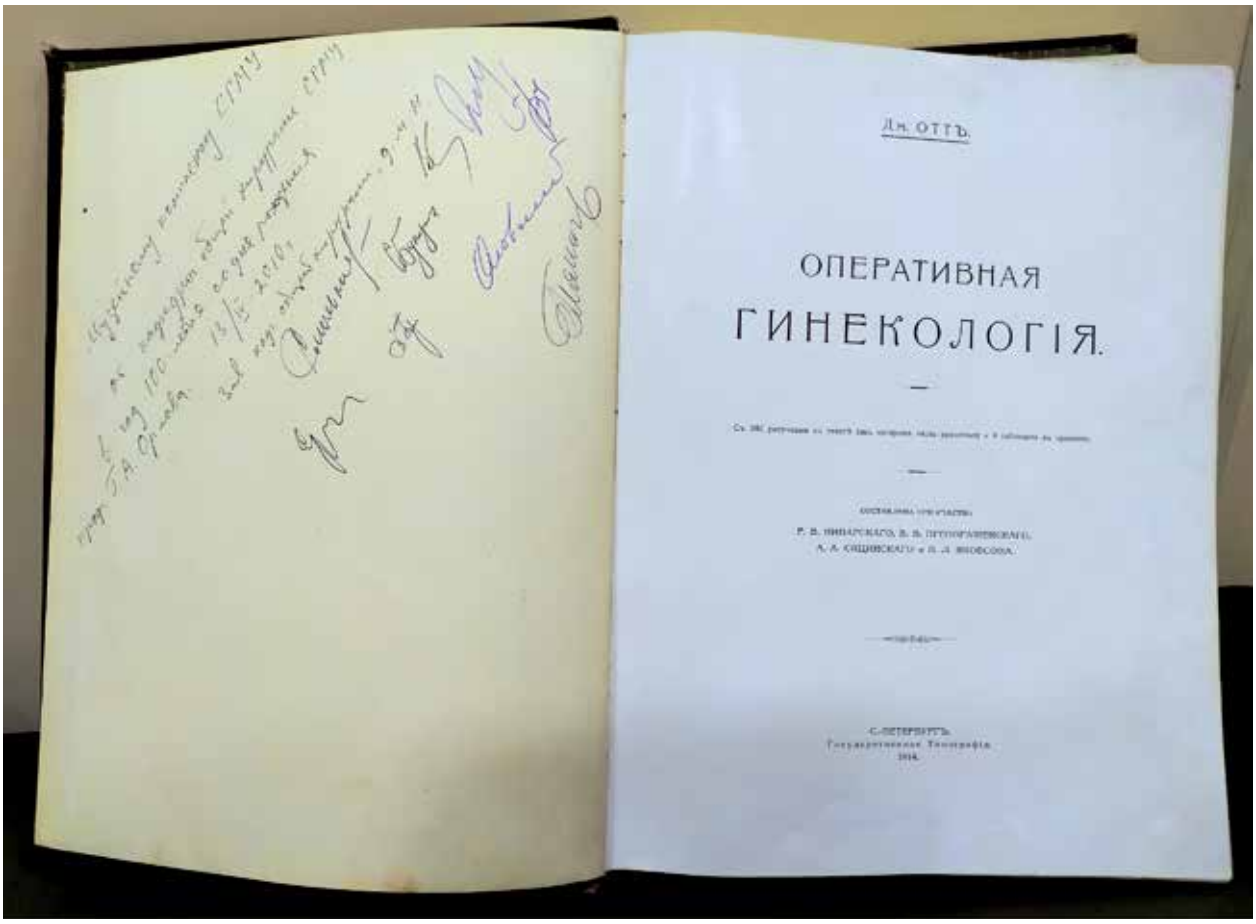
Единственнымъ затрудненіемъ для широкаго распространенія этого руководства среди русскихъ врачей и учащихся — является сравнительно высокая его цѣна и недоступность для многихъ земскаго міра. Поэтому всякій шагъ къ устраненію этихъ неудобствъ долженъ встрѣтить полное сочувствіе и мы будемъ надѣяться, что предполагаемыя переводомъ сумѣемъ удовлетворить всѣмъ намѣченнымъ нами требованіямъ.

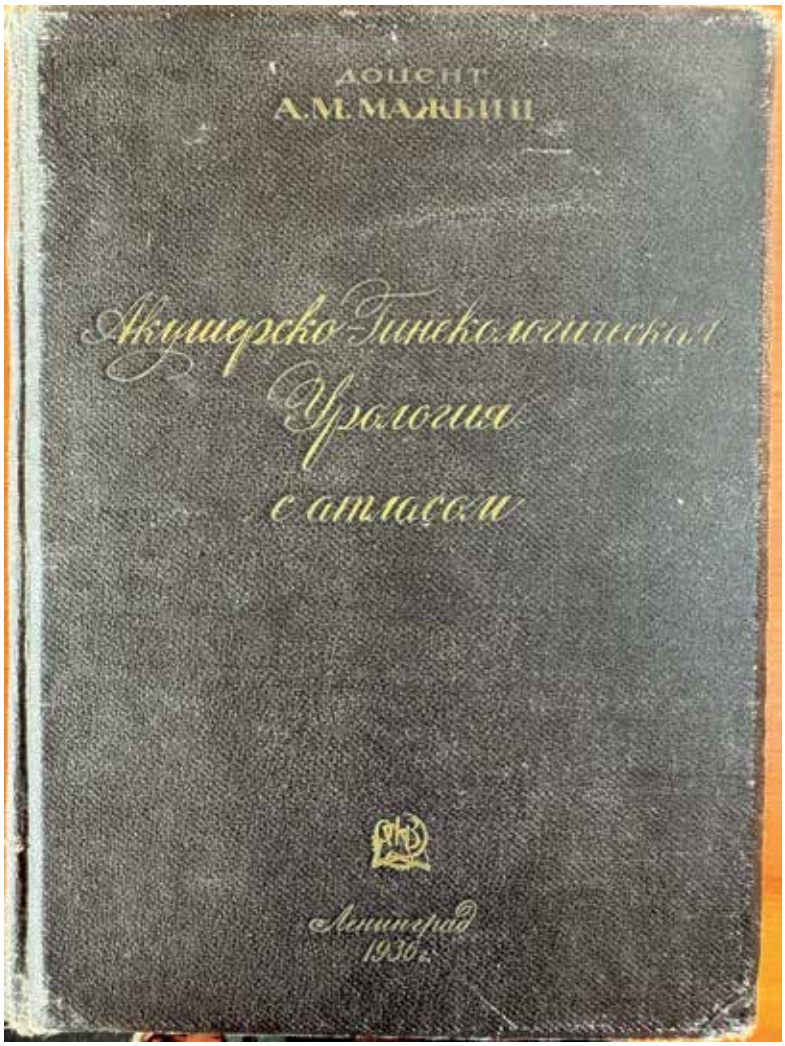
Петербургъ. *Проф. П. Сѣвковскій.*



Важнейшим экспонатом стала книга «Оперативная гинекология», которую издал Д. О. Отт более 100 лет назад. Книга сохранилась на кафедре общей хирургии, откуда ее передали в музей СГМУ. Примечательно, что подарочную запись сделали известные хирурги и историки медицины В. Е. Оловянный, С. П. Глянцев и др.

Д. О. Отт «Оперативная гинекология», изданная в 1914 г., с дарственной надписью и автографами

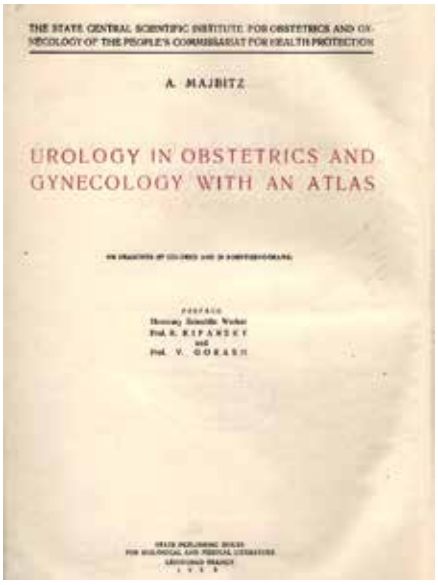








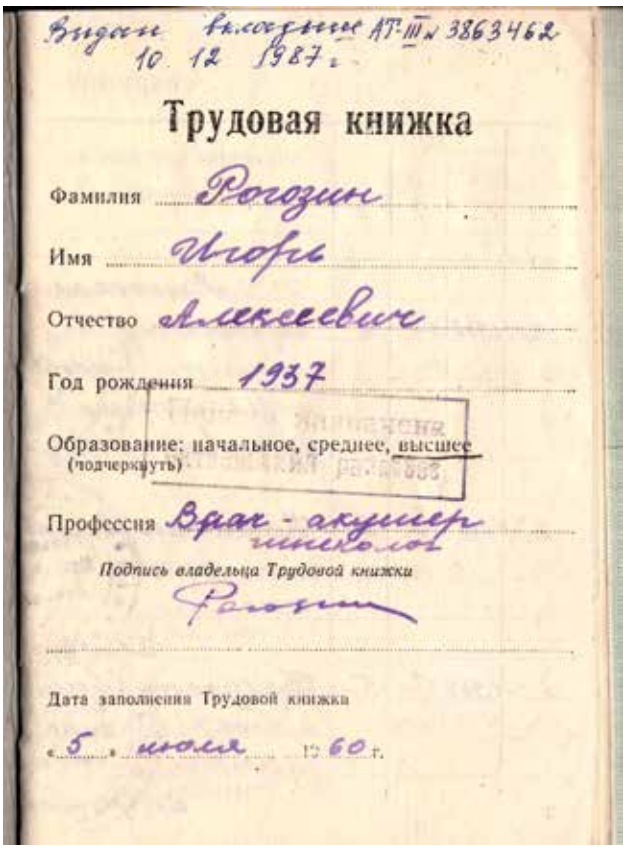
А. М. Мабжиц «Акушерско-гинекологическая урология с атласом», выпущенная в 1936 г. Из фонда «Редкая кнгиа» НБ СГМУ





Трудовая книжка И.А. Рогозина









СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работу и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
				Архангельский	Медицинский ин-т	
1.	1963	X	21	Зачислен в	аспирантуру по	Прик. № 88 от
				кафедру акушерс.	бо акушерству и	28 X - 63 г.
				для прохождения	гинекологии	
				в 1-м Ленинградск.	медицинск.	
2.	1967	3	1	После окончания	аспирантуры пере-	Прик № 70 от
				ведена ассист.	шла на кафедру	28.2.67 г.
	3	3		акушерства и	гинекологии.	
3.	1981	02	11	Переведен доцен-	и кафедры аку-	Приказ № 15
				тства и гинек	логии в связи с	от 10.02.81 г.
				избранием по	конкурсу	
4	1984	02	16	Переведен завед	ующим кафед-	Приказ 18 от
				рой акушерст	ва и гинекологии	23.02.84 г.



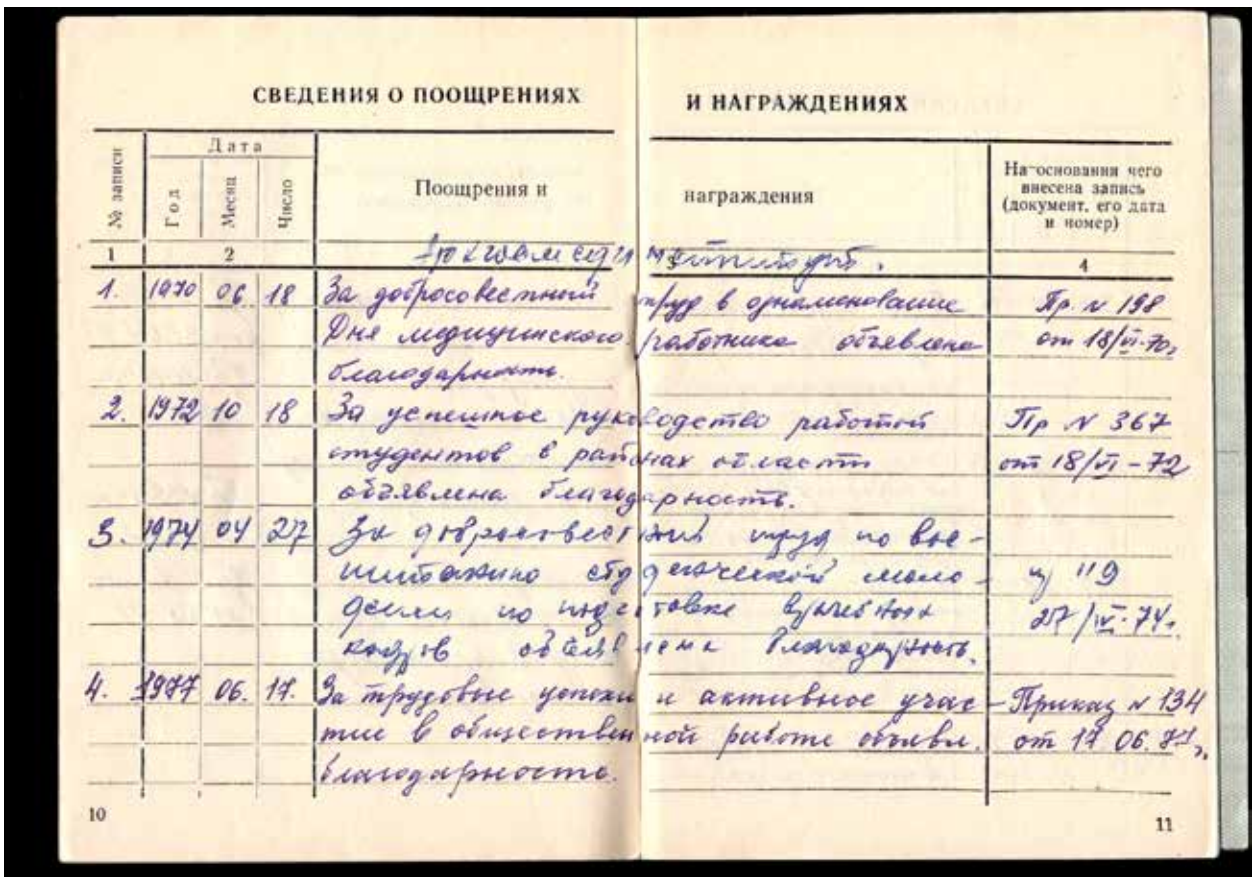
СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работу и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
				в связи с избранием	ем по конкурсу	
5.	1983	04	06	Присвоено учёное	звание доцента.	Атт. АВ № 061727 от 6.04.83 г.
6.	1992	02	13	Присвоена выс	шая квалифи-	- Удостове-
				шая квалифи-	кационная	- рение -
7.	1992	12	01	Установлен	категория врача.	Пр. № 403
				за научно-педа	XIV разряд оплаты	от 21.12.92.
8.	1993	01	01	Установлен XIV	гогическ. стажа.	Прик. № 36
				диагностический	разряд за лечебно-	от 2/II-1993 г.
					ую работу.	
9.	1994	09	15	Архангельский	государственный	Расп. пр. РФ
				медицинский	институт	№ 1691-р
				переименован	в Архангельскую	от 11.09.92
				государственную	медицинскую	Пр. Госкомвуза
				академию		№ 581



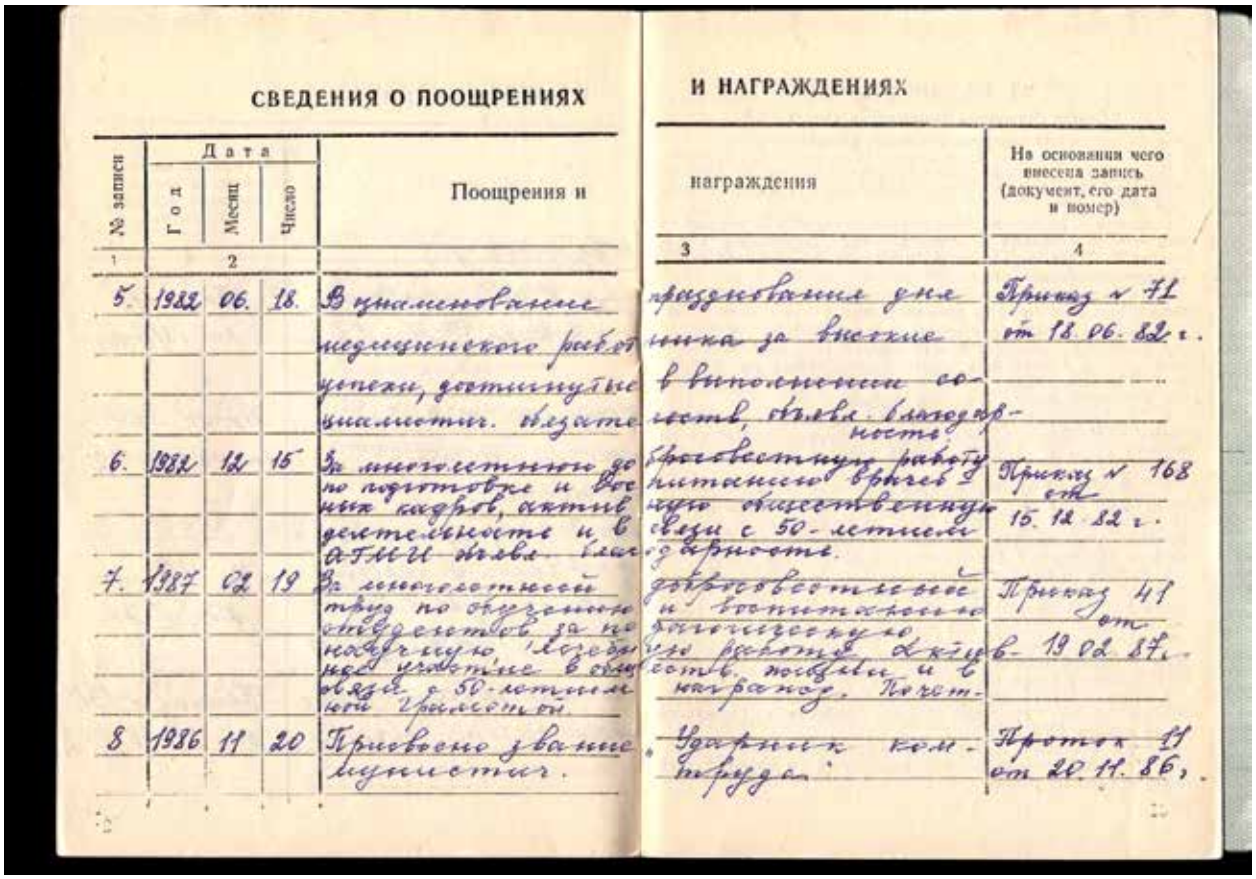
СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работе и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
10	1994	10	12	Переведен работать по контракту на 1 год		Пр. №53 от 31.01.95
11	1995	12	13	Избран по конкурсу заведующим кафедрой акушерства и гинекологии и переведен на контракт на 2 года		Пр. 1010-к 26.12.95 г.
12	1997	12	13	Продлить работу по контракту		Пр. 1359-к 11.12.97 г.
13	1998	09	01	Переведен работать доцентом кафедры акушерства и гинекологии по контракту на 1 год с прохождением конкурсного отбора		Пр. 823-к 28.08.98 г.



СВЕДЕНИЯ О ПООЩРЕНИЯХ И НАГРАЖДЕНИЯХ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Поощрения и награждения	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				4
1.	1970	06	18	За добросовестный труд в ознаменование Дня медицинского работника объявлена благодарность.	Пр. № 198 от 18/VI-70 г.
2.	1972	10	18	За успешное руководство работой студентов в рабочих областях объявлена благодарность.	Пр. № 367 от 18/X-72
3.	1974	04	27	За добросовестный труд по внедрению в педагогический процесс новых методов преподавания объявлена благодарность.	п. 119 27/IV-74 г.
4.	1977	06.	17.	За трудовые успехи и активное участие в общественной работе объявлена благодарность.	Приказ № 134 от 17.06.77 г.



СВЕДЕНИЯ О ПООЩРЕНИЯХ И НАГРАЖДЕНИЯХ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Поощрения и награждения	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2			3	4
5.	1982	06.	18.	В ознаменование праздника дня медицинского работника за высокие успехи, достигнутые в выполнении социалистич. обязательств, объявлена благодарность.	Приказ № 71 от 18.06.82 г.
6.	1982	12	15	За многолетнюю добросовестную работу по подготовке и воспитанию врачебных кадров, активную общественную деятельность и в связи с 50-летием со дня рождения объявлена благодарность.	Приказ № 168 от 15.12.82 г.
7.	1987	02	19	За многолетний добросовестный труд по обучению студентов, воспитательную работу среди студентов, подготовку и выпуск специалистов, а также в связи с 50-летием со дня рождения награждена Почетной грамотой.	Приказ 41 от 19.02.87.
8	1986	11	20	Присвоено звание ударника ком. труда.	Протокол 11 от 20.11.86.



Таким же образом оформляются записи в последующих местах работы.

Взыскания в Трудовую книжку не записываются.

а) Поощрения и награждения записываются за время со дня поступления в предприятие (учреждение), которое выдает Трудовую книжку. При этом записываются только единовременные индивидуальные поощрения и награждения, связанные с работой в предприятии (учреждении). Премии, предусмотренные системой заработной платы, не записываются.

е) При увольнении все сведения о работе, о поощрениях и награждениях, внесенные за время работы в предприятии (учреждении), заверяются подписью его руководителя (или специально уполномоченного им лица) и печатью предприятия (учреждения).

ж) Все записи в Трудовой книжке производятся чернилами.

11. За выдачу Трудовых книжек взимается администрацией предприятия (учреждения) с владельцев книжек плата в размере 5 копеек.

12. В случае утери Трудовой книжки в результате небрежного ее хранения владелец Трудовой книжки подвергается администрацией предприятия (учреждения) в административном порядке штрафу в размере 2 руб. 50 к.

Потерявший Трудовую книжку обязан немедленно заявить об этом администрации (по месту последней работы). Не позже 15 дней после заявления администрация выдает новую Трудовую книжку с надписью «Дубликат».

13. Все суммы, поступающие как от взимания платы за выдачу Трудовых книжек, так и от взимания штрафов за утерю Трудовых книжек, поступают в доход государства.

14. Незаконное пользование Трудовыми книжками, передача их другим лицам, подделка и подчистка их — караются в уголовном порядке.

Вкладыш в трудовую книжку

(вкладыш без трудовой книжки недействителен)

* АТ-III № 3863462

Фамилия Рогозин

Имя Игорь

Отчество Алексеевич

Дата рождения 22 февраля 1937 г.
(число, месяц, год)

Образование высшее
(н/среднее, среднее, н/высшее, высшее)

Профессия, специальность врач

Дата заполнения «10» декабря 1987 г.

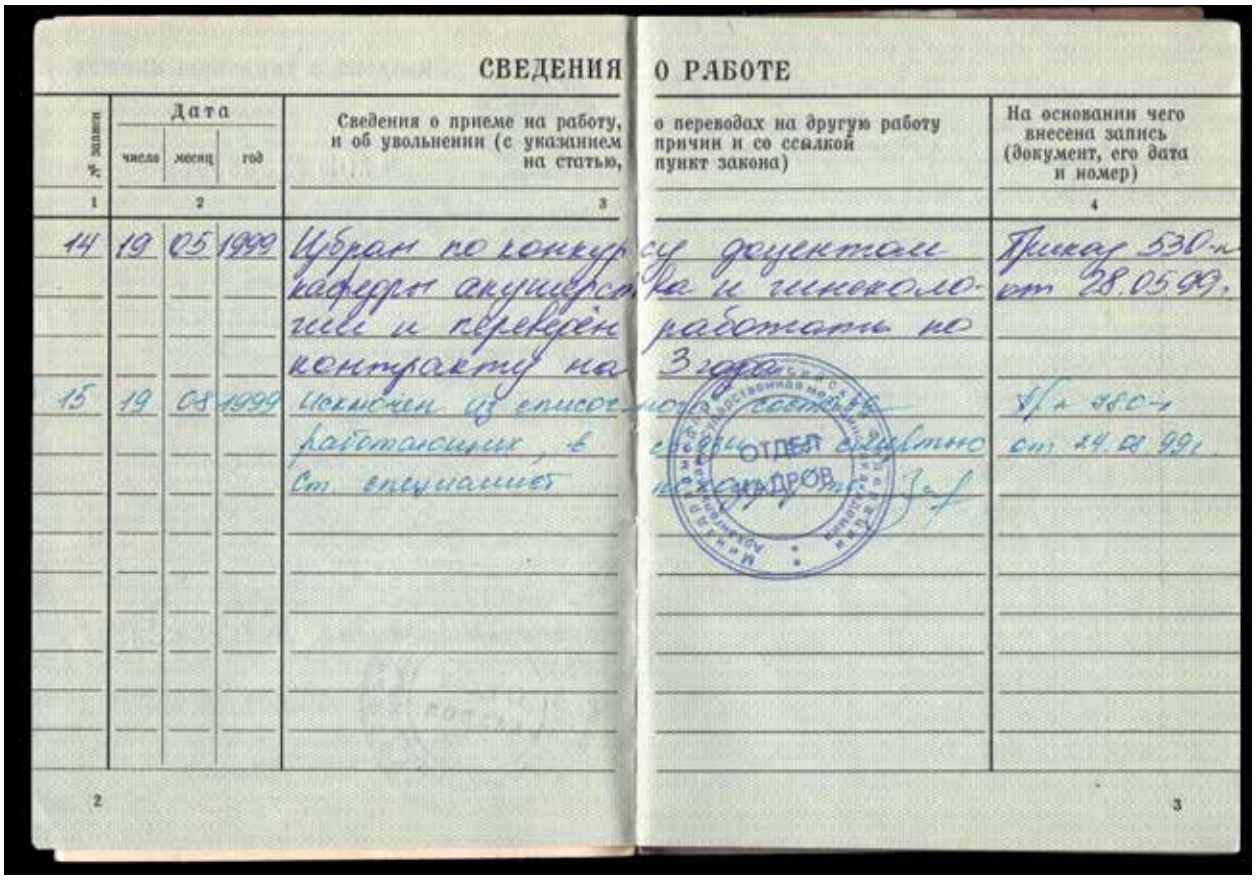
Подпись владельца книжки

Отдел кадров

Подпись лица, ответственного за выдачу трудовых книжек

(разборчиво)

1



СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

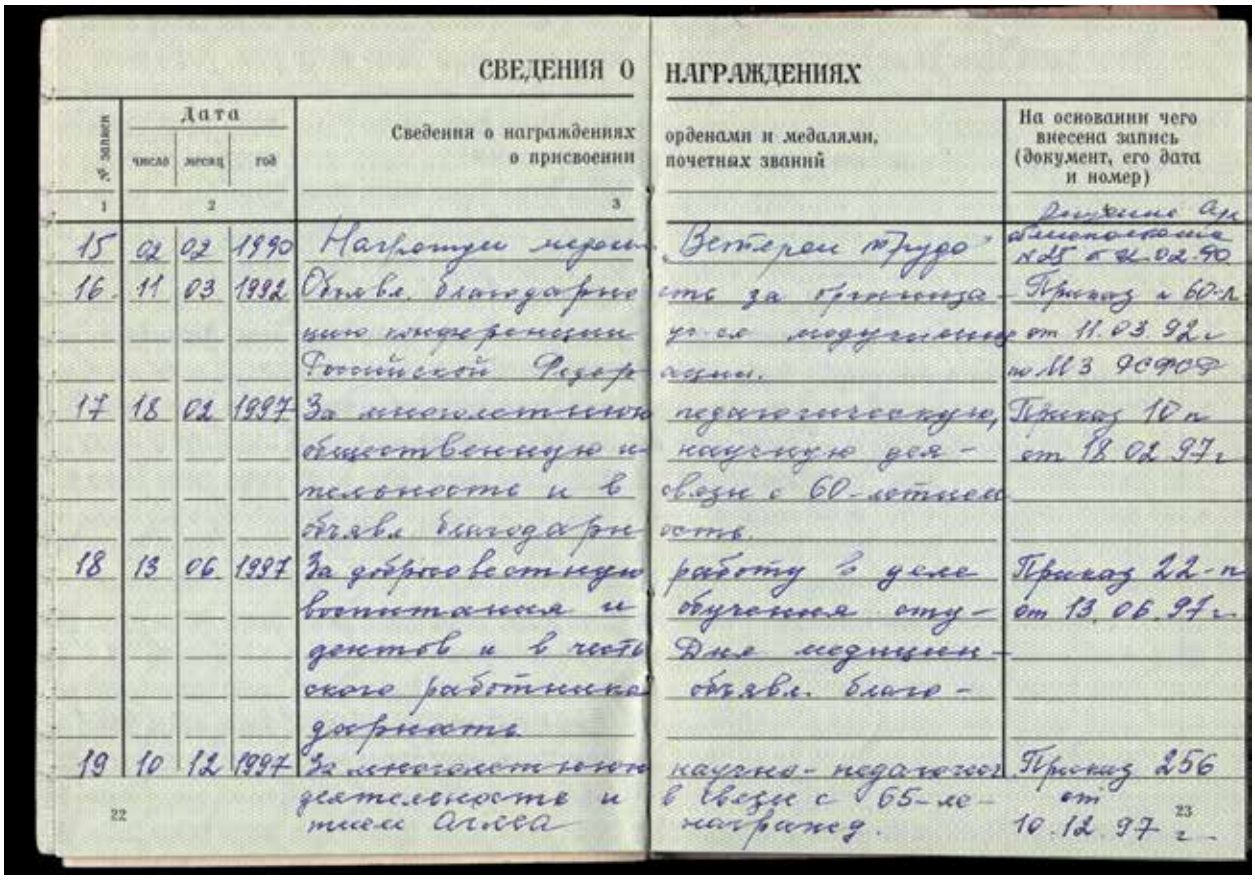
№ записи	Дата: число	Дата: месяц	Дата: год	Сведения о приеме на работу, и об увольнении (с указанием на статью,	о переводах на другую работу причин и со ссылкой пункт закона)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2			3		4
14	19	05	1999	Избран по конкурсу доцентом кафедры акушерства и гинекологии и переведён	работать по контракту на 3 года	Приказ 530-к от 28.05.99.
15	19	08	1999	Исключен из списков работающих в Ст. специалистов	согласно заявлению	8/к 780-к от 24.08.99г.

2 3

СВЕДЕНИЯ О НАГРАЖДЕНИЯХ * АТ-III № 3863462

№ записи	Дата: число	Дата: месяц	Дата: год	Сведения о награждениях о присвоении	орденами и медалями, почетных званий	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2			3		4
9	10	12	1987	Вынл. вознаграждение предложение по удост. в.	4 руб. за рацион 10/87	Приказ 226 от 10.12.87г.
10	15	12	1987	Вынлат. вознаграждение 14 руб. за рац. предложение	по удост. 35/87	приказ 229 от 15.12.87г.
11	09	09	1988	Вынлат. вознаграждени. 21 руб за рац. предложени. по удостов.	35/88	Приказ 238 от 09.09.88г.
12	01	10	1988	За добросовестное отношение к своим служебным обязанностям,		Приказ 277 от 01.11.88г.
				участие в общест. жизни кол-ва и		
				благодарность		
13	06	16	1989	объявлена благодарность	кол. сотрудников за работу по	Ук. №46 от 6.06.1989.
				[illegible]	договорам	
14	12	06	1989	Вынл. вознаграждение предложение по удостов. № 49/88	17 руб 50 коп. за рац.	Приказ 128 от 12.06.89.

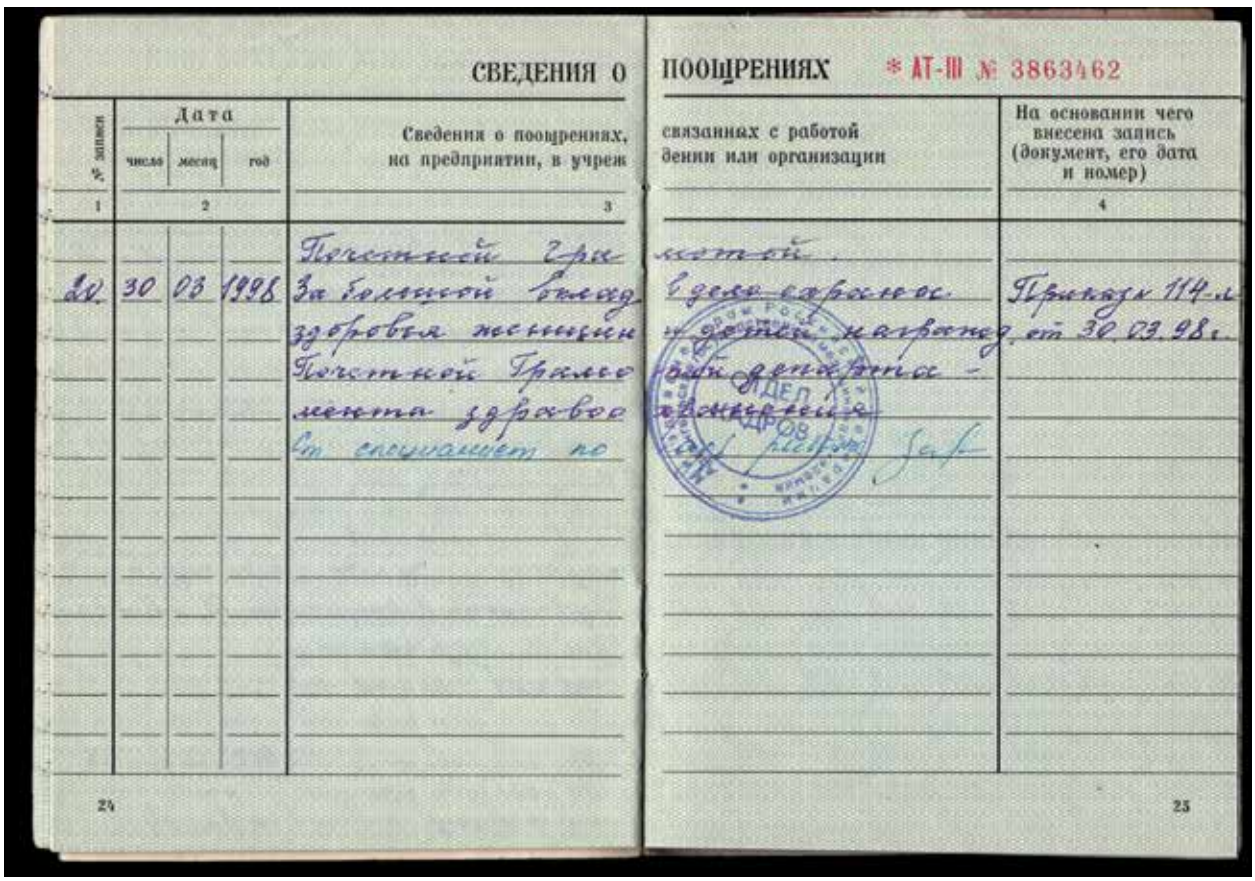
20 21



СВЕДЕНИЯ О НАГРАЖДЕНИЯХ

№ записи	Дата: число	Дата: месяц	Дата: год	Сведения о награждениях о присвоении	орденами и медалями, почетных званий	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2			3		
15	02	02	1990	Награждена медал	"Ветеран труда"	Выписка из выполнения №25 от 24.02.90
16	11	03	1992	Объявл. благодарно	ств за трудовые	Приказ № 60-л
				ность Российской Федер	ус-ие подготовки	от 11.03.92 г.
					кадры.	№ М3 9СФСФ
17	18	02	1997	За многолетнюю	педагогическую,	Приказ 10-л
				общественную и	научную дея-	от 18.02.97 г.
				плодотворную и	вязи с 60-летием	
				объявл. благодарн	ости.	
18	13	06	1997	За добросовестную	работу в деле	Приказ 22-л
				воспитания и	обучения сту-	от 13.06.97 г.
				дентов и в честь	Дне медицин-	
				ского работника	объявл. благ-	
				дарность		
19	10	12	1997	За многолетнюю	научно-педагогич	Приказ 256
				добросовестную	в связи с 65-ле-	от
				плодотворную	награжд.	10.12.97 г.

22 23



СВЕДЕНИЯ О ПООЩРЕНИЯХ * АТ-III № 3863462

№ записи	Дата: число	Дата: месяц	Дата: год	Сведения о поощрениях, на предприятии, в учреж	связанных с работой дении или организации	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2			3		4
				Почетной гра	мотой	
20	30	03	1998	За большой вклад	в дело сохранос	Приказ 114-л
				здоровья женщин	и детей, награжд	от 30.03.98 г.
				Почетной Грамо	ден департа-	
				той здравоо	хранения г.	
				Ст слушает по		

24 25

Трудовая книжка Ф.И. Шараповой





Трудовая книжка

Фамилия Шараповa

Имя Фаина

Отчество Игнатьевна

Год рождения 1913.

Образование: начальное, среднее, высшее
(подчеркнуть)

Профессия врач

Подпись владельца Трудовой книжки

Ф Шараповa

Дата заполнения Трудовой книжки

2. февраля 1939.



СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работе и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
				Общий стаж ду до поступ ления в Архангельский Медицинский Институт пять лет	работать по окончании Архангельский Медицинский Институт	пять лет подтверждается документами
1	1937	VIII	7	Принять на должность ординатора в качестве ординатора	работу на кафедре Комплексная Клиника акушерства и гинекологии	приказ 546 от 26/V 37 г. Распоряжение приказ № 85.
2	1941	I	4	В связи с отъездом		приказ 309 от 30/XII-40г.

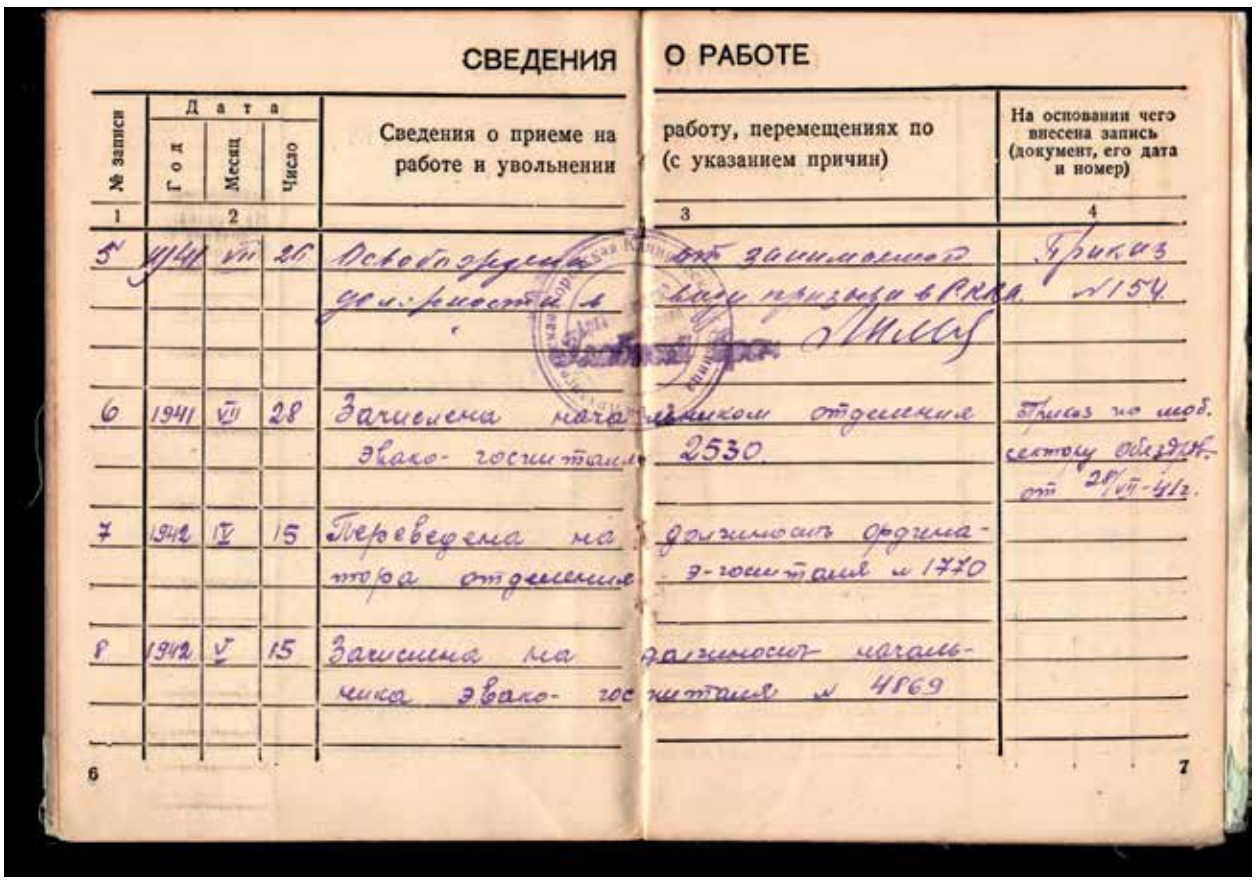
2 3



СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работе и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
				Фронтовой [illegible]	[illegible]	
3	1941	I	7	Принята в Гор. Клинический [illegible]	[illegible]	Приказ № 1 [illegible]
4	1941	VI	27	Назначена [illegible]	[illegible]	Приказ № 6 [illegible]

4 5



СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работе и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
5	1941	VII	26	Освобождена [illegible]	[illegible]	Приказ № 154
6	1941	VII	28	Зачислена начальником эвако-госпиталя	[illegible] 2530	Приказ по мед. сектору Облздр. от 28/VII-41 г.
7	1942	IV	15	Переведена на должность [illegible] тора отделения	должность фронтового эвакогоспиталя № 1770	
8	1942	V	15	Зачислена на должность начальника эвако-госпиталя	должность начальника эвакогоспиталя № 4869	

6 7



СВЕДЕНИЯ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работе и увольнении
1	2			
9	1942	VIII	25	Переведена на должность медицинской сестры
10	1942	XII	13	Принята на должность медицинского сестры госпиталей Ар
11	1944	VIII	8	Переведена на должность отдела Облздравотдела.
12.	1947	IV	24.	Переведена в 4-ю Городскую с сокращением штатов Горздравотдел. Облздравотдела

Зав. Облздравотдел

Вкладыш в Трудовую книжку

Фамилия Шарикова

Имя Фаина

Отчество Ипполитовна

Год рождения 1913

Подпись владельца вкладыша

Дата заполнения вкладыша

«11» Апреля 1949 г.

Место печати

Подпись ответственного лица по выдаче Трудовых книжек

Заведующий Облздравотделом

(разборчиво)



СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

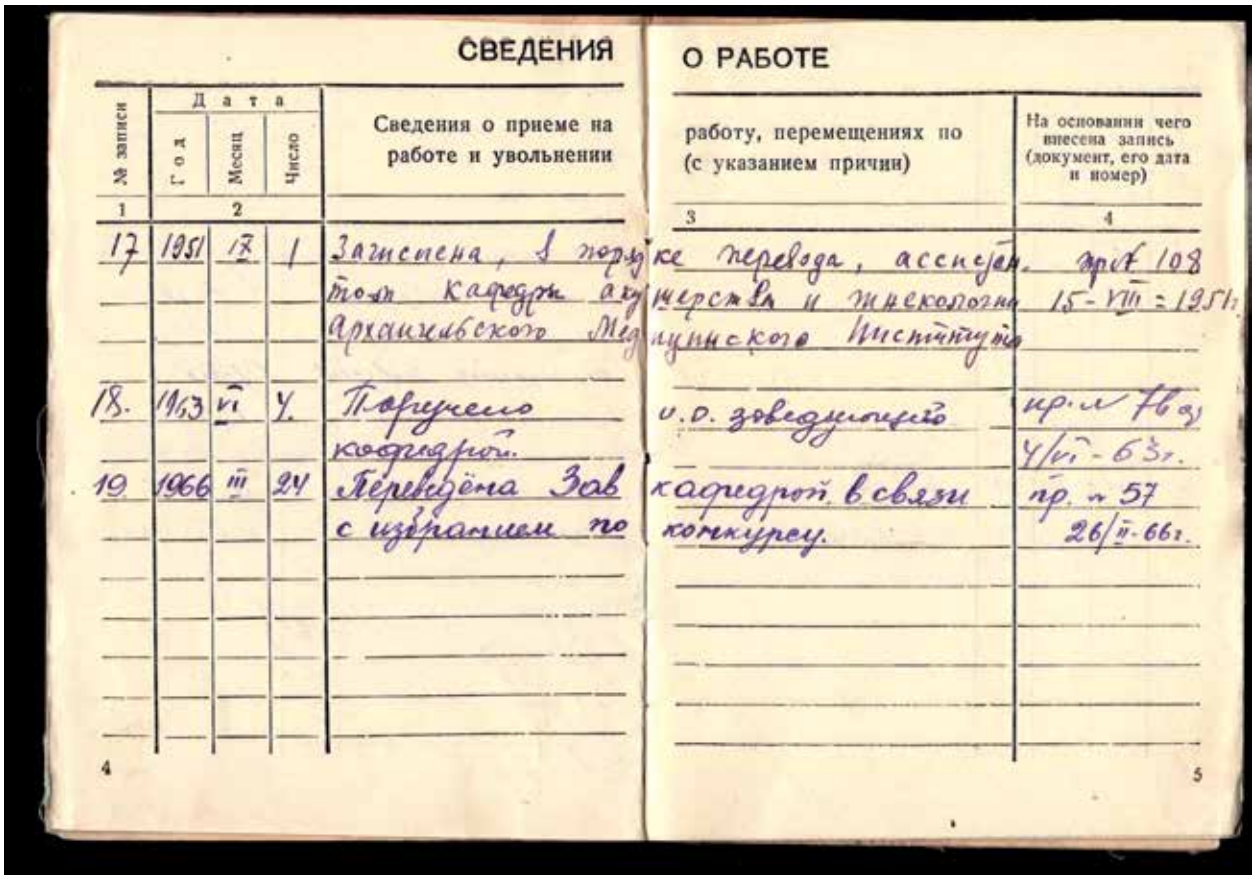
№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работе и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
В	1947	IV	24	Зачислена на должность акушерско-гинекологической	должность фельдшера акушерского отделения Архангельского	Приказ № 105.
11.	1949	12	6	Назначена на должность зав. акушерским	должность зав. акушерским	Приказ № 185
15.	1950	5	24	Переведена на должность акушерско-гин	должность фельдшера акушерского стационара	Приказ № 93.
16	1951	IX	1	Переведена для работы в Ленинградский Медицинский Институт	работа в Орган	Приказ № 169 1 сентября 1951 г. г. Архангельск

Главный врач

Заведующий Облздравотделом

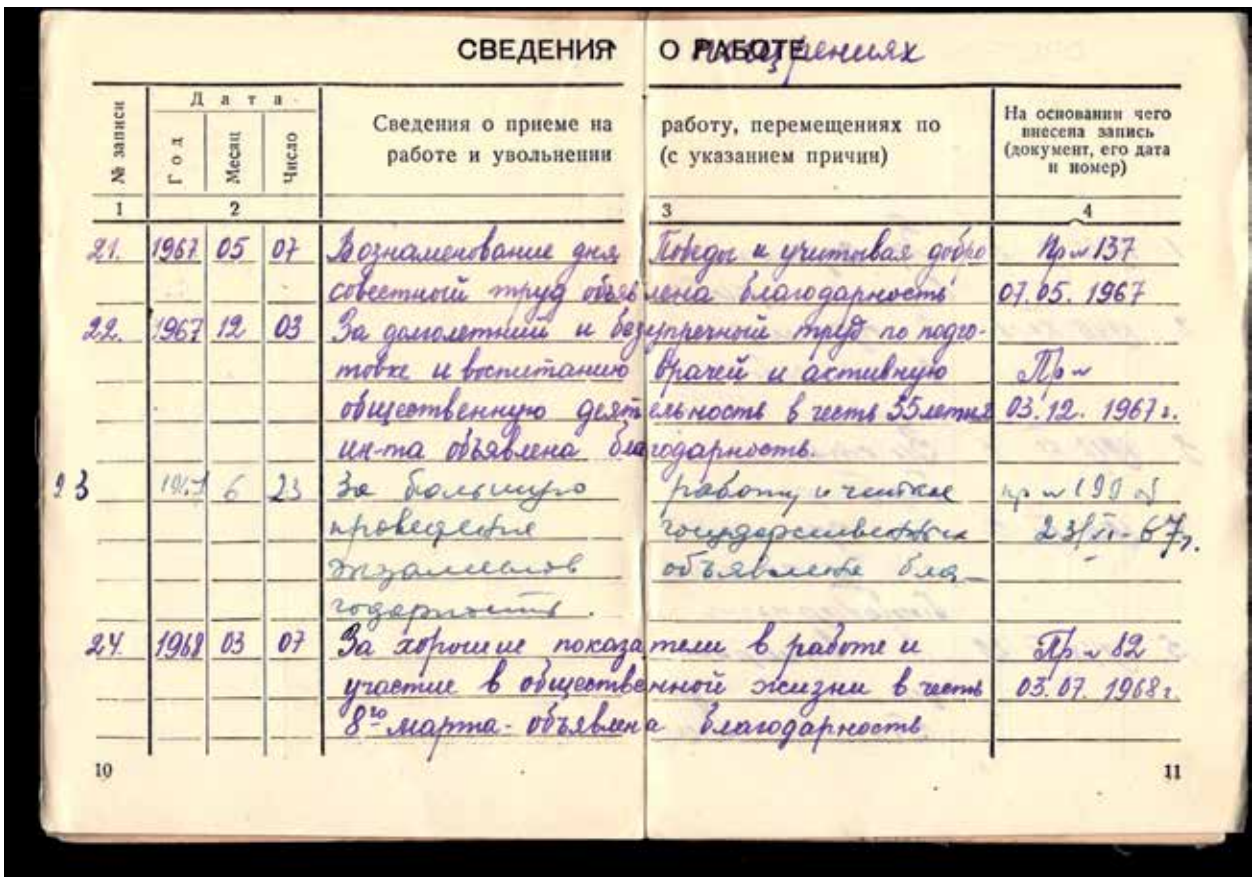
2

3



№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работе и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
17	1951	IX	1	Зачислена, в порядке перевода, ассистен[том] кафедры ак[ушерства и гинекологии] Архангельского Мед[ицинского института]		прик 108 15-VIII-1951г.
18.	1963	VI	4.	Поручено	и.о. заведующего	пр.м 76 4/VI-63г.
19	1966	III	24	Переведена Зав	кафедрой в связи	пр. м 57 26/III-66г.
				с избранием по	конкурсу.	

4 5



№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Сведения о приеме на работе и увольнении	работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2				3	4
21.	1967	05	07	В ознаменование дня	Победы и учитывая добро	Пр м 137
				советской труд объ[явлена]		07.05.1967
22.	1967	12	03	За долголетний и безупречный труд по подго-		
				товке и воспитанию	врачей и активную	Пр м
				общественную деяте[льность] в честь 55 летия		03.12.1967г.
				ин-та объявлена бла[годарность]		
23	1967	6	23	За большую	работу и четкое	пр м 190 л
				проведение	государственное	23/VI-67г.
				экзаменов	объявлена бла-	
				годарность.		
24.	1968	03	07	За хорошие показатели в работе и		Пр м 82
				участие в общественной жизни в честь		03.07.1968г.
				8-го марта - объявлена	благодарность	

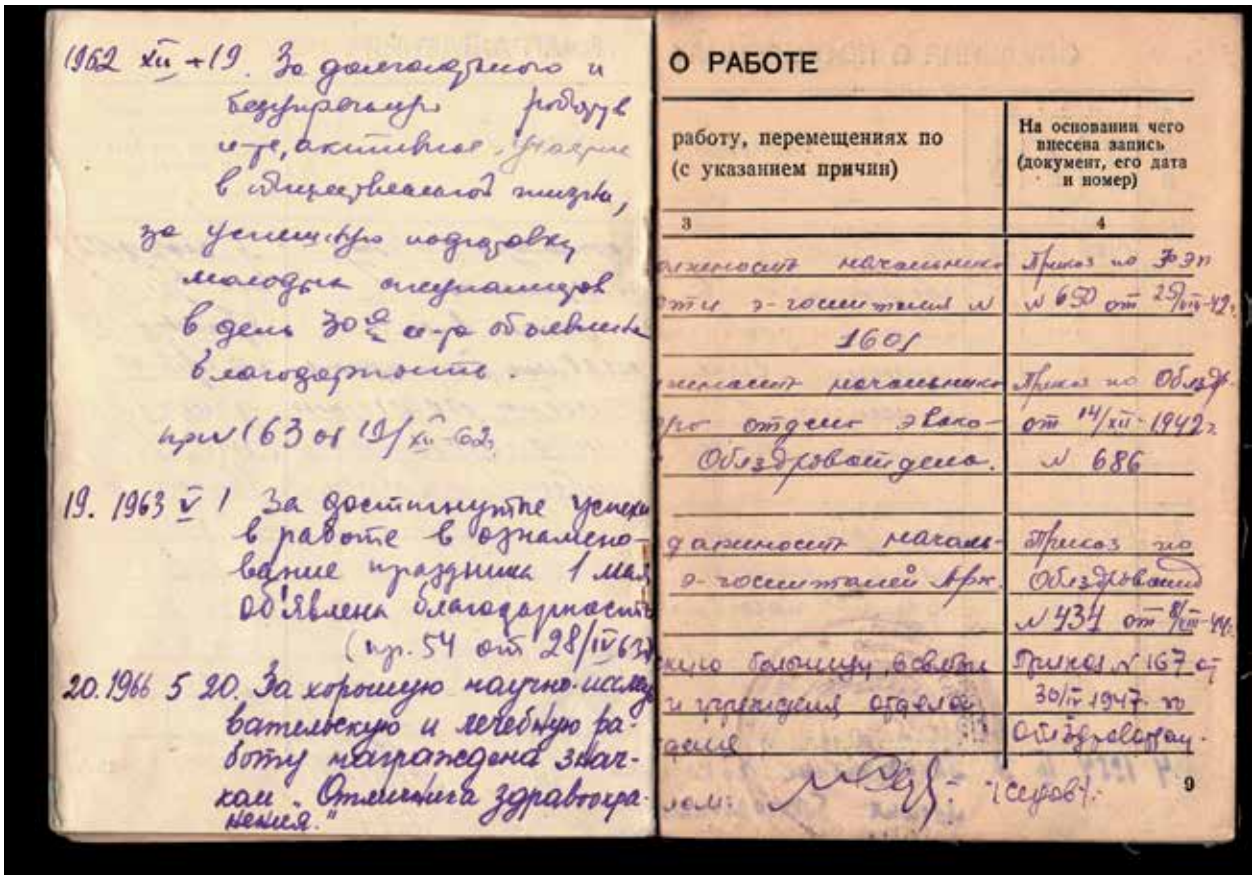
10 11



СВЕДЕНИЯ О ПООЩРЕНИЯХ И НАГРАЖДЕНИЯХ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Поощрения и награждения	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2			3	4
1.	1946	3	8	За хорошую большую работу, объявлена благодарность	Приказ №55 от 8/III-46
2	1946	XI	1	За примерное выполнение работы объявлена благодарность	Приказ №251 от 1/XI-46
3.	1947	XI	5.	За отличную работу - объявлена благодарность	Приказ №254 от 5/XI-47
4.	1948	III	5.	За примерную работу по ликвидации объявлена благодарность	Приказ №- от 5/III-48
5.	1948	IX	29	За вошедшие в состав Акушерской школы, по ликвидации объявлена благодарность	Приказ №84 от 29/IX-48
6.	1948	XI	6.	За примерную работу - объявлена благодарность	Приказ №227 от 6/XI-48
7.	1949	III	8.	За отличную работу по ликвидации объявлена благодарность	Приказ №38 от 8/III-49
8.	1949	IV	30.	За образцовую работу по ликвидации объявлена благодарность	Приказ №40 от 30/IV-49
9.	1950	III	8.	За отличную работу - объявлена благодарность	Приказ №44 от 8/III-50г.
10	1950	XI	3	За отличную работу объявлена благодарность	Прик №214 от 3/XI 50г.
11	1951	III	7	За безупречную работу на своем участке и за активное участие в общественной работе объявлена благодарность	пр №43 от 7/III 51г.

Глав. Зав. Акушер



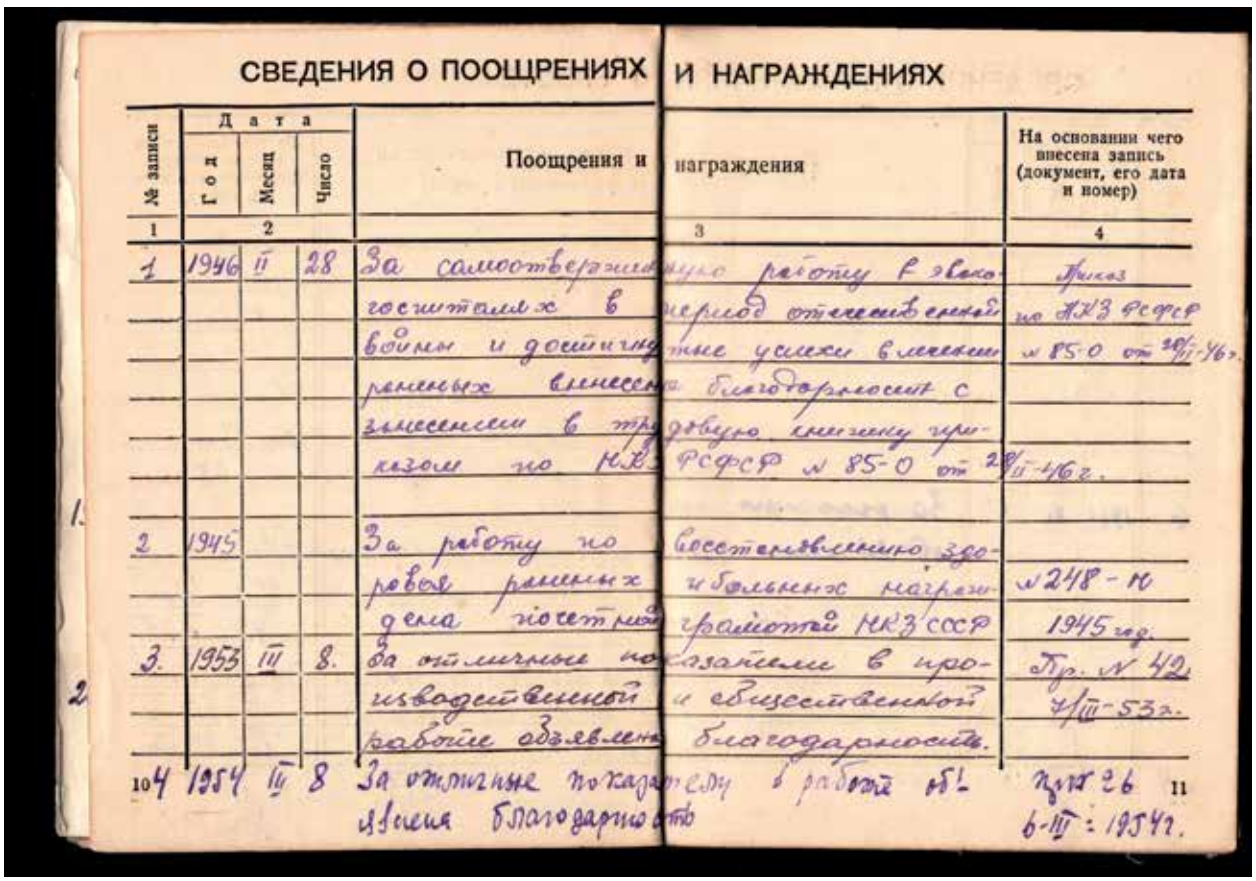
1962 XII-19. За долголетнюю и безупречную работу в труде, активное участие в общественной жизни, за успешную подготовку молодых специалистов в день 30-летия с-ра объявлена благодарность.
Прик 163 от 19/XII-62г.

19.1963 V 1 За достигнутые успехи в работе в ознаменование праздника 1 мая объявлена благодарность (пр. 54 от 28/IV 63г.)

20.1966 5 20. За хорошую научно-исследовательскую и лечебную работу награждена значком "Отличника здравоохранения."

О РАБОТЕ

работу, перемещениях по (с указанием причин)	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
3	4
должность начальника отд. э-госпиталей № 1601	Приказ по ЗФП № 69 от 29/IV-42г.
назначен начальником эпо отдела эвако-Облздравотдела.	Прик по Облздр. от 14/XII-1942г № 686
должность начальника э-госпиталей Арх.	Приказ по Облздравотд № 434 от 8/III-44г.
лечению больных, освобожд. и трудящихся отделения	Прик № 167 с-г 30/IV 1947г по Облздравотд.
ден:	9



СВЕДЕНИЯ О ПООЩРЕНИЯХ И НАГРАЖДЕНИЯХ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Поощрения и награждения	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2			3	4
1	1946	II	28	За самоотверженную работу в эвакогоспиталях в период отечественной войны и достигнутые успехи в лечении раненых Благодарность с занесением в трудовую книжку приказом по НКЗ РСФСР № 85-О от 28/II-46г.	Приказ по НКЗ РСФСР № 85-О от 28/II-46г.
2	1945			За работу по восстановлению здоровья раненых и больных награждена грамотой НКЗ СССР	№ 248-К 1945 год.
3.	1953	III	8.	За отличные показатели в производственной и общественной работе объявлена благодарность.	Пр. № 42 4/III-53г.
4	1954	III	8	За отличные показатели в работе объявлена благодарность	Прик 26 6-III-1954г.



СВЕДЕНИЯ О ПООЩРЕНИЯХ И НАГРАЖДЕНИЯХ

№ записи	Дата: Год	Дата: Месяц	Дата: Число	Поощрения и награждения	На основании чего внесена запись (документ, его дата и номер)
1	2			3	4
				Арх. Городская Кли… ническая больница	
12					
5.	1957	IV	8	Объявлено благо… дарность за …	пр. № 34 от 8/IV-57 г.
				хорошие поли… ко дню 8-е …	
				…марта	
6	1961	XI	5	За хорошую пр… …ственную работу	пр. 148
				…б-м Мило… благо…	от 5 XI 61
	1964	IV	29	В ознаменова… …ую … Ивановне	
				1-го мая за …	Почет… работу
				…и членс…	пр. №74 от 29/IV-64
8.	1965	5	8	В день Победы	объявить благодарность пр. №49 от
				ветерану Велик…	Отечественной	6/V-65 г.
				войны.	
12					13

Выставочная деятельность по истории акушерства и гинекологии расширяется. Возникла идея по созданию музея материнства и детства в Архангельске. Приглашаем всех желающих принять участие в его подготовке.

Ссылка на группу ВК «Музей истории медицины Европейского Севера»

Ссылка на группу ВК «СНК по истории медицины»

Ссылка на группу ВК «СНО АиГ»

* * *

1 ноября 2024 года в аудитории № 1264 им. В. А. Кудрявцева СГМУ состоялось первое в истории вуза совместное заседание СНК по истории медицины, СНК кафедры акушерства и гинекологии и кафедры неонатологии и перинатологии СГМУ.

Профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ А. Н. Баранов рассказал собравшимся о подготовке к торжественным мероприятиям в честь 90-летия кафедры и о готовящейся монографии.

Доцент кафедры неонатологии и перинатологии СГМУ Л. Г. Киселева сообщила о подготовке к 30-летию кафедры неонатологии и перинатологии и к 25-летию конференции, посвященной иконе Божией Матери «Млекопитательница», которая запланирована в 2025 году.

Специальный гость встречи из Москвы — выпускница СГМУ 2002 года, психолог Центра психологической помощи и самопознания В. В. Хижная представила доклад «История и современность использования электротранквилизации и центральной электроанестезии у беременных на всех сроках гестации во время родов», продемонстрировав аппарат по электроанестезии.

Активисты СНК по истории медицины, студенты лечебного факультета СГМУ Ульяна Гринькова и Мария Перфильева под руководством А. В. Андреевой провели экскурсию на новой выставке по истории кафедры акушерства и гинекологии.

В заключение обсудили планы о сотрудничестве в 2025 году, в т.ч. о создании музея материнства и младенчества на базе Перинатального центра.



Ординатор кафедры Т. А. Тучина выступает с докладом на совместном заседании студенческих научных кружков по истории медицины и акушерства и гинекологии. СГМУ, Архангельск, 2024 г.









Совместное заседание СНК по истории медицины и акушерства и гинекологии. СГМУ, Архангельск, 2024 г.





Совместное заседание СНК по истории медицины и акушерства и гинекологии. СГМУ, Архангельск, 2024 г.

* * *

Информация о сотрудничестве кафедры акушерства и гинекологии СГМУ с отделом истории медицины была представлена на конференции в честь 90-летия кафедры 14–16 ноября 2024 года в конференц-зале женской консультации ГБУЗ АО «АГКП № 2». В ходе торжественных мероприятий в адрес коллектива кафедры прозвучали поздравления из уст представителей СГМУ и системы здравоохранения Архангельской области. В рамках праздничной программы также состоялся показ фильма об истории развития северной школы акушерства и гинекологии.







Ссылка на документальный фильм по истории кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, 2024 г.

Ссылка на видеорепортаж о мероприятиях конференции в честь 90-летия кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, 2024 г.











Конференция в честь 90-летия кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. Архангельск, 14–16 ноября 2024 года.

В ходе конференции был проведен образовательный субботник «Репродуктивный потенциал России», в котором принял участие один из ведущих российских акушеров-гинекологов, профессор, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН Виктор Евсеевич Радзинский. Он активно сотрудничает с кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ. На итоговой научной сессии вуза 19 ноября 2024 года он был удостоен звания «Почетный доктор СГМУ».

Также на пленарном заседании итоговой научной сессии СГМУ В. Е. Радзинский выступил с докладом «Нерешённые проблемы репродуктивной медицины XXI века».









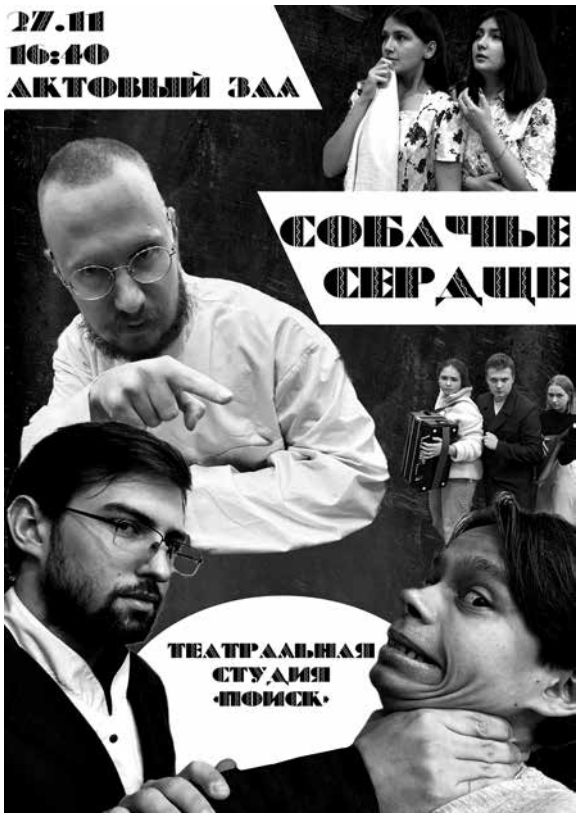




В. Е. Радзинский на итоговой научной сессии СГМУ.
Архангельск, 19 ноября 2024 г.

* * *

27 ноября 2024 года в актовом зале СГМУ состоялась премьера спектакля «Собачье сердце» по одноименной повести М. А. Булгакова, который представила студенческая театральная студия «ПОИСК».









* * *

Газета «Медик Севера» уже 55 лет освещает деятельность СГМУ. В 2024 году в двух выпусках были опубликованы материалы, связанные с деятельностью кафедры акушерства и гинекологии.



МЕДИК СЕВЕРА

№ 8 (1309) 2024 | сентябрь

Газета Северного государственного медицинского университета

Интервью

Медик Севера • сентябрь • 2024

Санкт-Петербурге в 2024 г. Работы, занявшие в конкурсе 2-е и 3-е места, получили поддержку в виде травел-грантов для поездки в Архангельск на Беломорский симпозиум.

Кроме того, в ходе симпозиума проводился **конкурс постерных докладов.** Победителями были признаны следующие работы:

- **Постерная секция «Современные аспекты анестезиологии:** *«Влияние регионарной анестезии на онкологические исходы (мета-анализ)»*, К.К. Кадинцева (Москва);
- **Постерная секция «Современные аспекты интенсивной терапии** *(часть 1)»: «Системна профилактики пролежней в отделениях реанимации и интенсивной терапии в БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»»*, М.Ю. Иванова, А.Н. Авдеев (Воронеж);
- **Постерная секция «Современные аспекты интенсивной терапии** *(часть 2)»: «Фармакодинамическое исследование теста с инфузионным болюсом: пилотное обсервационное исследование»*, Д.А. Волков (Архангельск);
- **Постерная секция «Боль и обезболивание:** *«Итоги пилотного исследования применения инфузии кетамина для послеоперационного обезболивания после эндопротезирования крупных суставов»*, И.С. Щепарев (Москва).

Победители постерных секций были награждены дипломами и ценными призами. Сборник материалов симпозиума опубликован на сайте *www.arsgmu.ru*.

Организационный комитет выражает глубокую признательность всем участникам мероприятия и приглашает принять участие в Одиннадцатом Беломорском симпозиуме, который состоится в Архангельске в 2026 году.

«Женщин *необходимо* беречь!»

Беседовал Роман Суфлин

В декабре 2024 года кафедра акушерства и гинекологии СГМУ отметит свое 90-летие. Без преувеличения, это праздничная дата для всей системы здравоохранения Архангельской области, так как коллектив кафедры стоит на страже здоровья женщин, будущих мам, а значит, ответственен за продолжение жизни на Русском Севере. С 1998 года кафедру возглавляет заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор, почетный доктор СГМУ **А.Н. Баранов** – человек, который знает о своей профессии все. Накануне юбилея мы встретились с Алексеем Николаевичем, чтобы узнать, с чего начиналась история северной школы акушерства и гинекологии и как сегодня развивается в Поморье эта важнейшая область медицины.

Алексей Николаевич, пройден большой путь, накоплен огромный научный и практический опыт. Расскажите, кто стоял у истоков создания кафедры?

– История кафедры особенная. Она связана со многими именами известных ученых, внесших вклад в развитие не только региональной, но и в целом отечественной школы акушерства и гинекологии. Следует начать по порядку. История кафедры берет свое начало в 1934 году. Нам повезло, что первым ее руководителем стал профессор **Василий Васильевич Преображенский** – выпускник Императорской военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге, представитель крупнейшей научной школы, который был репрессирован и с 1934 года отбывал в Архангельске ссылку. Взглянув кафедру, он начал энергичную деятельность по организации работы на клинических базах – в Первой городской больнице *(ныне – ПГКБ им. Е.Е. Волосевич)* и родильном доме им. К.Н. Самойловой. При нем был расширен коечный фонд акушерской клиники, созданы новые отделения. Именно благодаря ему в Архангельске появилась своя, северная, школа акушеров-гинекологов, выпускники которой успешно работали в различных регионах СССР. Кафедра акушерства и гинекологии АГМИ стала центром подготовки специалистов, а также базой внедрения основных методов диагностики и лечения в акушерско-гинекологической практике.

Вместе со своим учителем, знаменитым ученым, директором Повивального института **Дмитрием Оскаровичем Отт**ом, Василий Васильевич стоял у истоков создания акушерско-гинекологического учреждения нового типа – прообраза перинатальных центров. В конце XIX века на Васильевском острове в Санкт-Петербурге под патронажем царской семьи было построено новое здание института, который стал именоваться Императорским клиническим повивальным институтом ведомства учреждений императрицы Марии. Помимо клинической работы, здесь обучали студентов и проводили научные исследования. В дальнейшем институт переименовали в Дворец материнства и детства. Сейчас это Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта. В XXI веке идеи Отта и Преображенского получили свое продолжение в виде создания перинатальных центров. Вот такая связь поколений.

В этом году, 7 января, исполнилось 150 лет со дня рождения основателя нашей кафедры. Отдельные труды историков и краеведов позволяют утверждать, что именно он стал прототипом героя повести М.А. Булгакова «Собачье сердце» – Филиппа Филипповича Преображенского. Факты биографий врача и писателя указывают на то, что их пути могли пересекаться на Кавказе, в Киеве и других местах, где жили и по долгу службы бывали Преображенский и Булгаков. Кроме того, как и знаменитый литературный персонаж, Василий Васильевич был новатором, тематика исследований которого охватывала вопросы анатомии, гистологии, экспериментальной физиологии, генетики. Сегодня эта часть истории архангельской медицины представлена как легенда, которую нельзя ни подтвердить, ни опровергнуть.

С какими еще именами связано развитие акушерства и гинекологии на Русском Севере?

– Дело, начатое В.В. Преображенским, продолжили замечательные врачи и ученые, в разные годы возглавлявшие кафедру: **М.А. Сендеркин, К.С. Воронова, В.Б. Файнберг, А.М. Мажбиц, Ю.И. Стальский, В.И. Русин, Ф.И. Шапарова, Г.П. Лисица, З.Б. Розентул, И.С. Рогозин.** У нашей кафедры богатые предыстория и история. Оираясь на славное прошлое и традиции, заложенные нашими предшественниками, мы

Коллектив кафедры, 2024 г.

нарабатываем свой опыт и передаем его следующему поколению акушеров-гинекологов для поддержания здоровья северянок.

Расскажите об основных направлениях работы кафедры на современном этапе.

– В настоящее время основные направления научной деятельности кафедры связаны с состоянием репродуктивного здоровья девочек и девушек, а также с особенностями климактерических расстройств, с изучением патологии беременности, родов и послеродового периода у жительниц Европейского Севера России. В практическом здравоохранении уделяется большое внимание эндовидеохирургии малого таза. Кстати, именно Д.О. Отт, учитель В.В. Преображенского, стал первым в мире хирургом, который начал выполнять эндоскопические вмешательства. Еще до внедрения лапароскопических инноваций он изобрел способ визуального осмотра органов брюшной полости и проведения операций с помощью специальных инструментов и освещения. Однако лапароскопия долгое время в нашей стране и, соответственно, в нашем регионе развивалась исключительно как метод диагностики. Только в 1991 году заведующий гинекологическим отделением СМЦ им. Н.А. Семашко **Николай Александрович Сосним** первым из гинекологов Архангельской области выполнил эндоскопическую операцию, став основоположником лапароскопической гинекологии на Севере. В начале 1990-х гг. на базе больницы был создан Центр оперативной эндоскопической гинекологии, где Н.А. Сосним обучал лапароскопическим операциям коллег со всего Северо-Запада России. Со временем он и его соратники стали выполнять в Архангельске операции, ранее производимые только в немногих столичных клиниках. На рубеже XX и XXI веков по количеству высокотехнологичных операций Архангельская область опережала большинство регионов России.

А как сегодня развито данное направление?

– В данный момент эндовидеохирургия стала доступной в рутинной практике врачей-гинекологов для каждой жительницы Архангельской области. На высоком профессиональном уровне лапароскопические вмешательства выполняют в гинекологических отделениях Первой городской клинической больницы им. Е.Е. Волосевич, Архангельской областной клинической больницы, Северодвинской городской клинической больницы скорой медицинской помощи № 2, Архангельской областной детской клинической больницы им. П.Г. Выжлецова и центральных районных больниц таких городов Архангельской области, как Вельск, Коряжма, Котлас, Мирный и Плесецк.

Сегодня мы заботимся не только о здоровье женщин, но и мужчин. Мы говорим о сперматозоиде, как о пациенте.

Звучит необычно...

– Да, это так, но это очень важное новое направление. Потому что без качественного сперматозоида яйцеклетка не будет оплодотворена. Конечно, мы действуем не самостоятельно, а в тесном сотрудничестве с нашими коллегами – урологами и андрологами. Развитие данного направления вызвано необходимостью диспансеризации девочек и девушек-подростков, а также молодых женщин, которые откладывают рождение ребенка, но должны сохранить репродуктивное здоровье как способность выполнять свою основную функцию.

Вторая пандемия – это ожирение. Согласно статистическим данным, в России дети и женщин с ожирением составляют 62 %, а женщин с ожирением в отдельных регионах может достигать 40 %. Эти вроде бы «невидимые» пандемии не смертельны, но они заметно ухудшают репродуктивный потенциал нашей страны. И это не может не вызывать тревогу. Только за последние 10 лет показатель потребления сахара на каждого человека на планете возрос на 5 килограммов. Вдумайтесь в эти цифры!

На Ваш взгляд, что в первую очередь необходимо предпринять для решения данных проблем и какую роль в этом должна играть высшая школа?

– Мы, преподаватели-клиницисты, посвятившие свою жизнь подготовке новых поколений российских врачей, должны менять учебные планы соответственно складывающейся ситуации. Жизнь показала, что только с помощью санитарно-просветительской работы заставить всех заниматься физкультурой невозможно. Сегодня лишь 12 % городского населения и 2 % сельского исповедуют здоровый образ жизни. Остальные к этому, мягко говоря, равнодушны. Единственное, что позволяет справиться с ожирением, это модификация образа жизни: меньше есть и больше двигаться. Этого, к сожалению, не наблюдается.

Не исполняются и рекомендации по преодолению анемии, разработанные ВОЗ, которая рекомендовала женщинам употреблять 30 миллиграммов железа ежедневно в течение трех месяцев в году. Консенсуса в этом вопросе достигли 200 стран, но рекомендации не выполняет ни одна из них.

Однако на пути решения еще одной проблемы – бесплодия в браке – мы достигли достаточно больших успехов. Речь идет о процедуре экстракорпорального оплодотворения. Но следует помнить, что и в живой природе из всех зачатий рождается только 30 % детей. И преодолеть даже с помощью современных репродуктивных технологий этот показатель весьма проблематично. Поэтому при процедуре ЭКО в среднем требуется три попытки для зачатия одного ребенка.

Достаточно ли сегодня женщины осведомлены в вопросах собственного здоровья и профилактики заболеваний?

– Ни о какой достаточности знаний в области репродуктивного здоровья, к большому сожалению, речи не идет. Одна из причин – отсутствие в школьной программе курса по основам репродуктивного здоровья. Этот вопрос поднимался на уровне Государственной думы еще в начале 2000-х годов, но с тех пор ничего не изменилось. А от репродуктивного просвещения напрямую зависит и снижение количества абортов. За последние 20 лет количество абортов уменьшилось, но, к сожалению, не в той старте, которая нас волнует, а именно – у девушек в возрасте от 15 до 19 лет. В этой возрастной группе количество абортов снижается очень медленно. «Просвещением», которое наши дети добывают в Интернете, все-таки дает о себе знать.

Стране необходимо внедрение в школьную программу системного изучения репродуктивного здоровья, которое поможет избежать нежеланной беременности. А пока вся надежда – на просвещенных родителей и, увы, на Интернет, который зачастую абсолютно неправильно формирует мировоззрение подростков.

Возвращаясь к вопросу о роли высшей школы в решении демографических проблем, приведу пример. В медицинских университетах на первых курсах всех факультетов введены «часы» по основам репродуктивного здоровья. И эта практика дает результаты: увеличивается количество стабильных пар, которые в конце концов заключают браки, уменьшается количество абортов и, самое главное, инфекций, передаваемых половым путем, которые могут на всю жизнь оставить женщину бесплодной.

В решении вопроса осведомленности молода бы помочь социальная реклама. Председатель Совета Федерации В.И. Матвиенко, говоря о новой стратегии семейной политики, верно отметила, что именно профессионалы через

МЕДИК СЕВЕРА

№ 11 (1312) 2024 | декабрь

Газета Северного государственного медицинского университета

2024 ГОД СЕМЬИ

Виктор Радзинский: «Носите *будущих* МАМ на руках»

Подготовил Роман Суфлин

В ноябре в Архангельске прошли Региональные научно-образовательные дни конференций акушеров-гинекологов Архангельской области, посвященные 90-летию кафедры акушерства и гинекологии СГМУ. Почетным гостем научного мероприятия стал заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии РУДН В.Е. Радзинский – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор. Виктор Евсеевич обладает большим практическим опытом, является заслуженным деятелем науки Российской Федерации, почетным работником высшего образования, вице-президентом Российского общества акушеров-гинекологов и президентом Межассоциативной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС). С нашим университетом его связывает давнее плодотворное сотрудничество. На Итоговой научной сессии СГМУ В.Е. Радзинскому было присвоено звание «Почетный доктор Северного государственного медицинского университета». После награждения Виктор Евсеевич ответил на вопросы газеты «Медик Севера».



В.Е. Радзинский с н.о. ректора Л.Н. Горбачевой и н.о. проректора по научно-инновационной работе Т.Н. Нигуриу, 19 ноября 2024 г.

Виктор Евсеевич, «Почетный доктор СГМУ» – одно из многих званий, подчеркивающих Ваш вклад в медицинскую науку и образование. Расскажите, что для Вас означает взаимодействие с региональными клиническими и научными школами и медицинскими вузами страны?

– Работая в высшей школе более 35 лет, я стараюсь привнести в преподавание такой основополагающей клинической дисциплины, как акушерство и гинекология, все то, чему научился за годы работы врачом, заведующим отделением, директором республиканского Научно-исследовательского института материнства и детства в Ашхабаде и заведующим акушерской клиникой Московского областного НИИ акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского.

Являясь почетным профессором Воронежского, Казанского, Пермского медицинских университетов и Эрьского научно-исследовательского института охраны материнства и младенчества, а теперь – почетным доктором Северного государственного медицинского университета, я, разумеется, живу жизнью всех этих коллективов, поскольку данные звания меня ко многому обязывают, и прежде всего к тесному взаимодействию.

На Ваш взгляд, что отличает нашу, северную, школу акушерства и гинекологии, которая недавно отметила свое 90-летие?

– Около 20 лет назад судьба свела нас с доктором медицинских наук, профессором Алексеем Николаевичем Барановым, который возглавляет кафедру акушерства и гинекологии СГМУ. Кафедру, ее штатных сотрудников и приглашенных преподавателей отличает стабильность в деле подготовки врачей для специфических условий Севера. Кроме того, коллектив кафедры обладает знаниями и умениями, необходимыми для оказания женщинам медицинской помощи, соответствующей всем современным мировым стандартам.

Важно, что вместе с коллегами из Архангельска мы пользуемся одними методиками, одними учебниками и учебными пособиями. Более того – вместе их создаем. Речь идет о переведенном учебнике, рекомендованного для всех высших учебных заведений Российской Федерации. Он создан по образовательным стандартам нашей страны, а также Нью-Йоркского университета – одного из самых престижных высших учебных заведений. Таким образом мы вооружаем наших студентов и наших врачей на последнем дипломном этапе обучения знаниями и клиническими практиками, которые не отличаются от передового международного опыта, главное достижение которого – снижение материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

В 2009 году мне была поручена высокая миссия открыть уникальный музей истории медицины в СГМУ. И с тех пор наши с университетом судьбы тесно связаны: на протяжении вот уже 15 лет мы постоянно взаимодействуем в рамках федеральных, межрегиональных и областных конференций, форумов и конгрессов. И я полагаю, что ознакомление с работой друг друга нас взаимно обогащает.

Прекрасная клиническая база кафедры, которая является Перинатальный центр Архангельской областной клинической больницы, сегодня выступает идеологом всех передовых практик в сфере акушерства, материнства и гинекологического здоровья в Архангельской области. Его работа свидетельствует о том, что в акушерстве и гинекологии нет центральных и периферических медицинских организаций: оказываемая здесь высокотехнологичная медицинская помощь осуществляется в рамках единых для всей страны клинических протоколов и ни в чем не уступает помощи, оказываемой в московских, петербургских и других передовых перинатальных центрах.

Ваш доклад на Итоговой научной сессии СГМУ был посвящен нерешенным проблемам репродуктивной медицины XXI века. Какие проблемы в области женского здоровья вызывают у Вас наибольшую обеспокоенность?

– Демографические проблемы страны, которые недавно обозначил Президент России Владимир Владимирович Путин, указав на малое количество детей в семьях. На одну семью в нашей стране в среднем приходится 1,3–1,4 ребенка. Этого мало даже для воспроизводства нации и папы. Лавка государства предпринимает необходимость постепенного увеличения количества детей в семье до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036-му, что подразумевает планомерное продолжение демографической ямы, так как быстро решить данную проблему, к сожалению, невозможно. Особо подчеркну: эта задача накладывает ответственность отнюдь не только и не столько на врачей, сколько на все общество.

Очень точно по данному поводу высказалась Председатель Совета Федерации Валентина Ивановна Матвиенко. Она отметила, что в решение демографических проблем необходимо вовлекать все существующие государственные структуры, а также создавать новые. Например, обсуждается создание Министерства семьи. И ни в коем случае нельзя возлагать всю вину за демографические показатели исключительно на врачей.

Врачи отвечают лишь за ограниченный спектр медицинских проблем репродуктивного здоровья. Репродуктивное здоровье – это способность воспроизводить себе подобных. Это самое важное биологическая миссия женщин и мужчин на Земле. И с этим не спорит ни одна философская школа, ни одна религия. Однако в современных условиях существует проблема отложенных родов. Возраст первых родов сдвигается к 30 годам, чего на Руси никогда не было. Еще одним тревожным фактором является рост коморбидности. Мы все чаще сталкиваемся с тем, что у пациенток, в том числе во время беременности, не одна болезнь, а, увы, сразу несколько. В среднем – две у каждой беременной женщины.

Оздоровление женщины до беременности и во время нее имеет неравнозначную оценку. Поскольку наши возможности повлиять на развитие плода в утробе матери весьма ограничены, то прегравидарную подготовку, то есть комплекс профилактических и лечебных мероприятий, необходимо проводить до беременности. Прегравидарная подготовка должна сегодня стать трендом. Прежде всего



На старой надгробной плите на могиле В. В. Преображенского была дополнительная табличка с надписью «Здесь захоронена Комзина Лидия Ивановна, умерла 19 мая 1974 года». Её судьба и причина подзахоронения остается неизвестной

* * *

Еще одним важным моментом в сохранении истории кафедры акушерства и гинекологии СГМУ является тот факт, что сотрудники кафедры принимают активное участие в работе проекта «Медицинский некрополь», который осуществляется в отделе истории медицины СГМУ. В настоящее время готовится проект реконструкции места захоронения профессора В. В. Преображенского, которое в 2012 году было открыто общественности благодаря инициативам автора сайта «Архангельский некрополь» А. В. Морозова. Эта работа заслуживает особого внимания.



Новое надгробие на могиле профессора В. В. Преображенского



Открытие обновленного захоронения В. В. Преображенского на Кузнечевском (Вологодском) кладбище. Архангельск, 2012 г.







Волонтеры СГМУ облагораживают «Медицинский некрополь». Кузнечевское (Вологодское) кладбище. Май 2024 г.



Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии и члены СНК по истории медицины СГМУ облагораживают «Медицинский некрополь». Кузнечевское (Вологодское) кладбище. Июль 2024 г.



Захоронение асс. кафедры Е. П. Малковой рядом с могилой проф. В. В. Преображенского. Кузнечевское (Вологодское) кладбище. Июль 2024 г.



Захоронение заслуженного врача России, акушера-гинеколога Н. А. Соснина. Кузнечевское (Вологодское) кладбище. Июль 2024 г.

Библиография по истории кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ

Чецкая Г.Б., Сипягова С.С., Симоненко М.В.



1. 120 лет со дня рождения Александра Моисеевича Мажбица // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 1. С. 210–211.
2. 125 лет со дня рождения Якова Ильича Русина // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. Т. 1. С. 241.
3. 130 лет со дня рождения Моисея-Исаака Абрамовича Сендерихина (1883–1949) // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2013 год. 2-е изд., доп. и испр. Архангельск, 2013. С. 155.
4. 150 лет со дня рождения Александра Андреевича Ануфриева // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2012 год. Архангельск, 2012. С. 42–43.
5. 150 лет со дня рождения профессора Василия Васильевича Преображенского — основателя Северной научной школы акушерства и гинекологии / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, Г. О. Самбуров [и др.] // Акушерство, гинекология и репродукция. 2024. Т. 18. № 4. С. 596–602.
6. 30 лет на кафедре: [60 лет заведующему кафедрой акушерства и гинекологии, доценту И. А. Рогозину] // Медик Севера. 1997. 19 февр. С. 2.
7. 55 лет со дня рождения Алексея Николаевича Баранова // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 1. С. 38–39.
8. 95 лет со дня рождения Георгия Павловича Лисицы // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 1. С. 44–45.
9. Andreeva A. V. Outstanding graduateof the Crimean university — professor A. Mazhbits / A. V. Andreeva, A. Zolotova, G. O. Samburov // Научный альманах стран Причерноморья. 2017. Т. 9. № 1. P. 7–11.
10. Абрамова Е. Профессия — дамский доктор: [об А. Н. Баранове] // Правда Севера. 1998. 5 нояб.
11. Административно-территориальное деление Архангельской губернии и области в XVIII–XX веках: справочник. Архангельск, 1997. 413 с.
12. Айламазян Э. К. Дмитрий Оскарович Отт. Служение Отечеству и медицине / Э. К. Айламазян, Ю. В. Цвелев, М. А. Репина. СПб., 2007. 352 с.
13. *Айламазян Э. К.* К истокам применения лапароскопии в гинекологии (очерк истории) / Э. К. Айламазян, В. Е. Оловянный, С. П. Глянцев // Журнал акушерства и женских болезней. 2007. № 4. С. 87–93.
14. *Акиньшин А.* Первые студенты: [о годах обучения М. А. Сендерихина] // Подъем. 2018. № 11. URL: https://podiemvrn.ru/pervye-studenty.
15. Акушерство и гинекология // Сидоров П. И. Северная медицинская школа. К 75-летию АГМИ–АГМА–СГМУ / П. И. Сидоров, Г. С. Щуров, Л. Г. Доморощенова. Архангельск, 2007. С. 137–142.
16. Александр Моисеевич Мажбиц (К 70-летию со дня рождения) // Акушерство и гинекология. 1965. № 4. С. 150–151.

17. *Андреева А. В.* 125 лет со дня учреждения Архангельской общины Красного Креста / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. Т. 2. С. 47-51.
18. *Андреева А. В.* 140 лет Архангельскому медицинскому колледжу / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров // Материалы III (XIII) съезда Российского общества историков медицины, посвященного 70-летию РОИМ, 1-2 нояб. 2016 г. М., 2016. С. 21-23.
19. *Андреева А. В.* 150 лет Обществу архангельских врачей / А. В. Андреева, Н. М. Лапина // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2013 год. 2-е изд., доп. и испр. Архангельск, 2013. С. 229-239.
20. *Андреева А. В.* 150 лет со дня рождения хирурга и политического деятеля Сергея Андреевича Никонова / А. В. Андреева, В. В. Андреев // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Т. 2. Архангельск, 2014. С. 14-22.
21. *Андреева А. В.* 160 лет со дня создания Общества архангельских врачей / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров // Актуальные вопросы здоровья населения и развития здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации : материалы Всерос. научно-практ. конф. (с международ. участием), посвящ. 160-летию образования Общества врачей Восточной Сибири (1863–2023), Иркутск, 08 дек. 2023 г. Иркутск, 2023. С. 53-58
22. *Андреева А. В.* 90 лет со дня рождения ветерана ВОВ Г. П. Лисицы / А. В. Андреева, А. А. Боговая, Е. А. Шкуратова // Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.: материалы V Всерос. конф. с междунар. участием. М., 2009. С. 19–20.
23. *Андреева А. В.* Вклад архангельских медиков в развитие тундровой медицины / А. В. Андреева // Актуальные проблемы материнства и детства в реализации государственной программы развития здравоохранения в Российской Федерации : материалы науч.-практ. конф. Нарьян-Мар, 2012. С. 3-9.
24. *Андреева А. В.* Врач русского Севера Лейбсон Герман Михайлович (1870-1942) / А. В. Андреева // Во имя жизни на Земле. Вып. I : Материалы II краеведческих чтений, посвященные 120-летию Карпогорской больницы, 80-летию Архангельской области, 85-летию Северного государственного медицинского университета, 1-2 июля 2017 г. Карпогоры, 2018. С. 334-344.
25. *Андреева А. В.* Жизненный путь Фаины Игнатьевны Шараповой / А. В. Андреева, Д. В. Селиверстова // Медик Севера. 2008. 5 июня. С. 5.
26. Андреева А. В. Из истории сестринского дела и сестринского образования в Архангельской области / А. В. Андреева // Материалы III (XIII) съезда Российского общества историков медицины, посвященного 70-летию РОИМ, 1–2 нояб. 2016 г. М., 2016. С. 270-273.
27. *Андреева А. В.* Издания Общества архангельских врачей. Дореволюционный период / А. В. Андреева // Книжные собрания Русского Севера: проблемы изучения, обеспечения сохранности и доступности : сб. ст. Архангельск, 2009. Вып. 4. С. 106-110.
28. *Андреева А. В.* История развития сестринского образования в Архангельской области / А. В. Андреева // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2004. № 2. С. 10-12.

29. *Андреева А. В.* История сестринского дела в Архангельской области/ А. В. Андреева // Медицинская сестра — вчера, сегодня, завтра : материалы науч.-практ. конф., Архангельск, 23-24 мая 2002 г. Архангельск, 2002. С. 9-11.
30. *Андреева А. В.* К 90-летию старейшего родовспомогательного учреждения на Европейском Севере России / А. В. Андреева, Е. И. Попов // Известия Русского Севера. 2013. № 6. С. 35–37.
31. *Андреева А. В.* К юбилею Общества Архангельских врачей/ А. В. Андреева // Медик Севера. 2008. № 5(1156). 5 мая. С. 4-5.
32. *Андреева А. В.* Общество Архангельских врачей. К 150-летию со дня рождения / А. В. Андреева // Известия Русского Севера. 2013. № 1. С. 23-26.
33. Андреева А. В. Роды на борту самолета. Акушерами стали случайные пассажиры-медики/ А. В. Андреева // Медицинская газета. 2018. № 35. С. 2.
34. *Андреева А. В.* Хирург и политический деятель России Сергей Андреевич Никонов (к 150-летию со дня рождения) / А. В. Андреева // Российских историков медицины труды по истории медицины : альманах. Т. 1. М., 2016. С. 257-263.
35. *Антонян Н.* Человек родился / Н. Антонян // Правда Севера. 1983. 8 июня. С. 2.
36. *Антропова Е.* Сопричастность чуду / Е. Антропова // Ваша формула здоровья. 2009. № 27. С. 6–7.
37. *Антропова Е.* Чудо рождения / Е. Антропова // Ваша формула здоровья. — 2012/2013. № 1/45. С. 8–9.
38. Ануфриев Александр Андреевич: [некролог] // Правда Севера. 1942. 22 июня. С. 2.
39. *Арасланова Е. Л.* Из истории развития службы родовспоможения города / Е. Л. Арасланова // Актуальные проблемы оказания медицинской помощи жителям города Северодвинска: материалы гор. науч.-практ. конф., посвящ. 70-летию г. Северодвинска, 24 апреля 2008 г. Северодвинск, 2008. С. 14–16.
40. *Арасланова Е. Л.* Северодвинский родильный дом / Е. Л. Арасланова // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2016. Т. V: Города, районы, люди Архангельского Севера. С. 749.
41. *Арасланова Е. Л.* Службе родовспоможения г. Северодвинска — 80 лет! / Е. Л. Арасланова, Г. В. Агаркова, Л. И. Меньшикова // Общественное здравоохранение: традиции, инновации, перспективы: сборник научных трудов. Архангельск, 2016. С. 8–12.
42. Архангельская областная клиническая больница / В. П. Быков, А. В. Баранов, А. Н. Баранов [и др.]. Архангельск: Северный государственный медицинский университет: Архангельская областная клиническая больница, 2019. 298 с.
43. *Баранов А. Н.* 140 лет со дня рождения профессора В. В. Преображенского / А. Н. Баранов, А. В. Андреева // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. С. 22–32.
44. *Баранов А. Н.* Кафедра акушерства и гинекологии / А. Н. Баранов, А. В. Андреева, П. П. Ревако // Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ: сб. ст. Архангельск, 2017. С. 60–64.
45. *Баранов А. Н.* Преображенский Василий Васильевич / А. Н. Баранов // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2012. Т. 4: Культура Архангельского Севера. С. 446.
46. *Баранов А. Н.* Профессиональная образовательная подготовка клинических ординаторов и интернов на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ / А. Н. Баранов, Н. Д. Трещева, М. В. Усынин // Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии: материалы науч.-практ. конф. акушеров-гинекологов. Архангельск, 2008. С. 17–19.

47. *Баранов А.* Н. Сохраняя традиции: [кафедра акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ] / А. Н. Баранов, П. П. Ревако, А. В. Андреева // Медик Севера. 2018. 30 марта. С. 16–19.
48. *Баранов А. Н.* Формирование практических умений студентов на кафедре акушерства и гинекологии / А. Н. Баранов, Н. Д. Трещева, Т. Б. Лебедева // Образовательная деятельность в условиях инновационного развития высшей школы: сб. тез. и материалов XI регион. учеб.-метод. конф. Архангельск, 2006. С. 73–75.
49. *Баранов А. Н.* Половое воспитание и сексуальное образование в школах: метод. пособие / А. Н. Баранов, А. Л. Санников, О. А. Белобородова. Архангельск, 1997. 46 с.
50. *Баранов А. Н.* Половое воспитание и сексуальное образование в школах: учеб. пособие / А. Н. Баранов, А. Л. Санников, О. А. Белобородова. 2-е изд., доп. Архангельск: Изд-во АГМА, 1998. 49 с.
51. Баранов Алексей Николаевич // Наука Поморья: справ. Архангельск, 2008. С. 50.
52. Баранов Алексей Николаевич // Цвелев Ю. В. Связь времен. Акушеры-гинекологи России за три столетия: биогр. справ. / Ю. В. Цвелев, Э. К. Айламазян, В. Ф. Беженарь. СПб., 2010. С. 32–33.
53. Баранов Алексей Николаевич // Щуров Г. С. Профессора СГМУ в 2000 году. Архангельск, 2001. С. 75–84.
54. *Белоусова Е.* Дом, откуда мы все родом: [проблемы сферы родовспоможения Архангельской области] / Е. Белоусова // Поморская столица. 2003. № 11–12. С. 66–68.
55. Б*оговая-Некрасова С.* Правда, и ничего, кроме правды. Самойловский роддом: испытано на себе / С. Боговая-Некрасова // Правда Северо-Запада. 2006. 5 июля. С. 1–2.
56. *Бойко Е.* Чтоб аисты не скучали: репортаж из родильного дома / Е. Бойко // Северный рабочий. 2005. 13 дек. С. 1, 2.
57. Больничный городок // Архангельск. 1917. 26 фев. С. 3.
58. *Бубличенко Л.* И. Д. О. Отт. Очерк жизни и деятельности / Л. И. Бубличенко, А. Э. Мандельштам. Л.: Медгиз. Ленингр. отд-ние, 1960. 143 с.
59. В память о пионере эндоскопической оперативной гинекологии в Архангельской области Н. А. Соснине (к 70-летию со дня его рождения и 100-летию Северного медицинского клинического центра им. Н. А. Семашко) / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, Е. В. Казакевич [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72. № 2. С. 121–128.
60. В Северодвинском родильном доме пополнение // Архангельск. 2019. 24 окт. С. 6.
61. Вербицкий В. М. Вклад А. Я. Крассовского в развитие акушерско-гинекологической науки и практики: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 07.00.10. / В. М. Вербицкий. М., 1989. 22 с.
62. *Викторова А.* У аистов нелетной погоды не бывает. Роддому им. Самойловой — 75 лет / А. Викторова // Правда Севера. 1998. 30 окт. С. 1.
63. *Волков В. З.* 90 лет со дня открытия родильного дома им. К. Н. Самойловой, крупнейшего родовспомогательного учреждения на Европейском Севере России / В. З. Волков, В. Г. Карамян // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2013 год. Архангельск, 2013. С. 305–314.

64. *Воробьева Н. А.* За пятилетку до 100-летия. В память об академике А. И. Воробьёве / Н. А. Воробьева, А. В. Андреева, Г. О. Самбуров // Тромбоз, гемостаз и реология. 2023. № 4. С. 83-86.
65. *Вязьмин А. М.* Общество Архангельских врачей — одна из первых общественных медицинских организаций в России/ А. М. Вязьмин, А. В. Андреева //Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2010. № 3. С. 54-56.
66. ГБУЗ Архангельской области «Северодвинский родильный дом — 80 лет»: сборник. Северодвинск, [2017]. 48 с.
67. *Глянцев С. П.* А. С. Орловский, Г. А. Орлов и А. М. Аминев — пионеры эндоскопического метода в отечественной хирургии / С. П. Глянцев, В. Е. Оловянный // Эндоскопическая хирургия. 2006. № 6. С. 3–8.
68. *Глянцев С. П.* Д. О. Отт (1855–1929) — основоположник отечественной эндоскопической хирургии (к 150-летию со дня рождения) / С. П. Глянцев, А. В. Федоров, В. Е. Оловянный // Эндоскопическая хирургия. 2005. № 2. С. 3–8.
69. *Глянцев С. П.* Первый секретарь — Фаина Шарапова / С. П. Глянцев // Медик Севера. 1978. 1 нояб. С. 3.
70. *Глянцев С. П.* Святитель Лука (Войно-Ясенецкий) в Северном крае / С. П. Глянцев, А. В. Андреева, Г. Б. Чецкая. Архангельск, 2012. 332 с.
71. *Голубев В. А.* Применение кульдоскопии и лапароскопии в гинекологической практике / В. А. Голубев // Акушерство и гинекология. 1961. № 4. С. 71–74.
72. *Гранат Н. Е.* К 100-летию со дня открытия акушерской и гинекологической клиник на Девичьем поле в Москве / Н. Е. Гранат, Н. Н. Малинковский // Акушерство и гинекология. 1989. № 6. С. 3–6.
73. *Грошева К. Н.* Научные медицинские общества Архангельска и области / К. Н. Грошева, Э. С. Корякина, И. В. Телятьев // Материалы XXVIII научной сессии АГМИ, посвященной 50-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Архангельск, 1967. С. 13–16.
74. *Груздев В. С.* Исторический очерк кафедры акушерства и женских болезней Императорской Военно-Медицинской академии и соединенной с нею академической акушерско-гинекологической клиники / В. С. Груздев. СПб.: П. П. Сойкин, 1898. 456 с.
75. *Грязнова И. М.* Кульдоскопия в диагностике гинекологических заболеваний / И. М. Грязнова // Акушерство и гинекология. 1961. № 4. С. 66–70.
76. Губздравотдел доводит до общего сведения // Волна. 1923. 7 июня. С. 6.
77. *Дерябина Е. Я.* Метод перитонеоскопии в гинекологии / Е. Я. Дерябина // Акушерство и гинекология. 1947. № 5. С. 46–48.
78. *Дерябина Е. Я.* Перитонеоскопия при заболеваниях тазовых органов у женщин: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е. Я. Дерябина. Куйбышев. 1963. 12 с.
79. *Добберт Ф. А.* Влагалищные методы в гинекологии / Ф. А. Добберт // Журнал акушерских и женских болезней. 1911. Т. 26. Вып. 1. С. 9–28.
80. *Добрынина Н.* К нам слетаются «аисты» со всей округи / Н. Добрынина // Трудовая Коряжма. 2003. 7 авг. С. 4.
81. *Доморощенова Л. Г.* Тот самый профессор Преображенский / Л. Г. Доморощенова, Е. А. Бочарова // Медицинская профессура СССР: кр. содержание и тез. докл. науч. конф., 19 мая 2009 г. М., 2009. С. 110–112.

82. *Дорофеев Н. М.* К методике прокола брюшной стенки при перитонеоскопии / Н. М. Дорофеев, И. В. Анпилогов // Вестник хирургии им. И. И. Грекова. 1962. № 9. С. 127–128.
83. *Дорофеев Н. М.* Простая модификация эндоскопии малого таза у женщин / Н. М. Дорофеев // Акушерство и гинекология. 1961. № 1. С. 79–82.
84. *Драгун И.* Радость материнства / И. Драгун // Коряжемский муниципальный вестник. 2004. 6 марта. С. 12.
85. *Дулова Р.* Дворец материнства / Р. Дулова // Новодвинский рабочий. 2003. 19 июня. С. 1.
86. *Ерегина Н. Т.* «Будущий Пирогов», «Посев научный» и «Вредная книга»: первое десятилетие Ярославского медицинского института: [о Я. И. Русине] / Н. Т. Ерегина // Новый исторический вестник. 2014. № 41. С. 6–32.
87. *Журавлева И.* Есть такая профессия — маленьких выхаживать / И. Журавлева // Правда Севера. 2014. 4 июня. С. 1, 3, 9.
88. *Заляжных Т. В.* Анализ и изменение медико-социального аспекта работы отделения новорожденных в роддоме им. Самойловой / Т. В. Заляжных, О. Н. Постникова // Интеграция теории и практики в подготовке специалистов по социальной работе и психологов: материалы регион. науч.-практ. конф., 21 декабря 2000 г. Архангельск, 2001. С. 31–32.
89. Заре Григорьевне Минц посвящается...: К 90-летию со дня рождения / ред.-сост. Т. Кузовкина, М. Лотман, М. Халтурина. Таллинн, 2017. 528 с.
90. *Захарова Н.* Во имя будущего: родильное отделение — самое счастливое из отделений Архангельской областной клинической больницы / Н. Захарова, И. Куликов, В. Крехалев // Ваша формула здоровья. 2006. № 6. С. 4–6.
91. Здоровье женщины: современные аспекты практической гинекологии и эндокринологии: (метод. рекомендации) / А. Н. Баранов, Н. Д. Трещева, И. В. Дворяшина [и др.]. 2-е изд. Архангельск, 2003. 64 с.
92. *Зуева Ю.* Родильный дом им. К. Н. Самойловой: первый, первый... / Ю. Зуева // Поморская столица. 2005. № 6. С. 76.
93. Из истории развития лапароскопии в гинекологии Северной научной медицинской школы / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71, № 6. С. 125–133.
94. *Илькевич В. Я.* 50 лет на врачебном посту: [об А. А. Ануфриеве] / В. Я. Илькевич // Акушерство и гинекология. 1939. № 2–3. С. 124.
95. История конференции в честь иконы Божией Матери «Млекопитательница» / Н. Н. Сизюхина, Д. Ю. Егорова // Из истории православной медицины: сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф. с международным участием, 17 нояб. 2022 г. Архангельск, 2022. С. 147–151.
96. *Канова Н.* Добро пожаловать, мамы! / Н. Канова // Архангельск. 2012. 17 мая. С. 27.
97. Кафедра акушерства и гинекологии // Хирургические кафедры Северного государственного медицинского университета. Архангельск, 2002. С. 89–96.
98. *Киверина З. И.* Выдержки тебе, дважды ветеран!: [Г. П. Лисице — 80 лет] / З. И. Киверина // Архангельск. 1999. 5 февр. С. 7.
99. *Киверина З. И.* Жизнь, отданная людям: [об участнике войны, преподавателе АГМИ Г. П. Лисице] / З. И. Киверина // Медик Севера. 2000. 4 мая. С. 3.
100. *Колик Л. А.* Летопись здравоохранения Пинежья. XVI век — 1950-е годы XX века / Л. А. Колик, Е. Е. Широкая // Во имя жизни на Земле. Карпогоры, 2018. С. 7–24.

101. *Колотова А.* 85 лет на страже демографии: первый роддом столицы Поморья отметил юбилей / А. Колотова // Архангельск. 2008. 6 нояб. С. 3.
102. *Красноруцкая Ю.* Славное прошлое, светлое будущее: [о работе акушерского отделения Няндомской районной больницы] / Ю. Красноруцкая // Авангард. 2018. 26 апр. С. 5.
103. *Кривошеина* Г. Руки, принимающие жизнь: [медицинской службе родовспоможения г. Северодвинска 50 лет] / Г. Кривошеина // Северный рабочий. 1986. 12 окт. С. 3.
104. *Курзенева Е.* Не наука, а целое искусство!: северодвинская служба родовспоможения отмечает 80-летие / Е. Курзенева // Северный рабочий. 2016. 28 окт. С. 2.
105. *Лагунова Н.* Женщина-директор 2006: одной из победительниц конкурса «Женщина-директор года» стала главный врач МУЗ «Родильный дом» Е. Л. Арасланова / Н. Лагунова // Персоны. 2007. № 3. С. 18–19.
106. *Лапина Н. М.* Первый съезд врачей Архангельской губернии / Н. М. Лапина, А. В. Андреева // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2012 год. Архангельск, 2012. С. 130-134.
107. *Линшиц Б.* Человек родился: люди и судьбы / Б. Линшиц // Правда Севера. 1986. 15 окт. С. 2.
108. *Лисица Г.* В выборе профессии не ошибся: [50 лет И. А. Рогозину] / Г. Лисица // Медик Севера. 1987. 25 февр. С. 1.
109. *Лисица Г. П.* Счастливое материнство: о кафедре акушерства и гинекологии / Г. П. Лисица // Медик Севера. 1983. 12 янв.
110. *Лобанов А. В.* 10 лет со дня открытия первого в Архангельской области отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных / А. В. Лобанов, В. З. Волков // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. С. 174–177.
111. *Лоскутова Н. П.* «Хранители рода людского» (о роддомах г. Северодвинска) / Н. П. Лоскутова // Из истории здравоохранения Севера: тез. учеб.-исслед. работ студентов 1-го курса леч. и педиатр. фак. Архангельск, 1999. С. 34–35.
112. *Лочехина Е.* Новому роддому работы хватит: о Мезенском роддоме / Е. Лочехина, Р. Ковалева // Север. 2000. 11 нояб. С. 2.
113. Лучший колхозный родильный дом: [два года назад в деревне Пустошь Соломбальского района по инициативе акушерки В. В. Пустошной был открыт колхозный родильный дом] // Северный комсомолец. 1939. 18 апр. С. 4.
114. Мажбиц Александр // Цвелев Ю. В. Связь времен. Акушеры-гинекологи России за три столетия: биогр. справ. / Ю. В. Цвелев, Э. К. Айламазян, В. Ф. Беженарь. СПб., 2010. С. 269–270.
115. Мажбиц Александр Моисеевич // Щуров Г. С. Профессора СГМУ в 2000 году. Архангельск, 2001. С. 542;
116. Материалы V Международного гинекологического съезда в С.- Петербурге (1910 г.) // Терапевтический обзор. 1911. № 1. С. 27–29.
117. *Медведюк Е.* Сразу за работу. Новый родильный дом в Архангельске / Е. Медведюк // Правда Севера. 1987. 10 янв. С. 1.

118. Методическое обеспечение и организация самостоятельной работы студентов на кафедре акушерства и гинекологии / А. Н. Баранов, Н. Д. Трещева, Н. Н. Сизюхина, Т. Б. Лебедева // Современные технологии обучения и воспитания в медицинском вузе: материалы XII Межрегион. межвуз. учеб.-метод. конф. Архангельск, 2007. С. 31–32. (Экология человека. Прил. 2).
119. *Мицюк Н.* Человек рождающий: история родильной культуры в России Нового времени / Н. Мицюк, Н. Пушкарева, А. Белова. М.: Новое литературное обозрение, 2022. 510 с.
120. *Моргошия Т. Ш.* Профессор Макс Нитце — выдающийся немецкий уролог-педагог (к 170-летию со дня рождения) / Т. Ш. Моргошия, И. В. Кузьмин // Урологические ведомости. 2019. Т. 9. № 2. С. 53–57.
121. Неизвестный Груздев: [к 150-летию со дня рождения основателя Казанской акушерско-гинекологической школы, профессора В. С. Груздева]. Казань: КГМУ, 2016. 99 с.
122. *Никитина Н.* Живем надеждой: история и развитие Пермиловской больницы / Н. Никитина // Плесецкие новости. 2007. 16 июня. С. 2.
123. *Николаева Л.* Дом, где становятся мамами: [о Мезенском районном родильном доме] / Л. Николаева // Север. 1998. 28 нояб.
124. Новый родильный дом [на 50 коек открыт в г. Молотовске] // Правда Севера. 1944. 1 окт. С. 2.
125. О возобновлении работы родильного дома // Правда Севера. 1929. 18 сент. С. 4.
126. Об организации научно-исследовательской работы клинических ординаторов и интернов на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ / М. В. Усынин, Н. Д. Трещева, Т. Б. Лебедева [и др.] // Медицинское образование на современном этапе: материалы XIX Межрегион. учеб.-метод. конф. Архангельск, 2014. С. 43–45.
127. *Оловянный В. Е.* Лапароскопическая хирургия в России: взгляд из настоящего в прошлое, с надеждой в будущее / В. Е. Оловянный, А. В. Федоров, С. П. Глянцев. Архангельск: Изд-во СГМУ, 2017. 242 с.
128. От лечебницы до перинатального центра : [об истории Родильного дома им. К. Н. Самойловой] / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, Г. О. Самбуров, Т. А. Тучина // Журнал акушерства и женских болезней. 2023. Т. 72. № 5. С. 147-155.
129. *Отт Д. О.* Влагалищные методы в гинекологии / Д. О. Отт // Журнал акушерства и женских болезней. 1911. Т. 26. № 2. С. 239–258.
130. *Отт Д. О.* Оперативная гинекология / Д. О. Отт. Санкт-Петербург: Гос. тип., 1914. 603 с.
131. *Отт Д. О.* Освещение брюшной полости (Ventroscopisy как метод при влагалищных чревосечениях) / Д. О. Отт // Журнал акушерства и женских болезней. 1901. № 7–8. С. 1045–1049.
132. Памяти И. А. Рогозина // Медик Севера. 1999. 24 сент. С. 4.
133. Памяти профессора Владимира Борисовича Файнберга // Акушерство и гинекология. 1971. № 6. С. 79
134. *Патудин А. В.* Летопись российской гомеопатии (1824–1995) / А. В. Патудин, В. С. Мищенко. М.: Российское гомеопатическое общество, 2015. 304 с.
135. Перинатальный центр Архангельской областной клинической больницы: краткие статистические сведения // Архангельск. 2020. 11 июня. С. 9.
136. *Пескишева Т.* История дома, дающего жизнь: отделению родовспоможения Новодвинской городской больницы исполнилось 35 лет / Т. Пескишева // Новодвинский рабочий. 2008. 10 янв. С. 3; 17 янв. С. 8.

137. *Побединский Н. М.* К 190-летию открытия клинического повивального института и организации акушерской факультетской клиники Московского университета / Н. М. Побединский, А. П. Кирющенков, И. И. Гузов // Акушерство и гинекология. 1997. № 1. С. 4–10.
138. Помощь роженицам // Волна. 1923. 19 июня. С. 2.
139. *Попова Т.* Где мы появились на свет... / Т. Попова // Поморская столица. 2013. № 10. С. 16–19.
140. *Преображенский В. В.* О задней кольпотомии с освещением брюшной полости как о методе оперативного лечения внематочной беременности / В. В. Преображенский // Труды IV Международного конгресса акушеров и гинекологов. СПб., 1902.
141. Преображенский Василий Васильевич / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, П. П. Ревако, Н. Н. Сизюхина // Журнал акушерства и женских болезней. 2014. Т. 63, № 5. С. 96–100.
142. Преображенский В. В. // Цвелев Ю. В. Связь времен. Акушеры-гинекологи России за три столетия: биогр. справ. / Ю. В. Цвелев, Э. К. Айламазян, В. Ф. Беженарь. СПб., 2010. С. 380–381.
143. Профессор А. М. Мажбиц / А. Н. Баранов, А. В. Андреева, П. П. Ревако, Н. Г. Истомина // Журнал акушерства и женских болезней. 2021. Т. 70. № 3. С. 5–10.
144. *Рехачев В. П.* Шарапова Фаина Игнатьевна / В. П. Рехачев // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2012. Т. IV: Культура Архангельского Севера. С. 589.
145. *Рогозин И. А.* Кафедра акушерства и гинекологии: итоги и перспективы научной деятельности / И. А. Рогозин, А. Н. Баранов // Экология человека. 1997. № 4. С. 54–55.
146. Роддом — как много в этом звуке // Звезда. 2000. 22 дек. С. 3.
147. Родильный дом // Волна. 1923. 7 июня. С. 6.
148. Родильный дом им. Самойловой: к 25-летию // Правда Севера. 1948. 8 июня. С. 2.
149. *Санников А. Л.* Баранов Алексей Николаевич / А. Л. Санников // Поморская энциклопедия. Архангельск, 2012. Т. IV: Культура Архангельского Севера. С. 82.
150. Северная школа акушеров-гинекологов: научное наследие Э.-А. Я. Крассовского, Н. В. Ястребова, К. Ф. Славянского, Д. О. Отта / А. В. Андреева, Г. О. Самбуров, А. Н. Баранов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2022. Т. 71. № 3. С. 111–118.
151. *Седловская М.* Родильный дом [в селе Лешуконское] / М. Седловская // Звезда. 2004. 18 июня. С. 2.
152. *Селиверстова Д. В.* К истории кафедры акушерства. 115 лет со дня рождения профессора М. А. Сендерихина / Д. В. Селиверстова // Бюллетень СГМУ. 2008. № 2. С. 116–118.
153. *Семакова И.* Дом, где ты родился: родильному дому им. Самойловой — 50 лет / И. Семакова // Правда Севера. 1973. 2 авг. С. 4.
154. *Сенчукова Н.* Дом, где рождается счастье: в День защиты детей в Архангельске торжественно открыли перинатальный центр / Н. Сенчукова // Архангельск — город воинской славы. 2018. 6 июня. С. 1, 4–5.
155. *Сиземская Ж.* Дом рождения / Ж. Сиземская // Правда Севера. 2003. 11 янв. С. 4.
156. *Сизюхина Н. Н.* 90 лет со дня основания Соломбальского родильного дома / Н. Н. Сизюхина // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год. Архангельск, 2015. Т. 2. С. 98–104.

157. *Славин Л.* Для здоровья нового поколения: крупнейший в Архангельске роддом получил хороший подарок к 80-летию / Л. Славин // Правда Севера. 2003. 23 октября. С. 18.
158. Службе родовспоможения Северодвинска — 80 лет // Деловой вестник Поморья. 2016. № 9. С. 46–47.
159. *Смирнов В.* Новая жизнь старого здания / В. Смирнов // Северный рабочий. 2022. 29 апр. С. 24.
160. *Трещева Н. Д.* Опыт образовательной профессиональной подготовки клинических ординаторов и интернов на кафедре акушерства и гинекологии СГМУ / Н. Д. Трещева, А. Н. Баранов, М. В. Усынин // Образовательная деятельность в условиях инновационного развития высшей школы: сб. тез. и материалов XI регион. учеб.-метод. конф. Архангельск, 2006. С. 99–100.
161. Тысяча малышей появилась в первом северодвинском роддоме за 65 лет // Правда Севера. 2001. 17 нояб. С. 1.
162. *Тюкина А. П.* Она была первой: [Ф. И. Шараповой — 70 лет] / А. П. Тюкина // Медик Севера. 1983. 25 мая. С. 2.
163. *Тюкина А. П.* Профессор В. В. Преображенский / А. П. Тюкина // Акушерство и гинекология. 1984. № 8. С. 68–69.
164. Урогинекология в России: истоки развития и этапы становления / Е. Ф. Кира, В. Ф. Беженарь, К. Е. Кира [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2011. Т. 60, № 1. С. 145–153.
165. Учебный процесс в мирное время // Щуров Г. С. Медицинский образовательный и научный центр Европейского Севера России (1932–1987) / Г. С. Щуров, П. И. Сидоров. Архангельск, 2002. С. 180–1213.
166. Шарапова Ф. И. // Щуров Г. С. Медицинский образовательный и научный центр Европейского Севера России (1932–1987) / Г. С. Щуров, П. И. Сидоров. Архангельск, 2002. С. 137–138.
167. Файнберг В. Б. // Цвелев Ю. В. Связь времен. Акушеры-гинекологи России за три столетия: биогр. справ. / Ю. В. Цвелев, Э. К. Айламазян, В. Ф. Беженарь. СПб., 2010. С. 495.
168. Хирургические кафедры Северного государственного медицинского университета / подгот.: И. С. Агеев [и др.]. Архангельск, 2002. С. 10–11.
169. *Худякова И.* Родные люди: [история родильного отделения Архангельской городской больницы № 7 в 1974, 1981, 1995, 2000, 2004 гг.] / И. Худякова // Архангельск. 2004. 22 окт. С. 1.
170. *Хэрмэнс-Чернышова Е.* Дело врача / Е. Хэрмэнс-Чернышова // История могилевского еврейства. Документы и люди. Минск, 2011. Кн. 2, Ч. 3. С. 33–36.
171. *Хэрмэнс-Чернышова Е.* Дело врача / Е. Хэрмэнс-Чернышова // Медик Севера. 2007. 14 нояб. С. 5.
172. *Цвелев Ю. В.* Немеркнущие звезды: очерки об ученых, создавших науку о женщине: биогр. справ. / Ю. В. Цвелев, Э. К. Айламазян, В. Ф. Беженарь. СПб.: Изд-во Н.-Л., 2011. 336 с.
173. *Цвелев Ю. В.* Связь времен. Акушеры-гинекологи России за три столетия: биографический справочник / Ю. В. Цвелев, Э. К. Айламазян, В. Ф. Беженарь. СПб.: Изд-во Н-Л, 2010. 575 с.

174. *Чирцова М. Г.* 120 лет со дня рождения акушера-гинеколога Владимира Борисовича Файнберга / М. Г. Чирцова, А. А. Мариева // Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2014 год. Архангельск, 2014. Т. 2. С. 65–67.
175. *Широкая М.* Спасенные жизни: появиться на свет двум сотням малышей помогла психологическая служба [Северодвинского] родильного дома / М. Широкая // Северный рабочий. 2016. 12 окт. С. 5.
176. *Шкуратова Е. А.* К истории кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ / Е. А. Шкуратова // Бюллетень СГМУ. 2009. № 2. С. 171–172.
177. *Щуров Г. С.* Очерки истории культуры Русского Севера, 988–1917 / Г. С. Щуров. Архангельск, 2004. С. 245, 246, 296, 297.
178. *Щуров Г. С.* Профессора Северного государственного медицинского университета / Г. С. Щуров. Архангельск, 1997. 600 с.
179. *Якушин В. А.* Крупнейшему родовспомогательному учреждению на Севере — 75 лет / В. А. Якушин // Памятные даты Архангельской области, 1998. Архангельск, 1998. С. 28–29.
180. *Якушин В. А.* Место рождения — Самойловка / В. А. Якушин // Архангельск. 2009. 7 марта. С. 5.

ПОСЛЕСЛОВИЕ

Летопись кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ представлена десятками персональных историй специалистов, многие из которых связали свою жизнь с родным коллективом. В истории кафедры прослеживается рост северной научной школы акушеров-гинекологов, начиная с 1934 года и по настоящее время.

Профессор Василий Васильевич Преображенский стоял у истоков создания кафедры акушерства и гинекологии в АГМИ, став её первым заведующим. Благодаря ему кафедра стала центром подготовки врачей акушеров-гинекологов, базой внедрения основных методов диагностики и лечения в акушерско-гинекологической практике на Европейском Севере России.

За годы существования кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ совершенствовался учебно-методический процесс; формировалась научно-исследовательская деятельность, ориентированная на решение актуальных задач в акушерстве и гинекологии России и Европейского Севера; состоялось развитие специализированных направлений в акушерстве и гинекологии Архангельской области — эндоскопическая гинекология, экстракорпоральное оплодотворение, ультразвуковая диагностика — в практику работы врачей акушеров-гинекологов.

Многие годы ушли на сбор документальных материалов, кропотливую поисковую работу библиографических сведений по истории родовспоможения на Европейском Севере, изучения летописи, опубликованию научных статей, формированию библиографии по истории кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ.

В отделе истории медицины СГМУ проделана колоссальная работа совместно с кафедрой акушерства и гинекологии, расширилась межкафедральная деятельность в СГМУ. Примечательно, что активисты студенческого научного общества по истории медицины совместно с ординаторами кафедры здорово проявили себя в изучении истории акушерства и гинекологии в целом и alma-mater в частности.

В ходе исследований установлены новые имена и исторические факты, которые не были опубликованы ранее. Собранные сведения содержат ценную информацию о развитии службы родовспоможения в Архангельской области, персоналиях сотрудников кафедры акушерства и гинекологии,

Авторский коллектив глубоко признателен ректору Северного государственного медицинского университета, доктору медицинских наук, профессору Л. Н. Горбатовой и заведующему кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии РУДН, заслуженному деятелю науки РФ, члену-корреспонденту РАН, почетному работнику высшего профес-

сионального образования, почетному доктору СГМУ, доктору медицинских наук, профессору В. Е. Радзинскому за представление рукописи для читателей и великолепные пожелания.

Особенно хочется сказать слова большой благодарности рецензентам: академику РАН, заслуженному деятелю науки, д.м.н., профессору кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии медицинского института Санкт-Петербургского государственного университета Э. К. Айламазяну и заведующей кафедрой акушерства и гинекологии Института медицинского образования Национального медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова, д.м.н., профессору И. Е. Заозерской за высокую оценку нашего труда.

И теперь, когда работа завершена, необходимо отметить неоценимую помощь, которую постоянно оказывали сотрудники и преподаватели СГМУ, некоторые из которых стали соавторами ряда материалов.

В знак многолетнего плодотворного сотрудничества выражаю искреннюю благодарность заведующей отделом истории медицины СГМУ А. В. Андреевой и специалисту отдела истории медицины Г. О. Самбурову за подбор редких фотографий и исторических данных из архива и музея истории медицины СГМУ, позволивших более зримо и научно обоснованно представить историю северной школы акушеров-гинекологов. Их кропотливый труд представлен в виде выставок и научных статей по истории акушерства и гинекологии, получивших высокую оценку профессионалов.

От лица авторского коллектива выражаю благодарность всем, кто помогал в создании книги: сотрудникам кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, архивов и библиотек, ветеранам здравоохранения и всем-всем неравнодушным к сохранению истории своего Отечества.

Авторский коллектив выражает глубокую признательность В. З. Лебедеву – ведущему инженеру управления по развитию производства АО «Архангельский ЦБК» за помощь в издании настоящей книги.

Высокое качество издания осуществлено благодаря ииздательству «Лоция» под руководством Т. В. Овчинниковой, которая тесно взаимодействует с СГМУ.

Авторы надеются, что данная монография, написанная на основе материалов текущих архивов АГМИ–АГМА–СГМУ, Государственного архива Архангельской области, научных публикаций в реферируемых журналах по акушерству и гинекологии России, публикаций в изданиях Архангельской области для многих может стать первоисточником по истории северной школы акушеров-гинекологов.

С уважением,
главный редактор издания
д.м.н., профессор
Алексей Николаевич Баранов

Приложение



Архангельский государственный медицинский институт

ТОРЖЕСТВЕННОЕ ОБЕЩАНИЕ ПЕРВОКУРСНИКА

Я, _____, вступая в семью студентов Архангельского государственного медицинского института, желая посвятить себя изучению самой благородной и гуманной профессии — врача, чтобы нести людям здоровье и жизнь, сознавая высокую ответственность перед обществом за свою учебу и будущую деятельность на поприще народного здравоохранения, перед лицом руководителей института, своих профессоров и преподавателей, а также перед лицом своих товарищей торжественно **обещаю:**

глубоко изучать марксизм-ленинизм, овладевать диалектико-материалистическим мировоззрением;

не жалеть сил для изучения естественно-научных основ медицины и медицинских дисциплин;

воспитывать у себя высокие моральные качества советского гражданина и патриота, неуклонно следовать в своей жизни принципам морального кодекса строителя коммунизма; быть верным лучшим заветам великих ученых — медиков и врачей;

беречь и приумножать лучшие традиции своего родного института — самого северного медицинского вуза — считать для себя большой честью быть студентом АГМИ;

строго соблюдать правила внутреннего распорядка и поведения студентов, установленные ректоратом;

по окончании института, получив диплом врача, поехать на работу туда, где больше всего нужны людям мои знания и мой труд специалиста, куда пошлет меня государство, Родина.

Да пусть горит свеча знаний моих, зажженная здесь моими учителями; чтобы потом я мог сказать: «Светя другим — сгораю».

_____
подпись

г. Архангельск

«——»——————19——г.

Тип. им. Склепина, зак. 6321, т. 1000, 23.12.81.

История кафедры акушерства и гинекологии в выпускных альбомах



1932–1937 гг. 1-й выпуск. Дирекция и профессура АГМИ



1932–1937 гг. 1-й выпуск. Дирекция и професура АГМИ



1933–1938 гг. 2-й выпуск



1934–1939 гг. 3-й выпуск



1934–1939 гг. 4-й выпуск



1935–1940 гг. 5-й выпуск



1936–1941 гг. 6-й выпуск



1942–1946 гг. 12-й выпуск. Члены государственной экзаменационной комиссии – экзаменаторы, среди которых зав. кафедрой акушерства и гинекологии АГМИ М.А. Сендерихин



1942–1947 гг. 13-й выпуск



1943–1948 гг. 14-й выпуск



1944–1949 гг. 15-й выпуск



1945–1950 гг. 16-й выпуск



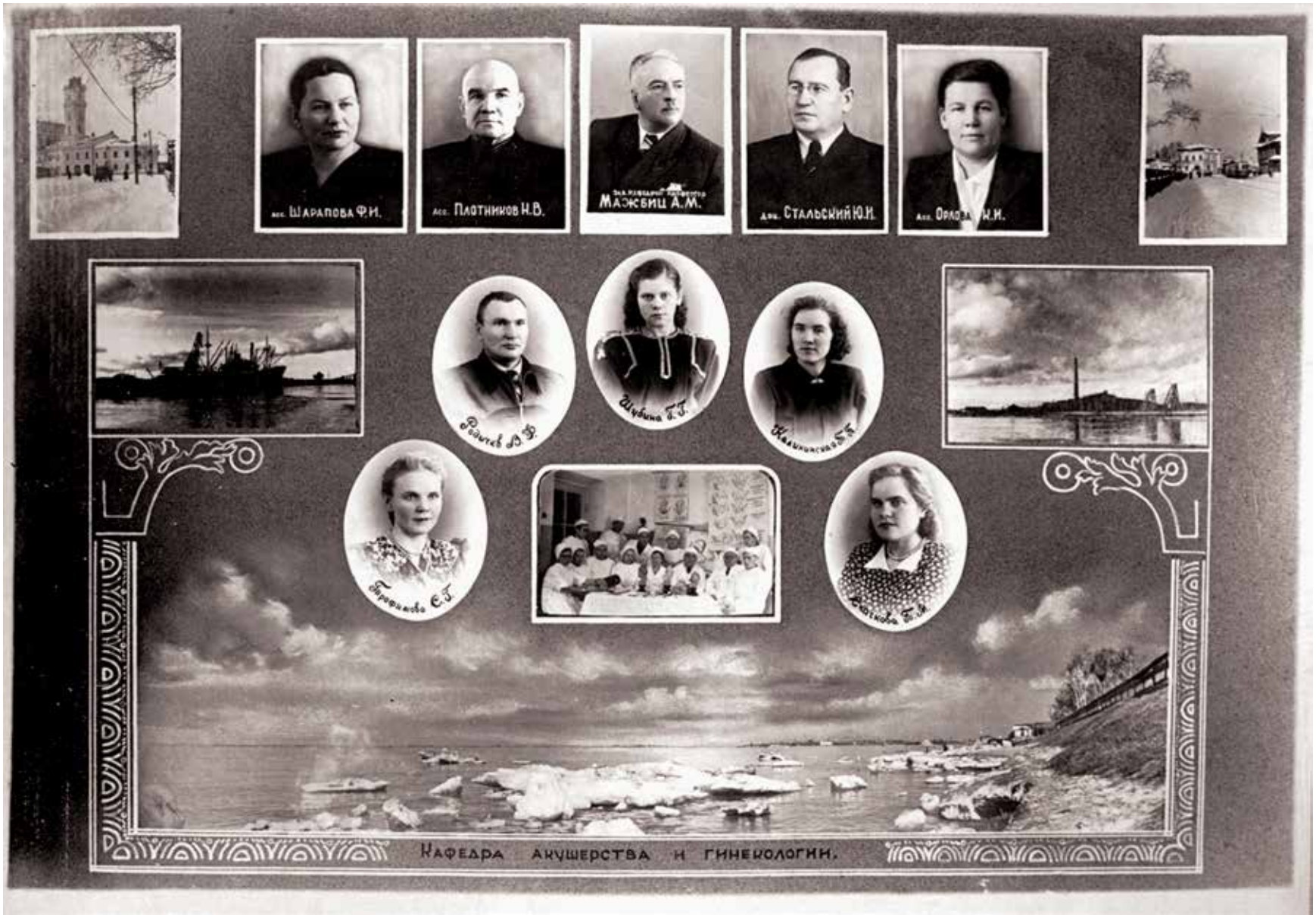
1946–1951 гг. 17-й выпуск



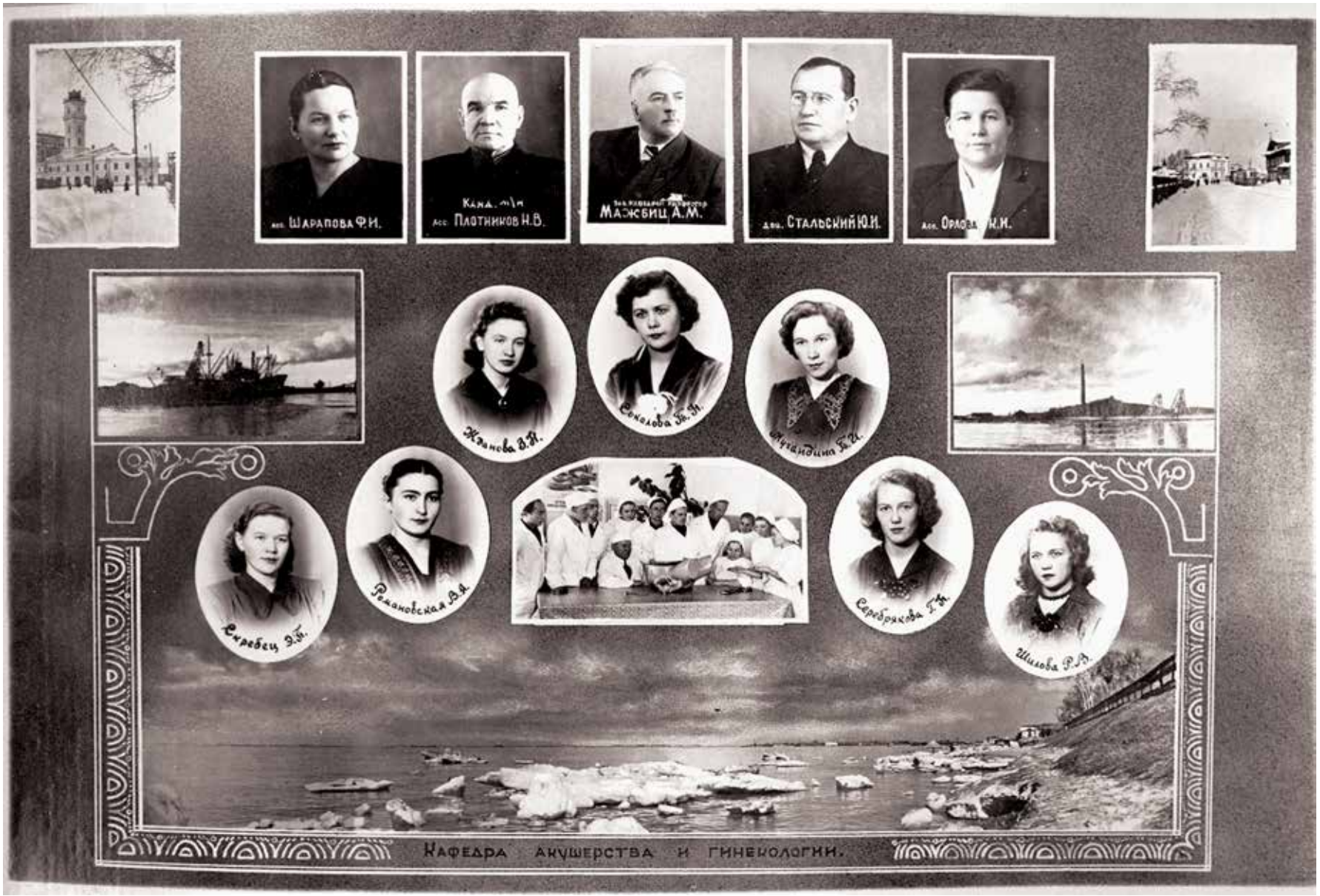
1947–1953 гг. 18-й выпуск



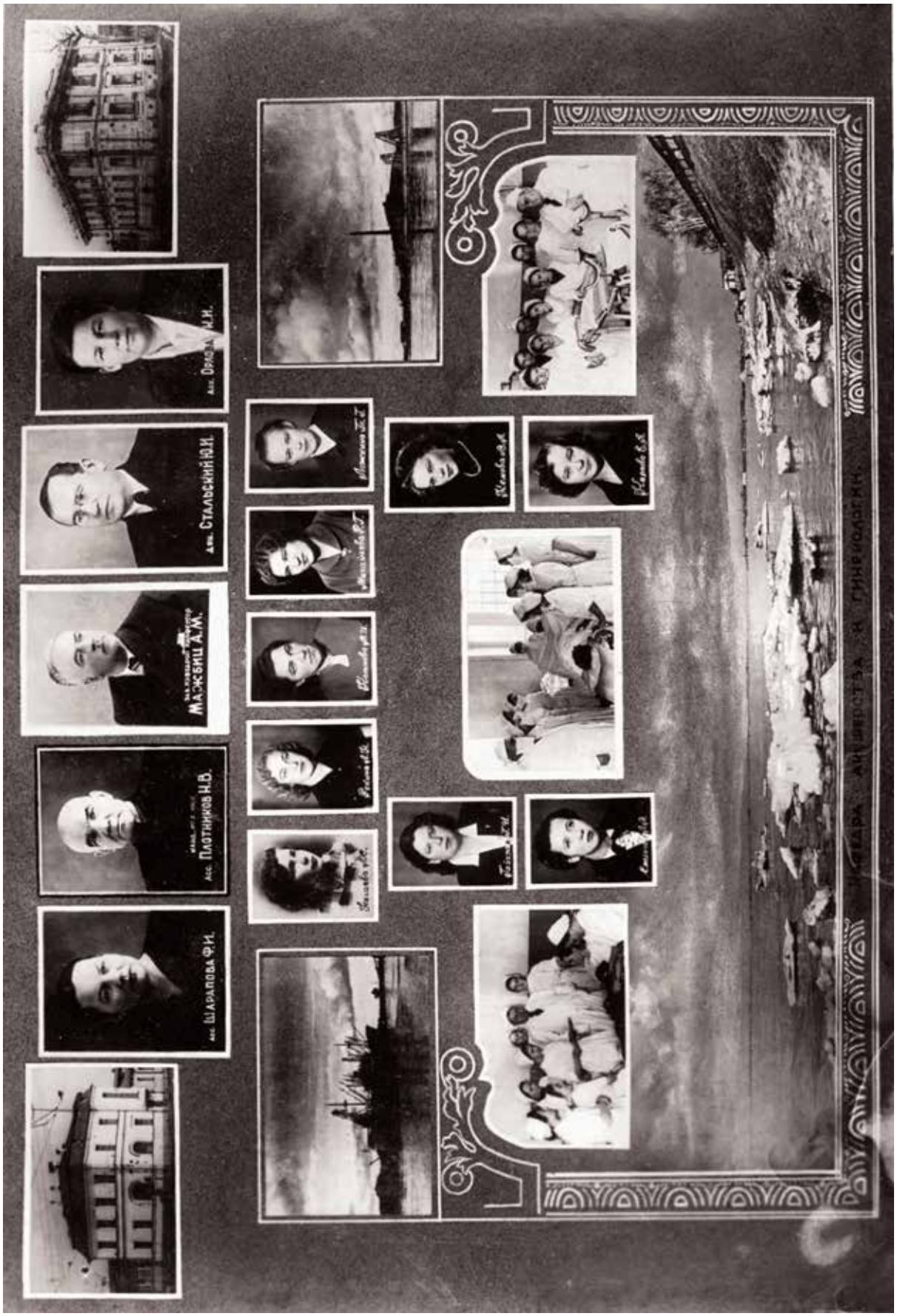
1948–1954 гг. 19-й выпуск



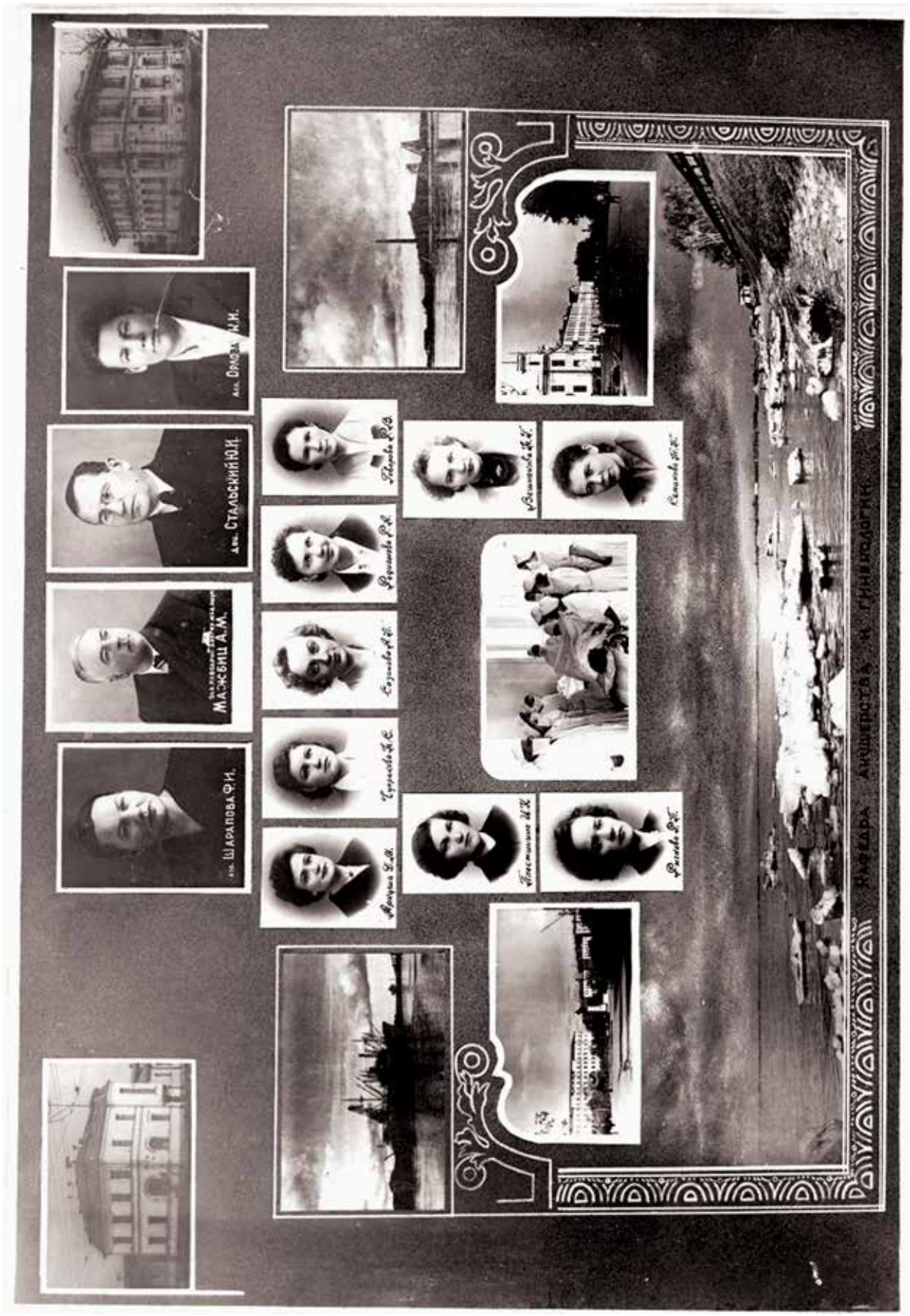
1949–1955 гг. 20-й выпуск



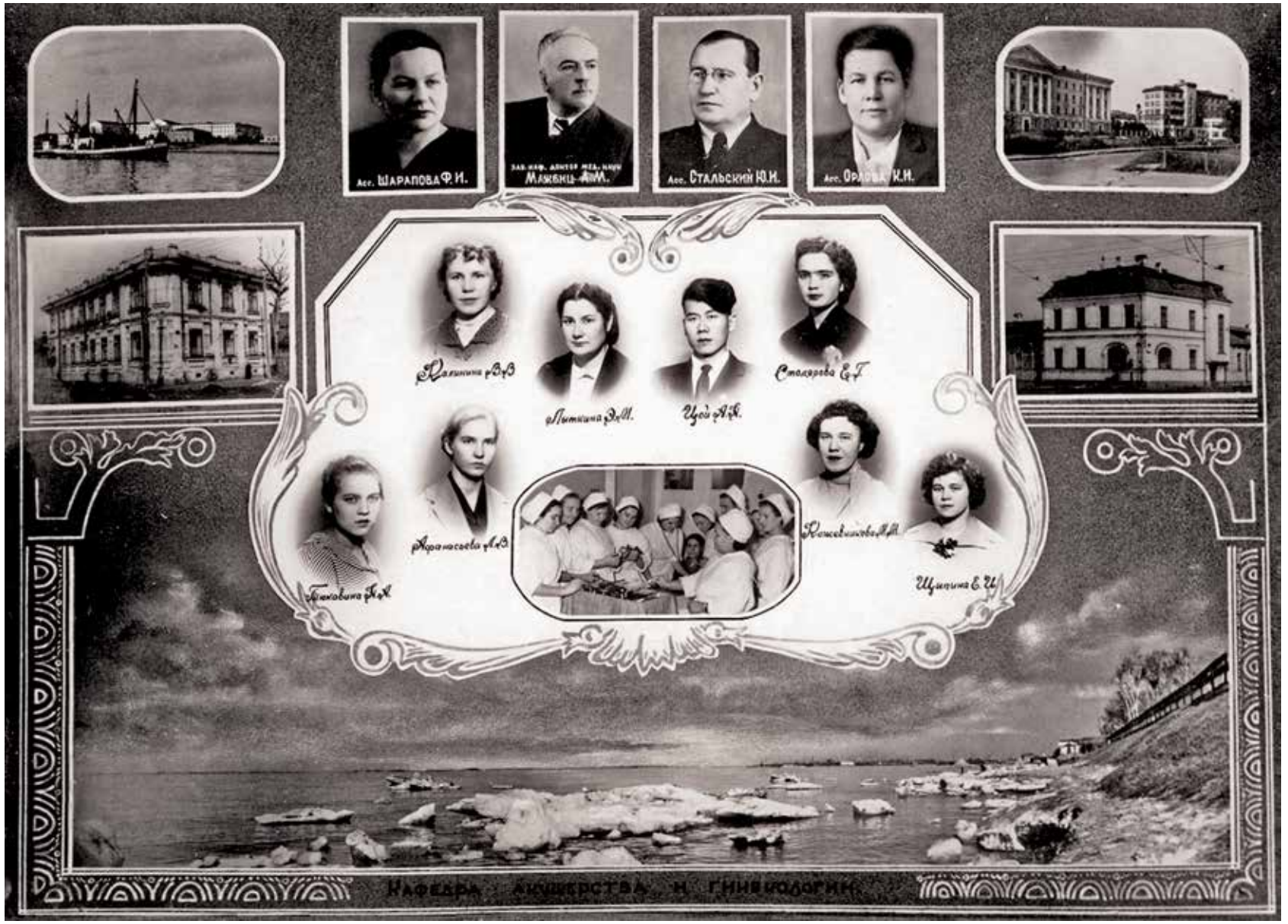
1950–1956 гг. 21-й выпуск



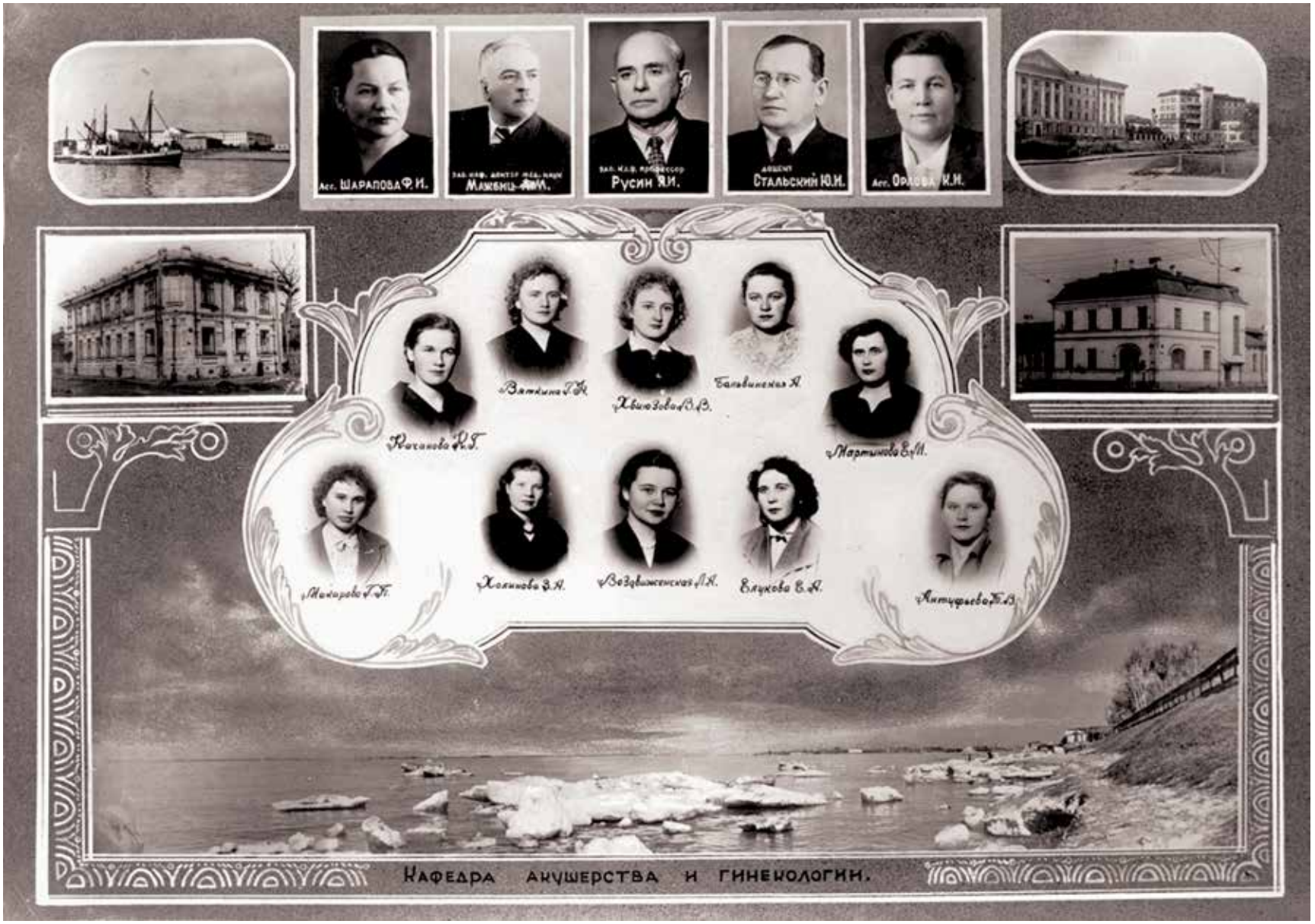
1951–1957 гг. 22-й выпуск



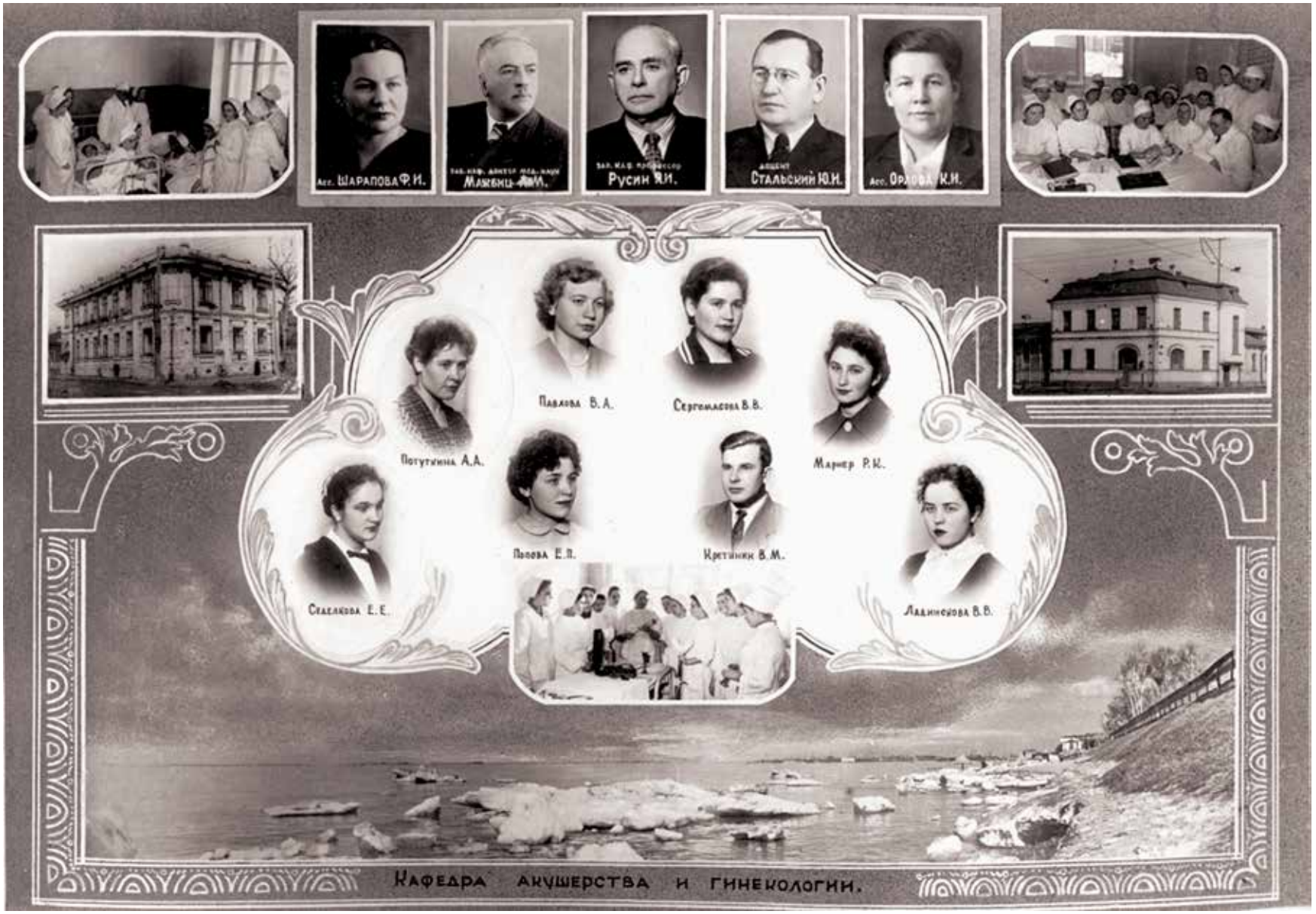
1952–1958 гг. 23-й выпуск



1953–1959 гг. 24-й выпуск



1954–1960 гг. 25-й выпуск



1955–1961 гг. 26-й выпуск



1957–1963 гг. 28-й выпуск



1958–1964 гг. 29-й выпуск



1959–1965 гг. 30-й выпуск



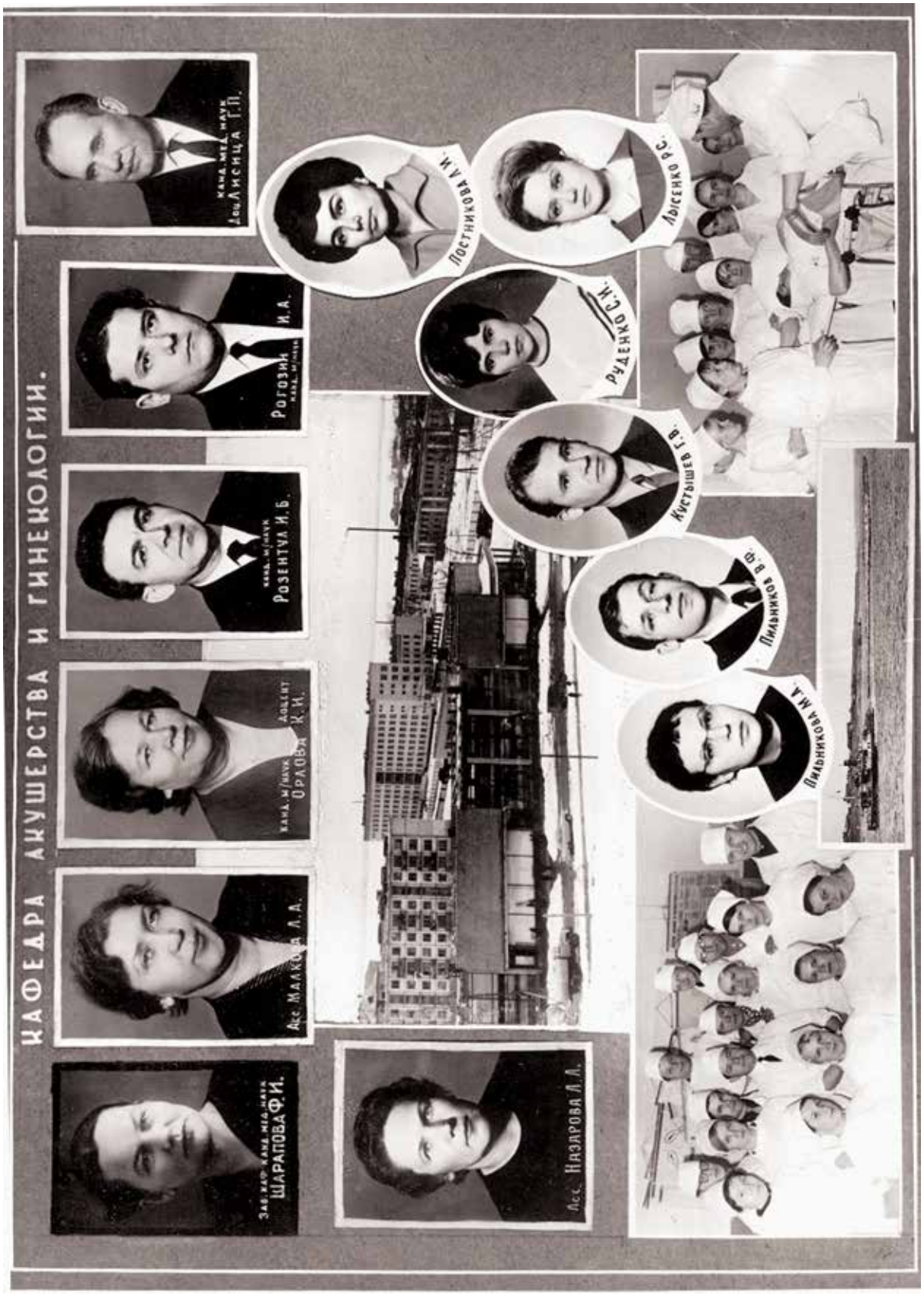
1960–1966 гг. 31-й выпуск



1961–1967 гг. 32-й выпуск



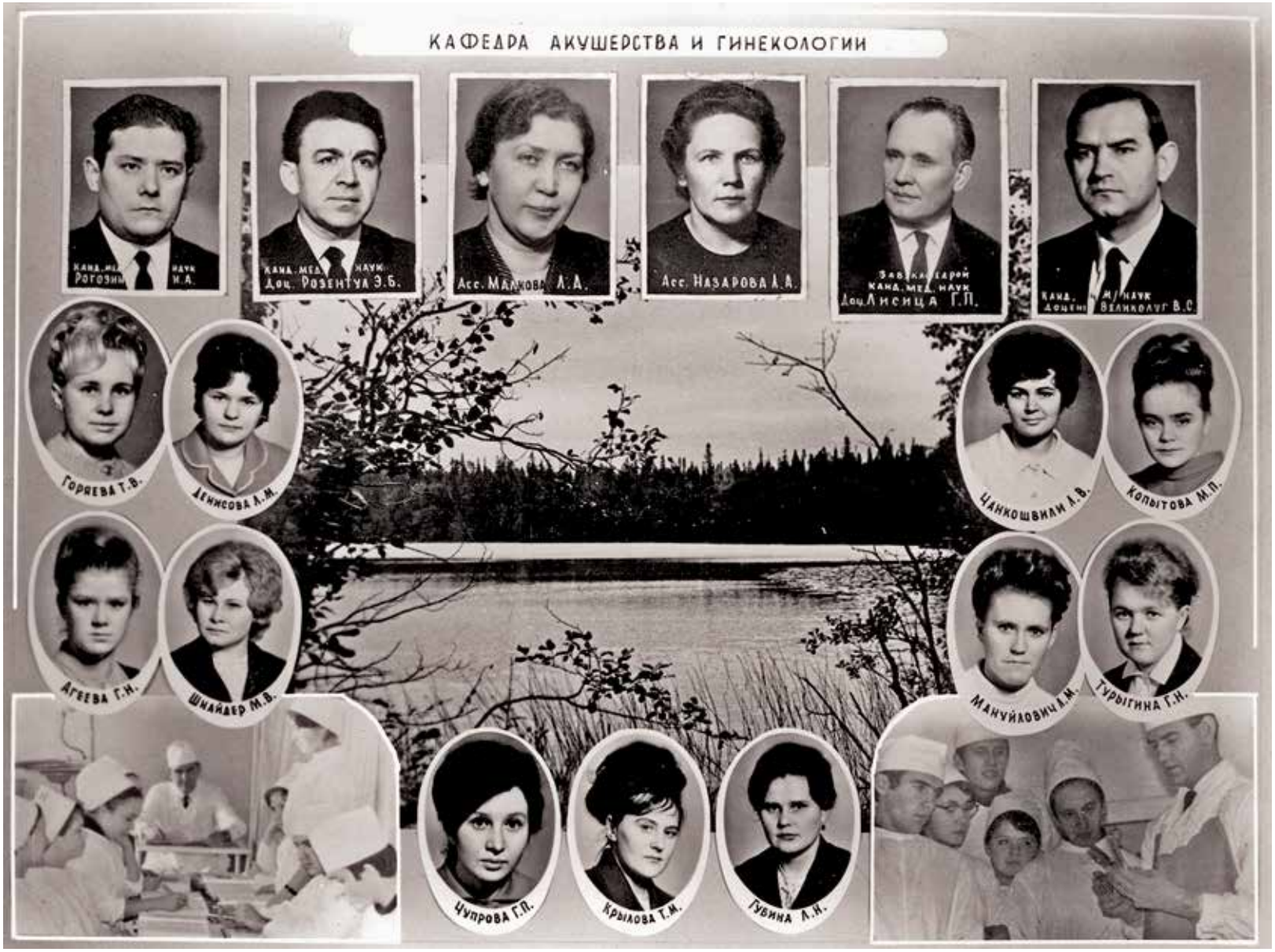
1962–1968 гг. 33-й выпуск



1963–1969 гг. 34-й выпуск



1964–1970 гг. 35-й выпуск



1965–1971 гг. 36-й выпуск



1966–1972 гг. 37-й выпуск



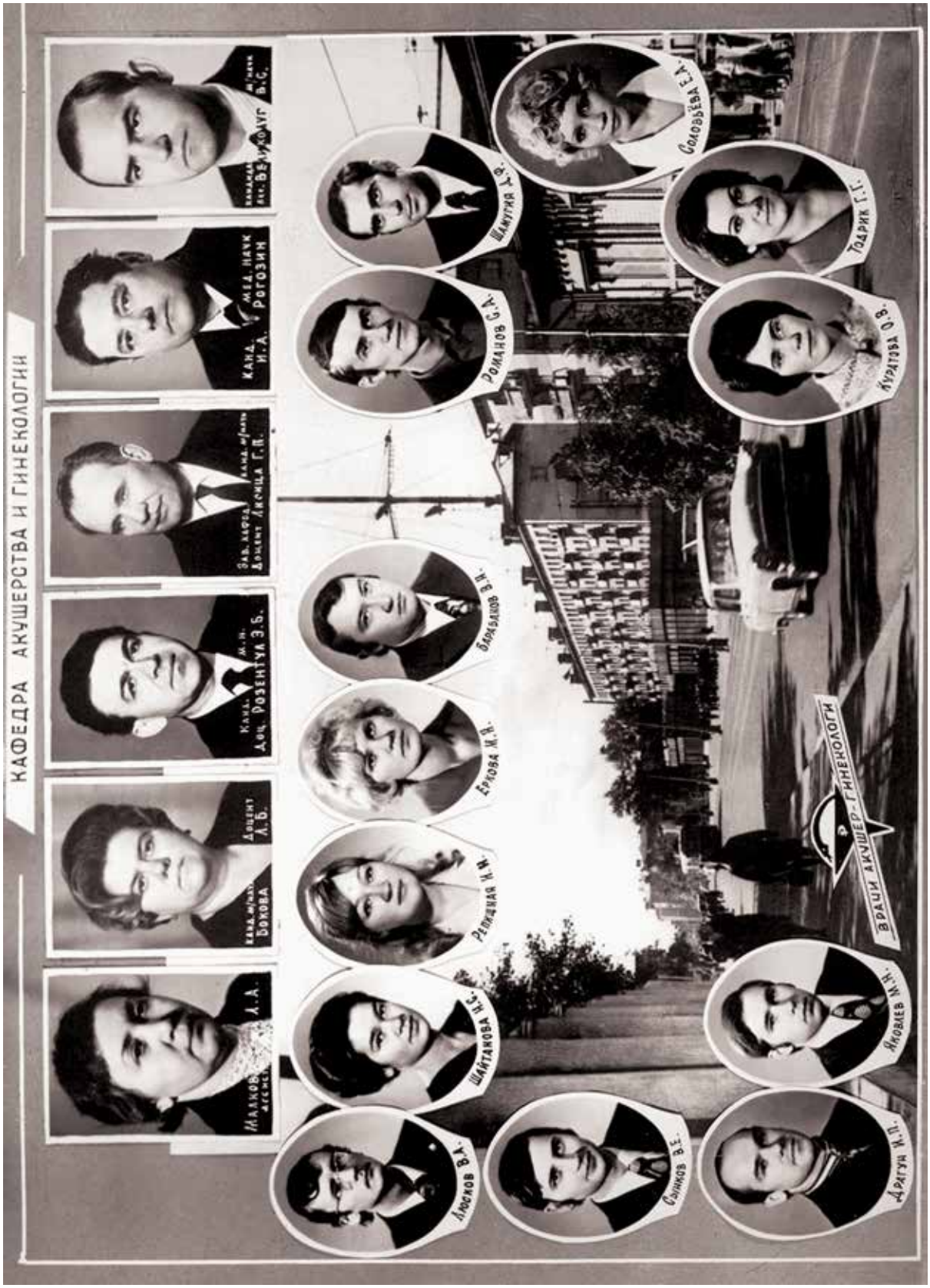
1967–1973 гг. 38-й выпуск



1968–1974 гг. 39-й выпуск



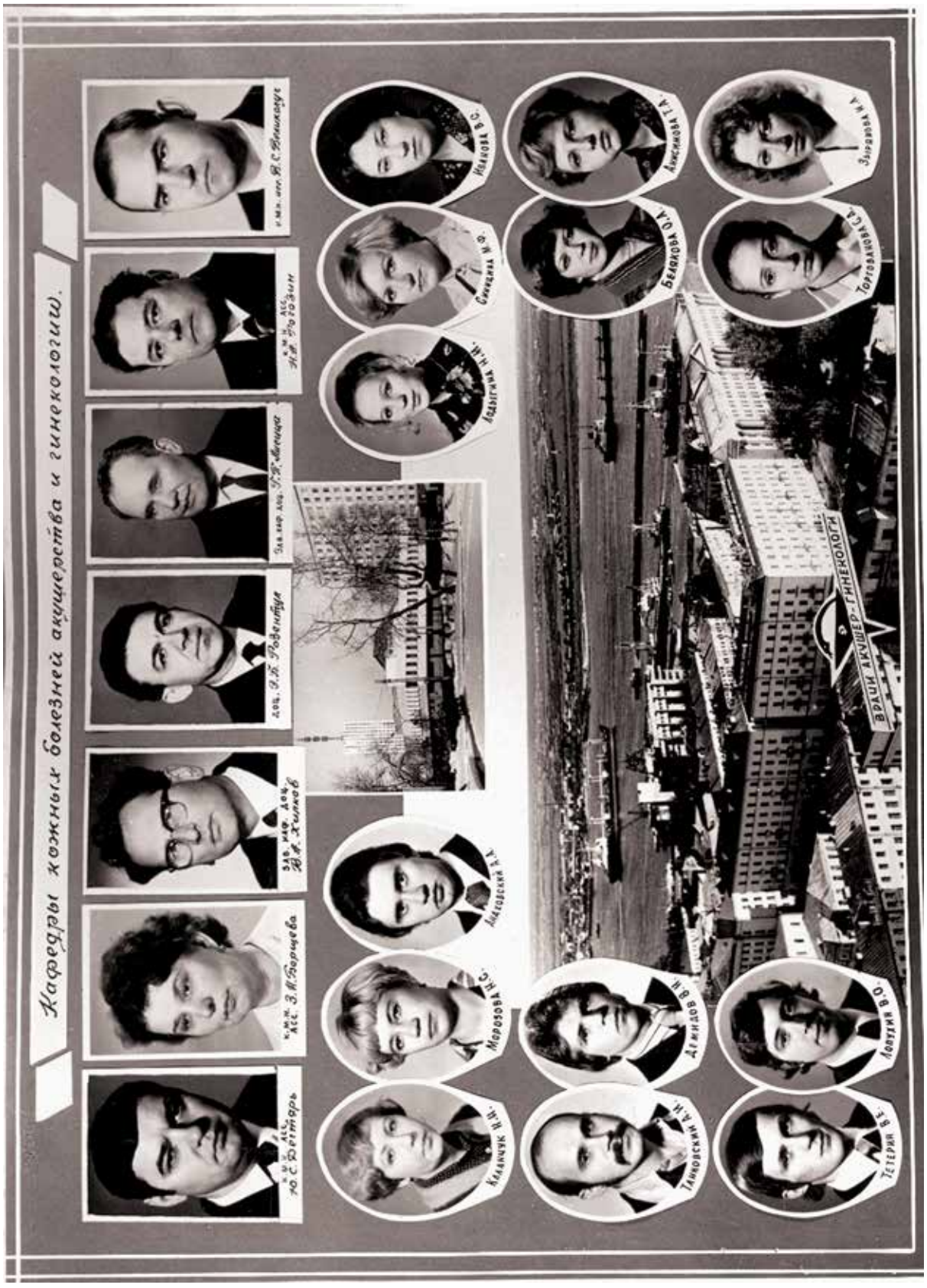
1969–1975 гг. 40-й выпуск



1970–1976 гг. 41-й выпуск



1971–1977 гг. 42-й выпуск



1972–1978 гг. 43-й выпуск



1973–1979 гг. 44-й выпуск



1974–1980 гг. 45-й выпуск



1975–1981 гг. 46-й выпуск



1976–1982 гг. 47-й выпуск



1977–1983 гг. 48-й выпуск



1978–1984 гг. 49-й выпуск



1979–1985 гг. 50-й выпуск



1980–1986 гг. 51-й выпуск



1982–1987 гг. 52-й выпуск, студенты в субординатуре по акушерству и гинекологии, группы 7-8



1982–1987 гг. 52-й выпуск, студенты в субординатуре по акушерству и гинекологии, группа 6



1982–1988 гг. 53-й выпуск



Клятва Гиппократа



ПРИСЯГА ВРАЧА

Получая высокое звание врача и приступая к врачебной деятельности, я торжественно клянусь:

все знания и силы посвятить охране и улучшению здоровья человека, лечению и предупреждению заболеваний, добросовестно трудиться там, где этого требуют интересы общества;

быть всегда готовым оказать медицинскую помощь, внимательно и заботливо относиться к больному, хранить врачебную тайну;

постоянно совершенствовать свои медицинские познания и врачебное мастерство, способствовать своим трудом развитию медицинской науки и практики;

обращаться, если этого требуют интересы больного, за советом к товарищам по профессии, самому никогда не отказывать им в совете и помощи;

беречь и развивать благородные традиции отечественной медицины, во всех своих действиях руководствоваться принципами коммунистической морали, всегда помнить о высоком призвании советского врача, об ответственности перед народом и Советским государством;

сознавая опасность, которую представляет собой ядерное оружие для человечества, неустанно бороться за мир, за предотвращение ядерной войны.

Список сокращений и аббревиатур

АГКБ	Архангельская городская клиническая больница
АГМА	Архангельская государственная медицинская академия
АГМИ	Архангельский государственный медицинский институт
АГПИ	Архангельский государственный педагогический институт
АГССМП	Архангельская городская станция скорой медицинской помощи
АМК	Архангельский медицинский колледж
АМН	Академия медицинских наук
АМУ	Архангельское медицинское училище
АН	Академия наук
АО	Архангельская область
АОБСМЭ	Архангельское областное бюро судебно-медицинской экспертизы
АОДКБ	Архангельская областная детская клиническая больница
АОКБ	Архангельская областная клиническая больница
АОКОД	Архангельский областной клинический онкологический диспансер
АОКПБ	Архангельская областная клиническая психиатрическая больница
АОКЦ	Архангельский областной клинический центр
АОПНД	Архангельский областной психоневрологический диспансер
АОСПК	Архангельская областная станция переливания крови
АОЦПК	Архангельский областной центр повышения квалификации
АРО	Архангельское региональное отделение
АРОО	Архангельская региональная общественная организация
АрхОЗО	Архангельский областной отдел здравоохранения
АССР	Автономная Советская Социалистическая Республика
АФК	Адаптивная физическая культура
БССР	Белорусская Советская Социалистическая Республика
ВАК	Высшая аттестационная комиссия
ВГСИ	Всесоюзная государственная санитарная инспекция
ВЛКСМ	Всесоюзный Ленинский коммунистический союз молодежи
ВМГ	Военно-морской госпиталь
ВМедА	Военно-медицинская академия
ВММА	Военно-морская медицинская академия
ВОВ	Великая Отечественная война
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВТЭК	Врачебно-трудовая экспертная комиссия
ВШ	Высшая школа
ГААО	Государственный архив Архангельской области
ГАОУЗ	Государственное автономное бюджетное учреждение здравоохранения
ГБ	Городская больница
ГБУЗ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ГИДУВ	Государственный институт для усовершенствования врачей

ГКБ	Городская клиническая больница
ГКО	Государственный Комитет Обороны
ГМИ	Государственный медицинский институт
ГМУ	Государственный медицинский университет
Горком	Городской комитет
ГУИН	Главное управление исполнения наказаний
Д.	Дело
ДЗ	Департамент здравоохранения
ДЗ и СР	Департамент здравоохранения и социального развития
Д.м.н.	Доктор медицинских наук
ДОСААФ	Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту
Зав.	Заведующий(-щая)
Зам.	Заместитель
ИВЛ	Искусственная вентиляция легких
ИФПА	Институт физиологии природных адаптаций
ИЭКО	Институт экспериментальной клинической онкологии
КА	Красная армия
К.м.н.	Кандидат медицинских наук
КПСС	Коммунистическая партия Советского Союза
ЛГМИ	Ленинградский государственный медицинский институт
ЛПМИ	Ленинградский педиатрический медицинский институт
ЛПУ	Лечебно-профилактическое учреждение
ЛСГМИ	Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт
ЛФК	Лечебно-физическая культура
МВД	Министерство внутренних дел
МГМИ	Московский государственный медицинский институт
МГУ	Московский государственный университет
МГЮА	Московская государственная юридическая академия
МЗ и СР	Министерство здравоохранения и социального развития
МЗ РФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗ СССР	Министерство здравоохранения СССР
МИ	Медицинский институт
МИУВ	Московский институт усовершенствования врачей
МК	Музейный комплекс
ММСИ	Московский медико-стоматологический институт
МНТК	Медицинский научно-технический комплекс
МОЛГМИ	Московский ордена Ленина государственный медицинский институт
МУ	Медицинский университет
МУЗ	Муниципальное учреждение здравоохранения
МФВОП	Международный факультет врачей общей практики
НАО	Ненецкий автономный округ
НИИ	Научно-исследовательский институт
НИР	Научно-исследовательская работа
НКЗ	Народный комиссариат здравоохранения
НКО	Народный комиссариат обороны
НМИЦ	Национальный медицинский исследовательский центр
ННО	Ненецкий национальный округ

НСО	Научное студенческое общество
НТС	Научно-технический совет
НУЗ	Негосударственное учреждение здравоохранения
ОАВ	Общество архангельских врачей
ОАО	Открытое акционерное общество
ОАРИТ	Отделение анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии
Обком	Областной комитет
ОЗО	Отдел здравоохранения области
ОИИМЕС	Общество изучения истории медицины Европейского Севера
ОМРАО	Объединение медицинских работников Архангельской области
ОМС	Обязательное медицинское страхование
Оп.	Опись
ПДБ	Пропедевтика детских болезней
ПИНРО	Полярный научно-исследовательский и проектный институт
ПОКД	Послеоперационная когнитивная дисфункция
ПЭВМ	Персональная электровычислительная машина
РАМН	Российская академия медицинских наук
РАН	Российская академия наук
РГМУ	Российский государственный медицинский университет
РГНФ	Российский государственный научный фонд
РЗО	Райздравотдел (районный отдел здравоохранения)
РКК	Российский Красный Крест
РККА	Рабоче-крестьянская Красная армия
РМАПО	Российская медицинская академия последипломного образования
РОИМ	Российское общество историков медицины
РСФСР	Российская Советская Федеративная Социалистическая Республика
РФ	Российская Федерация
САС	Санитарная авиационная станция
САФУ	Северный (Арктический) федеральный университет
СГМУ	Северный государственный медицинский университет
СМКЦ	Северный медицинский клинический центр
СМУ	Совет молодых ученых
СНК	Совет народных комиссаров
СНК	Студенческий научный кружок
СНО	Студенческое научное общество
СПК	Станция переливания крови
СОКК и КП	Союз обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР
ССО	Строительный студенческий отряд
СССР	Союз Советских Социалистических Республик
СЭС	Санитарно-эпидемиологическая станция
УВД	Управление внутренних дел
УрО	Уральское отделение
УССР	Украинская Советская Социалистическая Республика
ФАП	Фельдшерско-акушерский пункт
ФВСО	Факультет высшего сестринского образования
ФГБУЗ	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ФОП	Факультет общественных профессий

ЦГБ Центральная городская больница
ЦИТО Центральный институт травматологии и ортопедии
ЦИУВ Центральный институт усовершенствования врачей
ЦК Центральный комитет
ЦМК Цикловая методическая комиссия

Именной указатель

Абрагам К. А.
Абрамов А. А.
Абрамова Р. М.
Авиценна
Агафонов Ю. В.
Агафонова Н. П.
Адамян Л. В.
Айламазян Э. К.
Александрова Л. И.
Амахина Н. К.
Амбодик-Максимович Н. М.
Аминев А. М.
Андреасян Н. Н.
Андреева А. В.
Анна Иоанновна
Анненкова О. А.
Анохина Т. Д.
Анпилогов И. В.
Антипин Э. Э.
Антонова И. В.
Антонова И. В.
Ануфриев А. А.
Ануфриева В.
Анциферов А.
Арасланова Е. Л.
Арефьева О. А.
Артемова М. Ю.
Афанасьев А. М.
Афинина Л. П.
Базанова Н. В.
Баздырев Е. Г.
Баландина Л. А.
Балуда В. П.
Банникова Р. В.
Баранов А. Н.
Баранов А. А.
Баранов И. И.
Баранова Г. А.
Баркаган З. С.
Баталова З. Ш.
Баховкина В. Г.
Бачуринская О. А.
Беженарь В. Ф.
Беликова З. А.
Белицына Д. Н.
Белобородова О. А.
Белобородова Т. А.
Белобородова Т. Н.
Белов В. И.
Белова П. П.
Белозерова А. П.
Белозёрова Н.
Белозерцева И. В.
Белькина О. П.
Белявская А. А.
Беляев И. Т.
Беляев М. В.
Бенедиктова Е.
Берг Н. К.
Береснева И. Г.
Берлев И. В.
Бессолова Н. А.
Бессонова Т. И.
Беттеуссен К.
Бидлоо Н.
Блюментрост Л. Л.
Бобрецова Е. В.
Богуслав Н. Н.
Богуцкий В. М.
Бокова Л. Б.
Болкунов Е. А.
Большесольский П. К.
Боровский П. Ф.
Боровских О. Е.
Бородин В. С.
Боццини Ф.
Бочирашвили Р. Г.
Братушева А. А.
Браун Л.
Бровина Л. П.
Бровина О. В.
Брузе А. С.

Бубличенко Л. И.
Булгаков М. А.
Буллава М. М.
Булыгина Н. И.
Бумм Э.
Бураченко А. И.
Буренков Г. М.
Бурцева И. Н.
Бутман Ж. И.
Бычихин Н. П.
Вабоон Л. П.
Вагин К. И.
Ваенская А. И.
Вайгачева Л.
Варавикова И. Ф.
Варшавская Ф. Б.
Василевская Л. Н.
Васильева Л. Л.
Васькович Т. С.
Ватгицова Ю. В.
Вдовенко И. Л.
Великолуг А. Н.
Великолуг В. С.
Великолуг К. А.
Вертоградов С. П.
Вертугина Н. Н.
Вешняков П. В.
Викулов А. В.
Виноградова А. А.
Вихарева О. Н.
Вишневский А. А.
Вишнепольский С. Б.
Вишнякова И. И.
Владимиров В. А.
Владимирова Д. В.
Власова Р. А.
Войгачева Л. Н.
Войно-Ясенецкий В. Ф.
Волков В. З.
Волкова М. М.
Володина В. М.
Воробьёв А. И.
Воробьёв П. А.
Воробьёв С. Н.
Воробьёв Ю. Г.
Воробьёва Н. А.
Воровкова Е. А.
Ворогулина А. А.
Воролисова З. К.
Воронова А. С.
Воронова К. С.
Вреден Р. Р.
Вульгина Л. П.
Вурден М.
Выжлецов П. Г.
Гаврилюк О. А.
Гавринцева А. А.
Гайдукова Н. А.
Галашевская Н. Я.
Галямичева Л. П.
Гарбар А. Д.
Гарбар А. Д.
Гарцева Н. В.
Гафаров В. С.
Гвоздев М. Ю.
Гвоздецкая Р. В.
Генина Н. П.
Гентер Г. Г.
Герасимовская Л. Н.
Германюк А. М.
Герценштейн М. Е.
Гетун Н. А.
Гжибовский А. М.
Гладковская В. П.
Глебов М. Ю.
Глянцев С. П.
Гнатюк С. И.
Гоголевская М. Е.
Голикова М. Ф.
Голицын Н. Д.
Голышева Е. В.
Горбатова Л. Н.
Горбов Ф. М.
Горвиц М. И.
Горецкий Ц. К.
Горочная В. В.
Горюнова Л. В.
Граникова Л. И.
Гренков С. Ф.
Гридчик Л. П.
Гринькова У. Н.
Гром В. А.
Гросс А. Ф.
Грошева Р. Л.
Грызунова Е. М.
Губарев А. П.

Губарь М. П.
Губина А. М.
Гулый С. И.
Гупта Н.
Данилова В. П.
Дворяшин В. А.
Де Монтень Мишель
Дезормо А. Ж.
Делекторский В. В.
Денисова Е. Г.
Дергунов А. В.
Дерябина Е. Я.
Дерягина В. М.
Дессин Э. В.
Дес-Фонтейнес А.
Джериева И. В.
Джурджани З. А.
Добродеева Л. К.
Добротин С. С.
Долганова Л. В.
Долгих Л. В.
Долгих О. В.
Долидзе М. Ю.
Долинин К. Д.
Донигевич М. И.
Дорофеев Н. М.
Дроздова Р. Н.
Дубровин-Андреев С. А.
Дьяков Н. Н.
Дьячков С. К.
Евсюгина Т. В.
Егоренков А. А.
Егоренкова Е. А.
Егорова Т. А.
Едемская С. П.
Едовин Н. А.
Екатерина II
Екимова В. В.
Елизавета Петровна
Елисеев П. А.
Елисеева Д. В.
Емельянов А. А.
Епимахов Н. Г.
Еремеева С. Н.
Есаулов Д. В.
Есаулова И. Н.
Ескалина Е. П.
Ефимова А. А.
Жаркова В. И.
Жарлин А. Ф.
Жепетов В. А.
Зайцева О. Х.
Закорюкина Е. Н.
Закусило В. В.
Залова С. Ш.
Заозерская И. Е.
Заостровская Г. Ф.
Зарецкий С. Г.
Затварницкий А. П.
Захарова А. А.
Зашихин А. Л.
Земм К.
Земцовская А. Н.
Зенишин А. А.
Зигадулина С. Г.
Знаменская (Нарушевич) А. Я.
Золотарев И. И.
Золотых М. С.
Зорин Я. В.
Зорина Т. И.
Зубова Е. М.
Зырянкина О.
Зырянова И. А.
Ибрагимова Д. С.
Иванов Д. В.
Иванова Н. Н.
Ивашова Е. Е.
Ивкина А. А.
Ившина З. В.
Игнатьева С. В.
Идиатуллина Р. Г.
Ильина (Исадская) М. П.
Ильина А. И.
Ионова Е. М.
Ионова Е. М.
Исаев П. А.
Искусова Л. А.
Истомина Н. Г.
Кабаков В. Л.
Каверин А. М.
Казаков Л. В.
Калашников Р. Н.
Камилатов Э. А.
Канторина Н.Д
Капустин О. В.
Каракозова Р. Г.

Карамян В. Г.
Кармэн Н. И.
Карпунов А. А.
Карташев А. П.
Касьян И. И.
Катышева Е. Л.
Кашаликова Т. Л.
Кашина Л. А.
Кекин Л. В.
Кибиков В. Л.
Кирина Е. Е.
Киселев Л.
Киселёв Н. И.
Киселева Л. Г.
Кислов В. А.
Кислякова Т. П.
Китер А. А.
Клименко А. С.
Ключаревский В.
Ключков П. Ф.
Ключникова М. А.
Ковалева О. И.
Ковальчук И. Г.
Кожевников В. П.
Кожина Т. В.
Козаченко В. П.
Козырь О. Ф.
Кокорина Л. В.
Кокушина Ж. П.
Колладен Д.
Колосова А. А.
Комарова А. Д.
Комзина Л. И.
Кондакова Н. И.
Кондоиди П. З.
Кондратова Л. Н.
Коновалов В. Д.
Коновалов К. В.
Коновалова А. А.
Копалейшвили Б. И.
Копец Т. С.
Копылов В. Е.
Копылова О.
Корелина А. И.
Коренчевская Г. З.
Корниенко Е. Б.
Корниенко Т. Ф.
Коробейников Е. Л.
Коробейников С. В.
Коробова Д. А.
Королева Н. И.
Корчагин В. В.
Корюгина Л. П.
Корюкина С. В.
Косикова А. А.
Косиненко Л. Е.
Космовский Ю. А.
Котова К. Е.
Котрехов Г. М.
Котцов М. Ф.
Кох В. И.
Кочубей Л. В.
Кошелева В. Д.
Крайзельбурд Л. П.
Красавина Т. В.
Красильников А. В.
Красильников С. В.
Красильникова А. А.
Красногорова Т. И.
Красносёлов С. С.
Крассовский А. Я.
Кривицкий М. Ю.
Крупчак В. Я.
Крутикова З. П.
Крылова А. В.
Крючкова О. М.
Куделина Ф. К.
Кузнецова С. Я.
Кузьмина В. М.
Кукса А. Д.
Кулаков В. И.
Куракина Л. Е.
Куриленко М.
Курочкина Т. П.
Куссмауль А.
Кутузова Л. Н.
Куценко А. И.
Кушниров В. Б.
Лазарев В. А.
Лазарев В. А.
Лазарева В. И.
Лазаренко Л. В.
Лазаренко Л. Г.
Лазарь Т. П.
Лапина Н. М.
Ларюшева Т. М.

Ларюшкина О. А.
Лахтионов В. Б.
Лебедев В. З.
Лебедева О. Н.
Лебедева Т. Б.
Левенгук А.
Лейбсон Г. М.
Лейтер Дж.
Леонов Б. В.
Леонтьева Т. В.
Леонтьевский П. М.
Лилеев Н. И.
Липкунская В. А.
Лисица Г. П.
Летавин А. В.
Лихарева С.
Лихмачев В. В.
Лобанов А. В.
Лобанова Н. И.
Логачева-Пелецкая М. Н.
Логунко К. П.
Лойко Е. А.
Ломоносов М. В.
Лопухин В. О.
Лоренц К. А.
Лукашенко О.
Лукина Е. В.
Лунина А. И.
Лусь Э. А.
Лушникова З. А.
Любашкова Т. М.
Любомудрова О. П.
Людвиг Дж.
Людовик XV
Мажбиц А. М.
Мазуров Г. И.
Макаров Ю. В.
Макарова А. А.
Макарова С. Ф.
Макаровская Е. А.
Макаровская Е. М.
Макацария А. Д.
Макеев А. М.
Макеева Л. П.
Макидон Г. И.
Макушина К. А.
Малинина Л. К.
Малкова Е. П.
Малкова Л. А.
Малыгина С. С.
Маляренко Г. Я.
Маракушина М. М.
Марголис Д. Л.
Мардаровская Т. А.
Мармуро О. С.
Марьина М. Ф.
Маточкин И. Н.
Мациевский С. А.
Мачабели М. С.
Медведева Е. В.
Медведкова М. Ф.
Меджидов К. Д.
Медникова С. А.
Медовщикова Е. И.
Менезо И.
Меркулова П. М.
Микулич-Радецкий Й.
Минц З. Г.
Миркин А. И.
Михайловская В. В.
Мишин И.
Мозер А. А.
Мозжухина Л. А.
Мокеев А. Б.
Молнар С. М.
Молчанова Е. С.
Молчанова И. С.
Момот А. П.
Мону А. В.
Морозов А. В.
Морозов А. П.
Морозова В. В.
Мосеев С. Н.
Москаленко Е. Б.
Мошарев В. А.
Муксунова В. Н.
Нагайцева Д. О.
Нагибин А. В.
Назарова Л. А.
Насибов Р. М.
Наумова А. В.
Наумова А. Г.
Недзвецкий С. И.
Неманова С. Б.
Неманова Т. А.
Непорада Е. Л.

Нестеренко С. Е.
Нефедьева М. Г.
Нефедьева М. Ю.
Нигибина К. И.
Низовцева О. А.
Никонов С. А.
Никулина Е. А.
Никулина Н. А.
Никуличев Д. В.
Никуличева Т. В.
Нитце М. К.-Ф.
Новик Д. С.
Новикова Э. А.
Новожилов М. В.
Новожилова М. Д.
Новосельцева А. С.
Нодов А. И.
Обернихин К. И.
Оболенский С. Н.
Овчинникова Т. В.
Оганян Л. Ф.
Озолиня Л. А.
Озябкина Е. Н.
Окулова Ю. В.
Олейник Ю. Ю.
Оловянный В. Е.
Ольферт Е. П.
Оппель В. А.
Орехова Т. А.
Орлов Г. А.
Орлова К. И.
Орлова Т. В.
Орловский А. С.
Орнатский В. И.
Остапенко Е. С.
Остапенко Н. В.
Отт Д. О.
Очагов П. Н.
Ошуркова И. Н.
Павлова Л. Ф.
Павловский И. И.
Пайн К. М.
Палмер Р.
Пан А. С.
Пантелеева А. И.
Паперна С. А.
Парфёнов В. П.
Парфентьева О. К.
Паршина Е. В.
Патрушев С. В.
Паутынская А. М.
Пафнучева А. В.
Пачезерцева А. А.
Пащенко-Батыгин В. П.
Пегушина А. И.
Перельмак В. В.
Перфильева М. С.
Пётр I
Петров-Маслаков М. А.
Петрунина Р. П.
Пирогов Н. И.
Пирогова И. Б.
Пирогова Э. Г.
Пискунова В. В.
Пихтулова М. А.
Пихтулова М. А.
Пластова Н. Ф.
Плеханов А. Н.
Плотников Н. В.
Плохотнюк А. В.
Побединский Н. И.
Подблоцкая А. С.
Позднякова А. М.
Покровский С. А.
Половинина Н. В.
Полонский П. И.
Пономорев М. Е.
Попов Ю. В.
Попов А. А.
Попов В. Н.
Попов В. П.
Попов Ф. Б.
Попова А. В.
Попова А. Г.
Попова В. И.
Попова Г. М.
Попова Е. Ф.
Попова Ж. А.
Попова М. Г.
Попова О. В.
Порядина Н. И.
Потапенко Т. В.
Потяркина М. И.
Преображенский В. В.
Преснякова Н.
Пригало И. В.

Приоров Н. Н.
Приходько А. П.
Прокопьев О. В.
Прокофьева Т. А.
Прокутина И. В.
Протасова Н. П.
Протопопова А. Д.
Проурзина А. П.
Прохорычев Б. М.
Прялухин А. Н.
Прялухин И. А.
Пузырев В. Б.
Пузырева Е. А.
Пуссеп Л. М.
Пустохина О. К.
Пучков К. В.
Пушкарева Е. В.
Пьянков А. В.
Пятин А. С.
Радзинский В. Е.
Радионченко А. А.
Радько Л. А.
Райков Б. В.
Раку Г. О.
Распопов А. В.
Ратимов В. А.
Ратушная Г. Г.
Ревако Н. В.
Ревако П. П.
Репина М. А.
Репникова О. Л.
Репнина М. И.
Реутова Т. С.
Рихтер В. М.
Рихтер М. В.
Рогозин А. Б.
Рогозин А. И.
Рогозин И. А.
Рогозина Л. Н.
Рогозина О. И.
Розентул Э. Б.
Романов С. А.
Ромбс К.
Ростембергская А. П.
Рукавицына О. А.
Румянцев О. Ю.
Русин Я. И.
Рыкалова О. А.
Рябова З. Н.
Саблин Д. Е.
Саблин Е. С.
Саватеева Г. М.
Савельева Г. М.
Садвокасова Е. А.
Самбуров Г. О.
Самодрал А. А.
Самойлова К. Н.
Санников А. Л.
Седлер М. П.
Селезнева-Макарова Л. Н.
Селенина Р. Г.
Селиверстова И. С.
Семенец А. В.
Семенова Т. Г.
Семеновский Н. В.
Семушев С. В.
Семяшкин С. Г.
Сендерихин М. А.
Сергеева П. А.
Сергиевская Л. В.
Серкина Е. В.
Серов Н. В.
Сидоренко С. С.
Сидоровская Н. А.
Сизюхина Н. Н.
Симоненко М. В.
Симонова Л. Ф.
Симонькина С. Ф.
Симонян З. С.
Сипягова С. С.
Сиразова Е. М.
Ситникова Л. В.
Скоморохова М.
Скробанский К. К.
Скрыловецкая Р. И.
Славянский К. Ф.
Смагина Н. Т.
Сметанина З. Ф.
Смирнова-Германова Е. В.
Снегирёв В. Ф.
Совершаев А. П.
Совершаева С. Л.
Соколов П. А.
Соколова А. Н.
Соловьев А. Г.
Соловьёв Г. А.

Сопыкина А. Я.
Соснин А. Н.
Соснин Н. А.
Спалланцани Л.
Спасский Л. А.
Спиридонов А. В.
Спиридонов А. С.
Спиридонова В. Б.
Спиридонова М. А.
Спицына Н. А.
Сподаренко Ф. Д.
Ставров Ю. Г.
Стальский Ю. И.
Старцев А. П.
Стельникова Г. И.
Степанова Т. И.
Степина О. С.
Степто П.
Страхова А. Ф.
Стрекаловская О. А.
Стрижова Н. В.
Строганов В. В.
Струц Н. П.
Ступников С. Я.
Суетин П. И.
Сукманюк С. Ю.
Супрутская Г. Г.
Супрутский К. М.
Суслов О. Ю.
Суслопаров Л. А.
Суханов Ю. В.
Сухановский А. Н.
Сухарева С. А.
Сухих Г. Т.
Сыдыкова Г. А.
Сынков В. Е.
Сычёв Н. А.
Тагиев М. Г.
Тарабукина М. П.
Тарасова Н. А.
Таскаев Л. В.
Таскаева Е. И.
Теодор Л. Б.
Тестерей М. П.
Тетенкова Э. Н.
Титова (Авалиани) Е. Н.
Тихановская Е. В.
Тихомирова Л. И.
Токарев М. Л.
Толкачева М. А.
Толстиков А. К.
Точилова О. А.
Третьякова Т. И.
Трещёв В. Д.
Трещёва Н. Д.
Трипецкая (Холина) З. И.
Трихлеб Е. Ф.
Троицкая А. Д.
Тряпицына Н. Д.
Тумаркин Б. М.
Тумаркин М. Б.
Турабова Г. Н.
Тучина Т. А.
Тярасова Н. М.
Тярина С. С.
Уайлд Дж.
Успенский С. В.
Усынин М. В.
Усынина А. А.
Ушакова У.
Файнберг В. Б.
Файфилд Ф.
Федина Т. Л.
Федоров А. В.
Феноменов Н. Н.
Фефелова А. М.
Филатова К. Д.
Флерчук И. А.
Флоринский В. М.
Форсдалл Ф.
Хайбулина Е. А.
Харина Е. В.
Харитонова А. Г.
Хвиюзова Н. П.
Хейфиц С. Н.
Хижная В. В.
Химаныч А. А.
Хип У.
Холмогорский (Любимов-Творогов) А. А.
Хомякова В. С.
Хоури Д.
Хребтова М. Т.
Хрипунова М. А.
Хрулева М. Н.
Хэрмэнс-Чернышова Е.

Цибель Н. Б.
Цимхес И. Л.
Цпиевская Г. Ф.
Цыганова Л. В.
Чеканина Л. Н.
Чекрышева Л. П.
Чекрышова Л. П.
Чернецова Е. С.
Черноусова М. В.
Чернушкин Г. И.
Чернышева Т. А.
Черняева Л. А.
Чеусова В. В.
Чецкая Г. Б.
Чижков М. С.
Чирухин Д. Ю.
Чичкина О. А.
Чубук Е. В.
Шананина И. В.
Шарапов А. С.
Шарапова Ф. И.
Шарыпов А. С.
Шарыпова И. А.
Шатилов В. А.
Шатилова Л. Е.
Шахов О. А.
Шахова О. А.
Шацова Е. Н.
Шевелева В. Н.
Шевкуненко В. Н.
Шелепина К. Ф.
Шестакова У. С.
Шидловский А. А.
Шилова А. П.
Шиловский Е. Г.
Шипунова М. И.
Широкая Т. С.
Ширяева Б. А.
Ширяева М. М.
Ширяевская В. В.
Шитикова А. С.
Шишкина Н. И.
Шкодина Н. К.
Шкроб Н. В.
Шлегель М. В.
Шорохова Е. В.
Шпикин А. А.
Штемберг М. И.
Штерн А. С.
Штерн И. С.
Шубин В. И.
Шубина Г. Г.
Шувалов И. И.
Шульга Ю. О.
Шуманский И. П.
Шумило Ю. Д.
Шумилова Л. Ф.
Шутова Е. А.
Щекина Е. В.
Щепкина-Самойлович М. И.
Щербаков Е. А.
Щитинская Н. П.
Щуров Г. С.
Эдвардс Р. Д.
Эмке Л. Г.
Энгельгардт А. П.
Юдина Г. Н.
Юрчук К. В.
Юрчук Н. М.
Якимова Н. С.
Яковлев М. Н.
Якушин А. А.
Якушин А. В.
Якушин В. А.
Янкевич Е. А.
Ястребов Н. В.
Яшнева С. А.

Информация об авторах



АНДРЕЕВА
Анна Владимировна,
заведующая отделом истории медицины СГМУ, старший преподаватель кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ; член правления Российского общества историков медицины, член правления Архангельского отделения Российского исторического общества, зам. председателя Общества изучения истории медицины Европейского Севера, президент Союза историков медицины, науки и культуры «Арктические смыслы»



БАРАНОВ
Алексей Николаевич,
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ, председатель общества акушеров-гинекологов Архангельской области, член правления Российского общества акушеров и гинекологов



ВОРОБЬЕВА
Надежда Александровна,
д.м.н., профессор, заведующая кафедрой клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ. Заслуженный врач РФ. Руководитель регионального центра антитромботической терапии ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е. Е. Волосевич» (Архангельск)



ГРИНЬКОВА
Ульяна Николаевна,
студентка лечебного факультета СГМУ, староста СНК по истории медицины СГМУ; член Союза историков медицины, науки и культуры «Арктические смыслы»



ЗАХАРОВА
Анна Андреевна,
ординатор кафедры акушерства и гинекологии СГМУ



ИВАНОВ
Дмитрий Викторович,
научный сотрудник Архангельского краеведческого музея, член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



ЛАПИНА
Наталья Михайловна,
краевед, член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



ИСТОМИНА
Наталья Георгиевна,
к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ



ЛЕБЕДЕВА
Татьяна Борисовна,
к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ



МАЛЫГИНА
Софья Сергеевна,
ординатор кафедры акушерства и гинекологии СГМУ



НИКУЛИЧЕВА
Татьяна Валентиновна,
акушер-гинеколог, специалист по УЗИ, ветеран здравоохранения



ПЕРФИЛЬЕВА
Мария Сергеевна,
студентка лечебного факультета СГМУ, зам. старосты СНК по истории медицины СГМУ



ПОПОВА
Анна Геннадьевна,
архивариус СГМУ, член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



РЕВАКО
Павел Петрович,
к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



САМБУРОВ
Глеб Олегович,
специалист отдела истории медицины СГМУ; член Общества изучения истории медицины Европейского Севера, зам. председателя Союза историков медицины, науки и культуры «Арктические смыслы»



САННИКОВ
Анатолий Леонидович,
д.м.н., профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ; председатель Общества изучения истории медицины Европейского Севера



СИЗЮХИНА
Наталья Николаевна,
к.м.н., доцент, руководитель Перинатального центра АОКБ; член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



СИМОНЕНКО
Марина Викторовна,
библиограф 1 категории Научной библиотеки СГМУ; член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



СИПЯГОВА
Светлана Станиславовна,
ведущий библиограф Научной библиотеки СГМУ; член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



ТРЕЩЕВА
Наталья Дмитриевна,
к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ



ТУЧИНА
Тамара Алексеевна,
ординатор кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, куратор СНК по истории медицины СГМУ; член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



ЧЕЦКАЯ
Галина Борисовна,
главный библиограф Научной библиотеки СГМУ, член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



УСЫНИН
Максим Вадимович,
к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, член Общества изучения истории медицины Европейского Севера



ЯКУШИН
Александр Алексеевич,
студент лечебного факультета СГМУ, продолжает династию врачей Якушиных

Для записей

ИСТОРИЯ СЕВЕРНОЙ ШКОЛЫ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ.
90-летию кафедры акушерства и гинекологии АГМИ–АГМА–СГМУ посвящается

Научное издание
Монография

16+

Коллектив авторов: *Андреева А. В., Баранов А. Н. Ревако П. П., Самбуров Г. О., Тучина Т. А., Чецкая Г. Б.* под редакцией *Баранова А. Н.*
Рецензенты: *Айламазян Э. К., Заозерская И. Е.*

Выпускающий редактор: *Лазаревская Т.В.*
Корректор: *Кузнецова Ю. С.*
Дизайн и компьютерная вёрстка, препресс: *Овчинников А. А.*

Использованы фото из архива отдела истории медицины СГМУ,
Государственного архива Архангельской области,
сотрудников кафедры акушерства и гинекологии СГМУ
и открытых интернет-источников

Издательский оригинал-макет –
Литературно-издательский центр «ЛОЦИЯ»
г. Архангельск, ул. Попова, 6, офис 206
Тел.: +7 (952)308-17-43, факс: 21-42-60
Сайт: www.lotsiya.ru
E-mail: lotsiya@yandex.ru
vk.com/lotsiya

Подписано в печать 27.12.2024.
Формат 60×90/8. Усл.-печ. л. 60. Тираж 500 экз.

Отпечатано с готового оригинал макета
в ООО «Кировская областная типография»
610004, г. Киров, ул. Ленина, д. 2В.
Тел/факс: (8332) 38-34-34. www.printkirov.ru

Родовспомогательные учреждения Архангельска

Родильные дома

Северный Государственный медицинский университет

1. Родильное отделение больницы приказа общественного призрения, Первой городской больницы на перекрестке Троицкого пр. и ул. Пермской (XVIII–XX вв.)
2. Родильное отделение лечебницы ОАВ на ул. Соборная, 8 (1877–1884 гг.)
3. Родильное отделение лечебницы ОАВ на Псковском пр., 94/96 (1884–1920 гг.), роддом им. К. Н. Самойловой (1923–1963 гг.)
4. Частный родильный покой Л. И. Александровой на Псковском пр., 15 (1909–1920 гг.), гинекологическая амбулатория Архгубздрава (с 1920 г.)
5. Роддом Архангельского отделения Всероссийского попечительства об охране материнства и детства на ул. Вятской (1917–1923 гг., с 1920-го – Архгубздрава). Больничный городок
6. Роддом на Быку (1920 г.)
7. Роддом Андреевской богадельни на Петроградском пр., 54 (1920–192
8. Роддом больницы водников, Северного медицинского центра им. Н.А. Семашко на перекрестке Наб. Северной Двины и ул. Вологод (с 1925 по 1980 г.)
9. Роддом им. Л. Амосовой на ул. Терёхина, 35 (с 1925 г.)
10. Родильное отделение больницы №2 на ул. Новгородской (XX в.)
11. Родильное отделение Архангельской городской больницы № 7 на ул. Ярославской, Соломбала (с 1974 г.)
12. Родильный дом им. К. Н. Самойловой на ул. Тимме (с 1987 г.)
13. Родильное отделение АОКБ, перинатальный центр на пр. Ломоносов (с 2018 г.)



22 гг.)

ской

ва, 292

