

ТОРЖЕСТВЕННЫЕ ДАТЫ

К ЮБИЛЕЮ КАФЕДРЫ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ №1 ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА РГМУ (ч.III)

*Люсов В.А., Колпаков Е.В., Таратухин Е.О.**

ГОУ ВПО РГМУ РЗ кафедра госпитальной терапии №1, Москва

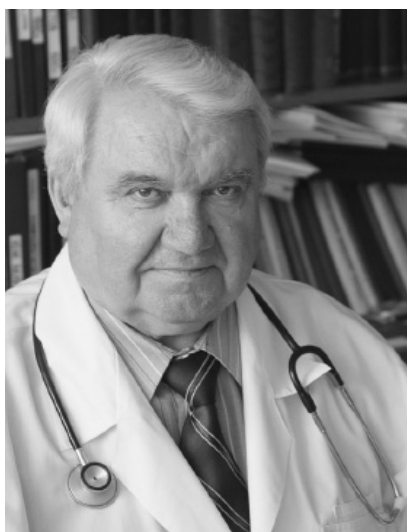


Рис. 13. Люсов Виктор Алексеевич.

Люсов Виктор Алексеевич (1938 г.) — в 1979-1994 гг. — Главный кардиолог России. 1979-1991 гг. — Председатель научного совета по сердечно-сосудистым заболеваниям МЗ РСФСР; 1981-1991 гг. — председатель Всесоюзной Проблемной комиссии АМН СССР «Патология гемостаза»; 1983-1987 гг. — декан лечебного факультета РГМУ; 1987-1991 гг. — Главный терапевт IV ГУ МЗ РСФСР. В 1991 г. — Лауреат Государственной Премии РСФСР; 1991-1999 гг. — Президент Всероссийского Научного Общества Кардиологов; 1996 г. — по настоящее время — главный редактор Российского Кардиологического журнала; 1998 г. — первый вице-президент, в настоящее время — президент НБ Фонда «Сердце России». Академик РАЕН, академик ЛАН, член Европейского и Всемирного общества кардиологов. Автор 12 патентов на изобретения, заслуженный деятель науки РСФСР. В 2000 году награжден дипломом Европейского общества кардиологов (единственный в России).

После окончания института Люсов В.А. в течение двух лет заведовал врачебным участком первоцелинных земель в Казахстане. В 1963 году был зачислен в аспирантуру кафедры госпитальной терапии 2-го МОЛГМИ. С 1974 года по настоящее время заведует кафедрой госпитальной терапии этого вуза, доктор медицинских наук, профессор. С 1983 по 1987 год был деканом лечебного факультета

института. Он организовал первый в стране курс и кафедру профилактической кардиологии при факультете усовершенствования квалификации врачей. Профессор В. А. Люсов стал непосредственным организатором в институте таких новых кафедр и курсов, как кафедра поликлинической терапии, кафедра функциональной диагностики, кафедра клинической фармакологии, курс ультразвуковой диагностики. Названные приоритетные кафедры возглавили его ученики. За свою продолжительную педагогическую карьеру В.Л. Люсов подготовил более 500 ординаторов и аспирантов и 7000 врачей.

Докторская диссертация профессора В.А.Люсова была посвящена изучению патогенеза, клиники и лечения ишемической болезни сердца, включая инфаркт миокарда и его осложнения, с позиций определения роли и степени изменения внутрисосудистого свертывания крови, фибринолиза, функционального состояния тромбоцитов и реологических свойств крови. К этому времени В.А.Люсовым, П.В.Казьминой и другими сотрудниками кафедры — Ю.М.Майоровым, Ю.Б.Белоусовым, В.А.Асосковым, В.Б.Яковлевым и др. были выполнены и опубликованы в отечественной и зарубежной печати результаты оригинальных и приоритетных для страны исследований по определению роли в коронарном тромбогенезе таких факторов свертывания крови, как фибриноген, протромбин, проакцелерин, проконвертин, факторы VIII, IX, XIII и др. Установлен и классифицирован феномен ДВСФ синдрома и коагулопатии потребления при различных формах ишемической болезни сердца и сердечной недостаточности. Изучена система активаторов и ингибиторов пламина (О.А.Гомазков). Разработана схема раннего, в том числе догоспитального, лечения прединфарктного состояния (ныне обозначаемого как «острый коронарный синдром») стрептокиназой (стрептаза, кабикиназа, авелизин, целиаза, стрептолиза), урокиназой и др. тромболитиками, в том числе — актилизе.

Впервые функция тромбоцитов была определена с помощью радиоактивных изотопов на базе кафедральной радиоизотопной лаборатории (А.С.Парфенов, В.А.Люсов, А.В.Рудаков и др.),

постоянно расширяющей свои функциональные возможности и позднее реорганизованной в объединенное с больницей мощное структурное подразделение, позволяющее и сегодня, на базе 15-й клинической больницы (куда кафедра в полном составе перешла работать в 1981 году, т. е. со дня основания этой больницы), исследовать структуру и функцию практически всех органов и систем в практике терапевтической службы (с использованием самых разнообразных современных наборов КИТ-реактивов).

Число терапевтических коек в больнице №15 достигало 500 и более. А в дни Чернобыльской аварии терапевтический корпус из 6 отделений круглосуточно принимал на лечение больных и жителей Брянской области.

В отечественной и мировой литературе впервые появились кафедральные публикации, представляющие достоверные данные о реологических свойствах крови, определенных с помощью ротационного вискозиметра (В.А.Люсов, В.Н.Захарченко, В.Б.Разумов и др.) у больных различными формами ишемической болезни сердца. Одновременно, под руководством В.А. Люсова, была выполнена кандидатская диссертация по оценке функционального состояния тромбоцитов у больных мозговым инфарктом (В.Т.Квасов, 1972), в которой была показана определенная диагностическая значимость этого теста в дифференциальном диагнозе ишемического и геморрагического инсультов.

Аспирант Ибрагим Эль-Самани (1978) в сотрудничестве с ассистентом В.В.Макельским установил значимость агрегации тромбоцитов и свертываемости крови в патогенезе бронхоастматического синдрома. Состояние гемостаза весьма тесно коррелирует с различными типами гиперлипидемий, причем наиболее тромбогенна кровь больных с гиперхолестеринемией и увеличением липопротеидов низкой плотности (В.А.Дудаев, 1977; Е.Г.Редчиц, 1984). Установлена связь с перекисным окислением липидов (Амжад Аббуд, 1987) и влиянием бета – каротина на реологию крови у больных ИМ (С.М. Отарова, 1997). Начиная с первых публикаций Б.А.Сидоренко, посвященных исследованию водно-электролитного обмена при сердечной недостаточности, сотрудники кафедры активно исследуют эту проблему (Е.Т.Разумова, О.И.Отверченко, Ю.М.Кудисов, В.И.Харченко и др.) и после завершения Б.А.Сидоренко докторской диссертации в 1974 г.

В работе М.П.Савенкова реология крови и водно-электролитный обмен у больных с сердечной недостаточностью были исследованы одновременно в сравнительном аспекте и, может быть, впервые в клинике было показано, что благоприятный ситуационный эффект диуретиков отнюдь не всегда



Рис.14. Главное здание 15-й ГКБ им. Филатова.

позитивно влияет на микроциркуляцию и, тем самым, может определять отдаленный прогноз таких больных. Впервые в этих разработках появились данные о необходимости использования у больных с сердечной недостаточностью тромбоцитарных и эритроцитарных антиагрегантов (М.П.Савенков 1977-1988; Б.А.Сидоренко, 1985; А.Л.Сидорский, 1985; О.А.Байкова, 1991; Г.А.Червякова, 1999). Н.А.Волов (1985) изучал проблему клинико-гемодинамических нарушений и возможность их коррекции у больных острым инфарктом миокарда. Возможность медикаментозного лечения недостаточности кровообращения новым классом препаратов (ингибиторами АПФ), освящена в докторской диссертации З.Э.Кайтовой (1999). Если в разделе «Недостаточность кровообращения» работы Б.А.Сидоренко с клиническим применением лазикса и других последующих диуретиков можно назвать приоритетными наряду с другими исследованиями, то работу В.В.Евдокимова, К.И.Теблосова, Н.И.Катышкиной (1979) можно считать пионерской, т. к. факт первого в стране в/в применения нитроглицерина с лечебной целью у больного инфарктом миокарда был запрототолирован и отмечен специальным международным жюри на III Всесоюзном съезде кардиологов. Эти же слова можно с полным основанием отнести и к работам В.Л.Дощицина по аритмиям сердца – одного из классических отечественных авторитетов в области сердечной аритмологии, впервые в стране применившего лидокаин в/в с целью лечения и профилактики желудочковых аритмий у больных инфарктом миокарда. Серия его работ – кандидатская и докторская диссертации, выдержавшие несколько изданий монографии – и сейчас являются настольными книгами для многих поколений врачей и студентов. В.Л.Дощицин – один из участников той группы кафедральных сотрудников, которые организовывали и осуществляли функционирование первого в стране БИТА (блока интенсивной терапии) в 59-й клинической больнице (В.Л.Дощицин, Н.А. Грацианский, В.В.Соловьев, Ю.В.Зимин,

Ю.С. Мдинарадзе, Л.Л.Орлов, П.В.Казьмина, В.В. Макельский и многие др.). В.В.Евдокимов был одним из соавторов исследования о влиянии внутриаортальной баллонной контрпульсации на гемодинамику и зоны ишемии у больных острым инфарктом миокарда. Первая подобная операция у больного коронарным шоком была выполнена В.И.Шумаковым при участии П.Е.Лукомского и В.А.Люсова в БИТЕ 59-й клинической больницы, так же, как и первые успешные повторные (до 80 раз) дефибрилляции у больных инфарктом миокарда (В.Л.Дошицин). Колоритным фрагментом работ по гемостазу и реологии крови у больных инфарктом миокарда явились исследования, посвященные патогенезу аритмий сердца при этом заболевании (А.А.Абдуллаев, В.Б.Разумов, В.А. Пивоваров и др., 1979-1995), где ведущим механизмом возникновения аритмий сердца являются нарушения реологических свойств крови, вызывающие ишемию и электрическую нестабильность миокарда. Серия этих работ вошла как составная часть в официальные патенты на изобретения, которых на кафедре 12.

В.В.Бородкин впервые применил милдронат при сердечных аритмиях. Определение кальция в эритроцитах проводили Г.О.Дибирова и Д.Б.Утешев (1994). Многие годы сотрудники кафедры исследовали взаимосвязь нарушений углеводного обмена с особенностями течения инфаркта миокарда и его осложнений, в том числе — при сердечной недостаточности: это и докторские работы И.М.Корочкина (1975) и Р.Г.Оганова (1977), и публикации по диссертациям А.А.Александрова (1978), В.Е.Бунаевой (1979), И.В.Виноградовой (1980). Разработанные в те годы схемы лечения больных инфарктом миокарда инсулин-глюкозо-калиевыми смесями сегодня вновь привлекают клиницистов своей практической значимостью. Изменения в системе гемостаза при различных локализациях атеросклеротических поражений послужили поводом для оценки эффективности диагностики и лечения различных тромботических и тромбоэмболических процессов в периферических сосудах, и, в том числе, с применением фибринолитиков, антикоагулянтов, гравитационных методов плазмо- и эритрофереза, гемодилюции и гемосорбции (Ю.А.Приказчиков, 1980; М.Т.Кудаев, 1983; С.Г.Гашимоглы, 1983; В.Н.Соболева, 1984; К.И.Теблов, 1984; В.П. Морозов 1989; А.С.Парфенов, 1987; К.Г.Хачумова, 1993; А.Н.Кузнецов, 1994).

В 1995 г. была завершена докторская диссертация А.А. Абдуллаева (ныне — проф., заведующий кафедрой семейной медицины Дагмедакадемии, Махачкала): «Роль плазмфереза и плазмсорбции в комплексном лечении больных в остром периоде

инфаркта миокарда». В последние годы продолжается изучение патогенетических механизмов развития инфаркта миокарда и возможность их коррекции (В.А.Кокорин, 2003). Всестороннее исследование было проведено на кафедре по патогенезу и лечению кардиогенного шока — это и уточнение механизмов гипотензии, развития олигоанурии, метаболического ацидоза и других факторов (Н.А.Грацианский, 1971-76, Ю.В.Зимин, 1971, и др.). Впервые, наряду с аортальной баллонной контрпульсацией, использовали большие дозы стероидных гормонов, низкомолекулярных декстранов и других средств.

Большое значение на кафедре придают новым диагностическим методам. Б.Я.Барт в своей докторской диссертации (1979) обобщил диагностическое значение определения активности сывороточных ферментов при различных патологиях. Одним из первых в стране был внедрен в практику метод эхокардиографии у больных острым инфарктом миокарда (Н.И.Катышкина, 1982). Особым пластом существенных, в том числе фундаментальных, исследований были работы по артериальной гипертензии (АГ), начало которым положил еще П.Е.Лукомский и его сотрудники, а позднее — В.А.Люсов, А.Н.Бритов и Е. М.Евсиков (1981). На кафедре была выполнена работа, показывающая механизмы распределения воды, обменных натрия и калия у больных АГ. Последовательно углублял эту тему А.М. Абдалла (1983), реологию крови изучал Аль-Мубарак Мухамед (1987), физические нагрузки — О.Е.Холодова (1984), Л.А. Соломонова (1990), гормональные нарушения — В.И. Харченко (1988). А.Б. Бахшалиев (ныне — ректор института кардиологии, Баку) (1990) использовал при выполнении докторской диссертации диагностические тесты и применял лекарственные средства, относящиеся к ингибиторам АПФ и бета-блокаторам. Одним из существенных этапов исследования в этой области явилась докторская диссертация Е.М.Евсикова (1994) (бывший секретарь ВНОК, в 2001 — 2010 гг. — зам. главного врача ГКБ №15; ныне — проф., руководитель КДЦ при ГКБ №15), где практически все важные разделы гормональных, гемодинамических и водно-электролитных нарушений в развитии АГ у женщин были представлены в наиболее совершенном виде. Обособленно стоят работы другого сотрудника кафедры — И.Ю. Постнова (1983) по исследованию проницаемости мембран эритроцитов для натрия при первичной гипертензии (ГБ и спонтанной гипертензии крыс) и некоторых вторичных гипертензиях. В ряде работ была произведена оценка диастолической дисфункции миокарда и попытка ее коррекции с помощью применения некоторых гипотензивных препаратов — ингибиторов АПФ —

Н.О.Кугаенко (2001), антагонистов кальциевых каналов — Н.В.Теплова (2004).

Обмен кальция в организме больных АГ изучала А.М. Пальшина (сегодня работает в Якутии) (1997). Продолжением данного научного направления явилась серия работ по изучению артериальной гипертензии — Ж.Б.Шапарова (2002), А.А.Магомедова (2004), А.В.Ошнокова (2005). Отдельные механизмы патогенеза и варианты медикаментозного воздействия у больных с метаболическим синдромом и артериальной гипертензией были освещены в докторской диссертации О.А.Байковой (2004), сочетающей работу доцента кафедры (ныне — профессор) с заведованием терапевтическим отделением. Одним из важных разделов научно-практических изысканий кафедры явились так называемые некоронарогенные заболевания сердца, из которых наиболее значимы данные по гипертрофической кардиомиопатии (ГКМ). Работы эти выполнялись под руководством профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии №3 РГМУ, Н.И.Щербининой, причем часть этих исследований выполнена в Брянской области на ликвидаторах и жителях в зоне Чернобыльской аварии (начиная с 1986 г. и по настоящее время). Н.И.Щербининой принадлежит и приоритет применения метода эхокардиографии у больных инфарктом миокарда (1980-1982).

Оценке дифференциально-диагностических изменений симпатико-адреналовой системы у больных ГКМ была посвящена работа Э.Х.Ахметзяновой (ныне — доцент кафедры, докторант-совместитель, Уфа) (1991); гормональным нарушениям, как причине нарушений сердечного ритма (исследование П.Л.Овчинникова, 1992). При этой патологии микроциркуляцию изучала О.В. Богоявленская (ныне — доцент Казанского университета) (1993), метаболизм катехоламинов — З.Э.Кайтова (1993), гемостаз — Р.Б.Тебоева (1993), состояние процессов свободно-радикального окисления — Ю.А.Гомзикова (1996), изменения в системе циклических нуклеотидов с коррекцией выполненных изменений антагонистами кальция — С.В. Хегай (1996). Итогом этих работ явилась докторская диссертация Н.И. Щербининой — практически все о патогенезе и лечении этого заболевания сердца.

В разные годы была выполнена серия работ по немедикаментозным методам лечения ИБС и сердечной недостаточности — по оценке влияния продуктов пчеловодства (меда, пыльцы) на физическую работоспособность больных, перенесших инфаркт миокарда (В.А.Люсов, Ю.В.Зимин, А.А. Горбаченков, В.А. Дудаев, 1981-1996). Влияние миллиметровой (мм) терапии электромагнитного излучения и лазерной терапии на течение неста-



Рис. 15. В.А.Люсов и гл. врач ГКБ 15 В.М. Мудрак.

бильной стенокардии и гемостаз представлено в работах А.Ю.Лебедевой (1996), И.Г.Щелкуновой (1996), Ю.Н.Федулаева (1996), О.Ю.Шайдюк (1999), Т.Ю.Семеновой (1997), М.А.Кудиновой (1997), А.А.Царева (1998).

Кафедра была одним из пионеров ранней физической реабилитации больных инфарктом миокарда, начиная с разработки проб с физической нагрузкой (Д.Д.Щербаткин, 1975). В течение последующих лет разрабатывались патогенетические и практические схемы оценки дифференцированной физической реабилитации на разных этапах лечения: в стационаре — А.А. Горбаченков, И.В. Дюков (1988), А.В. Рудаков (1989), О.Е. Холодова (1984), Т.Г. Почхуа (1986), в поликлинике — Г.У.Хлобыстова (1986), в санатории-профилактории — Н.И. Чудновский, 1987. А.А. Горбаченков подытожил эти материалы в докторской диссертации «Физические тренировки при ишемической болезни сердца» (1986).

Кафедра организовала «Коронарный клуб», действующий с 1979 года до наших дней. Нестабильная стенокардия — предмет специальных исследований сотрудников кафедры как научных, так и организационных. Аспиранты Е.Т.Валиахметова (1986), Л.А. Землякова (1991) занимались разработкой алгоритма дифференцированного лечения специально для БИТ кардиологического отделения, соискатель И.В.Тимофеева (1994) — разработкой терапии инфаркта миокарда лазером. На кафедре выполнялись и работы не только по проблемам сердечно-сосудистой патологии: в частности, посвященные проблемам гастроэнтерологии В.С.Обруч (1991), И.В.Лопатина (1999).

Следует отметить, что сотрудниками кафедры были и есть лица почти 20 национальностей из других стран, включая Китай, США, Италию, Сирию и другие государства.

Проблема безболевого ишемии миокарда — одно из направлений научных изысканий сотрудников кафедры. После изучения развития механизмов развития безболевого ишемии миокарда были пред-

ложены варианты немедикаментозного — электромагнитного (Ю.Н.Федулаев, 1996) и медикаментозного лечения (Р.М.Гафурова, 1999; Н.С.Кубылинская, 2002; С.Н.Васляева, 2004).

Благодаря совместной работе с кардиохирургами, сотрудниками кафедры (одними из первых в Москве) был внедрен метод стресс-эхокардиографии, который использовался в ряде работ и с целью диагностики ИБС, и для изучения дисфункции миокарда (гибернация) (И.Г.Гордеев, 1999; О.Ю.Шайдюк, 1999). На кафедре проводились работы по изучению метаболической терапии в лечении ишемической болезни сердца. В 1978–1979 гг. проводились клинические исследования отечественного препарата милдронат у больных ИБС, инфарктом миокарда, сердечной недостаточностью, нарушениями ритма сердца (В.А.Люсов, Н.А.Волов, В.В.Бородкин). А.А.Глускер изучил возможность применения метаболических препаратов в лечении больных НК 2А стадии (1988). Работы в этом направлении активно продолжаются и в последние годы, появились данные по применению цитопротекторной терапии у больных инфарктом миокарда с целью предотвращения реперфузионных повреждений (В.И.Сивков, 1997; И.В.Ильенко, 2003) и восстановления нарушенной функции миокарда (И.Г.Гордеев, 1999). Учитывая активное развитие в последние годы интервенционной кардиологии и кардиохирургии, проводились совместные исследования по оптимизации лекарственной терапии с применением цитопротекторов у пациентов, подвергшихся кардиохирургическим вмешательствам (В.А.Люсов, И.Г.Гордеев, Е.Е.Ильина, 2004).

В настоящее время на кафедре ведутся активные научные исследования, посвященные сочетанному применению тромболитической терапии и эндоваскулярных методов лечения. С 1974 по 2001 гг. только штатными сотрудниками кафедры защищено 38 докторских и около 100 кандидатских диссертаций; 12 открытий были запатентованы. Практически все докторанты стали профессорами, а 23 из них — заведующими кафедр. В РГМУ: И.М.Корочкин — кафедра факультетской терапии педиатрического факультета; Б.Я.Барт — кафедра поликлинической терапии; М.П.Савенков — кафедра функциональной диагностики ФУВ; А.А.Горбаченков — кафедра профилактической кардиологии и фармакотерапии ФУВ; Ю.Б.Белоусов — кафедра клинической фармакологии; Н.И.Щербинина — кафедра госпитальной терапии №3 лечебного факультета; Г.Е.Ройтберг — кафедра семейной медицины; Г.П.Арутюнов — кафедра внутренних болезней Московского факультета. На кафедре все эти годы активно проводится методическая работа. Сотрудниками кафедры в последние годы опубли-

ковано 38 методических пособий для студентов медицинских ВУЗов и врачей. Изданы учебники, написанные проф. В.А.Люсовым с соавторами (среди них — «Руководство по кардиологии», «Внутренние болезни», атласы «ЭКГ при инфаркте миокарда» и «Суточное мониторирование ЭКГ», «Радиоизотопная диагностика в клинике внутренних болезней» и др.).

Одним из основных направлений деятельности кафедры является учебная работа. На кафедре занимаются студенты дневного отделения лечебного факультета V–VI курсов, в том числе, иностранные студенты. На базе кафедры многие годы проводится прием государственных экзаменов у студентов VI курса. Многие годы активно работает студенческий научный кружок, который в разные годы возглавляли В.А.Люсов, П.М.Савенков, В.Н.Соболева. Студенты ежегодно участвуют в Пироговской студенческой конференции, их работы публикуются в центральной печати. С 1974 г. молодым специалистам РГМУ присуждается ежегодная премия им. П.Е. Лукомского. Кафедральные сотрудники, как правило, побеждают ежегодно, как и в институтских конкурсах на лучшие научные и учебно-методические работы. В разные годы сотрудники кафедры госпитальной терапии работали в различных странах (Италии, Швеции, США, Индии, Шри-Ланка и др.). Сотрудники кафедры дважды были удостоены чести выступить с актовой речью «Инфаркт миокарда» в стенах РГМУ (в 1971 г. — П.Е.Лукомский, в 1999 г. — В.А.Люсов). В 2006 г. Американская Ассоциация Кардиологов в лице крупнейшего кардиолога мира Евгения Браунвальда наградила профессора В.А.Люсова и его коллектив серебряной медалью за активное участие в клинических исследованиях по кардиологии.

Научная работа на кафедре не прекращается. Ежегодно не менее двух аспирантов защищают диссертации и получают учёную степень кандидата медицинских наук. В 2007 году взаимосвязь патологии почек и артериальной гипертензии показала в своей диссертационной работе Ю.М.Машукова. Активно исследовались на кафедре реперфузионное повреждение миокарда и цитопротекторная терапия. Проведён ряд работ по изучению препаратов триметазидина, милдроната в ситуациях хронической ИБС, острого инфаркта миокарда, реваскуляризационных процедур; успешно защищены кандидатские диссертации Е.Е.Лучинкиной, Е.А. Бекчиу, С.Н. Васляевой, И.В. Ильенко, докторская диссертация И.Г.Гордеевым (2008). Изучением факторов, влияющих на прогноз больных острым инфарктом миокарда в зависимости от типа лечения и множества сопутствующих факторов, занималась

А.Ю.Лебедева, ею защищена докторская диссертация (2009). Большое внимание уделено патологии нарушений дыхания во время сна — синдрома ночного апноэ — у больных ИБС, защищены две кандидатские диссертации — Е.О.Таратухиним и А.П.Гончаровым (2010). Проблемой эффективности кардиоверсии у больных мерцательной аритмией занимался И.А.Кокорин, им защищена кандидатская диссертация (2010). В настоящее время аспирантами кафедры ведутся работы по изучению контрастированной нефропатии (О.И.Туренко), изучению лептина и других новых маркёров и предикторов исхода инфаркта миокарда (П.Б.Адамов), изучению кардиовертеров и синхронизирующей терапии (М.В.Киютин), изучению биологически активного вещества — таурина — при сердечной недостаточности (Е.М.Покровская), изучению особенностей психического реагирования и депрессии у больных ИБС и артериальной гипертонией (М.А.Беневская, Д.Б.Гаева). Работа М.А.Беневской была успешно защищена в феврале 2011 года. С 2010 года на кафедре возобновилось изучение системы коагуляции крови. Оно ведётся на качественно новом уровне: клинические и инструментальные данные сопоставляются и с балансом факторов свёртывания и с генетическими аспектами тромбофилии (С.В.Хегай, Д.А.Белоносов, Буй Минь Зиеп, Е.О.Таратухин). Злободневными аспектами изучения являются: тромбоэмболия лёгочной артерии, необходимость антикоагулянтной терапии при застойной сердечной недостаточ-

ности при сохраненном синусовом ритме, коагуляция венозной крови в сравнении с артериальной, показатели воспаления и агрегации тромбоцитов при остром коронарном синдроме; уделяется внимание свёртыванию крови у рожениц с сопутствующей кардиологической патологией.

Ежегодно кафедра выпускает как минимум одно книжное издание. В 2009 году — монография «Аритмии сердца» (В.А.Люсов, Е.В.Колпаков), в 2010 году — учебное пособие «Госпитальная терапия. Курс лекций» (коллектив авторов) и монография «Инфаркт миокарда» (В.А.Люсов, Н.А.Волов, И.Г.Гордеев). Издания кафедры удостоиваются наград и премий.

Впереди следующее столетие. И кафедра смело вступает в новый ХХI век, век научных инноваций, осваивая и внедряя в практику современные методы и новейшие знания, но стремится, в то же время, сохранить в обучении студентов тот уникальный клинический подход, так выгодно отличающий *русскую медицинскую школу* от других, западных, школ. Подход, требующий глубокого осмысления анамнеза больного, данных осмотра и основных лабораторных методов исследования и позволяющий, в большинстве случаев, поставить правильный диагноз без использования дорогих малодоступных высокотехнологичных средств.

Как и во все времена, кафедра продолжает оставаться колыбелью молодых ученых — кардиологов, миссия которых — достойно нести научную эстафету от века нынешнего к будущему!

Поступила 14/01 — 2011