

ВИКТОР АЛЕКСЕЕВИЧ ЛЮСОВ: ВРАЧ, УЧЁНЫЙ, РУКОВОДИТЕЛЬ, УЧИТЕЛЬ

Гордеев И. Г., Шайдюк О. Ю., Лучинкина Е. Е., Таратухин Е. О.

Статья посвящена роли В. А. Люсова и возглавляемой им в течение многих лет кафедры в отечественной кардиологии. Приводятся биографические сведения, информация об учениках и соратниках. Подчёркивается роль клинической школы, продолжателем которой был В. А. Люсов — талантливый врач, учёный, руководитель, учитель.

По материалам исторической сессии Российского национального конгресса кардиологов.

Российский кардиологический журнал 2013, 6 (104): 80-84

Ключевые слова: кардиология, тромболитическая терапия, инфаркт миокарда, кафедра, госпитальная терапия

Кафедра госпитальной терапии № 1 лечебного факультета ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н. И. Пирогова МЗ РФ, Москва, Россия.

Гордеев И. Г. — д.м.н., проф., заведующий кафедрой, Шайдюк О. Ю. — к.м.н., доцент, Лучинкина Е. Е. — к.м.н., доцент, Таратухин Е. О.* — к.м.н., ассистент.

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author): cardio03@list.ru

Рукопись получена 21.10.2013

Принята к публикации 15.11.2013

VIKTOR A. LUSOV: DOCTOR, SCIENTIST, LEADER, AND TEACHER

Gordeev I. G., Shaidyuk O. Yu., Luchinkina E. E., Taratukhin E. O.

The paper is focused on the importance of Viktor A. Lusov, as well as the department he had been heading for many years, for the Russian cardiology. The biographical information and the data on Professor Lusov's students and colleagues are presented. The authors emphasise the important role of the clinical school maintained by Viktor A. Lusov — a talented doctor, scientist, leader, and teacher.

Based on the materials of the History Session, the Russian National Cardiology Congress

Russ J Cardiol 2013, 6 (104): 80-84

Key words: cardiology, thrombolysis, myocardial infarction, department, hospital therapy.

Hospital Therapy Department No. 1, Internal Medicine Faculty, N. I. Pirogov Russian National Medical Research University, Moscow, Russia.



В книге В. С. Савельева и А. И. Мирлис “И сердце бьётся вновь” есть эпизод, в котором больную с инфарктом миокарда, с коллапсом, потерявшую сознание на улице, бригада скорой помощи везёт в 59-ю городскую больницу — один из немногих в Москве и Советском Союзе противоишемный центр. В 1963 году, 19 февраля, больницу посещал Анастас Микоян, Первый заместитель председателя Совета Министров СССР. Он оставил запись в гостевой книге больницы и кафедры госпитальной терапии: “Здесь, в условиях, пока мало приспособленных, ведётся большая работа по развитию медицины. Это — центр терапии, который должен вырасти в ещё

большой центр развития медицинской науки под руководством такого замечательного учёного, как профессор П. Е. Лукомский, собравшего вокруг себя талантливый коллектив. Желаю успеха”. С именем профессора П. Е. Лукомского и его ученика — профессора В. А. Люсова — история отечественной кардиологии XX века связана неразрывно. Тромболитическая терапия, интенсивная терапия инфаркта миокарда, лечение нарушений ритма сердца, хроническая и острая сердечная недостаточность, другие проблемы — многие десятилетия были главными направлениями клинической и научной работы кафедры госпитальной терапии под руководством П. Е. Лукомского, а с 1974 года — В. А. Люсова.

Свой путь в медицине Виктор Алексеевич Люсов начал в 1961 году, закончив 2-й Московский медицинский институт им. И. В. Сталина и уехав на два года на целину в Казахстан. Там, в Целиноградской области, он возглавил районную больницу в качестве главного врача, которому нередко приходилось выполнять и функции “земского врача”. Затем, вернувшись в Москву, он поступил, вернувшись в Москву, поступил в аспирантуру на кафедру госпитальной терапии 2-го МОЛГМИ (Московского Ордена Ленина государственного медицинского института). С этого момента вся жизнь Виктора Алексеевича была неразрывно связана с кафедрой.

В конце 1960-х годов, при заведовании П. Е. Лукомским, кафедра занималась вопросами острого

инфаркта миокарда и, в частности, состоянием свёртывающей системы крови. Уже в 1956 году, будучи Главным терапевтом Министерства здравоохранения СССР, П. Е. Лукомский публикует доклад “Вопросы профилактики и лечения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в СССР”, в 1970 — доклад “Шок при инфаркте миокарда”, а в 1971 выступает с Актювой речью “Инфаркт миокарда”. Следуя по стопам своего учителя, В. А. Люсов в 1999 году выступил с Актювой речью, посвящённой тому же вопросу. В этом докладе были собраны все научные и организационные успехи, озвучены проблемы и намечены пути дальнейшего развития российской кардиологии.

До этого была аспирантура, работа ассистентом, доцентом. В 1974 году Виктор Алексеевич защитил докторскую диссертацию на тему “Функциональное состояние тромбоцитов, свёртываемость, фибринолиз и реологические свойства крови при ишемической болезни сердца”. В процессе работы впервые была применена стрептокиназа для ревазуляризации при остром инфаркте миокарда. Опыт применения у 112 больных был описан в статье 1972 года, а позднее выпущена монография “Тромбозы и геморагии в клинике внутренних болезней”. В 1982 году в журнале Лейпцигского университета вышла статья “Intravasale Thrombenbildung und Fragen der Laboratorikontrolle bei Koronarinsuffizienz” (Внутрисосудистое тромбообразование и вопросы лабораторного контроля при коронарной недостаточности). За исследования в области гемостаза коллектив авторов под руководством В. А. Люсова неоднократно награждался медалями ВДНХ, а в 1991 году за цикл работ по развитию научных основ патогенеза внутрисосудистого свёртывания крови, диагностики, профилактики, лечения и внедрения их в практику, В. А. Люсов был удостоен звания лауреата Государственной премии РСФСР в области науки и техники.

Талант руководителя требовался профессору В. А. Люсову часто. Пройдя за 13 лет путь от студента до заведующего кафедрой (с 1974 года), затем В. А. Люсов — декан лечебного факультета (1983—87гг). В 1979—94гг он занимал пост главного кардиолога РСФСР и России, а в 1979—91гг — председателя Научного совета по сердечно-сосудистым заболеваниям Министерства Здравоохранения РСФСР, председателя Всесоюзной проблемной комиссии АМН СССР “Патология гемостаза”, главного терапевта IV Управления МЗ РСФСР (1987—91гг). В. А. Люсов организовал первый в стране курс и кафедру профилактической кардиологии при Факультете усовершенствования врачей. С 1991 по 1999гг был Первым, а затем — Почётным избранным президентом Всероссийского научного общества кардиологов.

В 1981 году была открыта огромная многопрофильная ГКБ № 15, в которую кафедра госпитальной терапии переехала из 59-й больницы в полном

составе. Тридцать лет развития новой клинической базы проходили при непосредственном участии В. А. Люсова: налажена кардиологическая помощь, открыты блоки интенсивной терапии, отделения кардиохирургии и рентгенохирургических методов лечения. В 1986 году Виктор Алексеевич возглавлял комиссию по работе с последствиями аварии на Чернобыльской АЭС, находился в Брянске и лично осматривал сотни пострадавших и эвакуированных. Многие из них, в том числе, ликвидаторы, были госпитализированы в ГКБ № 15. Целый корпус больницы был занят проблемами лучевой болезни и её последствий. Проведены исследования и защищён целый ряд диссертаций, посвящённых гипертрофической кардиомиопатии у ликвидаторов.

Но никакие успехи невозможны без работы команды — команды ответственных и трудолюбивых учеников. Следуя по стопам своего учителя, Виктор Алексеевич всегда тонко разбирался в людях, выращивая новые таланты. Он воспитал 110 кандидатов медицинских наук, 22 — докторов; многие из них возглавляют кафедры в вузах по всей России и в странах бывшего СССР, возглавляют больницы и заведуют отделениями.

Продолжив заниматься проблемами гемостаза, коллектив кафедры не ограничивался только ими. Многие области кардиологии и вообще терапевтической патологии были предметом научных исследований учеников В. А. Люсова. Так, исследована взаимосвязь липидного обмена, увеличения доли липопротеидов низкой плотности и реологии крови (Е. Г. Редчиц, 1984; В. А. Дудаев, 1977). Установлена связь с перекисным окислением липидов (Амжад Аббуд, 1987) и влиянием бета-каротина на реологию крови у больных инфарктом миокарда (С. М. Отарова, 1997). Начиная с первых публикаций Б. А. Сидоренко, посвященных исследованию водно-электролитного обмена при сердечной недостаточности, сотрудники кафедры активно исследовали 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 1974г. 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 сиюминутный эффект диуретиков отнюдь не всегда позитивно влияет на микроциркуляцию, а, значит, 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. Волон

(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. Тебloeва, Н. И. Катъшкиной (1979) можно считать пионерской, т. к. факт первого в стране применения с лечебной целью в/в нитроглицерина у больного инфарктом миокарда был запрототоколирован 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 применивших 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. Дощицин).

Колоритным фрагментом работ по гемостазу и реологии крови у больных инфарктом миокарда явились исследования, посвященные патогенезу аритмий сердца при этом заболевании (А. А. Абдуллаев, 1979–1995, В. Б. Разумов, В. А. Пивоваров и др.). Серия этих работ вошла составной частью в официальные патенты на изобретения (их на кафедре — 12), где ведущим механизмом возникновения аритмий сердца являются нарушения реологических свойств крови, вызывающие ишемию и электрическую нестабильность миокарда. В. В. Бородкин впервые применил милдронат при сердечных аритмиях. Определение кальция в эри-

троцитах 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 по-прежнему привлекательны для клиницистов ввиду своей практической значимости.

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. Гашим-оглы, 1983; В. Н. Соболева, 1984; К. И. Тебloeв, 1984; В. П. Морозов 1989; А. С. Парфенов, 1987; К. Г. Хачумова, 1993; А. Н. Кузнецов, 1994). В 1995 г. защищена докторская диссертация А. А. Абдуллаева (ныне — заведующий кафедрой семейной медицины, Махачкала) “Роль плазмофереза и плазмасорбции в комплексном лечении больных в остром периоде инфаркта миокарда”. Проводилось изучение патогенетических механизмов развития инфаркта миокарда и возможности 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, использовались 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 (Н. И. Катъшкина, 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 в г. Баку) при выполнении докторской диссертации в 1990 году использовал 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), где практически все важные разделы гормональных, гемодинамических и водно-электролитных нарушений в развитии АГ у женщин были представлены в наиболее обобщённом виде. Отдельно стоят работы другого сотрудника кафедры — И. Ю. Постнова (1983) по исследованию проницаемости мембран эритроцитов для натрия при первичной гипертензии (гипертонической болезни 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 у больных АГ изучала А. М. Пальшина (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). Состояние почек при АГ изучала Ю. М. Машукова (2007), проблемами резистентной к терапии АГ — Н. В. Теплова (2012).

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 Н. И. Щербининой, причем часть этих исследований выполнена в Брянской области у ликвидаторов и жителей в зоне Чернобыльской аварии (начиная с 1986г). Н. И. Щербининой принадлежит и приоритет применения метода эхокардиографии у больных инфарктом миокарда (1980–1982). Оценке дифференциально-диагностических изменений симпатoadреналовой системы у больных ГКМ была посвящена работа Э. Х. Ахметзяновой (1991), гормональным нарушениям как причине нарушений сердечного ритма — исследование П. Л. Овчинникова (1992). При этой патологии микроциркуляцию изучала О. В. Богоявленская (1993), метаболизм катехоламинов — З. Э. Кайтова

(1993), гемостаз — Р. Б. Тебоева (1993), состояние процессов свободнорадикального окисления — Ю. А. Гомзикова (1996), изменения в системе циклических нуклеотидов с коррекцией выполненных изменений антагонистами кальция — С. В. Хегай (1996).

Серия работ в разные годы была выполнена 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 терапии электромагнитного излучения и лазерной терапии на течение нестабильной стенокардии и гемостаз представлено в работах А. Ю. Лебедевой (1996), И. Г. Шелкуновой (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. Нестабильная стенокардия и острый коронарный синдром всегда были предметом специальных исследований сотрудников кафедры под руководством В. А. Люсова. 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 лазерной терапии.

Проблема безболевой ишемии миокарда — одно из направлений научных изысканий сотрудников кафедры. После изучения механизмов развития безболевой ишемии миокарда были предложены варианты немедикаментозного (Ю. Н. Федулаев, 1996) и медикаментозного (Р. М. Гафурова, 1999; Н. С. Кубылинская, 2002; С. Н. Васляева, 2004) лечения.

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. Шай-

дук, 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. Волон, В. В. Бородкин). А. А. Глускер изучил возможность применения метаболических препаратов в лечении больных хронической сердечной недостаточностью (1988). Работы в этом направлении активно продолжаются, получены 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, 2009). Учитывая активное развитие 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).

Современные аспекты диагностики и лечения кардиогенного шока изучал Н. С. Матюшков (2010). Вопросам взаимосвязи синдрома ночного апноэ с сердечно-сосудистой патологией посвящены диссертации Е. О. Таратухина и А. П. Гончарова (2010). Преимущества и недостатки различных типов дефибрилляторов при мерцательной аритмии описал И. А. Кокорин (2010), а вопросами ресинхронизирующей терапии занимается М. В. Киютин (2013). Е. М. Покровская (2012) исследовала терапию таурином при хронической сердечной недостаточности, а П. Б. Адамов (2013) — обмен лептина у больных инфарктом миокарда. Эти диссертации были одними из последних,

руководство которыми и разработку тем успел осуществить Виктор Алексеевич Люсов. Сегодня научную работу кафедры возглавили и продолжили его ученики — профессора И. Г. Гордеев и А. Ю. Лебедева.

Такая поразительно интенсивная творческая, научная, врачебная деятельность вкуче с громадной организаторской работой подвластна только неординарному, талантливому человеку. Таким и был В. А. Люсов. Его интересы вне медицины тоже удивляют. В студенческие годы он получил диплом Почётного донора за безвозмездную сдачу крови, был мастером спорта и участником олимпийской сборной СССР по фехтованию на рапире, в составе группы альпинистов совершил восхождение на Эльбрус, перелетел на аэростате через массив Масаи Мара в Кении, занимался разведением пчёл и лично был председателем Союза апитерапевтов России.

В 1996 году В. А. Люсов основал Российский кардиологический журнал и был его бессменным главным редактором. Это издание стало одним из основных изданий для публикации результатов научных исследований, в частности, диссертационных.

Успех научной деятельности профессора В. А. Люсова был увенчан в 2002 году медалью Европейского общества кардиологов. В 1999 году, в преддверии смены тысячелетий, университет Кембриджа наградил В. А. Люсова медалью “2000 выдающихся учёных XX века” за вклад в кардиологическую науку.

24 сентября 2013 года Виктору Алексеевичу исполнилось бы 75 лет. Он возглавлял кафедру госпитальной терапии 37 лет, встретив в 2011 году её столетие. Отечественную кардиологию невозможно представить без вклада этого выдающегося учёного. И, хотя 11 сентября 2011 года сердце этого выдающегося кардиолога перестало биться, память о нём всегда будет жива в сердцах его учеников и последователей.