

Склифосовский также внес значительный вклад в развитие хирургии, он изобрел несколько новых операций, в том числе операцию по удалению камней из желчного пузыря. Он также занимался исследованием кровообращения и сердечно-сосудистой системы, что привело к созданию новых методов лечения сердечных заболеваний. Это был доктор, который одним из первых признал важность психического здоровья пациентов и разработал новые методы лечения психических расстройств. Он также создал первый в России центр по изучению болезней нервной системы. Без сомнения, Н. В. Склифосовский оказал неоценимое влияние на развитие медицины в России и за ее пределами. Его научные достижения и методы лечения до сих пор используются в медицинской практике.

*Список литературы:*

1. Соколов В.А., Клюквин И.Ю., Иванов И.Ю., Файн А.М. Николай Васильевич Склифосовский и развитие военно-полевой хирургии, травматологии и ортопедии в России. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/nikolay-vasilievich-sklifosovskiy-i-razvitie-voenno-polevoy-hirurgii-travmatologii-i-ortopedii-v-rossii/viewer> (дата обращения 01.04.2023).
2. Спасая жизни. Дневник военного хирурга читать онлайн бесплатно, автор Николай Склифосовский. [Электронный ресурс]// Флибуста. - Режим доступа: <https://flibusta.club/b/613473/read> (дата обращения 01.04.2023).
3. Николай Васильевич Склифосовский. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://urok.mosmetod.ru/uroki/sklifosovskiy/index.html?ysclid=lfvvsosdwm683510244> (дата обращения 01.04.2023).

## **РОЛЬ ПРОФЕССОРА Л.А. ЗИЛЬБЕРА В ИЗУЧЕНИИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА**

*С.С. Захарова, А.А. Дорохина*

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко  
Кафедра медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности  
(зав. каф. д.м.н., профессор Л.Е. Механтьева)

*В статье приводится обзор литературных источников об истории открытия и изучения клещевого энцефалита группой советских учёных в 30-е годы XX века на Дальнем Востоке. Самоотверженный труд и сплочённость учёных различных специальностей (вирусологи, эпидемиологи, энтомологи, зоолог, паразитолог, патоморфолог, врачи-неврологи и лаборанты) позволил не просто «открыть» клещевой энцефалит, но стало отправной точкой для многих отечественных научных вирусологических школ на всей территории СССР.*

*Ключевые слова:* клещевой энцефалит; вирусология; дальневосточная научная экспедиция; Зильбер.

**Актуальность.** История открытия клещевого энцефалита, несомненно, являлось прорывом в отечественной вирусологии и гордостью за достижения медицины и науки советского периода. Группа молодых, но опытных учёных и врачей, входящих в состав дальневосточных научных экспедиций 1937-1939 годов, показали пример самоотверженности, энтузиазма и сплочённости специалистов при изучении нового заболевания.

**Цель.** Проанализировать данные литературных источников, исторических очерков и архивных материалов для подготовки обзора по истории открытия и изучения клещевого энцефалита, организации дальневосточных научных экспедиций и их участников.

**Материалы и методы.** При написании статьи-обзора использовались данные из открытых источников.

**Результаты.** 86 лет назад очередной победой отечественной вирусологии стало открытие клещевого энцефалита.

Впервые внимание медицинских работников привлекло тяжело протекающее неизвестное инфекционное заболевание в 30-е годы XX века на Дальнем Востоке. Наибольший рост заболевших пришелся на 1935 и 1936 годы (вспышка среди военнослужащих Дальневосточной армии). Именно в этот период впервые описал клинику специфического заболевания и предположил его вирусную этиологию начальник неврологического отделения госпиталя в городе Владивосток Александр Гаврилович Панов. Между прочим, Александр Гаврилович – наш земляк – уроженец города Богучар Воронежской губернии (02.05.1902 год) и студент медицинского факультета Воронежского университета с 1922 года. Однако медицинское образование А.Г. Панов завершил в Ленинграде, переведясь в 1926 году в Государственный институт медицинских знаний (ныне – Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова).

В этот же период в Хабаровском крае группа врачей под руководством начальника неврологического отделения 301-го военного госпиталя Израиля Зельмовича Финкеля также занимались изучением клинической картины неизвестного заболевания, установив сезонность и территориальную связь с лесными районами края. Это натолкнуло учёных на мысль, что заболевание может быть японским (летним) энцефалитом.

В марте 1937 года народный комиссар здравоохранения СССР Григорий Наумович Каминский принял решение направить на Дальний Восток научную экспедицию для изучения неизвестного заболевания, набирающего рост с увеличением летальных исходов среди заболевших. Данный факт мог отрицательно сказаться на здоровье и боеспособности военнослужащих на Дальнем Востоке, что и побудило народного комиссара обороны СССР Климента Ефремовича Ворошилова обратиться в Народный комиссариат здравоохранения СССР с инициативным письмом, несомненно, получившим немедленный отклик.

Первая дальневосточная экспедиция приступила к работе уже в мае 1937 года. Руководство дальневосточной экспедицией и подбор кадров было поручено опытному специалисту – профессору Льву Александровичу Зильберу. Двумя годами ранее (в 1935 году) Лев Александрович организовал вирусную лабораторию. Кроме того, Л.А. Зильбер имел практический опыт работы в эпидемиологии, микробиологии и иммунологии; занимался борьбой с распространением таких особо опасных инфекций как холера, чума, натуральная оспа и брюшной тиф.

Перед экспедицией была поставлена задача изучить японский (летний) энцефалит, на распространение которого уже ссылались местные врачи-неврологи из двух дальневосточных краёв. Однако полной уверенности у профессора Зильбера в этом не было. Поэтому были разработаны 3 различных алгоритма действия, исходя из вариантов, возможных при изучении неизвестного инфекционного заболевания. Во-первых, порядок работы в случае выявления японского (летнего) энцефалита. Во-вторых, рассматривалась возможность определения другой разновидности энцефалита. И, наконец, не отрицался ход развития событий при контакте с совершенно другой инфекцией, а не с предполагаемым энцефалитом. Исходя из трёх различных направлений исследовательской деятельности дальневосточной экспедиции, все участники были разделены на два отряда – северный (для проведения исследовательских работ в Хабаровском крае) и южный (для работы на приморском направлении).

Начальником северного отряда была назначена Елизавета Николаевна Левкович, также в его состав вошли вирусологи (Н.В. Рыжов и Михаил Петрович Чумаков), эпидемиолог Виталия Львовна Ольшевская, патоморфолог Александр Григорьевич Кестнер, энтомологи (Александр Васильевич Гуцевич и Александра Никитична Скрынник), зоолог Павел Евгеньевич Грачёв, невропатолог Алексей Никитич Шаповал и лаборанты (Васильева и Галина Николаевна Зорина-Николаева).

Северный отряд направился из Хабаровска в Оборский леспромхоз, занимающийся заготовкой и переработкой леса (посёлок Обор). На территории местной больницы было развёрнуто 6 вагончиков–лабораторий, а также отделение на 12 коек. Энтомологами отряда (А.В. Гуцевич и А.Н. Скрынник) были выявлены на местности три вида иксодовых клещей: самый распространённый (90% особей среди исследуемого материала) *Ixodes persulcatus* (таёжный клещ), *Dermacentor silvarum* (6% особей; лесостепной клещ) и *Haemaphysalis concinna* (2-4% особей). Вирусолог М.П. Чумаков установил, что вирус может долгое время находиться в организме клеща. Данный вирус и является этиологической причиной развития нейроинфекции у людей. На этот факт указывало исследование биоматериала больных лиц. Так, в период лихорадки у заболевших вирус циркулировал в крови и спинномозговой жидкости. В последующем вирус был обнаружен в смывах из носоглотки, моче и фекалиях больных людей. Однако случаев внутрибольничного распространения инфекции обнаружено не было. За время экспедиции 1937 года в Оборе в клинике северного отряда умерли 12 заболевших. Проводя вскрытия, патоморфолог А.Г. Кестнер увидел наиболее значимые изменения в ЦНС умерших. Всего в клинике северного отряда лечились 64 больных за время работы экспедиции под наблюдением врача-невролога А.Н. Шаповала, который впервые решил применить серотерапию у заболевших. К этому шагу его подтолкнули исследования начальника отряда Е.Н. Левкович, установившей нарастание титра специфических антител у выздоравливающих пациентов клиники. Вирусолог отряда М.П. Чумаков изготовил небольшой объём лечебной сыворотки, которая дала положительный результат применения у больных. Даже у лиц с бульбарной формой заболевания сыворотка позволила отсрочить летальный исход на несколько дней.

Начальником южного отряда была назначена Александра Даниловна Шеболдаева. В состав южного отряда вошли следующие специалисты: вирусологи (Антонина Константиновна Шубладзе и Валентин Дмитриевич Соловьёв), эпидемиолог Тамара Михайловна Сафонова, паразитолог Александр Самойлович Мончадский, невропатолог Александр Гаврилович Панов и лаборант Е.Ф. Гневышева. Южный отряд был распределён по медицинским организациям Тихоокеанского флота и в краевую больницу Владивостока.

Первая дальневосточная экспедиция завершилась в августе 1937 года. Новое заболевание Л.А. Зильбер назвал весенне-летний или клещевой энцефалит. Результаты проделанной работы профессор Зильбер представил в Народный комиссариат здравоохранения СССР, где, рассмотрев подробно все материалы, было принято решение продолжить работу научной экспедиции на Дальнем Востоке.

Так, в 1938 состоялась вторая дальневосточная экспедиция под руководством профессора Евгения Никаноровича Павловского, ставшего основателем советской школы паразитологов. Однако фактическое руководство на месте осуществлял Анатолий Александрович Смородинцев, советский бактериолог и вирусолог. Основная цель второй дальневосточной экспедиции заключалась в изучении циркуляции вируса клещевого энцефалита и обследовании природных очагов инфекции.

Кроме того, в 1938 году, опираясь на достаточно успешное применение лечебной сыворотки в лечении энцефалита у пациентов клиники северного отряда во время первой дальневосточной экспедиции, Е.Н. Левкович при участии А.А. Смородинцева и Н.В. Каган принялись за создание инактивированной вакцины. В 1939 году группа Е.Н. Левкович представила инактивированную вакцину в готовом к применению виде. Вакцина была одобрена комиссией. Далее предстояло провести эпидемиологический опыт для определения эффективности разработанной инактивированной вакцины. Для этих целей была организована третья дальневосточная экспедиция в 1939 году под руководством эпидемиолога Исаака

Иосифовича Рогозина. Применение вакцины показало отличный результат – из 1987 привитых заболели клещевым энцефалитом всего 9 человек с последующим выздоровлением. В контрольной группе, не получившей вакцинацию, насчитывающей 2387 человек, заболели клещевым энцефалитом 37 человека, среди которых 12 заболевших в итоге умерли. Данные результаты помогли запустить широкое производство инактивированной вакцины для профилактики клещевого энцефалита.

Выводы. Дальневосточная экспедиция под руководством Льва Александровича Зильбера впервые изучила этиологию, переносчика, клиническую и патоморфологическую картину неизвестного ранее инфекционного заболевания – клещевой энцефалит. Кроме того, исследования группы учёных профессора Зильбера легли в основу разработки вакцинопрофилактики клещевого энцефалита.

Заключение. Участники первой дальневосточной экспедиции сделали колоссальный прорыв в открытии и изучении клещевого энцефалита. Положительный опыт в борьбе с новой инфекцией продолжили учёные, вошедшие в состав второй и третьей дальневосточной научной экспедиции. Итогом плодотворной работы стала разработка и внедрение инактивированной вакцины против клещевого энцефалита.

*Список литературы:*

1. Колясникова Н.М., Злобин В.И., Ишмухаметов А.А., Малеев В.В. История открытия и изучения клещевого энцефалита в России: три дальневосточные экспедиции (1937-1939гг.) *Терапевтический архив.* 2021;93(11):1407-1412.

## **ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ЗЕМСКОГО ФЕЛЬДШЕРА З. С. СОКОЛОВОЙ**

*Е.А. Зацепина, О.В. Махинова*

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко

*В этом году исполняется 157 лет земской медицине в России. В 2012 году в Российской Федерации в рамках программы модернизации здравоохранения стартовала федеральная программа «Земский доктор». Она продолжает лучшие традиции земской медицины. Изучение бесценного опыта земских медиков является важным условием лечебной деятельности. Используя историко-краеведческий материал, рукописи воспоминаний познакомиться с жизнью и деятельностью земского фельдшера Соколовой З. С. В работе использовался общенаучный метод исследования. Зинаида Сергеевна Соколова трудилась среди крестьян. Она стремилась облегчить их жизнь, просветить. Вместе со своим мужем Соколовым К. К. построили на свои деньги амбулаторию, в которой регулярно вели прием больных. Медицинская помощь, которую они оказывали, была универсальной: принимали взрослых и детей, мужчин и женщин, страдавших как острыми, так и хроническими заболеваниями. Она олицетворяла собой тип медика-универсала, обладающего широким кругом знаний и практических навыков. В наши дни опыт земской медицины остается примером при разработке систем и программ здравоохранения. Знакомство с биографией подвижников земской медицины является важным компонентом в подготовке студентов-медиков к будущей профессиональной деятельности.*

*Ключевые слова: профессия; фельдшер; медицинская помощь*

Зинаида Сергеевна родилась в Москве в многодетной с купеческой семье, состоявшей в родстве с Мамонтовыми и братьями Третьяковыми. Отец — Алексей, Сергей Владимирович (1836—1893) богатый фабрикант, Городской Голова. Мать — Елизавета Васильевна (урождённая Яковлева), (1841—1904) всю жизнь посвятила детям, которых было 8 человек. В 1894 году вместе с мужем К. К. Соколовым она переезжает в село Никольское Воронежской губернии с горячим желанием «жить и работать для народа». Они построили амбулаторию для крестьян и оказывали медицинскую помощь всем нуждающимся [1]. Это был нелегкий труд на благо людей, но она мужественно перенесла все трудности работы с пациентами.

Зинаида Сергеевна работала за «фельдшерицу». Выдавала лекарства, объясняла, как их надо принимать, помогала К. К. Соколову при небольших операциях,