

11.Pardo J.V. Functional Neuroimaging in Treatment-Resistant Depression/ J.V.Pardo, S.A. Sheikh, G.C.Schwindt et al.//Depression: Mind and Body. -2007.-Vol.3,№2.-P.57-70.

12.Patten SB, Beck CA, Williams JVA, et al. Major depression in multi sclerosis: A population-based perspective. Neurology 2003;61:1524-1527.

13.Марута Н.А. Современные депрессивные расстройства (клинико-психопатологические особенности, диагностика, терапия) // Украинский вестник психоневрологии. – 2001. – Т. 9, вып. 4. – С. 79-82.

14.Diagnostic criteria for multiple sclerosis: 2010 Revisions to the McDonald criteria, Chris H Polman,¹Stephen C Reingold,²Brenda Banwel

15.Heun R, Kappos L, Bittkau S, et al. Magnetic resonance imaging and early diagnosis of MS. Lancet. 1988; 2 :1202–1203

16.Tas MW, Barkhof F, van Walderveen MA, et al. The effect of gadolinium on the sensitivity and specificity of MR in the initial diagnosis of multiple sclerosis. Am J Neuroradiol. 1995; 16 :259–264.

17.Filippi M. In-vivo tissue characterization of multiple sclerosis and other white matter diseases using magnetic resonance based techniques.J Neurol.2001;248 :1019–1029

**АКАДЕМИК М.А.ТОПЧИБАШЕВ -125
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ III-100 ЛЕТ**

Джамалов Ф.

*Зав. кафедрой хирургических болезней III
Аз. мед. университета доктор медицинских наук проф.*

Алиев Ш.Х.

Доцент

SUMMARY

III surgical diseases department was established in 1919 as a surgical faculty, and Prof. Oshman was the chief of the department until 1930. From 1930 to 1981 the department was headed by Prof. M.A. Topchibashev. Currently, there are 7 professors, 13 associate professors, and 15 assistants. The department is mainly based at the surgical clinic of Azerbaijan Medical University. The department staff is involved in educational curriculum in all the faculties of Medical University. Training the residents is one of priorities of the department activity. The department staff published many papers, methodic guidelines and textbooks both in national and international journals/



1 сентября 1919 года, после долгих и интенсивных дискуссий, Парламент Азербайджанской Демократической Республики принял решение о создании Бакинского университета. Первым ректором Бакинского университета, сыгравшим важную роль в истории науки и образования в Азербайджане, был выдающийся хирург - анатом профессор В.И. Разумовский. В первый учебный год в университете занятия проводились только на двух факультетах: историко-филологическом и медицинском. Деканом историко-филологического факультета был назначен профессор Н.А. Дубровский, а на медицинский факультет профессор И.И. Широкогоров. В течении короткого времени были отобраны и приняты на

медицинский факультет наиболее талантливым медицинский персонал города Баку. Были назначены заведующими кафедрой нормальной анатомии проф. Разумовский, патологической анатомии проф. Широкогоров, внутренних болезней проф. Левин, а по факультетской хирургии (нынешняя кафедра хирургических болезней III) проф. Ошман.

Кафедра факультетской хирургии (нынешняя кафедра хирургических болезней III) сыграла огромную роль в организации, становлении и дальнейшем развитии медицинского образования, хирургической науки и помощи в Азербайджане. Клиника занимает ведущее место в разработке наиболее рационального метода хирургического обезболивания и доступа к органам для

оперативного вмешательства, вопросов диагностики, клиники и оперативного лечения малярийных спленомегалий, портальной гипертензии, опухолей различных локализаций. Ей принадлежит приоритет в создании ряда новых оперативных методик.

В 1920 -1927 гг. на кафедре разрабатывались различные проблемы клинической хирургии. За этот период сотрудники клиники опубликовали около 50 –и работ, сделали многочисленные доклады на клинических конференциях и хирургической секции Азербайджанского медицинского общества.

В 1930 г. Советом университета заведующим кафедры факультетской хирургии избирается М. А. Топчибашев (родился 5 августа 1895 г. в г.Ереван). В центре внимания коллектива кафедры в 1930-1937 гг. были такие проблемы, как лечение желчнокаменной и мочекаменной болезни, пиелотомия и уретротомия без шва (экспериментальная работа), лечение спленомегалий (экспериментальные исследования по изучению результатов перевязки селезеночной артерии). Итогом экспериментальных работ и большого количества клинических наблюдений явилось предложение методики инъекционного эфирно-масляного или анальгезинового обезболивания, которое в дальнейшем было широко внедрено в анестезиологическую практику в виде комбинированного анальгезинового обезболивания по М. А. Топчибашеву. В последующие годы учитывая свойство длительной анальгезии этого средства началось изучение его для борьбы с травматическим шоком и судорогами столбняка в экстренной хирургии, для обезболивания родов (М. А. Топчибашев, М. Б. Абиев, Х. Д. Гаджиев, Р. А. Асланзаде). Большое место в научных исследованиях кафедры занимала проблема желчнокаменной болезни. Сотрудниками кафедры проводились многочисленные экспериментальные и клинические исследования по изучению патогенеза, диагностики, клиники и по разработке методов лечения заболеваний печени, желчных путей и панкреатолиенальной системы.

В годы Великой Отечественной войны клиника активно включалась в работу по лечению раненых и больных воинов Советской Армии. М. А. Топчибашев был назначен главным хирургом Управления эвакуационных госпиталей Народного Комиссариата Здравоохранения Азербайджанской ССР и консультантом нейрохирургического госпиталя. Ведущими хирургами эвакуационных госпиталей стали доценты Ф. А. Эфендиев (торакального госпиталя), М. Б. Абиев (урологического госпиталя) и др. В годы Великой Отечественной войны клиника занималась лечением огнестрельных ранений головного мозга и конечностей. А также в целях улучшения регенерации нервов после оперативных вмешательств был предложен воскопарафиновый тубаж. Значительное количество раненых с большими костными дефектами свода черепа

настоятельно требовало рационального метода пластического закрытия этих дефектов (краниопластика). После упорных изысканий была предложена и внедрена в клиническую практику оригинальная методика краниопластики- способ откидных надкостнично -костных лоскутов по М. А. Топчибашеву. В те годы большое практическое значение также имело разработка метода локализации и удаления инородных металлических тел, расположенных в жизненно важных органах (в головном мозге, грудной клетке и в тазу и т. д.). М.А.Топчибашевым был сконструирован специальный аппарат, позволяющий точно найти локализацию и удалять инородные тела . В период 1942 -1948 гг. на материалах клиники были защищены 3 докторских диссертаций, посвященные проблеме лечения военных травм: доцентами Ф. А. Эфендиевым «Судьба крови, изливающейся в плевральную полость» ,М.Б. Абиевым «Клиника и лечение огнестрельных осложненных ран почек и мочеточников» и М. Ф. Маклецовым «Хирургия каузалгического синдрома». В конце того же 1946 г. клиника факультетской хирургии лечебно-профилактического факультета перешла в клиническую больницу N2. В клинике было организовано экспериментальное отделение с виварием и операционной, где в течении 20-ти лет было произведено свыше 2000 экспериментальных операций на животных, главным образом на печени, портальной венозной системе, селезенке, поджелудочной железе, магистральных и периферических сосудах. В 60-х годах отделение было передано созданному в Баку Институту Экспериментальной и Клинической медицины АМН СССР. Одной из актуальных проблем хирургии, изучением которой занимался коллектив клиники, являлась портальная гипертензия. С этой целью М.А.Топчибашевым было предложено экзогастральное разобщение расширенных вен кардиального отдела желудка и пищевода при гастродуоденальных кровотечениях . Опыт клиники в этой области подытожен в монографии «Хирургическое лечение портальной гипертензии», выпущенной в 1961 г. АН Азербайджанской ССР.

В научно исследовательской работе кафедры особое место отведено вопросам диагностики и хирургического лечения раковых заболеваний, в частности рака поджелудочной железы и большого дуоденального соска. В результате десятилетних клинико-экспериментальных исследований предложена новая модификация панкреатодуоденальной резекции. В 1963 г. в издательстве АН Азербайджанской ССР вышла монография доктора медицинских наук, проф. И. М. Топчибашева «Хирургическое лечение рака поджелудочной железы и фатерова соска». В 1950 г. на кафедре был разработан и рекомендован широкого применения так называемый абдомино-диафрагмальный разрез. Хирурги получили возможность расширять брюшные раны за счет грудной полости. Разрез оправдал себя при

спленэктомии, для обнажения диафрагмальной, трудно доступной поверхности печени, а также для наложения портокавального и спленоренального анастомозов, поясничной симпатэктомии. В дальнейшем был разработан люмбодиафрагмальный разрез (или забрюшинно-диафрагмальный разрез) для доступа к почкам и надпочечникам. Он позволяет обнажить почку на месте, не вывихивая ее в рану, и этим намного облегчает технику почечных операций. Люмбодиафрагмальный (или забрюшинно-диафрагмальный разрез был применен на более чем 300 больных с различными заболеваниями почек. В течение многих десятилетий клиника занималась лечением переломов длинных трубчатых костей методом внутрикостной фиксации. Были рекомендованы плоские, эластические металлические штифты. Учитывая положительные результаты клиника впервые в Советском Союзе стала применять штифтование в экстренном порядке. Начиная с 20-х годов прошлого столетия сделан важный вклад в изучении и лечении желчнокаменной болезни, в частности внедрена в клиническую практику методика лечения приступов желчнокаменной болезни анальгезином, а так же при резидуальных камней желчных путей инъекциями анальгезина (М. А. Топчибашев, А. И. Гаибов, Х. Пашаев), разработаны методы оперативных доступов к желчному пузырю при холецистите (Б. Р. Бахшалиев), сравнительно изучена эффективность различных оперативных доступов при операциях на желчных путях (Ш. Х. Алиев).

Подробно изучались различные методы диагностики и определения функционального состояния печени, в частности бромсульфалеиновая и уевиридиновая пробы, риск оперативных вмешательств в хирургии печени и желчных путей (А. Р. Алиев, А. Б. Шадлинский), Результаты изучения были доложены на всесоюзных, закавказских съездах хирургов (И. М. Топчибашев, Э. М. Рагимов, Г. М. Керимова, А. Р. Алиев, Г. Г. Гусейнов, А. Б. Шадлинский, Ш. Х. Алиев, З. А. Таирова, А.А.Ахмедов, А.С.Гусейнов, А. М. Имамалиев и другие).

Одной из ведущих проблем клиники являлись вопросы диагностики и рационального хирургического лечения облитерирующего эндартериита. В течение ряда лет при лечении этой категории больных успешно применялась высокая поясничная симпатэктомия с удалением I поясничного симпатического узла. Результаты исследований в этом направлении обобщены в кандидатской диссертации А. А. Аббасова: «Высокая поясничная симпатэктомия при лечении облитерирующего эндартеринта». Доктор медицинских наук, проф. И. М. Топчибашев посвятил свои труды важнейшим вопросам хирургического обезболивания, диагностике и радикальному лечению опухолей поджелудочной железы и лечению облитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей: «Анальгезиновое обезболивание в хирургии», «Высокая

симпатэктомия как метод лечения облитерирующего эндартериита» (совместно с А. А. Аббасовым). За 50 лет сотрудниками клиники выпущено свыше 800 научных работ, большинство из которых напечатано в различных республиканских, всесоюзных и зарубежных журналах (Болгария, Румыния, Польша, ГДР, Турция и т. д.), 3 сборника трудов клиники, посвященных итогам применения анальгезинового обезболивания, более 20 монографий. Заведующий кафедрой М. А. Топчибашев более сорока лет работал над составлением капитального руководства по частной хирургии в пяти томах на азербайджанском языке. В издательстве АН Азербайджанской ССР вышли: «Словарь хирургических терминов», «Из истории развития хирургии периферической нервной системы в Советском Союзе» проф. А. Р. Алиева, «Словарь клинических терминов» под его редакцией (совместно с Э. М. Эфендиевым).

После смерти академика М.А.Топчибашова (который руководил кафедрой в течение 51 года) в 1981 году заведующим кафедрой был назначен профессор АбдулРагим Мирза оглы Алиев, а в 1983 году был избран профессор Гуси Мамедхан оглы Керимов. Под руководством проф. Керимова Г.М. (1983-1994) основным направлением научных исследований на кафедре было выяснение роли селективной ваготомии в лечении язв желудка и двенадцатиперстной кишки, хирургическое лечение желчнокаменной болезни, патологии панкреатодуоденальной области.

В 1994-2003 годах заведовал кафедрой профессор Ибадулла Нусрат оглы Агаев. Сотрудники кафедры опубликовали многочисленные учебники, учебные пособия, монографии и около 300 статей по различным направлениям современной медицинской науки (анестезиология, онкология, хирургия...). В 2003-2015 годах кафедру возглавлял профессор Аликрам Мустафа оглы Мамедов. Основная научно-исследовательская работа сотрудников кафедры была посвящена проблеме острых хирургических заболеваний органов брюшной полости и эндотоксикоза. Было опубликовано около 400 статей, многочисленные методические пособия, монографии, посвященные результатам научно-исследовательских работ, защищены докторские и кандидатские диссертации. За эти годы один из сотрудников кафедры Н.А. Велиев защитил докторскую, В.А. Рагимов, А.Х. Алиев, Дж.Н. Рамазанов, Р.А. Мамедов, К.А.Эйвазова защитили кандидатские диссертации.

В 2015-2017 годах кафедру возглавлял профессор М.Я. Насиров. На кафедре продолжались научно-исследовательские работы по хирургическим заболеваниям печени и желчевыводящих путей, хирургической гастроэнтерологии, а также широкое применение и научное обоснование эндолимфатического лечения облитерирующих заболеваний периферических артерий, перитонита различного происхождения на фоне сахарного диабета. В настоящее время

основная база кафедры находится в учебно-хирургической клинике Азербайджанского Медицинского университета. Помимо основной базы, кафедра имеет филиалы в Республиканской клинической больнице им. акад. Миркасимова, городской клинической больнице № 2 им. Эфендиева, в больницах «Азерводстрой» и Меликова.

В настоящее время в профессорско-преподавательский состав кафедры входят 7 профессоров, 13 доцентов, 15 ассистентов и 13 старших лаборантов. В последние годы сотрудниками кафедры были опубликованы многочисленных монографий, учебников по хирургии, учебно-методические пособия (Велиев Н., Джамалов Ф., Шарифов Э., Насиров М., Мамедов А., Рагимов В., Рамамзанов Дж., Джамалова Т., Эйвазова К.), опубликованы 276 журнальных статей, из них 81 в зарубежной

печати. Тезисы научных статей 155, из них 55 в зарубежных журналах (Гаджиев С., Гамзаев С., Ахундов И., Ибрагимли Ш., Султанов А., Мурсалов М., Абдыева Г., Алиев А., Абдуллаев А., Таирова З., Панахов Д., Искендеров Ф., и др.). Сотрудниками кафедры получены 5 патентов (3-е за рубежом). Под руководством доц. Мурсалова М.М. при кафедре функционирует студенческий научный кружок по хирургии, в котором принимает участие 35-40 студентов. Сотрудники кафедры ежегодно проходят курсы повышения квалификации (Турция, Москва и др.). За время существования клиники подготовлено большое количество опытных педагогов и высококвалифицированных хирургов, многие из них сейчас руководят хирургическими отделениями районных и городских больниц работают в странах СНГ и Европы.

УДК 615.375
ГРНТИ 76.29.50

КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ

Начарова Е.П.¹, Константинова Ю.Е.¹, Харит С.М.^{1,2}

¹⁾ *Детский научно-клинический центр инфекционных болезней,*
²⁾ *Санкт-Петербург, Россия*

² *Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет,*
Санкт-Петербург, Россия

РЕЗЮМЕ

В статье отражены анамнестические и клинические данные детей, поступивших в клинику Детского научно-клинического центра инфекционных болезней, с направительным диагнозом «побочное проявление после иммунизации». При анализе полученных данных авторы выделили основные предикторы неблагоприятного течения поствакцинального периода с целью создания единых рекомендаций по профилактике развития неблагоприятного течения поствакцинального процесса у детей. Выявленные показатели зависят от индивидуальных особенностей организма, однако, те же параметры могут стать поводом для «ложных», необоснованных медицинских отводов со стороны медицинских работников. Длительность госпитализации влияет на стоимость лечения данной патологии и является дополнительным фактором для проведения профилактики побочных проявлений после иммунизации.

ABSTRACT

The article presents the anamnesis and clinical data of children admitted to Pediatric Research and Clinical Center for Infectious Disease, with a directional diagnosis of 'adverse event follow immunization'. The data analysis identified the main predictors of unfavorable course of postvaccinal period with the goal of creating the recommendations on prevention of development of adverse event follow immunization in children. The identified indicators depend on the individual characteristics, however, the same parameters can become a reason for "false", unfounded medical exemption by medical professionals. The duration of hospitalization affects the cost of treatment for this pathology and is an additional factor for the prevention of side effects after immunization.

Ключевые слова: дети, вакцинация, побочные проявления после иммунизации.

Keywords: children, vaccine, adverse event follow immunization.

Актуальность. По данным ВОЗ, ежегодно в мире вакцинации подвергается около 1,5 млрд. человек [1]. Массовое применение вакцин, внедрение новых иммунобиологических препаратов делает чрезвычайно актуальной проблему безопасности их использования [1, 2, 3, 4, 5], следовательно, мониторинга побочных проявлений после иммунизации. При этом установление причинно-следственной связи между вакцинацией и возникшими заболеваниями

остается сложной задачей, а потенциальные риски – противоречивыми [3, 4, 5, 6]. По рекомендации экспертов ВОЗ [1] любые изменения в состоянии здоровья, возникшие вскоре (в течение 1 месяца) после применения лекарственных средств и иммунобиологических препаратов должны регистрироваться. В России мониторинг серьезных состояний, безусловно связанных с вакцинацией – поствакцинальных осложнений, проводится постоянно, однако с апреля 2019 года внедрена