

## Юбилей

### К 100-летию ЮБИЛЕЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ Е.С. МЯСОЕДОВА

**С. Е. Мясоедова, доктор медицинских наук**

ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, 153012, Иваново, Шереметевский просп., д. 8



22 января исполнилось 100 лет со дня рождения заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора Евгения Станиславовича Мясоедова. Вся его профессиональная жизнь была тесно связана с Ивановским государственным медицинским институтом, в котором

он проработал почти полвека (1936–1984 гг.).

После окончания института в 1936 г. он был зачислен на должность врача кафедры лечебной физкультуры, затем стал интерном, далее был переведен на должность ассистента кафедры факультетской терапии и позже кафедры диагностики, частной патологии с терапией. Начиная с 1951 г., получив ученое звание доцента, а затем профессора, Евгений Станиславович заведовал кафедрой организации здравоохранения, затем кафедрами факультетской, госпитальной терапии, после их объединения – кафедрой внутренних болезней лечебного факультета и вновь кафедрой факультетской терапии (после разделения кафедры внутренних болезней). В 1955–1959 гг. он был деканом лечебного факультета.

Преподавательская деятельность была неотделима от клинической работы и научных исследований. Его первые труды были посвящены острому нефриту, заболеванию военного времени, и их закономерным продолжением стала кандидатская диссертация на тему: «Клиника и морфо-

логия экспериментального нефрита» (Иваново, 1943). Эти исследования были высоко оценены проф. Б. А. Черногобуевым, который процитировал их в монографии «Острый диффузный нефрит» (М., 1949).

В послевоенные годы Е. С. Мясоедов занимался вопросами гастроэнтерологии. В 1956 г. он защитил в Институте физиологии им. И. П. Павлова АН СССР докторскую диссертацию на тему: «Интероцептивные влияния с желудка и прямой кишки и их значение в диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта (клинико-экспериментальное исследование)». По результатам этого исследования в практику был внедрен новый метод исследования желудочной секреции, который описан в литературе как метод Веретянова – Мясоедова – Новикова. Этот метод быстро получил признание. Он описан в монографии ведущего отечественного гастроэнтеролога профессора Ю. И. Фишзона-Рысса «Современные методы исследования желудочковой секреции» (Л., 1972). Экземпляр этой монографии хранится в семейном архиве Мясоедовых с авторской надписью: «Профессору Е. С. Мясоедову в знак признания научных заслуг и глубокого уважения».

Со второй половины 50-х гг. главным предметом научных изысканий Е. С. Мясоедова становится ревматизм в связи с высокой заболеваемостью и смертностью от ревматических болезней сердца. «Борьба с ревматизмом» рассматривалась как общегосударственная проблема. В связи с этим в Москве был создан Институт ревматизма АМН СССР во главе с академиком АМН СССР А. И. Нестеровым. В Ивановском регионе эту работу возглавил проф. Е. С. Мясоедов. Позднее А. И. Нестеров неоднократно цитировал работы Е. С. Мясоедова, в том числе в своей монографии «Ревматизм» (М., 1973). Экземпляр этой монографии был получен в подарок от А. И. Нестерова

с надписью: «Дорогому соратнику в ревматологии Е. С. Мясоедову от автора».

Исследования Е. С. Мясоедова в области ревматологии поражают своей масштабностью. Проблема ревматизма в те годы была основной научной темой в Ивановском медицинском институте. К её решению Е. С. Мясоедов привлек огромный научный коллектив, 20 теоретических и клинических кафедр. В ИГМИ сформировалась ревматологическая школа, одна из наиболее крупных и известных в стране.

Работа велась в тесном сотрудничестве с Институтом ревматизма АМН СССР (директор – акад. АМН СССР А. И. Нестеров), затем Институтом ревматологии РАМН (директор – акад. РАМН В. А. Насонова) и кафедрой факультетской терапии 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова (зав. – акад. АМН СССР А. И. Нестеров, затем проф. В. Н. Анохин). Отдельные разделы работы консультировали акад. АМН СССР А. И. Струков (реакции лимфоидной ткани при ревматизме с вялым и затяжным течением), проф. В. В. Зарецкий (роль электрокардиографии в диагностике митрального порока сердца), проф. И. И. Савченков (роль инструментальных методов в диагностике ревмокардита и пороков сердца).

Основные результаты исследований заключались в разработке новых эффективных и доступных для участкового терапевта подходов к ранней диагностике, лечению и профилактике ревмокардита.

В период острых дискуссий об этиологии ревматизма и ревмокардита Е.С. Мясоедовым и его учениками (В. А. Бобков, А. И. Аркина, О. Н. Алеутская и др.) были получены убедительные доказательства того, что стрептококковая инфекция является единственной причиной этого заболевания. Была сформулирована концепция ревматизма как особой формы хронической стрептококковой иммунопатологии. На этом основании созданы и проверены практикой революционные в те годы методы пролонгированного лечения пенициллином в течение всего периода пребывания больных в стационаре, применения высоких доз пенициллина при «затяжном септическом эндокардите», часто развивающемся в те годы на фоне ревматических пороков сердца. Впервые была предложена профилактика рецидивов ревматизма эритромицином и доказана ее эффективность (Метод профилактики ревматизма и стрептококковых заболеваний у работников текстильного производства. Методические рекомендации. Иваново, 1982). В настоящее время данный способ рекомендуется для вторичной профилактики ревматической лихорадки при непереносимости пенициллина (ВОЗ, 1989; 2004).

Серия оригинальных работ была посвящена клинко-инструментальной диагностике ревмокардита. Е. С. Мясоедов совместно с учениками (Н. С. Фетисовым, Л. А. Макарьянцем, И. И. Телехиным и др.) разработал оригинальную методику выявления недостаточности митрального клапана, позволяющую диагностировать порок на любой стадии его развития, включая минимальную степень. Данная методика была рекомендована Ученым мед. советом МЗ РСФСР для использования в практике. Доклады по ее использованию сделаны на сессии института ревматизма в Праге (1963) и на 13-й Всесоюзной конференции терапевтов (1963). Безусловно, на тот период эта методика была новаторской, поскольку позволяла диагностировать так называемую «афоничную клапанную регургитацию», которая сейчас более точно выявляется с помощью эхокардиографии.

Ревматизм рассматривался как полиорганная патология: в работах Е. С. Мясоедова и его учеников представлена клинко-анатомическая характеристика поражения почек, органов дыхания, нервной системы, щитовидной железы, половых органов у женщин при ревматизме. Особенности данной патологии изучались также у лиц пожилого возраста, при беременности.

Реализуя идею прочного союза науки и практики, Е. С. Мясоедов активно участвовал в создании первой в регионе кардиоревматологической службы. Вместе с ним в работу включились несколько десятков цеховых, участковых врачей-терапевтов, кардиоревматологов, хирургов, акушеров-гинекологов, педиатров, неврологов, ЛОР-специалистов. В результате еще в 60–70 е гг. в Ивановской области была создана система лечебно-профилактической помощи больным ревматизмом, включающая участковую, цеховую службу, терапевтические, кардиоревматологическое и кардиохирургическое отделения стационаров.

Проведенные под руководством проф. Е.С. Мясоедова мероприятия по диспансеризации больных, профилактике рецидивов ревматизма, лечению очагов хронической инфекции в поликлиниках г. Иванова и области привели к снижению числа рецидивов ревматизма в 2 раза, а дней нетрудоспособности – в 3 раза. Особенно активная работа велась на предприятиях г. Иванова. Разработана методика работы цехового врача, а также фельдшеров здравпунктов и санитарного актива цехов по активному выявлению стрептококковых инфекций, рецидивов ревматизма, их профилактике и лечению. За 2 года такой работы количество рецидивов ревматизма сократилось в 8 раз, число дней нетрудоспособности – в 3,6 раза, получен значительный экономический эффект.

Результаты выполненной работы отражены более чем в 200 публикациях, в том числе в журналах «Вопросы ревматизма», «Терапевтический архив», «Советская медицина», сборниках научных трудов; методических рекомендациях и пособиях для студентов и врачей. Профессор Е. С. Мясоедов являлся редактором 14 сборников научных трудов сотрудников ИГМИ и врачей области. Он неоднократно выступал с докладами на Всесоюзных съездах ревматологов, терапевтов, кардиологов, на Европейских ревматологических конгрессах. Более 30 лет он возглавлял Ивановское областное общество терапевтов, кардиологов и ревматологов. В течение многих лет был активным членом правления Всесоюзного научного общества ревматологов, членом Всероссийской проблемной комиссии по ревматологии, координационного комитета по ревматологии Ученого совета МЗ РСФСР, редакционного совета журнала «Вопросы ревматизма». По его инициативе на базе института проходили всероссийская научная конференция «Ревматизм с вялым течением» (Иваново, 1972), пленум проблемной комиссии «Ревматизм и болезни суставов» МЗ РСФСР (Иваново, 1980), межобластные и областные научно-практические конференции. Под его руководством выполнено и защищено 33 кандидатских и 4 докторских диссертации, многие из его учеников преподают на кафедрах Ивановской государственной медицинской академии или возглавляют их. В 1974 г. за заслуги в области медицинской науки и плодотворную педагогическую деятельность ему было присвоено почетное звание заслуженного деятеля науки РСФСР.

Научные исследования, проводимые в клинике профессора Е. С. Мясоедова, были тесно связаны с учебным процессом и лечебно-консультативной работой. Лекции собирали не только студенческую аудиторию – на них присутствовали ординаторы, аспиранты, практические врачи. Разборы больных часто носили остро дискуссионный характер и никого не оставляли равнодушным. Диагноз ставился только на основании

имеющихся фактов. «Дайте мне факты», – такую фразу часто можно было услышать от профессора. Он сам тщательно собирал анамнез и прекрасно владел методами клинического исследования больных, ряд из них он сам создал или существенно усовершенствовал, например метод тонкой перкуссии сердца, аускультативный способ определения митральной регургитации. Яркий след в памяти оставили клинико-анатомические конференции, на которых нередко происходило столкновение принципиально различных позиций клинициста и патологоанатома, в спорах проходили проверку диагностические и лечебные подходы. Профессора Е. С. Мясоедова отличал творческий подход к анализу фактов с позиций клинического мышления, к тому же он обладал незаурядной врачебной интуицией, всегда особенно тепло и внимательно относился к пациентам. Это снискало ему славу лучшего клинициста в городе, позволяло ставить диагноз порой в очень сложных и запутанных случаях, добиваться успехов в лечении, казалось бы, «безнадежных» пациентов. Свою методологию работы в клинике профессор Е. С. Мясоедов отразил в учебно-методическом пособии «Клиническое мышление» (Иваново, 1976), написанном с клинико-философских позиций.

Евгений Станиславович работал много, самоотверженно и абсолютно бескорыстно, с полной самоотдачей и с чувством обостренной ответственности за здоровье людей. Он награжден орденами Трудового Красного знамени, «Знак почета», медалями «За победу над Германией в Великой отечественной войне 1941–1945 гг.», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Вспоминая своего отца, поражаюсь его целеустремленности, способности противостоять драматическим ударам судьбы, которых было немало на его жизненном пути, и его огромной душевной и творческой энергии. Ее значительная часть была отдана работе в академии.