

© В.В.Леванович, Н.Д.Савенкова, 2006
УДК 616.61-053.2(071):Папаян

В.В. Леванович, Н.Д. Савенкова

ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКАЯ ШКОЛА
ЗАСЛУЖЕННОГО ДЕЯТЕЛЯ НАУКИ РФ, АКАДЕМИКА РАЕН,
ПРОФЕССОРА АЛЬБЕРТА ВАЗГЕНОВИЧА ПАПАЯНА

V.V. Levanovich, N.D. Savenkova

THE PEDIATRIC NEPHROLOGY SCHOOL OF THE HONORED SCIENCE
WORKER OF RF, ACADEMICIAN OF RUSSIAN ACADEMY OF NATURAL
SCIENCES PROFESSOR ALBERT VAZGENOVICH PAPAYAN

Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия, Россия

Ключевые слова: педиатрическая нефрология, Папаян Альберт Вазгенович.

Key words: pediatric nephrology, Papayan Albert Vazgenovich.



04.02.2006 – исполнилось бы 70 лет со дня рождения Альберта Вазгеновича Папаяна (04.02.1936–10.08.2002) – выдающегося педиатра, известного ученого с мировым именем, академика Академии естественных наук Российской Федерации, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, президента Ассоциации педиатров-нефрологов Северо-Запада России, вице-президента МОО «Творческое объединение детских нефрологов», проректора по международным связям, заведующего кафедрой факультетской педиатрии с курсом нефрологии ФУВ и ПП ГОУ ВПО Санкт-Петербур-

бургской Государственной педиатрической медицинской академии (1974–2002).

Весь жизненный путь А.В. Папаяна – пример беззаветной преданности педиатрии, которой были отданы лучшие силы ума и души.

По окончании Ленинградского педиатрического медицинского института с 1960 г. А.В. Папаян работал в качестве врача-педиатра и преподавателя медицинского училища в Сыктывкаре Коми АССР.

В 1963 г. поступил в аспирантуру на кафедру госпитальной педиатрии ЛПМИ, возглавляемую академиком АМН А.Ф. Туром.

В 1966 г. А.В. Папаян блестяще защитил кандидатскую диссертацию на тему «Изучение свертывающей и антисвертывающей системы крови у здоровых детей и при некоторых заболеваниях системы крови», выполненную под руководством заслуженного деятеля науки РСФСР, лауреата Ленинской премии, академика АМН А.Ф. Тура и кандидата биологических наук М.А. Котовщиковой, за которую Президиум АМН СССР присудил ему премию имени М.С. Маслова.

С 1966 по 1967 гг. А.В. Папаян – младший научный сотрудник детской гематологической клиники Ленинградского НИИ гематологии и переливания крови.

В 1967 г. Альберт Вазгенович Папаян избран ассистентом, в 1969 г. – доцентом, с 1974 г. и до последних дней – бессменный заведующий кафедрой факультетской педиатрии ЛПМИ, в дальнейшем СПбГПМА.

Под руководством проф. А.В. Папаяна кафедра факультетской педиатрии ЛПМИ приобрела статус одной из ведущих в стране педиатрических кафедр обучения студентов и преподавателей ФПК, первичной специализации по нефрологии, с 1992 г. – усовершенствования врачей по детской нефрологии, с 1997 г. – обучения врачей в клинической ординатуре по нефрологии. А.В. Папаяном внедрена учебная программа по преподаванию нефрологии для студентов 6-го курса ЛПМИ.

А.В. Папаян возглавлял работу деканата иностранных студентов (1969–1985), факультета повышения квалификации преподавателей (1986–1992), с 1999 года и до последних дней – проректората по международным связям ГОУ ВПО СПбГПМА.

Под руководством проф. А.В. Папаяна научные исследования кафедры факультетской педиатрии по актуальным проблемам нефрологии, гематологии, пульмонологии, иммуногенетики проводились в плодотворном сотрудничестве с ведущими лабораториями:

– физиологии почки и водно-солевого обмена института эволюционной физиологии и биохимии им. И.М.Сеченова РАН, возглавляемой академиком РАН Ю.В. Наточиним,

– свертывания крови Российского научно-исследовательского института гематологии и трансфузиологии, возглавляемой проф. З.Д. Федоровой, проф. Л.П. Папаян,

– иммуногенетики Российского научно-исследовательского института гематологии и трансфузиологии, возглавляемой проф. Л.Д. Серовой,

– клинической иммунологии и морфологии НИИ нефрологии (руководители: проф. С.И. Рябов, проф. А.В. Смирнов) Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова,

– молекулярной генетики человека СПбГПМА и Института ядерной физиологии, возглавляемой проф. Е.И. Шварцем.

Приоритетны и существенно значимы результаты научных работ по исследованию роли сосудисто-тромбоцитарного, плазменно-коагуляционного звеньев гемостаза при заболеваниях почек у детей (1974–2002).

Диссертация А.В. Папаяна на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Внутрисосудистое свертывание в патогенезе заболеваний почек у детей» (1974), выполненная при научном консультировании академика АМН А.Ф. Тура, расширила представление о патогенезе диссеминированного внутрисосудистого свертывания в эксперименте и клинике, с новых научных позиций представила патогенез гломерулонефритов и острой

почечной недостаточности, обосновала антикоагулянтную, антиагрегантную, фибринолитическую терапию и определила приоритет научного направления в изучении гемостаза при заболеваниях почек у детей. Фундаментальное исследование А.В. Папаяна внесло существенный вклад в науку, определило приоритет нового научного направления в изучении гемостаза при заболеваниях почек у детей, способствовало дальнейшему развитию отечественной педиатрической нефрологии.

Значительные научные результаты имели диссертационные работы:

- Чухловина М.Л. «Содержание 2,3 дифосфолицерата в эритроцитах при некоторых заболеваниях у детей» (1978), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Пшеничная К.И. «Роль гемокоагуляционных нарушений в патогенезе геморрагического и почечного синдрома при геморрагическом васкулите у детей» (1978), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. З.Д. Федорова.

- Федорова Л.Г. «Роль нарушений сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного звеньев системы гемостаза в патогенезе геморрагического васкулита у детей» (1983), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Петрова С.И. «Роль калликреин-кининовой системы и системы гемокоагуляции в патогенезе гломерулонефритов у детей» (1984), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. З.Д. Федорова.

- Накабанда А.Р. «Клиническое значение антитромбинов у детей с гломерулонефритом» (1984), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. З.Д. Федорова.

- Абу Хатем Хамид «Внутрисосудистая активация тромбоцитов и фактор Виллебранда при геморрагическом васкулите у детей» (1993), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Л.П. Папаян.

- Хоанг Суан-Ба «Клинико-серологические особенности при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре у детей» (1993), научные руководители: проф. А.В. Папаян, канд.мед. наук И.С. Подосинников.

- Жукова Л.Ю. «Состояние сосудисто-тромбоцитарного гемостаза при геморрагическом васкулите у детей разного возраста» (1995), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Л.П. Папаян.

- Наточина Н.Ю. «Тромбоцитарное звено гемостаза и коррекция его нарушений при гломерулонефритах у детей» (2000), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Л.П. Папаян.

• Папаян К.А. «Патогенетические механизмы развития артериальных и венозных тромбозов у детей и лиц молодого возраста» (2000), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Е.И. Шварц.

К.И. Пшеничной (1978) создана экспериментальная модель по изучению микроциркуляторных изменений, обусловленных действием сыворотки больных геморрагическим васкулитом. Впервые определены продукты деградации фибрина в сыворотке крови и моче больных в различные периоды геморрагического васкулита.

Л.Г. Федоровой (1983) установлено, что преднизолон приводит к повышению общего свертывающего потенциала крови у больных геморрагическим васкулитом. А.В. Папаяном и К.И. Пшеничной (1978), А.В. Папаяном и Л.Г. Федоровой (1983) обоснованы показания к терапии гепарином при геморрагическом васкулите.

С.И. Петровой (1984) определена роль калликреин-кининовой системы крови в патогенезе гломерулонефрита у детей.

М.Я. Майхубом, А.В. Папаяном (1986) выявлена связь развития почечного синдрома с низкими ЦИК в крови у детей с геморрагическим васкулитом.

А.Х. Хамидом (1993), Л.Ю. Жуковой (1995) доказана внутрисосудистая активация тромбоцитов, обоснована тактика антиагрегантной терапии у детей с геморрагическим васкулитом.

Н.Ю. Наточиной (1999) методом определения внутрисосудистой активации тромбоцитов по А.С. Шитиковой (1996) у детей с НСМИ выявлено повышение активации тромбоцитов в зависимости от гипоальбуминемии и гиперхолестеринемии, прогрессивное повышение активации при интеркуррентных инфекциях, что представляет риск тромботических осложнений.

Под руководством педиатра-нефролога А.В. Папаяна и физиолога, академика РАН Ю.В. Наточина (1975–2002) проводились исследования функции почек и водно-солевого обмена, влияния диуретиков на почки. В серии диссертационных работ впервые исследованы возрастные особенности экскреции натрия, калия, кальция, магния, регуляции кислотно-основного состояния, особенности действия диуретиков различного механизма у здоровых и детей с патологией почек. Впервые изучена реакция почки на диуретики различного механизма действия у детей с гломерулонефритом и пиелонефритом, особенности ионорегулирующей и осморегулирующей функции почек у детей с ночным энурезом.

Существенное научное и практическое значе-

ние имеют диссертационные работы, выполненные и защищенные под руководством выдающихся ученых А.В. Папаяна, Ю.В. Наточина:

• Перешеина Л.П. «Особенности функции почек и действие диуретиков у детей первого года» (1975).

• Жуковская Е.А. «Особенности действия диуретиков у детей различного возраста при нефропатиях» (1981).

• Кошелева Л.Н. «Особенности действия диуретиков при гломерулонефрите и пиелонефрите у детей» (1983).

• Архипов В.В. «Нагрузочные пробы в оценке функции почек по регуляции кислотно-основного состояния при гломерулонефрите у детей» (1985).

• Кузнецова А.А. «Исследование функционального состояния почек и эффективности десмопрессина при лечении ночного энуреза у детей» (1997).

Плодотворное научное сотрудничество школ эволюционной физиологии почки и водно-солевого обмена – академика РАН Ю.В. Наточина, педиатрической нефрологической – академика РАЕН А.В. Папаяна обогатило отечественную науку и практику выпуском монографий, диссертаций, научных презентаций на конгрессах, определило лидерство петербургской школы.

Одним из важных научных направлений школы А.В. Папаяна (1979–1995) явилось изучение иммуногенетических аспектов заболеваний почек у детей. Результаты диссертационных работ, выполненных под руководством проф. А.В. Папаяна, проф. Л.Д. Серовой, позволили предположить наличие генетической предрасположенности и участие системы HLA в формировании клинико-морфологического полиморфизма гломерулонефритов.

Л.В. Кристесиашвили, А. П. Сергой (1982–1985) определены особенности распределения антигенов HLA и нарушения Т-клеточного звена иммунитета при гломерулонефритах у детей.

Имуногенетические исследования А.П. Серги (1985), Н.Д. Савенковой и Ю.А. Серова (1989) показали положительные ассоциации антигенов HLA B12, HLA DR5 и НСМИ с атопией у детей.

Ж.В. Левиашвили определена положительная ассоциация сочетанного дисэмбриогенеза органов мочевой системы и позвоночника с антигенами HLA, перераспределением узорного фенотипа на пальцах; выявлены иммуногенетические и дерматоглифические маркеры сочетанной врожденной патологии ОМС и позвоночника у детей.

Научно-исследовательские работы по иммуногенетике:

• Кристесиашвили Л.В. «Клиническое значение исследования иммуноструктурных и иммунофун-

кциональных показателей при гломерулонефрите у детей» (1984), научные руководители: проф. А. В. Папаян, проф. Л. Д. Серова.

- Серга А.П. «Иммуногенетические маркеры гломерулонефритов у детей» (1985), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Л.Д. Серова.

- Савенкова Н.Д. «Катамнез нефротического синдрома у детей» (1990), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Г.А. Поддубский.

- Натифа И. «Иммуногенетические маркеры респираторного аллергоза у детей» (1992), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Л.Д. Серова.

- Хури М. «Иммуногенетические маркеры вторичного пиелонефрита у детей» (1992), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Л.Д. Серова.

- Левиашвили Ж.Г. «Клинико-иммуногенетические аспекты вторичных форм пиелонефрита в сочетании с патологией пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей» (1995), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Э.В. Ульрих.

Приоритетным научным направлением педиатрической школы А.В. Папаяна, преемственно связанное с направлением М.С. Маслова и А.А. Валентинович, являлось многоплановое изучение проблемы нефротического синдрома и гломерулонефрита у детей, которое продолжает оставаться результативным и в настоящее время.

В диссертационных работах, выполненных на кафедре под руководством профессора А.В. Папаяна, представлены существенные результаты и новые решения актуальных проблем нефротического синдрома и гломерулонефритов:

- Лисатова В.И. «Активность фермента лейкоцинаминопептидазы в крови и моче в динамике течения диффузного гломерулонефрита и пиелонефрита у детей» (1978), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Пономарева В.Н. «Функциональная активность полиморфноядерных лейкоцитов в периферической крови при гломерулонефритах у детей» (1982), научные руководители: проф. А.В. Папаян, канд. мед. наук И.С. Подосинников.

- Накабанда А.Р. «Клиническое значение антиромбинов у детей с гломерулонефритом» (1984), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. З.Д. Федорова.

- Рамазанова Х.М. «Поражение почек при остром лейкозе», научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. А.В. Цинзерлинг.

- Згейб Ю.Х. «Гуморальные факторы регуляции хемотаксиса полиморфноядерных лейкоцитов и мононуклеаров периферической крови при гломе-

рулонефритах у детей» (1985), научные руководители: проф. А.В. Папаян, канд. мед. наук И.С. Подосинников.

- Майхуб Мухаммед Ясин «Факторы клеточного и гуморального иммунитета в патогенезе поражения почек при геморрагическом васкулите у детей» (1986), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Н.А. Алексеев.

- Калиничева Е.О. «Функциональная активность гипофизарно-гонадной и гипофизарно-надпочечниковой систем у детей с гломерулонефритом» (1988), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. А.М. Зайчик.

- Овсянникова Е.М. «Типы гиперлипидемии и липидурии при нефротическом синдроме у детей» (1994), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Бенамень Ж.П. «Стероидная катаракта при нефротическом синдроме у детей» (1994), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Е.Е. Сомов.

- Ал-Хаким А. «Функционально-морфологическое состояние желудка и двенадцатиперстной кишки при гломерулонефритах у детей» (1994), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. В.Л. Пайков.

- Галиева Г.М. «Клинико-иммунологические особенности постстрептококкового гломерулонефрита у детей» (1997), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Марцулевич О.И. «Нагрузочная проба с фуросемидом в сочетании с ультразвуковым исследованием почек при гломерулонефритах у детей» (1997), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Соловьев А.А. «Клинико-иммунологические и морфологические особенности хронического гломерулонефрита у детей» (1998), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. И.А. Ракитянская.

- Петросян Э. К. «Клинические и иммунологические аспекты болезни Шенлейна-Геноха» (1999), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. А.М. Зайчик.

- Шуцкая Ж. В. «Клинико-генетические особенности развития диабетической нефропатии при сахарном диабете 1 типа у детей» (2000), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Е.И. Шварц.

- Савенкова Н.Д. «Катамнез нефротического синдрома у детей» (1990), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Г.А. Поддубский.

- Савенкова Н.Д. «Нефротический синдром в детском возрасте (этиологические, клинико-морфологические, диагностические, терапевтические аспекты, вопросы классификации), (1996), дис. док. мед. наук., научный консультант: проф. А.В. Папаян.

Принципиально новым в диссертационных работах В.Н. Пономаревой (1982), Згейба Юсефа Хабиба (1985), Майхуба Мухамеда Ясина (1986) явилось определение гуморальных факторов регуляции полиморфноядерных лейкоцитов и мононуклеаров в периферической крови при гломерулонефритах у детей, выявившее различную степень расстройств регуляции.

А.Р. Накабанда, А.В.Папаян, З.Д.Федорова (1984) установили у детей с нефротическим синдромом снижение антитромбина III и антитромбинурию, отметив достоверную корреляцию между снижением антитромбина в плазме и гипоальбуминемией, антитромбинурией и протеинурией.

Существенное научное и практическое значение имеет исследование Е.О. Калиничевой (1988), предпринятое под руководством А.В. Папаяна и А.М. Зайчика, демонстрирующее нарушения гипофизарно-гонадной системы у детей с липоидным нефрозом, получающих глюкокортикоидную и цитостатическую терапию. Благодаря работе Е.А. Калиничевой (1988) обоснована тактика цитостатической терапии алкилирующими препаратами при нефротическом синдроме с минимальными изменениями у детей.

Проведенные профессором Э.И. Вальковичем (кафедра гистологии СПбГПМА) и профессором А.В. Папаяном (1991) сравнительные исследования ультраструктуры почечного клубочкового фильтра при НСМИ у детей до назначения преднизолон и у детей на преднизолонотерапии, позволили уточнить и представить в динамике ультраструктурные изменения.

В итоге многолетних исследований А.В. Папаяна, Н.Д. Савенковой (1995, 1996) разработана и предложена классификация нефротического синдрома, в которой впервые систематизированы клинико-морфологические варианты первичного и вторичного, врожденного и инфантильного, семейного и наследственного нефротического синдрома у детей.

В диссертации Ж.П. Бенамень (1994) установлена частота и особенности развития стероидной катаракты при нефротическом синдроме у детей.

Выполненное под руководством А.В. Папаяна исследование Е.М. Овсянниковой (1994) демонстрирует типы гиперлиппротеинемий и липидурий у детей с нефротическим синдромом. Е.М. Овсянникова (1994) акцентирует внимание на минимальную степень липидурии у детей с нефротическим синдромом с минимальными изменениями в отличие от других вариантов гломерулонефрита.

А.А. Соловьевым (1998) впервые определены субпопуляционный состав лимфоидного инфильтрата и отложения интерлейкинов ИЛ-6, ИЛ-10 в

ткани почек при различных клинико-морфологических вариантах идиопатического гломерулонефрита у детей.

Э.К. Петросян в результате исследования цитокинового и гуморального звеньев иммунитета у детей геморрагическим васкулитом показаны особенности течения обострений и ремиссии.

В результате приоритетных исследований А.В. Папаяна Н.Д. Савенковой (1984–2002) разработаны и внедрены в практику схемы первоначальной терапии дебюта, рецидивирующего, часто рецидивирующего, стероидозависимого, стероидорезистентного, со стероидной токсичностью вариантов нефротического синдрома с минимальными изменениями. Подробно освещен малоизученный врожденный и инфантильный нефротический синдром.

В многоплановой научно-исследовательской деятельности проф. А.В. Папаяна особое внимание в 7 диссертациях, главах в 6 руководствах уделено проблемам геморрагического васкулита у детей, особенности нефрита (А.В.Папаян и соавт., 1995–2002) при геморрагическом васкулите.

Одним из важных научных направлений школы А.В. Папаяна является разработка проблемы острой почечной недостаточности у детей. Следует сказать, что успехи в изучении гемолитико-уремического синдрома (ГУС) у детей связаны с новаторскими работами А.В. Папаяна, Э.И. Вальковича, В.В. Левановича, Э.К.Цыбулькина (1969–1995).

В результате научных исследований А.В. Папаяна (1971–1995) доказана роль внутрисосудистого свертывания в патогенезе ГУС.

Показаны возрастные особенности этиологической структуры ОПН (Папаян А.В., Цыбулькина Г.И., 1988), морфологических изменений при ГУС (Валькович Э.И., Папаян А.В., 1976).

Определена тактика диализной терапии при ГУС у детей (Леванович В.В. и соавт., 1981).

Впервые в диссертационной работе Е.А. Панкова «Исходы гемолитико-уремического синдрома у детей» (1995), руководимой А.В. Папаяном, приведены данные о функциональном состоянии почек в ближайшем и отдаленном анамнезе ГУС, определена гетерогенность типичных и атипичных форм ГУС, что позволило по новому классифицировать ГУС у детей (Папаян А.В., Панков Е.А., Папаян Л.П., 1991).

Диссертации, выполненные на кафедре по проблеме острой и хронической почечной недостаточности, существенно значимы для науки и практики:

- Панков Е.А. «Исходы гемолитико-уремического синдрома у детей» (1995), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Хасанова А.Б. «Экстракорпоральные мето-

ды лечения геморрагической лихорадки с почечным синдромом у детей» (1996), научные руководители: проф. А.А. Гумеров, проф. А.В. Папаян.

- Береснева Е.А. «Оценка степени тяжести и прогнозирование течения хронической почечной недостаточности у детей и подростков» (2004), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. В.Л. Эмануэль.

Публикации А.В. Папаяна и сотрудников Академии по проблемам ОПН, ХПН у детей хорошо известны нефрологам России.

В.В. Леванович, А.В. Папаян (1979-1981) определили особенности и обосновали стратегию острого и хронического гемодиализа у детей.

Синдром острой почечной недостаточности у детей подробно освещен А.В. Папаяном, Г.И. Цибулькиной (1988) в обзоре научных исследований по нефрологии АМН.

А.В. Папаяном, В.В. Архиповым (1997–2002) разрабатывались вопросы консервативной терапии ХПН. Со знанием сложной проблемы опубликовано пособие для родителей детей с хронической болезнью почек «Хроническая почечная недостаточность и диализ у детей» (2002), под редакцией проф. А.В. Папаяна.

А.В. Папаяном, Е.А. Бересневой (2000–2004) проведена оценка степени тяжести и прогнозирование течения ХПН у детей.

Одной из важных и сложных проблем педиатрической нефрологии остается инфекция мочевой системы, органическая и функциональная обструкция ОМС. Разработка этой проблемы привела к завершению научных диссертационных исследований, выполненных под руководством проф. А.В. Папаяна, результаты которых внедрены в практическое здравоохранение.

Э.М. Вержинская (1976) показала эффективность электрофореза с эритромицином и фурадолином у детей с пиелонефритом.

В диссертации М.В. Эрмана (1979) обсуждены вопросы реабилитации в условиях санатория и предложены методы реабилитации детей с пиелонефритом после оперативного врожденного гидронефроза и уретерогидронефроза.

А.В. Папаяном, Хури Маха (1991) определены наиболее информативные иммуногенетические маркеры вторичного пиелонефрита у детей.

Ж.Г. Левиашвили, А.В. Папаян (1995) впервые представили данные о частоте и характере патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей с вторичным пиелонефритом, определили иммуногенетические и дерматоглифические маркеры сочетанной врожденной патологии ОМС и позвоночника у детей.

И.В. Аничкова и А.В. Папаян (1997) продемонстрировали особенности пузырно-мочеточникового рефлюкса и рефлюкс-нефропатии у детей.

А.В. Папаяном, Э.Н. Столовой (1999, 2001) на основании изучения функциональной и анатомической обструкции мочевой системы предложена практическая классификация.

В диссертации Я.А. Мунхаловой (1999) показана эффективность «ступенчатого метода» лечения пиелонефрита у детей амоксицином, вводимым внутривенно (3 дня) и через рот (7-10 дней).

Вопросы этиологии, патогенеза и лечения вторичного пиелонефрита, обструктивных нефропатий решены в серии диссертационных работ, результаты которых внедрены в практику:

- Верженская Э.М. Применение фуросемид и эритромицин электрофореза в комплексном лечении пиелонефрита у детей (1977), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Эрман М.В. «Вопросы реабилитации после оперативного лечения врожденного гидронефроза и уретерогидронефроза у детей» (1979), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Коршунов М.Л. «Бактериальный вульвовагинит при инфекции мочевыводящих путей» (1990), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- Хури Маха «Имуногенетические маркеры вторичного пиелонефрита у детей» (1992), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Л.Д. Серова.

- Левиашвили Ж.Г. «Клинико-иммуногенетические аспекты вторичных форм пиелонефрита в сочетании с патологией пояснично-крестцового отдела позвоночника у детей» (1995), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Э.В. Ульрих.

- Лысенко Л.А. «Ириодиагностика заболеваний органов мочевой системы у детей» (1996), научные руководители: проф. Е.Е. Сомов, проф. А.В. Папаян.

- Аничкова И.В. «Особенности течения пузырно-мочеточникового рефлюкса и рефлюкс-нефропатии в детском возрасте» (1997), научные руководители: проф. А.В. Папаян, канд. мед. наук. А.А. Касаев.

- Столова Э.Н. «Особенности течения обструкции почек и мочевыводящих путей» (1999), научные руководители: проф. А.В. Папаян, канд. мед. наук А.В. Артюшкин.

- Мунхалова Я.А. «Рациональная антибиотикотерапия пиелонефрита у детей» (1999), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. И.Б. Михайлов.

- Херодинов Б.И. «Эффективность лечебной физкультуры у детей с вторичным пиелонефритом»

(1999), научные руководители: проф. А.В. Папаян, канд. мед. наук И.Я. Руденко.

В тематике научных исследований А.В. Папаяна особое место отведено проблемам врожденных и наследственных заболеваний почек у детей. Эта проблема освещена:

А.В. Папаяном, А.М. Ривкиным и Л.М. Ладинской в главе книги С.И. Рябова «Врожденные и наследственные заболевания почек» (1982),

А.В. Папаяном и соавторами в методических рекомендациях «Врожденные и наследственные заболевания почек у детей» (1982),

А.В. Папаяном и Ж.Г. Левиашвили в методических рекомендациях «Врожденные и наследственные синдромы сочетанной патологии органов мочевой и костной систем в детском возрасте» (1995),

А.В. Папаяном и соавторами в главах «Клиническая нефрология детского возраста» (1997) и «Неонатальная нефрология» (2002).

Среди трудно решаемых проблем педиатрической нефрологии остается ночной энурез. В результате многолетних научных исследований, выполненных под руководством проф. А.В. Папаяна и Ю.В. Наточина, В.И. Петрова, Э.Г. Эйдемиллера (1995–2001), достигнуты успехи в анализе природы и дифференцированного лечения энуреза.

Определена роль аутокоидов в патогенезе ночного энуреза и пиелонефрита у детей [Наточин Ю.В., Кузнецова А.А. (1998–2000)].

Решению актуальной проблемы энуреза у детей посвящены диссертации:

- Марушкин Д.В. «Ночное недержание мочи у детей (клинико-этиологическая гетерогенность, диагностика, лечение)» (1995), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. В.И. Петров.

- Кузнецова А.А. «Исследование функционального состояния почек и эффективности десмопрессина при лечении ночного энуреза у детей» (1997), научные руководители: проф. А.В. Папаян, Ю.В. Наточин.

- Гаврилина А.А. «Психосоматические аспекты ночного энуреза у детей» (2001), научные руководители: проф. А.В. Папаян, проф. Э.Г. Эйдемиллер.

Актуальные задачи истории педиатрии и организации практического здравоохранения решены в диссертациях:

- Г.Л. Микиртчян «Развитие поликлинической помощи детям в Петербурге-Петрограде-Ленинграде» (1981), научный руководитель: проф. А.В. Папаян.

- С.Б. Чолояна «Научное обоснование организации амбулаторной помощи детскому населению

в условиях крупного города (по материалам г. Оренбурга)» (2000), научные руководители: проф. В.И. Орел, проф. А.В. Папаян.

На кафедре факультетской педиатрии в лаборатории молекулярной генетики СПбГМА, лаборатории свертывания крови РНИИ гематологии и трансфузиологии получило развитие новое научное направление по исследованию молекулярно-генетических нарушений и механизмов тромбозов.

В диссертационной работе К.А. Папаян «Патогенетические механизмы развития артериальных и венозных тромбозов у детей и лиц молодого возраста» (2000), выполненной под руководством А.В. Папаяна и Е.И. Щварца, показана роль наследственных дефектов в системе гемостаза при тромбозах. В настоящее время продолжают исследования гемостаза и генетических механизмов тромботических осложнений у детей с гломеруло-нефритами, обосновывается тактика противотромботической терапии (Папаян К.А. и соавт., 2003).

Диссертация Ж.В. Щуцкой «Клинико-генетические особенности развития диабетической нефропатии при сахарном диабете 1 типа у детей» (2000), выполненная под руководством А.В. Папаяна, Е.И. Щварца, представляет новое направление молекулярно-генетической диагностики, профилактики и лечения диабетической нефропатии у детей.

Исследования Н.А. Лисовой «Информативность новых лабораторных технологий в диагностике заболеваний почек у детей» (2001) и Е.А. Бересневой «Оценка степени тяжести и прогнозирование течения хронической почечной недостаточности у детей и подростков» (2004), проведенные под руководством А.В. Папаяна, В.Л. Эмануэля, показали диагностическую и прогностическую значимость корреляционной лазерной спектроскопии сыворотки крови и мочи у детей с заболеваниями почек и хронической почечной недостаточностью.

Заслуженный деятель науки Российской Федерации, профессор А.В. Папаян – автор прогрессивных и практических классификаций:

- ДВС-синдрома у детей (1982);
- Острой почечной недостаточности у детей (1988);
- Нефротического синдрома у детей (1988, 1995);
- Гемолитико-уремического синдрома у детей (1991);
- Энуреза у детей (1998);
- Органических и функциональных обструкций и обструктивных нефропатий (2001).

В 1976 г. проф. А.В. Папаян назначен главным детским нефрологом Санкт-Петербурга. А.В. Па-

паяном много сил и энергии отдано организации специализированной педиатрической нефрологической службы Санкт-Петербурга и становлению детской нефрологии в России.

Как главному детскому нефрологу Санкт-Петербурга А.В. Папаяну (1974-2002) принадлежит заслуга:

- в организации специализированной педиатрической нефрологической службы Санкт-Петербурга (разработка положений и организационной схемы, предусматривающей этапность и преемственность всех звеньев: поликлиника – круглосуточный и дневной стационар-санаторий – отделение гемодиализа);

- в открытии специализированной нефрологической клиники клинической больницы СПбГПМА (1974–1976), в открытии дневного (однодневного) нефрологического стационара при СПбГПМА (1987);

- в определении функциональных обязанностей педиатров-нефрологов всех звеньев, введение единой системы годовых отчетов работы стационара, поликлиники, санатория по классификации ВОЗ; определение часовой нагрузки районных нефрологов;

- в организации обучения практических педиатров по нефрологии: первичная специализация, усовершенствование по нефрологии, организация (ежемесячно) занятий городской школы педиатра-нефролога на базе кафедры СПбГПМА, обучения в клинической ординатуре по нефрологии;

- в разработке программы и технологии аккредитации всех звеньев детской нефрологической службы (1995).

В организации специализированной нефрологической службы Санкт-Петербурга со всей полнотой проявились энергичность и смелость организатора, мудрость руководителя, профессиональный опыт А.В. Папаяна.

В совместных публикациях и отчетах главного детского нефролога А.В. Папаяна и ГУЗ Санкт-Петербурга обобщен опыт работы (1997).

Анализ распространенности заболеваний почек в Санкт-Петербурге провели А.В. Папаян и Л.А. Татосова, Г.Т. Щирица, Н.С. Дикова, Г.А. Ходырева (1981–2002).

Факторы риска возникновения и хронизации болезней почек, разработка новых методов профилактики и лечения приобретенных заболеваний почек продемонстрированы А.В. Папаяном и В.П.Смуровой, Л.В.Сафроновой (1980–1984).

Кафедра факультетской педиатрии с курсом нефрологии ФУВ и ПП СПбГПМА, руководимая А.В. Папаяном, многие годы являлась и является коор-

динационным, научно-методическим, лечебно-консультативным центром Санкт-Петербурга, Северо-Запада России по вопросам детской нефрологии.

Результаты научных исследований, выполненных на кафедре под руководством профессора А.В. Папаяна, внедрены в нефрологическую службу Санкт-Петербурга и Северо-Запада России.

Профессор А.В.Папаян вел большую лечебно-консультативную деятельность, проводил консультации и обходы в нефрологической клинике и дневном стационаре клинической больницы СПбГПМА, детских отделениях ДГБ №1, ДГБ №2, ДГБ №21, многопрофильного санатория «Солнечное».

Слава о знаменитом педиатре-нефрологе Альберте Вазгеновиче Папаяне шла по всей России. На имя А.В. Папаяна в клинику нефрологии СПбГПМА приезжали пациенты из различных уголков страны.

Свои знания и большой профессиональный опыт профессор А.В.Папаян щедро передавал студентам, ординаторам, аспирантам. Сила живого слова и дела педагога А.В. Папаяна вела за собой учеников и последователей. Лекции проф. А.В. Папаяна отличались научной новизной, содержательностью, мастерским изложением, блестяще раскрывали проблемы теории и практики педиатрии.

Много молодых сердец, вступающих в профессиональную жизнь врача и ученого, обогрел его педагогический талант.

Проф. А.В. Папаяном создана и плодотворно работает петербургская педиатрическая нефрологическая школа, которая получила всеобщее признание в России и за рубежом.

Под руководством проф. А.В. Папаяна подготовлены и защищены 62 диссертации кандидата медицинских наук, при научном консультировании – 1 диссертация доктора медицинских наук.

Широкий профиль выдающегося ученого и клинициста А.В. Папаяна виден в его трудах.

В 12 монографиях, главах в 11 руководствах, более чем в 360 публикациях отражены итоги напряженной и плодотворной профессиональной деятельности А.В. Папаяна как ученого, педагога, клинициста. На фундаментальных трудах проф. А.В. Папаяна воспитывалось несколько поколений педиатров и педиатров-нефрологов страны.

Опыт, накопленный А.В. Папаяном и сотрудниками, положен в основу ряда монографий, внесших существенный вклад в педиатрическую нефрологию.

Проблема врожденных и наследственных заболеваний почек у детей освещена А.В. Папаяном, А.М. Ривкиным и Л.М. Ладинской в главе

книги С.И. Рябова «Врожденные и наследственные заболевания почек» (1982).

Особенности болезней почек и мочевыводящей системы описаны А.В. Папаяном, Г.И. Цибулькиной в книге «Справочник неонатолога» (1984), под редакцией В.Н. Таболина, Н.П. Шабалова.

Творческое содружество выдающихся педиатров А.В. Папаяна, Н.П. Шабалова, учеников А.Ф. Тура, представило широкому кругу читателей монографию «Геморрагические диатезы у детей» (1982), которая и сейчас остается настольной книгой практикующих врачей.

В книге выдающихся деятелей науки В.И. Намумовой, А.В. Папаяна «Почечная недостаточность у детей» (1991) обстоятельно и полно освещена проблема ОПН.

Руководство, подготовленное авторским коллективом фармакологов и педиатров-нефрологов И.В. Марковой, М.В. Неженцевым, А.В. Папаяном «Лечение заболеваний почек у детей» (1994) широко используется в практике педиатров.

Петербургская педиатрическая нефрологическая школа А.В. Папаяна и школа эволюционной физиологии почки Ю.В. Наточина изданием руководства «Клиническая нефрология детского возраста» (1997) внесла существенный вклад в отечественную детскую нефрологию. Издание отмечено рецензентами как значительное достижение российской науки.

Монография А.В. Папаяна под редакцией академика РАН Ю.В. Наточина «Энурез у детей» (1998) по-новому представляет классификацию, патогенез, дифференцированное лечение.

В руководстве «Гематология детского возраста» (1998), под редакцией Н.А. Алексеева, проф. А.В. Папаяном представлены главы по ГУС, ДВС синдромам.

В передовом руководстве «Подростковая медицина», изданном под редакцией Л.И. Левиной (1998) и переизданном (2006), школой А.В. Папаяна представлены особенности болезней органов мочевой системы.

В руководстве Н.Д. Савенковой, А.В. Папаяна «Нефротический синдром в практике педиатра» (1999) приведены данные литературы и многолетних авторских исследований по первичному и вторичному, семейному и наследственному, врожденному и инфантильному нефротическому синдрому.

Под редакцией А.В. Папаяна, Д. Райсса издан «Англо-русский, русско-английский словарь: нефрологические и урологические термины» (2000), который поможет специалистам преодолеть языковой барьер.

Руководство А.В. Папаяна, И.С. Стяжкиной «Неонатальная нефрология» (2002) открывает новый раздел педиатрической нефрологии, содержательно обобщает новейшие научные достижения в изучении заболеваний ОМС у новорожденных.

А.В. Папаян – организатор и президент I Конгресса педиатров-нефрологов России, проходившего в Санкт-Петербурге (1996).

В 1996 г. впервые учреждена «Ассоциация педиатров-нефрологов Северо-Запада России», профессор А.В. Папаян избран ее президентом.

В 1997 г. учреждены: МОО «Творческое объединение детских нефрологов», президент – ЗДН РФ, профессор М.С. Игнатова,

В 1997 г. учреждена «Межрегиональная ассоциация нефроурологов Урала», президент – ЗВ РФ, профессор А.А. Вялкова.

В 2003 г. учениками и последователями, представителями 8 регионов страны, учреждена МОО «Ассоциация педиатров-нефрологов им. проф. А.В. Папаяна», сопредседатели Н.Д. Савенкова, Ж.Г. Левиашвили, К.А. Папаян. Ассоциации педиатров-нефрологов, избрав в свой состав ученых и практических врачей, вносят неопределимый вклад в развитие отечественной педиатрической нефрологии и здравоохранения.

Альберт Вазгенович Папаян – активный участник и организатор российских и международных конгрессов, конференций педиатров, гематологов, нефрологов, член Международной Ассоциации педиатров-нефрологов и Всемирной Ассоциации нефрологов.

Альберт Вазгенович Папаян в течение многих лет вел большую научно-общественную работу как член Всероссийской проблемной комиссии по нефрологии, президент Ассоциации педиатров-нефрологов Северо-Запада России, член редколлегии БМЭ, журнала «Российский вестник перинатологии и педиатрии», журнала «Нефрология», член президиума Союза педиатров России, председатель проблемной комиссии по нефрологии при Комитете здравоохранения, главный детский нефролог Санкт-Петербурга, член специализированного Ученого Совета по защите докторских и кандидатских диссертаций, проблемной комиссии по педиатрии, научно-координационного совета, учебно-методического совета в СПбГПМА.

Заслуги А.В. Папаяна в деле развития отечественной педиатрии, подготовки научных и практических кадров были высоко оценены. В 1996 г. А.В. Папаян избран членом-корреспондентом, в 1998 – академиком Российской Академии естественных наук, в 1997 удостоен звания «Заслуженный деятель науки Российской Федерации», в 1983

награжден орденом Дружбы Народов, в 2001 – серебряной медалью Российской Академии естественных наук «За развитие медицины и здравоохранения».

Альберт Вазгенович Папаян вошел в историю как один из крупнейших российских педиатров, сформировавший одну из ведущих научных педиатрических-нефрологических школ страны, внесшей большой вклад в развитие отечественной

педиатрической науки и практики. Как ученый, педагог, врач – заслуженный деятель науки РФ, академик РАЕН А.В. Папаян является гордостью нашей отечественной науки.

Традиции научной педиатрической нефрологической школы А.В. Папаяна бережно сохраняются и продолжают его многочисленными учениками и последователями.

Поступила в редакцию 17.06.2006 г.