

НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ШКОЛА КАФЕДРЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Наименование школы: «Патофизиологическая научно-педагогическая школа БГМУ»

Истоки формирования

Становление в Белоруссии патологической физиологии как отдельной учебной дисциплины, организация кафедры патологической физиологии и создание ее научного потенциала связано с именами известных советских ученых. Это профессор Н.В. Колпиков — первый руководитель кафедры патофизиологии (1928–1932), сформировавший учебно-научную базу кафедры патофизиологии медицинского факультета БГУ; профессора С.С. Халатов (один из создателей первой модели атеросклероза), Н.А. Федоров (руководитель Центрального института гематологии и переливания крови), И.М. Нейман (ведущий ученый в области противоопухолевого иммунитета), читавшие в Минском медицинском институте курс патофизиологии с 1932 по 1934 гг. и в 1939 г.; профессор Ф.А. Андреев, заведовавший кафедрой патофизиологии МГМИ с 1934 по 1938 гг. (где впервые в мире разработал метод внутривенного нагнетания крови); профессор Л.Ф. Ларионов, руководивший кафедрой патофизиологии с 1940 по 1941 гг. до начала Великой Отечественной войны (один из основоположников химиотерапии злокачественных новообразований); профессор Ф.А. Яхимович, заведовавший кафедрой патофизиологии МГМИ с 1943 по 1958 гг., восстановивший педагогическую и научно-исследовательскую работу кафедры в тяжелый послевоенный период.

Научные лидеры и основные направления



*Профессор А.Ю. Броновицкий
(1914–1975)*

Основателем патофизиологической научно-педагогической школы БГМУ по праву считается Александр Юлианович Броновицкий, ученик академика А.Д. Сперанского, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки БССР, член-корреспондент АН БССР. Его последователями и создателями собственных научных патофизиологических школ являются Александра Александровна Кривчик, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки БССР; Франтишек Иванович Висмонт, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент НАН Беларуси.

Профессор А.Ю. Броновицкий возглавил кафедру патофизиологии МГМИ в 1958 г. Он разработал новое научное направление по изучению общих закономерностей развития болезни. На созданных под его руководством оригинальных экспериментальных моделях различных форм патологии сердечно-сосудистой системы (ишемии мозга — доцент Е.В. Леонова; недостаточности кровообращения правожелудочкового типа и портальной гипертензии — доцент А.А. Кривчик; нарушения кровотока в грудной аорте — доцент Е.В. Батай; инфаркта миокарда — доцент Т.Н. Афанасьева) была изучена динамика взаимоотношения патологических и компенсаторных реакций организма, механизмы их развития в различные периоды течения болезни. Особенности методических приемов, разнообразие форм сердечно-сосудистой патологии, избранных в качестве объекта исследования, позволили не только открыть ранее не известные явления, касающиеся патогенеза конкретных форм патологии, но и выявить ряд общепатологических закономерностей. Была дана принципиально новая трактовка природы стадийности болезни как выражение меняющегося во времени различного соотношения патологических и компенсаторных процессов.

торных реакций организма в ходе ее развития. Выполненные исследования внесли существенный вклад в разработку фундаментальной проблемы теоретической и практической медицины — двойственной, внутренне противоречивой природы болезни. Результаты данного направления научных исследований легли в основу монографии «Динамика взаимоотношения патологических и компенсаторных реакций организма при некоторых формах нарушения кровообращения» (А.Ю. Бронвицкий и др., 1974), большого числа публикаций, послужили основой для 2 докторских (профессор А.А. Кривчик, профессор Е.В. Леонова) и 2 кандидатских (доцент Е.В. Батай, доцент Т.Н. Афанасьева) защищенных на кафедре диссертаций, явились предпосылкой для организации двух союзно-республиканских конференций. В 1966 г. на республиканской конференции, посвященной проблеме «Компенсаторные приспособления при патологии сердечно-сосудистой системы», организованной на базе кафедры патофизиологии МГМИ, было учреждено Белорусское научное общество патофизиологов, председателем которого был избран профессор А.Ю. Бронвицкий. Таким образом, созданное А.Ю. Бронвицким научное направление, касающееся выяснения общих закономерностей развития болезни и поиска оптимальных, патогенетически обоснованных путей и методов ее коррекции, явилось основным в формировании научно-педагогической патофизиологической школы. Под руководством члена-корреспондента АН БССР А.Ю. Бронвицкого защищено 4 докторских, 7 кандидатских диссертаций, издано около 100 научных работ.

Профессор А.Ю. Бронвицкий также разработал новое научное направление по изучению природы опухолевого роста. В конце 1967 г. под его руководством при кафедре патологической физиологии МГМИ была создана проблемная лаборатория по изучению влияния формообразовательных факторов эмбриогенеза на рост и развитие злокачественных опухолей — первая в Белоруссии экспериментальная лаборатория по изучению канцерогенеза. Исследования установили противоопухолевое действие эмбриональных гистонов (И.Г. Дадьков, 1972) и эмбриональной РНК (С.А. Рисин, 1970), выделенных из тканей ксеногенных эмбрионов ранних стадий развития. Причем была выявлена зависимость противоопухолевого действия этих эмбриональных ингредиентов от стадии развития эмбрионов, послуживших материалом для их выделения. Доказана принципиальная возможность повышения уровня структурной организации популяции опухолевых клеток в результате возможного их перепрограммирования под воздействием эмбриональной РНК и гистонов (В.Ю. Перетяцько, 1977). Получены новые данные относительно антигенной общности эмбриональных и опухолевых клеток, установлен ингибирующий развитие экспериментальной опухоли эффект противоэмбриональных антител и его зависимость от стадии развития эмбрионов, использованных в качестве антигенного материала (А.Ю. Бронвицкий, Л.С. Лемешонок, 1975). По результатам проведенных в лаборатории экспериментальных работ были подготовлены и защищены 2 кандидатские диссертации (С.А. Рисин, 1971, И.Г. Дадьков, 1974), опубликовано свыше 50 научных статей. Полученные результаты исследований по изучению вопросов канцерогенеза актуальны и сегодня, демонстрируя наличие и роль эпигеномных нарушений в патогенезе неоплазм и намечая патогенетически обоснованные подходы возможного корректирующего воздействия на онкогенез. Это согласуется с положениями современной концепции онкогена, доказанной «эмбрионизацией» опухолевых клеток, их «ускользанием» из-под регулирующего влияния целостного организма.

Наряду с активной научно-исследовательской деятельностью в период руководства кафедрой А.Ю. Бронвицким был значительно активизирован педагогический процесс. Непомерно выросли популярность среди студентов научного студенческого кружка кафедры и интерес студентов к проблеме рака. На кафедре впервые прозвучали лекции по патофизиологии опухолевого роста. Такие лекции, как «Проблема целостности организма и ее роль в развитии болезни», «Следовые реакции и их роль в патологии», «Роль и значение нервной рецепции в условиях нормы и патологии», «Лечебные принципы в медицине и их научные основы», «О роли наследственности в развитии болезни» были популярны не только у студентов, но и у сотрудников кафедр и различных медицинских учреждений г. Минска.



*Профессор А.А. Кривчик
(1928–2007)*

С 1975 г. белорусскую патофизиологическую научно-педагогическую школу возглавила ученица А.Ю. Броневицкой профессор А.А. Кривчик, заведовавшая кафедрой патологической физиологии МГМИ с 1975 по 1996 гг. Она сохранила направления научных исследований, созданные А.Ю. Броневицким, творчески развивая наследие Учителя. К ранее используемым моделям сердечно-сосудистой патологии и опухолевого роста были подключены различные формы поражения печени, лихорадка как одна из наиболее распространенных форм типовых патологических процессов. Объектом детального изучения стали особенности реакций субклеточных структур, генетического аппарата клеток органов, в наибольшей степени «страдающих» при каждой конкретной форме патологии, поиск оптимальных путей коррекции развивающихся нарушений. В многоплановых экспериментах на разных моделях патологии было установлено, что выявленные ранее закономерности развития болезни распространяются на все уровни интеграции целостного организма, затрагивают как исполнительные органы, так и регулирующие системы. Показано, что изменения на уровне субклеточных структур предшествуют изменениям аналогичной направленности, регистрируемым на уровне органа или системы, предопределяя наступление очередной стадии, а во многом и исход болезни. Получены убедительные свидетельства того, что эффект (и не только выраженность, но и направленность) действия терапевтических мероприятий во многом определяется стадией процесса и соответствующим этой стадии структурно-функциональным состоянием субклеточных структур (митохондрий, лизо- и микросомальной систем) органов, наиболее сильно вовлеченных в патологический процесс. Подробно изучены значение и роль, динамика «поведения» генетического аппарата в формировании долговременных реакций компенсации (В.С. Гапанович, 1983; Л.В. Рачок, 1985). На моделях нарушений мозгового кровообращения (профессор Е.В. Леонова) и инфаркта миокарда (доцент Т.Н. Афанасьева) показано положительное влияние адаптогенов (элеутерококка, дибазола, витамина В12) на включение срочных и формирование долговременных реакций компенсации, изучены некоторые механизмы их действия. Глубокому всестороннему изучению подверглось влияние двух альтернативных способов сорбционной детоксикации организма (гемо- и энтеросорбция) на течение и исход различных форм патологии печени и опухолевого роста (И.В. Гринько, 1985; В.Ю. Зиновкина, 1988; Т.Н. Глинская, 1992; А.Н. Хаджуж, 1992; Н.П. Цыбулько, 1999; Л.С. Лемешонок, 2000). Получены новые данные, ориентирующие клиницистов на более взвешенное применение гемосорбции с учетом стадии процесса и соответствующего ей морфофункционального состояния субклеточных структур, их резервных возможностей, при этом доказана особенно высокая эффективность систематической курсовой энтеросорбции. Впервые было установлено выраженное тормозящее ее влияние на процессы фиброгенеза, цирроза печени и рост экспериментальной опухоли (саркомы-45). Ряд результатов экспериментальных исследований апробирован и подтвержден клиническими наблюдениями. Выявлено новое важное звено в механизме лечебного действия энтеросорбции, связанное с улучшением функционального состояния почек в результате сорбции в кишечнике эндотоксина грамотрицательных бактерий, обладающих выраженным нефротоксическим действием. Получены сведения о распределении различных компонентов соединительной ткани в печени, расшифрована роль липоцитов и клеток Купфера в формировании цирроза органа при холестатическом и токсическом его поражении. Убедительно доказана роль детоксикационной функции печени, состояния гепатоцитов и Купферовских клеток органа в поддержании температурного гомеостаза и в механизмах формирования лихорадочной реакции организма (А.А. Кривчик, И.Г. Гринько, Ф.И. Висмонт и др., 2004).

Второе научное направление, созданное А.Ю. Броневицким, по изучению природы опухолевого роста также успешно развивалось под руководством профессора А.А. Кривчик. Сви-

детельством этому явились 5 успешно защищенных кандидатских диссертаций (Л.С. Лемешонок, 1980; А.А. Ершова-Павлова, 1982; И.П. Меркулова, 1986; Н.Н. Пенкратова, 1993; Р.Ю. Кочетков, 1999), научная конференция, посвященная памяти А.Ю. Брновицкого (1984), издание сборника научных трудов «Патофизиологические и биохимические аспекты опухолевого роста» (1985), монография «Патофизиологические аспекты опухолевого роста» (А.А. Кривчик, 1987), а также большое число публикаций по этой тематике. Итогом научно-исследовательской работы патофизиологической школы за период руководства профессором А.А. Кривчик являются 16 защищенных диссертаций (в т. ч. 1 докторская), 488 публикаций (в т.ч. 3 монографии).

Будучи талантливым педагогом и прекрасным лектором, профессор А.А. Кривчик большое внимание уделяла дальнейшему усовершенствованию учебного процесса. Был обновлен лекционный курс, коренным образом изменено содержание лекций по патофизиологии опухолевого роста с учетом новых представлений о природе опухолевой трансформации, на кафедре создана фонотека лекций. Под руководством профессора А.А. Кривчик при непосредственном ее участии и силами студентов были созданы учебные научные фильмы по острой и хронической недостаточности кровообращения, получившие высокую оценку на Всесоюзном смотре «Медфильм-89». Лабораторные занятия студентов были обогащены результатами экспериментальной работы аспирантов и сотрудников кафедры, подготовлены методические разработки к практическим занятиям для студентов и преподавателей по всему курсу, наборы вопросов и ответов к программированным контролям по 30 темам, разработаны ситуационные задачи по основным разделам патофизиологии. Работа студенческого научного кружка, научным руководителем которого была профессор Е.В. Леонова, значительно активизировалась, проводились студенческие кафедральные конференции и симпозиумы по всем разделам курса патологической физиологии, что углубляло знание предмета.

Таким образом, за 21 год заведования кафедрой патофизиологии и руководства патофизиологической научно-педагогической школой профессором А.А. Кривчик было сохранено и преумножено научное наследие А.Ю. Брновицкого, положившего начало новому многолетнему плодотворному этапу в развитии научно-педагогической школы патофизиологов Беларуси. Вместе с тем профессор А.А. Кривчик, расширив научные представления о противоречивой



Профессор Ф.И. Висмонт

сущности и стадийных закономерностях болезни, что позволило научно обосновать и разработать патогенетические методы ее коррекции, создала собственную научную школу, взрастившую новое поколение белорусских патофизиологов.

С 1996 г. руководство патофизиологической научно-педагогической школой БГМУ осуществляется заведующим кафедрой патологической физиологии профессором Ф.И. Висмонтом. Основные направления научных исследований кафедры патофизиологии под его руководством — изучение патогенетических механизмов и защитно-приспособительных реакций при нарушении и поддержании температурного гомеостаза, центральные нейрхимические механизмы терморегуляции при перегревании и лихорадке, роль эндотоксемии, детоксикационной и эндотоксинэлиминирующей функции печени, ингибиторов протеиназ в процессах формирования тиреоидного статуса организма, детоксикации, терморегуляции и терморезистентности, возникновении дизрегуляторной патологии. Профессором Ф.И. Висмонтом впервые экспериментально установлена регуляторная и патогенетическая роль системы органического протеолиза и эндогенных ингибиторов протеиназ в центральных механизмах регуляции температуры тела, что послужило основой для формирования нового научного направления в термо- и патофизиологии. Эти положения были далее развиты в работах аспирантов и учеников профессора Ф.И. Висмонта. Под его руководством защищено 9 кандидатских и 1 докторская диссертаций. Профессор Ф.И. Висмонт — автор и соавтор более 430 печатных работ, в т. ч. двух монографий, трех учебников, двух изобретений. Материалы исследований Ф.И. Висмонта и его учеников доложены

на международных симпозиумах и конференциях, посвященных фундаментальным и прикладным аспектам стресса, терморегуляции и температурной адаптации. Под руководством профессора Ф.И. Висмонта на кафедре патофизиологии БГМУ проведена большая работа по оптимизации учебного процесса. Разработаны и внедрены новые методы обучения студентов с основами информационных образовательных технологий. Создан учебно-экспериментальный практикум с использованием учебных видеофильмов и компьютерных программ. С целью гуманизации и оптимизации учебно-педагогического процесса профессор Ф.И. Висмонт заменил острые эксперименты на животных видеопрезентациями с иллюстрацией механизмов нарушения витальных функций организма экспериментальных животных. Коллективом кафедры патофизиологии под руководством профессора Ф.И. Висмонта создано более 60 учебно-методических пособий и разработок по различным разделам предмета, разработаны и изданы избранные лекции по патофизиологии, 2 учебных пособия с грифом Министерства образования. В настоящее время под руководством профессора Ф.И. Висмонта завершена работа по созданию первого национального учебника по патологической физиологии для студентов высших учебных заведений. Ф.И. Висмонт — автор и соавтор типовых программ и образовательных стандартов по дисциплине «патологическая физиология» для медицинских вузов Республики Беларусь (1997–1999, 2005–2009).



Вручение Президентом Республики Беларусь А.Г. Лукашенко правительственной награды медали Ф. Скорины профессору Ф.И. Висмонту (2007 г.)

Научно-педагогическая деятельность профессора Ф.И. Висмонта была высоко оценена нашим Правительством. За заслуги в научной и педагогической деятельности он награжден медалью Ф. Скорины (2007) и нагрудным знаком «Отличник здравоохранения Беларуси». За крупный вклад в разработку фундаментальных проблем патофизиологии Российская академия медицинских наук наградила профессора Ф.И. Висмонта медалью им. А.Д. Сперанского, Национальная академия наук Беларуси — медалью «80 лет НАН Беларуси».

Ученики и последователи патофизиологической научно-педагогической школы БГМУ сегодня и ее достижения

Сегодня патофизиологическая научно-педагогическая школа БГМУ пополнилась последователями и аспирантами профессора Ф.И. Висмонта. Получены новые экспериментальные материалы о роли эндотоксинемии в физиологии и патологии, явившиеся подтверждением перспективности данного научного направления.

Экспериментально установлено значение ренин-ангиотензиновой системы мозга, эндогенных ингибиторов протеиназ в механизмах развития лихорадочных состояний, доказана важная роль повышения активности α -антитрипсина в крови в патогенезе эндотоксиновой лихорадки. Получены принципиально новые знания о регуляторной роли гепатоцитов и клеток Купфера, их детоксикационной и эндотоксинобезвреживающей функции в механизмах формирования тиреоидного статуса организма и регуляции температуры тела (О.Г. Шуст, 2000; Э.Н. Кучук, 2001; К.Н. Грищенко, 2002). Впервые выявлены неизвестные ранее особенности и закономерности терморегуляции в условиях функциональной недостаточности печени, ее детоксикационной и эндотоксинобезвреживающей функции, позволяющие рассматривать процессы детоксикации, активность L-аргинин-NO системы и аргиназы печени, уровни α 1-антитрипсина, валина, мочевины и трийодтиронина в крови как важные факторы поддержания температурного гомеостаза (А.Ф. Висмонт, 2012). Показано, что формирование тиреоидной гиподисфункции при бактериальной эндотоксинемии играет компенсаторную роль и ослабляет развитие характерных для эндотоксинемии нарушений обмена липопротеинов крови (Т.В. Короткевич, 2008). Экспериментально доказано, что снижение активности α 1-антитрипсина крови имеет большое значение в механизмах поддержания температурного гомеостаза, формирования тиреоидного статуса и терморегуляторных реакций организма при действии высокой внешней температуры, а повышение активности α 1-антитрипсина является важным патогенетическим фактором эндотоксиновой лихорадки (Л.Г. Шуст, 2008). Доказано, что монооксид азота является одним из факторов регуляции функции гепатоцитов и их устойчивости к повреждающему действию четыреххлористого углерода, оказывая влияние на процессы энергообеспечения организма и терморегуляции, а депрессия процессов образования монооксида азота приводит к снижению активности системы гипофиз-щитовидная железа и детоксикационной функции печени — к развитию эндотоксинемии (Э.Н. Кучук, 2001; Н.А. Степанова, 2005). Обнаружено, что повышение активности центральных α -адренореактивных систем играет важную роль в механизмах реализации антипиретического действия акупунктуры при стимуляции аналогов точек LU-11 и LI-1, а также LI-11 и TH-5 в условиях лихорадки, вызываемой бактериальным эндотоксином, и что монооксид азота участвует в механизмах реализации центрального действия α -адреномиметиков на температуру тела и процессы теплообмена при бактериальной эндотоксинемии (Е.А. Третьякович, 2009). Установлено, что уровень трийодтиронина в плазме крови определяет выраженность процессов детоксикации в печени при хронической этаноловой интоксикации, причем активность клеток Купфера имеет большое значение в механизмах гепатотоксического действия этанола при хронической алкоголизации (С.А. Артюшкевич, 2009). Определены патогенетические звенья нарушений терморегуляции, опосредованные активностью аргиназы печени и уровнем валина в крови при перегревании и эндотоксиновой лихорадке. Доказана компенсаторно-приспособительная роль снижения активности аргиназы печени для формирования процессов тепловой устойчивости при перегревании, а ее повышения — как важного патогенетического фактора эндотоксиновой лихорадки. Установлено антипиретическое действие аминокислоты L-валина в условиях эндотоксиновой лихорадки и ее участие в механизмах эндогенного антипиреза и повышения тепловой устойчивости и выживаемости животных при перегревании. Доказана роль активности аргиназы печени в повышении ее детоксикационной функции и температуры тела у крыс с экспериментальным гипертиреозом, а также зависимость активности и температуры тела у крыс от содержания мочевины в крови в условиях перегревания и эндотоксиновой лихорадки, что позволило экспериментально обосновать возможность использования L-валина для снижения уровня мочевины в крови с целью повышения тепловой устойчивости при перегревании и как жаропонижающего средства при лихорадке (А.Ф. Висмонт, 2012). Показано, что утечка L-аргинина в цикл синтеза мочевины и усиленное его использование в процессах мочевинообразования имеет важное значение в механизмах регуляции детоксикационной функции печени и температуры тела при бактериальной эндотоксинемии, а уровень мочевины в крови, регулируя активность L-аргинин-NO системы и L-аргиназы печени, определяет их характер и выраженность. Таким образом, в результате многолетних исследований

коллектива сотрудников под руководством профессора Ф.И. Висмонта установлена значимость бактериальной эндотоксинемии в формировании тиреоидного статуса организма и патогенезе дизрегуляционной патологии.

В настоящее время на кафедре на моделях острой коронарной недостаточности, сахарного диабета, гиперхолестеринемии, состояния толерантности к органическим нитратам, токсического поражения печени, представляющие основные факторы риска и осложнения сердечно-сосудистых заболеваний, выявлена противоишемическая эффективность дистантного ишемического пре- и посткондиционирования при ишемии и реперфузии миокарда у старых крыс, крыс с сахарным диабетом и токсическим поражением печени и ее отсутствие у крыс с гиперхолестеринемией и толерантностью к органическим нитратам, а также антиаритмическая эффективность дистантного ишемического прекондиционирования при острой коронарной недостаточности у крыс с сахарным диабетом и гиперхолестеринемией и ее отсутствие у старых крыс и крыс с толерантностью к органическим нитратам (П.Ф. Юшкевич, Ф.И. Висмонт, 2014; П.Ф. Юшкевич, 2015). Таким образом, являясь последователем научных школ, созданных профессорами А.Ю. Броновицким и А.А. Кривчик, Ф.И. Висмонт, развивая концепцию дизрегуляционной патологии, является основателем нового научного направления белорусской патофизиологической школы — роли эндотоксинемии в формировании дизрегуляционной патологии.

Белорусская патофизиологическая научно-педагогическая школа воспитала высококвалифицированных специалистов, работавших в научно-исследовательских и лечебных учреждениях Беларуси и за рубежом, сохраняя и умножая традиции школы. Среди них профессор Г.А. Медведева — с 1961 по 1965 гг. ректор Витебского медицинского института; профессор В.С. Макаренко — заведующий кафедрой патофизиологии Витебского медицинского института; профессор Е.А. Шевелько (Ленинградский ВИЭМ); профессор Б. Розельман — заведующий кафедрой инфекционных болезней БелГИУВа; С. Леонов — заведующий кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии БелГИУВа; доктор медицинских наук, член-корреспондент Белорусской инженерной академии В.В. Гапанович — директор БелНИИГПК (1983); профессор Л.Н. Астахова; Г.Н. Цукерман — заведующий Республиканским медико-генетическим центром, директор центра репродукции и генетики; профессор В.А. Остапенко — директор НИИ радиационной медицины (2000), министр здравоохранения РБ; профессор Ю.Е. Демидчик — заведующий кафедрой онкологии БГМУ, БелМАПО; доктор медицины С.А. Рисин (США); доктор медицины И.Г. Дадыков (Швеция); доктор медицины Р.Ю. Кочетков (Германия); доктор медицины Акил Хаджуз — заведующий кафедрой физиологии с курсом патофизиологии в Латакии (Сирия) и др.

С момента формирования и до настоящего времени в составе патофизиологической научно-педагогической школы БГМУ насчитывалось около 100 докторов и кандидатов медицинских наук. За период существования школы защищено свыше 20 докторских и 60 кандидатских диссертаций, опубликовано более 1000 научных статей, 6 монографий, предложены 2 изобретения и около 100 рационализаторских предложений, в т. ч. с 1999 по 2015 гг. защищено 11 кандидатских и одна докторская диссертации, изданы две монографии.

Более 30 представителей патофизиологической научно-педагогической школы БГМУ в настоящее время трудятся в нашей стране и за рубежом. Ежегодно школа пополняется молодыми исследователями.

*Заведующий кафедрой патологической физиологии УО БГМУ
профессор Франтишек Иванович Висмонт*