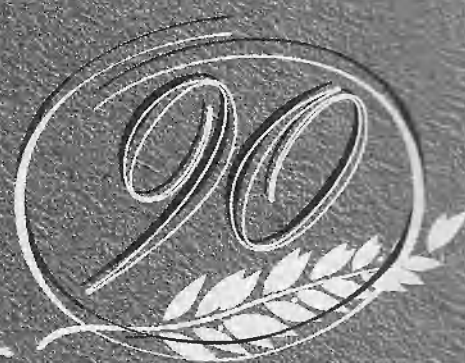


СД

11 - 2014

ISSN 1027-7216

Научно-
практический
ежемесячный
журнал



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

QUANTUM
PROFECTIO
ARTIUM
MEDICINA
NOBILISSIMA

Из всех наук
(искусств)
безусловно
медицина -
самая
благородная



Е. А. ХОЛОДОВА, Т. В. МОХОРТ, И. И. БУРКО,
Л. И. ДАНИЛОВА, А. П. ШЕПЕЛЬКЕВИЧ

РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Белорусский государственный
медицинский университет,
Белорусская медицинская академия
последипломного образования

*Описана история развития клинической эндокринологии
в Республике Беларусь.*

Ключевые слова: история, клиническая эндокринология,
Республика Беларусь.

От истоков до настоящего времени...

Наиболее ранние сведения об эндокринологии в Беларуси известны из рукописных «Медицинских новостей» 1600 г., которые найдены в Несвижской библиотеке. В них приводится рецепт «порошка от диабета». Первая публикация о хирургическом лечении зоба датирована 1812 г. Операция проведена в Могилеве Л. К. Наумовичем. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников впервые в Белоруссии осуществлено в 1920 г. (И. Я. Шабунин, Орша; Г. Э. Абрумянц, Гомель).

Известные российские эндокринологи первой половины 20-го столетия — С. М. Лейтес, И. Б. Хавин, М. А. Шерешевский, С. М. Эскин — родом из Белоруссии.

Развитие эндокринологии как отрасли клинической медицины в Белоруссии началось в 1920 г. с изучения эпидемиологии эндемического зоба в отдельных регионах сотрудниками Белорусского государственного университета под руководством профессора С. М. Рубашова. В 1925 г. он сделал доклад в медицинской секции Института белорусской культуры, и по его же инициативе было проведено обследование населения врачом Р. И. Лapidусом [1]. В статье Б. Г. Драгуна отмечено, что Р. И. Лapidус осмотрел 800 детей, среди которых «зобатых» оказалось 162 (20%). Взрослых осмотрено 300 человек. Из них было 20 (7%) «зобатых». По данным Р. И. Лapidуса, дети поражены в большем числе и в более серьезной степени, чем взрослые [2—4].

В 1935 г. Народный комиссариат здравоохранения СССР учредил сеть противозобных учреждений в очагах эндемического зоба.

Систематизированная служба помощи населению была основана в 1938 г., когда по Приказу министра здравоохранения БССР на базе 1-й клинической больницы Минска появилась Республиканская противозобная станция. В штате станции в то время работали только 3 сотрудника: А. А. Грейман — заведующий, А. И. Фалкина — врач, Ю. С. Жамейко — медсестра.

Руководили работой по изучению зобной эндемии профессор Е. В. Корчиц, профессор С. М. Рубашов, доцент П. В. Остапеня.

Изучение распространенности эндемического зоба позволило выделить регионы с разной степенью йодной недостаточности и разработать методы противозобной профилактики. С этого момента работа по изучению зобной эндемии стала систематической, были установлены очаги зобной эндемии в Полесской, Минской, Бобруйской и Могилевской областях. В этих районах начали проводить профилактические мероприятия: источники водоснабжения устраивали в соответствии с требованиями санитарно-гигиенических норм, населению назначали йодистые пилюли [5].

Во время Великой Отечественной войны работы по изучению зобной эндемии были прекращены, в послевоенный период они возобновились с большей активностью. Уже в 1945 г. Республиканская противозобная станция возобновила работы по изучению распространенности зоба, его лечению и профилактике. Определялось содержание йода в питьевой воде, почве и продуктах питания. В сборниках АН БССР и медицинских журналах опубликованы статьи белорусских ученых по данной проблеме [6—14].

В 1949 г. Республиканская противозобная станция получила статус диспансера, в штате которого было 19 сотрудников, в том числе 5 врачей. Сотрудники диспансера систематически выезжали в разные регионы республики для осмотра населения и выявления заболеваний щитовидной железы, среди которых доминировал зоб, преимущественно больших размеров. В этот период наблюдали случаи врожденного гипотиреоза у детей с признаками отставания в физическом и умственном развитии [15—18].

Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы проводилось в областных больницах, а на республиканском уровне — на базе хирургических отделений Белорусского института усовершенствования врачей и Минского государственного медицинского института. Оригинальные методы хирургических операций на щитовидной железе были разработаны и внедрены в практику профессорами Е. В. Корчицем, С. М. Рубашовым, В. Г. Астапенко, И. Н. Гришиным и доцентом Н. С. Гапановичем [19—21].

В результате разработанных и повсеместно внедренных мероприятий по общей и групповой профилактике эндемического зоба (согласно Приказу Министерства здравоохранения от 31.03.1955) заболеваемость им с 1955 г. по 1970 г. сократилась в 2 раза. Если в 1955 г., по данным статистического учета, эндемический зоб был зарегистрирован у 3% населения, что соответствовало критериям легкой степени зобной эндемии, то в 1970 г. количество населения с признаками эндемического зоба составило только 1,5%.

Эти результаты были достигнуты благодаря систематической, слаженной работе по диагностике, лечению и осуществлению профилактических мероприятий с целью ликвидации йодной недостаточности, а также осуществлению постоянного контроля за проведением диагностических, лечебных и профилактических мероприятий в каждом регионе, особенно в населенных пунктах Полесья, где заболеваемость была наиболее высокой.

Наряду со снижением заболеваемости эндемическим зобом в республике отмечалось заметное увеличение числа больных сахарным диабетом.

В 1968 г. Республиканский противозобный диспансер был преобразован в Республиканский эндокринологический диспансер, в котором занимались также и проблемами сахарного диабета. В течение многих лет главным врачом диспансера была врач высшей категории Л. П. Федорова [22, 23].

Объем работы в диспансере существенно увеличился, количество пациентов, нуждающихся в помощи эндокринолога, ежегодно росло. Наряду с разработкой мероприятий по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета и его осложнений не прекращалась работа по контролю за состоянием йодной обеспеченности населения и проведением профилактики йодосодержащими препаратами в группах риска.

Помимо консультативной и диагностической деятельности, сотрудники осуществляли диспансеризацию пациентов, в том числе жителей Минска, поскольку в столице до 1992 г. не было специализированного учреждения для оказания амбулаторной помощи при заболеваниях эндокринной системы.

В диспансере были созданы следующие рабочие структуры: 1) лечебно-диагностическое отделение для взрослых (зав. отд. Л. С. Пушкина); 2) детское отделение (зав. отд. И. В. Кунавич); 3) организационно-методическое отделение (зав. отд. Т. В. Матвейчик, затем О. Б. Салко); 4) отделение статистического учета; 5) клинико-биохимическая и гормональная лаборатория (зав. лаб. И. В. Афанчиков, затем В. Г. Кравчук); 6) офтальмологический кабинет; 7) кабинет гинеколога-эндокринолога (зав. каб. В. И. Осипова); 8) кабинет ультразвуковой диагностики.

Строгая дисциплина, организованность коллектива и выполнение полного объема работы каждым сотрудником способствовали высокому качеству деятельности Республиканского эндокринологического диспансера, который занял ведущее место среди аналогичных учреждений Советского Союза. В 80—90-х годах представители диспансера неоднократно выступали с докладами на Всесоюзных съездах и конференциях эндокринологов, на заседаниях Республиканского научного общества эндокринологов [24].

Уровень работы диспансера, достигнутый при руководстве Л. П. Федоровой, достойно поддержали ее преемники: врач первой категории М. А. Колесников и врач высшей категории В. В. Соловей.

В процессе развития эндокринологического диспансера как учреждения республиканского уровня в связи с увеличением объема работы и потребности в оказании консультативной помощи населению регионов он был преобразован в Республиканский консультативный эндокринологический центр (гл. врач — врач высшей категории, кандидат медицинских наук Т. В. Мохорт). Т. В. Мохорт проделала большую работу по реорганизации подразделений центра в связи с новыми задачами и повышением потребности в консультативно-диагностической помощи на современном научно-практическом уровне.

В 2005 г. Республиканский консультативный эндокринологический центр был закрыт. В качестве учреждения для оказания консультативной и диагностической помощи на республиканском уровне было образовано отделение эндокринологии, которое размещалось на базе Республиканского центра медицинской реабилитации и

бальнеолечения (гл. врач — кандидат медицинских наук С. С. Корытько). Согласно приказу Минздрава Республики Беларусь, 19 декабря 2013 г. был создан Республиканский эндокринологический центр на функциональной основе на базе Республиканского центра медицинской реабилитации и бальнеолечения.

Специализированная эндокринологическая служба на областном уровне была организована в 1948 г. в Могилевской области, в 1951 г. — в Брестской, в 1957 г. — в Гомельской, в 1958 г. — в Витебской, в 1961 г. — в Гродненской, в 1976 г. — в Минской.

В настоящее время эндокринологическая помощь населению на областном уровне осуществляется в областных эндокринологических диспансерах (Гродненская область — гл. врач Л. П. Ковшик; Гомельская — гл. врач М. И. Тулупова; Брестская — гл. врач А. С. Григорович; Витебская — гл. врач Л. В. Педченко), областном эндокринологическом центре (Могилевская область — гл. врач В. Н. Селиванов), в диспансерном и стационарном отделениях при Минской областной клинической больнице (гл. врач диспансерного отделения — О. Г. Залесская).

В 1992 г. в Минске создан Городской эндокринологический диспансер, координирующий оказание эндокринологической помощи населению столицы (гл. врач — кандидат медицинских наук И. К. Билодид, с 2013 г. — кандидат медицинских наук Н. В. Карлович) [25].

Кроме того, в Минске функционируют 2 городских эндокринологических отделения для взрослых на 60 коек каждое в 1-й городской клинической больнице (зав. отделением — врач высшей категории Н. М. Лихорад) и 10-й городской клинической больнице (зав. отделением — врач высшей категории, кандидат медицинских наук Г. Г. Короленко). В эти отделения госпитализируют пациентов со всех городов и районов Беларуси по направлениям местных подразделений или после консультации специалистов кафедр эндокринологии БелМАПО или БГМУ.

В Республике Беларусь существуют следующие уровни оказания эндокринологической помощи на амбулаторном этапе: районный — врачи-эндокринологи городских поликлиник и поликлинических отделений центральных районных больниц; областной — 4 областных эндокринологических диспансера и 2 диспансерных отделения (Минская областная клиническая больница, Могилевский областной лечебно-диагностический центр); республиканский — Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения, а также Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека (Гомель).

С первых дней после аварии на ЧАЭС эндокринологи Республики Беларусь активно включились в работу по обследованию населения и принятию мер по профилактике пострadiационных поражений щитовидной железы вследствие воздействия ионизирующего излучения. Согласно приказу министра здравоохранения Республики Беларусь, Республиканский эндокринологический диспансер осуществлял работу с населением с 29 апреля 1986 г. без перерывов и выходных дней. Областные эндокринологические центры в Могилеве и Гомеле также работали непрерывно. Врачи-эндокринологи постоянно выезжали в регионы, пострадавшие от аварии. С началом эвакуации населения из пострадавших районов, бригады эндокринологов и педиатров систематически осуществляли осмотры детей и

взрослого населения, контролировали проведение профилактических мероприятий на местах.

Для координации и углубленного изучения последствий воздействия ионизирующего излучения на население Республики Беларусь и для оказания своевременной медицинской помощи пострадавшим уже в 1987 г. в пос. Аксаковщина было создано специализированное учреждение — Научно-исследовательский институт радиационной медицины (директор — академик АМН СССР В. А. Матюхин). В 1997 г. институт был преобразован в Научно-исследовательский клинический институт радиационной медицины и эндокринологии (директор — доктор медицинских наук, профессор А. Г. Мрочек, в настоящее время академик НАН Беларуси). С целью углубленного изучения патогенеза и эффективного лечения заболеваний, индуцированных радиационным воздействием, разработаны новые технологии и методики для диагностики последствий радиационного воздействия, а также внедрены в практику новые подходы к лечению и реабилитации пациентов, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС. Среди последствий воздействия радиации особое место заняли онкологические и аутоиммунные заболевания щитовидной железы. Большой вклад в изучение различных форм рака щитовидной железы, возникших в результате ионизирующего излучения после аварии на ЧАЭС, внес академик НАН профессор Е. П. Демидчик, имя которого известно медицинской общественности всего мира. Академик Е. П. Демидчик разработал модель дифференцированного хирургического и комплексного лечения разных форм и стадий рака щитовидной железы в отдельных возрастных группах. Его талант и хирургический опыт позволили сохранить жизнь и здоровье многим пациентам, подвергшимся радиационному излучению. Е. П. Демидчик создал школу отечественных хирургов-онкологов, которые успешно решают вопросы лечения и реабилитации при различных формах рака щитовидной железы. Его опыт успешно используется в разных странах, особенно в Японии, столкнувшейся с аналогичными проблемами. С благодарностью вспоминают академика Е. П. Демидчика хирурги Великобритании, Германии и других стран, используя в практической работе предложенные им методы диагностики, комплексного эффективного лечения и реабилитации пациентов. В настоящее время начатое им дело продолжает член-корреспондент НАН Беларуси Ю. Е. Демидчик — директор созданного Е. П. Демидчиком Республиканского центра опухолей щитовидной железы.

Новое научное направление в педиатрической эндокринологии разработано профессором Л. Н. Астаховой на основе изучения влияния радионуклидов после аварии на ЧАЭС на состояние щитовидной железы у детей и подростков. Разные аспекты этой проблемы отражены в 8 кандидатских диссертациях ее учеников, а также ее научных работах.

Заведующей детской лабораторией НИКИ радиационной медицины в течение многих лет работала В. М. Дрозд. С 1997 г. по 2006 г. она руководила 16 различными темами, финансируемыми Госкомчернобылем, Министерством здравоохранения Республики Беларусь, другими организациями. Основным направлением научной деятельности В. М. Дрозд и руководимой ею научной

группы является выявление истинной распространенности заболеваний эндокринных органов, прежде всего щитовидной железы, среди детей и подростков, подвергшихся воздействию радионуклидов, в сравнении с контрольными районами, организация массовых скринингов с использованием ультразвукового метода исследования в различных регионах. По результатам работы лаборатории в 1990—1991 гг. впервые получены и опубликованы данные о резком росте заболеваемости радиоиндуцированным раком щитовидной железы у детей.

На основании научных разработок В. М. Дрозд успешно защитила докторскую диссертацию (научный консультант — Е. П. Демидчик) и в 2003 г. получила звание профессора.

В 1993 г. на заседании Республиканского научного общества эндокринологов принято решение о принятии международной программы, разработанной в Сент-Винсенте (Италия), которая предусматривала разработку мероприятий, направленных на профилактику, эффективное лечение и предупреждение осложнений при сахарном диабете. Инициатор программы — Европейское бюро ВОЗ [26]. В рамках Сент-Винсентской декларации разработана программа «Первичная, вторичная и третичная профилактика сахарного диабета в Республике Беларусь» [27, 28]. Согласно программе, раздел первичной профилактики предусматривал разработку мероприятий по выделению групп риска и предупреждению развития заболевания методом скрининга населения. Вторичная профилактика заключалась в обеспечении своевременной диагностики, адекватной терапии заболевания, обучения самоконтролю с целью предупреждения осложнений. Основные задачи третичной профилактики состояли в диагностике осложнений сахарного диабета на ранних стадиях, назначении эффективного лечения, сохранении трудоспособности и медико-социальной реабилитации. Результаты внедрения рассматриваемой программы обсуждались на международных симпозиумах и конгрессах (Лиссабон, Стамбул, Эдинбург, Санкт-Петербург), на заседаниях регионального Европейского бюро ВОЗ (Копенгаген).

В процессе реализации основных положений программы обоснована необходимость следующих мероприятий: разработка и создание регистра «Сахарный диабет»; разработка новых протоколов лечения диабета 1-го и 2-го типов; организация и оснащение школ «сахарного диабета»; разработка программ обучения самоконтролю; оснащение глазных кабинетов для диагностики ретинопатии фундус-линзой; своевременная лазерная коагуляция сетчатки для предупреждения слепоты; ранняя диагностика нефропатии с использованием теста на микроальбуминурию; создание и оснащение кабинетов «Диабетическая стопа» при областных эндокринологических диспансерах и эндокринологическом диспансере Минска; внедрение гемодиализа и перитонеального диализа при хронической почечной недостаточности. За 5-летний период терминальная стадия нефропатии снизилась на 15%, слепота — на 12%, частота высоких ампутаций — на 14%.

С 1999 г. по 2003 г. мероприятия по внедрению положений Сент-Винсентской декларации осуществлялись в рамках комплексной межведомственной программы «Сахарный диабет». Программа осуществлялась в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Респуб-

лики Беларусь, Министерством финансов, Министерством экономики, Министерством сельского хозяйства и продовольствия, Министерством социальной защиты, Министерством труда Республики Беларусь.

Согласно Постановлению Совета Министров Республики Беларусь № 1097 от 22.08.03 была утверждена Государственная программа «Сахарный диабет». Ее основные задачи: повышение доступности, качества и эффективности оказания специализированной медицинской помощи гражданам Республики Беларусь при сахарном диабете, увеличение объема мероприятий по его профилактике; повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения; укрепление научной, правовой, организационно-методической, информационной и материально-технической базы организаций здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь при сахарном диабете.

Основы самоконтроля при сахарном диабете были заложены доктором Э. П. Джослиным (США) в конце 20-х годов XX века. Однако в то время они не получили широкого распространения. Только в 50-е годы профессор Эккерблум (Финляндия) и в 70-е годы Ж. П. Ассаль (Швейцария) ввели систему обучения самоконтролю. В 80-е годы профессор Бергер (ФРГ) организовал Центр обучения пациентов при клинике в Дюссельдорфе.

Школа обучения основам самоконтроля для детей и их родителей в республике образована в начале 80-х годов в отделении детской эндокринологии Минска. Систематизированное обучение самоконтролю и развитие сети школ диабета на уровне первичного звена (поликлиника), областного (диспансер) и в эндокринологических отделениях стационаров начались в 1992 г.

В процессе работы школ сахарного диабета с 1994 г. возникли новые проблемы организации системы обучения пациентов и эффективной работы медицинского персонала по вопросам обучения:

- врачи и средний медицинский персонал не всегда имеют навыки преподавания, что отрицательно сказывается на эффективности обучения пациентов;

- врачи-эндокринологи поликлиник не проявляют должного интереса к результатам домашнего мониторинга, что приводит к снижению мотивации больного на самоконтроль;

- врачи смежных специальностей (терапевты, офтальмологи, хирурги, невропатологи, акушеры-гинекологи) недостаточно оценивают преимущества новых подходов к лечению диабета и значение самоконтроля для профилактики осложнений;

- в республике отсутствует специализированный центр комплексной реабилитации больных сахарным диабетом на основе современных технологий, обеспечивающих адекватную адаптацию пациента в обществе.

На основе рекомендаций комитета по образованию при EASD в рамках программы «Сахарный диабет» создан приказ Минздрава Республики Беларусь № 301 от 11.11.1998 «О совершенствовании системы обучения основам диабетологии врачей, средних медицинских работников и пациентов».

С целью внедрения унифицированного подхода к системе обучения больных сахарным диабетом в Республике Беларусь разработаны и изданы «Методические рекомендации для преподавателей школ сахарного диабета» [29].

На базе кафедры эндокринологии БелГИУВ разработана и утверждена РМЦ при Минздраве Республики Беларусь программа месячного цикла по диабетологии с основами обучения самоконтролю пациентов в «Школах-диабета». Обучено 188 врачей и 98 средних медицинских работников.

В республике функционируют 237 школ по обучению самоконтролю. Внедрение самоконтроля в домашних условиях позволило уменьшить временную нетрудоспособность, связанную с декомпенсацией сахарного диабета, в 2,5 раза.

Экономические затраты на одного обученного больного в течение 2 лет наблюдения составляют 6 млн 893 тыс. рублей (содержание в стационаре и оплата больничного листа). Затраты на необученного больного составляют 14 млн 43 тыс. рублей (по расчетам 1997 г.).

В результате работы центра «Диабетическая стопа» число высоких ампутаций по Минску уменьшилось с 52 до 36% (данные 1997 г.). Исходы беременности у 22 женщин, наблюдавшихся в центре «Диабет и беременность», свидетельствуют о высокой оценке по шкале Апгар у 17 новорожденных [30]. В результате оптимизации методики инсулинотерапии с внедрением базис-болюсного режима улучшена метаболическая компенсация у 49% детей и подростков Минска (гликированный гемоглобин менее 7,5%).

Налажено сотрудничество с Республиканской ассоциацией больных сахарным диабетом на основе совместной программы по оптимизации самоконтроля в домашних условиях.

Издавался образовательный журнал «Диабетик» в 1994—1996 гг., который в настоящее время называется «Жизнь с диабетом». В журнале в качестве авторов, помимо медицинских работников, активно выступают пациенты и их родственники: делятся опытом жизни с диабетом, рассказывают об участии в общественной, семейной и спортивной жизни на основе полноценной компенсации, достигнутой в процессе мониторинга и самоконтроля заболевания.

В практической деятельности эндокринологическая служба тесно взаимодействует со многими специалистами клинической медицины, что требует от эндокринолога определенных знаний в области различных клинических дисциплин. Именно практической необходимостью обусловлено тесное сотрудничество с врачами разных специальностей, а также организация циклов обучения для специалистов разных профилей на кафедре эндокринологии. Целесообразность такого подхода подтверждается успешным проведением совместных научно-практических конференций и заседаний Белорусской ассоциации эндокринологов с участием кардиологов, ревматологов, нейрохирургов, нефрологов, урологов, офтальмологов, которые неизменно вызывают активную дискуссию и обмен мнениями.

Чрезвычайно важным разделом работы эндокринологической службы является система обучения и подготовки кадров. С целью систематизации учебного процесса в 1958 г. при Белорусском институте усовершенствования врачей организован курс эндокринологии. В 1960 г. он преобразован в кафедру эндокринологии. После образования Белорусского института усовершенствования врачей в Белорусскую медицинскую академию последипломного образования (БелМАПО) кафедра эндокринологии работает в ее структуре.

С 1975 г. обучение студентов медицинских институтов Республики Беларусь основам клинической эндокринологии осуществлялось в рамках специализированной программы курсов эндокринологии при кафедрах терапии в Минском, Витебском, Гродненском, затем и в Гомельском медицинских институтах, в дальнейшем преобразованных в университеты.

С сентября 2012 г. курс эндокринологии при БГМУ преобразован в самостоятельную кафедру эндокринологии (заведующая — профессор Т. В. Мохорт). На кафедре проходят обучение студенты 5-го и 6-го курсов медицинского университета, а также врачи-интерны, клинические ординаторы и аспиранты.

Кафедра эндокринологии БелМАПО

Первым заведующим кафедрой эндокринологии был известный советский ученый профессор Н. М. Дразнин.

Одним из первых ассистентов кафедры был Г. Т. Гельман, который под руководством профессора Н. М. Дразнина защитил кандидатскую диссертацию в Институте ядерной энергетики и продолжил работу на кафедре в качестве доцента.

Заслуженным уважением и признанием пользовалась ассистент кафедры, кандидат медицинских наук ученица профессора Н. М. Дразнина Л. В. Лаптенюк, проработавшая на кафедре до 1992 г. Л. В. Лаптенюк была умелым наставником молодых ординаторов, аспирантов и ассистентов (В. И. Шутовой, З. В. Забаровской, Л. И. Даниловой).

С 1973 г. по 1985 г. руководство кафедрой осуществлял доцент Н. С. Гапанович — один из пионеров хирургической эндокринологии в республике, особенно при заболеваниях щитовидной железы и надпочечников. Он разработал оригинальные подходы к хирургическому лечению узлового зоба. В этот период самая сложная терапевтическая и хирургическая эндокринная патология сосредоточивалась на клинической базе кафедры во 2-й клинической больнице Минска.

С 1985 г. по 1998 г. кафедру возглавляла доктор медицинских наук, профессор Е. А. Холодова. Под ее руководством начался новый этап в развитии эндокринологии в Республике Беларусь. Были осуществлены новые подходы в подготовке квалифицированных специалистов на основе современных технологий и международных программ; усовершенствованы программы циклов специализации и тематического усовершенствования для врачей-эндокринологов, разработаны программы курсов для терапевтов, реаниматологов и врачей скорой и неотложной помощи. Ежегодно с 1995 г. проводились курсы по диабетологии для средних медицинских работников и по детской эндокринологии для педиатров и детских эндокринологов.

На кафедре разработана систематизированная программа для обучения пациентов самоконтролю и изданы методические рекомендации для преподавателей школ сахарного диабета. Модель 3-ступенчатого обучения «Врач—сестра—больной» признана лучшей в странах СНГ и Восточной Европы.

За заслуги в создании современной белорусской научно-практической школы эндокринологов, получившей широкое международное признание, профессору Е. А. Холодовой Указом Президента Республики Беларусь № 777 от 29.12.1999 присвоено почетное звание «Заслуженный

деятель науки Республики Беларусь». Решением Ученого совета БелМАПО от 09.11.2011 Е. А. Холодовой присвоено звание «Почетный профессор» за заслуги в сфере гуманитарной и инновационной деятельности в области медицинской науки и большой вклад в последипломное образование врачей, подготовку кадров высшей научной квалификации.

С 1999 г. по настоящее время кафедрой эндокринологии БелМАПО заведует профессор Л. И. Данилова. Кафедра эндокринологии является республиканским центром обучения эндокринологов, терапевтов, педиатров, кардиологов, акушеров-гинекологов, реаниматологов, врачей скорой и неотложной помощи. В последнее десятилетие на кафедре эндокринологии БелМАПО обучаются в ординатуре врачи из Грузии, Казахстана, России, Непала, Ливана, Венесуэлы, Сирии, проходят подготовку врачи из Японии.

Клиническими базами кафедры являются эндокринологическое отделение 10-й городской клинической больницы Минска (с 1986 г.), Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения (республиканский уровень эндокринологической консультативной помощи), Минский городской клинический онкологический диспансер, Минский городской эндокринологический диспансер, Метаболический центр БелМАПО. Обучение пациентов с сахарным диабетом и с заболеваниями щитовидной железы проводится на базе 10-й ГКБ Минска и Метаболического центра БелМАПО.

На кафедре создана клиническая лаборатория, где ведутся научные исследования по проблемам сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы, репродуктивной эндокринологии, нейроэндокринологии. Работы сотрудников кафедры издаются в республиканских и международных сборниках и журналах, обсуждаются на международных конгрессах. В рамках успешного выполнения международного гранта в 2010—2011 гг. (В. М. Дрозд, Л. И. Данилова, Ж. Л. Сретенская, Ю. Е. Демидчик, М. Л. Лущик) и при поддержке Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Представительства ПРООН в республике создан и оснащен Центр метаболических и эндокринных нарушений БелМАПО, где выполняются исследования по проблемам узловых образований щитовидной железы различной природы, ранней диагностики и коррекции метаболических нарушений, моно- и полигенных вариантов эндокринных заболеваний, включая проблемы избыточного веса и ожирения (член-корреспондент НАН Беларуси, профессор Ю. Е. Демидчик, профессор Л. И. Данилова, профессор В. М. Дрозд, кандидаты медицинских наук М. Л. Лущик, А. А. Романовский, Д. В. Радюк, И. И. Бурко, Н. В. Мурашко, Е. Г. Вайнилович, О. В. Забаровская, Н. А. Ярошевич, Н. М. Дудик, Е. В. Жалейко).

Образовательное и научное сотрудничество в разные годы кафедра осуществляла с научными школами академика Е. П. Демидчика и профессора Н. Нагатаки (Япония), профессора В. А. Петерковой (Россия), медицинскими школами Карнельского и Колумбийского университетов, Национальным институтом рака (США). Сотрудники кафедры в течение многих лет работали в тесном сотрудничестве с Центральной научно-исследовательской лабораторией БелГИУВ (заведующий — кандидат медицинских наук М. Н. Романчук). Научные исследования сотрудников проводились при поддержке

доктора медицинских наук, заведующего гормональной лабораторией И. Б. Лившица, который оказывал существенную помощь в руководстве и выполнении сложных диагностических исследований.

В последнее десятилетие гуманитарное образовательное и научное сотрудничество осуществляется с Нагасакской университетской корпорацией и Фукусимским медицинским университетом (профессор Ямашита), Вюрцбургским медицинским университетом (профессор Х. Райнерс), Тиродным центром профессора И. Бранована, Токийской медицинской школой (профессор Шимидзу).

Продолжая традиции отечественной эндокринологической школы, кафедра эндокринологии БелМАПО активно сотрудничает со всеми медицинскими университетами Республики Беларусь, РНПЦ, учреждениями здравоохранения, проводя совместные научные конференции, семинары, обследования населения, образовательные школы. Республиканский уровень экстренной эндокринологической помощи полностью обеспечивается сотрудниками кафедры эндокринологии БелМАПО по линии Республиканского центра «Экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» Минздрава Республики Беларусь.

Сотрудники кафедры эндокринологии вовлечены в работу с общественными ассоциациями пациентов по проведению образовательных акций для населения и пациентов с сахарным диабетом в различных регионах страны, участвуют в санитарно-просветительных телевизионных передачах для населения, круглых столах («Комсомольская правда», «Аргументы и факты», «Медицинский вестник», «Звезда» и др.); образовательных акциях-скринингах Мингорисполкома для населения, в ежегодной организации и проведении республиканского Дня сахарного диабета 14 ноября и региональных мероприятий, направленных на повышение информированности населения о значении самоконтроля как фактора снижения осложнений, обусловленных сахарным диабетом.

Кафедра эндокринологии БГМУ

В рамках учебного плана для студентов лечебного факультета преподавание курса эндокринологии как самостоятельной дисциплины было организовано в 1980 г. на базе кафедры внутренних болезней МГМИ под руководством кандидата медицинских наук доцента В. П. Лисун-Лобановой. В этот период преподавание осуществлялось на базе отделения 2-й клинической больницы Минска, где была расположена кафедра эндокринологии БелГИУВ.

С 1985 г. по 1997 г. курс эндокринологии возглавила кандидат медицинских наук доцент Т. В. Мохорт. В связи с реорганизацией эндокринологической службы курс начал работать на базе отделения эндокринологии 1-й городской клинической больницы Минска. Под руководством Татьяны Вячеславовны параллельно вели занятия у студентов врач эндокринологического отделения 1-й городской клинической больницы В. В. Серегин и ассистент И. И. Бурко. В этот период начал работать студенческий научный кружок, началась подготовка клинических ординаторов по эндокринологии. Первыми клиническими ординаторами были О. Г. Залеская, Р. С. Биканова, И. А. Третьяк, В. А. Горанов.

С 1997 г. по 2011 г. курс эндокринологии возглавила доцент З. В. Забаровская, продолжалась работа студенческого научного кружка, подготовка клинических ординаторов, была открыта аспирантура по эндокринологии. Первым аспирантом 1-й кафедры внутренних болезней была А. П. Шепелькевич.

Кадровый состав курса был малочисленным: доцент З. В. Забаровская, кандидат медицинских наук, ассистент А. П. Шепелькевич, которые активно занимались не только педагогической и лечебной работой, но и одновременно работали над научными исследованиями в области диабетологии и остеопатий, развивающихся на фоне эндокринных заболеваний.

В 2006 г. на курс эндокринологии вернулась Т. В. Мохорт, которая за время работы в других учреждениях защитила докторскую диссертацию на тему «Сахарный диабет типа 1 (особенности развития, течения и оптимизация медицинских технологий по предупреждению прогрессирования заболевания)». На курсе активно работал студенческий научный кружок, которым руководила А. П. Шепелькевич, продолжалась подготовка специалистов по эндокринологии в клинической ординатуре, проводились научные исследования в области клинической эндокринологии. Преподаватели курса эндокринологии представляли результаты своих научных и клинических наблюдений в печати, на различных научных форумах в Беларуси и за рубежом. Они опубликовали 5 монографий, посвященных различным проблемам эндокринологии, более 40 учебно-методических пособий и пособий для врачей. В 2011 г. З. В. Забаровская защитила докторскую диссертацию на тему «Гестационный и прегестационный сахарный диабет (патогенез, клиника, диагностика, мониторинг, прогноз для матери и плода)».

В 2011 г. руководство курсом эндокринологии было передано профессору Т. В. Мохорт, 30 августа 2012 г. с учетом растущей актуальности изучения эндокринологии, увеличения педагогической нагрузки, наличия научно-педагогического потенциала создана кафедра эндокринологии.

С целью оптимизации преподавания клинической эндокринологии в настоящее время кафедра эндокринологии дислоцируется на 3 клинических базах: 1-й городской клинической больницы, Городского эндокринологического диспансера, Республиканского центра медицинской реабилитации и бальнеолечения.

На кафедре работают 7 преподавателей: профессор Т. В. Мохорт; доцент, кандидат медицинских наук А. П. Шепелькевич; ассистенты, кандидаты медицинских наук Е. И. Шишко (заместитель заведующей кафедрой по учебной работе); Н. В. Карлович; И. К. Билодид; Е. Г. Мохорт, доктор медицинских наук И. М. Хмары.

В настоящее время под руководством профессора Т. В. Мохорт продолжают исследования в области диабетологии и коморбидных диабету патологических состояний. Сферы научных интересов Т. В. Мохорт включают исследования по проблемам патологии паращитовидных желез и йодного дефицита.

Проблемы ожирения являются предметом изучения Е. И. Шишко.

Научные интересы И. М. Хмары связаны с продолжающимися исследованиями дифференцированного рака щитовидной железы, направленными на улучшение качества жизни этой категории пациентов.

Н. В. Карлович занимается сложнейшей проблемой вторичного и третичного гиперпаратиреоза у пациентов на фоне хронической болезни почек.

И. К. Билодид работает над улучшением организационных технологий оказания специализированной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями. Она явилась инициатором Минских городских акций, направленных на привлечение внимания к проблеме ожирения, ставших основой для проведения подобных мероприятий республиканского масштаба.

«Мозговым центром» для различных направлений исследований сотрудников кафедры является заслуженный деятель науки Республики Беларусь, профессор Е. А. Холодова. В настоящее время ее научные интересы связаны с изучением особенностей развития эндокринных остеопатий.

Общественное объединение «Белорусская ассоциация эндокринологов»

Публикации в журнале «Проблемы эндокринологии и гормонотерапии» за 1960—1974 гг. свидетельствуют об активной деятельности Белорусского общества эндокринологов [31]. В. П. Грицкевич отметил, что в течение 1960 г. проведено 11 заседаний Белорусского общества эндокринологов совместно с кафедрой эндокринологии Белорусского института усовершенствования врачей, Республиканским противозобным диспансером и сектором геронтологии АН БССР [32].

Большинство заседаний было посвящено заболеваниям щитовидной железы, отмечено уменьшение случаев эндемического зоба с 1955 г.

На заседаниях обсуждались практические мероприятия по улучшению деятельности эндокринологической службы, а также рецензии на монографии и статьи отечественных и зарубежных авторов [33].

Председателем общества в то время был профессор Н. М. Дразнин. Под его руководством проводились заседания общества и республиканские конференции, посвященные актуальным проблемам клинической эндокринологии. На заседания общества приглашались врачи смежных специальностей и научные сотрудники институтов АН БССР. Члены республиканского научного общества активно участвовали в решении вопросов практического здравоохранения республики в области эндокринологии. В 1972 г. председателем научного общества эндокринологов был избран профессор В. Г. Астапенко, под руководством которого активно разрабатывались вопросы хирургической эндокринологии [33, 34]. Затем его сменил Н. С. Гапанович, продолживший начинания предшественников. С 1984 г. по 2008 г. научное медицинское общество эндокринологов возглавляла профессор Е. А. Холодова. Члены республиканского научного общества эндокринологов начали активное международное сотрудничество с эндокринологическими общественными организациями стран дальнего и ближнего зарубежья (Российская ассоциация эндокринологов, Украинская ассоциация эндокринологов, Ассоциация эндокринологов Литвы, Европейская ассоциация по изучению диабета, Европейская ассоциация эндокринологов, Международная федерация диабета, Американская диабетологическая ассоциация). Члены Белорусского научного общества эндокринологов принимают активное участие в работе международных конгрессов, семинаров и сим-

позиумов по различным проблемам эндокринологии, выступая с докладами о достижениях эндокринологической науки республики. Особого внимания заслуживает многолетнее сотрудничество Белорусского научного общества эндокринологов с Европейской ассоциацией по изучению сахарного диабета. Результатом сотрудничества было создание Республиканского центра «Сахарный диабет» на общественных началах (1995). Республиканский центр «Сахарный диабет» размещался на базе Республиканского консультативно-эндокринологического центра и осуществлял координацию внедрения программы «Сахарный диабет» с учреждениями областного уровня и региональным Европейским бюро ВОЗ. В рамках работы Республиканского центра «Сахарный диабет» проводились выездные научно-практические семинары по различным аспектам диабетологии в Минске, Бресте, Витебске, Гомеле, Гродно и Могилеве.

В 1987 г. после аварии на Чернобыльской АЭС в Минске состоялось заседание Президиума правления всесоюзного научного общества эндокринологов с участием ведущих эндокринологов Украины, России и Белоруссии, посвященное проблемам профилактики, диагностики и лечения заболеваний щитовидной железы, обусловленных воздействием ионизирующего излучения. Заседание возглавил президент Всесоюзного общества эндокринологов, профессор И. И. Дедов.

На V Конгрессе Европейской федерации эндокринологов (Турин, 2001) Белорусская ассоциация эндокринологов принята в качестве коллективного члена в Европейскую эндокринологическую ассоциацию.

В мае 2002 г. в рамках международного сотрудничества с Европейским бюро ВОЗ и Европейской ассоциацией эндокринологов в Минске проведен курс последипломного обучения для врачей-эндокринологов Беларуси и стран Восточной Европы. Рассматривались современные аспекты заболеваний щитовидной железы, надпочечников, заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы, сахарного диабета, нарушения функции половых желез, реабилитации при заболеваниях эндокринной системы. В работе приняли участие и выступили с лекциями ведущие эндокринологи из Великобритании, Нидерландов, Германии, Польши, Дании, белорусские ученые-эндокринологи.

В июне 2003 г. в Санкт-Петербурге на выездном заседании Европейского бюро международной диабетической федерации заслушано сообщение Е. А. Холодовой об организации помощи больным диабетом в рамках Государственной программы Республики Беларусь «Сахарный диабет». Участники заседания заинтересовали методические подходы к диабетологическому образованию пациентов, средних медицинских работников и врачей в нашей стране, издание периодической литературы для пациентов, особенно журнал «Жизнь с диабетом».

С 2008 г. по настоящее время председателем Белорусской ассоциации эндокринологов является профессор Л. И. Данилова, ученый секретарь — доцент И. И. Бурко (профессор Е. А. Холодова является почетным председателем).

В рамках сотрудничества с Международной федерацией диабета в 2005 г. в Минске состоялось выездное заседание правления Международной федерации диабета (IDF) совместно с Белорусской гуманитарной не-

правительственной организацией «Детский диабет». Присутствовали представители 18 стран. Среди них были видные ученые-диабетологи и общественные деятели: президент Европейского отделения IDF В. Вентдженс (Нидерланды), вице-президент Всемирного комитета IDF М. Силлинк (Австралия), главный детский эндокринолог России профессор В. А. Петеркова, представители диабетических ассоциаций Украины, Литвы, Азербайджана, Армении, Грузии, Казахстана, Киргизии, Таджикистана, из белорусских участников — руководители областных эндокринологических служб, практические эндокринологи, активисты БГНО «Детский диабет» во главе с С. А. Захаровой. В программу было включено обсуждение актуальных проблем, связанных с диабетом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Драгун Б. Г. // Бел. мед. думка.— 1927.— № 1—2.— С. 46—56.
2. Андреев И. Д. // Бел. мед. думка.— 1928.— № 1.— С. 39—47.
3. Лалидус Р. И. // Бел. мед. мысль.— 1924/1925.— № 4—5.— С. 91—97.
4. Пратусевич Б. А. // Бел. мед. думка.— 1926.— Т. 2.— № 4—6.— С. 117—126.
5. Драгун Б. Г. // Клинич. медицина.— 1932.— Т. 10.— № 11—12.— С. 335—338.
6. Грейман А. А. // Сб. науч. работ Института теоретич. и клинич. медицины АН БССР.— Минск, 1947.— С. 177—186.
7. Дразнин Н. М. Зобная болезнь.— Минск, 1957.
8. Дразнин Н. М., Грицкевич В. П., Залесский В. М. // Материалы II эндокринологич. конф. Белорусской, Латвийской и Литовской ССР.— Вильнюс, 1966.— С. 38—39.
9. Дразнин Н. М. // Научн. сессия по проблеме «Патология щитовидной железы»: Тез. докл.— Минск, 1955.— С. 19.
10. Грейман А. А. // Здравоохран. Белоруссии.— 1959.— № 5.— С. 3—7.
11. Котляренко Б. М. Эндемический зоб в Гомельской области: Тез. докл., предназнач. для обсуждения на 1-й респ. науч. конф. практических врачей.— Минск, 1962.— С. 96—98.
12. Круглова Н. П. // XIX итоговая науч. сессия Витебского гос. мед. ин-та.— Витебск, 1961.— С. 105—107.
13. Мокрицкая В. Н. // Научн. сессия по проблеме «Патология щитовидной железы»: Тез. докл.— Минск, 1955.— С. 28.
14. Померанцева Л. // Здравоохран. Белоруссии.— 1956.— № 7.— С. 76—77.
15. Грейман А. А. // Сб. науч. работ Минского мед. ин-та.— Минск, 1955.— Т. 15.— С. 217—227.
16. Годес Г. Я., Ромыш Л. Ф., Патент Р. Л. // Межресп. науч.-практ. конф. Украинской, Белорусской и Молдавской ССР по вопросам гигиены питания.— Киев, 1959.— С. 7—9.
17. Дразнин Н. М. // Здравоохран. Белоруссии.— 1956.— № 7.— С. 3—7.
18. Котляренко Б. М. // Здравоохран. Белоруссии.— 1961.— № 9.— С. 63—64.
19. Котляренко Б. М. // Пробл. эндокринолог. и гормонотерапии.— 1961.— № 5.— С. 105—107.
20. Любин Б. З., Глускер М. С. // Здравоохран. Белоруссии.— 1972.— № 7.— С. 75—77.
21. Лызииков В. Ф. // Здравоохран. Белоруссии.— 1975.— № 8.— С. 37—38.
22. Федорова Л. П. // Вопр. эндокринологии.— Минск, 1973.— С. 16—17.
23. Федорова Л. П., Козюк Г. В., Сухорослова Л. Н. // Актуальные вопросы экспериментальной и клинической эндокринологии.— Киев, 1982.— С. 174.
24. Федорова Л. П., Козюк Г. В., Сухорослова Л. Н. // Вопросы эндокринологии.— Тарту, 1984.— С. 18—19.
25. Билодид И. К., Холодова Е. А. // ARS Medica.— 2010.— № 6.— С. 5—7.
26. Сент-Винсентская декларация 1989 г. «Современные концепции клинической диабетологии» / Под ред. И. И. Дедова.— М., 1999.
27. Холодова Е. А., Мохорт Т. В., Федорова Л. П., Карлович Н. В. // Материалы X Респ. конф. по истории медицины и здравоохранения.— Минск, 2004.— С. 153—156.
28. Холодова Е. А. // Медицина.— 1997.— № 1.— С. 21—25.
29. Холодова Е. А. Методические рекомендации для преподавателей школ сахарного диабета.— Минск, 2000.
30. Холодова Е. / ARS Medica.— 2010.— № 6.— С. 34—41.
31. Грицкевич В. П. // Пробл. эндокринолог. и гормонотерапии.— 1963.— № 1.— С. 125—127.
32. Грицкевич В. П. // Пробл. эндокринолог. и гормонотерапии.— 1963.— № 5.— С. 125—126.
33. Астапенко В. Г., Лаптенюк Л. В. // Здравоохран. Белоруссии.— 1975.— № 6.— С. 82.
34. Астапенко В. Г., Лаптенюк Л. В. // Здравоохран. Белоруссии.— 1976.— № 6.— С. 89—90.

Поступила 03.02.14.

DEVELOPMENT OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY IN THE REPUBLIC OF BELARUS

E. A. Kholodova, T. V. Mokhort, I. I. Burko,
L. I. Danilova, A. P. Shepelkevich

History of the clinical endocrinology development in the Republic of Belarus is described in the article.

Key words: history, development, clinical endocrinology, Republic of Belarus.

Адрес для корреспонденции:

Холодова Елена Алексеевна.
Белорусский государственный медицинский университет.
220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83;
сп. тел. (8-017) 272-61-96.