

# В протистоянні с туберкулезом



фтизіатрія як нива милосердя і сурове поле життя... Її загадки медлено поддавалися розшифровке, а успіхи виглядали трудними і протирічливими.

Після відкриття Р. Кохом мікобактерії туберкулеза в 1882 г. в протистоянні с беспощадною інфекцією, казалось, забрезжил рассвет. Победы в применении вакцин и сывороток, развитие иммунологии генерировали и замысел о туберкулинотерапии как поворотном пункте страшной летописи. Но надежды оказались иллюзорными, а метод — не только недостаточно эффективным, но и весьма опасным. Уже в период открытия палочки Коха и появления туберкулина недуг унес жизни А.П. Чехова, С.Я. Надсона, Леси Украинки.

Характерно название первой организации киевских врачей, занимавшихся развитием и совершенствованием фтизиатрии, — Объединение по борьбе с чахоткой и бугорчаткой. Оно было учреждено в 1899 г. Спустя некоторое время, в начале XX в., возникло благотворительное движение «Белая ромашка», собиравшее пожертвования для лечения больных чахоткой. Применяя выражение А.П. Чехова, борovéhoся с шестивієм чахотки в г. Ялте, «дело всех истинно добрых», «Белая ромашка» заслуживает доброго упоминания.

Говоря о врачах, отдававших знания и силы подвигу фтизиатрии, конечно же, выделим Феофила Гавриловича Яновского, его учителя Карла Генриховича Тритшеля, Германа Рафаиловича Рубинштейна. Грандиозной фигурой предстает академик Ф.Г. Яновский, 150 лет со дня рождения которого исполнилось в нынешнем году. В 1902 г. Ф.Г. Яновский стал научным руководителем основанного в г. Киеве Института туберкулеза, издал первый учебник по фтизиатрии. После смерти ученого-филантропа в 1928 г., которого в г. Киеве знали как «святого доктора», его имя было присвоено институту, который он в свое время возглавлял. Хотя с тех пор профиль учреждения расширился, оно носит имя академика Ф.Г. Яновского и поныне.

Такова преамбула к обращению к двум иным фигурам в современном портрете данной отрасли медицины — Александру Самойловичу Мамолату и Екатерине Федоровне Чернушенко. Начнем мы это повествование с образа Александра Мамолата, легендарного директора замечательного научного центра, руководившего Институтом фтизиатрии и пульмонологии в течение 43 лет. А.С. Мамолат, молодой врач, выпускник Киевского медицинского института, окончивший до этого медицинский техникум в г. Умани, пришел в этот институт, располагавшийся в те времена на базе 9-й больницы г. Киева, в 1936 г. в качестве аспиранта. Практически сразу, очевидно в силу обстоятельств, 26-летнего молодого специалиста назначают директором института. Время, однако, подтвердило, что выбор вышестоящего руководства был правильным. Внимательно и уважительно перенимая опыт старших коллег, таких как фтизиатры А. Собакевич и Д. Эпштейн, фтизиохирург В. Савич, иммунологи В. Плющ и Р. Драбкина, А.С. Мамолат придает клиникам института новые черты. Более широко используются искусственный пневмоторакс и пневмоперитонеум, предпринимаются попытки более активного лечения туберкулеза и его внелегочных форм у детей. Особое значение придается поддержке широкой вакцинации противотуберкулезной вакциной Кальметта и Герена (БЦЖ) как средства профилактики заболевания.

Затем следует достаточно длительный период, когда А.С. Мамолат был вынужден сражаться на совершенно иных фронтах жизни. В 1940 г. он, врач комсомольского лыжного батальона, участвует в конфликте с Финляндией. Затем последовал короткий период возвращения в институт. 22 июня 1941 г. начинается Великая Отечественная война, и Александр Самойлович вновь оказался среди защитников Родины — он возглавил медсанбат. Получив ранение в тяжелом бою,



Е.Ф. Чернушенко и А.С. Мамолат

А.С. Мамолат попадает в окружение, но пленения удалось избежать. И вот в годы оккупации подобно Герою Советского Союза профессору П.М. Буйко и другим медикам-патриотам А.С. Мамолат становится врачом-подпольщиком. В с. Майданецкое под г. Тальное на Черкашине он в небольшом медпункте вместе с несколькими коллегами, применяя различные способы, избавляет от насильственного угона в гитлеровскую Германию сотни молодых людей. Этот его подвиг не останется в последующем незамеченным, о данных фактах имеются сообщения в литературе.

После освобождения Черкащины от фашистских захватчиков — снова медицинская служба в рядах армии, участие в боях в Венгрии и Австрии. В 1946 г. Александр Самойлович возвращается в институт в прежней должности. Отныне корпуса учреждения на Батыевой горе, отданные детищу Ф.Г. Яновского, навсегда становятся средоточием судьбы А.С. Мамолата.

Проблематика института сложна, на фоне лишений периода войны, разрухи, послевоенных трудностей туберкулез поднимает голову: увеличивается количество деструктивных форм патологии, страдает от возобновления экспансии чахотки сельское население. В институте имеет место нехватка кадров: на войне погибли многие опытные сотрудники.

Однако коснемся коротко плеяды ученых и врачей, обновляющих вместе с А.С. Мамолатом фтизиатрию. Это профессор А. Морозовский, доцент Б. Александровский, эпидемиолог М. Двойрин, иммунолог Р. Драбкина, фтизиоортопед Б. Куценко, фтизиохирурги П. Костромин, Г. Горovenko, И. Слепуха, другие энтузиасты фтизиатрии. Искусственный пневмоторакс, оперативные вмешательства — серьезное оружие, но при этом как главный фтизиатр МЗ УССР (с 1949 г.) А.С. Мамолат, добиваясь возрождения пневмотораксных пунктов на селе, делает акцент на восстановлении и развитии системы противотуберкулезных диспансеров. Как раз в эти годы появляются стрептомицин, затем ПАСК, гидразид изоникотиновой кислоты, и Александр Самойлович выступает инициатором их применения; новым возможностям антибактериальной терапии уделяет большое внимание тубкомиссия при МЗ Украины, возглавляемая Н. Морозовским, а затем А. Мамолатом. Именно тогда, по сути, намечаются сдвиги в радикальном лечении туберкулеза.

В начале 1950-х гг. А.С. Мамолат приглашает на работу в институт Н.М. Амосова, провозвестника резекционного направления в легочной хирургии. При деятельном участии и руководстве А.С. Мамолата созданы Институт туберкулеза и грудной хирургии, кафедра торакальной хирургии Н.М. Амосова, закладываются основы сердечно-сосудистой хирургии.

В 1970-х гг. Институт туберкулеза и грудной железы был награжден орденом Трудового Красного Знамени, что явилось признанием значимости вклада сотрудников учреждения в медицинскую науку и практическое здравоохранение. А.С. Мамолат возглавлял институт до 1979 г. Покинув руководящий пост, он продолжал трудиться в учреждении еще 12 лет — до конца своей жизни. Из его последователей выделяется нынешний

руководитель Института фтизиатрии и пульмонологии, академик НАМН Украины Ю.И. Фещенко.

А.С. Мамолат был заслуженным врачом Украины (1975), доктором медицинских наук (1965), профессором (1971), заведующим кафедрой фтизиатрии нынешней НМАПО им. П.Л. Шупика (1959-1960). Его докторская диссертация «Разработка и научное обобщение методики и организации лечения больных деструктивным туберкулезом» принадлежит к классическим трудам фтизиатрии. Под руководством А.С. Мамолата защищено 5 докторских и 15 кандидатских диссертаций. Направления его научного поиска — эпидемиология и статистика туберкулеза, организация борьбы с туберкулезом в сельской местности, история фтизиатрии. 12 сентября нынешнего года исполнилось 100 лет со дня рождения А.С. Мамолата.

А теперь строки о другой яркой личности — спутнице жизни А.С. Мамолата, члене-корреспонденте АМН Украины, профессоре Екатерине Федоровне Чернушенко. Намерением и целью молодого врача, принятого на работу в институт на переломе 1950-х гг., была фтизиохирургия, поскольку Екатерина Федоровна имела непосредственное отношение к туберкулезу, перенесла как пациентка пневмоторакс и большое оперативное вмешательство. А.С. Мамолат рекомендовал ей иное направление — деятельность в лаборатории иммунологии. Так освоение совершенно новых методов сблизило Екатерину Федоровну с ее учителем, профессором Рахилью Осиповной Драбкиной. А если учесть, что с этим отделом сотрудничали Н.Н. Сиротинин и В.Г. Дроботько, территория научных интересов предстает интригующей.

Сегодня Е.Ф. Чернушенко — одна из видных ученых в области иммунологии и аллергологии. Основные направления ее деятельности — иммунологические исследования туберкулеза и неспецифических заболеваний легких, что позволило продолжить иммунологические схемы и предложить новую концепцию иммунодефицитных состояний, установить закономерности действия противотуберкулезных препаратов с позиций иммунологической реактивности.

Интереснейшая строка изысканий Е.Ф. Чернушенко — создание панелей сывороток, использующихся при трансплантации органов. Работы начались, рассказывает Екатерина Федоровна, в период, когда Н.М. Амосов готовился к пересадке сердца. Операция, как известно, не состоялась, однако методики были использованы в создании панели в ходе пересадок почки в Институте урологии. Е.Ф. Чернушенко продолжала изучать ряд актуальных проблем трансплантологии, включая профилактику отторжения трансплантата и роль L-форм микобактерий туберкулеза при разных клинических формах заболевания, с позиций иммунолога.

Е.Ф. Чернушенко — лауреат премии имени И.И. Мечникова НАН Украины, заслуженный деятель науки и техники, автор 12 монографий; ее работы отмечены 34 авторскими свидетельствами на изобретения. Среди ее учеников — 20 докторов и 71 кандидат наук.

Подготовил Юрий Виленский

