

лениями вероятного ВПС; 4-я группа – дети с клиническими проявлениями достоверного ВПС (без признаков сердечной недостаточности); 5-я группа – дети с клиническими проявлениями достоверного ВПС (с признаками сердечной недостаточности).

К началу 70-х гг. прошлого века в регионах Западной Сибири была практически решена задача систематического консультирования и оперативной помощи больным с ВПС, были выработаны основные принципы организации специализированной кардиохирургической помощи населению. Повышение квалификации педиатров и участковых терапевтов позволило повысить раннюю диагностику ВПС и ускорить своевременность оказания этим больным хирургической помощи. Только в Омском филиале НИИПК за период 1970-1975 гг. было осмотрено 10960 чел., прооперировано 722 чел. Все консультативные приёмы проводились при непосредственном участии лечащих врачей. Процент расхождения клинического и операционного диагнозов составил всего 1,1%.

Литература

1. Бакулев А.Н. О хирургии сердца / А.Н. Бакулев. – М., 1958. – 70 с.
2. Мешалкин Е.Н. Синдромная диагностика врождённых пороков сердца и отбор больных / Е.Н. Мешалкин. – Новосибирск, 1976. – 26 с.
3. Сборник трудов Омского медицинского института: Вопросы сердечно-сосудистой патологии. – Омск, 1963. – 244 с.
4. Щербаков Д.В. Становление и развитие сердечно-сосудистой хирургии в Западной Сибири / Д.В. Щербаков, Г.В. Фёдорова, С.П. Глянцев. – Омск: Изд-во ОмГМА, 2008. – 320 с.

АКАДЕМИК АМН СССР З.Г. ФРЕНКЕЛЬ И «МУЗЕЙ ГОРОДА» В ЛЕНИНГРАДЕ

*А.П. Щербо**

Резюме. Деятельность отечественного гигиениста, демографа, специалиста в области музейных экспозиций академика АМН СССР З.Г. Френкеля в 20-30-е годы XX в. была тесно связана с «Музеем Города» в Ленинграде.

Ключевые слова: Академик Френкель, послереволюционные годы, Отдел коммунальной и социальной гигиены в Музее Города.

* **Медицинский центр Корпорации РМІ, Санкт-Петербург**

Щербо Александр Павлович – д.м.н., проф., член-корр. РАН, зам. ген. директора, ashcherbo@yandex.ru

Выдающийся отечественный гигиенист, демограф, музеевед профессор Захарий Григорьевич Френкель прожил удивительно насыщенную 100-летнюю жизнь (1869-1970). Первая её половина пришлась на дореволюционное время, когда земский доктор Захар Френкель стал депутатом I Государственной Думы (1906), членом ЦК партии кадетов, участником Первой мировой войны, активным деятелем Февральской революции. С таким анамнезом пережить революционные и последующие тяжёлые годы, казалось, было невозможно. Но судьба сберегла будущего академика, хотя его послереволюционный путь был, мягко говоря, тернист. Достаточно сказать об аресте и заключении в 30-е годы, о блокадных лишениях уже 70-летнего учёного, о незаконном увольнении со службы в 50-х и других тяжёлых событиях. Однако все это было впереди. А в 20-е гг. почти 50-летнему З.Г. Френкелю, с тремя детьми, довелось тяжко голодать, потом удалось устроиться помощником библиотекаря, и это было лучшее, что могло с ним случиться в этот период. «Скажу одно: я не отказывался ни от какой работы, которую мне предлагали», – писал он в зрелые годы в своих записках.

Постепенно его энергия, богатый жизненный и профессиональный опыт, в т. ч. участника (и организатора российской части) Международной гигиенической выставки в Дрездене (1911), одного из главных организаторов Всероссийской гигиенической выставки в Петербурге в 1913 г., позволили ему открыть новую страницу биографии, связанную с ленинградским «Музеем Города». Организация в нём Отдела коммунальной и социальной гигиены стала главным делом З.Г. Френкеля в послереволюционный период. Позже он писал: «Работа по устройству отдела. . . во все время существования музея в течение 15-ти лет (1918-1933) была основной осью, вокруг которой развивалась моя научная, учебная и санитарно-консультативная деятельность в этот период».

Захар Григорьевич указывает на 15-летний период деятельности «Музея Города», в реальности срок «жизни» музея был существенно короче. В 1918 г. «Музей старого Петербурга», созданный в 1908 г., вошёл как самостоятельный отдел во вновь образованный «Музей Города», который разместился в Аничковом дворце, а также доме графини Карловой на набережной Фонтанки, 46 и доме Серебренниковых на Фонтанке, 35.

В январе 1929 г. советское правительство приняло решение о мерах по усилению экспорта и реализации за границей предметов старины и искусства. А чтобы «не путался под ногами», «Музей Города» ещё на исходе 1928 г. в части хранилищ высокоценных экспонатов был ликвидирован. Предметы его хранения частью оказались в других музеях, а также, через Всероссийский Экспортный фонд – за рубежом. Драматическая судьба «Музея Города» в целом и его гигиенической экспозиции в частности, вместе с зигзагами биографии Френкеля этих лет, отражала резкие колебания политических и со-

циальных воззрений эпохи, и не может быть полноценно отражена в кратких тезисах. Эти события подробно описаны в монографии автора тезисов «Захарий Григорьевич Френкель. Жизнь длиной в век» (2009, 584 с.), в главе 7, подзаголовки которой говорят сами за себя: «Лихолетье», «Создание Музея Города», «Отдел коммунальной и социальной гигиены», «Разгром Отдела».

КАРЛ РАУХФУС И ПЕРВЫЕ ОПИСАНИЯ СИНДРОМА ГИПОПЛАЗИИ ЛЕВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА

*А.С. Яжборовская**, *Г.Г. Заргинава***, *С.П. Глянец****

Резюме. В литературе XIX в. имеется более 30 анатомо-физиологических и клинических описаний симптомокомплекса, известного сегодня как синдром гипоплазии левого сердца (СГЛС). Однако самое большое количество наблюдений с их детальным и глубоким анализом представил в 1869 г. русской педиатр из С.-Петербурга К.А. Раухфус (1835-1915).

Ключевые слова: синдром гипоплазии левого сердца, история описания, К.А. Раухфус.

Синдром гипоплазии левого сердца (СГЛС), под которым понимают группу аномалий левых отделов сердца, восходящей части и дуги аорты с выраженной обструкцией системному кровотоку и неспособностью левого сердца поддерживать системное кровообращение относят к наиболее сложным для коррекции врождённым порокам сердца. В литературе можно встретить упоминания о нескольких авторах, в разное время «впервые» описавших анатомо-физиологические составляющие порока. Однако фамилия русского педиатра К.А. Раухфуса в связи с описанием СГЛС встречается крайне редко. Ранее о вкладе К.А. Раухфуса в описание СГЛС вскользь сообщали В.И. Бураковский и соавт. (1976). Наше исследование более детально освещает этот приоритет выдающегося русского врача.

Впервые трёхкамерное сердце, в котором единственным желудочком был правый, в апреле 1807 г. исследовал английский врач J. Farre. Вторым клинику и анатомию недоразвитого левого сердца у доношенного мальчика в 1828 г. описал E. Romberg. О врождённом недоразвитии левых отделов сердца и восходящей аорты в «Руководстве к

* МГМСУ им. А.И. Евдокимова

** НЦССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ

*** Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко

Яжборовская Анна Станиславовна – студентка, angel8958@yandex.ru

Заргинава Гиорги Гогиевич – к.м.н., врач, gzarginava@gmail.com

Глянец Сергей Павлович – д.м.н., проф., зав. отделом, spglyantsev@mail.ru