

Л. А. Козлов, В. А. Стремоухов,  
К. А. Чикмарева, М. В. Стремоухова

Кафедра и клиника  
акушерства и гинекологии КГМИ  
во время Великой Отечественной войны  
1941-1945 гг.

(Предвоенная, военная и послевоенная деятельность,  
судьбы, достижения, перспективы, память)



Казань  
2025

УДК 618(091) (470.41-25)  
ББК 57.1г  
К30

**Авторы:**

**Л. А. Козлов, В. А. Стремоухов, К. А. Чикмарева, М. В. Стремоухова**

**Козлов Л. А., Стремоухов В. А., Чикмарева К. А., Стремоухова М. В.**

К30 Кафедра и клиника акушерства и гинекологии КГМИ во время Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. (Предвоенная, военная и послевоенная деятельность, судьбы, достижения, перспективы, память) / Л. А. Козлов, В. А. Стремоухов, К. А. Чикмарева, М. В. Стремоухова. – Казань : ИД «МедДоК», 2025. – 168 с.

ISBN 978-5-908009-89-8

Годы, прошедшие со Дня Победы 9 мая 1945 года, стирают у молодого поколения память о страшных 1941-1945 годах. Поэтому воспоминания участников Великой Отечественной войны и тружеников тыла, их потомков о Подвиге народа, совершённом в эти годы, имеют особо важное значение для сохранения истории, как для отечества, так и для каждого учреждения, для каждой семьи.

Сегодня, 80 лет спустя после окончания той страшной войны, вся надежда возлагается на воспоминания поколения, именуемого «Дети войны» и «Дети Победы». Для них есть точный отсчёт начала Памяти о Великой Отечественной войне – 22 июня 1941 года. Но нет и вечно не будет конца Памяти о ней.

Архивы хранят память о том, как все клиники и общежития КГМИ стали госпиталями. Об их работе написано много и научных трудов, и воспоминаний сотрудников. Действующей в профессиональном направлении осталась лишь одна, «не оборонного значения», акушерско-гинекологическая клиника им. профессора В.С. Груздева. О работе и судьбе её сотрудников в годы Великой Отечественной войны мало что известно.

Авторы приложили много усилий к изучению архивных материалов о работе кафедры и клиники акушерства и гинекологии им. профессора В.С. Груздева КГМИ в годы Великой Отечественной войны и сочли необходимым представить читателю полученные результаты в виде настоящей книги.

На обложке фотография шествия «Бессмертного полка КГМУ» 9 мая 2025 года. (В.А. Стремоухов, 2025).

На титульном листе фотография самого первого «Бессмертного полка КГМУ». (Г.В. Хачатуров, 2015).

УДК 618(091) (470.41-25)  
ББК 57.1г

© Козлов Л. А., Стремоухов В. А.,  
Чикмарева К. А., Стремоухова М. В., 2025  
© Оформление. ИД «МедДоК», 2025

ISBN 978-5-908009-89-8

*Посвящается  
Году защитника Отечества (2025 г.)  
и 80-летию со Дня Победы в Великой  
Отечественной войне 1941- 1945 гг.*

*«Когда с победой мы придём домой,  
Изведаем почёт и славу,  
И, ношу горя сбросив со спины,  
Мы радость обретём по праву.*

*О нашей трудной, длительной борьбе  
Живую быль расскажем детям,  
И мы, волнуя юные сердца,  
Сочувствие и понимание встретим.*

*Мы скажем: - Ни подарков, ни цветов,  
Ни словословий нам не надо.  
Победы всенародной светлый день –  
Вот наша общая награда.»*

*(Джалиль М.М.  
Утешенье. 1943)*



Невероятно, но факт: в 2025 году мы 80-й раз встретили День Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов. Участников этой войны, воинов-ветеранов остались единицы. На нас, их потомках, лежит ответственность за сохранение памяти о бессмертном подвиге – Победе всего советского народа в жестокой схватке с фашизмом. Живых свидетелей осталось мало, но хранятся документы, рассказывающие о тех, трудно воспринимаемых нашим сознанием, невероятно тяжёлых днях

жизни героев войны. Такими документами явились «Отчёты» профессора П.В. Маненкова, заведовавшего, по его выражению, кафедрой и клиникой «не оборонного значения» – акушерства и гинекологии КГМИ, о работе в те, теперь уже, такие далёкие годы.

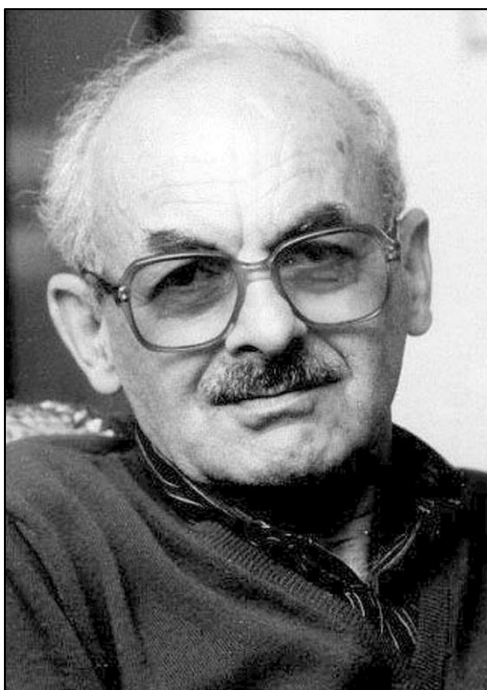
В представляемой читателю книге, авторы, используя информацию в «Отчётах», восстанавливают события 1941-1945 годов на фоне мирных предшествующих тридцатых годов и показывают восстановление страны из пепла войны. Символично, что она вышла именно в 2025 году, который объявлен Годом защитника Отечества.

Все виды работ по организации учебного процесса и ускоренное проведение его выполнялись своевременно, несмотря на невероятно тяжёлые условия. Особо интенсивно продолжалась сотрудниками кафедры научная работа, получение результатов которой справедливо приравнивается к подвигу. Впечатляет размах научно-практических исследований, выполненных в первые три послевоенных десятилетия.

Книга послужит достойным «Уроком памяти» нынешнему молодому поколению будущих врачей.

*Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева КГМУ, заслуженный врач РТ, доктор медицинских наук, профессор Р.И. Габидулина*

*Из мира мудрых мыслей*



Б.Ш. Окуджава (1924-1977 гг.)

*«Ах, война, что ты сделала, подлая...»*

*(Окуджава Б.Ш.  
До свидания, мальчики. 1958)*



## ПРЕДИСЛОВИЕ

Немного истории. В 1933 году акушерско-гинекологической клинике Казанского государственного медицинского института исполнилось 100 лет. В её развитие вложили свой ум и опыт профессора: А.Е. Лентовский (1833-1853 гг.), А.М. Бекетов и Л.Ф. Сутковский (хирурги временно преподавали акушерство в 1853-1856 гг.), А.И. Козлов (1856-1876 гг.), В.М. Флоринский (1876-1885 гг.), Н.Н. Феноменов (1885-1899 гг.), И.М. Львов (1899-1900 гг.).

Но особо интенсивное развитие и известность получила клиника при профессоре В.С. Груздеве (1900-1931 гг. – заведовал кафедрой, 1931-1938 гг. – профессор-консультант). Положив в основу своей деятельности научно-практический подход к решению актуальных вопросов акушерства и гинекологии, он создал в Казани свою школу и выдвинулся в ряды корифеев отечественной науки.

Один учебный год (1931-1932 гг.) кафедрой и клиникой по совместительству руководил его ученик, профессор И.Ф. Козлов, который к этому времени, являлся уже заведующим кафедрой и клиникой в ГИДУВе. В 1932 году он возглавил вновь созданную в КГМИ кафедру акушерства и гинекологии №2, а кафедру акушерства и гинекологии №1 КГМИ и клинику передал другому ученику профессора В.С. Груздева – профессору П.В. Маненкову, который руководил ими с 1932 по 1963 год. Профессор В.С. Груздев оставался консультантом до своей смерти 7 февраля 1938 года.

Все предвоенные 30-е годы XX столетия коллективы кафедры и клиники интенсивно работали, пережив трудности первой империалистической и гражданской войн (подробности см. в кн.: Козлов Л.А., Яковлев Н.В. Профессор Викторян Сергеевич Груздев и его школа. Казань : КГМУ, 2020. 438 с.).

В эти предвоенные годы коллективы кафедры и клиники дышали идеями «Великого Груздева», строя перспективы дальнейшего развития. Сохранилась фотография тех лет (рис. 1).

Год на фотографии не указан, но полагаем, что сделана она была в промежутке между 6 февраля 1936 года (Груздеву исполнилось 70 лет) и 7 февраля 1938 года (день его смерти).



*Рис. 1. Профессор В.С. Груздев с коллективом кафедры  
(пояснение в тексте, фотография публикуется впервые)*

На рис. 1 профессор В.С. Груздев сидит в середине. Создаётся впечатление, что он гулял и зашёл в клинику ненадолго навестить коллектив, а коллектив попросил его по этому случаю сфотографироваться. Об этом говорит наскоро надетый и оставленный распахнутым халат. Под халатом просматривается плотно застёгнутый костюм, а под ним – любимая тёплая кофта с крупными пуговицами. Эта кофта просматривается на снимках с 1931 года. Под ней белая рубашка с модным воротником и небрежно сдвинутый в сторону галстук.

Посадка прямая, голова гордо сидит на плечах. Взгляд через любимые маленькие очки устремлён в объектив фотоаппарата. Ноги по-стариковски широко расставлены, руки лежат на бёдрах. Правая кисть аккуратно сжата в полу-кулак, а пальцы левой кисти расположены в беспорядке. Вероятно это следствие перенесённого инсульта. Вихор волос на голове приглажен, усы коротко пострижены. Общее впечатление самодостаточности человека.

Левее Груздева (по правую руку) сидит молодой заведующий кафедрой, профессор П.В. Маненков, он вступил в заведование в

1932 году. Рядом с ним, крайний, ассистент М.А. Романов. Правее Груздева (по левую руку) – ассистенты Е.А. Рузский, Х.Х. Мещеров и С.В. Лейбов.

Стоят (слева на право): ассистенты Н.В. Андресен, женщина, стоящая рядом, напоминает ассистента А.В. Алимбек, ассистенты И.В. Данилов, М.В. Монасыпова, И.А. Дешевимло, препаратор А. Михайлова.

А.В. Алимбек, являясь ученицей профессора В.С. Груздева, с 1935 по 1937 год работала в Иране в составе группы врачей СССР. В 1937 году она по болезни вернулась в СССР. Возможно, в это время и была сделана фотография.

Место, где была выполнена фотография, установить не представляется возможным. Напольные старинные часы, привлекающие внимание, Л.А. Козлов, будучи аспирантом, помнит стоящими в 1957 году на втором этаже клиники в коридоре гинекологического отделения между дверями большой и малой операционных комнат.

Слаженный ритм учебной, научной, лечебной и общественной работы внезапно, в один день был нарушен 22 июня 1941 года началом Великой Отечественной войны. Теперь вся работа тыла была направлена в помощь фронту и всё делалось ради победы.

Годы, прошедшие со Дня Победы 9 мая 1945 года, стирают у молодого поколения память о страшных 1941-1945 годах. Поэтому воспоминания участников Великой Отечественной войны и тружеников тыла, их потомков о Подвиге населения всего СССР, совершённом в эти годы, имеют особо важное значение для сохранения истории как для отечества (вообще), так и для каждого учреждения, для каждой семьи (в частности).

Сегодня, 80 лет спустя после окончания Великой Отечественной войны, вся надежда на воспоминания возлагается на тех жителей России, которых именуют «Дети войны» и «Дети Победы».

Для Казанского государственного медицинского института (с 1994 года – университета) имеется точное начало Памяти о Великой Отечественной войне. Это день объявления внезапно возникшей войны – 22 июня 1941 года. Но нет и вечно не будет конца Памяти о ней. Все клиники и общежития стали госпиталями. О их работе написано много и научных трудов, и воспоминаний сотрудников.

Сразу же, 1 сентября 1945 года, в год Победы, и ближайšie к этой дате годы, ряды студенчества пополнились молодыми участниками войны. Получив диплом врача, они влились в многотысячную армию медицинских работников страны и вместе с ними поднимали Родину из пепла войны. Многие из них работали в стенах КГМИ. Со временем, кое у кого появилось желание вспомнить свой пройденный жизненный путь и оставить воспоминания потомкам. Эта работа по всей стране активизировалась в 1985 году, в год 40-летия Победы в Великой Отечественной войне. Одним из примеров такого начала может служить книга профессора-хирурга Н.П. Медведева «Путь к сердцу: (Записки хирурга)», изданная в Казани в 1993 году.

Движение по сохранению памяти о военных годах постепенно нарастало. В КГМУ оно приобрело особый «статус постоянного движения» с 2010 года, когда к 65-летию Великой Победы были изданы две книги.

Одна книга (рис. 2), изданная под редакцией профессора А.С. Созинова и не имеющая себе цены – «Со студенческой скамьи – на фронт. 1941» (Казань : КГМУ, 2010), посвящена выпускникам КГМИ 1941-1945 годов, мальчишкам и девчонкам довоенной поры, для которых, как и для миллионов советских людей, война безжалостно разделила жизнь на до и после войны.

В книгу включены краткие биографические сведения о выпускниках КГМИ июньского, досрочного августовского и досрочного декабрьского выпусков 1941 года, данные о их участии в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов и более 800 фотографий.

Вторая книга (рис. 2) – «О Великой Отечественной войне и фронтовиках. 1945» (Красильников С.Н., Киселёв Л.А., Красильникова М.С. Казань : КГМУ, 2010), является сборником воспоминаний о войне преподавателей и выпускников КГМИ 1941 года, которые были опубликованы в разные годы на страницах республиканской печати и многотиражной газеты «Советский Медик», а также статьи о преподавателях КГМИ – участниках Великой Отечественной войны, написанные их коллегами и студентами.



*Рис. 2. Книги, выпущенные КГМУ в 2010 году:  
«Со студенческой скамьи – на фронт. 1941»,  
«О Великой Отечественной войне и фронтовиках. 1945»*

Значительную работу по сбору исторических материалов и подготовке к 65 и 70-летию Великой Победы в 2009-2015 годах провёл Совет ветеранов КГМУ (председатель профессор Л.А. Козлов). Благодаря активной деятельности ветеранов, кандидата философских наук, доцента кафедры философии Н.А. Гадельшиной и кандидата биологических наук, старшего лаборанта кафедры патофизиологии А.С. Семёновой, в рамках проекта «Дети войны вспоминают» были изданы три книги воспоминаний сотрудников КГМУ (рис. 3):

- «Детство, израненное войной» (Казань : КГМУ, 2012. 80 с.);
- «Старая фотография рассказывает...» (Казань : КГМУ, 2014. 191 с.);
- «Победу приближали, как могли...» (Казань : КГМУ, 2016. 223 с.).

Следует отметить, что в процессе работы ветеранов университета над первой книгой воспоминаний «Детство, израненное войной» зародилась идея создания в КГМУ клуба «Дети войны». 23 февраля 2013 года состоялась церемонии открытия



*Рис. 3. Книги, изданные КГМУ и Советом ветеранов КГМУ в 2012-2020 годах*

Клуба «Дети войны», на которой ректор КГМУ А.С. Созинов, председатель профкома КГМУ В.В. Валиуллин, председатель Совета ветеранов КГМУ Л.А. Козлов, авторский коллектив сборника «Детство, израненное войной», председатель Совета ветеранов Вахитовского района Казани Г.П. Бердников приняли решение о начале работы клуба.

Клуб «Дети войны», первым руководителем которого стала Надежда Александровна Гадельшина, объединил пенсионеров КГМУ 1928-1945 годов рождения – свидетелей трагических и одновременно героических событий Великой Отечественной войны.

Последующая активная работа Клуба «Дети войны», направленная на привлечение внимания к великому подвигу народа и передачу молодому поколению опыта отношения к жизни и труду в тяжёлое военное время и непростой послевоенный период восстановления и развития страны, позволили подготовить к изданию следующие два сборника проекта «Вспоминают дети войны». Неоценимый вклад по сбору материалов и воспоминаний внесла активист Клуба «Дети войны», заместитель председателя Совета ветеранов КГМУ и член Президиума Совета ветеранов Вахитовского района Казани Алевтина Семёновна Семёнова.

Большую помощь при сборе материалов оказала группа студентов-волонтеров под руководством заведующей отделом воспитательной работы КГМУ И.В. Федуловой.

В 2015 году Клуб «Дети войны» стал Лауреатом республиканского этапа Всероссийского конкурса «Растим патриотов России».

27 апреля 2015 года в КЦ МВД РТ им. Менжинского состоялось награждение лауреатов конкурса «Растим патриотов России» Вахитовского и Приволжского районов Казани.

В награждении участвовали заместитель главы администрации Вахитовского района А.М. Асадуллина, заместитель председателя Республиканского Совета региональной общественной организации ветеранов РТ Е.М. Вайнер, герои войны и труда, представители ветеранских организаций школ, вузов, предприятий районов.

КГМУ представляли председатель Совета ветеранов КГМУ, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 Л.А. Козлов, председатель Клуба «Дети войны» доцент Н.А. Гадельшина, член Совета ветеранов КГМУ А.С. Семенова, члены Клуба «Дети войны» Л.Р. Латыпова, Л.А. Сафиуллина.

Среди вузов Республики Татарстан, наряду с КФУ и КНИТУ, Казанский государственный медицинский университет удостоен диплома Лауреата Республиканского этапа Всероссийского конкурса «Растим патриотов России», посвящённого 70-летию Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. за большой вклад в организацию работы по военно-патриотическому воспитанию молодёжи, пропаганде героизма наших соотечественников, подготовке юношей к службе в рядах Вооружённых сил Российской Федерации и участию в конкурсных мероприятиях (рис. 4).



*Рис. 4. 27 апреля 2015 года. Коллективная фотография по случаю награждения. (Объяснения в тексте)*

Достижением следует считать признание Клуба «Дети войны» лучшим клубом Вахитовского района Казани в 2017 году и победу в городском конкурсе «Дети войны», в подготовке материалов к которым активное участие приняли ветераны КГМУ Н.А. Гадельшина и А.С. Семёнова, председатель Совета ветеранов КГМУ А.В. Иванов и студентка лечебного факультета КГМУ М.В. Стремоухова (рис. 4).



*Рис. 5. Член Президиума Совета ветеранов Вахитовского района Казани, к.б.н., старший лаборант кафедры патофизиологии А.С. Семёнова (1), руководитель Клуба «Дети войны», к.ф.н., доцент кафедры философии Н.А. Гадельшина (2), председатель Совета ветеранов КГМУ, д.м.н., профессор А.В. Иванов (3), студентка лечфака КГМУ М.В. Стремоухова (4)*

К 75-летию Великой Победы в рамках проекта «Растим патриотов России. Живём и помним» университет и общественная организация ветеранов (пенсионеров) КГМУ выпустили сборник «Память сердца» (Галиуллин А.Н., Семёнова А.С., Курбанова В.П. Казань : ИД «МедДок», 2020). В сборнике «Память сердца» (рис. 3) представлены воспоминания и библиографические сведения родственников, коллег, выпускников о военных и послевоенных годах участников Великой Отечественной войны, память о которых хранит каждая семья.

Что касается истории работы сотрудников кафедры акушерства и гинекологии КГМИ во время Великой Отечественной войны, то нужно сказать следующее.

В 1953 году на базе клиник КГМИ была создана Республиканская клиническая больница Минздрава ТАССР. Клиники стали

отделениями Республиканской клинической больницы. Когда возникла необходимость изучить работу сотрудников кафедры и клиники им. профессора В.С. Груздева за годы Великой Отечественной войны, то профессор Л.А. Козлов нашёл в архиве акушерского и гинекологического отделений Республиканской клинической больницы Минздрава РТ рукописно составленные заведующим кафедрой П.В. Маненковым «Отчёты кафедры и клиники акушерства и гинекологии КГМИ» за 1941-1945 годы.

Невозможно передать волнение и внутренний трепет того времени, когда в руках оказались эти «Отчёты».

Подлинники!

Рукописные, написанные таким знакомым, ровным, чётким подчерком. Л.А. Козлов переписал их полностью, копируя с сохранением текста автора без исправлений. Рукопись возвращена в архив РКБ (см. Приложение).

«Отчёты» были изучены и частично использованы Л.А. Козловым с соавторами при составлении очерков в прошлые годы.

Первой публикацией о работе кафедры и клиники в годы Великой Отечественной войны стала статья к **60-летию** со Дня Победы – Козлов Л.А., Аблаева Д.Н. Акушерско-гинекологическая клиника им. В.С. Груздева в годы Великой Отечественной войны» (Казанский медицинский журнал. 2005. № 5. С. 430-432).

Вторая и третья публикации приурочены к **65-летию** Великой Победы:

– Козлов Л.А. Скрябина Е.В. Клиника профессора В.С. Груздева и кафедра в годы Великой Отечественной войны (к 65-летию со дня Победы в ВОВ) // Медико-фармацевтический Вестник Поволжья. 2010. № 16. С. 4-5;

– Козлов Л.А. Клиника профессора В.С. Груздева и кафедра в годы Великой Отечественной войны // Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг.: Материалы VI Всероссийской конференции. М. : МГМСУ, 2010. С. 162-164.

Четвёртая и пятая публикации подготовлены к **70-летию** Великой Победы:

– Козлов Л.А. Ассистент М.В. Монасыпова – ученица проф. В.С. Груздева // Медико-фармацевтический Вестник Татарстана. 2015. № 3. С. 28-30;

– Козлов Л.А. Хабибуллина К.М., Халимова Р.Ф. 1418 дней из жизни акушерско-гинекологической кафедры и клиники КГМИ // Победу приближали как могли / Козлов Л.А., Семёнова А.С., Гадельшина Н.А.; под научной редакцией Созинова А.С. Казань : КГМУ, 2016. С. 129-140.

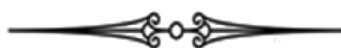
К **75-летию** со Дня Победы очерк Л.А. Козлова «1418 дней из жизни акушерско-гинекологической кафедры и клиники КГМИ» размещён на сайтах КГМУ, Лиги выпускников КГМУ и кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева КГМУ.

Дополнительно этот очерк опубликован в книге: Козлов Л.А. Профессор Павел Васильевич Маненков – достойный ученик профессора В.С. Груздева. Казань : ИД «МедДоК», 2022. С. 376.

В 2025 году, к **80-летию** Великой Победы на сайте и в социальных сетях Лиги выпускников КГМУ размещён очерк Л.А. Козлова и М.В. Стремоуховой «О работе клиники имени профессора В.С. Груздева и кафедры акушерства и гинекологии Казанского государственного медицинского института в годы Великой Отечественной войны», а в газете «Казанский медик» № 6 опубликована статья Л.А. Козлова и М.В. Стремоуховой «Уроки памяти».

Теперь, в связи с **80-летием** со Дня Победы в Великой Отечественной войне, считаем своевременным довести до читателя полное содержание «Отчётов» труженика тыла, заведующего кафедрой акушерства и гинекологии КГМИ, профессора П.В. Маненкова в свободном пересказе, не искажённо отражая труд работников тыла, «приближавших День Победы, как могли».

Текст книги, которую вы держите в своих руках, составлен с сохранением местами орфографии автора «Отчётов» и сопровождается информацией о работе кафедры и клиники до, во время и после Великой Отечественной войны. Книга содержит архивные документы фронтовиков кафедры, находящихся в свободном доступе на сайте «Память народа», фотографии и документы, хранящиеся на кафедре акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева КГМИ и в личном архиве Л.А. Козлова.





## ПРОЛОГ



*Рис. 6. Парад Победы 1945 года на ул. Баумана в Казани  
(URL : <http://tatarhistory.ru/atlas/tatarstan-v-gody-velikoj-otechestvennoj-voijnj>)*

80 лет отделяют нас от 9 мая 1945 года. Юбилей Великой Победы – это не просто круглая дата в календаре. Это момент, когда эхо тех страшных лет звучит особенно громко, напоминая о цене, заплаченной за мир.

Сквозь призму 80-летия мы видим войну более масштабно, осознаём её глубину и долгосрочные последствия не только для стран и народов, но и для каждой семьи, хранящей память о своих героях. Время неумолимо, оно стирает детали, притупляет эмоции, но подвиг поколения победителей не должен быть забыт. Наша задача – сохранить его во всей полноте и передать будущим поколениям, чтобы они знали, какой ценой достался мир, и ценили его.



*Рис. 7. Снимок Е.А. Халдея «Парад Победы на Красной площади, Москва, 24 июня 1945 года»*

Юбилей Великой Победы – это время, когда воспоминания оживают с особой силой. Из глубин памяти всплывают лица тех, кто отдал свою жизнь за Родину, тех, кто ковал победу в тылу. Каждая история – это часть общей картины, складывающейся в грандиозное полотно народного подвига.

В дни празднования 80-летия Победы необходимо вспомнить о работе в годы Великой Отечественной войны клиники имени профессора В. С. Груздева и кафедры акушерства и гинекологии Казанского государственного медицинского института.

Это нужно для того, чтобы сохранить память о прошлом и передать её будущим поколениям.

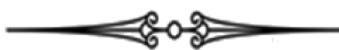
Воспоминания – это не просто сухие факты и даты. Это живые истории людей, переживших войну. В этих историях – боль утрат, радость побед, сила духа и вера в будущее. Именно эти истории делают прошлое живым и близким, заставляют нас задуматься о цене мира и необходимости его сохранения.

Жизнь кафедры акушерства и гинекологии до Великой Отечественной войны складывалась из учебной, лечебной, научной, и общественной работы.



*Рис. 8. 1940, предвоенный год. Ассистент И.В. Данилов проводит занятие на фантоме со студентами КГМИ. За Даниловым во втором ряду стоит студентка Менжия Ахтямовна Давыдова, в будущем к.м.н., доцент ГИДУВа, главный акушер г. Казани*

22 июня 1941 года жизнь и работа кафедры и клиники акушерства и гинекологии КГМИ внезапно были нарушены. Теперь вся работа тыла была направлена в помощь фронту, и всё делалось ради победы.



**ЧАСТЬ 1**  
**ОБЩАЯ ОБСТАНОВКА**  
**НА КАФЕДРЕ И В КЛИНИКЕ**  
**В 1941-1945 ГОДАХ**



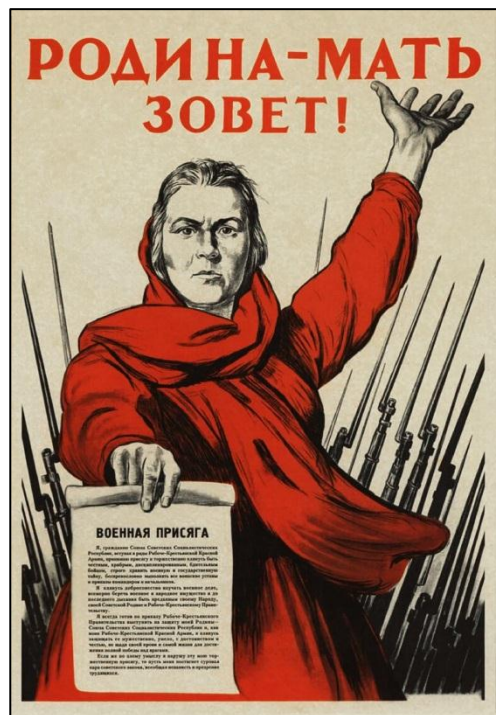
*«Прибытие раненых на Казанский вокзал»  
(Скобеев В.Н. Картина, холст, масло. 1989 год)*

## *Из мира мудрых мыслей*

### Песня «Священная война»



*Автор музыки  
Александров А.В.*



*Автор текста  
Лебедев-Кумач В.И.*

*«Вставай, страна огромная,  
Вставай на смертный бой  
С фашистской силой темною,  
С проклятою ордой!»*



## Начало

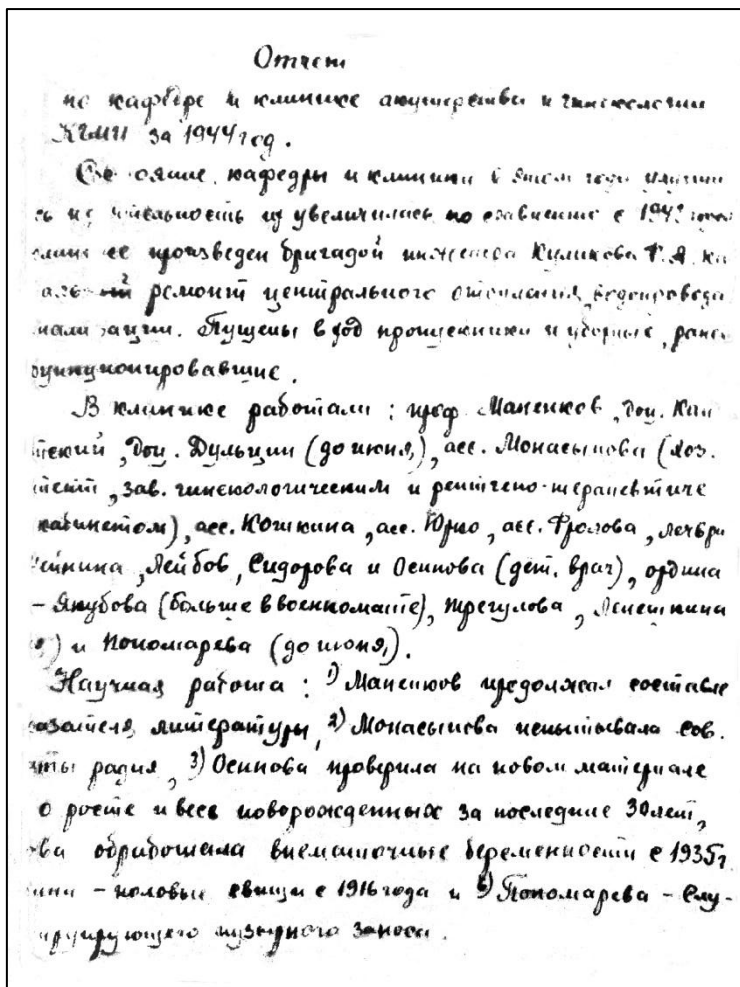


Рис. 9. Страница «Отчёта» профессора П.В. Маненкова о работе кафедры и клиники акушерства и гинекологии КГМУ в 1944 году

Из «Отчёта» профессора П.В. Маненкова за 1941-1942 учебный год: «Деятельность кафедры и клиники в отчетном году протекала в суровых условиях тяжелой отечественной войны с германским фашизмом. Война эта отразилась прежде всего на кадрах и хоз. обслуживании. Хорошо сплоченный кадр работников кафедры и клиники в значительном количестве был призван в Армию, а возникшие, в связи с этим вакантные должности занимались текущими эвакуированными работниками».

Так начинал свой «Отчёт» за 1941-1942 учебный год заведующий кафедрой профессор П.В. Маненков.

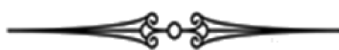
Из кадровых работников кафедры были мобилизованы доценты Х.Х. Мещеров, Г.М. Шарафутдинов, ассистенты М.А. Романов, И.В. Данилов, Н.В. Андресен, старший лаборант Н.И. Фролова. Остались по брони только заведующий кафедрой, профессор П.В. Маненков и хоз. ассистент М.В. Монасыпова (рис. 10).



*Рис. 10. Фотография военного времени из альбома профессора П.В. Маненкова. Группа студентов с профессором П.В. Маненковым (сидит в середине) и ассистентом М.В. Монасыповой (сидит правее П.В. Маненкова). Остальные преподаватели на фронте.*

Из кадровых работников клиники были мобилизованы все лечащие врачи и семь медицинских сестер. Осталась только врач микро-педиатр Е.П. Осипова.

В последующих главах излагаются обобщённые сведения за все годы Великой Отечественной войны по видам деятельности.





## О сложившейся хозяйственной ситуации

Хозяйственная деятельность кафедры и клиники акушерства и гинекологии КГМИ протекала прежде всего при недостатке топлива, что привело к размораживанию системы отопления, остановке прачечной, замораживанию и авариям в здании. В первые зимние месяцы температура в помещениях клиники достигла от плюс 10 до плюс 6 градусов, а в кафедральных – от плюс 7 до плюс 3 градусов. Временами температура в некоторых помещениях снижалась до минус 8 и даже до минус 10 градусов, а стены покрывались слоем инея.

**1942** год. Профессор П.В. Маненков: *«...отопление, канализация, водопроводная система замерзли; трубы полопались. Ввиду этого род. отделение клиники было 25 ноября закрыто, а гинекологическое свернуто на 2/3... особенно остро была нужда клиники в белье, которое изнашивалось».*

Тем не менее кафедра, лекционная аудитория, музей, лаборатория, амбулаторный приём больных, рентген- и радиотерапевтический кабинеты в 1942 году функционировали полностью и бесперебойно.

Профессор П.В. Маненков: *«Энергичная работа хоз. ассист. Монасыповой и внимание клинике со стороны нашего доцента главврача Дульцина способствовали поддержанию жизни клиники. Они воодушевляли всех наших работников... На работу и дисциплину в целом не могу пожаловаться».*

Как явствует из отчёта за 1942 год, сотрудникам кроме своих основных медицинских обязанностей приходилось заниматься доставкой и колкой дров, очисткой снега, стиркой белья, работой на огородах.

Дирекция КГМИ отметила в приказе и выразила к 25-й годовщине Великой Октябрьской социалистической революции благодарность операционной сестре Г.Н. Соколовой, акушерке А.Ф. Ивановой, медсестрам А.П. Михайловой и Алексеевой,

санитаркам П. Игошиной, А. Григорьевой, А.Е. Михайловой, делопроизводителю В.А. Боровковой.

**Наступил 1943 год.** Профессор П.В. Маненков: *«Хозяйственное состояние клиники в начале 1943 года находилось на грани катастрофы. В январе... из-за отсутствия дров, постоянного кочегара и недосмотра хозчасти клиники замерзла, а затем разорвана вся отопительная система клиники за исключением 3 палат гинекологического отделения. В результате родотделение было полностью закрыто (до 1-го мая 1943 г., а затем открыто только на 30 коек, авторы), а гинекологическая помощь не прекращалась, т.к. в городе не было гинекологических учреждений (все под госпиталями, авторы). Приходилось нередко оказывать в это время и экстренную оперативную помощь при родах».*

Несмотря на катастрофическое состояние, сотрудники клиники приложили все силы, чтобы улучшить её состояние, и это им удалось. В этом направлении особенно много потрудились хоз. ассистент кафедры М.В. Монасыпова.

Во-первых – ей удалось добыть часть белья.

Во-вторых – силами персонала заготовлено свыше 200 кубометров дров.

В-третьих – также своими силами, без помощи хозчасти, остеклили и утеплили клинику.

В-четвертых – была составлена смета и *«... с февраля месяца, благодаря помощи зам. НКВД тов. Боровкова, начался ремонт отопительной системы».*

К лету, развернув работу с 1-го мая, родильное отделение вступило в строй на 30 коек и с перерывами проработало шесть месяцев двадцать дней.

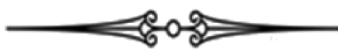
**Наступил 1944 год.** Профессор П.В. Маненков: *«Состояние кафедры и клиники в этом году улучшилось и деятельность их увеличилась по сравнению с 1943 годом. В клинике проведено бригадой Куликова Ф.А. капитальный ремонт центрального отопления, водопровода и канализации. Пущены в ход пропускники и уборные, ранее не функционировавшие».*

Теперь клиника стала работать нормально. Родильное отделение, развёрнутое на 50 коек, функционировало в году 320 дней и на 45 дней закрывалось для санитарно-косметического ремонта.

Гинекологическое отделение на 50 коек работало без перерыва и *«... будучи единственным гинекологическим учреждением в городе... было всегда переполнено и обслуживало прежде всего экстренную помощь»*.

В 1944 году лечебная работа клиники по своему объёму превзошла работу довоенных лет.

Таким образом, благодаря самоотверженной работе коллективов кафедры и клиники во главе с заведующим кафедрой, профессором П.В. Маненковым и хозяйственным ассистентом М.В. Монасыповой, удалось преодолеть небывалые трудности по восстановлению хозяйственной деятельности и обеспечить бесперебойно все виды работы: учебную, лечебную, научную и подготовку научно-педагогических кадров.





## **О сотрудниках кафедры и клиники акушерства и гинекологии КГМИ**

Для выполнения всех видов работы нужны были кадры. Из отчёта 1942 года узнаем, что кроме заведующего кафедрой и хозяйственного ассистента, работал ассистентом врач С.В. Лейбов, который по неизвестным причинам в 1943 году был сокращён, но остался работать врачом клиники. На должность ассистента была принята С.И. Кошкина.

В 1943 году в состав кафедры и клиники влились доцент В.С. Кандаратский, ассистенты С.И. Фролова, и Юрко, лечащие врачи Шейнина и Сидорова.

В 1944 году коллектив кафедры и клиники достаточно стабилизировался и был представлен в следующем составе:

- заведующий кафедрой, профессор П.В. Маненков;
- доценты В.С. Кандаратский и Дульцын;
- хозяйственный ассистент и заведующая гинекологическим отделением М.В. Монасыпова;
- ассистенты С.И. Кошкина, Н.И. Фролова, Юрко;
- лечащие врачи С.В. Лейбов, Е.П. Осипова (детский врач), Шейнина, Сидорова.

За годы Великой Отечественной войны обучались и работали шесть ординаторов: З.Н. Якубова, Н.И. Фролова, А.С. Лепешкина, Г.Ш. Трегулова, Пономарева, Дементьева.

За отсутствием кадровых врачей-дежурантов, функцию их несли, вероятно по совместительству, ассистент Юрко, лечащий врач Шейнина и ординаторы.

Амбулаторный приём лежал на плечах врача Шейниной и ординаторов З.Н. Якубовой, Г.Ш. Трегуловой и Пономаревой.

Сочетанную лучевую терапию рентгеном и радием больным раком матки проводила ассистент М.В. Монасыпова.

При таком стабильном составе сотрудников, работа их, по свидетельству профессора П.В. Маненкова, *«... по своему объёму превзошла работу предвоенных лет»*.

После окончания Великой Отечественной войны постепенно стали возвращаться мобилизованные сотрудники кафедры. В альбоме профессора П.В. Маненкова сохранилась фотография 1947 года (рис. 11).



*Рис. 11. 1947 год. Коллектив кафедры с ординаторами.  
Сидят (слева на право): асс. М.В. Монасыпова, доц. В.С. Кандаратский,  
проф., зав. каф. П.В. Маненков, доц. И.В. Данилов,  
асс. Н.В. Андресен. Стоят ординаторы, в середине И.Т. Беляев  
(в будущем к.м.н, доц., зав. каф. Владивостокского мединститута).  
Фамилии остальных не сохранены*

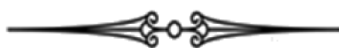
В архиве кафедры сохранилась ещё одна уникальная коллективная фотография, как мы полагаем, относящаяся ориентировочно к 1948-1950 годам. Исполнилось 10 лет со дня смерти (1938 год) профессора В.С. Груздева. Были изданы «Труды КГМИ» (Казань, 1948. Вып. 2), посвящённые памятной дате, и, надо полагать, сотрудники сфотографировались в объединённом составе. Почти всех, из лиц, изображённых на этой фотографии, один из авторов (Л.А. Козлов) помнит, так как впервые пришёл в клинику студентом 4 курса 7 сентября 1951 года и учился у них. Обратимся к фотографии (рис. 12).



*Рис. 12. Коллектив кафедры в послевоенные годы  
(вероятно, 1948-1950 гг., объяснение в тексте)*

На рисунке 12 представлен коллектив кафедры в значительно увеличенном составе В первом ряду – непосредственные ученики заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора В.С. Груздева. Слева на право: ассистенты Н.В. Андресен и М.В. Мошасыпова, доцент И.В. Данилов, заведующий кафедрой, профессор П.В. Маненков, доцент Х.Х. Мещеров, ассистент С.В. Лейбов, доцент В.С. Кандаратский. Отсутствует на фотографии доцент Г.М. Шарафутдинов.

Второй ряд – это уже ученики учеников. Слева на право: фамилия первой женщины не установлена, далее – А.Г. Сутюшева, фамилия третьей женщины не установлена, А.Ф. Балахнина, Цвейг, М.А. Давыдова, И.Т. Беляев, Е.Т. Васильева, З.Н. Якубова, Н.И. Фролова.





## Учебная работа

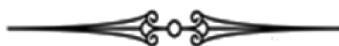
При 8-часовом учебном дне и сокращении каникулярного времени регулярно читались лекции, проводились практические занятия, зачёты, консультации и экзамены на трёх факультетах: лечебном, педиатрическом и санитарно-гигиеническом. К примеру, в 1942 году лекции читались четырьмя потоками. Практические занятия и экзамены проведены с 13 группами. Холод в помещениях и свертывание коек уменьшало демонстрацию больных и снижало качество преподавания. Профессор П.В. Маненков в отчёте с сожалением отмечает: *«К концу года в клинике осталось функционировать только 3 палаты гинекологического отделения, амбулатория и рентгено-радиевый кабинет... клиника и как учебная база и как лечебное учреждение ... прекратила свое существование».*

В 1943 году обстановка осложнилась полным выходом из строя отопления и в учебных помещениях температура порой снижалась от минус 3 до минус 7 градусов. Тем не менее занятия продолжались на 4 и 5 курсах трёх факультетов. Кроме того, в этом году клиника использовалась как база Казанской фельдшерско-акушерской школы для подготовки среднего медперсонала.

После проведённого невероятными усилиями ремонта положение с учебным процессом выправилось и в 1944 году в отчёте обнаруживаем лишь краткую запись: *«Учебная работа кафедры заключалась в чтении лекций и в практических занятиях студ. 4 курса всех трех факультетов».*

В завершении этого раздела укажем, что и студенты, и преподаватели часто призывались на работы оборонительного характера.

Не смотря на все тяготы сурового военного времени, за 1941-1945 годы закончили учебу в КГМИ и были выпущены врачами 1995 студентов (Красильников С.Н. Выпуски Казанского государственного медицинского института в 1941-1945 годах // Казанский медицинский журнал. 2010. № 3).





## Лечебная работа

За военные годы в родильном отделении клиники получили высококвалифицированную помощь, включая оперативное лечение, в том числе и кесарево сечение, 3507 беременных и рожениц. Материнская летальность составила 0,4%. В половине случаев причиной была эклампсия. Вероятно, поэтому в послевоенные годы гестозы стали постоянной темой научных исследований на кафедре вплоть до конца XX века. Было выполнено 2 докторских и 15 кандидатских диссертаций.

На втором месте среди причин смерти родильниц стояли инфекционные процессы, в том числе и туберкулез.

На третьем месте – разрывы матки. Хотя их было всего 2 случая, однако они заслуживают внимания. Оба разрыва произошли дома, и женщин в клинику привезли в тяжёлом состоянии. Спасти их не удалось.

У одной беременной случился разрыв матки по рубцу после кесарева сечения. Несмотря на срочную лапаротомию и переливание крови, родильница умерла от острой анемии из-за массивной кровопотери. Как известно, изучение определения несостоятельности рубца на матке и диагностики угрожающего разрыва матки по рубцу началось в клинике в 30-ые годы (М.А. Романов, 1932 г. и И.В. Данилов, 1935 г.). В послевоенные годы исследования были продолжены в плане ведения беременности и родов при наличии рубца на матке после кесарева сечения (П.В. Маненков, Н.И. Фролова, 1958 г.). Интерес к разрывам матки по рубцу сохранялся в Казани до конца XX века (Н.Е. Сидоров и соавторы, 1971 и 1974 г.; М.А. Давыдова, Л.М. Тухватуллина, 1971 г.). Он сохраняется и в XXI веке (докторская диссертация Р.И. Габидуллиной, 2004 г. и несколько кандидатских диссертаций).

У второй беременной разрыв произошёл во время домашних родов при поперечном положении плода. Срочная лапаротомия оказалась успешной. Родильница была выведена из геморрагического шока. Однако в послеоперационном периоде

развился «...гнойный процесс в клетчатке таза и пиелонефрит». Родильница скончалась на 45-й день после операции.

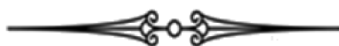
В гинекологическом отделении лечение, в том числе и оперативное, получили 5929 женщин. Умерло 55 (0,9%) человек, 44 из них от запущенного рака матки.

На амбулаторном приёме оказана консультативная помощь 27102 женщинам.

В рентген- радиотерапевтическом кабинете 396 женщин получили 5 тысяч сеансов рентгенотерапии и 502 женщины получили 3 тысячи сеансов радиотерапии по поводу рака матки.



*Рис. 13. Врачебный обход*





## Подготовка кадров в ординатуре

Ранее мы отметили, что в годы Великой Отечественной войны в КГМИ обучались и работали шесть ординаторов: З.Н. Якубова, Н.И. Фролова, А.С. Лепешкина, Г.Ш. Трегулова, Пономарева, Дементьева.



*Рис. 14. З.Н. Якубова*

**Зайнаб Назиповна Якубова** (рис. 14) – труженица тыла, в последующем доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии № 2 КГМИ (см. подробнее стр. 90).



*Рис. 15. 1952 год. Ассистент Н.И. Фролова*

**Наталья Иосифовна Фролова** (рис. 15) – с 1935 по 1940 год лаборант, ординатор, аспирант кафедры акушерства и гинекологии КГМИ. Буквально накануне Великой Отечественной войны Н.И. Фролова закончила и 27 мая 1941 года защитила кандидатскую диссертацию «Экспериментальное и клиническое изучение влияния белого стрептоцида на некоторые физиологические и инфекционные процессы женской половой сферы».

С 1941 по 1943 год Наталья Иосифовна трудилась врачом в роддоме №3 Казани. С 1944 по 1952 год она ассистент кафедры акушерства и гинекологии КГМИ.

В 1953 году Н.И. Фролова становится доцентом, а с 1963 по 1978 год заведует кафедрой акушерства и гинекологии Челябинского государственного медицинского института. Там Наталья Иосифовна выполнила и в 1963 году защитила докторскую диссертацию «Вопросы этиопатогенеза слабости сократительной деятельности матки и стимуляция её при преждевременном и раннем отхождении вод». С 1968 она Наталья Иосифовна – профессор, с 1978 по 1984 годы профессор-консультант кафедры акушерства и гинекологии ЧГМИ.

Н.И. Фролова награждена медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» и «За трудовую доблесть». В честь 100-летия профессора Н.И. Фроловой, в 2010 году, на роддоме Городской клинической больницы №8 Челябинска была установлена мемориальная доска.



*Рис. 16. А.С. Лепешкина. Фотография военного времени*

**Антонина Степановна Лепешкина** (рис. 16) – ветеран Великой Отечественной войны (см. подробнее, стр. 57). В дальнейшем – заведующая родильным отделением РКБ Минздрава ТАССР, Заслуженный врач РСФСР.

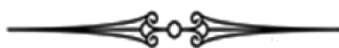


*Рис. 17. Заслуженный врач ТАССР Г.Ш. Трегулова*

**Галия Шакировна Трегулова** (рис. 17) – труженица тыла. Окончила КГМИ в 1939 году, два года была аспирантом кафедры патологической анатомии КГМИ. С 1941 по 1946 года она работала ординатором на кафедре акушерства и гинекологии КГМИ. С 1946 по 1956 год Галия Шакировна – врач-акушер-гинеколог клиники КГМИ, затем врач-акушер-гинеколог женской консультации №2 Казани, а с 1966 года – заведующая этой консультацией. Награждена медалями. В 1967 году ей присвоено почётное звание «Заслуженный врач ТАССР».

**А.В. Пономарева** (см. подробнее стр. 99) и **Дементьева** – дальнейшая судьба, к сожалению, неизвестна.

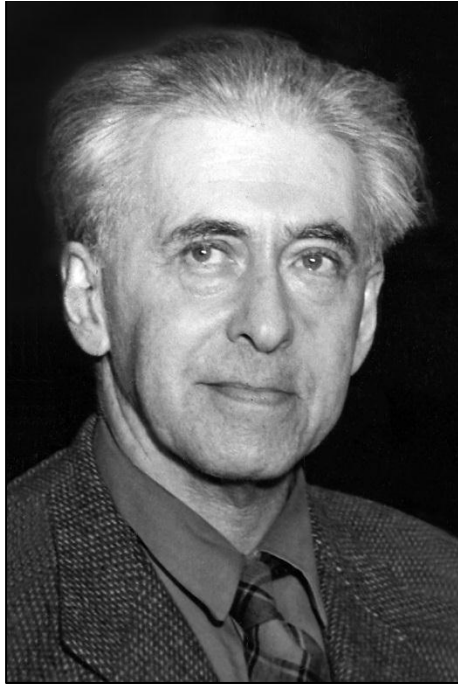
Сегодня сотрудники кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева КГМУ свято хранят память своих учителей – участников Великой Отечественной войны и тружеников тыла.



**ЧАСТЬ 2.**  
**УЧАСТНИКИ ВЕЛИКОЙ**  
**ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**



*Из мира мудрых мыслей*



И. Г. Эренбург (1891-1967 гг.)

*«Говорят, война не кончается, пока жив хоть один её солдат. Но и через столетия люди будут помнить те страшные и великие годы – 1941, 1942, 1943, 1944, 1945...»*

*(Эренбург И.Г.  
Война. 2004)*



На рубеже 20-х и 30-х годов XX столетия кафедра и клиника пополнились молодыми энергичными сотрудниками. Сохранилась фотография, демонстрирующая сплав старшего и младшего поколений (рис. 18). На ней присутствуют некоторые герои нашей книги, стремящиеся стать специалистами и не думающие о войне.



*Рис. 18. 1931 год. Фотография сделана по случаю 65-летия профессора В.С. Груздева.*

*Первый ряд, сидят (слева направо): П.В. Маненков, И.Ф. Козлов, Н.И. Горизонтов, В.С. Груздев, М.С. Малиновский, Ю.А. Лейбчик, Н.Н. Чукалов. Второй ряд, стоят: Д.З. Елин, Филиппов, С.Н. Зильберт, Х.Х. Мещеров, А.В. Алимбек, Г.М. Шарафутдинов, З.И. Башиева, А.Д. Кудашев, А.М. Романов. Третий ряд, стоят: И.В. Данилов, А.Г. Сутюшева, А. Чурякова, В.И. Морозов, Муратова, Аксёнова, В.И. Давыдов. Четвёртый ряд, стоят: Каплун, (?), Горелова, Никитина*

Врач и война – это окопы, раненые, бесконечные операции в палатках под артобстрелом, эвакуационные госпитали и санитарные поезда. Победа равно принадлежит и тем, кто шёл под пули несгибаемо, и тем, кто стоял за их спинами, кто был поддержкой и опорой, подняв на свои хрупкие плечи, неподъёмную ношу – мощь и силу страны. Врачи, ушедшие на фронт спасти жизни и души, и те, кто остался, чтобы бороться за людей здесь, в тылу – одинаково мужественны. Честь и хвала им! Вечная Слава!

### **Профессор Хусаин Халимович Мещеров (1895-1979 гг.)**

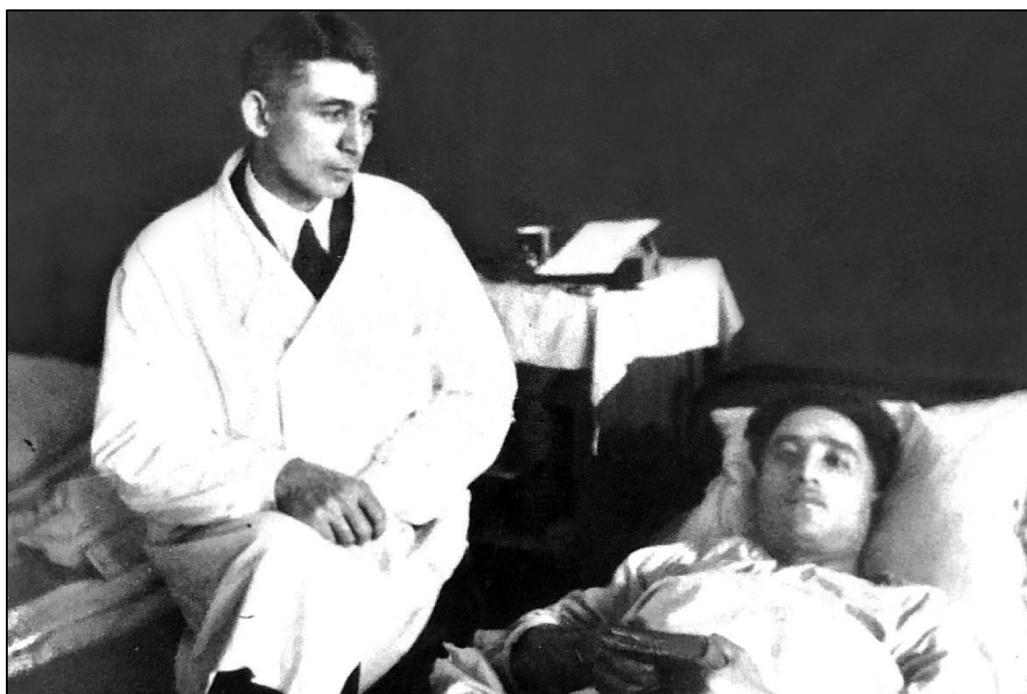


*Рис. 19. 1931 год. Х.Х. Мещеров*

За три года до Великой Отечественной войны Х.Х. Мещеров в статье «К вопросу о циклических изменениях влагалищного эпителия», опубликованной в Казанском медицинском журнале (1938. № 5-6. С. 486-491), путём серийных гистологических исследований показал синхронность изменений в яичниках, матке и влагалище. А в выводах уверенно заявил, что «циклические изменения влагалищного эпителия совпадают с менструальным циклом». Более того, он указал, что для правильной оценки этих «циклических изменений» в обязательном порядке «необходимо устранить травматизацию эпителия», а «у женщин с заболеванием половой сферы влагалищный цикл может протекать атипически». Эти результаты вошли в «Многотомное руководство по акушерству

и гинекологии» (М. : Медгиз, 1961. Т. 1. С. 229). Сегодня, 87 лет спустя, эти положения полностью остаются в силе и лежат в основе кольпоцитологической диагностики гормональной насыщенности женщин. Это научное исследование послужило основанием для присуждения Х.Х. Мещерова учёной степени кандидата медицинских наук.

С самого начала войны, с июля 1941, и по май 1942 года Хусаин Халимович – начальник отделения эвакогоспиталя № 1619. С июня 1942 года – главный хирург эвакогоспиталя № 1665. Подполковник медицинской службы. Награждён орденами Ленина и Трудового Красного Знамени, медалями, в том числе медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».



*Рис. 20. Доцент Х.Х. Мещеров в госпитале*

В послевоенное время Хусаин Халимович вернулся на кафедру, выполнил и защитил в 1952 году докторскую диссертацию «Проблема радиотерапии рака женской половой сферы в гематологическом освещении». В ней подверглось сомнению значение лейкопении как противопоказания к лучевой терапии. Оригинальность результатов послужила основанием для включения его в состав делегации СССР и выступления с докладом в 1954 году на Втором Всемирном конгрессе акушеров-гинекологов в Женеве.



*Рис. 21. Отличник здравоохранения СССР, заслуженный врач ТАССР, заслуженный деятель наук ТАССР, д.м.н., профессор Х.Х. Мещеров*

С 1954 по 1969 год профессор Х.Х. Мещеров (рис. 21) заведовал кафедрой акушерства и гинекологии №2 КГМИ. Хусаин Халимович – заслуженный врач ТАССР, заслуженный деятель науки ТАССР. Отмечен значком Министерства здравоохранения СССР «Отличник здравоохранения».

### **Доцент Гариф Мугинович Шарафутдинов (1898-1959 гг.)**



*Рис. 22. 1931 год. Г.М. Шарафутдинов*

С 1925 по 1929 год Г.М. Шарафутдинов находился в ординатуре в акушерско-гинекологической клинике у профессора В.С. Груздева. В 1929-1930 годах он – врач больницы Татарского Наркомздрава, с 1930 по 1939 годы – младший, старший ассистент акушерско-гинекологической клиники Казанского ГИДУВа (рис.22).

В предвоенные 30-е годы XX столетия Г.М. Шарафутдинов под руководством профессора В.С. Груздева интенсивно изучал вопросы нарождающейся акушерско-гинекологической эндокринологии. Серию из восьми его научных публикаций на эндокринологическую тему открывает статья «Экспериментальное испытание и клиническое наблюдение за действием гравидана при гинекологических заболеваниях» (Сборник работ КГМИ. Казань, 1933. № 5-6).

Тщательно изучив отечественные и зарубежные источники, он заинтересовался гормоном «проланом» и лечебным препаратом «гравидан», изготовленным из мочи беременных женщин. Опираясь на полученные знания, он установил (sic!), что *«...все специфические изменения в женском организме ... сводятся к взаимодействию 4-х половых гормонов – пролана А, пролана В, фолликулина и лютеина. Причём пролан А является синергистом фолликулина, а пролан В, проявляя антагонизм по отношению к фолликулину, является синергистом лютеина».*

Как тут не воскликнуть: «Сегодняшний день, да и только!».

Исходя из этого заключения, он уверенно делает вывод, что *«...применение гравидана, как полигормонального препарата, содержащего сексуальные гормоны (пролан и овариальный гормон) в их естественных взаимоотношениях, в деле лечения выпадений функций половых желёз женщины должно представлять особенно большую перспективу».*

А дальше, как говорится, было делом техники. Как явствует из статьи, он с 1 мая по 15 декабря 1933 года приготовил 25 литров гравидана. Тщательно проверив на стерильность и тестируя по гормональной активности, Гариф Мугинович применил его с лечебной целью у 38 женщин с аменореей, дисменореей и климактерическими расстройствами. Результаты клинических наблюдений позволили ему сделать вывод, что *«Гравидан, как полигормональный препарат, содержащий кроме пролана и овариального гормона, целый ряд других гормонов ... действует на*

организм регулирующим образом во многих направлениях. ...  
Главное действие гравидана сказывается на половых частях  
женщины».

— 94 —

#### V объединенная научная конференция ГИДУВ

22 апреля 1939 г.

Проф. Н. П. Попов. «Перспективы борьбы с тенидозами в ТАССР».

Тенидозы — сравнительно распространенное заболевание среди населения ТАССР. Об этом говорит то обстоятельство, что ежегодно в г. Казани уничтожаются десятки тонн свиного мяса, пораженного финнозом — личиночной стадией человеческой тени.

Об этом говорят также и случаи цистицеркоза мозга, мышц и глаз человека, зарегистрированные в г. Казани. На этом основании необходимо организовать широкое обследование населения г. Казани и районов Татарии. По распоряжению Наркомздрава СССР все клинические учреждения должны принять участие в дегельминтизации, проводимой в тенидозных очагах.

Необходимо полнее разработать методы прижизненной диагностики тенидоза у людей.

По докладу выступили проф. А. Н. Мурзин, осветивший вопрос о цистицеркозе глаза и поделившийся своими шестью наблюдениями, и д-р Лоскутов, представивший сводку 9 случаев цистицерка глаза из материалов глазной клиники КГМИ, с демонстрацией препаратов.

В принятой резолюции отмечается необходимость организации дегельминтизационных кабинетов в поликлиниках города и таких же пунктов на крупных предприятиях, необходимость более широкой госпитализации глистных больных.

Председатель конференций проф. Русецкий.

#### VI конференция

21 мая 1939 г.

Доцент Г. М. Шарафутдинов. «Гистофизиология некоторых желез внутренней секреции (яичники, щитовидная железа, гипофиз) при естественном и искусственно вызванном половом созревании у крыс».

I. Циклический характер функции вышеназванных желез можно отчетливо наблюдать еще у инфантильных животных, по мере же развития организма (у ювенильных крыс) амплитуда этих процессов увеличивается. Процессы прогрессивного роста и атрезии фолликулов в яичниках, обусловливаются циклическим — прерывистым характером гонадотропной функции передней доли гипофиза.

Атрезирующиеся фолликулы и интерстициальные производные их или так назыв. «интерстициальные железы» не могут участвовать в активном выделении гормона — фолликулина; они выделяют этот гормон (опыты Цондека) лишь пассивно вследствие своего распада, напоминая в этом отношении трансплантаты яичника.

Спадение одних и наполнение других фолликулов щитовидной железы в одно и то же время, без видимых на это местных причин, характеризуют собой циклический характер функций этой железы в зависимости и от гипофиза.

Передняя доля гипофиза инфантильных крыс находится в периоде дифференциации, хотя главные и эозинофильные клетки проявляют морфологические признаки секреции; базофилы же у животных в инфантильном возрасте встречаются (в большинстве случаев) в стадии дифференциации и не обнаруживают признака секреции.

В противоположность инфантильным крысам элементы передней доли гипофиза у ювенильных представляются вполне созревшими и функционирующими.

Фолликулин, пролан, несмотря на различное действие их на половую сферу, вызывают совершенно однотипное изменение в щитовидной железе, а также в передней доле гипофиза. Щитовидная железа к моменту вскрытия животных (через 5 суток после первой инъекции вышеназванных гормонов (тест Zondek'a) обнаруживает признаки гипофункции.

Передняя доля гипофиза, по крайней мере судя по окраске клеток методом Хольвета и Дорна, испытывает некоторое торможение.

Под влиянием введенных гормонов почти все фолликулы щитовидной железы дружно наполняются коллоидом.

В отличие от методов, примененных другими авторами, изучавшими железы внутренней секреции изолированно, примененный нами метод одновременного изучения нескольких желез, в разные периоды развития организма, дает более ясное представление о функции желез внутренней секреции.

Проф. М. В. Рево. «К патогенезу инфекционных процессов».

Общее значение изучения антигенной структуры бактерий для понимания сущности инфекционного процесса. Значение отдельных фракций бактерий в патогенезе

Рис. 23. «Казанский медицинский журнал» (1939. Т. 35. № 10)

Продолжая гормональные исследования, он, в следующей статье «Гистофизиология некоторых желёз внутренней секреции при половом созревании» (Казанский медицинский журнал. 1939. Т. 35. № 10. С. 94-95) писал «Наличие меланоформной субстанции в гравидане ещё более повышает лечебное значение последнего, ибо надо полагать, что расстройство сексуальной системы очень часто сопровождается и нарушением инкреторной функции мозгового придатка, в том числе и пигментной» (рис. 23).

По совокупности результатов Г.М. Шарафутдинову была присуждена учёная степень кандидата медицинских наук.

В 1939 году Гариф Мугинович принимает из рук профессора И.Ф. Козлова заведование кафедрой акушерства и гинекологии № 2 КГМИ (подробнее см.: Козлов Л.А., Яковлев Н.В. Вопросы акушерско-гинекологической эндокринологии в трудах проф. В.С. Груздева и его школы. Казань : ИД «МедДоК», 2019. 87 с.).



*Рис. 24. Предвоенная фотография Г.М. Шарафутдинова*

Война прервала эти интереснейшие исследования. С января 1943 по 1945 год Г.М. Шарафутдинов был на фронте. Воевал на Северо-Западном, Прибалтийском, Волховском и Ленинградском фронтах. Армейский гинеколог 1-й Ударной армии. Демобилизован в 1945 году в звании подполковник медицинской службы. Гариф Мугинович награждён орденом Красной Звезды и медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

Сухие строки боевого пути, перечисление наград... А за ними – кровь, труд и каждодневный подвиг!

О беспримерном подвиге участников Великой Отечественной говорят архивные документы той эпохи, которые сегодня доступны на сайте «Память народа» (URL : <http://pamyat-naroda.ru>). Среди таких документов авторы нашли наградной лист на Г.М. Шарафутдинова к присвоению ему ордена Красной Звезды (рис. 25).

Все графы заполнять полностью

## НАГРАДНОЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя и отчество ШАРАФУТДИНОВ Гарик Мугинович  
 2. Звание Майор м/с 3. Должность, часть Армейский гинеколог  
1-й ударной Армии  
 Представляется к ордену "Красная Звезда"  
 4. Год рождения 1898 г. 5. Национальность Татарин 6. Партийность с/п.  
 7. Участвовал ли в гражданской войне, последующих боевых действиях по защите СССР и отечественной войне (где, когда) Не участвовал  
 8. Имеет ли ранения и контузии в отечественной войне Не имеет.  
 9. С какого времени в Красной Армии с января 1943 г. 10. Каким РВК призван Казанским Горвоскомком  
 11. Чем ранее награжден (за какие отличия) Не награждался  
 12. Постоянный домашний адрес представляемого к награждению и адрес его семьи

**I. Краткое, конкретное изложение личного боевого подвига или заслуг**

Майор медицинской службы профессор ШАРАФУТДИНОВ Г.М. на фронтах Отечественной войны с января 1943 г.  
 Будучи профессором Казанского медицинского института своим большим практическим опытом и знаниями т. ШАРАФУТДИНОВ максимально принимает участие в деле оказания помощи гинекологическим больным. Профессор ШАРАФУТДИНОВ по существу является первым организатором гинекологической помощи в Армии. Под его руководством и при его непосредственном участии открыты армейское гинекологическое отделение, передовое гинекологическое отделение при АПР 1-й линии и амбулаторные гинекологические пункты при медсанбатах. Армейские гинекологические отделения за время своей работы пропустили стационарных гинекологических больных - женщин 678 и амбулаторных - 2294. Профессором ШАРАФУТДИНОВИМ сделано 15 сложных полостных операций и свыше ста влагалищных операций. Готовит кадры медицинского состава - врачей, медицинских сестер, постоянно стремясь улучшить оказание гинекологической помощи в армии.  
 Учитывая большую проделанную работу и его личные заслуги в деле организации гинекологической помощи в армии и в ряде гинекологических больниц, полковник м/с ШАРАФУТДИНОВ достоин награждения правительственной наградой орденом КРАСНОЙ ЗВЕЗДА

/Григорьев/ (авансе)  
 29 июля 1947 г.

Рис. 25. Наградной лист к присвоению ордена Красной Звезды майору медицинской службы, армейскому гинекологу 1-ой ударной армии Г.М. Шарафутдинову

Приведём описание конкретных заслуг Г.М. Шарафутдинова из наградного листа (сохранена орфография документа):

*«Майор медслужбы профессор Шарафутдинов Г.М. на фронтах Отечественной войны с января 1943 г.*

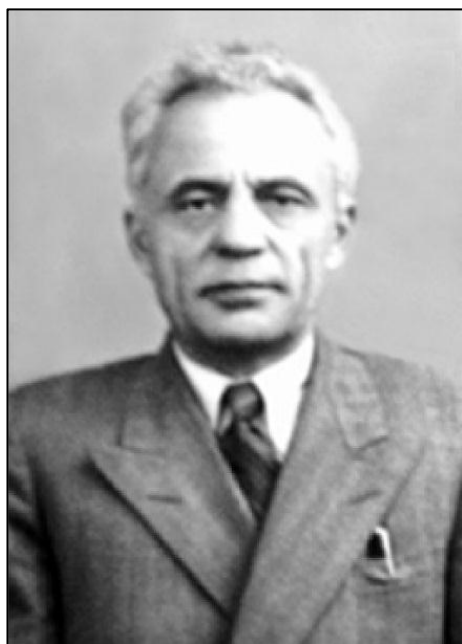
*Будучи профессором Казанского мединститута свой большой практический опыт и знания т. Шарафутдинов максимально применяет в деле оказания помощи гинекологическим больным. Профессор Шарафутдинов по существу является первым организатором гинекологической помощи в Армии. Под его руководством и при его непосредственном участии открыты армейское гинекологическое отделение, передовое гинекологическое отделение при ППГ 1-й линии и амбулаторные гинекологические пункты при медсанбатах.*

*Армейские гинекологические отделения за время своей работы пропустили стационарных гинекологических больных – женщин 653 и амбулаторных – 2294.*

*Профессором Шарафутдиновым сделано 15 сложных полостных операций и свыше ста влагалищных операций.*

*Готовит кадры медицинского состава – врачей, медицинских сестер, постоянно стремясь улучшить оказание гинекологической помощи в армии...».*

В послевоенные годы Г.М. Шарафутдинов (рис. 26), будучи на должности доцента кафедры акушерства и гинекологии №2 КГМИ, продолжил эндокринологические научные работы. Используя



*Рис. 26. Г.М. Шарафутдинов в последние годы жизни*

морфологический метод исследования, он много внимания уделял изучению процессов, происходящих в передней доле гипофиза и синхронно в яичниках. Предварительные результаты работы Гарифа Мугиновича были опубликованы в «Тезисах докладов научной конференции, посвящённой 40-летию Великой Октябрьской социалистической революции» (Казань : КГМИ, 1957).

В 1958 году Гариф Мугинович завершил и подготовил к защите докторскую диссертацию «Внутрисекреторно-морфологическое развитие некоторых желёз эндокринной системы (передняя доля гипофиза – ПДГ, щитовидная железа, яичники) при естественно-наступающей и искусственно вызванной половой зрелости организма». Тяжёлая болезнь и смерть в 1959 году преждевременно прервали жизнь участника Великой Отечественной войны, лишив доцента Гарифа Мугиновича Шарафутдинова защиты докторской диссертации.

### **Профессор Иван Васильевич Данилов (1892-1972 гг.)**



*Рис. 27. 1931 год. Аспирант И.В. Данилов*

В акушерстве и гинекологии есть вечно актуальная тема – диагностика беременности на ранних сроках. Сегодня врач вооружён «золотым стандартом», облегчающим эту диагностику. А 100 лет тому назад это было большой проблемой. Поэтому, когда немецкие учёные Ашгейм и Цондек объявили в 1927 году о изобретённой ими биологической реакции диагностики

беременности ранних сроков, то вся «учёная братия» принялась за её изучение и упрощение. В Казани этой проблемой, по поручению профессора В.С. Груздева, занялся аспирант Иван Васильевич Данилов (рис. 27). Результаты своих экспериментов он опубликовал в 4-х статьях за 1934-1938 годы, а в 1935 году защитил кандидатскую диссертацию «Новейшие биологические реакции для определения ранней беременности».

На основании критического анализа 106 источников литературы (84 иностранных и 22 отечественных) он установил 11 модификаций биологической реакции и все их проверил. Выполнив 307 реакций (176 из них по Фридману), он показал возможность дополнительной диагностики беременности на ранних сроках и внедрил в практику клиники биологические реакции Ашгейма-Цондека и Фридмана. Причём последняя была им упрощена в плане сокращения времени. Результаты исследования были весьма убедительными и позволили утверждать, что *«Биологическая реакция диагностики ранней беременности должна быть достоянием всех клиник и больниц нашего Союза»*.

По окончании аспирантуры И.В. Данилов был принят на кафедру в должности ассистента (см. рис.8).

В первые дни Великой Отечественной войны Иван Васильевич Данилов ушёл на фронт.



*Рис. 28. Фронтовая фотография.  
Стоят (слева на право): фамилия первого воина не установлена,  
Чалбыгев, И.В. Данилов (в центре), Фомин, Преображенский*

С августа 1941 по март 1943 года Иван Васильевич – начальник Полевого подвижного госпиталя №519 (рис. 27). С марта 1943 года он – армейский гинеколог санитарного отдела 8-й армии Ленинградского и Волховского фронтов, подполковник медицинской службы.

Осенью тяжелейшего для фронта 1942 года И.В. Данилов был отмечен первой боевой наградой – медалью «За боевые заслуги» (рис. 29).

ОБЯЗАТЕЛЬНО ВСЕ ГРАФЫ ЗАПОЛНЯТЬ ПОЛНОСТЬЮ

### НАГРАДНОЙ ЛИСТ

Фамилия, имя и отчество ДАНИЛОВ ИВАН ВАСИЛЬЕВИЧ

Военное звание Военврач 2 ранга

Должность, часть Начальник ППГ № 519

Представляется к медали "За боевые заслуги".

1. Год рождения 1894 2. Национальность Чуваш

3. С какого времени состоит в Красной Армии 1941 г. 4. Партийность Член ВКП/б/

5. Участие в боях (где и когда) не участвовал

6. Имеет ли ранения и контузии Не имеет

7. Чем ранее награжден (за какие отличия) Не награждался

8. Каким РВК призван Казанским РВК

9. Постоянный домашний адрес: (представляемого к награждению или его семьи) \_\_\_\_\_

**I. КРАТКОЕ, КОНКРЕТНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ ЛИЧНОГО БОЕВОГО ПОДВИГА ИЛИ ЗАСЛУГ**

Тов. Данилов - в Отечественной войне участвует с первых дней Работая в должности начальника госпиталя с момента его формирования, проявил себя хорошим организатором. За быстрое и культурное развертывание госпиталя в полевых условиях имеет благодарность командования армии. За время последних активных боевых операций армии госпиталь пропустил 3000 тяжело раненых. Всегда проявлял исключительную заботу о раненых и требовал этого же от подчиненных. Госпиталь в хорошем состоянии.

Тов. Данилов вполне заслуживает награждения его Правительством военной наградой - медалью "ЗА БОЕВЫЕ ЗАСЛУГИ".

НАЧСАНАРМ 8  
ВОЕНВРАЧ 1 РАНГА *Смирнов* /Смирнов/ :  
№ 2718

"15" октября 1942 года.

Рис. 29. Наградной лист на военврача 2 ранга И. В. Данилова к награждению медалью «За боевые заслуги»

В наградном листе на И. В. Данилова (рис. 29) указано (сохранена орфография документа):

*«Тов. Данилов - в Отечественной войне участвует с первых дней. Работая в должности начальника госпиталя с момента его формирования, проявил себя хорошим организатором. За быстрое и культурное развертывания госпиталя в полевых условиях имеет благодарность командования армии. За время последних активных боевых операций армии госпиталь пропустил 3909 тяжело раненных. Всегда проявлял исключительную заботу о раненых и требовал этого же от подчиненных».*



*Рис. 30. 1945 год. Подполковник И.В. Данилов*

В декабре 1944 года Иван Васильевич награждён орденом Отечественной войны I степени. Наградном листе отмечено (сохранена орфография документа):

*«Тов. Данилов - участник Отечественной войны с первых дней. За этот период - занимал ряд командных должностей по санитарной службе. С августа 1941 года по март 1943 года работал начальником ХППГ-519, где показал себя опытным руководителем и хорошим врачом-специалистом. С марта 1943 года работает в Санитарном отделе 8-й армии - в должности армейского гинеколога, все свои силы и знания отдает организации гинекологической помощи в армии и лечению женщин раненных и больных. Обладает хорошей оперативной техникой, лично проводит все гинекологические операции, одновременно проводит*

*непосредственно в войсках профилактическую работу среди женщин, за сохранение их здоровья и предупреждение преждевременных родов. В последнюю боевую операцию по очищению островов ЭЗЕЛЬ и ДАГО - частыми выездами в СБ и ППГ 1-й линии занимался непосредственно в этих учреждениях оказанием хирургической помощи раненым женщинам и эвакуации их на дальнейшие этапы.».*

Среди боевых наград И.В. Данилова – медали «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».



*Рис. 31. Отличник здравоохранения СССР, заслуженный деятель науки ТАССР, доктор медицинских наук, профессор И.В. Данилов. 1954 год*

В послевоенные годы И.В. Данилов (рис. 31) выполнил и защитил в 1954 году докторскую диссертацию «Об аллергической реактивности матки при её гипертрофии или атрофии». Будучи назначенным на должность директора Казанского ГИДУВа, он открыл вторую кафедру акушерства и гинекологии, профилизовав её в эндокринологическом направлении.

Научная, педагогическая и организаторская деятельность Ивана Васильевича Данилова высоко оценена: он – заслуженный деятель науки ТАССР, награждён орденом «Знак почёта», медалью «За трудовую доблесть», отмечен значком Министерства здравоохранения СССР «Отличник здравоохранения».

## Доцент Николай Викторович Андресен (1895-1965 гг.)



*Рис. 32. Н.В. Андресен*

Хирург Николай Викторович Андресен (рис. 32) ещё в довоенное время был приглашён профессором П.В. Маненковым на кафедру акушерства и гинекологии как врач, хорошо владеющий местной инфильтрационной анестезией. Этот вид обезболивания внедрялся в акушерство и гинекологию по инициативе профессоров В.С. Груздева и А.И. Тимофеева с 1925 года.

В первые дни Великой Отечественной войны Н.В. Андресен, как и многие сотрудники КГМИ, ушёл на фронт. По скудным данным архивных документов удалось проследить фронтовой путь Николая Викторовича: в армии он с 24 июня 1941 года, с июля 1941 по июль 1943 год – начальник хирургической группы 35-й отдельной роты медицинского усиления Юго-Западного фронта, с июля 1943 года – армейский гинеколог 6-й гвардейской армии, гвардии майор медицинской службы.

Николай Викторович награждён орденами Красной Звезды, Отечественной войны II степени и медалями «За оборону Сталинграда», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

Рассказ о Николае Викторовиче будет неполным без цитирования описания заслуг из фронтовых наградных листов. В представлении к ордену Красной Звезды читаем (рис. 33):

«Работает в должности начальника хирургической группы с начала Отечественной войны, на фронте с 21-7-1941 г. Обладает достаточными административными и организаторскими способностями. Благодаря чему вся группа является сплоченной монолитной организацией, способной выполнять любое назначение по усилению медсанучреждений армии.

Тов. Андрезен прекрасно справился с задачей организации медпомощи в здании бывшего Гомельского госпиталя. Умело расставил силу, благодаря чему поток раненных своевременно получал соответствующую помощь».

Обязательно все графы заполнять полностью

### Наградной лист

Фамилия, имя и звание АНДРЕЗЕН НИКОЛАЙ ВИКТОРОВИЧ

Военное звание Военврач 2 ранга

Должность, часть Начальник хирургической группы Отдельной роты Медусиления № 35.

Представлен к Награде орденом "Красная звезда"

1. Год рождения 1896 2. Национальность Русский

3. С какого времени состоит в Красной Армии с 24-6-41г. 4. Партийность б/п

5. Участие в боях (где и когда) Не участвовал

6. Имеет ли ранения и контузии Не имеет

7. Чем ранее награжден (за какие отличия) не имел

8. Каким РВК призван Молотовски РВК, г. Иваново

9. Постоянный домашний адрес: (представляемого к награждению или его семьи)

I. Краткое, конкретное изложение личного боевого подвига или заслуг

Работает в должности начальника хирургической группы с начала Отечественной войны, на фронте с 21-7-41г. Обладает достаточными административными и организаторскими способностями. Благодаря чему вся группа является сплоченной монолитной организацией, способной выполнять любое назначение по усилению медсанучреждений армии.

Тов. Андрезен прекрасно справился с задачей организации медпомощи в здании бывшего Гомельского госпиталя. Умело расставил силу, благодаря чему поток раненных своевременно получал соответствующую помощь / 21-7-28-7-41г. /

Рис. 33. Наградной лист на военврача 2 ранга Н.В. Андрезена к награждению орденом Красной Звезды

В представлении на Н.В. Андресена к награждению орденом Отечественной войны II степени указано (сохранена орфография документа):

*«Гв. Майор м/с Андресен, являясь высоко-кавалифицированным хирургом-гинекологом, за время летних операций провел большую работу. Организовал гинекологическое отделение при СЭГ 1431, где является постоянным консультантом. Тов. Андресен подготовил для войскового и армейского районов 16 человек хирургов-гинекологов из молодежи, что позволяет санитарной службе нашей армии иметь гинекологическую помощь на хорошем уровне.*

*Кроме своей основной работы, тов. Андресен проделал 357 операций, 3221 профилактических осмотров, помогал как хирург в работе ХППГ 503 ХППГ 872, ХППГ 2329 и СЭГ 1431, сутками не отходя от хирургического стола.*

*Тов. Андресен спас не одну сотню жизней бойцов и офицеров и пользуется заслуженным вниманием среди больных и раненых.».*



*Рис. 34. Ассистент Н.В. Андресен. 1948 год*

После войны Н.В. Андресен вернулся на кафедру (рис. 34), включился в активную хирургическую деятельность и приложил старания к разработке техники местной инфильтрационной анестезии. Заведующий кафедрой, профессор П.В. Маненков предложил ему подробно изучить опыт клиники за все прошедшие годы использования местной инфильтрационной анестезии и оформить результаты в качестве кандидатской диссертации. В 1949 году Николай Викторович Андресен доложил предварительные

результаты клинических наблюдений, а в 1953 году успешно защитил кандидатскую диссертацию «Методика, техника и результаты местной инфильтрационной анестезии по А.В. Вишневскому при гинекологических операциях по материалам акушерско-гинекологической клиники им. проф. В.С. Груздева за 1925-1946 гг.», получил должность и учёное звание доцент.

Из автореферата диссертации Николай Викторовича мы узнаем, что с 1925 по 1946 годы в клинике выполнено 4248 операций. Из них 2106 (49,6%) – под местной инфильтрационной анестезией, 1654 (38,9%) – под общим наркозом и 488 (11,5%) – под спинномозговой анестезией. Подробно изложив технику местной инфильтрационной анестезией при типических гинекологических операциях, Николай Викторович указал, что правильное её применение привело к уменьшению неудачных случаев в 8 раз. Начиная с 1942 года использовался свежеприготовленный 0,25% раствор новокаина в необходимых (до 2–3 л) количествах. Исключение добавления адреналина снизило частоту гематом. Соблюдение нежного и бережного отношения к тканям оперируемой области, осторожные, плавные движения без излишнего натяжения тканей и органов способствовали успеху операции и хорошему течению послеоперационного периода. На основании тщательных клинических наблюдений и результатов патолого-анатомических вскрытий ни в одном случае смерти связь с местной инфильтрационной анестезией не установлена. Успеху операции способствовала замена традиционного набора шприцов на полуавтоматический шприц, обеспечивая сокращение времени операции. Николай Викторович Андресен утверждал, что разработанная клиникой им. профессора В.С. Груздева техника обезболивания местной инфильтрационной анестезией и аппаратура смогут значительно расширить круг применения этого метода обезболивания в оперативной гинекологии.

### **Профессор Михаил Алексеевич Романов (1891-1970 гг.)**

В 1930 году Михаил Алексеевич Романов был принят на должность ассистента в акушерско-гинекологическую клинику при Казанском университете. В 1935 году он защитил кандидатскую диссертацию, посвященную одной из актуальных проблем в

акушерстве и родовспоможении того времени: оказанию помощи в родах при наличии узкого таза. В 1939 году М.А. Романов утверждён в учёном звании доцента. С началом Великой Отечественной войны Михаил Алексеевич был призван в армию и работал на протяжении 1941-1945 годов заместителем начальника 361-го госпиталя в Казани. Награждён орденом «Знак Почёта» и медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

В 1942 году Михаил Алексеевич защитил докторскую диссертацию «О тонкой иннервации фаллопиевых труб». Профессор В.С. Груздев ещё в годы зарубежной стажировки (1895-1896 гг.) выполнил две научные работы по маточным трубам. Им была установлена трёхслойность стенки маточных труб и децидуообразные изменения подслизистого слоя при воспалении маточных труб.

И вот теперь М.А. Романов путём экспериментально-гистологических исследований на животных установил, что маточные трубы имеют мощный нервный аппарат, состоящий из ряда сплетений, расположенных в различных слоях трубной стенки и содержащих большое количество нервных клеток. Иннервация труб двойная и содержит разнообразные чувствительные нервные окончания. Эти данные позволяют точнее представить моторную функцию труб и объяснить её нарушение при различных заболеваниях. Так, наличием большого количества ганглиозных клеток в абдоминальном конце трубы и их повреждением при воспалительном процессе и оперативном вмешательстве в этой области можно объяснить нарушение трофики и моторной деятельности маточной трубы. А это, в свою очередь, объясняло малоэффективность пластических операций при заращении абдоминального отверстия маточной трубы.

В послевоенное время, с 1947 по 1968 год, доктор медицинских наук, профессор Михаил Алексеевич Романов (рис. 35) заведовал кафедрой акушерства и гинекологии Астраханского государственного медицинского института.



*Рис. 35. 1966 год. Доктор медицинских наук,  
профессор М.А. Романов*

### **Антонина Степановна Лепешкина (1919-2003 гг.)**



*Рис. 36. Заслуженный врач РСФСР А.С. Лепешкина*

Антонина Степановна Лепешкина (рис. 36) – ветеран Великой Отечественной войны.

Старший лейтенант медицинской службы А.С. Лепешкина с января 1942 по декабрь 1943 года служила врачом 609 стрелкового полка 139 стрелковой дивизии, которая участвовала в тяжелой и кровопролитной Ржевской битве.

Врачебный подвиг Антонины Степановны был отмечен медалями «За отвагу», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», орденом Отечественной войны II степени.

Наградной лист

194

1. Фамилия, имя и отчество - Лепешкина, Антонина Степановна.
2. Звание - старший сержант м/с. 2. Род войск, часть - Мл. взвод 809 стрелкового полка, 129 стрелковой дивизии.  
Представл. к правит. награде - медаль "За отвагу"
4. Год рождения - 1919 г. 5. Национальность - Русская.
6. Партийность - б/п.
7. Участие в гражданской войне и фелеручетных боевых действиях по защите СССР и Отечественной войне - участвовала Отечественной войны с августа м-ца 1942 года.
8. Имеет ли ранения и контузии в Отечественной войне - не имеет.
9. С какого времени в Красной Армии - с декабря 1940 года.
10. Каким РВК призвана - Умарским РВК, Тув. АССР.
11. Чем ранее награждена - ранее не награждалась.
12. Постоянный домашний адрес представляемого к награждению и адрес его семьи -

Патрос, конкретное изложение личного боевого подвига или заслуг.

Тов. Лепешкина участвуя в боях на Ржевском направлении показала себя неутомимым; знаям хорошо свое дело, работником.  
При потоке раненых оказывала врачебную помощь, она работала несколько дней и ночей подряд без смены, пропуская через свои руки по 200 сданным раненым бойцам. Офицеров не валяла на то, что медпункт находился под непрерывным минометно-артиллерийским и даже пулеметным огнем противника.  
Под Умарово во время авиа-налета на 17 полка тов. Лепешкина своевременно явилась и оказала раненым офицерам штаба врачебную помощь.  
Вдлужи в мартовских боях и августовских боях тов. Лепешкина так-же проявляя все невгоды безукоризненно выполняла свой долг врача, отдавая все свои силы и знания на борьбу с немецкими захватчиками.

Командир Полка - *Горобей* / Горобей /  
Подполковник :  
Начальник штаба - *Антонин* / Антонин /  
Ма"ор:

24 августа 1943 г.

Рис. 37. Наградной лист на врача А.С. Лепешкиной к награждению медалью «За отвагу»

Здесь мы просто обязаны привести строки из наградного листа к награждению А.С. Лепешкиной медалью «За отвагу» (рис. 37, сохранена орфография документа):

*«Тов. Лепешкина участвуя в боях на Ржевском направлении показала себя неутомимым, знающим хорошо свое дело, работником.*

*При потоке раненных оказывая врачебную помощь, она работала несколько дней и ночей подряд без смены, пропуская через свои руки по 200 с лишним раненных бойцов и офицеров не взирая на то, что медпункт находился под непрерывным минометно-артиллерийским и даже пулеметным огнем противника.*

*Под Уварово в мартовских и августовских боях тов. Лепешкина так-же презирая все невзгоды безукоризненно выполняла свой долг врача, отдавая все свои силы и знания на борьбу с немецкими захватчиками.».*

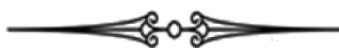
Послевоенная деятельность А.С. Лепешкиной была связана с любимым делом: она заведовала родильным отделением Республиканской клинической больницы Минздрава ТАССР.

Анализ своей работы Антонина Степановна провела совместно с профессором П.В. Маненковым. Результаты этого анализа были опубликованы в статье «Поздние токсикозы беременных» (Казанский медицинский журнал. Казань, 1963. № 2. С. 64-66).

Установлено, что частота эклампсии уменьшилась с 1,3% в 1946 году до 0,3% в 1959 году. При этом смертность от эклампсии за последние 7 лет сведена к нулю.

Авторы, для проведения успешной борьбы с поздними токсикозами беременных, напомнили, что каждый участковый врач женской консультации и акушерка фельдшерско-акушерского пункта «должны охватить наблюдением всех беременных своего участка. При этом обследовать беременных во второй половине беременности два раза в месяц, а в последний месяц беременности – каждую неделю: при каждом исследовании тщательно определять отёки, белок в моче и АД и в случае появления даже незначительных признаков лёгких форм поздних токсикозов немедленно направлять беременную в стационар».

Мирный труд Антонины Степановны был отмечен почётным званием «Заслуженный врач РСФСР».



**ЧАСТЬ 3.  
ТУЖЕННИКИ ТЫЛА**



*Из мира мудрых мыслей*



*«Бить врага на фронте – огнём,  
в тылу – трудом!»  
«Чем крепче тыл – тем крепче фронт!»*

*(Шахнович М.И. Военные  
половицы русского народа. 1945)*



Из отчёта профессора П.В. Маненкова о работе кафедры и клиники за 1941-1942 учебные годы мы узнаём, что *«Деятельность кафедры и клиники в отчетном году протекала в суровых условиях тяжелой отечественной войны с германским фашизмом. Война эта отразилась прежде всего на кадрах и хоз. обслуживании. Хорошо сплоченный кадр работников кафедры и клиники в значительном количестве был призван в Армию».*

Все кадровые лечащие врачи и семь медицинских сестер акушерско-гинекологической клиники были мобилизованы. Осталась только детский врач Е.П. Осипова.

Все виды работы выполнялись в полном объёме, в том числе продолжались научные исследования.

Перечисляя выполняемые научные работы, профессор П.В. Маненков отмечает, что *«Врачом Осиповой выполнена по заданию наркома здравоохранения СССР Митерева работа на тему: «Рост и вес новорожденных за последние 30 лет по материалам клин. им. Груздева»...».*

А два года спустя, в отчёте за 1943-1944 учебный год он сообщил, что *«...1) работа Осиповой «Рост и вес новорожденных за последние 30 лет» получила высокую оценку Наркома СССР Митерева и за научную работу Маненков, Осипова ... награждены значком «Отличник здравоохранения»...».*

Лев Александрович Козлов рассказал, что в годы его работы на кафедре бок о бок с ученицей профессора В.С. Груздева – ассистентом М.В. Монасыповой, он многократно слышал из её уст различные эпизоды из жизни клиники, в том числе и о научной работе Е.П. Осиповой. Маршида Валеевна вспоминала, что Е.П. Осипова и профессор П.В. Маненков в дополнение к значку «Отличник здравоохранения» получили ещё денежное вознаграждение. Документов, подтверждающих сказанное, к сожалению, найти не удалось.

Вполне естественно, что в год 80 -летия со дня Великой Победы возникло желание глубже изучить полученную информацию о результатах, по выражению профессора П.В. Маненкова, научной работы «необоронного значения» скромного труженика тыла, микро-педиатра акушерского отделения клиники им. проф. В.С. Груздева Евгении Петровны Осиповой.

## **О результатах научной работы врача микро-педиатра Е.П. Осиповой**

Указание в «Отчёте» о награждении П.В. Маненкова и Е.П. Осиповой значком «Отличник здравоохранения» повествует о завершении научной работы и несомненно о публикации её результатов. Казанский медицинский журнал в годы войны не издавался. Обратились за помощью к главному библиотекарю научной библиотеки КГМУ Розане Лазаревне Керженевич. Публикация статьи Евгении Петровны Осиповой нашлась в Трудах КГМИ за 1944 год (Труды КГМИ. Казань, 1944. Вып. 1. С. 99-111).

Статья Е.П. Осиповой «Рост и вес доношенных новорожденных за последние 30 лет» (рис. 38) очень подробная с многочисленными таблицами и графиками. Прежде чем провести её анализ, считаем важным сделать следующее отступление.

Как известно из средств массовой информации, Нарком здравоохранения СССР Г.А. Митерев в 1941 году посетил Казань, в которой шло развёртывание госпиталей. Из статьи Е.П. Осиповой мы узнаём, что Нарком здравоохранения СССР Г.А. Митерев посетил акушерско-гинекологическую клинику осенью 1941 года.

Ассистент М.В. Монасыпова, будучи в то время заведующей гинекологическим отделением клиники, вспоминала, что он провёл осмотр помещений кафедры и клиники, разговаривал с больными, а затем долго беседовал с сотрудниками кафедры и клиники. В процессе беседы предложил изучить рост и вес новорождённых в динамике за несколько лет. Вот такая предыстория вопроса.

Из статьи Е.П. Осиповой узнаём, что профессор П.В. Маненков давно интересовался ростом и весом новорождённых. По его поручению перед войной З.И. Баишева и Н.И. Фролова, проведя изучение роста и веса у 100 новорождённых, показали улучшение развития новорождённых и опубликовали результаты в «Казанском медицинском журнале» (1938. Т. 86. № 5-6. С. 524-525).

Логическим продолжением этой работы явилось предложение Наркома здравоохранения СССР Г.А. Митерева провести по материалам родильного отделения клиники им. проф. В.С. Груздева изучение динамики основных показателей развития новорождённых за несколько лет.

Из акушерско-гинекологической клиники Казанского гос. медицинского института.  
(директор проф. П. В. Маненков)

### Рост и вес доношенных новорожденных за последние 30 лет

Врач Е. П. Осипова.

Не подлежит сомнению влияние внешней среды на организм человека. С этой точки зрения, теоретически, казалась несомненной возможность изменения развития внутриутробного плода в связи с изменением условий жизни беременной женщины.

После Октябрьской социалистической революции в СССР созданы особо благоприятные материально-бытовые условия для беременных (консультации для беременных, декретные отпуска, охрана труда беременных). Отсюда естественно было изучить — не изменяется ли в связи с различными условиями жизни беременных развитие внутриутробного плода и если изменяется, то как?

Наша клиника начала изучение этого вопроса несколько лет тому назад по признакам роста и веса\*. Стимул к дальнейшему изучению этой проблемы дало посещение клиники осенью 1941 г. Наркомом Здравоохранения СССР тов. Г. А. Митеревым, который отметил актуальность данного вопроса.

Установив в работе Байшевой и Фроловой улучшение развития новорожденных настоящего времени по росту и весу, клиника решила в дальнейшем проследить колебание этого развития в различные периоды, отличающиеся между собой материально-бытовыми условиями жизни беременных.

С этой целью я, по предложению директора клиники профессора П. В. Маненкова и под его руководством, приступила к исследованию роста и веса доношенных новорожденных на протяжении последних 30 лет (с 1911 по 1941 год).

Этот период включает в себе отрезки времени с разнообразными условиями жизни беременных женщин в СССР. Таких отрезков мы наметили 5, и по ним мы и выявляли изменения в росте и весе новорожденных.

Литературные сведения по этому вопросу весьма скудны и неопределенны. Из наших соотечественников, насколько нам известно, за последние годы измерением длины и веса новорожденных занимался Гаврилов (Свердловский институт ОММ). Какого-либо увеличения длины и веса по сравнению со средними цифрами, указываемыми в учебниках (проф. Н. Филатова, проф. А. Ф. Тура, А. С. Молоденкова, E. Feer'a, Valter Birka и др.), он, судя по его данным, не нашел. Наибольшая длина, которую ему пришлось наблюдать, равнялась 51,9 см,

\* Байшева З. И. и Фролова Н. И. „Размеры и вес новорожденных настоящего времени“. Каз. мед. журн., 1938 г. № 5—6.

Ознакомление со статьёй Е.П. Осиповой показало глубину изучения вопроса на основании определения роста и веса у 2630 доношенных новорождённых мальчиков и девочек, родившихся за последние 30 лет. Все они родились в 5-ти различных временных периодах, отличающихся друг от друга условиями жизни населения, а именно:

- 1911-1914 годы, предшествующие войне 1914-1917 годов;
- 1919-1924 годы гражданской войны и голода;
- 1925-1931 годы периода НЭПа;
- 1932-1939 годы 2-й пятилетки;
- 1940-1941 годы начала 3-й пятилетки в СССР.

При изучении роста и веса доношенных новорождённых кроме социально-бытовых условий учитывались пол, время года рождения и повторнорождаемость.

Весь материал очень подробно изучен и представлен в 10 таблицах и 6 графиках (рис. 39 и 40).

*Таблица 6*  
1911—1914 г.г.

Рост	Количество				Вес	Количество					
	Длина в см	мальчики		девочки		Вес в кг	мальчики		девочки		
		перво-повтор. рожденные	перво-повтор. рожденные	перво-повтор. рожденные			перво-повтор. рожденные	перво-повтор. рожденные	перво-повтор. рожденные		
47	2	1	3	1	2,5	1	3	4	5		
48	6	10	7	18	2,6	3	8	2	8		
49	5	13	11	10	2,7	3	7	5	2		
50	17	28	26	43	2,8	3	7	3	8		
51	17	26	12	28	2,9	4	9	9	9		
52	12	34	14	26	3,0	7	21	11	13		
53	4	29	4	13	3,1	7	8	9	8		
54	5	23	10	13	3,2	9	18	12	19		
55	3	12	3	9	3,3	9	12	5	16		
56	1	6	3	6	3,4	5	16	5	16		
57	1	2	1	—	3,5	5	12	7	14		
58	1	1	1	1	3,6	4	19	5	14		
59	—	1	—	—	3,7	5	11	6	10		
60	1	2	—	—	3,8	3	13	8	5		
					3,9	1	8	1	4		
					4,0	1	8	1	8		
					4,1	2	3	1	0		
					4,2	2	5	1	7		
					4,5	1	—	—	2		
					4,8	—	—	—	—		
Всего	75	188	95	168	Всего	75	188	95	168		
Общая сумма роста	3846	9784	4856	8611	Общая сумма веса	247	629	307	560		
Средний рост	51,2	52,0	51,1	51,2	Средний вес	3,29	3,34	3,23	3,33		
Средн. разница в росте между перво- и повторно-рожденными:		0,7		0,1	Средн. разница в весе между перво- и повторно-рожденными:		48 г		100 г		

Рис. 39. Таблица из статьи Е.П. Осиповой

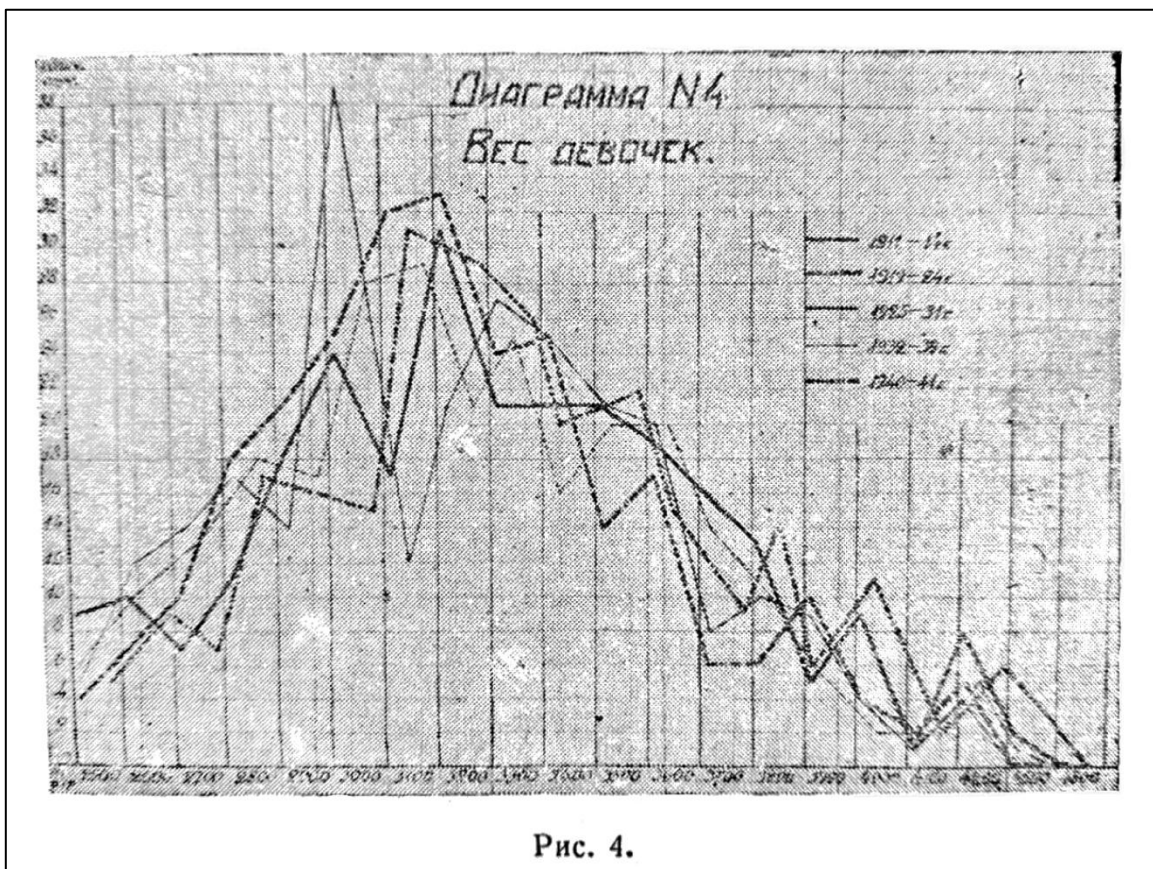
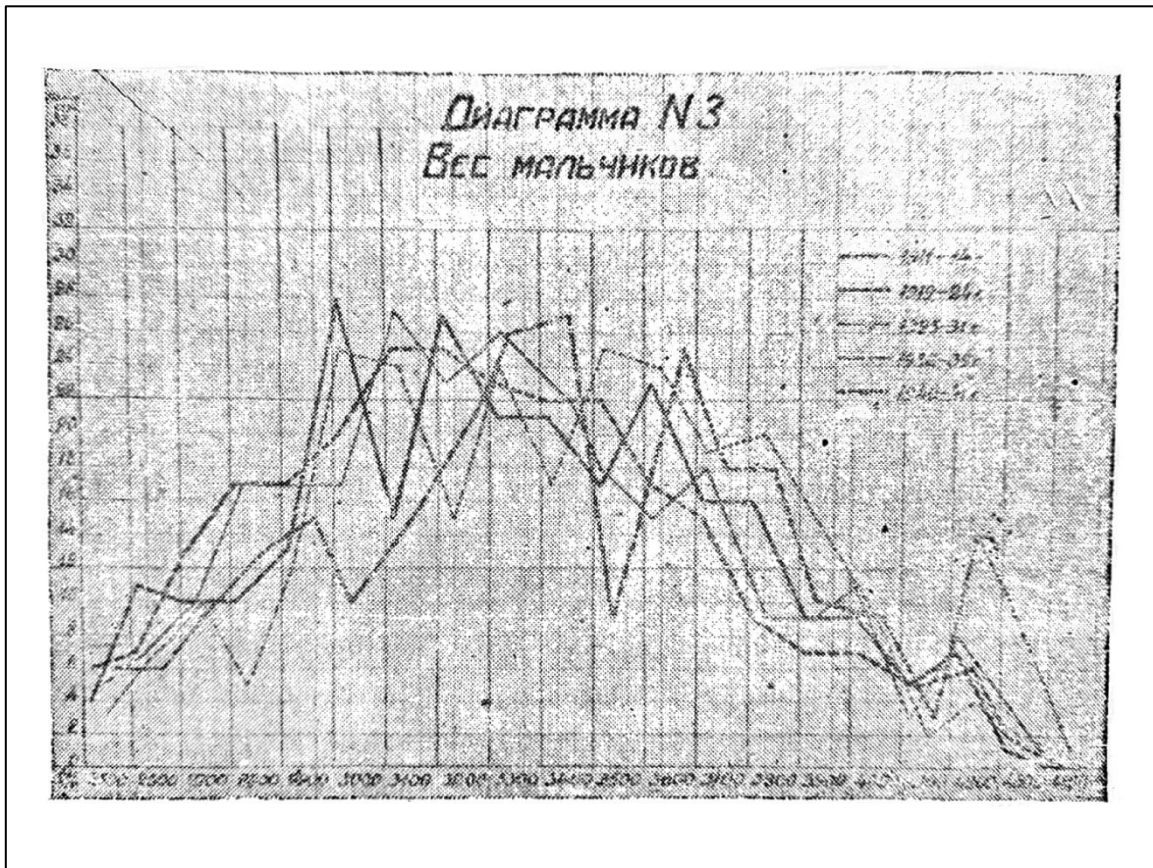


Рис. 4.

Рис. 40. Графики из статьи Е.П. Осиповой

Любознательного читателя отсылаем к оригиналу, а здесь ограничимся изложением выводов автора.

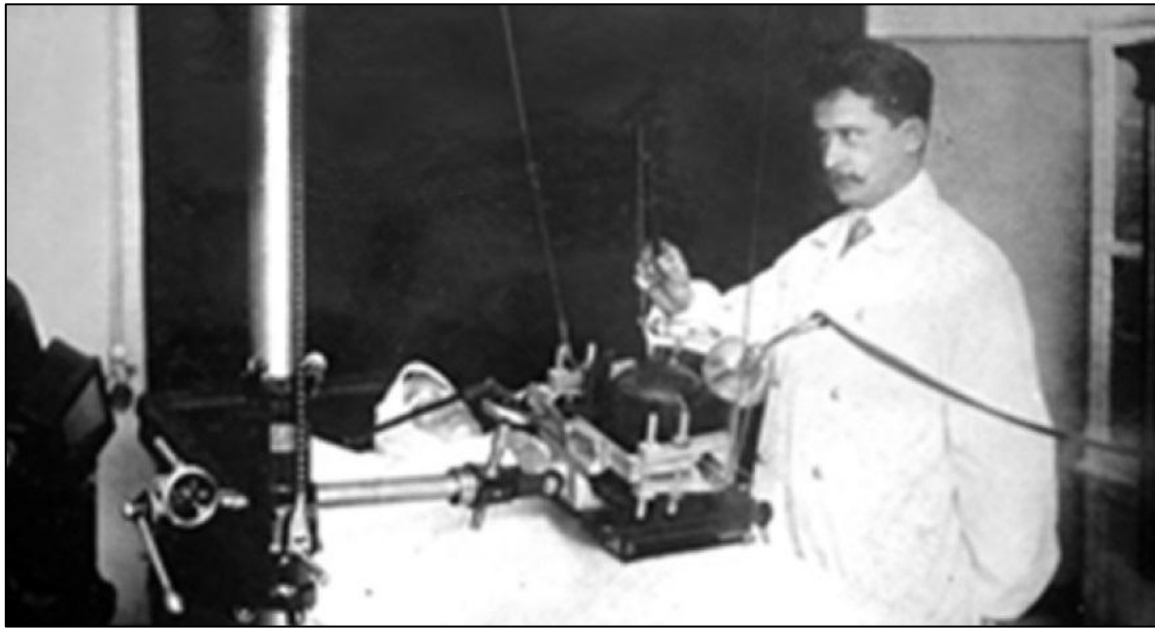
Основной вывод гласит, что дети, рождённые в СССР за последние годы по росту и весу, являются более крупными, чем до революции. При этом выявлены колебания роста и веса новорождённых в зависимости от материально-бытовых и профессиональных условий жизни по изученным периодам.



*Рис. 41. Коллектив кафедры и клиники в 1953 году.  
Первый ряд (слева на право): доцент В.С. Кандаратский,  
врач микро-педиатр Е.П. Осипова, врач М.В. Короткова,  
доцент Н.В. Андресен, ассистент Н.И. Фролова, заведующий кафедрой,  
профессор П.В. Маненков, доцент Х.Х. Мещеров, ассистент  
М.В. Монасыпова, врачи Г.Ш. Трегулова и А.Г. Сутюшева*

### **О научной работе ассистента кафедры акушерства и гинекологии № 1 КГМИ М.В. Монасыповой**

Профессор В.С. Груздев, не удовлетворившись результатами хирургического лечения рака матки, внедрил в своей клинике и впервые в Казани рентген-терапию (1914 г.) и радий-терапию (1916 г.) рака матки. Рентген-терапевтический аппарат был закуплен в Германии и установлен в клинике ещё перед началом Первой мировой войны, в марте 1914 года (рис. 42).



*Рис. 42. 1915 год. А.И. Тимофеев у рентгеновского аппарата*

Любознательный читатель может узнать подробности в книге: Л.А. Козлов, Яковлев Н.В. Профессор В.С. Груздев и его ученики у истоков онкогинекологии в Казани (Казань : ИД «МедДоК», 2021. 199 с.).

Здесь же лишь укажем, что профессор В.С. Груздев, выступая в 1926 году на Седьмом Всесоюзном съезде гинекологов и акушеров, высказал пожелание оснастить лечебные учреждения отечественным препаратом радия, вырабатываемого в ТАССР на Бондюжском химзаводе (Труды Седьмого Всесоюзного съезда гинекологов и акушеров. Ленинград, 23-28 мая 1926 года. Ленинград : Практическая медицина, 1927. 882 с.). К сожалению, при жизни Груздев этот препарат радия не увидел. Акушерско-гинекологическая клиника КГМИ отечественный радий-мезоторий получила только-лишь в октябре 1942 года. Изучение его лечебного действия при раке матки было поручено ассистенту М.В. Монасыповой.

Маршида Валеевна была к этому времени уже опытным онкогинекологом. Окончив в 1931 году КГМИ, она прошла ординатуру и аспирантуру под руководством профессора В.С. Груздева и в 1935 году, в должности ассистента кафедры, возглавила в клинике кабинет рентген- и радий-терапии. Как известно, ни городского, ни республиканского онкологических диспансеров в те годы в Казани ещё не было.

### Краткая предыстория.

В 1936 году в акушерско-гинекологической клинике КГМИ был установлен мощный рентгеновский аппарат для глубокой терапии. Продолжалось лечение радием. Выполнение сочетанной лучевой терапии было сосредоточено в руках одного человека – ассистента М.В. Монасыповой, при консультативной поддержке заведующего кафедрой рентгенологии КГМИ профессора М.И. Гольдштейна. Результаты работы изложены М.В. Монасыповой в статье «Деятельность акушерско-гинекологической клиники Казанского государственного медицинского института по борьбе с раком женских половых органов за 1936-1938 гг.» (Труды КГМИ. Казань, 1940. Вып. II-III. С. 251-260).

Цитата из статьи М.В. Монасыповой: *«Вся работа по борьбе с раком женских половых органов за эти два года в нашей клинике проводилась по двум основным направлениям: первое, это – наблюдение за подозрительными на раковое заболевание больными; второе – лечение и длительное наблюдение за несомненно больными раком женских половых органов».*

Далее Маршидой Валеевной подробно изложены результаты диагностики и лечения 284-х больных. Выработана наиболее эффективная комбинация оперативного лечения с лучевыми методами. Установлена терапевтическая доза радия (9000 мг/час) при лечении рака шейки матки, составившего около 97% всех наблюдавшихся больных.

Всё сказанное было подтверждено П.В. Маненковым в статье «Итоги работы акушерско-гинекологической клиники Казанского Государственного Медицинского Института по борьбе с раком матки» (Труды КГМИ. Казань, 1940. Вып. II – II..С. 242-250).

Цитата из статьи П.В. Маненкова: *«Одной из особенностей является централизация всех раковых больных, являющихся в клинику, и наблюдение за ними в руках одного лица. Таким образом, при клинике обозначился зачаток онкологического пункта со стационаром. В гинекологическом отделении было развернуто 20 «раковых коек». Продолжая по-прежнему лечить рак матки и оперативно и лучистой энергией, клиника, получив хорошие результаты при лечении только лучистой энергией операбельного рака шейки матки, подвергает теперь оперативному лечению только больных раком тела матки и начальными формами рака*

шейки матки, передавая макроскопически выраженные формы операбельного и неоперабельного рака шейки матки на радиентгенохимиотерапию... Радикально оперированные больные, как правило, дополнительно лечатся радием и рентгеном, чего раньше не было».

Великая Отечественная война внесла свои коррективы.

В октябре 1942 года клиника получила отечественный препарат радий-мезаторий ( $\text{RaBrSO}_4$ ) и приступила к испытанию его при лечении больных раком женских половых органов. Несмотря на тяжелые условия работы в военное время, лечение этим препаратом получила 171 женщина. Результаты опубликованы ассистентом М.В. Монасыповой в работе «Наш первый опыт применения отечественного препарата радия для лечения рака женских половых органов» (Труды КГМИ. Казань, 1948. Вып. II. С. 85-92) (рис. 43).

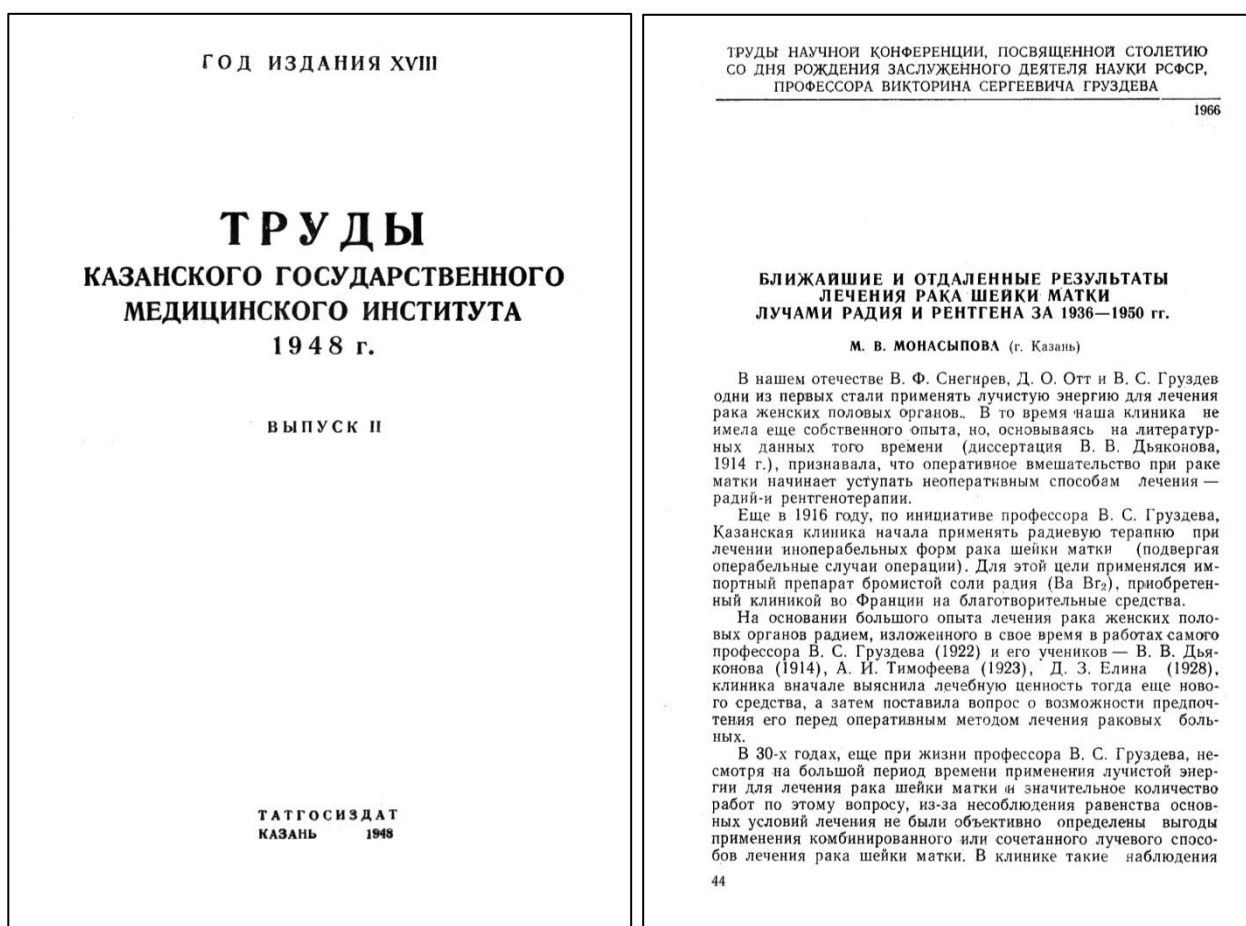


Рис. 43. Обложка Трудов КГМИ за 1948 год и первая страница статьи М.В. Монасыповой

Специалисту будет интересно познакомиться с подробным изложением выполненной научной работы в первоисточнике. Здесь же мы лишь приведем основные выводы, а именно: лечебное действие отечественного препарата радий-мезотория ( $\text{RaBrSO}_4$ ) не уступает импортному ( $\text{RaBr}_2$ ). Минимальная раковая доза равна 6631,2 мг/час  $\text{RaE1}$ . Ранних осложнений клиника не наблюдала.

Все это дало основание в 1948 году на межобластной конференции онкологов в г. Горьком отвергнуть отрицательную оценку лечебных свойств отечественного радия-мезотория и позволило рекомендовать его в лечебную практику.

Результаты были одобрены Московским центром. С учетом экономических трудностей военного и послевоенного времени это внедрение в практику отечественного препарата было неоценимым вкладом в отечественное здравоохранение.



*Рис. 44. 1957 год. Ассистент М.В. Монасыпова*

В феврале 1957 года М.В. Монасыпова (рис. 44) выступила в Москве на Первой Всероссийской конференции акушеров и гинекологов с докладом «Ближайшие и отдалённые результаты лечения рака шейки матки радием и рентгеновыми лучами» и сообщила об итогах сравнительного изучения лечебного действия лучевой терапии при раке шейки матки. Так она повторно подтвердила, что разницы в лечебном эффекте от применения бромистой соли импортного радия и отечественного радий-мезотория нет (Труды Первой Всероссийской конференции

акушеров и гинекологов. 1-5 февраля 1957 года. Москва. М. : Медгиз, 1958).

В дальнейшем М.В. Монасыпова ещё раз выступила с итогами своей научной работы и опубликовала статью «Ближайшие и отдаленные результаты лечения рака шейки матки лучами радия и рентгена за 1936-1950 гг.» (Труды научной конференции, посвященной столетию со дня рождения заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора Викторина Сергеевича Груздева. 7-10 февраля 1966 г. Казань : КГМИ, 1966. С. 44-51). (Рис. 45).

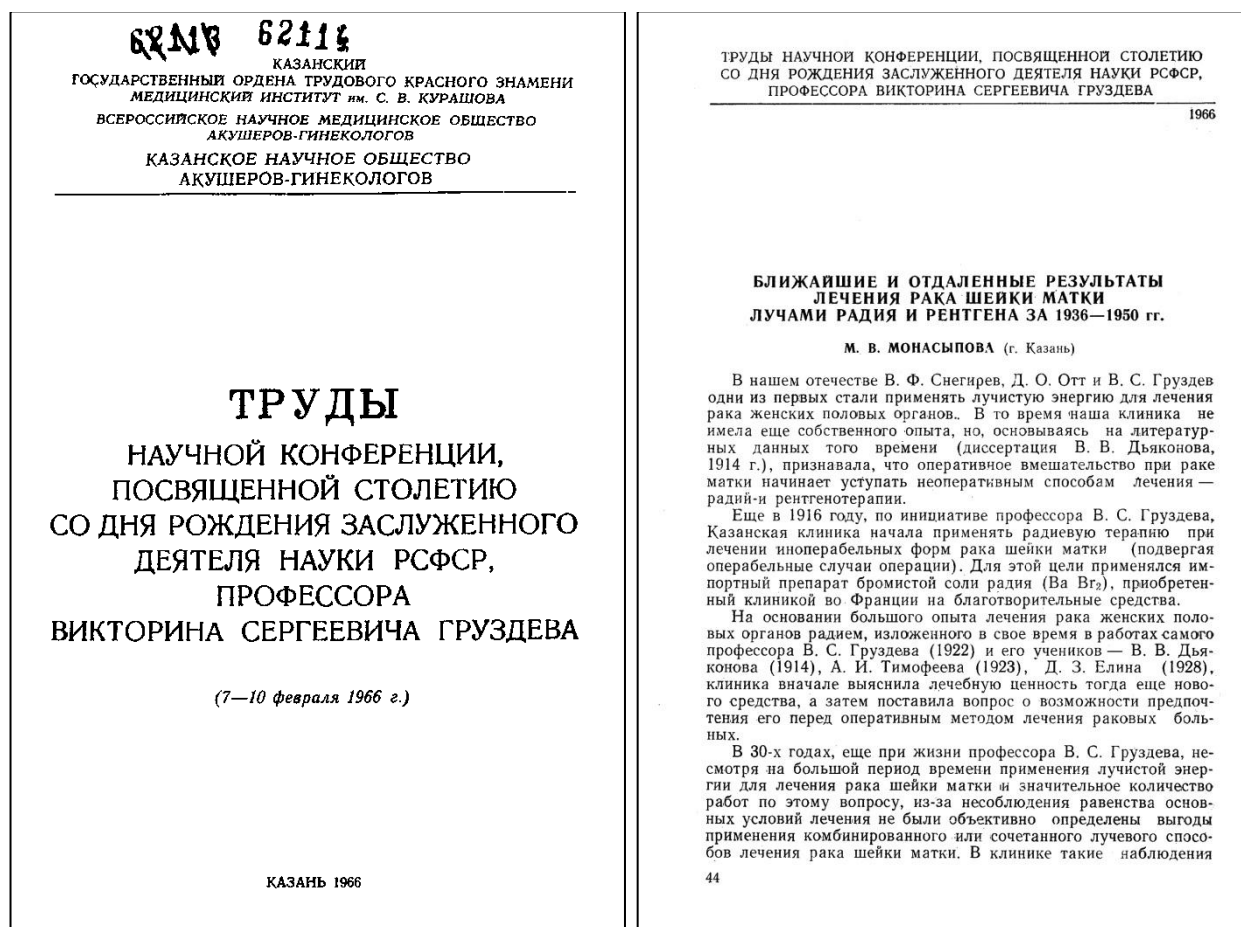


Рис. 45. Обложка Трудов КГМИ за 1966 год и первая страница статьи М.В. Монасыповой

Изложив детальный анализ результатов лечения и длительного наблюдения (до 10 лет) за 856-ю больными раком шейки матки, она утверждала, что *«своевременное лечение рака шейки матки полной раковой дозой радия и рентгена с концентрацией лучистой энергии в начале лечения (в первые полгода) дает наилучшие ближайшие и отдаленные результаты»*.

Эти результаты легли в основу её кандидатской диссертации, которая, к сожалению, по ряду обстоятельств не была защищена.

Кроме указанных выше научных работ, М.В. Монасыпова на основании анализа клинических наблюдений опубликовала статью «Ожоги при лечении радием» (Акушерство и гинекология. 1946. № 4.) и «Несколько наблюдений по поводу влияния ионизирующих излучений на зачатие, течение беременности и развитие ребенка» (Труды научной конференции, посвящённой столетию со дня рождения заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора Викторина Сергеевича Груздева. 7-10 февраля 1966 г. Казань : КГМИ, 1966. С. 144-147).

В послевоенное время М.В. Монасыпова продолжала интенсивно работать. Рентгенотерапевтический кабинет был оснащён новой аппаратурой (рис. 46).



*Рис. 46. 1957 год. Ассистент М.В. Монасыпова (крайняя справа) готовит больную к сеансу рентген-терапии. Левее аспирант Л.А. Козлов, рентген-техник Ася и врач Б.Г. Садыков*

Прекрасный педагог Маршида Валеевна все свои занятия проводила исключительно у постели больных, а её умение работать с ними вызывало восхищение учеников (рис. 46). Всем, кто у неё учился, запомнились обязательные ежедневные просмотры гистологических препаратов. Она настойчиво убеждала, что точный диагноз рака может быть поставлен только при гистологическом изучении объекта.



*Рис. 47. 1953 год. Оперирует ассистент М.В. Монасыпова (слева), операционная медсестра Р. Шагиахметова (справа), наготове стоит студент 6 курса Л.А. Козлов*

Много сил Маршида Валеевна отдавала организации акушерско-гинекологической службы в Казани и Татарстане, будучи депутатом Горсовета Казани нескольких созывов (1947, 1950, 1953, 1955, 1957 гг.).

За свой труд Маршида Валеевна была награждена значком «Отличник здравоохранения», медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За трудовую доблесть». В 1958 году Верховный Совет ТАССР присвоил ей звание «Заслуженный врач ТАССР».

В сентябре 1963 года М.В. Монасыпова ушла на пенсию, оставаясь активным общественником. Она очень часто посещала клинику, выступала на заседаниях научного общества акушеров-гинекологов Казани, бессменным секретарем которого была многие годы. Её очень любили студенты и часто приглашали на заседания студенческого научного кружка для выступления с воспоминаниями о профессорах В.С. Груздеве и П.В. Маненкове. Она была неизменным участником конференций, посвящённых юбилейным датам профессора В.С. Груздева (1966, 1991 гг.). В памятные дни она вместе со студентами и ординаторами посещала могилы профессоров, всегда интересно рассказывая об их жизни и работе в клинике.

30 июня 1988 года состоялось заседание научного общества казанских врачей акушеров-гинекологов, посвящённое 80-летию М. В. Монасыповой. При большом присутствии желающих поздравить ветерана кафедры и клиники, заседание вели председатель общества профессор Б.Г. Садыков и секретарь общества ассистент Киселева. С докладом о творческом пути юбиляра выступил профессор Л.А. Козлов (рис. 48).



*Рис. 48. 30 июня 1988 года. Поздравление М.В. Монасыповой на заседании общества акушеров-гинекологов*

### **О работе ассистента С.И. Кошкиной**

Софья Иосифовна Кошкина – труженица тыла. подвела итоги лечения свищей полового канала женщин. С 1916 по 1941 годы в акушерско-гинекологической клинике КГМИ было выполнено ушивание свищей у 187 больных. У 168 женщин – свищи были акушерского происхождения, у 15 – возникли во время хирургических операций и у 4 – были случайно-травматическими. Подробное изложение опыта приведено С.И. Кошкиной в статье «Свищи полового канала женщины по материалам акушерско-гинекологической клиники КГМИ за 25 лет (с 1916/1917 г. по 1941 год)» (Труды КГМИ. Казань, 1945. Вып. 2. С. 69-77).

## Научная деятельность профессора П.В. Маненкова во время и после Великой Отечественной войны



*Рис. 49. 1940 год. Профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии № 1 КГМИ Маненков Павел Васильевич*

Как в далёком прошлом, так и сегодня, основным надёжным способом отделения плаценты и удаления последа является акушерская операция «ручное отделение последа». Естественно, стерильность руки, вводимой в матку, нарушается при прохождении её через влагалище. В далёком прошлом так называемая «родильная лихорадка» уносила в могилу многих женщин.

Антисептика и асептика снизили опасность инфицирования матки, но не исключили полностью. Поэтому акушеры находились, да и сейчас находятся, в постоянном поиске способов отделения плаценты и выделения последа без вхождения рукой в матку.

В 1933 году ассистент М.А. Романов составил отчёт о работе родильного отделения. Итог за 18 лет (с 1915 по 1932 гг.) показал, что ручное отделение последа выполнено у 116 (1,7%) рожениц. Нормальное течение послеродового периода было у 67 (58,5%) родильниц, а у 49 (41,5%) родильниц возникли различные формы заболевания. Причём у 10 (13,8%) родильниц имел место тяжёлый послеродовый сепсис, из них 3 (2,6%) родильницы умерли.

Цифры были удручающими по сравнению с 1900-1915 гг. В эти годы при той же частоте (1,7%) ручного отделения последа послеродовая заболеваемость составила 14%, септические процессы – 3,5%, смертность от сепсиса – 0,03%.

Это побуждало к поиску выхода из сложившегося положения и проведению исследований по снижению послеродовой заболеваемости в двух направлениях, а именно: снижения частоты ручного отделения последа и разработки новых способов успешного лечения воспалительных заболеваний.

Что касается поиска новых способов лечения послеродовых септических заболеваний, можно отметить выполнение следующих двух кандидатских диссертаций:

– Л.С. Персианинов. Влияние стрептоцида (красного) на септические заболевания в клинике и эксперименте. Казань, 1937;

– Н.И. Фролова, Экспериментальное и клиническое изучение влияния белого стрептоцида на некоторые физиологические и инфекционные процессы женской половой сферы. Казань, 1941.

В 1935 году Р. Будимлич (Budimlic R. *Verbesserte methode der künstlichen Placentaablösung. Zbl. f. Gin. 1935; 31: p. 1827*) предложил вводить в плаценту через пуповину 0,45%-й стерильный раствор *aluminis stadi* в количестве 300 мл. Если через 15 минут плацента не отделялась, то дополнительно необходимо было ввести ещё 50-80 мл этого раствора. По поручению профессора В.С. Груздева врач Л.С. Сидорова выполнила его и в публикации «Один из безопасных способов отделения последа» (Казанский медицинский журнал. 1936. № 11. С. 1339-1341.) сообщила, что у 19 рожениц с помощью этого способа удалось обойтись без ручного отделения последа. Способ «...прост по технике, не опасен, доступен при любых условиях и заслуживает внимания участковых врачей».

В результате способ отделения плаценты по Будимличу был включён в план ведения последового периода и с большим вниманием длительно изучался.

Не за долго до начала Великой Отечественной войны, 23 мая 1941 года, профессор П.В. Маненков сделал на заседании общества акушеров-гинекологов Казани доклад «Значение метода Будимлича, как замены ручного отделения последа» и опубликовал статью

(Советская медицина. 1942. № 1-2. С. 18-20) для широкого обсуждения.

За истекшее 5-летие (с 1936 года) в клинике на 14114 родов у 142 (1%) рожениц возникли показания к ручному отделению последа. Из них, 117 роженицам предварительно выполнен способ Будимлича. У 89 (76%) рожениц удалось *«...избежать этого опасного вмешательства и, таким образом, уменьшить число ручных отделений последа»*.

Таким образом, ручное отделение последа было выполнено не у 142-х рожениц, как обязывали показания, а, благодаря способу Будимлича, всего у 53-х рожениц, что составило не 1%, как показывала практическая необходимость, а всего в 0,4% наблюдений.

Из родильниц с отделением плаценты по Будимличу (89), только у 5-ти (5,6%) было лихорадочное течение послеродового периода и ни одного смертельного случая. У родильниц с ручным отделением последа (53) лихорадочный послеродовый период был у 22-х (41,5%) и 3 родильницы умерли. Это дало основание Павлу Васильевичу заключить, что *«Способ Будимлича как простой, безопасный и эффективный заслуживает введения в широкую практику не только клиник и крупных роддомов, но и сельских родучреждений»*.

Во время Великой Отечественной войны наблюдения продолжались. Итоги были опубликованы в статье «Простой, эффективный и безопасный способ искусственного отделения плаценты» (Труды КГМИ. Казань, 1948. Вып. 2. С. 61-69).

На 6683 случаев родов у 96 (1,4%) рожениц возникли показания к ручному отделению последа. Из них, у 76 рожениц предварительно применён способ Будимлича. При этом у 46 (60,6%) рожениц введение квасцов в плаценту позволило избежать ручного вхождения в матку.

Таким образом, и в этой серии наблюдений выполнено ручное отделение последа не у 96 (1,4%), а только у 50 (0,7%) родильниц.

И вновь при способе Будимлича течение послеродового периода было более благоприятным, а именно: из 46 родильниц только у 7 (15%) был лихорадочным, смертных случаев не было. В то время как при ручном отделении последа из 50 родильниц лихорадочный период был у 21 (42%), и одна родильница умерла.

В клинике им. проф. В.С. Груздева этот способ продолжал применяться ещё долгие годы. В 1953 году П.В. Маненков откликнулся на призыв к дискуссии и в статье «Замечания по поводу статьи П.А. Белошапко и В.М. Малявинского «К клинике и ведению третьего, последового, периода родов»» (Акушерство и гинекология. 1954. № 1. С. 48-50) сообщил, что в казанской акушерско-гинекологической клинике им. проф. В.С. Груздева способ отделения плаценты по Будимличу «...успешно применяется уже 17 лет. ...Этот способ можно рекомендовать для укорочения первой фазы – отслойки плаценты».

В 1955 году на «Конференции новаторов» (Тезисы докладов на Конференции новаторов (Май 1955 г.). Казань : КГМИ, 1955. С. 15) Павел Васильевич сообщил, что «изучение этого способа в течение 18 лет на материале более 300 случаев показало простоту, безопасность и эффективность его».

В 1958 году врач М.В. Короткова в докладе «Искусственное отделение плаценты по способу Будимлича» (Тезисы докладов научной конференции, посвящённой 40-летию Великой октябрьской социалистической революции. Казань, 1958. С. 175-176) сообщила, что клиника располагает уже опытом 400 успешных наблюдений, в которые входит и её личные 65 успешных выполнений способа Будимлича.

Всё вышеизложенное позволило рекомендовать способ Будимлича в широкую акушерскую практику с целью уменьшения применения операции ручного отделения последа и профилактики септических послеродовых заболеваний женщин.

Так, на протяжении 20 лет, без перерыва во время Великой Отечественной войны, профессором П.В. Маненковым было проведено очень важное для практического акушерства клиническое наблюдение. И это не единственный пример из жизни и деятельности труженика тыла. Приведём некоторые результаты научной работы П.В. Маненкова во время войны.

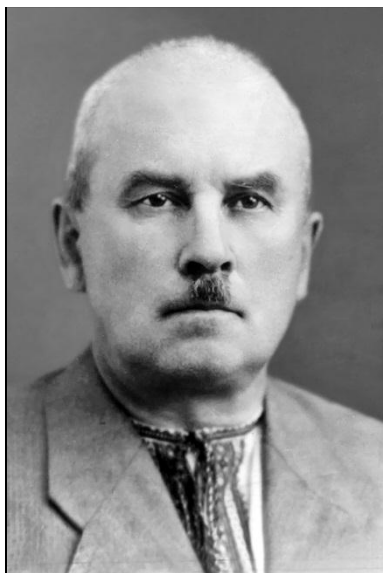
По решению IX Всесоюзного съезда акушеров-гинекологов (1935 год) Павел Васильевич подготовил к следующему съезду доклад «Номенклатура и классификация в акушерской физиологии», который был опубликован в Трудах КГМИ за 1948 год (Труды КГМИ. Казань, 1948. Вып. 2. С. 107-116).

Две статьи П.В. Маненкова были посвящены инфильтрационной местной анестезии в гинекологии и лечению женского бесплодия: «Разработка клиник имени проф. Груздева местной инфильтрационной анестезии по Вишневскому, применительно к гинекологическим операциям» (Труды КГМИ. Казань, 1948. Вып. 2. С. 37-48) и в соавторстве с К.И. Сызгановой «Диагностика и систематическое лечение бесплодия у женщин» (там же, С. 55-60).

Кроме того, П.В. Маненков составил библиографический указатель отечественных публикаций по акушерству и гинекологии, изданных до 1940 года (рукопись хранится у внучатого племянника Павла Васильевича, доцента кафедры акушерства и гинекологии КГМА П.М. Маненкова).

О руководстве Павлом Васильевичем выполнения сотрудниками кафедры и клиники нескольких диссертаций мы расскажем в 4-й части нашей книги.

Как известно, после Великой Отечественной войны, в 1953 году, на базе клиник КГМИ была развёрнута Республиканская клиническая больница Минздрава ТАССР. Все отделения клиники стали отделениями РКБ. В них и на кафедру влилась большая группа творческой молодёжи.



*Рис. 50. 1957 год. Отличник здравоохранения СССР, заслуженный деятель науки ТАССР, кавалер ордена Ленина, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии № 1 КГМИ (1932-1963 гг.), профессор Павел Васильевич Маненков*

В 1957 году профессор П.В. Маненков, будучи в 60-летнем возрасте (рис. 50), запланировал широкомасштабную научную работу по решению актуальных практических проблем: в акушерстве – резус-конфликтная беременность, акушерские кровотечения, кесарево сечение; в гинекологии – оперативное лечение, краевая патология, женское бесплодие.

На протяжении последующих тридцати лет шла интенсивная научно-практическая работа. Выполнены и защищены 7 докторских и 35 кандидатских диссертаций. Подробности любознательный читатель найдёт в книге: Козлов Л.А. Единение (К 70-летию Республиканской клинической больницы МЗ РТ, о первых 35 лет совместной работы акушеров-гинекологов кафедры и больницы). Казань : ИД «МедДоК», 2023. 140 с.

Таков трудовой путь труженика тыла профессора Павла Васильевича Маненкова.

## **О научной работе доцента В.С. Кандаратского**

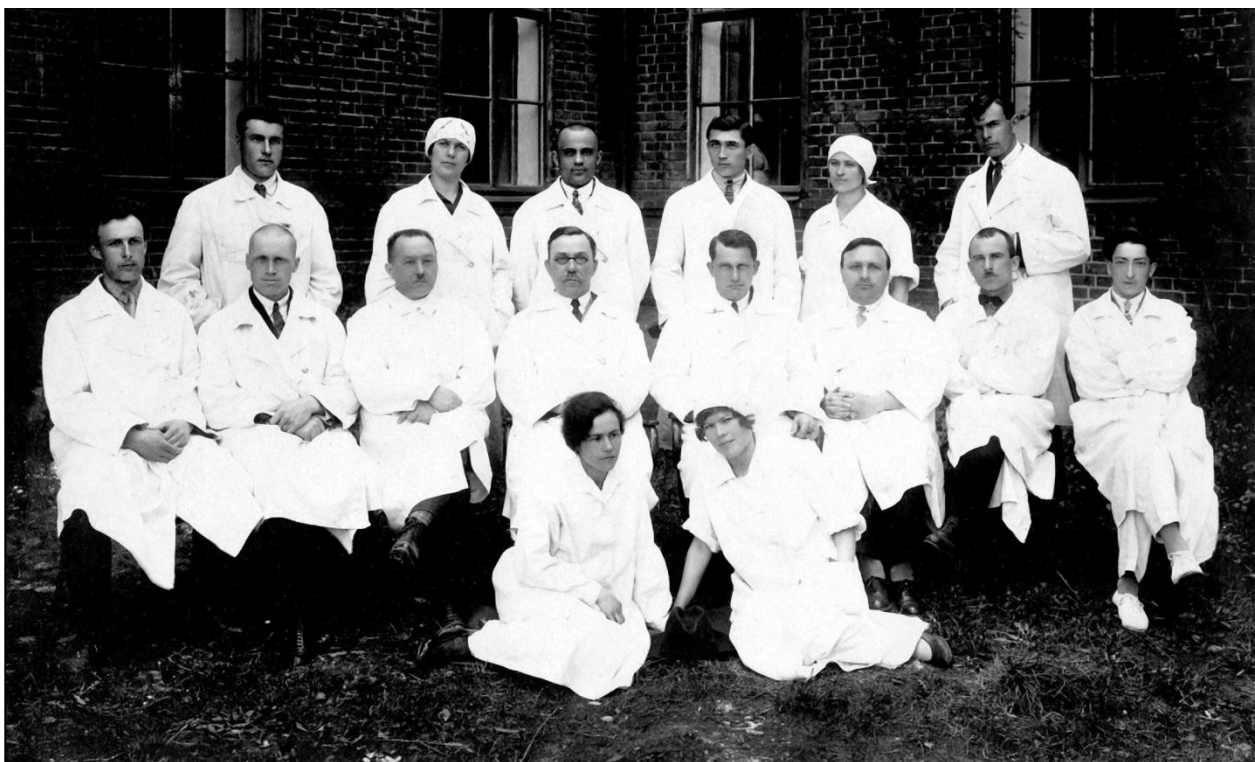


*Рис. 51. Доцент В.С. Кандаратский*

**Валериан Сергеевич Кандаратский** (рис. 51) – труженик тыла, доцент, один из учеников профессора В.С. Груздева.

После окончания Первого Казанского реального училища в 1912 году В.С. Кандаратский поступил на медицинский факультет Казанского университета. По окончании медфака в 1916 году он –

военврач сначала в рядах царской армии, а затем – Красной Армии. После демобилизации в 1922 году Валериан Сергеевич вернулся в Казань, работал врачом скорой медицинской помощи. Мечтая стать акушером-гинекологом, В.С. Кандаратский с 1922 по 1928 год, кроме основной работы, трудился сверхштатным ординатором в клинике у профессора В.С. Груздева. В архиве кафедры сохранилась фотография 1927 года (рис. 52).



*Рис. 52. 1927 год. Профессор В.С. Груздев (сидит в середине) с коллективом кафедры. Стоит крайний слева ординатор В.С. Кандаратский (подробнее см. в статье «Старая фотография рассказывает», опубликованной в Медико-фармацевтическом Вестнике Поволжья (2011. № 26. С. 22-23)*

В начале тридцатых годов XX века был создан Татарский научно-исследовательский институт теоретической и клинической медицины (ТатНИИТиКМ). В.С. Кандаратский, как подающий надежды, был привлечён к научной работе в качестве сверхштатного научного сотрудника акушерско-гинекологического отдела, руководимого профессором В.С. Груздевым, и выполнил 4 серии экспериментальных исследований по развитию жёлтого тела яичников крольчих.

В 1936 году он завершил экспериментальную работу «Искусственное развитие жёлтых тел в яичнике кролика». Тщательное выполнение экспериментов с последующим изучением многочисленных гистологических препаратов позволили ему сделать весьма оригинальные выводы. Вот некоторые из них.

1. Прокол фолликулов (имитация овуляции) при половом покое крольчих сопровождался атрезией фолликулов без образования жёлтого тела. Если же прокол фолликулов выполнялся на фоне случки крольчихи, то жёлтые тела развивались, но преимущественно только в тех фолликулах, *«...которые достигли высокой степени зрелости...»*. Этим утверждением Валериан Сергеевич подтвердил вывод ранней работы В.С. Груздева «Опыты с искусственным оплодотворением яиц млекопитающих» (Врач. 1897. № 42. С. 1199) о способности яйцеклеток, извлечённых из фолликулов и достигших в своём развитии определённых размеров (до 2 см), полноценно оплодотворяться и правильно развиваться.

2. Весьма интересную картину наблюдал В.С. Кандаратский при введении крольчихам гормона пролана, а именно: жёлтые тела развивались *«как в местах искусственного прокола фолликулов, так и вне их»*. Представим слово автору: *«Преобразование фолликулов в жёлтые тела происходит под действием пролана в подавляющем большинстве случаев без лопанья фолликулов, путем лютеинизации. Вообще, хотя жёлтое тело и возникает в яичнике обычно после лопанья фолликулов, но само по себе это лопанье не играет никакой роли в генезе жёлтого тела и вовсе не является необходимым условием для его образования»*.

Сегодня лютеинизация неовулировавшего фолликула – вполне известная патология яичников, приводящая к бесплодию женщин. Но тогда это было первооткрытием! Результаты исследования с хорошо выполненными рисунками впервые были опубликованы в Германии в 1936 году на немецком языке (Zbl. f. Gynäk, 1936. № 41. s. 2418-2427), а затем на русском языке (Труды ТатНИИТиКМ. Казань, 1937. Вып. IV. С. 3-24).

По сути дела, кроме обнаружения факта лютеинизации неовулировавшего фолликула, В.С. Кандаратский установил (!) возможность лекарственного (гормонального) воздействия на организм для регуляции функции яичников у женщин.

3. Третий вывод В.С. Кандаратского гласит: *«При действии пролана после искусственного прокола при наличии значительного количества в яичнике жёлтых тел процесс созревания фолликулов продолжается».*

Валериан Сергеевич оставил этот вывод без комментария. Но сегодня известно, что сроки развития фолликулов яичника от премордиального до зрелого состояния значительно превышают длительность одного менструального цикла (Боярский К.Ю., Браилко О.В., Быковская О.С. и др. Поддержка лютеиновой фазы в программах вспомогательных репродуктивных технологий : необходимость оптимизации и важность персонализации. // Проблемы репродукции. 2002. № 3. С. 66-77).

4. В связи с вышеизложенным, обращает на себя внимание утверждение Валериана Сергеевича, что *«...травма яичника (искусственный прокол)... не отражается на физиологических процессах, происходящих в яичнике».* Этим заключением В.С. Кандаратский экспериментально утвердил мнение о «более свободном» обращении с яичником при решении вопроса об оперативном лечении этого органа. А так называемое пунктирование многочисленных фолликулов при поликистозном изменении яичников – известная процедура в гинекологии.

Полностью опубликованные в четвёртом выпуске «Трудов» ТатНИИТиКМ материалы опытов, результаты исследования и выводы остались незамеченными. Хотя они послужили основанием для присуждения В.С. Кандаратскому учёной степени кандидата медицинских наук, но объём выполненной научной работы и результаты её соответствуют докторской диссертации.

Считаем необходимым высказать удивление по поводу того, что результаты его исследования нигде в отечественной литературе не цитируются. Профессор В.С. Груздев хорошо понимал значение выполненного Валерианом Сергеевичем труда. В этом убеждает факт, что первоначальная публикация результатов исследования была осуществлена за рубежом в 1936 году на немецком языке.

Из «Отчёта» профессора П.В. Маненкова мы узнаем, что в 1943 году В.С. Кандаратский был принят на кафедру в должности доцента и выполнил научную работу «К вопросу о гистогенезе, морфологии и клинике фолликулом яичников», опубликованную в «Трудах КГМИ» (Труды КГМИ. Казань, 1948. Вып. 2. С. 169-176).



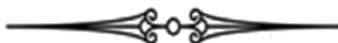
*Рис. 53. В.С. Кандаратский за работой над докторской диссертацией*

В послевоенное время В.С. Кандаратский (рис. 53) выполнил и в 1956 году защитил докторскую диссертацию «Состояние периферического отдела иннервационного аппарата матки при раковом поражении шейки последней». В ней освещено состояние периферической нервной системы при раках матки, которое свидетельствует об участии нервной системы в развитии ракового процесса.

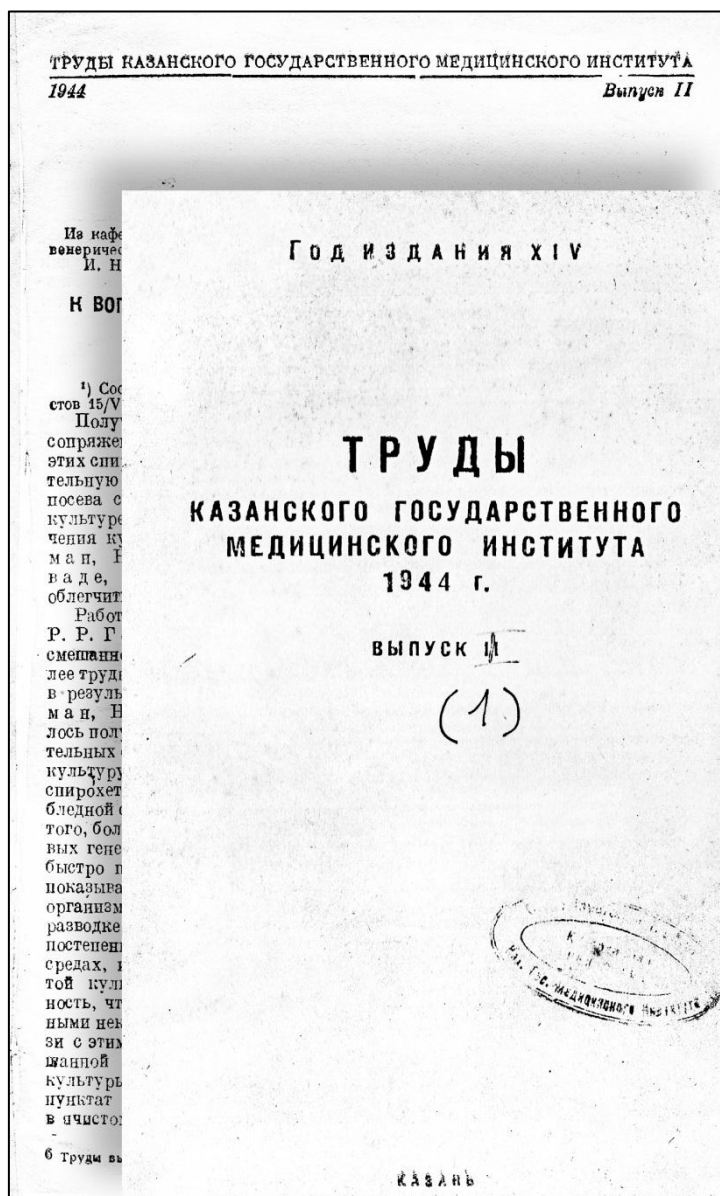
В.С. Кандаратский зарекомендовал себя высоко эрудированным клиницистом и вдумчивым педагогом. В течение многих лет он был учебным ассистентом, руководителем производственной практики, стоял во главе студенческого научного кружка (рис. 54).



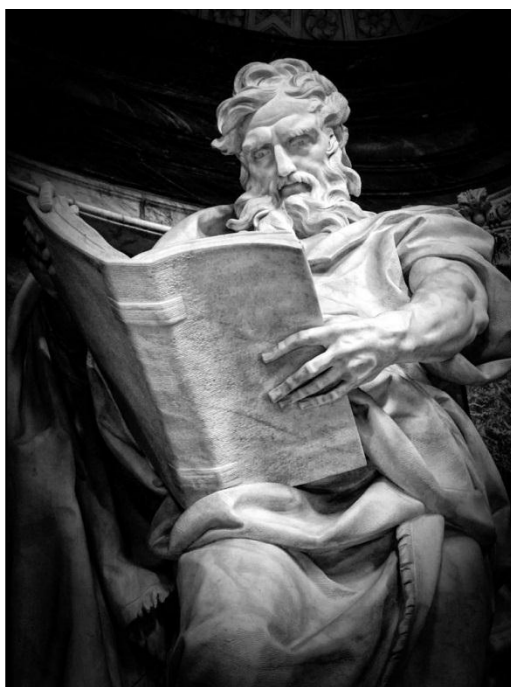
*Рис. 54. 1955-1956 уч. год. Заседание СНК.  
Стоит у фантома (справа) доцент В.С. Кандаратский,  
сидит за столом (справа) М.В. Монасыпова*



**ЧАСТЬ 4.**  
**ЗАЩИЩЁННЫЕ И ВЫПОЛНЕННЫЕ**  
**В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**  
**ДИССЕРТАЦИИ**



*Из мира мудрых мыслей*



*«Ученье – свет, а не ученье – тьма»*

*(Суворов А.В.)*



В труднейших условиях военного времени, как мы отметили выше, научная работа на акушерско-гинекологической кафедре и в клинике КГМИ напряжённо продолжалась. Результаты такой работы отражались в статьях и диссертациях, выполненных во время Великой Отечественной войны и в первые послевоенный годы. Ниже приведём краткие сведения о защищённых и выполненных диссертациях.

### **Докторские диссертации**

В 1942 году **Михаил Алексеевич Романов** защитил докторскую диссертацию «О тонкой иннервации фаллопиевых труб» (см. выше стр. 54).

### **Кандидатские диссертации**

#### **П.С. Архангельский**

Кафедра интересовалась результатами обычных операций при выпадениях матки, применяемых в условиях сельских больниц с целью ликвидации нетрудоспособности. В 1942 году врач **П.С. Архангельский** (г. Алатырь) защитил кандидатскую диссертацию «Ближайшие и отдаленные результаты некоторых методов оперативного лечения выпадения матки». Важно было то, что свои наблюдения за результатами оперативного лечения **П.С. Архангельский** провел у жительниц сельского района. Он пришёл к заключению, что результаты оперативного лечения зависят не только от способа операции, но также от степени выпадения, характера заживления раны, послеоперационного трудового режима и последующих родов. При отдаленном наблюдении за больными подвергшихся обычно применяемым операциям **П.С. Архангельский** получил выздоровление у 92% больных.

## **А.Д. Кудашов**

В акушерской практике нередко встречается преждевременное отхождение вод, которое ведёт к преждевременному прерыванию беременности и рождению мертвых или глубоко недоношенных детей, вскоре умирающих.



*Рис. 55. 1931 год. А.Д. Кудашов*

Врач А.Д. Кудашов (рис. 55) во время Великой Отечественной войны выполнил и в 1946 году защитил в КГМИ кандидатскую диссертацию «К вопросу о гистологической структуре оболочек плодного яйца в связи с преждевременным и поздним разрывом плодного пузыря». Им установлено, что причина несвоевременных разрывов плодного пузыря кроется не в изменениях структуры яйцевых оболочек, а в нарушении механических условий родового акта.

## **М.С. Карпачевский**

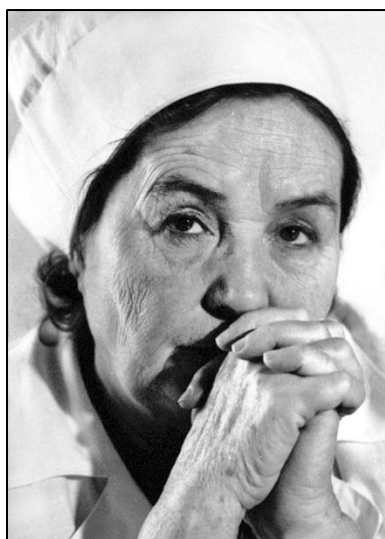
В предвоенные годы кафедра вела интенсивную научную работу по вопросам эндокринологии в акушерстве и гинекологии. В этом отношении привлекала внимание часто встречающаяся у женщин доброкачественная опухоль – фибромиома матки. Для выяснения этиологии, патогенеза и уточнения лечения М.С. Карпачевский в эксперименте и клинических наблюдениях изучил роли яичников. В кандидатской диссертации «Фибромиома матки и некоторые данные о гормональной деятельности яичников при ней», защищённой в 1947 году, М. С. Карпачевский показал,

что в патогенезе фибромиом играет роль повышение гормональной (эстрогенной) деятельности яичников. Это дало возможность обосновать лечение, направленное на снижение внутрисекреторной деятельности яичников.

Подчеркнём, первая отечественная монография Кватера Е.И. «Гормональная диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии» (М. : Медгиз, 1956. 302 с.) вышла 10 лет спустя после защиты диссертации М.С. Карпачевским (см. книгу об упоминании или неупоминании Кватером о Карпачевском).

Этот интерес к эндокринологии в акушерстве и гинекологии, заложенный прозорливо профессором В.С. Груздевым, будет поддерживаться профессором П.В. Маненковым до конца жизни (Козлов Л.А., Яковлев Н.В. Вопросы акушерско-гинекологической эндокринологии в трудах проф. В.С. Груздева и его школы. Казань : ИД «МедДоК», 2019. 87 с.).

### **З.Н. Якупова**



*Рис. 56. Заслуженный врач ТАССР, заслуженный деятель наук ТАССР, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии № 2 КГМИ (1968 по 1984 гг.), д.м.н, профессор Зайнаб Назиповна Якупова*

Известно, что физиологические роды в последовом и раннем послеродовом периодах всегда сопровождаются физиологической (допустимой) кровопотерей в пределах 250-300 мл. Известно также, что среди беременных женщин существует «группа риска» по увеличению кровопотери. В 1943 году ординатор Зайнаб Назиповна Якупова запланировала кандидатскую диссертацию «Викасол и кровоточивость рожениц, родильниц и новорожденных», которая по причинам жизненной ситуации, была защищена только в 1951 году.

При изучении кровоточивости матери и новорождённого, З. Н. Якубова установила, что викасол, принятый беременной в последние 5 дней беременности или в родах за 6-10 часов до рождения плода, предупреждает внутричерепные кровотечения у новорождённых. А кровопотеря в родах и в послеродовом периоде у женщин, принимавших викасол в последние дни беременности и в родах, меньше, чем у не принимавших его. Эти исследования позволили кафедре широко и с успехом использовать в клинике викасол для борьбы с кровотечениями у рожениц «группы риска».

В последующие годы З.Н. Якупова, продолжая проводимые кафедрой исследования проблемы «акушерские кровотечения», выполнила и в 1962 году защитила докторскую диссертацию «Внутривенное применение питуитрина «Р», «М» и окситоцина с глюкозой во втором и третьем периодах родов».

Заслуженный врач ТАССР, заслуженный деятель наук ТАССР, доктор медицинских наук, профессор Зайнаб Назиповна Якубова (рис. 56) заведовала кафедрой акушерства и гинекологии № 2 КГМИ с 1968 по 1984 годы.

### **К.Н. Сызганова**



*Рис. 57. К.Н. Сызганова*

В предвоенное время Констанция Николаевна Сызганова (рис. 57) молодым научным сотрудником вошла в кафедральную группу по исследованию вопросов эндокринологии. Ею была изучена динамика показателей периферической крови во время менструального цикла у женщин. Результаты опубликованы в статье «Морфология крови в связи с месячными» (Юбилейный

сборник, посвящённый профессору Н.И. Горизонтову : 1904-1939 : XXXV. Новосибирск, 1939. 216 с.).

Ко времени окончания войны обострилась извечная проблема гинекологии – женское бесплодие. Необходим был специальный кабинет. Мотивация открытия такого кабинета была следующей.

Профессор П.В. Маненков пришёл к выводу о необходимости организации борьбы с бесплодием женщин в широком государственном масштабе.

Во-первых, страна понесла огромные человеческие потери в только что отгремевшей войне.

Во-вторых, выявилось, как сообщалось в печати, *«массовое настойчивое требование бесплодных женщин устранить постигшее их бесплодие»*.

В-третьих, бесплодие – трагедия каждой отдельной женщины.

Павел Васильевич Маненков говорил, что *«тот врач, который видел слёзы и слышал просьбы бесплодных женщин по поводу их недуга, понимает всю остроту затронутого нами вопроса»*. Для решения этого вопроса, он считал необходимым, чтобы *«управления по родовспоможению, научно-исследовательские институты, кафедры и клиники занялись выработкой системы организации такой борьбы, схем диагностики и лечения бесплодия, изданием практического руководства по борьбе с бесплодием, изучением мало известных деталей этого вопроса и, наконец, неотложным практическим осуществлением диагностики и лечения бесплодия»*.

Для практического массового осуществления поставленной задачи необходима организация при крупных женских консультациях и гинекологических отделениях специальных кабинетов, тесно связанных с лабораторией, рентгеновским кабинетом и гинекологическим стационаром.

Сказано – сделано. В январе 1945 года П.В. Маненков создал первый в СССР специализированный кабинет по диагностике и лечению женского бесплодия. Возглавила его К.Н. Сызганова.

Одновременно с развёртыванием и организацией плановой работы кабинета по диагностике и лечению бесплодия женщин, К.Н. Сызганова приступила к выполнению кандидатской диссертации *«Строение децидуальной и ворсистой оболочек плодного яйца в различные сроки нормальной беременности и при токсикозах»*. На основании результатов, полученных при изучении

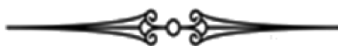
гистологических препаратов оболочек, она подтвердила плацентарную теорию эклампсии и в 1952 году защитила кандидатскую диссертацию.



*Рис. 58. 1957 год. Констанция Николаевна Сызганова*

Специализированный кабинет по диагностике и лечению женского бесплодия, функционально объединённым с гинекологическим стационаром клиники, женскими консультациями Казани и ТАССР, курортами Бакирово в ТАССР, Сочи-Мацеста на Кавказе и Саки в Крыму, разросся до объёма научного центра и функционировал в послевоенное время на протяжении 15 лет.

Результаты многократно публиковались в центральной и местной печати. В последующем К.Н. Сызганова защитила докторскую диссертацию «Лечение женского бесплодия» (1962 г.) и опубликовала монографию «Лечение женского бесплодия» (Киев : Здоров'я, 1972. 108 с.).



**ЧАСТЬ 5.**

**О «ТРУДАХ КГМИ», ИЗДАННЫХ В 1948 ГОДУ И  
ОТРАЖАЮЩИХ РЕЗУЛЬТАТЫ НАУЧНЫХ  
РАБОТ, ВЫПОЛНЕННЫХ ДО И ВО ВРЕМЯ  
ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

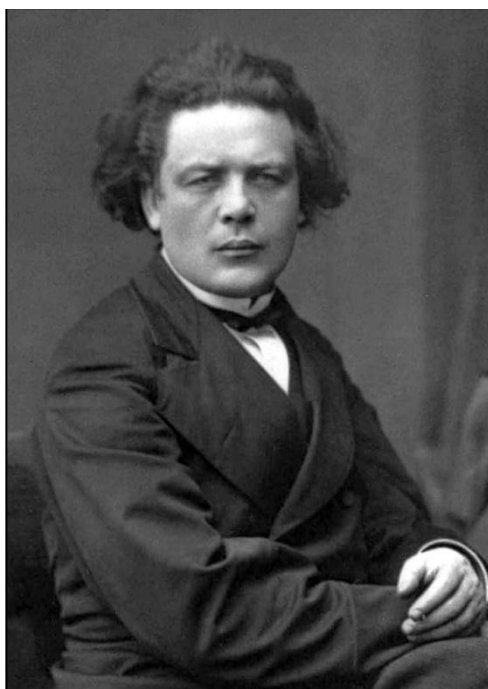
ГОД ИЗДАНИЯ XVIII

**ТРУДЫ**  
**КАЗАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО**  
**МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА**  
**1948 г.**

ВЫПУСК II

ТАТГОСИЗДАТ  
КАЗАНЬ 1948

*Из мира мудрых мыслей*



Антон Григорьевич Рубинштейн (1829-1894 гг.)

*«Писание – удовлетворение,  
печатание – ответственность»*

*(Рубинштейн А.Г.)*



Издание «Трудов КГМИ» в 1948 году – послевоенный подвиг, совершённый коллективом кафедры акушерства и гинекологии КГМИ под руководством профессора П.В. Маненкова. Небольшой по объёму, но содержательный по тематике, 2-й выпуск «Трудов КГМИ» 1948 года посвящён памяти профессора В.С. Груздева.

Несмотря на трудные годы войны, на кафедре акушерства и гинекологии и в клинике КГМИ всё «дышало Груздевым». В комплексе мер послевоенного восстановления страны из физической разрухи, составление и публикация «Трудов» учеников в память об Учителе, явление, характеризующее моральную стойкость духа советского народа, в том числе его представителей, казанских врачей акушеров-гинекологов. Считаю не лишним сегодня кратко рассказать об этом, 2-м выпуске «Трудов КГМИ».

Редакционный список выпуска весьма внушительный. Ответственный редактор, ректор КГМИ, доцент Р.А. Вяселев, редактор – профессор П.В. Маненков.

Редакционная коллегия выпуска: заслуженный деятель науки РСФСР, профессор А.Н. Миславский, заслуженный деятель науки ТАССР, профессор Н.В. Соколов, заслуженный деятель науки РСФСР и ТАССР, профессор В.В. Милославский, профессор А.Д. Адо, член-корреспондент АМН СССР, профессор А.В. Кибяков. Ответственный секретарь, заслуженный деятель науки ТАССР, профессор З.Н. Блюмштейн.

Этот, второй выпуск «Трудов КГМИ»: *«Посвящается памяти заслуженного деятеля науки профессора Викторина Сергеевича Груздева в связи с 10-летием со дня его смерти».*

В преамбуле сказано: *«7 февраля 1948 года исполнилось 10 лет со дня смерти одного из основоположников современной русской акушерско-гинекологической науки профессора Викторина Сергеевича Груздева. Памяти покойного мы посвящаем настоящий выпуск научных работ, включающий в основном работы сотрудников кафедры акушерства и гинекологии Казанского мединститута, которую 38 лет возглавлял Викторин Сергеевич и его ближайших учеников – ныне возглавляющих кафедры в разных*

*медицинских институтах нашей страны. Статьи касаются части клинических проблем, которыми живо интересовался покойный».*

Открывает книгу портрет профессора Викторина Сергеевича Груздева в последние годы жизни (рис. 59).



*Рис. 59. В.С. Груздев, 1936 год.  
(фотография из «Трудов КГМИ» за 1948 год)*

Вполне естественно, что первые две статьи отведены воспоминанию о нём. Профессор П.В. Маненков в статье «Памяти заслуженного деятеля науки профессора Викторина Сергеевича Груздева», всесторонне характеризуя личность В.С. Груздева, заключает: *«Обширная, многогранная, продуктивная и честная деятельность проф. Груздева на пользу своей родины не может быть нами забыта. Она даёт нам право причислить покойного к корифеям отечественной акушерско-гинекологической науки, в славном ряду которых стоят имена Славянского, Снегирёва,*

*Феноменова и Отта. Она указывает путь, по которому должны идти молодые учёные нашей страны».*

Профессор И.Ф. Козлов в статье «Учёное наследие заслуженного деятеля науки проф. В.С. Груздева» приводит перечень печатных работ, тщательно составленный самим В.С. Груздевым и состоящий из 111 названий. А затем, более чем на 20-и страницах показывает научно-практическую значимость его научных исследований.

Следующие две статьи профессора П.В. Маненкова посвящены важному в те годы вопросу – совершенствованию обезболивания местной инфильтрационной анестезией.

В трёх статьях идёт разговор о современных способах лечения инфекционных заболеваний:

– Н.И. Фролова «Экспериментальное и клиническое изучение влияния белого стрептоцида на некоторые физиологические и инфекционные процессы женской половой сферы»;

– Н.И. Горизонтов «К лечению пенициллином септических заболеваний женских половых органов и общего послеродового сепсиса»;

– Н.Н. Чукалов «К вопросу лечения инфицированных выкидышей».

Вопросы опухолей отражены в трёх статьях:

– М.В. Монасыпова «Наш первый опыт применения отечественного препарата радия для лечения рака женских половых органов». В.С. Груздев знал, что в Бондюге (ныне г. Менделеевск) вырабатывается радий и мечтал о нём. Клинике получить его удалось лишь в 1942 году. В указанной статье М.В. Монасыпова показала хорошее терапевтическое действие отечественного радий-мезотория. В 1948 году она сделала доклад об этом на Межобластной научно-практической конференции в г. Горьком (подробнее см. выше стр. 70);

– В.С. Кандаратский «К вопросу о гистогенезе и клинике фолликулом яичника»;

– П.В. Маненков и И.Я. Дешевило «К вопросу о лейкоплакии влагалищной части шейки матки».

Родам посвящено три статьи. П.В. Маненков в публикации «Простой, эффективный и безопасный способ искусственного отделения плаценты» показал возможность способом Будимлича,

не входя рукой в матку, в три раза уменьшить частоту ручного отделения последа.

З.Н. Якубова в статье «Краниотомия на живом плоде» на основании анализа 36 (0,088%) случаев краниотомии на живом плоде, выполненных в клинике КГМИ за 1900-1946 годы, подтвердила негативное отношение В.С. Груздева к этой операции, сделав вывод: *«В условиях благоустроенного родоучреждения кесарево сечение – как правило, краниотомия живого плода – как исключение».*

А.Д. Кудашов опубликовал материалы кандидатской диссертации «К вопросу о гистологической структуре оболочек плодного яйца в связи с преждевременным и поздним разрывом плодного пузыря».

Вопросы неотложной гинекологии отражены Н.И. Фроловой в статье «Внематочная беременность по материалам акушерско-гинекологической клиники КГМИ за 1935-1944 годы включительно» и А.В. Пономарёвой в статье «Случай разрушающего пузырного заноса».

Бесплодный брак отражён в совместной статье П.В. Маненкова и К.Н. Сызгановой «Диагностика и систематическое лечение бесплодия у женщин». Эта тема в послевоенное время будет иметь продолжение и завершится защитой двух диссертаций, а именно: кандидатской – Е.Т. Васильева (1952 год) и докторской – К.Н. Сызганова (1962 год).

Тонкости нарождающейся гинекологической эндокринологии осветил Г.М. Шарафутдинов в статье «К вопросу о функциональном развитии яичника». В 1958 году он завершит докторскую диссертацию по этому вопросу.

И, конечно же, Павел Васильевич Маненков не мог упустить случая для выражения своего мнения по любимому вопросу «Номенклатура и классификация в акушерской физиологии». Это был текст доклада, подготовленный по заданию IX Всесоюзного съезда акушеров и гинекологов (1935 год) к будущему – X съезду, который из-за войны смог состояться только в 1957 году.

Общую оценку «Трудов» дал один из ведущих акушеро-гинекологов СССР, заслуженный деятель науки, лауреат Сталинской премии, профессо Л.И. Бубличенко (г. Ленинград) в письме П.В. Маненкову:

*«Многоуважаемый Павел Васильевич!*

*Очень признателен Вам за присланный Сб. трудов Вашей клиники. При бедности нашей акушерско-гинекологической литературы периодический выпуск таких сборников представляет отрадное явление. Содержание сборника разнообразное и очень интересное. От души поздравляю Вас с выпуском этого сборника и шлю наилучшие пожелания. Л. Бубличенко, 2/VI-1949 г».*

И ещё одно письмо от ученика профессора В.С. Груздева – заслуженного деятеля науки РСФСР, член-корреспондента АМН СССР, профессора А.Т. Лидского (г. Свердловск):

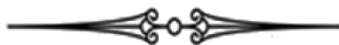
*«Глубокоуважаемый Павел Васильевич!*

*Безгранично признателен Вам за присланную книгу памяти нашего общего учителя покойного Викторина Сергеевича, за Ваше внимание ко мне. Вновь пережил свои молодые годы, вспоминал своё пребывание в Казанской клинике, разговоры с Викториним Сергеевичем, его великую мудрость, наставления, его мысли...*

*Замечательно тёплый Ваш очерк об этом человеке читал с удовольствием и волнением. Искренне Вам благодарный, А. Лидский. 14 апреля 1949 г.»*

Как говорится, комментарии излишни.

Поиск материалов о работе сотрудников кафедры и клиники акушерства и гинекологии КГМИ во время Великой Отечественной войне и их изучение продолжают.



## *Из мира мудрых мыслей*



Ю.В. Друнина, (1924-1991 гг.)

*«Живу я жизнью  
Обыкновенной,  
Живу невидимой  
Жизнь странной –  
Война гудит  
В напряженных венах,  
Война таится во мне,  
Как рана.*

*Во мне пожары её  
Не меркнут,  
Живут законы  
Солдатской чести  
Я дружбу мерю  
Окопной меркой –  
Тот друг,  
С кем можно  
В разведку вместе.»*

*(Друнина Ю.В. И с каждым годом  
все дальше, дальше... . 1970)*



## ПОСТСКРИПТУМ

При подготовке материалов к данной книге Лев Александрович Козлов вспоминал, что в те сегодня уже далёкие послевоенные годы с ним и его сверстниками учились многие фронтовики, поступившие в Казанский государственный медицинский институт в 1945-1947 годах. Некоторые из них, закончив институт, продолжали учебу в ординатуре и аспирантуре. Затем заведовали кафедрами, достигнув ученого звания профессора (В.П. Камчатнов, А.Т. Гончаров, Ф.Т. Красноперов, А.М. Митрофанов, Г.Г. Нуреев, М.Х. Вахитов и др.), или трудились доцентами (И.А. Мухутдинов, И.Х. Канцеров, Л.М. Нечунаев, С.А-С. Валитов, А.П. Титов и др.).

Директор (в последующем ректор) КГМИ, доцент-хирург Рустам Аллямович Вяселев, сам будучи участником Великой Отечественной войны, проявлял к фронтовикам особое внимание. В.Ю. Альбицкий, Х.С. Хамитов, А.С. Созинов, А.Б. Галямов в книге «История Казанского государственного медицинского университета» (Казань, 2006 г.) дали им имя – «Дети Вяселева». В их ряды достойно встал Владимир Гаврилович Морозов.

Всего сотрудников – фронтовиков, участников Великой Отечественной войны, работавших в КГМИ–КГМУ, было 109 человек (Альбицкий В.Ю., Гурылев М.Э., А.С. Созинов. История Казанского государственного медицинского института. Казань : Медицина, 2006. 133 с.). Их фотографии размещены на стенде в фойе второго этажа нового учебного корпуса КГМУ. Время творит своё коварное дело, и к сегодняшнему дню их не осталось ни одного. Поклонимся фронтовикам, ушедшим от нас, с безмерной благодарностью за возможность учиться, работать и жить!

Ниже приведём практически целиком две статьи Льва Александровича Козлова, представителя поколения «Дети войны», в которых он делится воспоминаниями о фронтовике-сокурснике Владимире Гавриловиче Морозове и приводит свои размышления о том, что есть преодоление, судьба и Родина.

В заключение главы кратко расскажем о зарождении в Казани в предвоенные тридцатые годы, в военное время и послевоенное десятилетие второго состава школы профессора В.С. Груздева.

---

## Человек, который смог преодолеть всё (Воспоминания Л.А. Козлова)

*«Жив человек пока о нём помнят»  
(мудрость)*

Владимир Гаврилович Морозов родился 15 июля 1923 года в деревне Надеждино Колышлейского района Пензенской области. После семи классов средней школы окончил фельдшерско-акушерскую школу.

В 1941 году был призван в действующую армию и уже 11 ноября получил боевое крещение в бою недалеко от г. Козлова в должности фельдшера дивизиона 977-го артиллерийского полка 350-й стрелковой дивизии. Принимал участие в Сталинградской битве, в освобождении Рязанской, Тульской, Смоленской, Орловской, Днепропетровской областей, г. Житомира, в форсировании Днепра. 28 марта 1944 года на Западной Украине под г. Ровно у местечка Броды его настиг осколок вражеской бомбы. Тяжёлое ранение в ногу в области колена правой ноги вывело его из строя. После оказания первой помощи, его три дня санитарным поездом везли в тыл до госпиталя. Серьёзное осложнение ранения воспалением, вынудило медиков ампутировать ногу ради спасения жизни.

За подвиги на фронте Владимир Гаврилович был награждён двумя орденами Отечественной войны I степени, орденом Красной Звезды и 9 медалями, в том числе «За отвагу», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

После демобилизации работал фельдшером, помощником эпидемиолога, заведующим районного отдела здравоохранения. Почувствовав жажду к учебе, поступил в медицинский институт.

Как давно это было!

Нахлынули воспоминания.

1 сентября 1948 год. Мы, только что окончившие среднюю школу, студенты первого курса КГМИ, заполнили лекционную аудиторию старинной городской больницы на ул. К. Маркса. Позже

стало известно, что она вступила в строй в 1807 году и называлась Казанская Губернская Земская Больница.

Аудитория с трудом вместила всех студентов. Сидели тесно, но все внимательно слушали лектора, профессора неорганической химии, Феоктиста Ивановича Богоявленского и тщательно записывали, так как уже прошёл слух, что на экзамене он спрашивает материал своих лекций.

На практических занятиях в нашей, 103-ей группе, оказалось более 20 юношей и девушек, по меткому выражению одного из старшекурсников «только что оторвавшихся от маминой юбки». Среди нас оказался молодой человек на костылях, без одной ноги. Хотя он был старше нас всего на 7 лет, но уже успел, как говорят, пройти «сквозь огонь, воду и медные трубы». Это был Володя Морозов, медфельдшер, участник и инвалид совсем недавно отгремевшей Великой Отечественной войны.

В личном фотоархиве сохранилась фотография нашей, только что сформированной, 103 группы лечебного факультета. На ней – самый первоначальный состав группы (рис. 60).



*Рис. 60. 1948 год. Группа 103 лечебного факультета КГМИ на практическом занятии по анатомии. Ведущий преподаватель доцент Х.Н. Амиров (сидит в середине первого ряда). В первом ряду, крайний справа В.Г. Морозов, участник Великой Отечественной войны*

Учёба давалась ему не легко. Учебные здания располагались в разных местах города и ему приходилось прилагать много усилий, чтобы успеть забежать после практических занятий «перекусить» в студенческой столовой во втором здании на ул. Л. Толстого и не опоздать на лекцию.

Вскоре рана «дала о себе знать» и уложила его в больницу. Лечение продолжалось долго, более полугода, но Володя упорно занимался, как сегодня сказали бы «на дистанционке», и не отстал от нас. Мы постоянно навещали его. Спасибо врачам и преподавательскому коллективу хирургического отделения «старой клиники» медицинского института, в полном смысле слова, поднявших Володю с постели и поставивших его на ноги. Культура ноги приобрела стабильно здоровый и трудоспособный вид на всю дальнейшую жизнь. Теперь появилась возможность периодически менять костыли на протез, а со временем даже сесть в инвалидную мотоколяску, сменив её в последствии на автомобиль.



*Рис. 61. Студент 4-го курса В.Г. Морозов. 1952 г.*

Группа быстро сдружилась. Мы были молоды, и по молодости энергичны и беспечны. Володя (рис.61), мужественно преодолевая свой физический недостаток, учился наравне с нами. Обладая феноменальной памятью в сочетании с настойчивостью и трудолюбием, был лидером в учёбе, Сталинским стипендиатом. Как член коммунистической партии и, будучи председателем студенческого профкома, он незаметно, но настойчиво влиял на

наше воспитание. Одно то, что он участник Великой Отечественной войны, вызывало уважение к нему. Жизненный пример Володи, дыхание войны, волей – неволей влиял на нас. Забегая вперёд, отмечу, что в нашей группе четверо стали докторами медицинских наук (хирурги В.Г. Морозов, А. Ахметов, В.А. Кузнецов, акушер-гинеколог Л.А. Козлов) и четверо кандидатами медицинских наук (хирурги Ф.Ш. Бахтиозин, И. Лобаев, психиатр Ф.Г. Еникеева, лучевой терапевт А.В. Мингазов).

Успешно завершив половину учёбы в институте, мы сфотографировались группой на память (рис. 62).



*Рис. 62. 1951 год. Третий курс успешно завершён.  
Фотография на память. В.Г. Морозов в центре*

На 6-ом курсе Володя выбрал субординатуру по хирургии и обучался на базе госпитальной хирургической клиники в Шамовской больнице под руководством профессора Н.В. Соколова (рис. 63).



*Рис. 63, Субординаторы-хирурги, 1953-1954 учебный год.  
Сидя (слева на право): А.В. Мингазов, доцент Ш.Х. Байбекова,  
профессор Н.В. Соколов, Н.А. Кандренкова, Ф.Ш. Бахтиозин.  
Стоят (слева на право): В.А. Кузнецов, Р. Никитина, В.Г. Морозов,  
Л. Калитина (в замужестве Болгарская), С.Н. Васянка  
(из фотоархива профессора О.Ю. Карпухина)*



*Рис. 64. 1953-1954 учебный год. Заседание СНК хирургов.  
В первом ряду сидит второй слева В.Г. Морозов,  
в центре – профессор Н.В Соколов,  
справа за столом – староста СНК, субординатор Н.А. Кандренкова*

В студенческие годы он проявил интерес к науке. На 26-й студенческой научной конференции им был сделан доклад «И.В. Сталин об уничтожении противоположностей между умственным и физическим трудом и о ликвидации различий между ними». Во время субординатуры он активный участник СНК кафедры хирургии (рис. 64).

Преодолев огромные трудности, Володя окончил в 1954 году с отличием КГМИ. В дальнейшем под руководством профессора В.Н. Шубина – клиническая ординатура при кафедре общей хирургии, защита кандидатской (1960 г.) и докторской диссертации (1969 г.), ассистент, доцент, а с 1970 по 1990 год – заведующий этой кафедрой, профессор.

Наш, 143-й выпуск врачей КГМИ в 1954 году стал по истине легендарным. Из 349 врачей, 14 стали докторами медицинских наук, 11 из них заведовали кафедрами, в том числе 7 в родной Alma mater. В одном ряду с Владимиром Гавриловичем встали его однокурсники, доктора медицинских наук, профессора, заведующие кафедрами Д.Ш. Еналеева (инфекционные болезни), В.А. Кузнецов (факультетская хирургия, декан лечебного факультета, 1979-1983 гг.), Л.А. Козлов (акушерство и гинекология), М.М. Гимадеев (коммунальная гигиена), Д.А. Валимухаметова (терапия), Е.М. Шульман (нейрохирургия), И.П. Арлиевский (терапия, ГИДУВ), Р.В. Федоров (к.м.н., эпидемиология, ГИДУВ), В.Н. Акимов (ЛОР, ГИДУВ). А также в других городах: д.м.н. Г.Б. Максудов (Москва), д.м.н. А.М. Ахметов (Москва), д.м.н., профессор М.П. Вавилов (Москва), д.м.н., профессор А.Ю. Макаров (Ленинград), д.м.н., профессор К.Н. Суворова (Москва, заведующий кафедрой дермато-венерологии в ЦОЛИУВ).

Около 50 врачей защитили кандидатские диссертации. Все достигли высшей врачебной квалификации. Многим присвоено звание заслуженный врач РСФСР, ТАССР и других республик.

Большой след оставлен и в практическом здравоохранении. Приведу несколько примеров.

В Татарстане:

– И.Г. Ишкинеев построил и возглавлял 1000-коечную больницу скорой медицинской помощи в Набережных Челнах;

– Н.Е. Дмитриев построил в Бугульме и возглавлял инфекционную больницу.

В Мордовии С.В. Поросёнков заслужил звание «Народный врач СССР».

В Чувашской республике:

– в селе Ишлеи хирург С.Н. Васянка построил и возглавлял санаторий для лечений детей с последствиями полиомиелита;

– Г.П. Палеева (в замужестве Кузнецова) в Чебоксарах была главным акушером-гинекологом республики.

В Марийской республике В.В. Адрианов к.м.н., заместитель министра здравоохранения и инструктор обкома КПСС. Подробнее смотреть в книге: Козлов Л.А. Легендарный 143-й выпуск врачей КГМИ 1954 года (встречи, воспоминания, размышления, опыт, итоги). Казань : ИД «МедДоК», 2024. 172 с.).

Мы многократно встречались отмечать наши итоги. Последний раз Володя присутствовал на встрече однокурсников 11 июня 2009 года по случаю 55-летия со дня окончания института (рис. 65). В дальнейшем состояние здоровья ограничило его способность к передвижению.



*Рис. 65. 11 июня 2009 г. В прошлом студенты-одногоруппники, сейчас ветераны на встрече выпускников. Слева на право: ортопед-травматолог, к.м.н., доцент КГМУ Ф.Ш. Бахтиозин, психиатр, к.м.н., старший сотрудник НИИ психиатрии РФ Ф.Г. Еникеева (в замужестве Мухарлямова, Москва), хирург, д.м.н., профессор В.Г. Морозов, его жена, терапевт Ф.К. Морозова (Насырова), хирург, в студенческие годы комсорг группы Л. Калитина (в замужестве Болгарская; Шауляй, Рига).*

Находясь на пенсии, В.Г. Морозов был окружён заботливыми родственниками: женой, двумя дочерьми, тремя внуками. Много времени проводил на даче, занимаясь садоводством. С родным университетом не порывал связи, участвовал во встречах ветеранов (рис. 66).



*Рис. 66. В.Г. Морозов (первый ряд в центре) среди ветеранов КГМУ 8 мая 2010 года на праздновании 65-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне. Справа С.А.-С. Валитов (декан педфака), слева М.М. Ганеев. За ними выпускницы-сокурсницы 1954 года – к.м.н., асс. Р.В. Тухватуллина (Хамидуллина, в очках), правее к.м.н., асс. С.Х. Насыбуллина (Хабибуллина, зам. декана педфака) Рядом с ней инспектор по кадрам КГМИ З.П. Долинина*

15 июля 2013 года В.Г. Морозову исполнилось 90 лет. Это событие, во-первых, было весело встречено в кругу родных, друзей и сокурсников. Во-вторых, ректорат и Совет СНО КГМУ очередную, историческую научную студенческую конференцию посвятил 90-летию профессора В.Г. Морозова.

1 октября 2013 года автор этих строк провёл чудесные минуты в дружеской компании с юбиляром и его женой (рис.67), вручив, по поручению Совета ветеранов, подарок и поздравление ректора.



*Рис. 67. 1 октября 2013 года, за скромным дружеским столом.  
Слева направо: профессор Л.А. Козлов, профессор В.Г. Морозов и его жена,  
врач-терапевт Ф.К. Морозова (Насырова)*

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии КГМИ Владимир Гаврилович Морозов (рис.68), коммунист, участник и инвалид Великой Отечественной войны, Отличник здравоохранения СССР, ветеран труда скончался 18 июня 2014 года на 91-ом году жизни и похоронен на Арском кладбище под звуки трёхкратного оружейного салюта.



*Рис. 68. 21 ноября 2009 года. Профессор В.Г. Морозов*

---

## Две судьбы – одна Родина

(из воспоминаний о школьных, 1941-1945 годах Л.А. Козлова)

*«Есть женщины в русских селеньях  
С спокойною важностью лиц,  
С красивою силой в движеньях,  
С походкой, со взглядом цариц...»*

*В игре её конный не словит,  
В беде – не сробеет, – спасет:  
Коня на скаку остановит,  
В горящую избу войдет!»*

*(Некрасов Н.А.  
Мороз, красный нос)*

Держу в руках книжечку полковника Советской Армии, председателя Вахитовского Совета ветеранов Генриха Петровича Бердникова – «Юные Герои Великой Отечественной войны» и в первых строках читаю: «В годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.) вместе с взрослыми героически сражались на фронте, в партизанских отрядах и в антифашистском подполье более 300000 юных защитников Отечества в возрасте 10-18 лет. Более 60 тысяч из них погибли».

Самый юный Герой Советского Союза в истории Великой Отечественной войны – Валя Котик, 14 лет. Нахлынули воспоминания о своих школьных годах военного времени. Подробности изложены мной в очерке «Дыхание войны» (см. кн.: Гадельшина Н.А., Семёнова А.С. Детство, израненное войной. Казань : КГМУ, 2012. 82 с.). А здесь изложу одну, поучительную для молодёжи, историю.

В сентябрьском номере «Казанского медика» за 2019 год опубликовано сочинение школьницы Эльвиры Шариповой, написанное под руководством учителя Г.Ф. Хайрутдиновой, на тему «Учиться быть врачом – это значит учиться быть человеком».

Сочинение на конкурсе «Твой первый шаг в медицину» получило призовое место.

Автор проникновенно описывает жизнь мамы, работающей 20 лет медицинской сестрой. Излагая своё впечатление о посещении больницы, о самоотверженной работе медицинских работников в разных отделениях больницы, Эльвира поражается сложностью работы в хирургическом отделении. Вплотную познакомившись с понятием «Врачебная тайна», она нашла для себя объяснение, почему мама очень мало рассказывает дома о работе в больнице.

В итоге неоднократных посещений больницы, Эльвира пишет: *«На мой взгляд, врачом может стать далеко не каждый. Врачи каждый день совершают героический поступок, спасают самое дорогое у человека – его жизнь».*

Тем не менее, решительно объявляет: *«В будущем я хочу стать доктором, а именно геронтологом. Врач – гериатр, оказывает медицинскую помощь пожилым людям... Я считаю, что пожилые люди – это самый незащищенный слой нашего населения».*

Решение своё она иллюстрирует наблюдениями за своей бабушкой: *«Моя бабушка плохо спит по ночам, у неё повышенное давление, ухудшается зрение и слух, а как хочется ей помочь...облегчить страдания и помочь стареющему человеку, как можно дольше сохранить независимый образ жизни. Человечество стареет, и в странах с высоким уровнем жизни врачи-гериатры становятся всё более востребованы... Моя мечта, чтобы в нашей стране были созданы отдельные геронтологические клиники, где к пожилым относились с уважением и почтением, ведь они так много сделали для нас».*

Полагаю, что, заканчивая сочинение, Эльвира с глубоким вздохом писала: *«Пока я ещё учусь в седьмом классе и развиваю в себе качества, необходимые для этой профессии: умение сочувствовать, стремление помогать людям, внимательность, ответственность, сострадание, гуманность, терпение и хорошую память. Эти качества мне необходимы для того, чтобы стать лучшим геронтологом и принести максимальную пользу нашему населению, а значит стране».*

Подумалось, ученица 7-го класса, живя сегодня, много лет спустя после жестокой Великой Отечественной войны, может не только мечтать, но и успешно реализовать свои планы.

Нахлынули воспоминания о своих школьных годах той далёкой войны.

В предвоенные и военные годы наша семья жила в селе Сампур Тамбовской области. В 1941 году, перед началом войны, в возрасте 11 лет я закончил 3-й класс. В памяти сохранились события 4-х лет военного времени и описаны мной в главе «Школьные годы» авторской книги «Мгновения : (автобиографическое : от студента до профессора)» (Казань : ИД «МедДоК», 2015. 217 с.). Здесь лишь укажу, что немецкие войска продвигались очень быстро и вскоре был занят Воронеж, главный город соседней области. В Тамбовской области было объявлено военное положение, и нашего села коснулась подготовка к эвакуации. Мужественное сопротивление наших войск затормозило дальнейшее продвижение врага, и я хорошо помню, взрослые с большой радостью говорили: «Немца остановили около Ельца». Тем не менее, областной центр Тамбов, расположенный в 50 км от Сампура, город Котовск с его пороховым заводом в 30 км и железнодорожную станцию «Сампур», расположенную в 7 км от села, периодически бомбили. А в школе были развёрнуты два военных госпиталя.

1 ноября 1941 г. был развернут, согласно мобилизационному плану и дополнительным заданиям, эвакуогоспиталь № 2974 на 200 коек. Он прибыл из г. Плавск Тульской области. Однако, в моей памяти не сохранилось информации о его задействовании.

В 1942 г., согласно постановлению ГКО от 23 апреля 1942 года № 1633 сс., был развёрнут эвакуогоспиталь № 4993 с коечной емкостью на 250 раненых. Дата первоначального поступления больных и раненых 18 июля (Из доклада заведующего Тамбовским облздравотделом Гаспаряна А.С. «О состоянии здравоохранения в городе Тамбове за годы Отечественной войны и задачи послевоенного периода». 14 января 1946 г. / Тамбовская область в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. : Сб. док. Т.2. Тамбов, 2008. С.135, 145).

Этот день хорошо помнится. Наш дом стоял рядом со школой. Утро того дня было ясное, солнечное, по-летнему тёплое. Проснувшись и, выйдя на улицу, мы увидели, расположенных на зелёной солнечной поляне около школы, большую группу раненых бойцов. Кто сидел, кто лежал, но все были «забинтованы и загипсованы». Как позже выяснилось, их привезли на дальнейшее

лечение после первичного оказания медпомощи на предшествующих этапах лечения.

Наше поколение «Дети войны» хорошо помнят, что дальнейшие события произошли так, что немецким войскам пришлось развернуться на 180 градусов и с большой неохотой убираться восвояси.

В 1945 году, в год окончания войны, мы закончили 7-й класс. Из-за болезни отца наша семья переехала в Бугуруслан, поближе к родственникам, и я больше в Сампуре не был.

В 2018 году меня, как бывшего ученика, нашла учитель-краевед Сампурской средней школы Татьяна Анатольевна Свиридова. Завязалась оживлённая переписка с многочисленными подробностями и обменом материалами. В школе был развёрнут большой музей, содержащий множество экспонатов, и проводятся поисковые работы о событиях военного времени.

В архиве музея, среди экспонатов военного времени, обнаружилась фотография школьницы, участницы Великой Отечественной войны. Это вызвало интерес и члены детского объединения «Юные краеведы» школьницы Могутнова Карина, Клименко Ольга, Сапункова Варвара под руководством учителя истории Кокоревой Ларисы Николаевны провели поиск. Результаты были оформлены в виде очерка под названием «Добрый ангел войны», подан на Областной конкурс исследовательских работ «История одного экспоната» в номинации «Они сражались за родину».

Татьяна Анатольевна прислала мне этот очерк, и я вспомнил о нём, прочитав информацию в Казанском медике о семикласснице Эльвире, мечтающей в мирное время стать врачом. Возникла ассоциация и желание написать о связи времён двух поколений. С разрешения авторов привожу ниже краткий пересказ.

### *А жизнь только начиналась...*

Маленькая фотография в архиве школьного музея привлекла внимание исследователей. Фото старое, выцветшее (рис. 69А).

На нём – школьница Клавдия Алексеевна Астахова: длинные тёмные волосы, аккуратно заплетенные в две косички. Не по-детски серьёзное лицо совсем юной девушки. Фото было сделано не позднее 1941 года.



А

Б

*Рис. 69. К.А. Астахова (объяснение в тексте)*

Клава Астахова родилась в селе Сампур в 1923 году в простой крестьянской семье, где была самой старшей из детей (в семье подрастали Ольга и Юра). Девочка, как и большинство её сверстниц, училась хорошо, была старательной и прилежной, посещала театральные кружки (рис. 68Б). В семейном архиве младшей сестры, Астаховой Ольги Алексеевны, сохранилась фотография, на которой юная артистка исполняет роль Весны (рис. 69Б). Теперь это фото находится в школьном музее.

Среди своих сверстниц Клава отличалась оптимизмом, легко преодолевала любые трудности в школьные годы. Обучаясь в старших классах, выполняла обязанности комсорга.

В 1937 году в Сампуре развернулось строительство нового здания школы. И именно в 1941 году новая средняя школа выпустила первых своих учеников, среди них была Клавдия Астахова. А уже в 1942 году вместе со многими своими ровесниками она пошла на фронт. В то время девушке было 19 лет.

56-ой отдельный батальон ВНОС (воздушное наблюдение, оповещение, связь) был сформирован в самом начале Великой Отечественной войны, в июне 1941 года в городе Гомеле. В 1942 году 158 девушек из Сампурского района (в их числе и Астахова Клава) пополнили состав этого батальона. 27 из них с войны не вернулись.

Бесценным свидетельством тех далеких событий являются маленькие треугольники – письма, присланные Клавой домой. Одно из писем адресовано маленькому брату. Всего несколько строк, а столько тепла: *«... с какими отметками ты кончил второй класс?»*, спрашивает Клава своего братика в этом письме, – *«Я, Юра, живу хорошо. Скоро разобью врага, и я с победой вернусь домой»*.

### ***Из воспоминаний боевых подруг, служивших вместе с Клавой***

*«Впервые ощутить близость вражеских самолетов мне пришлось недалеко от Котовска»,* – вспоминает А. Щедрина, – *«Внезапно оглушительный гул нарушил тишину, приблизился вражеский самолет. «Враг опознан», передано всем частям ПВО. Так я получила боевое крещение»*.

*«Нам не пришлось ходить в атаки, приближать Победу пулей и штыком, но мы добросовестно выполняли свою задачу, мы были «рабочими войны»,* - вспоминала Нина Сергеевна Сачкова, – *«В наши обязанности входило определение приближающихся вражеских самолетов по звуку работающего двигателя, по контуру. Необходимо было быстро опознать цель, установить, с какой скоростью летит самолет, и быстро сообщить эти данные зенитчикам»*.

*«Время было трудное, суровое,»* – рассказывает Ираида Ивановская, в годы войны сержант-наблюдатель, – *«да и служба наша утомительная. Постоянно приходилось напрягать зрение, слух. Потом уже навыки выработались. Случалось, что самолета еще не видишь и не слышишь, а чувствуешь, что что-то приближается. С поста приходили усталые. И вот тут нам очень помогала песня. Мы, между прочим, даже танцевали. Девчата есть девчата»*.

Из воспоминаний Марии Сидоренко: *«Мужчины ушли на фронт, а на их место встали мы – девушки. Мы заменили мужчин, а значит – тысячи штыков прибавились на фронте. Нас обучали специальностям связиста или радиста. Всё как положено: строевая подготовка, подъем, отбой, занятия и наряды, охраняли склады с оружием, продуктами, все батальонное хозяйство. Ночь, темнота, тишина. И ты одна... с подругой – винтовкой. В 1944 году батальон был переведен в Западную Украину. Штаб находился*

*в городе Ровно, а посты по всей Украине. Трудно было девчатам, часто бандеровцы нападали на посты. А на постах было по 5 молодых девушек. Представьте, в каком страхе находились они, ожидая каждую ночь нападения. Однажды бандеровцы забрали одну девушку, а утром ее нашли повешенную, а на груди была вырезана звезда».*

### ***Смерть на войне обычна, но сурова***

Клавдия Астахова погибла в 1944 году. Ольга Алексеевна Астахова, сестра Клавдии, сохранила и передала в школьный музей письмо, написанное школьной подругой Матюшечкиной, которая служила вместе с Клавдией. Из текста письма: *«Сегодня ночью, то есть с 12 на 13 сентября героически погибла ваша дочь Клава, а наша боевая подруга. Я только буду просить Вас, как ее подруга, пусть эта утрата не опечалит Вас, а еще больше поднимет Ваши силы и умножит ненависть к врагу. А я, ее боевая подруга, мстила и буду мстить! И я уверяю, в недалеком будущем враг, который нанес не одну рану, от которой пролиты реки крови, будет сметен с лица Земли. Мы, девушки нашего подразделения, клянемся Вам отомстить за Вашу дочь Клаву ненавистному врагу...».*

В те далёкие военные годы землякам не хотелось верить, что нет больше этой веселой девчонки, жизнь которой только начиналась. А её одноклассники навсегда сохранили в памяти светлый образ своего комсорга.

С помощью ОБД «Мемориал» искатели выяснили, что Клавдия Алексеевна Астахова похоронена на Украине в Волынской области в городе Владимир-Волынский в братской могиле № 5 на городском кладбище.

### ***Долг перед памятью***

Помимо фотографий и писем Клавдии с фронта её родственники передали ещё одно – письмо школьного друга Клавы, Коли Есикова, адресованное её матери, Вере Астаховой.

Для Николая Есикова Клава была не просто другом, она стала его первой любовью. Молодой человек, узнав о гибели своей подруги, посчитал своим долгом найти её могилу и поставить там памятник.

Вот строки из письма: « Долго стоял я около, и в глазах передо мною проносилось то время, когда я с ней вместе учился, учили уроки на дому вместе, проводили свободное время от учёбы и вспомнились даже все мелочи, а её образ так ясно представлялся перед моими потупившимися очами...».

Молодой человек в этом письме просит совета у матери погибшей девушки о том, какую надпись сделать на памятнике, том самом, который он собирается поставить недалеко от братской могилы, где похоронена Клава.

Коля Есиков исполнил задуманное и привез маму своей погибшей подруги на могилу, чтобы та могла проститься со своей дочерью. Об этом свидетельствует фото, сделанное на могиле девушки.

На могильном камне надпись – «Астахова К.А., 1923-1944. Тамбов – Сампур. Спи спокойно. Ты навечно в сердце матери».



Ныне живущие ветераны войны и труда хорошо помнят, какими почитаемыми в нашей стране были имена героев Великой Отечественной войны. На их подвигах и боевых биографиях воспитывались поколения советских людей.

Но случилось то, что не должно было случиться. Сегодня мало кто из молодых людей знает имена юных героев и их подвиги. А ведь благодаря таким, как Клава Астахова, сегодняшние мальчики и девочки, вместе с семиклассницей из Нижнекамской школы Эльвирой Шариповой, могут мечтать об осуществлении своих планов на жизнь, живя мирной жизнью много лет спустя после Великой Победы.

Известно, что древняя пословица гласит: *Tempora mutantur, et nos mutamur in illis* (лат.) – времена меняются, и мы меняемся с ними.

Однако, в Ленинграде (ныне Санкт-Петербурге) на Пискаревском кладбище в граните высечены слова Ольги Берггольц:

*«Их имен благородных мы здесь  
перечислить не сможем.  
Так их много под вечной охраной гранита.  
Но знай, внимающий этим камням,  
Никто не забыт и ничто не забыто».*

Вот такие Две судьбы одной Родины. Вот такая Связь Времени  
в год 80-летия Великой Победы.



**О зарождении второго состава  
школы профессора В.С. Груздева**  
(в соавторстве с д.м.н. Е.Ю. Юпатовым)

В предвоенные тридцатые годы, в военное время и послевоенное десятилетие в Казани две кафедры акушерства и гинекологии под руководством учеников профессора В.С. Груздева – профессоров П.В. Маненкова (КГМИ) и И.Ф. Козлова (ГИДУВ) – интенсивно вели научно-практическую работу по решению насущных вопросов врачебной практики, заложив этим формирование второго состава школы В.С. Груздева. Созданная в 1933 году кафедра акушерства и гинекологии №2 КГМИ была в предвоенные годы занята организацией педагогического процесса. Научной продукции не выдавала, а во время Великой Отечественной войны была объединена с кафедрой акушерства и гинекологии №1. Самостоятельную работу вторая кафедра восстановила только в 1951 году.

Изучение первоисточников показало, что роль инициатора в создании второго состава школы Груздева принадлежит профессору И.Ф. Козлову. Первым учеником его стал Н.Е. Сидоров, защитивший в 1936 году кандидатскую диссертацию.



Рис. 70. Н.Е. Сидоров (1898-1984 гг.)

Молодой врач ГИДУВа Николай Емельянович Сидоров (рис. 70) после прохождения в 1925-1929 годах сверхштатной, а затем штатной ординатуры был принят в 1930 году на должность ассистента кафедры акушерства и гинекологии Казанского ГИДУВа.

Просматривая Казанский медицинский журнал начала 30-х годов прошлого века, мы обнаружили статью Н.Е. Сидорова «О времени появления гормона передней доли гипофиза в эмбриональной жизни человека» (Казанский мед. ж., 1933, № 10, С. 813-819), выполненную под руководством профессора И.Ф. Козлова.

В ней сообщался результат экспериментальной работы с пересадкой гипофиза эмбрионов различного возраста и пола неполовозрелым белым мышам – самкам. В итоге Н.Е. Сидоров установил, что *«наиболее выраженные результаты, говорящие с несомненностью за инкреторную деятельность мозгового придатка, мы получили в опытах с плодами 6–7-месячного возраста. Во всех пяти опытах, как правило, имелись выраженные макро и микроскопические изменения у животных, указывавших на преждевременное половое созревание»*.

Других публикаций Н.Е. Сидорова до защиты им кандидатской диссертации в 1936 году мы не обнаружили. Более того, напрашивается вывод, что диссертант является первым научным представителем второго состава школы Груздева. Дальнейшее изучение первоисточников показало, что это так и есть.

На фотографии из архива врача Р.Х. Амирова (рис. 71) группа курсантов, прошедших обучение в ГИДУВе в 1941 году.



*Рис. 71. Сидят во втором ряду (слева на право): ассистент А.П. Чигарин, доцент Н.Е. Сидоров, заведующий кафедрой, профессор И.Ф. Козлов, доцент Г.М. Шарафутдинов, ассистенты Н.А. Корчагина и Л.С. Персианинов*

На фотографии (рис. 71) в середине сидящих преподавателей видим заведующего кафедрой профессора И.Ф. Козлова. Левее рядом сидит Н.Е. Сидоров. А справа крайний скромно полубоком сидит Л.С. Персианинов. Он в 1937 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Влияние стрептоцида (красного) на септические заболевания в клинике и эксперименте».

Таким образом, Л.С. Персианинов стал вторым представителем второго состава школы Груздева, а третьим – Чигарин, защитивший под руководством профессора И.Ф. Козлова в 1939 году кандидатскую диссертацию «К этиологии и терапии свищей полового канала женщины».

Итак, учеником профессора В.С. Груздева – профессором И.Ф. Козловым в предвоенные годы в акушерско-гинекологической клинике Казанского ГИДУВа был заложен второй состав школы Груздева. Эта работа продолжалась и во время Великой Отечественной войны. Аспирант Р. Г. Бакиева изучила в 4-х сериях (62 опыта) влияние эфира, пантопона в комбинации с сернокислой магнезией и хлоралгидратом, морфия в комбинации с сернокислой магнезией и атропином, закиси азота на ряд внутренних органов матери и плода. В итоге ею установлено:

- патологические изменения нарастали с увеличением дозы препаратов;

- наибольшие изменения вызывал эфир, наименьшие – закись азота;

- на матку и яичники заметного влияния не выявлено.

Результаты, составившие основу кандидатской диссертации «К вопросу о влиянии некоторых родообезболивающих средств на внутренние органы матери и плода в эксперименте» (1946), послужили основанием стать Р. Г. Бакиевой в послевоенные годы следующим представителем во втором составе школы Груздева.

Наряду с задачей усиления родовой деятельности стоит также ещё одна, не менее важная: обеспечивая безболезненность, не нарушать течение родов, применением обезболивающих средств. При этом очень важно, чтобы эти препараты не снижали сократительную деятельность матки. Всегда ли это удастся? За решение этой задачи взялась ассистент Н.А. Корчагина. Объектами экспериментального исследования служили 44 кролика: 25 беременных и 19 небеременных. Выяснено, что чувствительность матки к исследованным веществам изменялась в зависимости от состояния её: небеременная, беременная в первой половине и беременная во второй половине срока. В итоге удалось подобрать сочетание и концентрацию некоторых обезболивающих веществ, способных, одновременно с обезболиванием усиливать сокращения и тонус матки без применения других усиливающих сокращение матки средств.

Выполнив и защитив в 1947 году кандидатскую диссертацию «О влиянии некоторых родообезболивающих средств на сократительную способность матки в эксперименте»,

Н.А. Корчагина стала ещё одним представителем второго состава школы Груздева.

И ещё одним представителем второго состава школы Груздева стала В.В. Муругова, защитив в 1948 году под руководством профессора И.Ф. Козлова кандидатскую диссертацию «К обмену витамина «С» у беременных».

К выше сказанному необходимо добавить две докторские диссертации, выполненные под руководством проф. И.Ф. Козлова:

– Н.С. Сидоров. О влиянии некоторых обезболивающих средств на изгоняющие силы при родах. 1940;

– Л.С. Персианинов. Влияние гуморальных факторов на возникновение родов. 1949.

Вот такие были первые шаги по формированию второго состава школы Груздева, осуществлённые в первую половину XX века в клинике ГИДУВа.

Полагаем уместным в заключение привести начало общего перечня второго состава школы Груздева (в хронологическом порядке), который нам удалось установить при изучении первоисточников научных работ двух казанских кафедр акушерства и гинекологии в первой половине XX века.

#### **Докторские диссертации**

1. Н.Е. Сидоров. О влиянии некоторых обезболивающих средств на изгоняющие силы при родах. 1940.

2. Л.С. Персианинов. О роли гуморальных факторов в наступлении родов. 1949.

#### **Кандидатские диссертации**

1. Н.Е. Сидоров. О времени появления гормона передней доли гипофиза в эмбриональной жизни человека. 1936.

2. Л.С. Персианинов. Влияние стрептоцида на септические заболевания в клинике и эксперименте. 1937.

3. А.П. Чигарин. К этиологии и терапии свищей полового канала женщин. 1939.

4. Н.И. Фролова. Экспериментальное и клиническое изучение влияния белого стрептоцида на некоторые функциональные и инфекционные процессы женской половой сферы. 1941.

5. П.С. Архангельский. Результаты некоторых методов оперативного лечения выпадения матки и влагалища в условиях районной больницы. 1941.

6. А.Д. Кудашов. К вопросу о гистологической структуре оболочек плодного яйца в связи с преждевременным и поздним разрывом плодного пузыря. 1946.

7. Р.Г. Бакиева. К вопросу о влиянии некоторых родообезболивающих средств на внутренние органы матери и плода в эксперименте. 1946.

8. Н.А. Корчагина. О влиянии некоторых обезболивающих средств на сократительную деятельность матки в эксперименте. 1947.

9. П.С. Карпачевский. Фибромиома матки и некоторые данные о гормональной деятельности яичников при ней. 1947.

10. В.В. Муругова. К обмену витамина «С» у беременных. 1948.

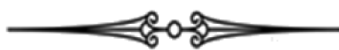
11. З.Н. Якупова. Викасол и кровоточивость рожениц, родильниц и новорожденных. 1951.

12. К.Н. Сызганова. Строение децидуальной и ворсистой оболочек плодного яйца в различные сроки нормальной беременности и при токсикозах. 1952.

13. Е.Т. Васильева. Об определении овуляции и ее срока у женщин, 1952.

14. Н.В. Андресен. Методика, техника и результаты местной инфильтрационной анестезии по А.В. Вишневному при гинекологических операциях по материалам акушерско-гинекологической клиники им. проф. В.С. Груздева за 1925-1946 гг., 1953.

Во второй половине XX века в Казани были созданы ещё две кафедры акушерства и гинекологии во главе с учениками Груздева (в КГМИ – профессор Х.Х. Мещеров, 1954, в ГИДУВе – профессор И.В. Данилов, 1956), которые интенсивно включились в научно-исследовательскую работу и способствовали формированию второго состава школы Груздева. Изучение первоисточников продолжается.



## ВМЕСТО ЭПИЛОГА



5 мая 2015 года.  
Общая фотография  
участников Великой Отечественной войны,  
тружеников тыла и «Детей войны» КГМУ,  
собравшихся на торжественный митинг  
по случаю 70-летия со Дня Победы  
в Великой Отечественной войне

*Из мира мудрых мыслей*

*«Они до сей поры с времён тех давних,  
Летят и подают нам голоса...»*

*(Гамзатов Р.Г. Журавли. 1968)*



В 1986 году в селе Гуниб в Дагестане, на Родине Расула Гамзатовича Гамзатова воздвигнут монумент, посвящённый подвигу тех, кто отдал свою жизнь в борьбе с фашизмом



*«Который год на свой парад  
Спешат деды под звон наград  
Издалека!  
В который раз всё больше их  
На фотокарточках родных  
Идут в руках!  
Но каждый помнит черный дым,  
В который немец штык сложил  
Под белый флаг!  
И запах плавленных машин,  
Когда деды вошли в Берлин,  
И пал Рейхстаг! ...»*

*(Пестов С.А.  
Последний выстрел. 2018)*

### **Первый «Бессмертный полк»**

#### **Казанского государственного медицинского университета**

Как известно, «движение «Бессмертный полк» в его современном виде было инициировано в 2011 году в Томске журналистами телекомпании «ТВ2» Сергеем Лапенковым, Сергеем Колотовкиным и Игорем Дмитриевым» (Бессмертный полк. URL: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Бессмертный\\_полк](https://ru.wikipedia.org/wiki/Бессмертный_полк)).

«День 9 мая 2012 года и стал датой рождения движения в его современном виде: тогда по призыву инициаторов проекта по улицам Томска прошла колонна жителей города, которые несли в руках плакаты с фотопортретами своих родственников, воевавших в Великой Отечественной войне. ... В акции, получившей название «Бессмертный полк», приняло участие более шести тысяч человек, которые несли более двух тысяч портретов участников войны (Бессмертный полк. Первая акция под названием «Бессмертный полк». URL: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Бессмертный\\_полк#Первая\\_акция\\_под\\_названием\\_«Бессмертный\\_полк»](https://ru.wikipedia.org/wiki/Бессмертный_полк#Первая_акция_под_названием_«Бессмертный_полк»)).

Сегодня «Бессмертный полк» – общероссийское движение в память о героях-участниках Великой Отечественной войны, а также название акций-шествий, организуемых данным движением. Участники ежегодно в День Победы проходят колонной по улицам городов с фотографиями своих родственников – участников Великой Отечественной войны, подпольщиков, бойцов Сопротивления, труженников тыла, узников концлагерей, блокадников, детей войны, – и записывают семейные истории о них в Народную летопись на сайте движения» (Бессмертный полк. URL: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Бессмертный\\_полк](https://ru.wikipedia.org/wiki/Бессмертный_полк)).

В Казанском государственном медицинском университете первая акция «Бессмертного полка» была проведена 5 мая 2015 года во время Торжественного митинга по случаю 70-летия Дня Победы. Один из авторов (Л.А. Козлов) был участником этого митинга и свидетелем первого «Бессмертного полка КГМУ». Для точного восстановления картины той первой акции Лев Александрович обратился к одному из её участников, бывшему студенту, ныне ассистенту кафедры нормальной анатомии КГМУ Артуру Николаевичу Лисюкову.

Приведём короткую переписку Л.А. Козлова и А.Н. Лисюкова.

Л.А. Козлов: «Уважаемый Артур Николаевич, добрый день!

С надеждой, что Вы в здравии, обращаюсь со следующей просьбой. Если мне память не изменяет, то Вы организовывали и открывали первый Бессмертный полк в КГМУ. И мне припоминается, что Вы принесли зажжённый факел от Вечного огня на Поле Ершова до Мемориала медикам-воинам нашего медуниверситета. И это было в 2015 году.

В настоящий момент мы работаем над книгой «Кафедра и клиника акушерства и гинекологии КГМИ в годы Великой Отечественной войны». Планируем развернуть перед читателем своеобразный «триптих»:

1. Предвоенные годы (работа будущих участников ВОВ).
2. Военные годы (на основе «Отчётов» проф. П.В. Маненкова о работе кафедры и клиники за 1941-1945 гг., и собранных сведениях о сотрудниках-участниках ВОВ).
3. Послевоенные годы (вклад кафедры и конкретно вернувшихся с ВОВ сотрудников в восстановление и дальнейшее развитие акушерства и гинекологии в ТАССР после ВОВ).

*Завершить книгу планируем разделом «Вместо эпилога». В нём хочется рассказать о Бессмертном полке КГМУ. Вот поэтому прошу Вас: как минимум, прислать Вашу 2015 года фотографию с факелом в руке и, как максимум, в зависимости от занятости, вспомнить и написать воспоминания о том времени, о подготовке и о проведении первого в КГМУ Бессмертного полка.»*

*Ответ А.Н. Лисюкова: «Лев Александрович, здравствуйте!»*

*Сейчас не скажу точно, был ли это первый Бессмертный полк, но ранее 2015 года таких событий не припомню, а я был активным участником всех возможных мероприятий, куда привлекались студенты.*

*Рассказываю: «В кабинете на четвёртом этаже ГУКа, где сейчас располагается деканат педиатрического факультета, когда-то находился кабинет Студенческого научного общества им. И.А. Студенцовой, которое в тот период я возглавлял.*

*Однажды, проходя по коридору, мне встретился начальник штаба гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций, подполковник Зиганшин Гумер Файразманович. Это было за несколько дней до празднования Первомая. Он попросил меня встать перед ним – сначала в профиль, затем анфас. Позже я догадался, что таким образом он оценивал мою выправку, доставшуюся мне от отца, офицера медицинской службы в запасе.*

*Затем он предложил примерить единственный мужской комплект военной формы. Как известно, от Казанского ГМУ на Параде Победы в Казани традиционно маршируют девушки, поэтому женских форм достаточно, а вот мужской комплект был всего один. Примерка в его кабинете показала, что форма села на меня как влитая. После этого он поручил мне нести факел Победы.*

*Для меня это было и приятно, и волнительно. В школьные годы на смотрах строя и песни особых успехов в маршировании я не добивался. Но дома немного потренировался и, как мне показалось, с задачей справился.*

*И вот, спустя десять лет, я всё так же ярко помню те эмоции от прохождения с факелом сквозь почётный коридор членов Учёного совета и ветеранов Казанского ГМУ».*

*Итак, студент Артур Николаевич Лисюков зажёт 5 мая 2015 года факел от Вечного огня на Арском поле и принёс его к Мемориальному памятнику студентам и сотрудникам КГМИ,*

погибшим в годы Великой Отечественной войны у сквера второго учебного корпуса на улице Льва Толстого (рис. 72).

Затем А.Н. Лисюков встал смирно у Мемориала, держа горящий факел перед собой, а студентка А.А. Куфелкина приготовилась к открытию митинга (рис. 73). Традиционно прозвучал салют трёхкратными выстрелами (рис. 74).



*Рис. 72. Торжественный момент доставки факела с частицей Вечного огня*



*Рис. 73. Факел доставлен к Мемориалу*



*Рис. 74. Символический салют*

«Бессмертный полк КГМУ» встал в Почётный караул (рис. 75).  
Участники митинга расположились в сквере у второго учебного здания КГМУ (рис. 76).



*Рис. 75. «Бессмертный полк КГМУ» в строю*



*Рис. 76. Перед началом Торжественного митинга*

На Торжественном митинге выступили (рис. 77) ректор КГМУ, профессор А.С. Созинов (1), участник Великой Отечественной войны, профессор А.М. Митрофанов (2), участник локальных войн ассистент В.И. Романов (3), председатель Клуба «Дети войны КГМУ», доцент Н.А. Гадельшина (4). С приветствием и поздравлением от молодёжи выступила студентка педиатрического факультета (ныне врач-онколог) Куфелкина Анна Андреевна (5).



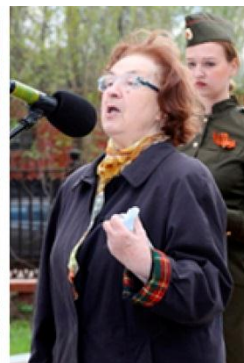
1



2



3



4



5

*Рис. 77. Выступление участников Торжественного митинга*

После митинга состоялось первое проведение акции «Бессмертный полк КГМУ – 2015». Студентки педиатрического факультета в исторической военной форме с портретами участников Великой Отечественной войны и тружеников тыла прошли строем от Мемориального памятника до Главного учебного здания КГМУ (рис. 78).



*Рис. 78. Первое шествие «Бессмертного полка» КГМУ»*

Так прошла первая акция «Бессмертного полка» в КГМУ 5 мая 2015 года. Основные моменты проведенного мероприятия (рис. 72-78) снял для истории фотограф КГМУ Г.В. Хачатуров.

## Летопись «Бессмертного полка КГМУ»

Первая акция «Бессмертного полка», проведённая в университете 5 мая 2015 года, положила начало ежегодной традиции участия студентов, преподавателей и сотрудников Казанского государственного медицинского университета в шествии «Бессмертного полка» в День Победы по улицам Казани. И хотя, уличные шествия не проводились в 2020 и 2021 году из-за экстраординарной эпидемической ситуации и в 2023 и 2024 году в связи с необходимостью обеспечения безопасности, Казанский государственный медицинский университет участвовал в акциях «Бессмертного полка» в онлайн формате.

Соавторы данной книги В.А. Стремоухов и М.В. Стремоухова принимали участие в шествии «Бессмертного полка КГМУ» по улицам Казани в 2017, 2018, 2022 и 2025 годах. С каждым годом, не смотря на негативные мировые тенденции возрождения неонацизма и попытки запада переписать историю Второй мировой войны, принизить роль нашей страны в разгроме фашизма, шествие «Бессмертного полка» говорит о том, что память нашего народа о Великой Отечественной войне и поколению Победителей жива.

С каждым годом, к сожалению, свидетелей-участников Великой Отечественной войны, труженников тыла и всех, кто перенёс на себе тяготы той поры, всё меньше. Но с каждым годом в колонне «Бессмертного полка» всё больше тех, кому посчастливилось родиться и жить после той страшной войны благодаря беспримерному подвигу поколения, победившего фашизм. Точно отметил автор-исполнитель, участник СВО Сергей Александрович Пестов в своей песне: *«Который год на свой парад спешат деды под звон наград издалека! В который раз всё больше их на фотокарточках родных идут в руках!»*.

Память нашего народа глубинна, её не убить потому, что *«нет в России семьи такой, где б не памятен был свой герой»* и *«вечный огонь, нам завещанный одним, мы в груди храним»* (Агранович Е.Д. Вечный огонь. 1971).

Ту атмосферу участия в шествии «Бессмертного полка» и отблеск Вечной Памяти в глазах его участников сложно передать словами. Красноречивее всего говорят за себя фотографии (рис. 79 – 92, автор фотографий – В.А. Стремоухов).

9 мая 2017 года



Рис. 79. Построение колонны КГМУ

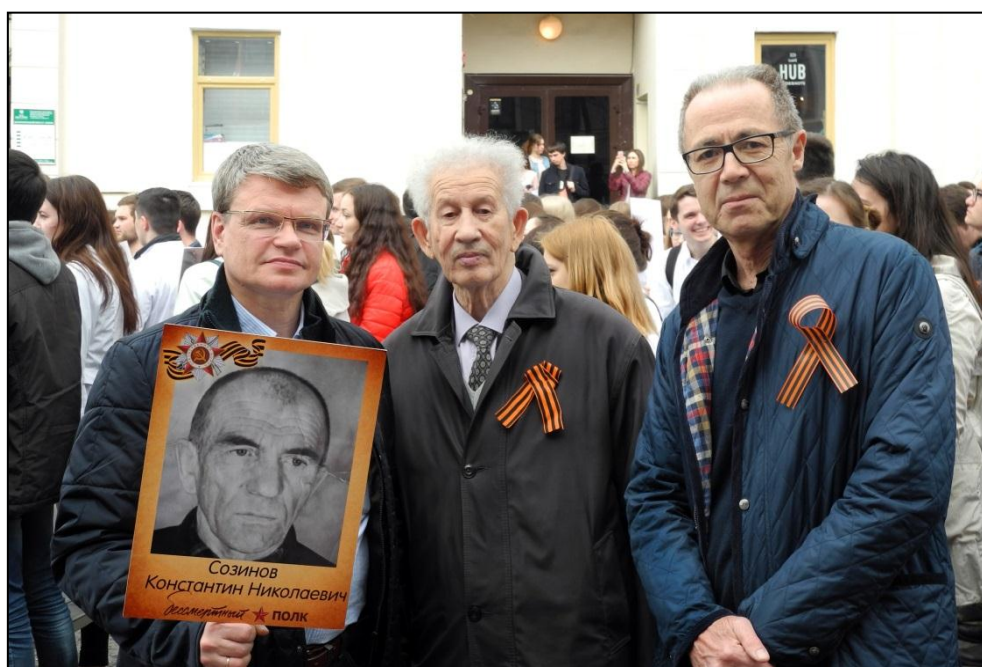


Рис. 80. Слева направо: ректор КГМУ, профессор А.С. Созинов, председатель Совета ветеранов КГМУ, профессор А.В. Иванов, заведующий кафедрой ЧЛХиХС КГМУ, профессор С.С. Ксембаев



1



2

*Рис. 81. Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии КГМУ, профессор С.С. Ксембаев (1), профессор кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики КГМУ Н.Б. Амиров (2)*



*Рис. 82. Колонна «Бессмертного полка КГМУ» шествует по улице Карла Маркса*

9 мая 2018 года



*Рис. 83. Начало колонны «Бессмертного полка»  
Вахитовского района Казани*



*Рис. 84. Начало колонны «Бессмертного полка КГМУ»  
Бойцы Студенческой службы безопасности несут транспарант  
университета*



*Рис. 85. Будущие врачи в колонне «Бессмертного полка КГМУ»*



*Рис. 86. Колонна «Бессмертного полка КГМУ»  
на подъёме улицы Лобачевского*

9 мая 2022 года



Рис. 87. Колонна КГМУ с транспарантом «Бессмертный медсанбат» на улице Карла Маркса



Рис. 88. В колонне «Бессмертного полка КГМУ»



*Рис. 89. Заведующий кафедрой нормальной физиологии КГМУ, профессор М.А. Мухамедьяров (слева), ассистент кафедры нормальной анатомии КГМУ А.Н. Лисюков (справа)*



*Рис. 90. В центре кадра – председатель Правления Татарстанской региональной общественной организации семей ветеранов боевых действий погибших в Афганистане, ветеран боевых действий в Афганистане, доцент кафедры ортопедической стоматологии КГМУ Г.Н. Юдина*



*Рис. 91. В колонне «Бессмертного полка КГМУ»*



*Рис. 92. В центре кадра – декан медико-профилактического факультета Ф.В. Хузаханов с портретом отца-фронтовика*

## «Бессмертный полк КГМУ – 2025»

В 2025 году мы отметили 80-летие Великой Победы. Юбилей – это не просто круглая дата в календаре. Это момент, когда эхо тех страшных лет звучит особенно громко, напоминая о цене, заплаченной за мир.

Сквозь призму 80-летия мы видим Великую Отечественную войну более масштабно, осознаём её глубину и долгосрочные последствия не только для стран и народов, но и для каждой семьи, хранящей память о своих героях. Время неумолимо, оно стирает детали, притупляет эмоции, но подвиг поколения победителей не должен быть забыт. Наша задача – сохранить его во всей полноте и передать будущим поколениям, чтобы они знали, какой ценой достался мир, и ценили его.

9 мая 2025 года «Бессмертный полк» вновь вышел на улицы городов нашей страны. «Бессмертный полк КГМУ» прошёл в городской колонне по улицам Казани. Фоторепортаж шествия приведём ниже (рис. 93–98, автор фотографий – В.А. Стремоухов).



Рис. 93. Построение колонны КГМУ



*Рис. 94. Колонна КГМУ на Площади Свободы*



*Рис. 95. Молодое поколение в рядах колонны «Бессмертного полка»*



*Рис. 96. «Бессмертный полк КГМУ» на Ивановском спуске*



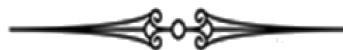
*Рис. 97. «Нет в России семьи такой,  
где б не памятен был свой герой...»*



*Рис. 98. Участники шествия «Бессмертный полк КГМУ» на Площади Тысячелетия. Фотография на память*

В год 80-летия Великой Победы воспоминания оживают с особой силой. Из глубин памяти всплывают лица тех, кто отдал свою жизнь за Родину, тех, кто ковал победу в тылу. Каждая история – это часть общей картины, складывающейся в грандиозное полотно народного подвига.

Необходимо хранить память о прошлом и передать её будущим поколениям. Воспоминания – это не просто сухие факты и даты. Это живые истории людей, переживших Великую Отечественную войну. В них – боль утрат, радость побед, сила духа и вера в будущее. Именно такие истории делают прошлое живым и близким, заставляют нас думать о цене мира и в сегодняшних условиях ударным трудом в тылу и ратной работой на фронте ковать грядущую Победу.





## **ПРИЛОЖЕНИЕ**

**Отчёты (копии) о работе  
акушерско-гинекологической кафедры и клиники  
за 1941-1945 годы, составленные заведующим кафедрой,  
профессором П.В. Маненковым во время Великой  
Отечественной войны**

## **1. Отчет кафедры акушерства и гинекологии и акушерско-гинекологической клиники лечфака и санфака КГМИ за 1942 год (Медицинские отчеты клиники КГМИ, 1943, 1944, 1945, листы 144 – 150 обороты)**

Деятельность кафедры и клиники в отчетном году протекала в суровых условиях тяжелой отечественной войны с германским фашизмом. Война эта отразилась прежде всего на кадрах и хоз. обслуживании.

Хорошо сплоченный кадр работников кафедры и клиники в значительном количестве был призван в Армию, а, возникшие в связи с этим, вакантные должности замещались текучими эвакуированными работниками.

Так из кадровых работников кафедры были призваны доцент Мещеров, ассистент Романов, Данилов, и Андресен, ст. лаборант Фролова и остались на кафедре зав. кафедрой и асс. Монасыпова. Из кадровых работников клиники были мобилизованы все леч. врачи и 7 медсестер. Если вакантные ассистентские должности были без труда замещены, то из-за недостатка леч. врачей акушер-гинекологов вакансии леч. врачей клиники замещались путем совместительства. В отчетном году был принят новый штатный ассистент Кошкина С.И.

Что касается хоз. обслуживания клиники, то здесь особенно неблагоприятно было с отоплением кафедры и клиники и с работой прачечной. Уже в первые (зимние) месяцы отчетного года температура в кафедральных помещениях достигала +7 - +3, а в палатах клиники +10 - +6. Значительно хуже стало в последние (осенние, зимние) м-цы истекшего года.

Вследствие беспечности администрации КГМИ в заготовке топлива акушерско-гинекол. клиника не отапливалась. Температура в помещениях снизилась до -8 - -10; стены покрылись слоем инея, отопительная, канализационная, водопроводная система замерзли; трубы полопались. Ввиду этого род. отделение клиники было 25 ноября закрыто, а гинекол. отд. свернуто на 2/3. Вследствие систематического простоя прачечной из-за отсутствия топлива и аварий, клиника в последние месяцы отчетного года почти не снабжалась чистым бельём. Всё клиническое белье скопилось в кучах грязного белья.

В течение истекшего года функционировали полностью и бесперебойно – кафедра с аудиторией, музеем и лабораторией, амбулатория клиники, рентген-радиотерапевтический кабинет.

Акушерское отд. с ноября м-ца постепенно свертывалось и 25 ноября было закрыто. Гинекологическое отд. с декабря м-ца свернулось на 2/3. Не функционировал совершенно из-за малого количества родов кабинет по сбору и хранению и переливанию пуповинно-плацентарной крови.

Изложу краткий обзор деятельности кафедры и клиники за отчетный год по научной, учебной и лечебной части, в направлении помощи органам здравоохранения, в области профсоюзной работы, отметив положительные и отрицательные стороны этой деятельности.

Плана научной работы на истекший год клиника не имела. Это объясняется тем, что мы не могли найти такую тематику, которая считалась бы оборонной. Центральные же руководящие органы в этом направлении указаний не дали. При всем этом, однако, кафедра вела научную работу. В итоге её в середине истекшего года асс. Романовым защищена докторская диссертация на тему «Тонкая иннервация фаллопиевых труб», врачом Архангельским (г. Алатырь) кандидатская диссертация на тему «Ближайшие и отдаленные результаты некоторых методов оперативного лечения выпадений матки в условиях районной больницы».

Появилась в печати работа Маненкова «Значение метода Будимлича, как замены ручного отделения последа». Сов. мед. 1942 г. № 1-2. Им же написана и сдана в печать работа на тему: «Местная инфильтрационная анестезия при гинекологических и акушерских лапаратомных операциях».

Врачом Осиповой выполнена по заданию наркома здравоохранения СССР Митерева работа на тему: «Рост и вес новорожденных за последние 30 лет по материалам клин. им. Груздева».

Это положительные стороны научной работы нашей кафедры.

Отрицательные стороны – 1) отсутствие плана, 2) недостаточное внимание к научной работе ряда наших научных сотрудников, взявших темы для разработки. Упомяну здесь 1) орд. Якубову, взявшую для разработки тему: «Роль витамина К в лечении гинекологических больных». 2) орд. Трегулову, которой

была поручена тема: «Материнская смертность за последние 20 лет по материалу клиники». Обе даже не приступили к выполнению взятых работ. Между тем, последняя тема имеется в числе тем, рекомендуемых Ученым Медицинским Советом на 1943 год.

Среди таких сотрудников с болью в сердце вынуждены упомянуть своего долголетнего сотрудника асс. Монасыпову, которая уже около 6 лет затягивает свою кандидатскую диссертацию и, насколько мне известно, мало подвинула ее за последний год.

Выводы:

1) необходимо всем сотрудникам в ближайшее время взять темы для научной работы из тематики, рекомендованной на 1943 год Учен. Мед. Сов.

2) асс. Монасыповой нужно всемерно подвигать вперед свою кандидатскую диссертацию.

3) представить в учебную часть план научной работы кафедры на 1943 г.

4) всем асс. и доц. кафедры в свои обязанности по соц. соревнов. включить пункт по научной работе.

Учебная работа кафедры заключалась в проведении лекций, практических занятий, консультаций, зачетов и экзаменов со студентами 4 курса лечфака и санфака. Учебные занятия происходили 10 мес., каникулы в августе и сентябре. Всего проведено 1908½ учебных часов, из них зав. кафедрой лекционных и экзамен. 357½ ч. и ассистентских практических занятий 1551 час. Лекции прочитаны по плану без срывов и опозданий 4 потокам. Практические занятия проведены с 1 группами, экзамены по акушерству с 13 группами. Отрицательные стороны учебной работы: 1) снижение качества в связи с холодом в клинике и свертывание коек – меньше демонстрировалось больных, 2) хромала дисциплина среди сотрудников. 3) значит. к-во студентов санфака не сдало истории родов и не получили зачетов (группы асс. Лейбова и Фроловой). 4) некоторые асс. (Лейбов) не своевременно начинали занятия. 5) практические занятия страдали некоторой теоретичностью.

Выводы: необходимо всем преподавателям включить в свои обязательства:

1) Своевременно начинать и кончать занятия.

2) Добиться от сотрудников сдачи истории родов к последнему дню занятий.

3) Больше практической работы в занятиях

4) Дисциплинировать свою группу.

Говоря об учебной работе кафедры нельзя не упомянуть о подготовке будущего кадра специалистов-ординаторов клиники.

Понимая огромное значение подготовки в условиях отечественной войны кадра специалистов, кафедра стремилась подготовить как можно больше ординаторов. На отчетный год в клинике было 2 ординатора. За отчетный год было зачислено еще 3, итого 5. Один из них находился на врачебной участковой работе в районе.

Итак, подготавливалось 4 ординатора. Все ординаторы работали по плану. Клиническая работа протекала успешно. Теоретич. задания и зачеты находились в загоне и не выполнялись своевременно по плану.

Выводы: Всем ординаторам, не выполняющим всё по плану, необходимо включать в свои соц. обязательства очередное задание по программе и указывать срок его выполнения.

Лечебная деятельность клиники в истекшем году протекала интенсивно, но с ноября м-ца стала вследствие холода в клинике и нарушения работы прачечной. К концу года в клинике остались функционировать только 3 палаты гинекологического отделения, амбулатория и рентгено-радиевый кабинет. Итак, клиника и как учебная база, и как лечебное учреждение к концу года прекратила свое существование.

Остановлюсь вкратце на деятельности лечебных отделений клиники.

Акушерское отд. имело 60 коек, из них 50 в чистом отд. (3 родовая, 6 предродовая и 41 послеродов) и 10 в наблюдационном (1 родовая, 1 предродовая, 8 послеродовых). Кроме того, имелось соответст. к-во коек для новорожденных. Работало родотделение до 25 ноября 1942 г., когда из-за холода и 2-х случаев рожи лица и шеи оно было закрыто.

Через родоотделение прошло 2025 женщин и 1977 новорожд. (на 348 женщин меньше...)

Всего было родов 1950 и двойнями 2 (по сравнению с 1940 г. родов меньше на 287, двоин на 20). Срочных родов было 1713

и преждевр. 237 (по сравнению с 1940 г. увеличилось в 1,5 раза к-во преждевр. родов), т.е. прежде. роды составили 12,2% всех родов. Разрывов промежности было 279, т.е. 14,4% (на 2-3% больше 1940 г.).

Операции акушерские: кесарских сечений 9 (на 3 больше 40 г.), перфорации 10 (на 1 меньше 40 г.), из них 4 на живом плоде, щипцов 21 (на 2 меньше 40 г.). Ручных отделений последа 23, т.е. – 1,1% (почти в 4 раза больше, чем в 1940 г.). Это объясняется тем, что новые врачи клиники игнорировали способ Будимлича, которое позволило в 1940 г. снизить к-во ручных отделений последа до 0,3%.

Обезболивание совершенно не применялось. Лихорадочное повышение  $t^{\circ}$  в послеродовом периоде наблюдалось у 157 родильниц, т.е. около 8% (на 1,8% больше, чем в 1940 г.). Умерло всего 9 (т.е. 0,4%, в 2 раза больше 1940 г.), из них 7 родильниц и 2 беременных. Обе беременные умерли от эклампсии в течение первых суток – были поздно доставлены в клинику. Из 7 родильниц – 2 умерли от эклампсии, начавшейся вне клиники, 4 – от септической инфекции (2 – эклампсия, 1 – разлитой перитонит, развившийся вне клиники от разрыва матки и 1 – доставлена с тяжелым сепсисом) и 1 от язвенного энтерита и безбелковых отеков.

Итак, из 9-7 женщин были доставлены в к-ку с тяжелыми смертельными заболеваниями.

Родилось детей всего 1977, из них 264 новорожденных, т.е. 13,3% (вместо 9,38% 40 г.). Умерло в клинике 166 новорожд. (8,7%), из них 60 доношенных и 106 недоносков. Обращает на себя внимание увеличение смертности доношенных детей и новорожденных. Борьба за снижение смертности недоносков, начатая в 1941 г., в 1942 г., не велась из-за затруднений с медикаментами и холода. Из 1914 живых детей бецежировано 504 (много меньше, чем в 1940 г.) из-за отсутствия вакцины в течение 5,5 месяцев.

Обращает внимание появление в отчетном году у новорожденных заболеваний рожей в 2 случаях.

Положительные стороны: 1) не уменьшилось количество родов 2) небольшая смертность.

Отрицательные: 1) Увеличение преждевременных родов, 2) больше разрывов промежности, 3) много ручных отделений последа, 4) поздняя доставка в клинику, 5) не применялось обезболивание, 6) мало бецежировано.

Выводы: 1) акушеркам включить обязательно меньше разрывов промежности, 2) врачам – а) ни одного ручного отделения без предварительного Будимлича, б) применять обязательно.

Гинекологическое отд. имело 50 коек, через которые прошло 2155 больных (на 649 больше в 1940 г.), из них работающих 1790 и иждивенок 365. Наибольшее к-во больных составляли б-ные с кровотечением при аборте – 1071. Оперировано всего 1706 б-ных (на 736 больше 1940 г), из них 212 чревосечений (на 87 б-ных больше) и 1494 малых гинек. операций (на 649 больше), в том числе 350 искк. абортотв (почти 3½ раза больше 40 г.).

Умерло в гинекол. отд. 21 б-ная, из них 3 после операции (Деборина от рецидива опухоли и гнойного тромбоза, Архипова – острое малокровие при внемат. беременн. и Смоленцева – после операции Вертгейма), 2 консервативных (Дмитриева – гнойный перитонит на почве нераспознанного аппендицита и Саркина – острая кровопотеря от разрыва влагалища при половом сношении (опухоль в малом тазу) и 16 иноперабельных раковых больных.

Послеоперационная смертность меньше – 0,2% всех 149 операций и 1,4% чревосечений, т.е. меньше, чем в 1940 г. Нагноений в ране было 15, т.е. около 7% (намного больше 1940). За год передано в прокуратуру \_\_\_ случ. преступного выкидыша.

Положительные стороны: 1) больше пропущено больных 2) много больше, чем в предыдущие годы сделано операций, особенно чревосечений 3) уменьшилась смертность.

Отрицательные: 1) Резко увеличилось количество абортотв, особенно искусственных, 2) мало выявлено и передано в прокуратуру преступных абортотв, 3) есть смерти 2 от острого малокровия, 4) увелич. нагноений, 5) плохо обстоит с отчетностью и проверкой историй ассист. с подписью их.

Выводы: Пункты в обязательство врачам: 1) выявлять преступные выкидыши, 2) овладеть переливанием крови 3) участвовать в составлении отчета по месяцам ассистентами, проверять и подписывать каждую историю б-ни.

Амбулатория в отчетном году работала без перерыва. Через неё прошло 7986 б-ных, первичных 2558, повторных 428, кроме раковых.

Радиотерапевтич. кабинет работал без перерыва. Благодаря получению Ra резко увеличилась его пропускная способность. Через кабинет прошло \_\_\_ б-ных, которым дано \_\_\_ сеансов Ra и \_\_\_ сеансов Rö.

Кабинет по сбору и хранению плацентарной крови, несмотря на все попытки, не удалось пустить в ход. Препятствовало этому инертность персонала клиники (врачей и акушерок), трудность добычи нужных средств и трудность сбыта такой крови. Напомню, что в 1940 г. было заготовлено 21 литр такой крови и сделано 38 переливаний в клинике.

Коснусь вкратце хозяйственной деятельности клиники, работы и дисциплины персонала, и работы нашего отделенческого кабинета и помощь органам здравоохран. и мединст.

Хозяйственная деятельность кафедры и клиники протекала в условиях бесхозяйств. административно-хозяйственной части КГМИ. Отсутствие заботы и заготовки топлива, плохая работа механиков и инженеров хоз. части и хозяйственников привели к остановке прачечной и замерзанию, и авариям в клинике. Разруха в хоз. жизни КГМИ навевала некоторую пассивность на хоз. персонал клиники. Однако энергичная работа хоз. ассист. Монасыповой и внимание клинике со стороны нашего доцента главврача Дульцина способствовали поддержанию жизни клиники. Они воодушевлял. всех наших работников. Особенно остро была нужда клиники в белье, которое изнашивалось, а главное портилось в куче грязного белья.

На работу и дисциплину всего персонала в целом не могу пожаловаться, за исключением отдельных лиц Санагиной, Егоровой, Закировой. Выговоры 3.

По расхлябанности некоторых санитарок (Романова, Фомина) было хищение имущества больных. Однако я должен отметить безотказную большую работу наших санитарок в целом. Погрузка дров, работа по очистке снега, колки дров, стирка белья, работа на огородах – всё это выполнялось лучшими нашими санитарками. Мы, к сожалению, вследствие плохой работы нашего отделенческого комитета не знаем всех наших хороших работников. Однако, лучшие из лучших, которые выделяются своей работой,

нам известны. Дирекция КГМИ отметила в своем приказе и выразила им к 25-й годов. Окт. Соц. Рев. свою благодарность. Это опер. сестра Соколова Г.И., акушерка Иванова А.Ф., сестра Алексеева, сестра Михайлова А.П., санитарки Игошина П., Григорьева А., Михайлова А.Е., делопр. Боровкова В.А.

О работе отделенческого комитета скажет его председатель д-р Якубова. Я могу сказать, что как организующий рычаг он не работал.

Большинство не знает членов отд. комитета, да и сами они забыли, что их выбрали на общественный пост. Рывками иногда под нажимом кое-что делалось, но и то не доводилось до конца. А из-за этого страдал весь коллектив. Сегодня нужно его укрепить так, чтобы он руководил массой.

Наконец клиника за год проводила и немалую работу вне клиники. Маненков – консультация в поликлинике № 1 и посылка в район по обл. Наркомздрава, заготовка дров, Дульцин – главврач клиники, Монасыпова – консультация в клиниках КГМИ и госпиталях, ординаторы – участие в разных комиссиях и посылка в район и т.д.

Итак, наряду с успехами в работе клиники имелись и недостатки. Часть этих недостатков зависит от неорганизованности нашего коллектива в результате слабой работы отделенческого комитета, 2) от отсутствия в нашей работе соц. соревнования.

Выводы: 1) укрепить нашу профорганизацию,

2) включиться всем в соц. соревн. для изжития отмеченных в отчете недостатков.

п/п дир. кл-ки профессор /Маненков/

## **2. Отчет о деятельности кафедры и акушерско-гинекологической клиники КГМИ за 1943 год (Медицинские отчеты клиники КГМИ, 1943, 1944, 1945, листы 141-143(а) обороты)**

Состояние кафедры и клиники и деятельность их в отчетном году несколько ухудшились, по сравнению с 1942 г.

Число сотрудников, по сравнению с 1942 г., уменьшилось: проф. Шарафутдинов призван в Армию, асс. Лейбов был сокращен, уехала ординатор Дементьева, раздавлен поездом врач Козлова, уволен старш. лаборант. По кафедре и клинике работали: 1) зав. каф. и директор к-ки проф. Маненков П.В., 2) доц. Дульцин – он же главный врач клиники КГМИ, 3) доц. Кандаратский, 4) асс. Монасыпова – хоз. асс., зав. гин. и раковыми отделениями, 5) асс. Кошкина – секретарь партбюро КГМИ, 6) асс. Юрко – акушерское отделение, 7) асс. Фролова – без лечебной работы, 8) врач-педиатр Осипова, 9) лечврач Шейнина – амбулатория и ординаторы Якубова, Пономарева и Трегулова. Ввиду отсутствия врачей дежурантов, дежурства несли лечврач Шейнина, асс. Юрко и ординаторы.

В Отчетном году закончили свою подготовку 3 ординатора: Дементьева, Якубова и Пономарёва.

Научная работа кафедры была малопродуктивной: 1) работа Осиповой «Рост и вес новорожденных за последние 30 лет» получила высокую оценку Наркома СССР Митерева и за научную работу Маненков, Осипова и Монасыпова награждены значком «Отличник здравоохранения», 2) Маненков закончил «Обследование половой сферы у работниц №\_\_ оборонного завода, 3) он же продолжал составление «Указателя отечественной литературы по акушерству и гинекологии» и 4) асс. Кошкина и орд. Якубова испытали на 15 больных предложенный доц. Алуф для лечения кровотечений препарат *poligoni avicularis* без явного эффекта.

Учебная работа кафедры заключалась в чтении лекций и проведении групповых практических занятий на 4-5 курсах трех факультетов, в проведении сессионного экзамена по акушерству на 4 курсе и госэкзаменов на 5 курсе студентам лечебного и педиатрического факультетов. Кроме того, клиника служила

учебной базой для Казанской фельдшерско-акушерской школы. На учебной работе и дисциплине студентов на кафедре отрицательно сказался холод в учебных помещениях, достигавший 3-7° ниже нуля.

Лечебная работа клиники в отчетном году была резко снижена, вследствие замораживания отопительной системы. Она слагалась из работы 1) акушерского отделения, 2) гинекологического отделения, 3) рентгено-радиотерапевтического кабинета и 4) амбулатории к-ки.

Акушерское отделение было закрыто до 1 мая 1943 г. из-за холода и с 31 июля по 10 сентября для дезинфекции в связи с эпидемией воспаления легких у новорожденных. Таким образом функционировало оно всего 6 мес. 20 дней. Развернуто было на 30 коек. На время закрытия родотделения персонал его был откомандирован для работы в помощь городскому роддому № 3.

Через акушерское отделение прошло 665 женщин и 638 новорожденных. женщинами проведено всего 4860 к. дней, т.е. в среднем 7,3 к. дня на каждую. Роженицы выписывались, как правило, на 9-ый день после родов. Родов было всего 619, из них двойнями 8 (1,3%). Срочных родов было 569 и преждевременных 50 (12,3%). Эклампсий было 8, разрывов матки – 2 (вне родотделения), свищей не было. Из акушерских операций на мёртвом плоде – 1, щипцов – 1 и ручных отделений последа 8.

Послеродовых инфекционных заболеваний было местных 13 и общих 1. Умерло в связи с родами 3 человека, из них в родотделении 2 (разрыв матки) и из переведенных в другие лечучреждения (тубдиспансер) – 1 (tbc легких). % смертности = 0,49%, т.е. выше предыдущих лет по мотивам, не зависящим от работы родотделения.

Родилось всего 638 детей, из них 67 недоношенных, т.е. около 10,5% (выше 1940 г. на 1,1%). Родилось мертвыми 20, из них недоношенных 9. Умерло в клинике – 43 новор., из них 16 доношенных и 27 недоношенных. Общая смертность новорожденных = 6,7% (на 2,2% выше 1940 г.). Такое повышение смертности новорожденных объясняется эпидемическим воспалением легких среди новорожденных, возникшем в клинике между 5 и 30 июля 1943 г. Эта эпидемия вызвана была пневмококком и развилась она в связи с загрязнением родотделения в зиму 1942-1943 г., вследствие замерзания отопительной,

водопроводной и канализационной систем клиники. Эпидемия была остановлена закрытием родотделения, тщательной его чисткой и дезинфекцией. Из 618 новорожденных кальметизировано 345, т.е. около 56% (перебои с отпуском вакцины). Вскрыто – 28 новорожденных, из них 13 доношенных и 15 недоношенных. У 23 из 28 вскрытых новорожденных причиной смерти признана пневмония. Септических и бленнорейных заболеваний у новорожденных не было.

Дополнение:

1. Акушерское отделение в отчетном году не всё время имело обособленное сомнительное отделение. С наступлением холодов (ноябрь м-ц) оно было закрыто, и изоляция производилась внутри чистого отделения в одну из палат. Септического отделения при к-ке нет.

2. Родотделение обеспечено круглосуточным дежурством врачей, акушерок и детских сестер. Дежурный врач одновременно обслуживает и гинекологическое отделение.

3. Как указано в отчете, в связи с родами 143. умерли 3 женщины, из них 2 в родотделении и 1 в тубдиспансере.

Первые две умерли после операций по поводу разрыва матки при родах – это Новикова и Тараканова. Разрывы произошли вне родоотделения – у Новиковой по рубцу от предыдущего кесарева сечения, а у Таракановой на почве домашних родов при поперечном положении. Больные были доставлена через несколько часов после разрыва и находились в тяжелом состоянии шока и анемии. Новикова умерла вскоре после операции, несмотря на переливание крови. Тараканова через 45 дней после операции от гнойного процесса в клетчатке таза и пиелонефрита. Вскрытию подвергался только труп Таракановой. Труп же Новиковой не вскрывался из-за ясности причины смерти.

Умершая в тубдиспансере родильница страдала туберкулезом легких. Итак, причины смерти указанных женщин не зависят от работы родотделения.

4. Анализ мертворождений невозможен из-за отсутствия данных. Анализ же смертности новорожденных говорит о том, что большинство новорожденных (23 из 43) умерло от пневмонии.

5. Связь с женскими консультациями – слаба, с детскими же лучше.

Гинекологическое отделение на 55 коек пропустило около 2000 больных. Больными проведено всего 16520 к.-дней, т.е. в среднем около 8 дней на б-ную. Основную массу б-ных составляли б-ные с кровотечениями по поводу аборта – 751. Искусственных аборт по медпоказаниям было 248. Операций было всего 685, из них чревосечения 169. Умерло в гинекологическом отделении 17 больных, из них 12 неоперированных и 5 оперированных. Из 12 неоперированных умерло от рака 9, от негинекологических заболеваний – 2 (кровоизлияние в мозг и нефрозо-нефрит с уремией) и от перитонита при преступном выкидыше – 1. Из 5 оперированных – от неоперабельного рака яичников после пробного чревосечения – 2, от гнойного паранефрита после пересадки мочеточников – 1, после прерывания беременности в связи с эндокардитом – 1, от обескровливания при внематочной беременности – 1. Из 17 умерших вскрыто 14. Итак, смертность можно связать с операцией только в 3 случ. из 5, что составит по отношению к 169 случ. чревосечений около 1,8%. Нагноение в ране после лапаротомий было также в 3 случ., т.е. в 1,8%. Следует отметить, что несмотря на тяжёлые условия работы гинекологического отделения, количество нагноений в ране в 1943 г. было в 4 раза меньше, чем в 1942 г. В отчетном году наша клиника была единственной в Казани, где производились большие гинекологические операции.

Радия-рентгенотерапевтический кабинет в тяжелейших условиях (холод, сырость) не прекращал своей работы и пропустил за отчетный год через рентгенотерапию 196 б-ных злокачественными опухолями, из них 122 – первичных и 74 повторных, дав им 2124 лечебных сеансов. Через радиотерапию проведено 147 б-ных.

Амбулатория в отчетном году работала без перерыва и пропустила 8751 б-ную, из них первичных 3268 и повторных – 5483. Проведено 1440 лечебных процедур (массаж, внутриматочные впрыскивания, тампоны и пр.). Больничных листов выдано 296.

Хозяйственное состояние клиники в начале 1943 г. находилось на грани катастрофы. В январе 1943 г. из-за отсутствия дров, постоянного кочегара и недосмотра хозчасти клиника замёрзла, а затем разорвана вся отопительная система клиники, за исключением 3 палат гинекологического отделения. В результате работделение

было полностью закрыто, а гинекологическая помощь не прекращалась, т.к. в городе не было гинекологических учреждений. Приходилось нередко оказывать в это время и экстренную оперативную помощь при родах.

С февраля м-ца, благодаря помощи зам. НКВД тов. Боровкова, начался ремонт отопительной системы, который длился до декабря 1943 г. Этот ремонт кое-как восстановил отопительную систему и позволил к-ке полностью функционировать в зиму 1943-44 г. Также своими силами, без помощи хозчасти, мы остеклили и утеплили к-ку. Хоз. ассистент Монасыповой добыта часть крайне дефицитного белья.

Силами персонала к-ки перевезено для к-ки свыше 200 куб. метр. дров.

В течение лета 1944 г. для обеспечения дальнейшей работы к-ки необходимо переделать заново отопительную систему и санитарно-технические узлы к-ки, на что уже заготавливается смета.

Итак, акушерско-гинекологическая клиника КГМИ в отчетном году пережила небывалую в её жизни катастрофу, которая отрицательно сказалась на её работе, однако сотрудники клиники приложили все силы к тому, чтобы улучшить ее состояние и это им удалось. В этом направлении особенно много потрудился энергичный хоз. ассистент клиники Монасыпова М.В.

20 марта 1944 г.  
Зав. кафедрой и директор  
акуш.-гинекологической к-ки  
проф. П. Маненков (подпись)

### **3. Отчет по кафедре и клинике акушерства и гинекологии КГМИ за 1944 г. (Медицинские отчеты клиники КГМИ, 1943, 1944, 1945, листы 139-140 обороты)**

Состояние кафедры и клиники в этом году улучшилось и деятельность их увеличилась по сравнению с 1943 годом. В клинике проведён бригадой инженера Куликова Ф.А. капитальный ремонт центрального отопления, водопровода и канализации. Пущены в ход пропускники и уборные, ранее не функционировавшие.

В клинике работали: проф. Маненков, доц. Кандаратский, доц. Дульцин (до июня), асс. Монасыпова (хоз. ассистент, зав. гинекологическим и рентген-терапевтическим кабинетом), асс. Кошкина, асс. Юрко, ас. Фролова, леч. врачи – Шейнина, Лейбов, Сидорова и Осипова (дет. врач), ординаторы – Якубова (больше в военкомате), Трегулова, Лепешкина (с июня) и Пономарёва (до июня).

Научная работа: 1) Маненков продолжал составление указателя литературы, 2) Монасыпова испытывала сов. препараты радия, 3) Осипова проверила на новом материале работу о росте и весе новорожденных за последние 30 лет, 4) Фролова обработала внематочные беременности с 1935 г., 5) Кошкина – половые свищи с 1916 года и 6) Пономарева – случай деструктирующего пузырного заноса.

Учебная работа кафедры заключалась в чтении лекций и в практических занятиях студ. 4 курса всех трех факультетов.

Лечебная деятельность клиники протекала нормально, если не считать низкой  $t^{\circ}$  в родотделении. Акушерское отделение функционировало 320 дней и в течение 45 дней (с 10/VIII по 26/IX-44 г.) было закрыто для санитарно-косметического ремонта. Оно имело 50 штатных коек, из них 9 обсервационных и 4 родовых. Через родотделение прошло 817 женщин, из них рожениц – 770, родильниц (родивших вне клиники) – 10, беременных – 35 и с поздними абортами – 2. Проведено ими всего 6508 к.-дней. Родильницы выписывались, как правило, на 9ый день после родов.

Итак родильные койки использованы на 45%, что объясняется малым поступлением рожениц. Однако, количество рожениц за этот год увеличилось на 160 по сравнению с 1943 годом.

На 780 рожениц, прошедших через отделение, было двоен 21, т.е. 2,7%. Срочных родов было 686 и преждевременных 94, что составляет около 12% к общему числу родов. Из осложнений следует отметить – эклампсий – 14, рак шейки матки при срочных родах – 1, предлежаний последа – 2, поперечных положений – 10 (из них доставлена 3 запущенных), разрыв матки – 1 (вне клиники), кровотечений в последовом периоде – 17 и в послеродовом – 9, разрывов промежности и влагалища (трещины, I и II степени) – 108. Разрывов 3-ей степени не было.

Из оперативных пособий произведено: кесарских сечений – 2 (из них одно с экстирпацией матки при раке шейки), плодоразрушающих операций 8 (из них 3 на живых плодах из-за несогласия роженицы на кесарское сечение), поворотов – 7, щипцы – 1 и ручных отделений последа – 6.

Послеродовых инфекционных заболеваний местных было 14, общих септических не было. Умерло в родотделении 2 роженицы: 1 от комбинации эклампсии + преждевременная отслойка плаценты + разрыв матки по рубцу, 1 от перитонита на почве перфорации желудка при раке его. Одна родильница умерла вне родотделения (в тубдиспансере) от тbc легких. Таким образом в связи с родами умерла 1 роженица, т.е. около 0,12% смертности.

Детей родилось всего – 801, из них недоношенных – 94. Живыми родилось – 768, в том числе недоносков – 77. Мертвыми родилось – 33, из них недоносков – 17. Из родившихся живыми доношенных новорожденных умерло 9, т.е. 1,3%, а из недоносков умерло 29, т.е. около 38%; так. образом общая смертность новорожденных составляет 4,95% (ниже 1943). Большинство детей гибло, как показали вскрытия, от бронхопневмоний. Бецежировано 579 новорожденных.

Гинекологическое отделение имело 50 штатных коек работало без перерыва. Через него прошло 1779 гинекологических больных, давших 15714 койко дней, около 95% к плану. Будучи единственным гинекологическим учреждением в городе, это отделение было всегда переполнено и обеспечивало прежде всего экстренную помощь. Клиникой проделана за отчетный год огромная оперативная работа. Число операций в 1½ раза больше, чем в 1940 г. Всего за год сделано 1356 операций, из них 171 чревосечение и 1185 мелких операций. Консервативных больных

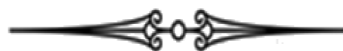
было 935, из них огромное большинство (326) с воспалительными процессами и раком женских половых органов. Послеоперационная смертность = 0. Нагноений было всего 3. Умерло 17 б-ных, из них 13 от запущенного рака шейки матки, 2 от послеабортного сепсиса, 1 – от жёлтой атрофии печени и 1 – от кишечной непроходимости.

При клинике работал кабинет по лечению радием рака матки, через который прошло 155 б-ных, получивших свыше 1000 сеансов радиотерапии. Рентгенотерапевтический кабинет не работал.

Через клиническую амбулаторию прошло 10365 б-ных, из них 3491 первичных и 6874 повторных, что составляет свыше 30 больных на каждый прием. Лабораторией произведено 850 патогистологических исследований. И так, лечебная работа клиники за отчетный год по своему объему превзошла работу довоенных лет.

В заключение отмечу, что благосостояние и работа клиники за 1944 г. обеспечены самоотверженной работой хоз. ассистента клиники Монасыповой М.В., которая, при инертной хозчасти КГМИ, сумела личной инициативой восстановить разрушенные в зиму 1942/43 г. отопительную, водопроводную и канализационную системы и много раз спасала к-ку от аварий. Персонал клиники участвовал в хозработах по КГМИ.

14 марта 1945 г.  
Директор к-ки  
проф. П. Маненков  
(подпись)





## БЛАГОДАРНОСТЬ

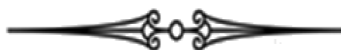
Лисюкову Артуру Николаевичу – ассистенту кафедры нормальной анатомии КГМУ, участнику первой акции «Бессмертный полк КГМУ», предоставившему свои воспоминания о том незабываемом дне.

Керженевич Розане Лазаревне – главному библиотекаря Научной библиотеки КГМУ за безотказную помощь при поиске первоисточников, вообще, и обнаружение статьи труженика тыла, врача микро-педиатра Е.П. Осиповой в «Трудах КГМИ» за 1944 год, в частности.

Стремоуховой Ирине Георгиевне – неизменной помощнице за литературную обработку текста книги, поиск архивных документов об участниках Великой Отечественной войны кафедры и клиники акушерства и гинекологии КГМИ, подбор цитат.

Активным участникам движения «Дети вены вспоминают», к сожалению ныне покойным, председателю Клуба «Детей войны», кандидату философских наук, доценту кафедры философии КГМУ, Гадельшиной Надежде Александровне и члену Президиума правления Вахитовского Совета ветеранов Казани, кандидату биологических наук, старшему лаборанту кафедры патофизиологии КГМУ Семёновой Алевтине Семёновне за инициирование издания видеофильма «Детство, израненное войной» и книг с воспоминаниями сотрудников КГМУ о жизни и работе в годы Великой Отечественной войны.

Пестову Сергею Александровичу – поэту, композитору, автору-исполнителю собственных песен, основателю Творческого Союза ветеранов «Братство спецназа», участнику вооруженного конфликта в Таджикистане, участнику СВО за возможность использовать в книге текст из песни «Последний выстрел».



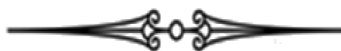


## ОБ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ФОТОДОКУМЕНТАХ

В книге использованы:

- фотографии и документы, хранящиеся на кафедре акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева КГМИ и в личном архиве Л.А. Козлова (рис. 1, 4, 8, 9, 10-24, 26-28, 30-32, 34-36, 38-65, 67-71);
- фотографии Г.В. Хачатурова (фотография на титульном листе, рис. 5 (1,2), фотография на с. 126, рис. 66, 72-78);
- фотографии В.А. Стремоухова (фотография на 1-й странице обложки, рис. 2, 3, 5 (3, 4), 79-98);
- архивные документы фронтовиков кафедры акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева КГМИ, доступные на сайте «Память народа» (рис.25, 29, 33, 37).

Реставрация архивных фотографий и документов, обработка авторских фотографий выполнена В.А. Стремоуховым.



## ОГЛАВЛЕНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ .....	6
ПРОЛОГ .....	16
ЧАСТЬ 1. Общая обстановка на кафедре и в клинике в 1941-1945 годах.....	19
Начало .....	21
О сложившейся хозяйственной ситуации.....	22
О сотрудниках кафедры и клиники акушерства и гинекологии КГМИ .....	23
Учебная работа.....	29
Лечебная работа .....	30
Подготовка кадров в ординатуре .....	32
ЧАСТЬ 2. Участники Великой Отечественной войны .....	35
Профессор Хусаин Халимович Мещеров .....	38
Доцент Гариф Мугинович Шарафутдинов.....	40
Профессор Иван Васильевич Данилов.....	46
Доцент Николай Викторович Андресен.....	51
Профессор Михаил Алексеевич Романов .....	54
Заслуженный врач РСФСР Антонина Степановна Лепешкина .....	56
ЧАСТЬ 3. Труженики тыла.....	59
О результатах научной работы врача микро-педиатра Е.П. Осиповой .....	62
О научной работе ассистента кафедры акушерства и гинекологии № 1 КГМИ М.В. Монасыповой.....	66

О работе ассистента С.И. Кошкиной.....	74
Научная деятельность профессора П.В. Маненкова во время и после Великой Отечественной войны.....	75
О научной работе доцента В.С. Кандаратского .....	80
<b>ЧАСТЬ 4. Защищённые и выполненные в годы Великой Отечественной войны диссертации .....</b>	<b>85</b>
<b>ЧАСТЬ 5. О «Трудах КГМИ», изданных в 1948 году и отражающих результаты научных работ, выполненных до и во время Великой Отечественной войны.....</b>	<b>93</b>
<b>ПОСТСКРИПТУМ .....</b>	<b>101</b>
Человек, который смог преодолеть всё (Воспоминания Л.А. Козлова).....	102
Две судьбы – одна Родина (из воспоминаний Л.А. Козлова о школьных, 1941-1945 годах).....	111
О зарождении второго состава школы профессора В.С. Груздева (в соавт. с Е.Ю. Юпатовым) .....	119
<b>ВМЕСТО ЭПИЛОГА .....</b>	<b>125</b>
Первый «Бессмертный полк» Казанского государственного медицинского университета .....	127
Летопись «Бессмертного полка КГМУ» .....	134
«Бессмертный полк КГМУ – 2025» .....	142
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ. Отчёты (копии) о работе акушерско- гинекологической кафедры и клиники за 1941-1945 годы, составленные заведующим кафедрой, профессором П.В. Маненковым во время Великой Отечественной войны .....</b>	<b>146</b>
1. Отчет кафедры акушерства и гинекологии и акушерско-гинекологической клиники лечфака и санфака КГМИ за 1942 год (Медицинские отчеты клиники КГМИ, 1943, 1944, 1945, листы 144-150 обороты).....	147

2. Отчет о деятельности кафедры и акушерско-гинекологической клиники КГМИ за 1943 год (Медицинские отчеты клиники КГМИ, 1943, 1944, 1945, листы 141-143(а) обороты) .....	155
3. Отчет по кафедре и клинике акушерства и гинекологии КГМИ за 1944 г. (Медицинские отчеты клиники КГМИ, 1943, 1944, 1945, листы 139-140 обороты).....	159
БЛАГОДАРНОСТЬ .....	163
ОБ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ФОТОДОКУМЕНТАХ .....	164

*Исторический очерк*

Козлов Лев Александрович  
Стремоухов Валерий Алексеевич  
Чикмарева Ксения Алексеевна  
Стремоухова Мария Валерьевна

**Кафедра и клиника  
акушерства и гинекологии КГМИ  
во время Великой Отечественной войны  
1941-1945 гг.**

(Предвоенная, военная и послевоенная деятельность,  
судьбы, достижения, перспективы, память)

ISBN 978-5-908009-89-8



Подписано в печать 02.12.2025 г.  
Формат 60x84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Печатных листов 10,5.  
Бумага офсетная, тираж 120. Заказ Е-159.

Отпечатано в



г. Казань, ул. Муштари, 11, тел. 259-56-48.

**E-mail: meddok2005@mail.ru**