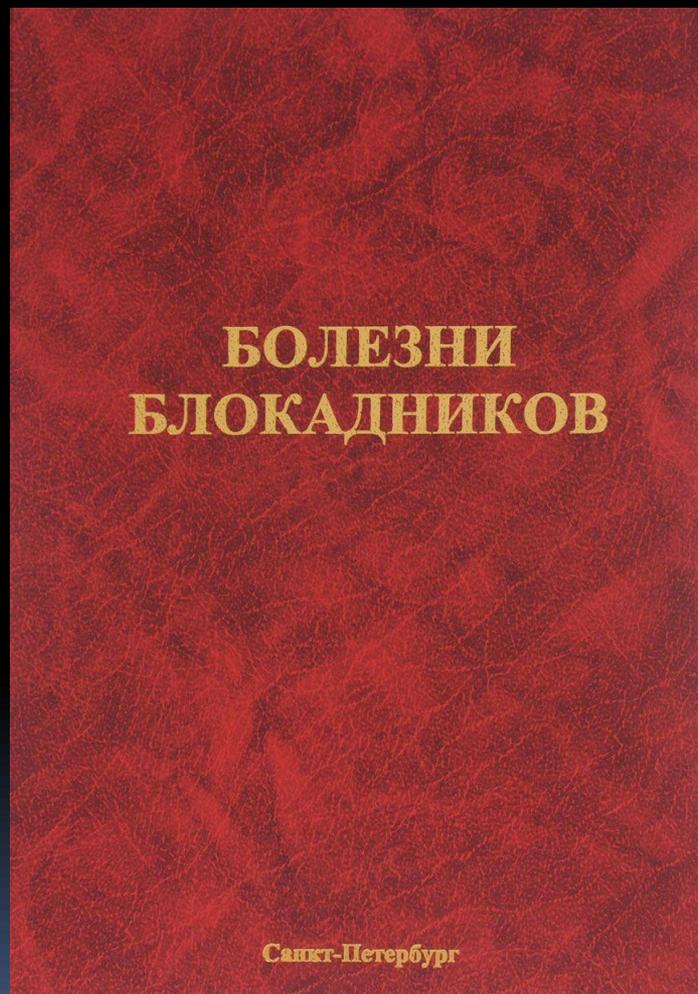




**К 80-ЛЕТИЮ  
ПОЛНОГО ОСВОБОЖДЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДА  
ОТ БЛОКАДЫ**

**П 13/713**

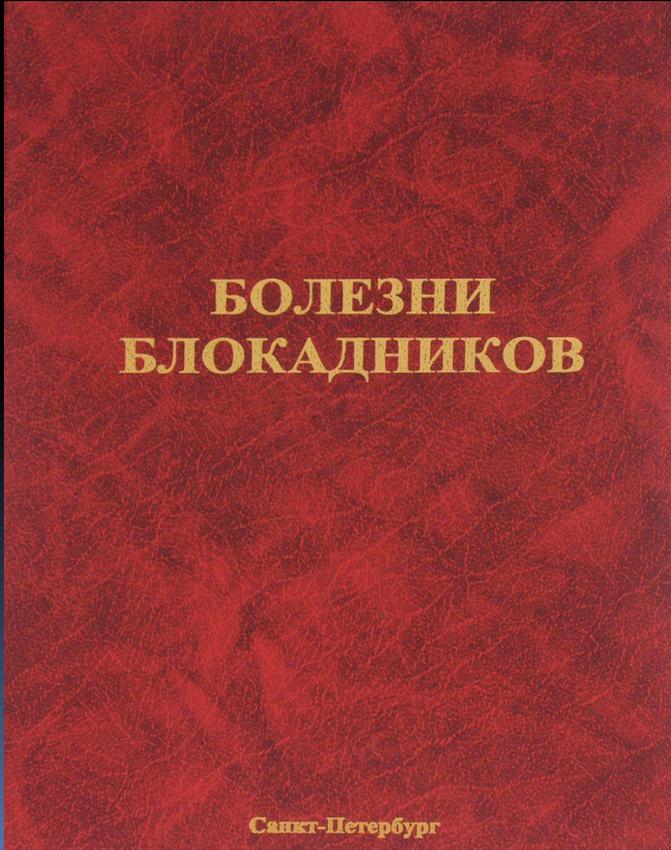
Болезни блокадников. Особенности течения и лечения заболеваний у жителей блокадного Ленинграда, лиц пожилого и старческого возраста. – СПб.: 2006. – Вып. 2. Заболевания пищеварительной системы.



П 14/698 / 0-75-НО

Особенности течения и лечения заболеваний у жителей блокадного Ленинграда, лиц пожилого и старческого возраста / [редакторы: О. Н. Семенова, А. А. Скоромец, И.С.Г.Шабалина].

Вып. 3 : Заболевания нервной системы / [Р. А. Александрова, Е. Р. Баранцевич, Ю. Д. Богатенкова и др.]. - 2007. - 311 с.



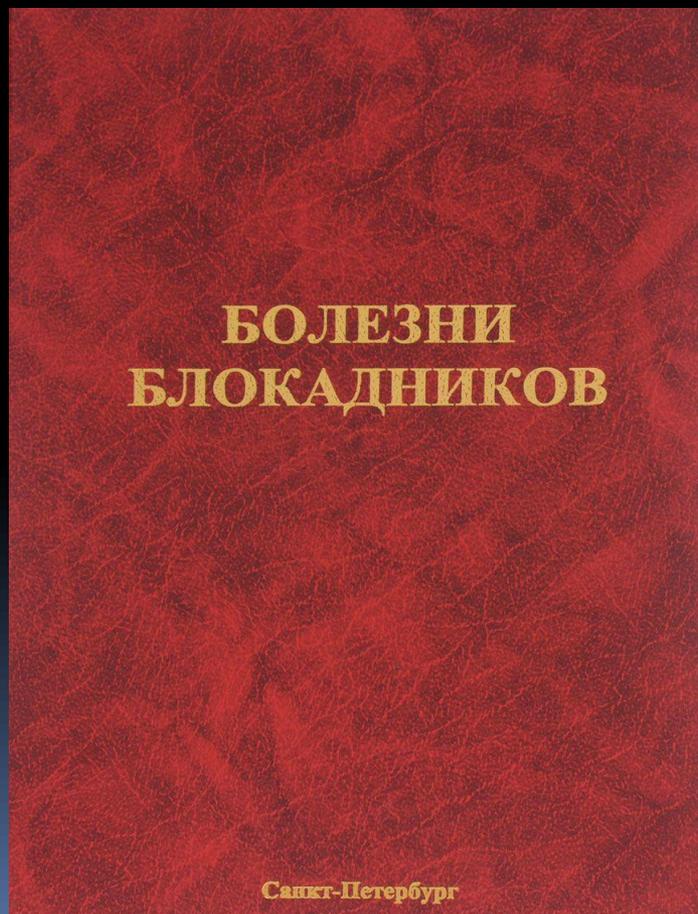
**БОЛЕЗНИ  
БЛОКАДНИКОВ**

Санкт-Петербург

П 14/844 / О-75-НО

Особенности течения и лечения заболеваний у жителей блокадного Ленинграда и их потомков / [редакторы: О. Н. Семенова, Р. А. Александрова].

Вып. VI : Особенности соматической патологии и ассоциированных болезней у жителей блокадного Ленинграда, их потомков и лиц пожилого возраста : 65-летию Победы в Великой Отечественной войне посвящается / [Д. М. Албегова, Р. А. Александрова, А. Л. Александров и др.]. - 2010. - 326 с.



Особенности течения и лечения заболеваний у жителей блокадного Ленинграда и их потомков / [редактопы: . Р. А. Александрова, Ю. Е. Зайцев, С. Б. Шустов]. - СПб. : Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2005 - .

Вып. VII : Особенности болезней опорно-двигательного аппарата и расстройства обмена веществ у блокадников, их потомков и пожилых людей Санкт-Петербурга / [Ш. Ф. Адьлов, Р. А. Александрова, В. В. Андреев и др.]. - 2011. - 511 с.



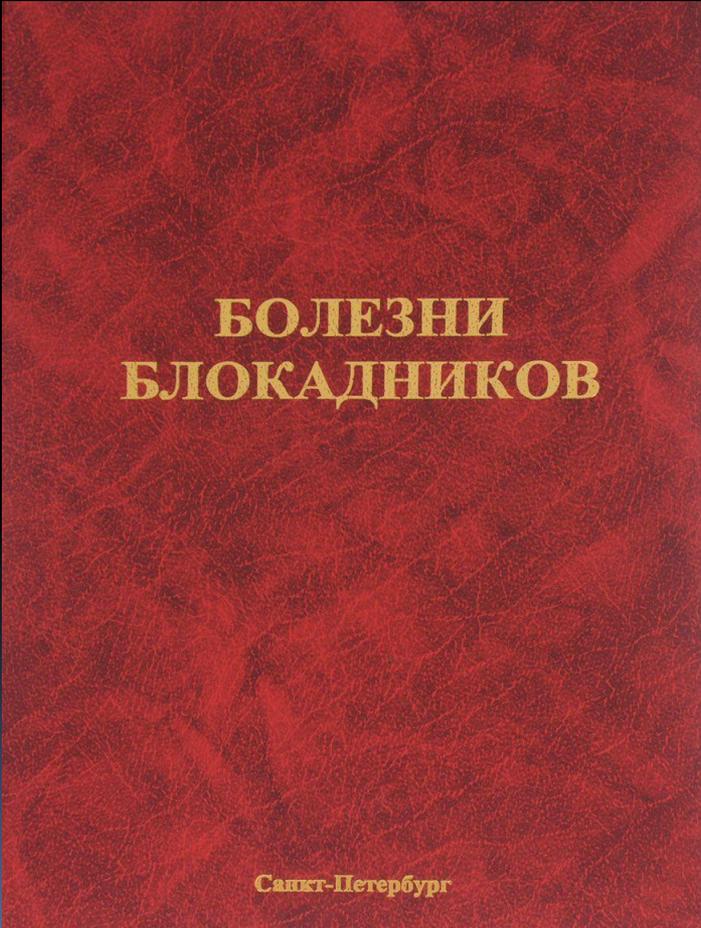
**БОЛЕЗНИ  
БЛОКАДНИКОВ**

Санкт-Петербург

П 15/871 / О-75-НО

Особенности течения и лечения заболеваний у жителей блокадного Ленинграда, лиц пожилого и старческого возраста / [редкол.: А. А. Скоромец и др.]. - СПб. : Сотис-Мед, 2008 - .

Вып. 9 : Актуальные проблемы диагностики, терапии и реабилитации жителей блокадного Ленинграда и пациентов пожилого возраста : 70-летию полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады посвящается / [Н. В. Александрова и др.]. - 2013. - 383 с.



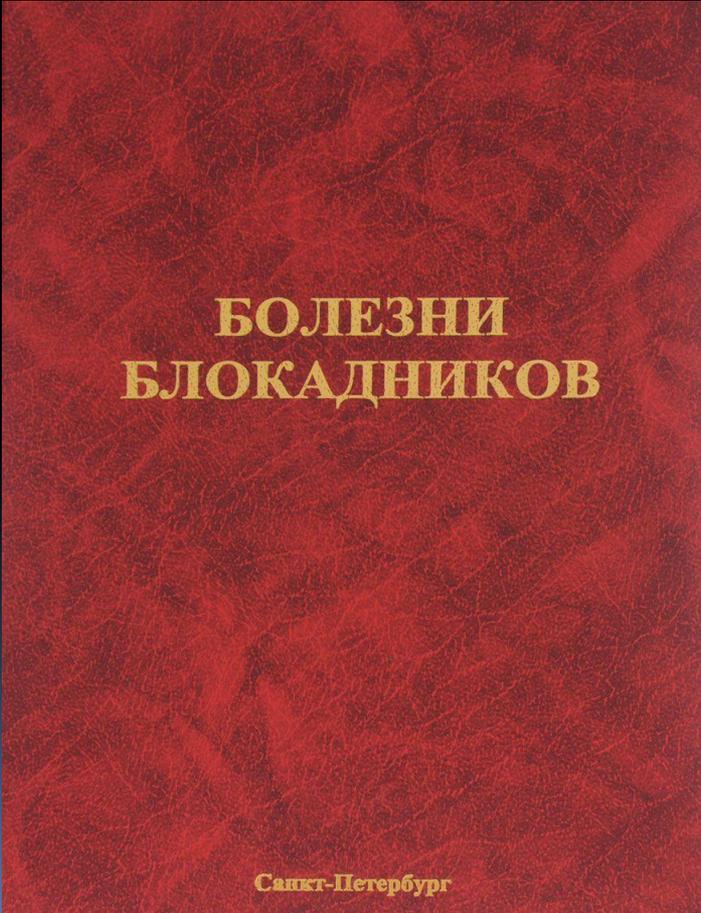
**БОЛЕЗНИ  
БЛОКАДНИКОВ**

Санкт-Петербург

П 16/539 / 0-75-НО

[Особенности течения и лечения заболеваний у жителей блокадного Ленинграда, лиц пожилого и старческого возраста] [Текст] / Ком. по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Клинич. гор. больница №46 Святой Евгении (лечеб.-диагност., реабилитац. и науч. центр для жителей блокадного Ленинграда). - СПб. : АСС-Принт, 2008 - .

Вып. 11 : Особенности соматических заболеваний у жителей блокадного Ленинграда и людей старших возрастных групп / [Р. А. Александрова и др. ; отв. ред. А. С. Башкирцев]. - 2016. - 239 с.



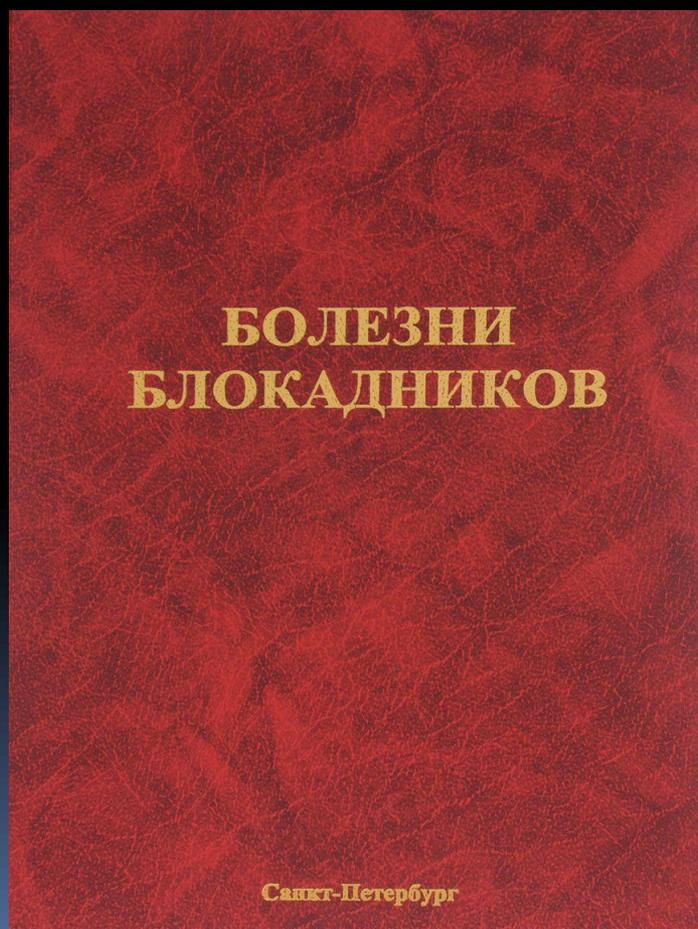
**БОЛЕЗНИ  
БЛОКАДНИКОВ**

Санкт-Петербург

П 16/540 / О-75-НО

Особенности течения и лечения заболеваний у жителей блокадного Ленинграда, лиц пожилого и старческого возраста [Текст] / [Ком. по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Клинич. гор. больница №46 Святой Евгении (лечеб.-диагност., реабилитац. и науч. центр для жителей блокадного Ленинграда)]. - СПб. : Сотис-Мед, 2008 - .

Вып. 12 : Особенности соматических заболеваний у жителей блокадного Ленинграда и людей старших возрастных групп / [А. Л. Абрамов и др.]. - 2017. - 259 с.



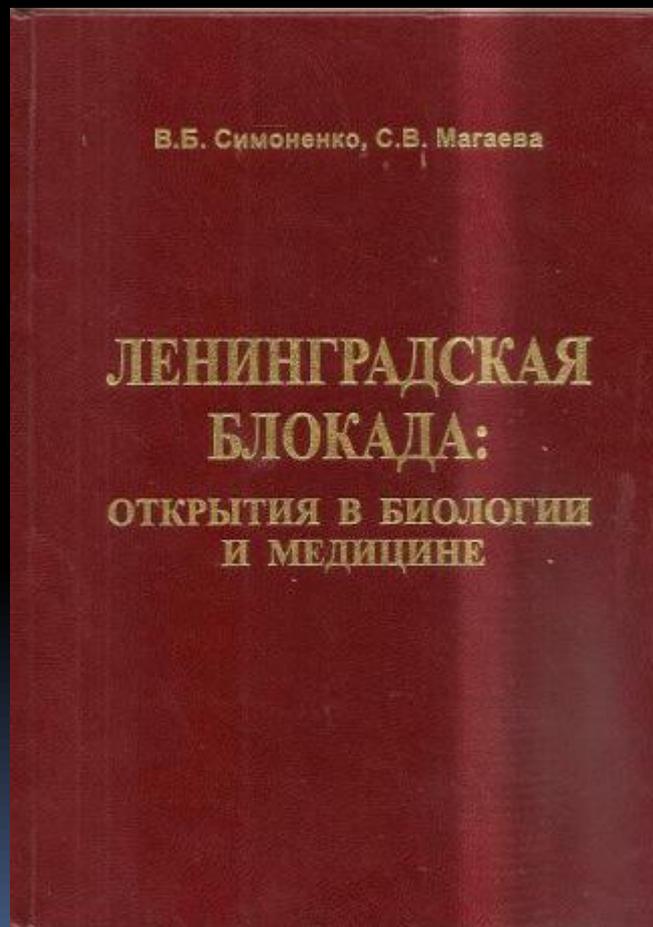
5Г(2)77

С 37

П 14/731 / С 37-НО

Симоненко, Владимир Борисович.

Ленинградская блокада: открытия в биологии и медицине : научное издание / В. Б. Симоненко, С. В. Магаева. - М. : Экономика и информатика, 2008. - 181 с.



54.1-92

Т 78

П 15/361 / Т 78-НО

**Трудный больной** в практическом здравоохранении: атипичная клиника, сложный диагноз, редкие сочетания болезней у блокадников, их потомков, жителей Санкт-Петербурга : [сборник]. - СПб. : [б. и.], 2010. - 272 с.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Клиническая городская больница № 46 Св.Евгении»  
(Лечебно-диагностический, реабилитационный и лечебный центр  
для жителей блокадного Ленинграда)

**ТРУДНЫЙ БОЛЬНОЙ  
В ПРАКТИЧЕСКОМ  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ:  
АТИПИЧНАЯ КЛИНИКА,  
СЛОЖНЫЙ ДИАГНОЗ,  
РЕДКИЕ СОЧЕТАНИЯ БОЛЕЗНЕЙ  
У БЛОКАДНИКОВ, ИХ ПОТОМКОВ,  
ЖИТЕЛЕЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

*(Выпуск 2)*

Санкт-Петербург  
2014

П 16/292 / 0-75-НО

**Особенности соматических заболеваний у жителей блокадного Ленинграда и людей старших возрастных групп : [материалы XV науч.-практ. конф.] / Клинич. гор. больница №46 Святой Евгении (лечеб.-диагност., реабилитац. и науч. центр для жителей блокадного Ленинграда); [редакторы: А. С. Башкирцев и др.]. - СПб. : Сотис-Мед, 2015. - 75 с.**

Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга  
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Клиническая городская больница № 46 Святой Евгении»  
(Лечебно-диагностический, реабилитационный и научный центр  
для жителей блокадного Ленинграда)

**ОСОБЕННОСТИ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
У ЖИТЕЛЕЙ БЛОКАДНОГО ЛЕНИНГРАДА  
И ЛЮДЕЙ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП**

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ  
Санкт-Петербургского государственного  
бюджетного учреждения здравоохранения  
«Клиническая городская больница № 46 Святой Евгении»  
(Лечебно-диагностический, реабилитационный и научный центр  
для жителей блокадного Ленинграда)

*70-летию Победы в Великой Отечественной войне посвящается*

П 16/290 / 0-75-НО

Особенности соматических заболеваний у жителей блокадного Ленинграда и людей старших возрастных групп: 70-летию Победы в Великой Отечественной войне посвящается / [Р. А. Александрова и др. ; отв. ред. А. С. Башкирцев]. - 2015. - 295 с.

Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга  
Санкт-Петербургское государственное  
бюджетное учреждение здравоохранения  
«Клиническая городская больница № 46 Святой Евгении»  
(Лечебно-диагностический, реабилитационный и научный центр  
для жителей блокадного Ленинграда)

ВЫПУСК X (Юбилейный)  
Особенности соматических  
заболеваний у жителей  
блокадного Ленинграда и людей  
старших возрастных групп

*70-летию Победы  
в Великой Отечественной войне  
посвящается*

Санкт-Петербург  
2015

П 15/907 / Г 39-НО

П 15/907д / Г 39-НО

П 15/907д / Г 39-НО

Геронтология и гериатрия: сложности диагностики болезней, лечения и реабилитации жителей блокадного Ленинграда, их потомков и пожилых пациентов Санкт-Петербурга : материалы конф. клинич. гор. больницы № 46 Святой Евгении [редакторы: Р. А. Александрова и др.]. – СПб., 2012. – 104 с.

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАЩЕНИЮ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
Лечебно-диагностический, реабилитационный  
и научный центр для жителей блокадного Ленинграда  
Санкт-Петербургский государственный медицинский университет  
им. акад. И. П. Павлова  
Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова  
Санкт-Петербургская государственная педиатрическая академия  
Северо-Западный государственный медицинский университет  
им. И. И. Мечникова  
Санкт-Петербургский государственный университет

**«ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ:  
СЛОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ  
БОЛЕЗНЕЙ, ЛЕЧЕНИЯ  
И РЕАБИЛИТАЦИИ ЖИТЕЛЕЙ  
БЛОКАДНОГО ЛЕНИНГРАДА,  
ИХ ПОТОМКОВ И ПОЖИЛЫХ  
ПАЦИЕНТОВ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА»**

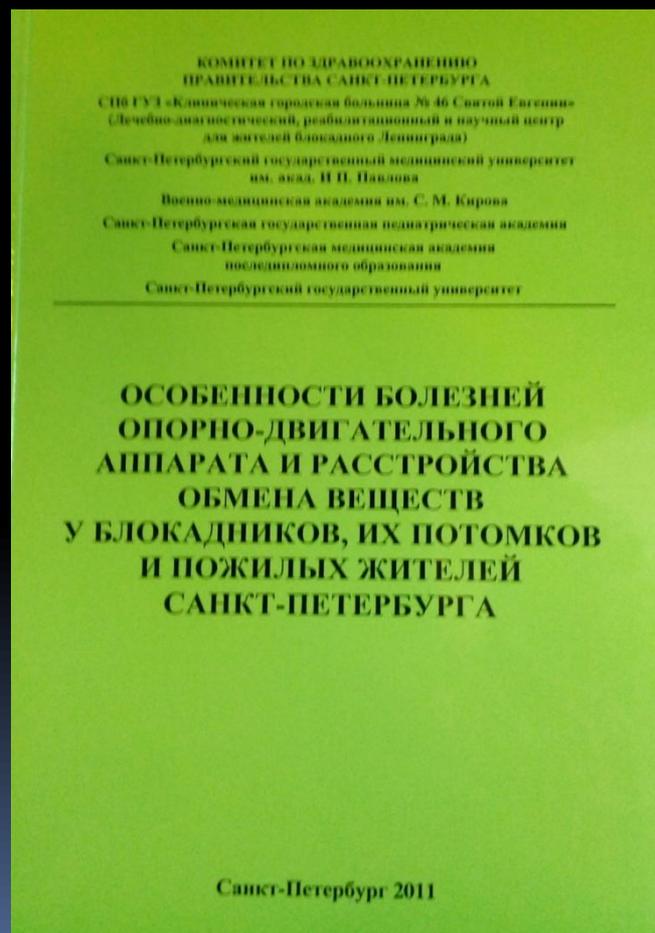
Санкт-Петербург 2012

П 15/483 / О-75-НО

П 15/483д / О-75-НО

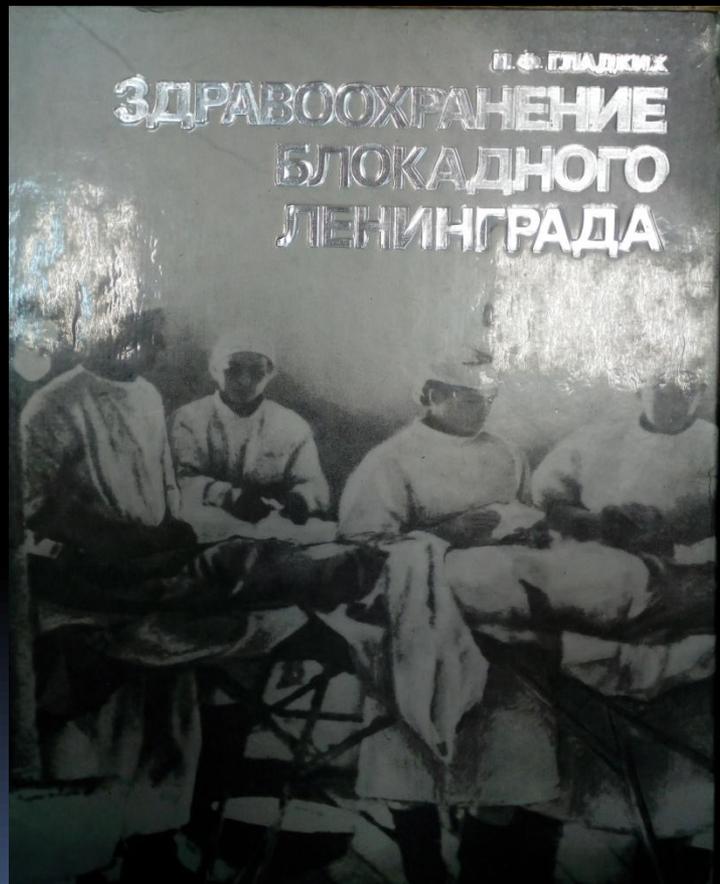
Особенности болезней опорно-

двигательного аппарата и расстройства обмена веществ у блокадников, их потомков и пожилых жителей Санкт-Петербурга: материалы конф.; ред.: Ю. Е. Зайцев, Р. А. Александрова. - СПб. : Сотис-Мед, 2011. - 95 с.



Гладких, Павел Федорович.

Здравоохранение блокадного Ленинграда, 1941-1944 гг. / П. Ф. Гладких. - Л. :  
Медицина. Ленингр. отд-ние, 1985.



Скорость клубочковой фильтрации у больных пожилого и старческого возраста с дисциркуляторной энцефалопатией, переживших в детском возрасте блокаду Ленинграда / А. Л. Арьев, Н. А. Овсянникова [и др.] // Нефрология. - 2010. - Том 14, N 3. - С. 69 - 75.

<https://journal.nephrolog.ru/jour/article/view/1233/1187>

Сравнительный анализ информативности расчетных методов определения скорости клубочковой фильтрации у людей пожилого и старческого возраста, страдающих дисциркуляторной энцефалопатией, переживших в детском возрасте блокаду Ленинграда. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о более информативном расчетном скрининговом определении СКФ с использованием формулы Кокрафта-Гальта у пациентов пожилого и старческого возраста с ДЭ, а также у специального контингента - пациентов, переживших блокаду Ленинграда. Гипофильтрация, регистрируемая у блокадников, является специфическим феноменом, а не эквивалентом более высокой степени ХБП. Данный феномен, скорее всего, обусловлен морфофункциональными особенностями почек после перенесенного многофакторного стресса в детстве - блокада Ленинграда.

*А.Л. Арьев, Н.А. Овсянникова, Г.Т. Арьева, Н.М. Гзулев*

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ПЕРЕЖИВШИХ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ БЛОКАДУ ЛЕНИНГРАДА

*A.L. Ariev, N.A. Ovsiannikova, G.T. Arieva, N.M. Gzulev*

GLOMERULAR FILTRATION RATE IN ELDERLY AND SENILE PATIENTS WITH DISCIRCULATORY ENCEPHALOPATHY, SURVIVORS OF THE SIEGE OF LENINGRAD

Кафедра геронтологии и гериатрии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования, Россия

РЕЗЮМЕ

**ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.** Сравнительный анализ информативности расчетных методов определения скорости клубочковой фильтрации у людей пожилого и старческого возраста, страдающих дисциркуляторной энцефалопатией, переживших в детском возрасте блокаду Ленинграда. **ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ.** Обследовано 138 пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией (ДЭ) II стадии в возрасте от 65 до 92 лет. Анализу подверглись 2 группы: 100 пациентов, переживших в детском возрасте блокаду Ленинграда, и 38 пациентов, которые не подвергались в детском возрасте многофакторному стрессу («не блокадники»). Средний возраст составил -  $74.63 \pm 5.25$  и  $74.71 \pm 6.9$  года соответственно. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) определялась двумя расчетными методами: по Cockcroft & Gault (CG) [1] и по формуле MDRD [2,3]. У 17 пациентов (блокадников) - средний возраст -  $75.08 \pm 2.3$  и у 24 пациентов (не блокадников) - средний возраст  $74.5 \pm 6.25$  исследовалась концентрация мелатонина в слюне. **РЕЗУЛЬТАТЫ.** СКФ при использовании методики CG и MDRD у блокадников была достоверно ниже, чем у группы сопоставления, причем более низкие показатели регистрировались при использовании формулы Cockcroft & Gault. В исследовании определялись стадии хронической болезни почек. У блокадников были выявлены тесные прямые корреляционные зависимости между концентрацией мелатонина в слюне, возрастом и СКФ при использовании методики по CG. В то время как у не блокадников регистрировалась тесная корреляционная зависимость лишь между возрастом пациентов и СКФ по методике CG. Достоверная корреляционная зависимость по возрасту и СКФ по формуле MDRD была получена лишь в группе «блокадников». **ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** Результаты проведенного исследования свидетельствуют о более информативном расчетном скрининговом определении СКФ с использованием формулы Кокрафта-Гальта у пациентов пожилого и старческого возраста с ДЭ, а также у специального контингента - пациентов, переживших блокаду Ленинграда. Гипофильтрация, регистрируемая у блокадников, является специфическим феноменом, а не эквивалентом более высокой степени ХБП. Данный феномен, скорее всего, обусловлен морфофункциональными особенностями почек после перенесенного многофакторного стресса в детстве - блокада Ленинграда.

**Ключевые слова:** скорость клубочковой фильтрации, дисциркуляторная энцефалопатия, пожилой и старческий возраст, долгожители, блокада Ленинграда.

Магаева, С. В.

Физиологические основы выживания и восстановления ленинградских блокадников / С. В. Магаева, В. Б. Симоненко // Клиническая медицина. - 2012. - Том 90, N 8. - С. 4-10.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=20254550>

---

## К подвигу блокадного Ленинграда

---

© С. В. МАГАЕВА, В. Б. СИМОНЕНКО, 2012  
УДК 612.013:355 «1941—1945»

### ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЫЖИВАНИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКИХ БЛОКАДНИКОВ

*С. В. Магаева, В. Б. Симоненко*

Учреждение Российской академии медицинских наук Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии РАМН; ФГБУ Медицинский учебно-научный клинический центр им. П. В. Мандрыка Минобороны России

*Физиологические основы выживания части популяции ленинградских блокадников в период длительного почти полного голодания авторы объясняют активацией естественных санологических механизмов организма. Обсуждается роль физиологического психоэмоционального стресса в формировании предпосылок выживания при последующем голоде. Механизмы выживания в состоянии жизни на минимальном пределе связываются с избирательной активацией апоптоза обновляемых клеток и использованием их ингредиентов в эндогенном питании. Анализируется значение привнесённого энергетического и трофического обеспечения головного мозга и почек. Обсуждается роль психосоматического фактора в выживании голодающего организма. Механизмы восстановления организма после потрясения основ жизнедеятельности связываются с частичной обратимостью атрофии органов, нарушений метаболизма и расстройств нервной регуляции систем и органов. Обоснована перспективность изучения проблемы активации естественных санологических механизмов для повышения жизнестойкости организма в экстремальных условиях.*

*Ключевые слова:* организм человека, экстремальные условия, выживание, восстановление

PHYSIOLOGICAL BASIS OF SURVIVAL AND REHABILITATION OF THE RESIDENTS  
OF BLOCKADED Leningrad

*S.V. Magaeva, V.B. Simonenko*

Research Institute of General Pathology and Pathophysiology, Ekaterinburg; P.V.Mandryka Medical Research and Training  
Clinical Centre, Moscow

## Симоненко, В. Б.

Основы выживания в блокадном Ленинграде с позиции саногенеза / В. Б. Симоненко, С. В. Магаева // Клиническая медицина. - 2014. - Том 92, N 2. - С. 5-14.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=21179836>

© В. Б. СИМОНЕНКО, С. В. МАГАЕВ, 2014  
УДК 616-092:612.013:355

### ОСНОВЫ ВЫЖИВАНИЯ В БЛОКАДНОМ ЛЕНИНГРАДЕ С ПОЗИЦИИ САНОГЕНЕЗА

*В.Б. Симоненко<sup>1</sup>, С.В.Магаева<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>ФКУ «Медицинский учебно-научный клинический центр им. П.В. Мандрыка» Минобороны России; <sup>2</sup>ФГБУ «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии» РАМН, Москва

Блокада Ленинграда была наиболее тяжелой и долговременной экстремальной ситуацией в истории человечества. Об этом свидетельствует анализ, проведенный специалистом по изучению голода в мировой истории [1]. Особая тяжесть экстремальных условий жизни блокадников определялась воздействием таких чрезвычайных факторов, как психологический прессинг 900-дневной осады города с воздушными тревогами, бомбовыми

ударами и артиллерийскими обстрелами, ежедневная угроза для жизни, потеря родных и близких людей, почти полный голод в течение 5 мес, с последующим 2-летним частичным голоданием, лютый холод первой блокадной зимы. Любой из этих патогенных факторов мог оказаться смертельным. Зимой 1941—1942 г. эти экстремальные факторы действовали в роковом единстве. Экстремальность ситуации усугубляло отсутствие в го-

Таблица 1. *Масса тела при кахектической форме алиментарной дистрофии по сравнению с теоретической массой, рассчитанной по Бушару [8—10]*

Тяжесть дистрофии	Масса тела, %
I степень	75
II степень	68

Таблица 2. *Гематологические показатели при кахектической форме алиментарной дистрофии [13—17]*

Показатель	Алиментарная дистрофия	Норма
Эритроциты	5—2,5 млн/мл	4,5—5,7 млн/мл
Гемоглобин	70—20%	138—172%
Лейкоциты	5—3 тыс/мл	7,5 тыс/мл

Самоотверженность блокадного Ленинграда. Проблемы материнства и детства (к 72-й годовщине снятия блокады) // Клиническая медицина. - 2016. - Том 94, N 9. - С. 711 - 717.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=27196941>

Симоненко В.Б., Абашин В.Г., Александров А.С.

### САМООТВЕРЖЕННОСТЬ БЛОКАДНОГО ЛЕНИНГРАДА: ПРОБЛЕМЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА (К 72-Й ГОДОВЩИНЕ СНЯТИЯ БЛОКАДЫ)

ФКУ «Центральный военный клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации, 107014, Москва, Россия

Для корреспонденции: Абашин Виктор Григорьевич — д-р мед. наук, проф.; e-mail: avg-56@list.ru

*В статье приведены документальные данные об особенностях оказания акушерской и гинекологической помощи в блокадном Ленинграде. Представлены данные о числе родившихся в блокадном городе детей, их состоянии и особенностях первых месяцев жизни, а также о работе родовспомогательных учреждений города, их числе и составе медицинских работников. Дано определение появившегося в период блокады термина «аменорея военного времени».*

*Ключевые слова:* блокада Ленинграда; родильные дома; родовспоможение; состояние беременных и рожениц; новорожденные; «аменорея военного времени».

*Для цитирования:* Симоненко В.Б., Абашин В.Г., Александров А.С. Самоотверженность блокадного Ленинграда: проблемы материнства и детства. (к 72-й годовщине снятия блокады). *Клин. мед.* 2016; 94 (9): 711—717. DOI 10.18821/0023-2149-2016-94-9-711-717

Simonenko V.B., Abashin V.G., Aleksandrov A.S.

### SELFLESSNESS OF BESIEGED LENINGRAD: PROBLEMS OF MOTHERHOOD AND CHILDHOOD (ON THE OCCASION OF THE 72ND ANNIVERSARY OF LIFTING THE SIEGE)

P.V. Mandryka Central Military Clinical Hospital, Russian Ministry of Defense

*A review of documents on the peculiarities of obstetric and gynecological care in besieged Leningrad is presented with special reference to the data about the number of children born during blockade and their health status in the first months of life, the work of maternity hospitals, their number and personnel. The term «military time amenorrhea» coined during blockade is discussed.*

*For correspondence:* Victor G. Abashin — MD, PhD, DSc, prof.; e-mail: avg-56@mail.ru

*For citation:* Simonenko V.B., Abashin V.G., Aleksandrov A.S. Selflessness of besieged Leningrad: problems of motherhood and childhood (on the occasion of the 72nd anniversary of lifting the siege). *Klin. med.* 2016; 94 (9): 711—717. DOI 10.18821/0023-2149-2016-94-9-711-717

Received 12.02.16  
Accepted 16.02.16

С началом Великой Отечественной войны и приближением фронта к Ленинграду состав и количество лечебных учреждений города существенно изменились. Часть учреждений была эвакуирована, а в большинстве оставшихся были развернуты военные госпитали.

Блокада Ленинграда началась 8 сентября 1941 г.

та наблюдались нарушения менструальной функции. Наиболее распространенным проявлением этих нарушений была аменорея. Зимой 1941 г. около 80—90% женщин страдали этим заболеванием [3]. Позднее появился и специфический термин: «аменорея военного времени». В это понятие включили голодную амено-

Хромов-Борисов, Н. Н.

Корректный статистический анализ частот генотипов по генам семейств UCP и PPAR в группе жителей блокадного Ленинграда и контрольной группе / Н. Н. Хромов-

Борисов // Успехи геронтологии. - 2016. - Том 29, N 3. - С. 454 - 460.



[Никитина, И. Л.](#)

Педиатры в дни блокады Ленинграда – ежедневный труд и великий подвиг / И. Л. Никитина. // Лечащий врач. - 2016. - № 6. - С. 41 -47.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=26162483>

Лечащий врач №06, 2016

### **Педиатры в дни блокады Ленинграда — ежедневный труд и великий подвиг**

*И. Л. Никитина*

*71-й годовщине победы в Великой Отечественной войне посвящается*

Прошли годы и десятилетия со дня окончания Великой Отечественной войны. Обращая взгляд на те тяжелые и героические годы, отчетливо понимаешь, что Великая победа явилась, с одной стороны, итогом единого общенационального подвига, с другой стороны, складывалась, как мозаика, из ежедневного добросовестного труда каждого человека в соответствии с профессиональным и воинским долгом. Это труд и подвиг военных на полях сражений, специалистов, работавших в тылу для обеспечения армии, людей всех возрастов и профессий, направивших свои силы и возможности как на борьбу с врагом, так и на сохранение здоровья и жизнедеятельности народа, попавшего в экстремальные условия жизни военного времени. Известно, что в такие периоды одной из наиболее уязвимых категорий населения являются дети, и охрана их здоровья и жизни стала первоочередной задачей врачей-педиатров в годы Великой Отечественной войны.

Несомненно, к одной из наиболее героических страниц истории отечественной педиатрии следует отнести работу педиатров в дни блокады Ленинграда. Экстремальные условия, в которых неожиданно и не прогнозируемо оказались обычные люди — жители героического города всех возрастов, включая грудных, недоношенных, хронически больных детей, а также медицинские работники — педиатры, организаторы здравоохранения, медицинские сестры и проч., бросили тем и другим, казалось, непреодолимый вызов, основной смысл которого заключался, по сути, в решении единственного вопроса: «Возможно ли выжить и сохранить совместимые с жизнью условия существования для наиболее уязвимых групп населения — детей?» И теперь, когда годы блокады превратились для нас в героическое прошлое города Ленинграда-Петербурга, совершенно очевидно, что медицинские работники бесстрашно приняли этот вызов, объединив

Григорьева, Т. А. Ученые-медики блокадного Ленинграда: читая публикации врачей-блокадников и книги из их личных библиотек фонда редкой книги Тверского ГМУ / Т. А. Григорьева, Е. В. Полунина // Верхневолжский медицинский журнал. – 2018. – Т. 17, № 1. – С. 47-51.

Статья, основанная на материалах из Фонда редкой книги научной библиотеки Тверского государственного медицинского университета, рассказывает о сотрудниках ленинградских медицинских институтов, работавших в Ленинграде во время блокады.



Т.А. Григорьева, Е.В. Полунина  
**УЧЕННЫЕ-МЕДИКИ БЛОКАДНОГО ЛЕНИНГРАДА:  
ЧИТАЯ ПУБЛИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-БЛОКАДНИКОВ  
И КНИГИ ИЗ ИХ ЛИЧНЫХ БИБЛИОТЕК  
ФОНДА РЕДКОЙ КНИГИ ТВЕРСКОГО ГМУ**  
*Научная библиотека  
ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинской академии Минздрава России*

Статья, основанная на материалах из Фонда редкой книги научной библиотеки Тверского государственного медицинского университета, рассказывает о сотрудниках ленинградских медицинских институтов, работавших в Ленинграде во время блокады.

*Ключевые слова:* ученые-медики, публикации и книги, Ленинградская блокада.

**MEDICAL SCIENTISTS OF BLOCKADED Leningrad:  
WHILE READING PUBLICATION OF BLOCKADE DOCTORS  
AND BOOKS FROM THEIR PERSONAL LIBRARIES IN THE FUND  
OF THE RARE BOOK OF TVER STATE MEDICAL UNIVERSITY**

T.A. Grigor'yeva, Ye.V. Polunina  
*Tver State Medical University*

The article, written on the materials of the rare book fund of the Tver State Medical University's scientific library, tells about the employees of the Leningrad medical institutes that worked in Leningrad during the blockade.

*Key words:* medical scientists, publications and books, Leningrad blockade.

«Энтузиазм и успехи ленинградских ученых достойны восхищения и уважения, учитывая экстремальные условия, в которых им приходилось работать», – отмечалось в октябре 1943 г. на совещании Президиума Наркомздрава [1].

Среди книг, перевезенных в 1954 году из Ленинграда, особое место в Фонде редкой книги научной библиотеки (НБ) Тверского ГМУ занимают издания

вузов, самоотверженно работавших в осажденном городе (рис. 1).

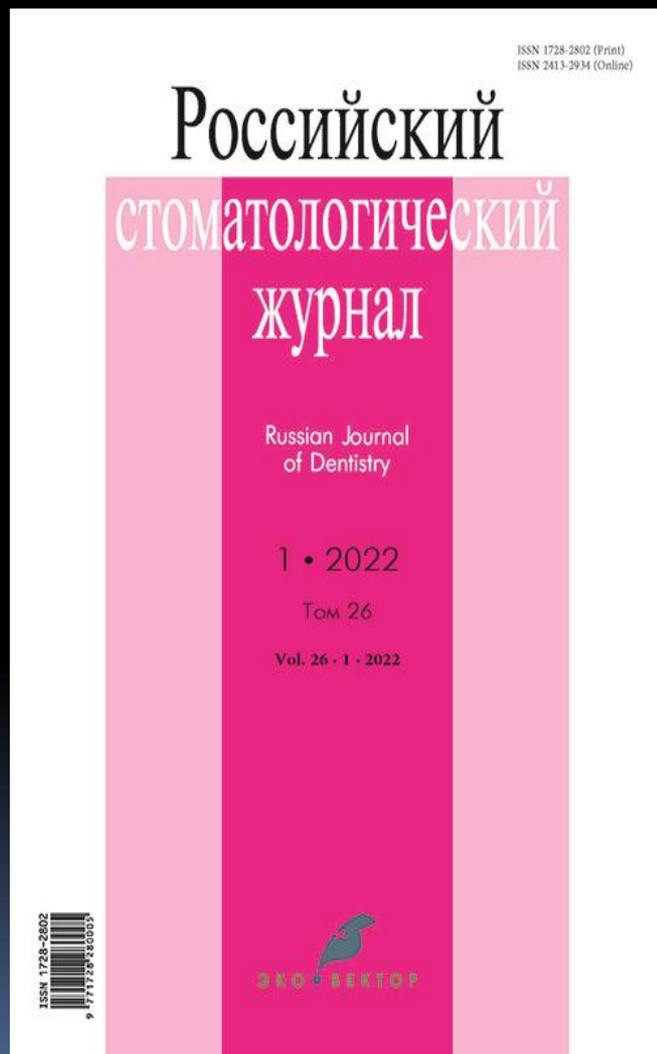
Наибольшее число книг принадлежало профессору 1-го ЛМИ Д.М. Грозелю. Некоторые из этих монографий и сборников научных работ были изданы в блокадном Ленинграде: под непрерывными бомбежками и артобстрелами врачи госпиталей и институтских клиник не только выхаживали раненых

Распространенность поражения сердечно-сосудистой системы в отдаленном периоде жизни у жителей блокадного Ленинграда / Е. В. Могучая, О. П. Ротарь, М. А. Бояринова [и др.] // Артериальная гипертензия. - 2021. - Том 27, N 2. - С. 170 - 179.



- Цель исследования — оценить распространенность маркеров доклинического поражения сосудов, почек, головного мозга у жителей блокадного Ленинграда (ЖБЛ) в отдаленном периоде жизни, а также определить возможную связь с голоданием во внутриутробном периоде и раннем детском возрасте.
- Результаты. В анализ включено 184 ЖБЛ: 52 мужчины (28,3 %) и 132 женщины (71,7 %), средний возраст — 74,7 года. В зависимости от возраста исследуемого на момент блокады Ленинграда 132 человека были отнесены к группе «старший детский и подростковый возраст», 28 человек к группе «раннего детского возраста» и 24 человека к «внутриутробной» группе. Группу контроля составили 44 человека: 13 мужчин (29,5 %) и 31 женщина (70,5 %), средний возраст — 75,5 года. У ЖБЛ регистрировались только более низкие антропометрические показатели — массы тела ( $p = 0,005$ ) и индекса массы тела (ИМТ) ( $p = 0,004$ ), по сравнению с контрольной группой. Различий в распространенности поражения сосудов, почек и головного мозга выявлено не было. Наименьшая ригидность артерий согласно показателю СЛСИ была выявлена во «внутриутробной» группе по сравнению с группами младшего, старшего детского и подросткового возраста ( $p = 0,015$ ). При оценке функции почек была выявлена почечная дисфункция только в первой группе — старшего детского и подросткового возраста.
- Выводы. Анализ состояния сердечно-сосудистой системы у ЖБЛ выявил низкую распространенность почечной дисфункции, артериосклероза крупных артерий и атеросклероза периферических артерий, а также сохранную когнитивную функцию. Повышенная жесткость артерий и снижение СКФ, выявленные у лиц, переживших блокаду в старшем детском и подростковом возрасте, вероятнее всего, являются следствием более преклонного возраста этой группы.

Иорданишвили, А. К. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия в период блокады Ленинграда / А. К. Иорданишвили // Российский стоматологический журнал. - 2022. - Том 26, N 1. - С. 75 -80.



Военные медики, в том числе сотрудники Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, сыграли важную роль в победе СССР над гитлеровской Германией. Об этом существует много доступной исторической информации. В то же время работа военных стоматологов в условиях блокадного Ленинграда практически не освещена.

Цель работы — представить сведения о профессиональной деятельности военных стоматологов и челюстно-лицевых хирургов в период блокады Ленинграда.

Материалами исследования послужили официальные статистические отчеты о деятельности медицинских подразделений, научно-исследовательские и диссертационные работы, материалы научных конференций, а также книги, монографии и научные статьи, свидетельствующие о деятельности медицинских работников в период блокады Ленинграда. Работа военных стоматологов в период блокады Ленинграда является примером интенсивного решения сложных лечебно-диагностических задач на фоне острого дефицита финансовых, материальных и трудовых ресурсов. Специализированную медицинскую помощь челюстно-лицевым раненым в условиях блокадного Ленинграда оказывали в стоматологической клинике Военно-медицинской академии и в эвакуогоспиталях. Четверть раненых в лицо имели одновременно поражения и других областей: конечностей, ЛОР-органов, глаз и др. При значительном проценте тяжелых ранений отмечена низкая доля смертельных случаев раненых в лицо — около 1,5% к общему числу раненых.

Военные стоматологи в период блокады города на Неве существенно усовершенствовали хирургические и ортопедические методы лечения челюстно-лицевых раненых и стоматологических пациентов, что наиболее полно представлено в 6-м томе «Опыта советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1951), где среди 22 человек авторского коллектива 18 — ленинградцы. По данным Ленинградского фронта, общее число военнопленных, возвращенных на военную службу, на 8–10% выше среднего показателя полностью выздоровевших по всем фронтам в разные годы войны.

Ломагин, Н. Голод как оружие: краткосрочные и долгосрочные эффекты (на примере блокады Ленинграда) / Н. Ломагин // Пути к миру и безопасности. – 2022. – № 2(63). – С. 125-149.

В конце августа 1941 г. нацистское руководство решило взять Ленинград измором, и с ноября в городе начался голод. В декабре 1941 г., по неполным данным, от голода и дистрофии в городе погибло более 50 тысяч человек, в январе и феврале 1942 г. - почти по 100 тысяч. На основании разнообразных архивных материалов, а также опубликованных источников и литературы в статье анализируется воздействие жестокого голода на гражданское население города в период самой продолжительной осады Второй мировой войны. Также предпринимается попытка показать влияние голода на здоровье блокадников и их потомков в долгосрочной перспективе. Если медицинские аспекты связанных с голодом болезней активно изучались в период войны, то с 1950-х годов этой тематике стало уделяться значительно меньше внимания, хотя последствия длительного голодания сказывались на здоровье блокадников в течение всей их жизни и оказывали воздействие на здоровье их потомков. Предлагается продолжить изучение данной проблематики, используя методы современной биологии-эпигенетики.



<https://elibrary.ru/item.asp?id=50067570>

## ГОЛОД КАК ОРУЖИЕ: КРАТКОСРОЧНЫЕ И ДОЛГОСРОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ (НА ПРИМЕРЕ БЛОКАДЫ ЛЕНИНГРАДА)

Никита Ломагин\*

Европейский университет в Санкт-Петербурге

ORCID: 0000-0002-9476-6159

© Н. Ломагин, 2022 г.

DOI: 10.20542/2307-1494-2022-2-125-149

**Аннотация** В конце августа 1941 г. нацистское руководство решило взять Ленинград измором, и с ноября в городе начался голод. В декабре 1941 г., по неполным данным, от голода и дистрофии в городе погибло более 50 тысяч человек, в январе и феврале 1942 г. – почти по 100 тысяч. На основании разнообразных архивных материалов, а также опубликованных источников и литературы в статье анализируется воздействие жестокого голода на гражданское население города в период самой продолжительной осады Второй мировой войны. Также предпринимается попытка показать влияние голода на здоровье блокадников и их потомков в долгосрочной перспективе. Если медицинские аспекты связанных с голодом болезней активно изучались в период войны, то с 1950-х годов этой тематике стало уделяться значительно меньше внимания, хотя последствия длительного голодания сказывались на здоровье блокадников в течение всей их жизни и оказывали воздействие на здоровье их потомков. Предлагается продолжить изучение данной проблематики, используя методы современной биологии-эпигенетики.

Симоненко, В. Б. "Блокадная книга" памяти военных врачей Русской императорской армии (к 80-летию прорыва блокады Ленинграда) / В. Б. Симоненко, В. Г. Абашин, П.

А. Дулин // Клиническая медицина. – 2023. – Т. 101, № 1. – С. 82–88.

В статье представлены данные о военных врачах Русской

императорской армии и военно-морского флота, оставшихся в России после революции.

Пройдя несколько войн, они продолжали выполнять свой профессиональный долг в период

Великой Отечественной войны.

Многие из них не пережили самую тяжелую блокадную зиму 1941 -

1942 гг. Они были похоронены на «блокадных кладбищах» Ленинграда.



Симоненко В.Б.<sup>1</sup>, Абашин В.Г.<sup>2</sup>, Дулин П.А.<sup>1</sup>

## «БЛОКАДНАЯ КНИГА» ПАМЯТИ ВОЕННЫХ ВРАЧЕЙ РУССКОЙ ИМПЕРАТОРСКОЙ АРМИИ (К 80-ЛЕТИЮ ПРОРЫВА БЛОКАДЫ ЛЕНИНГРАДА)

<sup>1</sup>Филиал ФГБВОУ ВО Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова в г. Москве, 107392, Москва, Россия

<sup>2</sup>ФКУ «Центральный военный клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка» Минобороны России, 107014, Москва, Россия

*В статье представлены данные о военных врачах Русской императорской армии и военно-морского флота, оставшихся в России после революции. Пройдя несколько войн, они продолжали выполнять свой профессиональный долг в период Великой Отечественной войны. Многие из них не пережили самую тяжелую блокадную зиму 1941–1942 гг. Они были похоронены на «блокадных кладбищах» Ленинграда.*

Ключевые слова: военные врачи; Русская императорская армия; блокада Ленинграда.

*Для цитирования:* Симоненко В.Б., Абашин В.Г., Дулин П.А. «Блокадная книга» памяти военных врачей Русской императорской армии (к 80-летию прорыва блокады Ленинграда). *Клиническая медицина*, 2023;101(1):82–88.

DOI: <http://dx.doi.org/10.30629/0023-2149-2023-101-1-82-88>

*Для корреспонденции:* Абашин Виктор Григорьевич — e-mail: [AVG-56@list.ru](mailto:AVG-56@list.ru)

Simonenko V.B.<sup>1</sup>, Abashin V.G.<sup>2</sup>, Dulin P.A.<sup>1</sup>

## "THE SIEGE BOOK" IN MEMORIAM OF MILITARY DOCTORS OF THE RUSSIAN IMPERIAL ARMY (TO THE 80<sup>th</sup> ANNIVERSARY OF THE BREAKTHROUGH OF THE SIEGE OF LENINGRAD)

<sup>1</sup>Branch of the S.M. Kirov Military Medical Academy in Moscow, 107392, Moscow, Russia

<sup>2</sup>Central Military Clinical Hospital named after P.V. Mandryka of the Ministry of Defense of Russia, 107014, Moscow, Russia

*The article presents data on military doctors of the Russian Imperial Army who stayed in Russia after the revolution. After going through several wars, they continued to carry out their professional duty during the Great Patriotic War. Many of them did not survive the most difficult blockade winter of 1941–1942. They were buried in the "blockade cemeteries" of Leningrad.*

Key words: military doctors; the Russian Imperial Army; the siege of Leningrad.

*For citation:* Simonenko V.B., Abashin V.G., Dulin P.A. "The Siege Book" in memoriam of military doctors of the Russian Imperial Army (to the 80<sup>th</sup> anniversary of the breakthrough of the siege of Leningrad). *Klinicheskaya meditsina*. 2023;101(1):82–88.

DOI: <http://dx.doi.org/10.30629/0023-2149-2023-101-1-82-88>

*For correspondence:* Victor G. Abashin — e-mail: [avg-56@list.ru](mailto:avg-56@list.ru)



