



Владимир Александрович КУВШИННИКОВ

(К 85-летию со дня рождения)

21 января 2021 года исполнилось 85 лет со дня рождения профессора 2-й кафедры детских болезней Белорусского государственного медицинского университета Владимира Александровича КУВШИННИКОВА.

Кувшинников В. А. родился 21.1.1936 года в семье врача в селе Ольховка Луганской области Украины. После окончания лечебного факультета Минского Государственного медицинского института в 1958 году в течение 3 лет работал педиатром в Лельчицах Гомельской области БССР. С 1961 по 1963 год – аспирантура на кафедре детских болезней МГМИ под руководством академика АН БССР В. А. Леонова, затем работал ассистентом этой же кафедры. В 1965 году защитил кандидатскую диссертацию «Медь, марганец и цинк при гепатитах и ангиохолециститах у детей».

Одним из направлений научных исследований на кафедре в то время была гематология, в частности лейкозы у детей. Сотрудниками кафедры М. П. Павловой и В. М. Шостко были подготовлены и успешно защищены докторские диссертации по этому направлению. И В. А. Кувшинников занимался проблемой радиационного генеза лейкозов. Однако, с 1976 года стал заниматься «Нарушениями гомеостаза, вызываемыми лейкозной опухолью и антилейкемической терапией у детей и их коррекцией», и в 1990 году успешно защитил докторскую диссертацию на эту тему.

В 1988 году ему было присвоено учёное звание доцента, а в 1992 году – профессора. С 1992 года до 2000 В. А. Кувшинников возглавлял 3-ю кафедру детских болезней МГМИ, работавшую с лечебным факультетом и факультетом иностранных учащихся. Затем 3-я кафедра детских болезней была объединена со 2-й кафедрой БГМУ, где В. А. Кувшинников работает и по настоящее время профессором кафедры.

Профессор Кувшинников В. А. много внимания уделял подготовке иностранных клинических ординаторов по педиатрии.

В. А. Кувшинников активно участвует в общественной жизни БГМУ: работал заместителем декана педиатрического факультета, проводил работу по военно-патриотическому воспитанию студентов, контролировал подготовку врачей-интернов

по педиатрии и т. д., является членом Совета по защите диссертаций.

Награждён медалью «Ветеран труда», почётными грамотами.

Научный интерес В. А. Кувшинникова связан с гематологией. В 1973–1974 гг. были опубликованы работы американских гематологов, разработавших к тому времени новые подходы к лечению детских лейкозов. Впервые включив в комплексное лечение лейкозов разработанную ими лучевую и медикаментозную профилактику нейролейкоза, они получили у 60 % больных острым лимфобластным лейкозом детей 5-летнюю безрецидивную выживаемость, что приравнивается к полному выздоровлению. Это было крупнейшим достижением в лейкозологии. Эти новые методы лечения лейкозов у детей внедрялись в СССР академиком А. И. Воробьёвым в ЦОЛИУ, где на курсах побывали профессор М. П. Павлова и В. А. Кувшинников. Начиная с 1976 г. В. А. Кувшинников под руководством профессора М. П. Павловой внедрил эти новые для того времени методы диагностики лейкозов (цитохимическое типирование), а также новые лечебные подходы – эндолюмбальную и лучевую профилактику нейролейкоза у детей, что вывело детскую лейкозологию в республике на современный уровень. Именно в те годы появились первые дети, вылеченные от лейкоза.

В докторской диссертации В. А. Кувшинникову удалось раскрыть механизмы нарушения обмена веществ, вызванные лейкозной опухолью и выявить побочное, отрицательное воздействие антилейкемической полихимиотерапии. Были разработаны и внедрены рекомендации по коррекции глюконеогенеза, вызываемого лейкозной опухолью и патогенезу побочного действия химиотерапии и их коррекции. Расшифрован был механизм антилейкемического действия полихимиотерапии, в частности, угнетение белковосинтетической функции печени, как основного фактора, сдерживающего лейкогенез, прогнозирование глубокого угнете-

ния гемопоэза и его коррекция. Одним из первых он применил парентеральное питание больным лейкозом детям, как коррекцию глубокого угнетения гранулоцитопоэза в процессе лечения лейкозов. Изданы были методические рекомендации МЗ БССР «Комплексная коррекция нарушений гомеостаза при лечении острых лейкозов у детей» (1989), в которых были сформулированы подходы к прогнозированию тяжёлой гранулоцитопении, её профилактике и коррекции, в частности, назначением адекватного питания (включая парентеральное).

С 1994 года 3-я кафедра детских болезней работала уже в 3 ГДКБ. В. А. Кувшинников и сотрудники кафедры (С. Г. Шенец и А. П. Стадник и др.) выполняли программу ГКНТП «Анемии у детей». В результате проведенной работы удалось выявить высокую распространённость железодефицитной анемии в г. Минске и сельской местности Республики (Логойский район Минской области и Осиповичский район Могилёвской области) внедрено в массовое применение исследование сывороточного ферритина в диагностику ЖДА и ЛДЖ. В работе удалось подтвердить результаты американских исследователей об усилении абсорбции свинца при дефиците железа в организме у детей и беременных, а также выявить значительное повышение концентрации свинца в крови детей, больных железодефицитной анемией, причём, степень повышения концентрации свинца в крови была пропорциональна степени дефицита железа (по ферритину – С. Г. Шенец). А. П. Стадник выявила повышение содержания свинца в грудном молоке женщин с ЖДА выше ПДК. Ей. удалось добиться снижения содержания свинца в молоке кормящих женщин при лечении их препаратами железа и предотвращать его накопление в организме беременных и кормящих женщин, тем самым предотвращать попадание свинца с молоком в организм растущего ребёнка. Получен патент на изобретение «Способ лечения железодефицитного состояния у кормящей матери» (2009).

Учитывая высокую распространённость железодефицитной анемии и латентного дефицита железа у детей, беременных и кормящих женщин в Республике, коллективом сотрудников под руководством В. А. Кувшинникова, с участием гематологов и акушеров-гинекологов, разработана и внедрена Инструкция по применению «Комплексная профилактика железодефицитных анемий» (2010), в которой сформулированы современные реко-

мендации по профилактике ЖДА у беременных, кормящих женщин и детей различного возраста.

В 2018–2019 гг. В. А. Кувшинниковым и сотрудниками кафедры и клиники было проведено повторное исследование распространённости железодефицитных состояний у детей г. Минска. Было выявлено значительное снижение частоты встречаемости ЖДА и ЛДЖ у детей школьников, и, особенно, подростков – в несколько раз. Это связано со значительным улучшением социально-экономического положения в стране в последние годы и со значительным улучшением питания населения по сравнению с серединой 90-х годов, когда, как хорошо известно, были пустыми прилавки продовольственных магазинов. Однако, у детей раннего возраста сохраняется довольно значительная частота встречаемости ЖДА и ЛДЖ. Это связано, как показали результаты проведенного исследования, с выявленными недостатками в проведении профилактики.

В. А. Кувшинников – автор свыше 250 печатных работ.

Соавтор учебных пособий, учебников и справочников: учебного пособия «Гематологические болезни у детей» (1996 г.); справочника для врачей «Неотложная помощь» (1995, 2002 г.); справочника «Лечение детских болезней» (1998, 1999 г.); справочника «Диагностика детских болезней» (2002 г.); «Справочника по госпитальной педиатрии» (2002 г.); практического пособия «Детские болезни» (2013 г.); учебника «Педиатрия» (2017 г.); учебного пособия «Пропедевтика детских болезней» (2018 г.).

Им лично и в соавторстве издано более 30 методических рекомендаций – по подготовке врачей-интернов по педиатрии, по лечению и профилактике различных гематологических заболеваний и другим вопросам педиатрии.

С его участием подготовлены и защищены 3 кандидатские и 2 докторские диссертации.

В. А. Кувшинников уделяет много внимания просветительской работе среди населения и врачей, выступает по телевидению, а также на страницах газет и журналов.

Владимир Александрович глубоко предан специальности педиатрия, любит детей, доброжелателен к студентам и сотрудникам, всегда готов прийти на помощь. Несмотря на возраст, полный оптимизма, сил и творческих планов, он встречает свой очередной юбилей.

Коллектив 2-й кафедры детских болезней желает ему крепкого здоровья и успехов.