



Памяти Александра Иосифовича Грицюка

Так интересно жить,
хотелось бы заглянуть в будущее лет на 30!

А.И. Грицюк

Вэтом году исполняется 90 лет со дня рождения выдающегося ученого и врача, одного из основателей украинской кардиологии и ревматологии, члена-корреспондента АМН СССР, заслуженного деятеля науки УССР, лауреата Государственной премии УССР, доктора медицинских наук, профессора Александра Иосифовича Грицюка

Человек, Врач, Ученый — Александр Иосифович был полон творческих замыслов, энергии и жажды жизни. Будучи учеником выдающихся представителей украинской терапевтической школы Н.Д. Стражеско и А.А. Айзенберга, он всегда оставался высоким профессионалом, достойным примером для будущих поколений врачей. Именно поэтому по случаю приближающегося 90-летнего юбилея хотелось бы вспомнить некоторые факты его жизненного пути и научной биографии.

Александр Иосифович Грицюк родился 10 октября 1923 года в Киеве в семье служащего. Атмосфера семьи способствовала воспитанию личности с высокими моральными принципами, чувством ответственности и порядочности. В тяжелые годы войны в 1944–1945 гг. в составе Первого Белорусского фронта командир взвода А.И. Грицюк освобождал Варшаву и Берлин, был тяжело ранен. За мужество и отвагу неоднократно был отмечен правительственными наградами. Возможно, именно пережитое на фронте и в госпиталях, кровь и боль

товарищей привели молодого защитника Отчизны в медицину, на путь служения людям.

После демобилизации в 1945 г. А.И. Грицюк становится студентом Киевского медицинского института. Одновременно с дипломом молодой врач получил рекомендацию для научной работы на кафедре факультетской медицины, возглавляемой выдающимся клиницистом и ученым Н.Д. Стражеско. Александр Иосифович закончил клиническую ординатуру, затем был избран ассистентом кафедры. В 1958 г. стал доцентом, а со временем и профессором кафедры госпитальной терапии, которую возглавил в 1973 г. В тот же период стал директором Научно-исследовательского института имени своего учителя академика Н.Д. Стражеско.

Свидетельством широких познаний в самых разных отраслях и необычайной трудоспособности стало большое количество нововведений и изобретений, предложенных профессором А.И. Грицюком. Так, в 1956 г. он первым предложил использовать двойной желудочно-дуоденальный зонд для одновременного изучения желудочковой секреции и желчевыделения, разработал метод лечения хронического холецистоангиохолиита. Результаты исследований изложены в кандидатской диссертации на тему: «Применение стрептомицина при холецистоангиохолиитах», успешно защищенной молодым ученым в 1958 г. Позднее работы в области

гастроэнтерології обобщены в монографії «Клинічна гастроентерологія».

Под керівництвом професора А.А. Айзенберга Александр Йосифович створив експериментальну модель бактеріального ендокардита, близьку по патоморфологічним, патофізіологічним і біохімічним характеристикам к ендокардиту людини. Використання ім кардіоцитотоксичкої сироватки дозволило вперше вивчити роль аутосенсibiliзації в патогенезі ревматичного кардита.

С початку 1960-х наукові інтереси А.І. Грицюка в значительній ступені пов'язані з проблемами фізіології і патології системи гемостазу. Он проводив всестороннє глибоке дослідження внутрисосудистого тромбоутворення при різних серцево-судинних захворюваннях.

В 1962 г. во время командировки в США український учений вивчав в клініках Вашингтона, Чикаго, Нью-Йорка, Детройта і Сан-Франциско різноманітні методики змін в фібринолітичній системі. Результати проведених там і продовжених після повернення досліджень основних патогенетичних факторів тромбоутворення при ревматичних ураженнях серцево-судинної системи легли в основу докторської дисертації, з блиском захищеної в 1966 г.

А.І. Грицюк першим довів значення швидкості фібринолізу для патогенезу тромбоутворення і фізіологічний фактор фібринолітичної системи — проактиватор плазміногена широкого дії. Он довів наявність фазових змін швидкості згортання крові при ревматизмі, їх залежність від переважання негайної або затриманої типу алергічної реакції і роль в розвитку тромботичних і геморагічних ускладнень.

Результатами багаторічної кропотливої дослідницької роботи стали монографії «Фібри-

нолітична система крові людини і методи її лабораторного дослідження» (1969), «Тромбози і емболії при ревматизмі» (1973), «Клінічне застосування гепарину» (1981).

Наукову діяльність А.І. Грицюк поєднував з громадською і організаційною роботою. С 1967 по 1970 г. займав посаду головного терапевта, а з 1974 по 1989 г. — головного ревматолога МЗ УРСР. С 1974 по 1979 г. Александр Йосифович очолював НІІ клінічної медицини ім. Н.Д. Стражеско. Як організатор охорони здоров'я особливу увагу надавав питанням спеціалізованої допомоги хворим з серцево-судинними захворюваннями, зокрема з інфарктом міокарда. Вперше в Україні на базі кафедри госпитальної терапії № 1 (тепер кафедра внутрішньої медицини № 2) НМУ імені А.А. Богомольця і Центральної міської клінічної лікарні (тепер Александрівська клінічна лікарня) Києва за ініціативи професора Грицюка і під його керівництвом була створена Республіканський ревматологічний і міської кардіологічний центри, об'єднали відділення стаціонару і консультативну поліклініку, де спільну лікувальну і наукову роботу вели співробітники очолюваної ім кафедри і лікарні. Потенціал знову створеної структури зміцнило створення науково-дослідницьких лабораторій гемостазу і імунології, діяльність яких була присвячена дослідженню питань патогенезу розвитку тромбоемболії при серцево-судинних захворюваннях з детальним вивченням змін гемостаза і імунологічної реактивності, удосконаленню профілактики і лікування тромбоемболічних ускладнень, діагностики і лікуванню інфаркту міокарда і нестабільної стенокардії, гіпертонічної хвороби. Не залишилися без уваги і проблеми ревматичних і неревматичних міокардитів, судинних уражень різної локалізації при системних захворюваннях з'єднаної тканини.

В 1979 г. А.І. Грицюк першим довів, що між тромбоцитарними, еритроцитарними і плазменними про-факторами і факторами і їх інгібіторами існують взаємодії і динамічне рівновагу, так само як і між судинною стінкою і плазмою крові. Завдяки форменим елементам крові, з однієї сторони, і судинною стінкою, з іншої, підтримується рідкий стан крові і регуляція її згортання. При серцево-судинних захворюваннях виникають коректувальні і некоректувальні впливи на окремі ланки гемостаза, здатні привести до відновлення втраченого балансу або ще більшого його порушення, що, в свою чергу, викликає тромботичні або геморагічні ускладнення. Предложеною Александром Йосифовичем індекс тромбофілії полегшила ди-



агностику угрозы развития тромбозов и дал возможность дифференцированного подхода к их лечению и профилактике. Он обосновал роль коронарного тромбоза в развитии инфаркта миокарда и значение фибринолитиков для ограничения зоны некроза. Разработал и внедрил метод «управляемой гипокоагуляции крови» при инфаркте миокарда и нестабильной стенокардии. Под его руководством для лечения болевого синдрома в острый период инфаркта миокарда был использован метод перидуральной анестезии.

Наградой за плодотворную научную и организаторскую деятельность по внедрению в широкую медицинскую практику комплекса мероприятий по борьбе с инфарктом миокарда в 1980 г. стала Государственная премия УССР в области науки и техники.

В 1980-х годах А.И. Грицюк с сотрудниками кафедры продолжал изучать острые формы ишемической болезни сердца и ревматических заболеваний. Коллектив единомышленников разработал оригинальные подходы к диагностике и лечению инфаркта миокарда, предложил новую классификацию кардиогенного шока, обосновал целесообразность использования β -адреноблокаторов при инфаркте миокарда, осложненном умеренной левожелудочковой недостаточностью, разработал объективные критерии прогнозирования, оценки тяжести течения патологического процесса и эффективности лечения при системных ревматических заболеваниях. В этот же период под руководством Александра Иосифовича в лечебный про-

цесс активно внедряли новые на тот момент методы диагностики и лечения — эхокардиографию, электрокардиостимуляцию, тромболитическую и антитромботическую терапию при инфаркте миокарда. Работу коллектива кафедры и ее руководителя неоднократно отмечали дипломами ВДНХ СССР и УССР. Большинство из перечисленных научных и практических разработок выдержали проверку временем и до сих пор не утратили своего значения.

Важным этапом в развитии ревматологии стал разработанный А.И. Грицюком и соавторами метод жидкофазного определения антител к клеточным и тканевым антигенам. Его использование позволило разработать целый ряд новых способов диагностики и дифференциальной диагностики ревматических и неревматических миокардитов, ревматоидного артрита и системной красной волчанки.

Свидетельством высокого авторитета А.И. Грицюка среди научной и медицинской общности страны было его избрание заместителем главы Всесоюзного общества ревматологов, членом президиума Всесоюзного научного общества терапевтов, правления Всесоюзного научного общества кардиологов, президиума и бюро президиума ученого совета МЗ УССР.

Александр Иосифович — автор 350 научных работ и 14 монографий. Среди них «Клиническое применение гепарина» (1981), «Пособие по кардиологии» (1984), «Клиническая ангиология» (1988). В соавторстве с Н.А. Гватуа и И.К. Следзевской в 1979 г. написана работа «Инфаркт миокарда», совместно с В.Т. Чувикиной и В.И. Щигельским в 1986 г. — «Воспалительные заболевания сердца».

Александра Иосифовича на всех этапах жизненного пути отличала постоянная жажда знаний. Он всегда учился, не прекращал работы над собой. Его научные интересы были необычайно разнообразными. Таким же широким был и его кругозор в других областях знаний. По свидетельствам друзей, родных и сотрудников, с Александром Иосифовичем было одинаково интересно говорить как на медицинские темы, так и об искусстве, литературе, музыке.

В связи с этим интересно было бы услышать воспоминания очевидцев, которые имели честь быть рядом с этим выдающимся человеком, учиться у Александра Иосифовича не только профессии, но и искусству гуманизма, человечности, уважения к людям.

— *Александр Иосифович — яркая личность, воспитанник школы Стражеско, с академизмом и традициями, не только профессиональными, — делится воспоминаниями зав. кафедрой внутренней медицины № 2, член-корреспондент НАМН Украины Е.Н. Амосова. — Запомнилось, как на обходах Александр Иосифович, неудобно наклонившись, припадал ухом к груди пациента, проводя непос-*





редственную аускультацию сердца и легких с последующим обсуждением нюансов мелодии... Ультразвуковых и иных высокотехнологических методов диагностики тогда не существовало. Волею счастливого случая Александр Иосифович задолго до работы в Октябрьской больнице прошел полноценную стажировку за «железным занавесом» в США. Отсюда — свободный английский, уникальный для «безмолвного» советского профессора того времени, и новое научное направление — изу-

чение сложной системы свертывания крови. Создание научной лаборатории, собственные модификации методик, активное внедрение антикоагулянтной и тромболитической терапии в клинику, диссертанты... Необычайными были лекции для студентов. Вместо потрёпанных бумажных таблиц — много слайдов с демонстрацией результатов собственных исследований, но при этом — академический разбор больных. Их подготовка во время моего пребывания в клинической ординатуре мне очень много дала. И многочисленные книги, написанные в основном без соавторов, часто появлялись после летнего отпуска. Рукописи перепечатывала на машинке его жена. Почему-то всплывает в памяти сказанное Александром Иосифовичем как-то на обходе: «Every moon has its silver lining» (причину не помню), которое прозвучало так необычно и современно на фоне, в лучшем случае, «per aspera ad astra, ...ad hoc, omnis propter hoc», которым могли блеснуть в то время другие профессора...

Умер Александр Иосифович Грицюк 14 марта 1990 г. Выдающийся украинский ученый похоронен на Байковом кладбище Киева на участке почетных захоронений. После его преждевременной смерти прошло больше 20 лет, но и сегодня высказанные им научные идеи и мысли находят продолжение в работах учеников и последователей. Будущие врачи получают первые профессиональные знания и навыки на кафедре, прежде возглавляемой им, продолжает работу Центр кардиологии и ревматологии, начало которому положил Александр Иосифович.

*Редакция журнала «Серце і судини»,
коллектив кафедри внутрішньої медицини № 2
Національного медичного університету
ім. А.А. Богомольця*