

Диссертационный совет и его место в истории Научно-исследовательского института ревматологии им. В.А. Насоновой

И.С. Дыдыкина, Е.Л. Насонов

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой»
115522, Российская Федерация, Москва, Каширское шоссе, 34А

V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology
115522, Russian Federation, Moscow, Kashirskoye Highway, 34A

Контакты: Насонов Евгений Львович,
nasonov@iramn.ru
Contacts:
Evgeny Nasonov,
nasonov@iramn.ru

Поступила 23.05.2023
Принята 01.07.2023

Для цитирования: Дыдыкина ИС, Насонов ЕЛ. Диссертационный совет и его место в истории Научно-исследовательского института ревматологии им. В.А. Насоновой. *Научно-практическая ревматология*. 2023;61(4):421–429.

DISSERTATION COUNCIL AND ITS PLACE IN THE HISTORY OF THE V.A. NASONOVA RESEARCH INSTITUTE OF RHEUMATOLOGY

Irina S. Dydykina, Evgeny L. Nasonov

For citation: Dydykina IS, Nasonov EL. Dissertation Council and its place in the history of the V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology. *Nauchno-Prakticheskaya Revmatologia = Rheumatology Science and Practice*. 2023;61(4):421–429 (In Russ.).
doi: 10.47360/1995-4484-2023-421-429

История Научно-исследовательского института ревматологии им. В.А. Насоновой (далее — Институт) неразрывно связана с историей диссертационного совета, появлению которого предшествовал огромный «подготовительный» этап длиной в целых двадцать лет. В течение этого периода ведущие сотрудники Института, стоявшие у истоков его создания, «столпы ревматологии», вынуждены были защищать свои докторские и кандидатские диссертации в диссертационных советах России по специальности «внутренние болезни».

Расширение сферы интересов ревматологов, углубленное изучение этиологии и патогенеза «коллагенозов», заболеваний опорно-двигательного аппарата, общности и различий клинических проявлений системных заболеваний соединительной ткани, внедрение новых методов диагностики и лечения способствовали совершенствованию ревматологии и выделению ее в отдельную новую медицинскую специальность.

На базе кардиоревматологических диспансеров и многопрофильных стационаров страны были организованы ревматологические центры, отделения, а в поликлиниках — ревматологические кабинеты. Впервые созданная единая ревматологическая служба нуждалась в подготовке высокопрофессиональных научно-педагогических кадров для осуществления клинической и научной работы в Москве, других городах и регионах России, республиках СССР. Нужны были специалисты для внедрения достижений науки в практику, оказания помощи больным с патологией опорно-двигательного аппарата и системными заболеваниями соединительной ткани.

Перелистывая страницы истории Института, а буквально — пожелтевшие страницы отчетов, планов работы, докладов, справок

и приказов, поражаешься тому, как много было сделано в эти годы силами сравнительно небольшого крепко сплоченного научного коллектива, объединенного общей идеей создания и совершенствования ревматологии, предупреждения ревматических заболеваний. Имя каждого ученого этой плеяды широко известно как в нашей стране, так и за рубежом и внесено в золотой фонд медицинской науки. Научные исследования этого периода положили начало изучению эпидемиологии и распространенности ревматических заболеваний в Российской Федерации и республиках СССР, этиопатогенеза, генетики, иммунологии, дифференциальной диагностики, профилактики и методов лечения ревматизма, остеоартроза, системных заболеваний соединительной ткани (коллагенозов), васкулитов, микроциркуляции и воспаления, подагры, спондилоартритов, реактивных артритов и многого другого. Исследования проводились на самом высоком уровне, с использованием новейшего на тот период времени оборудования (электронной микроскопии, иммунологии, лучевой и ультразвуковой диагностики), с привлечением к сотрудничеству ведущих специалистов других исследовательских институтов страны. Научные открытия и достижения российских (советских) ученых, таких как академик А.И. Нестеров, академик В.А. Насонова, профессора М.Г. Астапенко, Н.Г. Гусева, А.И. Сперанский, Я.А. Сигидин, Э.Р. Агабабова, М.М. Иванова, З.С. Алекберова и многих других, во многом предопределили развитие ревматологии не только в России, но и в мире. Заслуженно высокую оценку российские (советские) ученые получили за вклад в изучение системной красной волчанки (СКВ) и системной склеродермии (ССД).

Институт, созданный в 1958 году, зарекомендовал себя как ведущее научное учреждение страны и мира. Первым директором Института был назначен академик А.И. Нестеров, затем более тридцати лет (1970–2001 гг.) Институт возглавляла академик В.А. Насонова. Представляется очень символичным (в контексте «нового тысячелетия»), что в 2001 г. груз ответственности за судьбу Института был возложен на плечи академика Е.Л. Насонова. Появились новые направления исследований и новые имена ученых: профессора С.К. Соловьев, В.И. Васильев, Л.П. Ананьева, В.Г. Барскова, Т.М. Решетняк, Ш. Эрдес, доктора медицинских наук Д.Е. Каратеев, А.Е. Каратеев, Л.И. Алексеева, Т.В. Коротаева, Т.А. Лисицына и др. С 2019 г. и по настоящее время директором Института является член-корреспондент РАН А.М. Лиля.

В конце 60-х — начале 70-х годов прошлого века необходимость создания диссертационного совета на базе Института ни у кого не вызывала сомнений. По ходатайству руководства Института и партийной организации, при поддержке Академии медицинских наук СССР, в соответствии с решением президиума ВАК СССР (протокол № 27) и приказом председателя ВАК при Совете Министров СССР № 1624-в **24 сентября 1976 г.** на базе Института ревматизма АМН СССР был утвержден Специализированный (в дальнейшем — диссертационный) совет. Совету было разрешено принимать к защите диссертации на соискание степени кандидата наук и ходатайствовать перед ВАК о присуждении степени доктора наук по медицинским наукам и специальности ревматология. Приказ подписал Председатель Высшей аттестационной комиссии при Совете Министров СССР (1974–1987) выдающийся советский и российский учёный, педагог, первый ректор Московского инженерно-физического института Виктор Григорьевич Кириллов-Угрюмов.

В первый состав диссертационного совета вошли 16 выдающихся ученых — не только ревматологов, но и терапевтов, педиатров, биологов, морфологов. В состав совета были включены профессора Алекберова Земфира Судуллаевна, Анохин Василий Нефедович, Астапенко Маргарита Георгиевна, Беневоленская Лидия Ивановна, Бобылев Валентин Яковлевич, Грицман Наталья Николаевна, Долгополова Александра Васильевна, академик Исаева Людмила Александровна, Сигидин Яков Александрович, Сура Владимир Владимирович. Поверенный Александр Михайлович, д.б.н. Кайнова Августа Сергеевна, д.м.н. Максимова Елена Николаевна. Председателем диссертационного совета была назначена д.м.н., член-корр. АМН СССР, профессор Насонова Валентина Александровна, а ее заместителем — д.м.н. Агабабова Эльза Романовна. Обязанности ученого секретаря были возложены на к.м.н. Шепет Марию Ананьевну.

Следует отметить, что руководство Института уделяло особое внимание работе диссертационного совета. В этот период были заложены традиции и правила работы: так, например, предзащита (апробация, первичная экспертиза) докторских и кандидатских диссертаций, выполненных в Институте, проводилась и продолжает проводиться на заседании ученого совета Института, с участием в обсуждении всех научных сотрудников. Диссертации, выполненные в других учреждениях, обсуждались на клинических конференциях с привлечением специалистов из других отделов и лабораторий Института ревматологии. На этапе планирования все работы проходили рецензирование

в проблемной комиссии Института, темы докторских диссертаций и ход их выполнения обсуждались там же. Деятельность диссертационного совета отличает открытость информации, ответственность за принимаемые решения, заинтересованность в судьбах соискателей и диссертантов, высокая требовательность при оценке диссертационных исследований и доброжелательность к авторам, которые сохраняются у членов совета и в настоящее время. Всех членов диссертационного совета объединяли и объединяют любовь и служение ревматологии, Институту. Особое внимание уделялось и уделяется работам, выполняемым на стыке двух специальностей. Внимательно читая отчеты тех лет, мы отметили для себя очень много интересных утверждений: например, «имеется принципиальное отличие между научной новизной темы диссертации и научной новизной полученных результатов». Данное положение актуально и в наши дни.

В первые годы работы совета на основе Положения ВАК СССР было создано пособие для соискателей, содержащее все необходимые сведения по оформлению документов, диссертации и автореферата. С пособием можно было ознакомиться в библиотеке Института ревматологии АМН СССР. В настоящее время, продолжая традицию по работе с соискателями и аспирантами, подготовлены и размещены на сайте Института основные документы ВАК, ГОСТы по оформлению рукописи диссертации и автореферата, требования к соискателям степени кандидата и доктора наук по специальности «ревматология», по подготовке и представлению документов в диссертационный совет. К защите не принимались и не принимаются диссертации, результаты которых не внедрены хотя бы по месту выполнения работы.

Одними из первых защитивших кандидатскую диссертацию в совете на базе Института были В.А. Мякоткин («Клинико-генетические аспекты семейного ревматизма», 12.09.1977), В.А. Питенов («Изучение некоторых факторов противовирусного иммунитета при СКВ», 25.11.1977) и Р.М. Балабанова («Поражение сосудов в клинике системной склеродермии по данным трансапиллярного обмена и реологических свойств крови», 16.12.1977).

В 1978 г. в диссертационный совет на защиту поступила 21 диссертация, из которых 10 (1 докторская и 9 кандидатских) были успешно защищены (табл. 1). На защиту были направлены диссертации из 13 организаций страны: Института ревматизма АМН СССР, Иркутского медицинского института, Ярославского медицинского института, Городской Донецкой клинической больницы, 2-го Московского ордена Ленина государственного медицинского института имени Пирогова (МОЛГМИ) и 1-го МОЛГМИ, Северо-Осетинского медицинского института, Белорусского научно-исследовательского института экспертизы и трудоспособности, Самаркандского медицинского института, Одесского медицинского института, Донецкого медицинского института, Ленинградского государственного института усовершенствования врачей (ГИДУВ). В ходе предварительной экспертизы одна докторская диссертация (доцент Бацевич — Одесский медицинский институт) была снята с рассмотрения с обоснованием причин. По целому ряду кандидатских диссертаций были даны рекомендации по дополнительному анализу. Фамилии и названия тем диссертаций, защищенных в первые годы работы диссертационного совета, представляют огромный интерес. Большинство из этих людей положили начало развитию новых научных направлений в ревматологии,

Таблица 1. Фамилии диссертантов и названия диссертаций, защищенных в 1978 г.

№ п/п	Дата защиты	Ф.И.О. диссертанта	Название диссертации
1	17.02.1978	Мирахмедова А.К. (Самарканд) к.м.н.	Антиглобулиновый фактор – пепсиновый агглютинатор при воспалительных ревматических заболеваниях (клинико-диагностическое значение)
2		Фризен Б.Н. (Ярославль) к.м.н.	Диагностика функциональных нарушений пищевода при некоторых диффузных заболеваниях соединительной ткани (ССД, РА, СКВ)
3	19.05.1978	Баранова Э.Я. (Ярославль) к.м.н.	Клиническое течение ревматоидного артрита и метаболизм коллагена (по данным оксипролина крови и мочи)
4		Кустов В.И. (Ярославль) к.м.н.	Когортный метод исследования эпидемиологии ревматизма
5	16.06.1978	Красновский Б.Е. (Москва, 2-й МОЛГМИ) к.м.н.	Циркулирующие аутоантитела и иммунные комплексы в тканях у больных ревматоидным артритом
6	15.09.1978	Шостак Н.А. (Москва, 2-й МОЛГМИ) к.м.н.	Иммунологические показатели при ревматизме и их динамика в процессе антиревматической терапии
7		Полтырев А.С. (Ярославль) к.м.н.	Диагностика микроциркуляторных нарушений у больных системной красной волчанкой и пути их коррекции
8	20.10.1978	Гариб Ф.Ю. (Самарканд) д.м.н.	Т- и В-системы иммунитета при ревматизме: новый подход к проблемам пато- и саногенеза (клинико-иммунологические аспекты)
9	17.11.1978	Муравьев Ю.В. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Эффективность применения и некоторые механизмы действия гепарина при ревматоидном артрите
10	15.12.1978	Ананьева Л.П. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Изучение клеточного иммунного ответа на мембранные и цитоплазматические антигены стрептококка группы А у больных ревматизмом

Примечание: ССД – системная склеродермия; РА – ревматоидный артрит; СКВ – системная красная волчанка; МОЛГМИ – Московский ордена Ленина государственный медицинский институт имени Пирогова

впоследствии возглавили эти направления, стали докторами наук, организовали и возглавили ревматологическую службу в регионах страны.

Из названий диссертационных исследований очевидно, что в эти годы было продолжено изучение патогенеза ревматизма, в частности роли Т- и В-систем иммунитета, клеточного иммунного ответа на мембранные и цитоплазматические антигены стрептококка группы А; проведены исследования по разработке диагностических иммунологических показателей, а также методов исследования эпидемиологии этого заболевания. Кроме того, были представлены оригинальные работы, посвященные изучению клинико-иммунологических и клинико-биохимических методов исследования ревматоидного артрита, оценке эффективности применения новых средств лечения заболевания. Следует отметить, что по кандидатской

диссертации В.И. Кутова Министерством здравоохранения РСФСР были изданы методические рекомендации «Когортный метод изучения эпидемиологии ревматизма», которые были рекомендованы для изучения факторов риска первичной заболеваемости, вычисления показателей динамики заболевания, количественной оценки экспозиции неблагоприятных факторов, элиминации возраста как одного из важнейших эпидемиологических факторов. Внедрение по диссертациям А.С. Полтырева и Н.А. Шостак было включено в республиканский план внедрений научных достижений 1978–1979 гг.

В 1979 году число соискателей, успешно защитивших кандидатские диссертации, составило 15 человек, докторские – 3 человека (табл. 2). Из 19 работ, поступивших в совет на защиту, одна докторская диссертация была отклонена на этапе предварительной экспертизы.

Таблица 2. Фамилии диссертантов и названия диссертаций, защищенных в 1979 г.

№ п/п	Дата защиты	Ф.И.О.	Название диссертации
1	19.01.1979	Бойчук В.В. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Антитела к ДНК у больных ревматическими заболеваниями
2		Кереселидзе Г.Д. (Тбилиси) к.м.н.	Изучение истинных аллергических антител у больных ревматизмом
3	16.02.1979	Синяченко О.В. (Донецк) к.м.н.	Эффективность применения интерферона в комплексном лечении СКВ
4	16.03.1979	Никольская Н.В. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Клиника, диагностика и патогенетические особенности ревматоидного артрита с доброкачественным течением
5		Болотин Е.В. (Москва, 1-й МОЛГМИ) к.м.н.	Клинико-рентгенологические корреляции у больных ревматоидным артритом
6	20.04.1979	Ицкович А.И. (Красноярск) д.м.н.	Состояние системы транспорта кислорода у детей, больных ревматизмом

№ п/п	Дата защиты	Ф.И.О.	Название диссертации
7	14.06.1979	Александрова Н.И. (Ленинград) д.м.н.	Ревматизм в подростковом и юношеском возрасте (клиника, течение, исходы, вопросы организации кардио-ревматологической помощи)
8		Шох Б.П. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) д.м.н.	Физическая работоспособность детей в восстановительный период ревматизма и основы их санаторной реабилитации
9	5.06.1979	Аксаментов Г.В. (Иркутск) к.м.н.	Причины неэффективности бицилино-профилактики рецидивов ревматизма.
10		Мазнева Л.М. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Клиническое изучение ранней стадии системной склеродермии в сопоставлении с данными биопсии кожи и синовиальной оболочки
11	21.09.1979	Алексеев В.И. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Состояние микроциркуляции при системных аллергических васкулитах
12		Мотовилов А.А. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Изучение кардиальных антител различных типов иммунофлюоресцентным методом при ревмокардите
13	23.11.1979 (сессия)	Тан Сик Хак (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Циркулирующие антитела к водорастворимым антигенам цитоплазмы стрептококка группы А при ревматизме
14		Алиханов Б.А. (Москва, ММСИ) к.м.н.	Функциональная активность лимфоцитов в генезе и клинике ревматоидного артрита
15		Петрович Э.И. (Минск) к.м.н.	Цитоплазматическое исследование лимфоцитов крови при ревматоидном артрите и системной красной волчанке
16		Михайлов Е.Е. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Семейный ревматоидный артрит (клинико-генетическое исследование)
17	21.12.1979	Курова Т.С. (Загорск) к.м.н.	Клинико-иммунологическая характеристика начальных проявлений ревматизма
18		Цветкова Е.С. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Объективные методы изучения и сравнительная эффективность современных нестероидных препаратов при ревматоидном артрите

Примечание: СКВ – системная красная волчанка; МОЛГМИ – Московский ордена Ленина государственный медицинский институт имени Пирогова, ММСИ – Московский медицинский стоматологический институт

География учреждений, направивших своих диссертантов на защиту, расширилась. Были представлены работы не только из Института ревматизма АМН СССР, 1-го и 2-го МОЛГМИ, но и из Иркутского, Красноярского, Ярославского, Минского, Донецкого медицинских институтов, Ленинградского ГИДУВ. Учитывая большое число принятых к защите диссертаций, впервые была применена практика проведения сессий: 3 защиты в один день или два дня работы по 2 защиты в каждый день работы диссертационного совета.

По мере увеличения числа работ, представляемых к защите, повысилась требовательность к выбору оппонентов, ведущей организации, оформлению отзывов и заключений на диссертации. Появилась практика возврата некачественно или формально подготовленных отзывов. Стали привлекаться и назначаться в качестве оппонентов сотрудники других медицинских учреждений, компетентных в вопросах ревматологии. Повысилась требовательность к подготовке аспирантов, экзаменам кандидатского минимума по специальности «ревматология», предъявлялись особые требования к назначению научных руководителей, научных направлений, развитие которых считалось первостепенно важным. Роль и авторитет академика В.А. Насоновой в этот период трудно переоценить. Она была в гуще событий, ей все было интересно. И самой главной оценкой сотрудника были его активность и вклад в общее дело, желание и способность к изучению нового

и представление результатов. Научная и клиническая работа — прежде всего! Валентина Александровна очень быстро теряла интерес к людям, которые «не горели» на работе. Она постоянно повторяла: «Какое счастье заниматься любимым делом и получать еще за это деньги».

В 1980 г. на рассмотрении в совете было 20 работ, защищено 14 диссертаций, в том числе 2 докторские (табл. 3). На этапе предварительной экспертизы диссертаций в совете было рекомендовано внести исправления в 8 кандидатских диссертаций, одна диссертация была снята с рассмотрения (Попович Г.А., Тернополь; работа посвящена оценке эффективности этапного лечения ревматоидного артрита), что свидетельствует о высокой требовательности к работам, рассматриваемым в совете. Из 12 кандидатских диссертаций 7 были посвящены совершенствованию терапии ревматоидного артрита (РА), болезни Бехтерева и СКВ: оценке эффективности цитостатической и иммуномодулирующей терапии, нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), влиянию этих препаратов на гуморальные и клеточные факторы иммунитета. Был усовершенствован метод лечения ревматоидного артрита отечественным препаратом золота — кризанолом, модифицирована система оценки эффективности противоревматических препаратов, предложены лабораторные тесты оценки активности ревматоидного процесса. Все это позволило улучшить результаты длительной терапии ревматических

Таблица 3. Фамилии диссертантов и названия диссертаций, защищенных в 1980 г.

№ п/п	Дата защиты	Ф.И.О.	Название диссертации
1	18.01.1980	Бунчук Н.В. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Применение иммуномодулятора левамизола в комплексной терапии ревматоидного артрита
2		Чумакова М.И. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Экспериментально-клиническое изучение механизмов действия левамизола
3	15.02.1980	Юрьев В.В. д.м.н.	Диагноз и прогноз ревматизма у детей
4	31.03.1980	Ким Дшин Ги (КНДР) к.м.н.	Особенности клиники и течения подагры
5		Веркадина Т.К. (Иркутск) к.м.н.	Значение стрептококковой инфекции и некоторых генетических факторов в возникновении семейного ревматизма
6	18.04.1980	Асин Б.А. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Ортопедическое лечение деструктивных поражений коленного сустава у больных ревматоидным артритом
7		Саваровский А.И. к.м.н.	Рентгенодиагностика поражений пищевода при системной склеродермии
8	16.05.1980	Асеева Э.Д. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Длительное лечение больных ревматоидным артритом и болезнью Бехтерева в условиях ревматологического кабинета и оценка его эффективности.
9		Берестень Г.И. к.м.н.	Модифицированный метод лечения больных ревматоидным артритом с контролем ауремии
10	19.09.1980	Митькин А.Ф. (Оренбург) д.м.н.	Фармакокинетический аспект механизмов лечебного действия ацетилсалициловой кислоты при возвратном ревмакардите
11	28.11.1980 (сессия)	Бурдейный А.П. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Методы оценки и эффективность современных противовоспалительных и иммуностимулирующих препаратов при болезни Бехтерева
12		Абдурахминов Б. к.м.н.	Клиническое значение определения нуклеиновых кислот плазмы крови и синовиальной жидкости при ревматоидном артрите
13		Соловьев С.К. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Влияние цитотоксических иммунодепрессантов на клинко-иммунологические и микроциркуляторные нарушения у больных волчаночным нефритом
14		Васильев В.И. (Москва, Институт ревматизма АМН СССР) к.м.н.	Клинко-иммунологические нарушения при болезни Шегрена

заболеваний, уменьшить число осложнений медикаментозной терапии, в том числе в амбулаторных условиях. Впервые были представлены результаты исследований по особенностям клинической картины и течению болезни Шегрена. Впоследствии изучение болезни и синдрома Шегрена под руководством В.И. Васильева стало самостоятельным научным направлением, в котором был сделан целый ряд междисциплинарных открытий мирового уровня, подготовлены высококвалифицированные специалисты ревматологи со знанием офтальмологии, стоматологии, эндокринологии, кардиологии, онкологии. Была усовершенствована рентгенологическая диагностика органических поражений при системной склеродермии. Изучены особенности семейного ревматизма, влияние генетических и средовых факторов. По диссертациям, защищенным в 1980 г., было получено 3 авторских свидетельства, 6 рационализаторских предложений, выпущено 4 методических рекомендаций, утвержденных республиканскими министерствами здравоохранения и МЗ СССР. По докторской диссертации Б.Х. Хабижанова (Алма-Аты) было рекомендовано оформление результатов работы в виде монографии. Диссертационный совет принял на рассмотрение кандидатские диссертации из Алма-Атинского, Самаркандского, Тернопольского, Новосибирского, Свердловского медицинских институтов, от врача из Южно-Сахалинской областной больницы, докторские

диссертации из Института педиатрии (Алма-Ата) и Института охраны материнства и детства (Баку), большинство из которых были успешно защищены.

Подготовка научных кадров для республик и отдаленных от Москвы регионов осуществлялась как через аспирантуру (в т. ч. заочную), так и через соискательство. Диссертационные исследования иногородних соискателей выполнялись под руководством ведущих ученых Института ревматологии. Только за период с 1982 по 1986 г. соискателями из Азербайджана было подготовлено и защищено 7 диссертаций, в том числе одна — на соискание степени доктора медицинских наук (Талыбов Ф.Ю. «Варианты клинического течения и оценка дифференцированной терапии плече-лопаточного периартрита»; научный руководитель — профессор Э.Р. Агабабова). Кандидатские диссертации успешно защитили Канбаров Г.М. («Влияние некоторых антиревматических препаратов на функциональное состояние миокарда у больных ревматизмом и ревматоидным артритом»; научный руководитель — профессор Я.А. Сигидин), Асадов А.Г. («Физическая работоспособность больных ревмокардитом»; научные руководители — профессор Н.Г. Гусева, д.м.н. Сысоев В.Ф.), Мусаев С.К. («Клинко-иммунологические особенности системной склеродермии»; научный руководитель — д.м.н. А.И. Сперанский), Гусейнов Н.И., Керимова С.С., Абасов Э.Ш. Впоследствии благодаря этим ученым была

создана ревматологическая школа Азербайджана, долгие годы поддерживаются добрые дружеские связи и взаимодействие.

Согласно первому общему отчету диссертационного совета за пятилетний период работы (1976–1983 гг.) по состоянию дел на 13 апреля 1983 г., состав совета к этому времени увеличился до 18 человек, из которых специальность «ревматология» представляли 12 докторов медицинских наук, «биологическая химия» — 2 доктора наук, «педиатрия» — 2 доктора наук, «патологическая анатомия» — 1 доктор наук. Четыре члена совета были сотрудниками других организаций. Ученым секретарем совета в 1981 г., вскоре после защиты кандидатской диссертации, был назначен кандидат медицинских наук А.А. Мотовилов, который проработал в составе совета до 1995 г. Инициатива назначения А.А. Мотовилова принадлежала В.А. Насоновой. Она была глубоко убеждена, что в должности ученого секретаря Института и в должности секретаря диссертационного совета должны работать молодые, инициативные, ответственные и преданные Институту люди. Они должны быть одновременно чуткими и доброжелательными, но при этом требовательными и бескомпромиссными. Именно благодаря А.А. Мотовилову, сведениям, сохранившимся в личных делах соискателей, в подробных отчетах и приказах, нам удалось восстановить историю диссертационного совета и представить малую часть всего того, что происходило на протяжении более 40 лет. История диссертационного совета — это прежде всего история человеческих судеб, научных достижений и открытий, признания научным сообществом вклада ревматологов в развитие медицинской науки.

В течение первых лет работы (1977–1982 гг.) в совете было защищено 77 диссертаций, в том числе 10 на соискание степени доктора медицинских наук и 67 — на соискание степени кандидата медицинских наук. Темы всех диссертационных исследований соответствовали выполнению отраслевой долгосрочной научной программы «Научные основы борьбы с ревматическими заболеваниями». К этому времени «наблюдается постепенное «выравнивание» тематики кандидатских работ в сторону более сбалансированного изучения целого ряда ревматических заболеваний. Однако тематика докторских диссертаций все еще несколько односторонне ориентирована по ревматизму».

За этот период по материалам диссертаций было подготовлено и издано соответствующими министерствами 22 методические рекомендации, получено 8 авторских свидетельств, 51 удостоверение на рационализаторские предложения. Особый интерес, на наш взгляд, представляют «предложения для повышения эффективности работы по внедрению результатов», подготовленные 13.06.1985 ученым секретарем диссертационного совета к.м.н. А.А. Мотовиловым, которые отражают стремление исключить формализм в работе.

«1. Изменить порядок планирования методических рекомендаций как обязательной формы внедрения по диссертационным работам: далеко не всякий даже ценный результат диссертационной работы может быть широко применен в практической работе, и издание методических рекомендаций, нужных только для защиты диссертации, создает большую и ненужную перегрузку как типографий, так и учреждений здравоохранения.

2. Поручить спецсоветам через 8–10 мес. после защиты получать сведения о применении разработанных

диссертантом методов (диагностики, лечения, исследований и т. д.), особенно в том учреждении, где эти методы были разработаны. Считать этот дополнительный документ обязательным для выдачи дипломов ВАКом.

3. Рекомендовать такую форму внедрения, как лекции по практическим аспектам диссертационных работ для врачей соответствующих специальностей, в т. ч. через местные Институты и Факультеты усовершенствования врачей.

4. Использовать экспозиции по материалам диссертаций на республиканских ВДНХ и в республиканских и областных медицинских библиотеках».

Эти предложения, по-видимому, были одобрены, потому что впоследствии и в настоящее время соискатели и аспиранты, представляя справки о внедрении, как правило, указывают, что «Основные результаты работы внедрены в работу клиники (учреждения, где выполнялась диссертация), используются при чтении лекций, проведении круглых столов и практических занятий для врачей и ординаторов». Нам представляется, что следовало бы «вернуться» и обсудить более подробно второй пункт предложений, поскольку его актуальность не утрачена и в наши дни.

Важным и знаменательным фактом в истории ревматологии нашей страны и диссертационного совета Института является создание целого ряда диссертационных советов, которым было разрешено принимать к защите диссертации по специальности «ревматология». По инициативе В.А. Насоновой для реализации общегосударственных планов научно-исследовательской работы по проблеме ревматических заболеваний были созданы диссертационные советы по специальности «ревматология» в Научно-исследовательском институте экспериментальной и клинической медицины Министерства здравоохранения Литовской ССР (05.03.1980), Ярославском медицинском институте Министерства здравоохранения РСФСР (05.08.1981), Минском медицинском институте Белорусской ССР (23.04.1981), Волгоградском медицинском институте (08.01.1986), Киевском медицинском институте Украинской ССР (дата?). Для координации усилий и достижения положительных научных результатов к 1982 году была достигнута договоренность между руководством Института, председателем диссертационного совета В.А. Насоновой и руководителями учреждений (председателями созданных диссертационных советов) о совместной деятельности. Появилась практика предоставления копий годовых отчетов диссертационных советов в Институт для анализа и координации усилий «Проблемной комиссией АМН СССР — Ревматология». Благодаря сохранившимся отчетам, нам известно, что уже к 1982 г. в этих советах было защищено 18 диссертаций, в том числе 1 докторская и 17 кандидатских. Это позволило решить вопрос о подготовке научно-педагогических кадров, который стоял очень остро.

При обосновании необходимости продления работы диссертационного совета при Научно-исследовательском институте ревматизма АМН СССР на следующий срок в объяснительной записке к отчету, составленной в 1985 г., говорится, что 85% диссертаций по ревматологии представляются в НИИ ревматизма АМН СССР. «По существу выполняемых диссертаций они находятся в соответствии с долгосрочной целевой научной программой «Научные основы борьбы с ревматическими заболеваниями». Согласно программе, основными целями исследований являются:

«1. Уточнение этиологии наиболее распространенных ревматических заболеваний, определение роли выявленных этиологических факторов в хронизации этих болезней, в межклеточных взаимодействиях (бактерия — вирус — соматическая клетка), в персистенции стрептококка в организме и его участия в формировании патогенетического процесса; выяснение основных структурно-функциональных особенностей соединительной ткани при ревматических заболеваниях и механизмов развития воспалительного процесса, особенностей иммунологических нарушений, их роли в развитии иммунного хронического воспаления; создание теоретических предпосылок для выделения факторов риска и предрасположения к развитию ревматических заболеваний.

2. Создание теоретических предпосылок для разработки методов ранней диагностики основных форм ревматических заболеваний и объективных методов оценки функционального состояния важнейших органов и систем как объективных критериев трудоспособности и прогнозирования течения и исходов этих болезней.

3. Совершенствование и разработка новых методов комплексного, патогенетически обоснованного лечения основных форм ревматических заболеваний, разработка методов медицинской реабилитации больных ревматоидным артритом и близкими хроническими заболеваниями с использованием консервативных, оперативных, физических методов; совершенствование методов массового обследования населения и изыскание новых наиболее действенных мер профилактики и лечения; создание научно обоснованных предпосылок для снижения временной нетрудоспособности и стабилизации ранней инвалидности».

К этому периоду времени соисполнителями по проблеме «Ревматология» было 85 медицинских и научно-исследовательских институтов МЗ СССР, АМН СССР, МЗ Союзных республик. Проблемная комиссия «Ревматология» контролировала планирование тем докторских диссертаций в учреждениях. С сотрудниками и руководством Института согласовывались цели, задачи исследований, промежуточные отчеты о ходе выполнения диссертационных работ. «Необходимость дальнейшего совершенствования аттестации научных кадров и возрастающее количество работ по ревматологии...», как говорится в документе, позволяют Институту «ходатайствовать о переутверждении специализированного совета по защите докторских диссертаций при НИИ ревматизма АМН СССР на новый, 5-летний, срок полномочий». Ходатайство было поддержано, срок полномочий совета продлен еще на 5 лет.

За первые 10 лет напряженной работы совета было направлено к защите 257 диссертаций, успешно защищено 28 докторских и 124 кандидатских диссертации, в том числе 84 — через аспирантуру. Из других учреждений страны, республик СССР было представлено к защите 78 диссертаций, авторы которых впоследствии приняли активное участие в создании ревматологической службы России, стран СНГ под руководством Института ревматологии.

Использование результатов диссертационных работ подтверждено актами о внедрении в 135 учреждениях практического здравоохранения (больницы, поликлиники, диспансеры, санатории), 66 научно-исследовательских институтах, 29 вузах и Институтах усовершенствования врачей, в том числе в 5 институтах за рубежом. Нельзя не отметить, что материалы многих диссертационных работ были

представлены и обсуждены на X Европейском конгрессе ревматологов (Москва, 1983), в котором участвовало более 2500 делегатов, из них 2000 иностранных. К этому времени появилась новая форма работы в Институте ревматологии: прием специалистов (в том числе зарубежных) на рабочие места для «освоения методик, разработанных и внедренных диссертантами», что способствовало освоению новейших достижений ревматологии в реальных условиях, тесному знакомству с работой Института. Был поставлен вопрос о необходимости создания единой методики оценки экономического эффекта от внедрения результатов диссертационных работ.

В начале 90-х годов прошлого века по разрешению ВАК СССР диссертационный совет Института инициировал рассмотрение целого ряда диссертаций, выполненных на стыке двух специальностей. При рассмотрении этих работ с правом совещательного голоса были приглашены более 40 докторов медицинских наук по специальностям «Биологическая химия», «Курортология и физиотерапия», «Аллергология и иммунология», «Гематология и переливание крови», «Патологическая анатомия», «Акушерство и гинекология», «Эндокринология», «Травматология и ортопедия», «Кожные и венерические заболевания». Все это способствовало укреплению связей между институтами и междисциплинарному взаимодействию.

В этот период была продолжена подготовка кадров не только для Института ревматологии, но и для других учреждений. На рассмотрение и защиту поступали диссертации из Института иммунологии АМН СССР, Института трансплантологии и искусственных органов (Москва), Саратовского НИИ травматологии и ортопедии, 4-го Главного Управления МЗ СССР; из Азербайджана, Казахстана, Узбекистана, Таджикистана, Молдавии, Литвы, Украины; Северо-Осетинского, Махачкалинского, Волгоградского, Ивановского, Ленинградского, Новосибирского, Саратовского, Актюбинского, Иркутского медицинских институтов, от врачей гг. Евпатории, Ялты, Пятигорска, Ангарска, Южно-Сахалинска и др.

В начале 1986 г. В.А. Насонова, проповедуя принципы демократии, учитывая большую личную научную, консультативную и административную занятость, востребованность и активную деятельность в работе Академии медицинских наук, Министерства здравоохранения СССР, Правительства страны, Верховного совета СССР, международных и общесоюзных научных форумов, предложила обсудить вопрос о перераспределении обязанностей в диссертационном совете, расширении состава совета и включении в него новых членов из числа выдающихся ученых-ревматологов России.

25 июня 1986 г. предложение и ходатайство Института было поддержано Президиумом Академии медицинских наук (приказ № 271), и специализированный совет был переутвержден на новый срок в новом составе. Окончательное решение было принято 27 марта 1987 г. (приказ ВАК СССР № 275). После завершения процедуры рассмотрения кандидатур состав диссертационного совета был утвержден, и диссертационный совет возглавила профессор **Агабабова Эльза Романовна**, которая проработала в составе совета до 2005 г., в общей сложности — около 30 лет, в том числе в качестве председателя диссертационного совета — 17 лет. За этот 17-летний период было проведено более 250 заседаний диссертационного совета, защищено 67 докторских и 204 кандидатских диссертации. Следует

отметить, что этот период работы Э.Р. Агабабовой совпал с перестройкой в стране, разрушением единого государства и связей между Институтами, созданием нового социального устройства общества, ограничением финансирования науки, навязыванием сомнительных ценностей, падением интереса к получению высшего образования. Эльза Романовна, будучи равнодушным человеком, имела четкие представления о добре и зле, активную жизненную позицию, которая не всегда совпадала с общепринятой на тот момент времени и декларируемой средствами массовой информации на фоне происходящих изменений в стране. Все эти события не помешали диссертационному совету того периода сохранить высокую требовательность к экспертизе представляемых научных исследований, ответственность за подготовку высококвалифицированных кадров. Предложения о переходе защит диссертаций на «коммерческие рельсы» всячески пресекались. В.А. Насонова и Э.Р. Агабабова, будучи истинными патриотами своей страны, не на словах, а на деле демонстрировали любовь к Родине, верность традициям, продолжали укреплять связь с другими учреждениями страны и развивать ревматологию, помогать тяжелым больным. Время подтвердило правильность выбранной позиции.

Несмотря на все трудности, диссертационный совет продолжал активно работать, и к концу XX века, за 25 лет с момента организации диссертационного совета было защищено 360 диссертаций, в том числе 82 на соискание степени доктора медицинских наук и 278 — на соискание степени кандидата медицинских наук, из которых 142 были подготовлены через аспирантуру. К этому времени тематика как докторских, так и кандидатских диссертаций значительно расширилась. Больше внимание стало уделяться совершенствованию и индивидуализации терапии, особенно тяжелых форм ревматических заболеваний. В центре внимания также оставались работы, посвященные эпидемиологии, генетике, диагностике и дифференциальной диагностике ревматических заболеваний, вопросам изучения механизмов иммунопатогенеза системных заболеваний. Ревматологов продолжали волновать вопросы, посвященные изучению особенностей течения заболеваний в зависимости от гендерных и возрастных различий. Появились диссертационные работы, посвященные изучению новых научных направлений, таких как реактивный артрит, антифосфолипидный синдром, Лайм-боррелиоз, остеопороз и другие. Было представлено первое в России исследование, посвященное изучению нового класса лекарственных средств — генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП). По инициативе В.А. Насоновой было инициировано изучение влияния медико-социальных факторов на функциональную активность и трудовой прогноз при ревматоидном артрите (диссертация подготовлена В.Н. Амирджановой). Рекордным по числу защищенных диссертаций был 1990 г.: 12 докторских и 17 кандидатских. Десять докторских диссертационных работ так или иначе касались изучения ревматоидного артрита, одна — лечения остеоартроза, одна — изучению особенностей системной красной волчанки и системной склеродермии в жарком климате. Среди всех работ, восемь были выполнены на стыке двух специальностей «Аллергология и иммунология», «Курортология и физиотерапия», «Нервные болезни», «Функциональная диагностика», «Микробиология» и др.

20 февраля 2004 г. Э.Р. Агабабова была освобождена от должности председателя диссертационного совета

по состоянию здоровья, и приказом ВАК Министерства образования Российской Федерации (№ 186/1418) диссертационный совет возглавил (и продолжает возглавлять вот уже около 20 лет) д.м.н., профессор, академик РАН, научный руководитель Научно-исследовательского института ревматологии им. В.А. Насоновой **Евгений Львович Насонов**.

В этот период работы диссертационного совета тематика представляемых диссертационных исследований существенно изменилась. Она соответствовала не только программе разработки научных основ борьбы с ревматическими заболеваниями, но и совершенствованию персонализированного подхода к терапии, особенно тяжелых, ранее некурабельных форм. В представленных на защиту работах большое внимание уделяется не только ретроспективному, но и проспективному анализу демографических, клинических, рентгенологических, иммунологических и генетических факторов, влияющих на продолжительность жизни и причины смерти, созданию прогностических критериев, а также изучению вопросов повышения качества жизни больных, безопасности антиревматической терапии. Особое внимание уделено терапии и дифференциальной диагностике ревматических заболеваний, изучению течения кардиоваскулярной патологии, оценке вклада тревожно-депрессивных изменений, сопутствующих и коморбидных заболеваний в течение РА, СКВ, подагры, псориатического артрита. В центре внимания — способы предупреждения хронизации боли, вопросы медико-социальной значимости ревматических заболеваний, эффективность и безопасность лекарственной терапии, в т. ч. глюкокортикоидами и цитостатиками, дальнейшее внедрение инновационных ГИБП в клиническую практику при целом ряде тяжелых ревматических заболеваний. По материалам диссертационных исследований разработаны и внедрены в клиническую практику клинко-лабораторные и иммуноморфологические диагностические критерии, позволяющие с высокой степенью надежности на ранней стадии верифицировать ревматоидный артрит, причину боли в спине, псориатический артрит, СКВ, оценить прогноз заболевания. Большое внимание по-прежнему уделяется проблеме качества жизни больных ревматическими заболеваниями, потребности в дорогостоящем лечении, изучению осложнений. Спустя годы вопросы, которые были сформулированы в целом ряде исследований, не потеряли своей актуальности и получили развитие с помощью новейших методов диагностики и лечения. В наши дни, как и 45 лет назад, остается очень важным совершенствование патогенетической терапии васкулитов с разработкой оптимальных методов диспансеризации больных, изучение особенностей метаболизма гликозаминогликанов в суставном хряще, скорости прогрессирования остеоартроза, ранней диагностики псориатического артрита, анкилозирующего спондилита и многое другое.

Всего за период работы диссертационного совета, созданного на базе Института, успешно защищено 126 докторских и 465 кандидатских диссертаций.

Нас не может не волновать уменьшение в последние несколько лет числа защит по специальности «Ревматология», в том числе подготовленных в аспирантуре. Это общероссийская беда. Мы вынуждены констатировать тенденцию к разобщению медицинского сообщества и снижению качества работ из-за отсутствия требовательности и профессионализма. Планирование и защиты рев-

матологических диссертаций осуществляются в ряде регионов под руководством терапевтов, специалистов других специальностей, без предварительного обсуждения с ревматологами. Предварительное обсуждение научного исследования на этапе планирования диссертации с привлечением заинтересованных ревматологов является важным моментом для успешного выполнения работы. Отсутствие достаточного количества квалифицированных ученых-ревматологов, способных по достоинству оценить диссертацию (новизну, актуальность, значимость

для науки), по месту ее выполнения оборачивается (сопровождается) крахом работы на этапе представления ее к защите, экспертизы в ВАКе, снижением качества научных работ в целом, закрытием советов. Возникновение «региональной», «особой и обособленной» ревматологии совершенно недопустимо и наказуемо.

История Института и диссертационного совета, созданного на базе Института, — это прежде всего любовь к ревматологии и ответственность перед УЧИТЕЛЯМИ за порученное дело.