

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»
ГО «Придніпровська асоціація лікарів інтерністів»
Департамент охорони здоров'я
Дніпропетровської обласної державної адміністрації

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ. ВІД КЛІНІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ДО КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ

тези наукових доповідей
науково-практичної конференції

присвяченої
пам'яті академіка НАМН України Г.В. Дзяка

17–18 травня 2017 р.
м. Дніпро

С ВЕЛИКОЙ БЛАГОДАРНОСТЬЮ В СЕРДЦЕ... ВЕЧНАЯ ПАМЯТЬ УЧИТЕЛЮ...

*«Память – это единственный
рай, из которого нас не могут изгнать»*

Жан Поль

В 2016 году ушел из жизни Георгий Викторович Дзяк – ректор ГУ «Днепропетровская медицинская академия МОЗ Украины», заведующий кафедрой госпитальной терапии № 2 (в последующем, внутренней медицины 3), академик Национальной академии медицинских наук Украины, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки и техники Украины, лауреат Государственной премии Украины в области науки и техники.

Выдающийся врач и ученый, просветитель, Георгий Викторович Дзяк много сделал для отечественной медицинской науки и образования. Глубокий, разносторонний человек, любознательный и увлеченный, никогда не теряющий дара удивляться и естественного желания разобраться в самых глубинах сложнейшей медицинской профессии.

Человек науки – это особое призвание, открывающее путь в историю наивысших достижений человечества. Являясь представителем знаменитой врачебной династии, Георгий Викторович Дзяк по праву принадлежит к интеллектуальной элите Украины, замечательной плеяде ученых, составляющих гордость современной отечественной медицинской науки.

Как наследник и продолжатель дела отца – выдающегося клинициста, ученого, профессора Виктора Николаевича Дзяк Георгий Викторович сохранял лучшие традиции отечественной терапевтической школы: чуткое и внимательное отношение к больному, безупречность в исполнении своего профессионального долга, беззаветное служение науке, высокая требовательность и умение организовать работу коллектива с наибольшей отдачей. Под руководством Г.В. Дзяка с 1981 г. получили продолжение основные научные направления работы кафедры по актуальным вопросам ревматологии, кардиологии, клинической иммунологии и кардиологическим аспектам эндокринологии. Наряду с усовершенствованием ранней диагностики и оценки морфофункциональных особенностей сердца, иммунологической реактивности организма у больных с ревматическими пороками, активно изучались современные патофизиологические основы клинической и прогностической значимости особенностей функции дыхания, нарушений сна у этого контингента больных. Сотрудниками кафедры активно осваивались новые

современные методики оценки иммунограмм у больных с сердечно-сосудистой патологией, ревматоидным артритом, у пациентов с хронической алкогольной интоксикацией. Иммунологическая лаборатория получила статус межкафедральной, что позволило существенно расширить научные изыскания в области клинической иммунологии в междисциплинарном аспекте.

Несомненной научной заслугой Георгия Викторовича Дзяка явилась поддержка концепции единства липидных и нелипидных механизмов прогрессирования атеросклеротического процесса, представления о значении активации специфических иммунных механизмов, а не только воспаления как ответа на повреждение, разработка методов оценки данных изменений и их прогностической роли для характера течения заболевания. Под руководством Георгия Викторовича Дзяка были проведены многолетние динамические наблюдения за течением атеросклероза, развитием острых коронарных синдромов, проанализированы более 3000 иммунограмм, впервые выделены их благоприятные и неблагоприятные подтипы, подтвердив научные гипотезы клиническими данными, связав воедино развитие липидных нарушений и особенности иммунного ответа, как основных факторов возникновения и прогрессирования атеросклеротического процесса. Тогда же, в 1996–1997 годах была впервые сформулирована концепция об антиатерогенной, а не гиполипидемической терапии, необходимость плейотропного воздействия на атеросклероз и его осложнения, которая блестяще подтвердилась в последующих исследованиях с применением статинов, пробуккола, омега-3 ПНЖК и иных антиатерогенных препаратов.

В последующем данное научное направление развивалось и дополнялось новыми работами учеников Георгия Викторовича. Так, было изучено влияние гипергомоцистеинемии на дальнейшее течение ИБС после развития острых коронарных синдромов, исследованы возможности и эффективность ее коррекции препаратами фолиевой кислоты, витаминами группы В совместно с ранним применением статинов, определены особенности активации цитокинов при осложнении течения ишемической болезни сердца развитием сердечной недостаточности.

Особое место среди комплексной оценки влияния фармакотерапии на течение заболевания и развитие осложнений занимает изучение кардиопротекторных, антиатерогенных свойств флавоноида кверцетина, вначале с использованием традиционной гидрофобной формуляции, а затем исследований отечественной разработки – единственной водорастворимой формы кверцетина, препарата корвитин. Под руководством Г.В. Дзяка было проведено детальное изучение иммуномодулирующих свойств препарата у больных с острым коронарным синдромом и установлено, что его раннее госпитальное применение у больных с острым инфарктом миокарда без реперфузии достоверно снижает последующее развитие неблагоприятных сердечно-сосудистых событий на протяжении года.

Традиционно в кардиологии приоритет научных изысканий принадлежит миокарду, кардиомиоциту *per se*, однако заживление очагов некроза, дальнейшее течение заболевания во многом определяется и процессами, протекающими

в матриксе, что обусловило современное направление научного поиска. Данное направление стало еще более актуальным, особенно в связи лавинообразным возрастанием распространения сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса, когда состояние матрикса формирует во многом жесткость и упругость как миокарда, так и сосудов. В опубликованных работах последних лет доказано независимое дополнительное прогностическое значение активации протеолиза, высокой активности металлопротеиназ для развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий даже после успешной реваскуляризации миокарда после острых коронарных синдромов, и у больных со стабильной ИБС, и плановой реваскуляризацией. Защищены рядом патентов методы прогнозирования развития геморрагических и тромботических осложнений у больных с острыми коронарными синдромами, основанные на оценке процессов фрагментации фибронектина, иного важного компонента матрикса.

Исследования научной школы Георгия Викторовича Дзяка отличаются глубиной и широтой практической направленности, использованием современных методов исследования в сочетании с глубоким осмыслением клинических проявлений, что имеет большое значение в решении важнейших вопросов в области медицинской науки в целом. Георгием Викторовичем и его учениками определены особенности использования базисных и нестероидных противовоспалительных фармакологических средств при ревматических заболеваниях. На современном этапе активно изучаются инновационные терапевтические технологии с применением биологических препаратов генной инженерии для лечения больных ревматоидным артритом.

Большое внимание Г.В. Дзяк уделял воплощению достижений современной ревматологии в практику учреждений здравоохранения. На базе клиники медицинской академии и Дорожной клинической больницы были открыты центры остеопороза, где решаются вопросы диагностики и лечения этой важной междисциплинарной проблемы.

На протяжении многих лет под руководством Г.В. Дзяка продолжается сотрудничество кафедры внутренней медицины 3 и физиотерапевтической больницы «Солёный Лиман». Благодаря проведенным научным исследованиям были сформулированы показания и противопоказания к использованию санаторно-курортного лечения в современном комплексном лечении заболеваний суставов, обоснованы рекомендации по температурным режимам пелоидотерапии при ревматоидном артрите и остеоартрозе.

По мнению французского этнографа и социолога Клода Леви-Стросса, «Ученый – это не тот, кто даёт правильные ответы, а тот, кто ставит правильные вопросы». Феномен ученого Г.В. Дзяка – в постоянном поиске нового, неутолимой жажде познания неизведанного. Так было всегда. Научный поиск в изучении особенностей формирования гипертрофии левого желудочка вследствие гиперфункции сердца при написании докторской диссертации заложил основу для целого научного направления в кардиологии – оценке структурного ремоделирования

сердца у больных с различными кардиоваскулярными заболеваниями. Блестящие научные идеи, воплощенные в реальность учениками и последователями Георгия Викторовича Дзяка позволяют сегодня принципиально по новому смотреть на дебют развития структурной перестройки миокарда, выделять клинические особенности прогрессирования и оценивать терапевтические возможности реверсии гипертрофии левого желудочка при гипертонической болезни и у больных, перенесших инфаркт миокарда.

Под непосредственным руководством Г.В. Дзяка и коллектива авторов была разработана и успешно внедрена в практику здравоохранения программа борьбы с артериальной гипертензией. В 2003 году Г.В. Дзяк, В.Н. Коваленко, Е.П. Свищенко, Ю.Н. Сиренко удостоены Государственной премии.

И сегодня продолжают исследования в этой области кардиологии. Идет активный поиск научно обоснованных доказательств раннего доклинического этапа изменений функционального состояния миокарда и сосудистого ремоделирования, но уже на принципиально ином, технологически инновационном уровне, с использованием спекл-трекинг эхокардиографии и супрасистолической артериографии, способных по новому оценивать физиологию сокращения и расслабления миокарда, и по скорости пульсовой волны судить о «сосудистом возрасте» артерий.

Под руководством Г.В. Дзяка положено начало целого ряда научных изысканий в гипертензиологии с использованием методов молекулярной генетики и посвященных поиску генетических маркеров, влияющих на клинические особенности течения артериальной гипертензии и процессы ремоделирования сердечно-сосудистой системы, на развитие кардиоваскулярных осложнений. Впервые в украинской популяции у больных гипертонической болезнью были изучены хронобиологические характеристики артериального давления и особенности структурно-функционального состояния сердца в зависимости от полиморфизма генов ренин-ангиотензиновой системы, установлены кардинальные отличия гипотензивного ответа и органопротективной эффективности антигипертензивной терапии в зависимости от выявленной аллели полиморфного гена.

В Антигипертензивном центре кафедры, расположенном в городской клинической больнице № 11, используется хронофармакологический подход к лечению больных с артериальной гипертензией. Метод основан на данных суточного мониторинга параметров функционирования сердечно-сосудистой системы с учетом особенностей ремоделирования миокарда и дает возможность оптимизации дифференцированного выбора лекарственных средств для терапии артериальной гипертензии, оценки эффективности и безопасности лечения. Научный потенциал кафедры растет, сегодня продолжается разработка новых технологий диагностики развития и прогрессирования артериальной гипертензии, оценка эффективности антигипертензивной терапии.

Особое внимание Георгия Викторовича всегда занимали вопросы, связанные с нарушениями ритма сердца. От клинико-инструментальной оценки функци-

онального состояния сердца при нарушениях ритма и проводимости у молодых людей, изучения пароксизмальных наджелудочковых тахиаритмий до самой значимой и всегда актуальной проблемы аритмологии – фибрилляции предсердий. На протяжении более 20 лет идет плодотворное сотрудничество кафедры и Днепропетровского областного клинического центра кардиологии и кардиохирургии. Кропотливый научный поиск в оценке эффективности и безопасности электрической кардиоверсии у больных с фибрилляцией предсердий увенчался успехом и признанием практической значимости современных возможностей снижения риска тромбоэмболических осложнений.

Сфера научных интересов Георгия Викторовича была широка и многогранна, трудно определить аспект внутренней медицины, который его бы не интересовал. От традиционных кардиологии и ревматологии, научный поиск простирался к изысканиям в области гастроэнтерологии, гематологии, пульмонологии, аллергологии, эндокринологии и исследованиям аспектов особо любимой спортивной медицины. Были сформированы новые подходы в оценке биомеханики функциональных изменений сердца спортсменов, изучены процессы становления функции эндокринной и кардиореспираторной систем спортсменов пубертатного возраста, проведена оценка состояния сердечно-сосудистой системы спортсменок в разные периоды полового созревания.

Научное наследие Георгия Викторовича Дзяка насчитывает десятки книг, учебников, методических и учебных пособий, более 500 статей по различным вопросам внутренней медицины. Под его руководством защищено 22 докторских и 74 кандидатских диссертации. Всегда поражало и восхищало умение Георгия Викторовича в море науки находить, выкристаллизовывать, а затем разрабатывать со своими учениками наиболее перспективные направления. Особенно хочется отметить ту замечательную атмосферу требовательности и в то же время свободы научного поиска, которую создал на кафедре академик Г.В. Дзяк.

Георгий Викторович являет собой пример высочайшего профессионализма, силы духа и преданности своему делу. Весь научный путь Георгия Викторовича Дзяка – это поиск и доказательство новых решений многих «вечных» вопросов кардиологии и внутренней медицины.

Незаурядный талант врача, ученого, педагога, организатора здравоохранения, высокая духовность, чувствительность к проблемам всех окружающих создали Георгию Викторовичу безоговорочный моральный авторитет, искреннее уважение и любовь среди коллег, ученых, врачей, его учеников и всех, кто его знал. Для его учеников и последователей Георгий Викторович всегда был и останется идеалом целеустремленности, творческого научного подвига, высокого профессионализма, истинной доброты, человечности и большой человеческой мудрости.

Мы склоняем голову перед памятью великого Ученого и Учителя, и гордимся тем, что нам посчастливилось стать его современниками.

*От имени сотрудников кафедры внутренней медицины З
ГУ «ДМА МОЗ Украины», профессор Т.В. Колесник*