

ИВАНОВА Вера Васильевна

(к 75-летию со дня рождения)



28 сентября 2009 г. член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук, профессор Иванова Вера Васильевна встретила свой юбилей.

Вера Васильевна Иванова родилась в г. Севастополе. После окончания в 1958 г. Ленинградского педиатрического медицинского института работала врачом-педиатром в г. Мончегорске Мурманской области и в ленинградской детской больнице им. Веры Слуцкой. С 1963 г. ее жизнь связана с Научно-исследовательским институтом детских инфекций, где она прошла путь от аспиранта до директора института, которым руководила более 30 лет.

Основными направлениями научной деятельности Ивановой В. В. являются различные аспекты патогенеза и лечения острых респираторно-вирусных инфекций, дифтерии и дифтерийного бактерионосительства, эпидемического паротита, инфекционного мононуклеоза, дизентерии, иерсиниозной и внутриутробной инфекций, а также совершенствование вакцинопрофилактики управляемых инфекций.

Коллективом авторов под руководством В. В. Ивановой при изучении состояния иммунитета и резистентности детей, больных ОРВИ, доказана их взаимосвязь с особенностями клинического течения заболевания, длительностью интоксикации, развитием суперинфекций, определены прогностические критерии неблагоприятного течения болезни с развитием осложнений, обосновано применение препаратов иммуномодулирующего и заместительного действия.

В период эпидемического подъема заболеваемости дифтерией одним из приоритетных направлений комплексных научных исследований, проведенных под руководством В. В. Ивановой, было изучение свойств циркулирующих возбудителей, особенностей иммунного статуса больных и реконвалесцентов, состояния факторов неспецифической защиты и механизмов циркуляции в организме дифтерийного токсина. В результате этих исследований усовер-

шенствована лабораторная диагностика дифтерии, установлены новые патогенетические механизмы дифтерийного процесса, разработаны современные приемы специфической терапии и экстракорпоральной детоксикации, что позволило значительно снизить летальность. Разработанные дифференциально-диагностические, прогностические и терапевтические алгоритмы успешно внедрены в практическое здравоохранение.

Под руководством В. В. Ивановой проводилось всестороннее изучение паротитной инфекции. Выявлены патогенетические механизмы развития ранних и поздних осложнений. Представлена характеристика вакцинального иммунитета, приобретенного в разные сроки до начала заболевания. Установлено, что особенности взаимодействия механизмов иммунологической памяти и вновь развивающегося иммунного ответа являются важным фактором патогенеза различных клинических форм эпидемического паротита у ранее привитых детей.

При изучении проблемы кишечных инфекций определена роль этиопатогенетических механизмов в обосновании антимикробной терапии дизентерии Флекснера у детей. Выявлена взаимосвязь между генофенотипическими особенностями штаммов возбудителя и характером течения инфекционного процесса. Установлено, что низкая фагоцитарная активность лейкоцитов крови является одним из значимых факторов формирования тяжелых форм заболевания. При этом определяющая роль в механизмах саногенеза принадлежит не системной продукции иммуноглобулинов, а адекватному синтезу местных специфических Ig класса А. Доказано, что антимикробная терапия оказывает иммуотропное действие. Так, ципрофлоксацин стимулирует систему фагоцитоза, в то время как сочетанное применение цефотаксима и ципрофлоксацина оказывает иммуносупрессирующее влияние на гуморальное звено иммунного ответа.



В результате изучения иерсиниозной инфекции у детей представлена клиническая характеристика заболевания на современном этапе, разработана система иммунологических критериев нарастания генерализации инфекции и прогноза развития затяжного и рецидивирующего течения заболевания, даны рекомендации для дальнейшего диспансерного наблюдения реконвалесцентов.

В. В. Иванова продолжает изучать проблему инфекционного мононуклеоза. Так, установлено длительное персистирование вируса в организме ребенка после перенесенного инфекционного мононуклеоза, свидетельством чего является пролонгирование клинических симптомов, выявление антигена вируса, отклонения в иммунном статусе. Выявлены два варианта течения заболевания: гладкое и негладкое с рецидивирующим течением основного заболевания, со склонностью к развитию осложнений вирусной и бактериальной природы. Установлен различный характер экспрессии антигена, в зависимости от тяжести болезни, и на основании этого разработаны прогностические критерии исходов заболевания.

Под руководством проф. В. В. Ивановой выполнено и защищено 16 кандидатских и 4 докторские диссертации. Вера Васильевна – соавтор 8 моно-

графий и руководств по инфекционным болезням, более 25 методических рекомендаций, пособий для врачей и учебных пособий, 13 патентов на изобретения, свыше 300 публикаций, более половины из которых опубликованы в центральных медицинских журналах.

Огромную научную деятельность В. В. Иванова успешно сочетает с педагогической и общественной, являясь профессором кафедры детских инфекций ФПК и ПП Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии, членом редколлегий и редсоветов журналов «Детские инфекции», «Российский педиатрический журнал», «Медицинский академический журнал», «Вопросы практической педиатрии» и др.

Заслуги В. В. Ивановой высоко оценены Правительством страны и Минздравом России, она награждена медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени» и медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением».

Президиум Северо-Западного отделения РАМН, редакционная коллегия «Медицинского академического журнала» сердечно поздравляют Веру Васильевну с юбилейной датой и желают ей крепкого здоровья, благополучия и творческих успехов.

