

19 января
День патологоанатома!



Белянин, В. Л.

К истории создания в России первого
Общества патологоанатомов / В. Л. Белянин, Н. М.
Манизер // Архив патологии. - 2001. - Том 63, № 3. - С. 52
– 54



В работе рассказывается о создании первого Общества патологоанатомов в России в 1909 году. Инициативу проявили молодые практикующие врачи-патологоанатомы Г. В. Шор и Л. В. Соболев. 2 апреля и 3 мая 1909 года состоялись два организационных заседания: первое — в Мариинской больнице, второе — в патологоанатомической лаборатории Императорского клинического института Великой княгини Елены Павловны. На первом собрании председательствовал Николай Васильевич Петров — заведующий кафедрой патологической анатомии Клинического института, на втором — профессор Военно-медицинской академии Александр Иванович Моисеев. Секретарём был Георгий Владимирович Шор.



Владимир Георгиевич Гаршин и Мария
Алексеевна Захарьевская -
патологоанатомы блокадного Ленинграда. -
Текст : непосредственный //
Библиотека патологоанатома : Научно-
практический журнал. - 2021. - № 192. - С. 4 -6. -
Библиогр. в конце ст.

Владимир Георгиевич Гаршин

Родился 7 (19) декабря 1887 года.

В 1913 году окончил медицинский факультет Киевского университета Св. Владимира; был оставлен при кафедре патологической анатомии[1].

С 1938 по 1952 год был профессором 1-го Ленинградского медицинского института. В то же время (с 1939 по 1950 год) заведовал отделом патологической анатомии в Институте экспериментальной медицины.

Исследовал гиперпластические изменения эпителиальных тканей, их биологические потенции в преломлении к малигнизации. Во время блокады Ленинграда работал в 1-м Ленинградском медицинском институте и Институте экспериментальной медицины. Внёс также большой вклад в изучение патологии голодания и раневого процесса. Жил в квартире № 459 в Толстовском доме во время блокады, будучи главным патологоанатомом Ленинграда.



Мария Алексеевна Захарьевская

Родилась 4 августа 1889 года в Цивильске Казанской губернии (ныне — Чувашская республика) в семье земского врача Алексея Ивановича Захарьевского; мать Фавста Феодосиевна, урождённая Лаврова.



Окончила в 1910 году 2-ю Казанскую классическую женскую гимназию, а в 1916 году — Петроградский женский медицинский институт, получив звание «лекаря с отличием». Ещё студенткой начала работать в лаборатории неорганической химии и микробиологии, терапевтической клинике и военных госпиталях (1914—1915). В 1918 году окончила интернатуру при кафедре патологической анатомии и с 1919 года до 1943 года работала в должности ассистента. Вышла замуж за Г. Ф. Ланга, для которого это был уже третий брак, но и он оказался непрочным — в 1930 году они расстались. В 1935 году по совокупности работ, посвящённых патологическим изменениям центральной нервной системы при скарлатинозном энцефалите ей была присуждена учёная степень кандидата медицинских наук. В 1941 году защитила докторскую диссертацию «Патологоанатомические и экспериментальные исследования о сосудистом нефросклерозе» и получила степень доктора медицинских наук. Во время блокады Ленинграда оставалась в городе, продолжала вести исследования. С 1943 года — доцент 1-го ЛМИ: в 1952—1968 годах — заведующая, в 1968—1972 годах — профессор-консультант кафедры патологической анатомии института; профессор с 1950 года. Одновременно, была старшим научным сотрудником отдела патологической анатомии ГРРРИ (1932—1943) и Института экспериментальной медицины (1943—1948), участвуя в секретных работах, связанных с боевыми отравляющими веществами.

Франк, Г. А.

Патологоанатомы в годы Великой Отечественной войны (к 70-летию Великой Победы)

Время неумолимо и быстротечно. Более семи десятилетий отделяют нас от того победного дня, когда на измученную войной землю легла тишина. Однако чем дальше уходят в историю годы войны, тем полнее и ярче проявляется величие героического подвига народов нашей страны. На всех этапах длительной кровопролитной войны наши народы героически сражались на фронте, самоотверженно трудились в тылу, шли на огромные лишения и жертвы, отдавая все во имя грядущей Победы. По уточненным данным, из 50 млн жертв Второй мировой войны на долю СССР пришлось около 27 млн человек. Среди них миллионы мирных жителей, истребленных на оккупированной врагом территории, замученных фашистами в лагерях смерти, угнанных в рабство и загубленных на каторжных работах.



- В великом подвиге нашего народа в годы минувшей войны достойное место занимает беззаветный и благородный труд огромной армии медицинских работников, в том числе большого отряда патологоанатомов. В годы Великой Отечественной войны была усовершенствована патологоанатомическая служба в действующей армии и тыловых госпиталях. Организация Центральной патологоанатомической лаборатории (ЦПАЛ) при Главном военно-санитарном управлении Красной Армии, фронтовых, армейских патологоанатомических лабораторий (ПАЛ), патологоанатомических отделений крупных госпиталей госпитальных баз фронтов и эвакуогоспиталей Наркомздрава СССР под руководством главных патологоанатомов Советской Армии (Васильев А.А., Глазунов М.Ф., Краевский Н.А..) и главного патологоанатома Управления эвакуогоспиталей Наркомздрава СССР (Давыдовский И.В.) обеспечила единую трактовку патологических процессов, вызванных боевой травмой. Осуществлялась помощь руководству медицинской службы в улучшении организации и повышении качества медицинской помощи. Научная разработка материалов, полученных патологоанатомами в годы войны, позволила изучить кардинальные вопросы боевой травмы и «болезней военного времени», которые были обобщены в многотомном труде «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг.» и в ряде монографий С.С. Вайля (1943), А.П. Авцына (1946), И.В. Давыдовского (1950—1954), А.В. Смольяникова (1960) и др. Уникальный материал, собранный военными прозекторами, хранится в Военно-медицинском музее Министерства обороны Российской Федерации в Санкт-Петербурге.



- Опыт работы патологоанатомической службы во время Великой Отечественной войны способствовал более стройной ее организации в мирное время. Был создан институт главных патологоанатомов республик, краев, областей и крупных городов. В состав Института морфологии человека АМН СССР включена ЦПАЛ, на которую была возложена обязанность методического центра патологоанатомической службы; одно из мероприятий по ее усовершенствованию — создание объединенных патологоанатомических отделений, что облегчило систематизацию и научную обработку секционного и биопсийного материала, расширило возможности применения современных методов исследования.
- Заслуживает отдельного упоминания плодотворная и разносторонняя работа главных патологоанатомов Советской Армии периода Великой Отечественной войны.



Александр Александрович Васильев (1901—1943) — доктор медицинских наук, профессор, бригаврач, окончил Военно-медицинскую академию (ВМА) РККА в 1925 г. С августа 1941 г. по январь 1942 г. он — главный патологоанатом Советской Армии, с января 1942 г. — преподаватель кафедры патологической анатомии упомянутой академии. При выезде на фронт погиб при исполнении служебных обязанностей в 1943 г. Он был инициатором создания и одним из организаторов патологоанатомической службы в Советской Армии. Ему принадлежит идея создания армейских и фронтовых ПАЛ, а также ЦПАЛ. Первые мероприятия по организации патологоанатомической службы были проведены им во время боевых действий с Японией в районе реки Халхин-Гол (11.05—16.09.1939) и в советско-финляндском вооруженном конфликте (30.11.1939 — 13.03.1940).



Михаил Федорович Глазунов (1896—1967) — доктор медицинских наук, профессор, академик АМН СССР, полковник медицинской службы, окончил ВМА РККА в 1919 г. В 1941—1942 гг. был главным патологоанатомом Северо-Западного фронта, а в 1942—1944 гг. — главным патологоанатомом Советской Армии и начальником ЦПАЛ. Он внес значительный вклад в организацию патологоанатомической службы в действующей армии, в изучение причин смертности раненых на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Им составлены первые в нашей стране «Указания по патологоанатомической службе» (1943), которые в годы войны являлись основным руководством для патологоанатомов. Он принимал активное участие в подготовке фундаментального труда «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг.», будучи членом редакции одного из разделов этого труда.



Николай Александрович Краевский (1905—1985) — доктор медицинских наук, профессор, академик АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, лауреат Ленинской премии, полковник медицинской службы, окончил медицинский факультет 1-го Московского университета в 1928 г. С 1941 по 1943 г. он — начальник патологоанатомического отделения Московского коммунистического госпиталя (ныне Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н. Бурденко), с 1943 по 1944 г. — главный патологоанатом Западного фронта, а с 1944 г. — главный патологоанатом Советской Армии и начальник ЦПАЛ. В годы войны он изучал вопросы патологической анатомии при ранениях груди, бедра, трансфузионных осложнениях, вторичных кровотечениях у раненых, при шоке, а также проблему так называемой смертельной травмы. Он одним из первых провел работу по изучению причин смерти на поле боя. Результаты этих исследований были опубликованы в трудах фронтовых конференций, в центральной медицинской прессе, в 35-м томе многотомного издания «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг.», а также в специализированных разделах других томов этого уникального издания.



Соломон Самуилович Вайль (1898—1979) — доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы. В 1919 г. окончил медицинский факультет Московского университета. В 1940 г. был призван в Военно-Морской Флот (ВМФ) и назначен начальником кафедры патологической анатомии Военно-морской медицинской академии и одновременно главным патологоанатомом ВМФ СССР. В годы Великой Отечественной войны, находясь на упомянутой должности, провел большую работу по улучшению организации патологоанатомической службы в ВМФ. Им обобщен большой личный опыт военной патологии периода Великой Отечественной войны.



Ипполит Васильевич Давыдовский (1887—1968) — академик АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, Герой Социалистического Труда, лауреат Ленинской премии, вице-президент АМН СССР. В 1910 г. окончил медицинский факультет Московского университета. В годы Великой Отечественной войны он был главным патологоанатомом Управления эвакогоспиталей Наркомздрава СССР.



Анатолий Владимирович Смольянкин (1913—2000) — академик АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор, полковник медицинской службы. В 1936 г. окончил медицинский институт в Ростове-на-Дону. При организации в 1942 г. ЦПАЛ при Главном военно-санитарном управлении Красной Армии он был зачислен в ее состав на должность инспектора, на которой находился до 1950 г. В последующем (с 1950 г.) Анатолий Владимирович возглавлял эту лабораторию до увольнения из армии в 1962 г.



Всеволод Дмитриевич Цинзерлинг (1891—1960) — член-корреспондент АМН СССР, профессор, полковник медицинской службы. В 1917 г. окончил медицинский факультет Юрьевского университета. Военную службу начал в июне 1941 г. в должности преподавателя кафедры патологической анатомии Военно-медицинской академии (до декабря 1941 г.), а затем (1941—1945 гг.) до конца войны был начальником патологоанатомической лаборатории № 48 и главным патологоанатомом Ленинградского фронта. Руководил патологоанатомической экспертизой в войсках этого фронта в Ленинградской битве, Выборгской и других боевых операциях. После окончания войны возглавлял кафедру патологической анатомии Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института. В.Д. Цинзерлинг автор около 160 научных работ, посвященных проблемам атеросклероза и инфекционной патологии. Награжден орденами Отечественной войны I степени, Красной Звезды и медалями.



Сегодня патологоанатомическая специальность развивается, в арсенале появляются новые мощные инструменты, такие как иммуногистохимия (ИГХ), молекулярная диагностика; появляются современные аппаратные решения, призванные автоматизировать процесс, повысить качество патологоанатомической диагностики.

- Цифровые, информационные, дистанционные технологии, являясь прорывными («disruptive» – разрушительный, подрывной), проходят через все аспекты нашей жизни, включая медицину, и, в частности, патологическую анатомию.

- П 17/346 / О-83-НО

Отличительные особенности и проблемы в деятельности судебно-медицинских экспертов и патологоанатомов : справ.-информ. материал / Г. П. Лаврентюк, И. Е. Лобан, В. Д. Исаков [и др.] ; под ред. Г. П. Лаврентюка ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова [и др.]. - СПб. : Береста, 2023. - 71 с. : табл. - Авт. указаны на с. 3-4.



- Для оценки различий практической и научной деятельности судебно-медицинских экспертов и патологоанатомов, а также вопроса о целесообразности объединения этих дисциплин на уровне кафедр ВУЗов и учреждений здравоохранения (бюро), рассмотрена законодательная основа их деятельности, целей и задач, опыта работы и перспектив развития.

Соловьев, И. А.

Искусственный интеллект в патологической анатомии / И. А. Соловьев. - Текст : непосредственный // Архив патологии. - 2024. - Том 86, N 2. - С. 65-71. - Библиогр. в конце ст.



В обзоре представлены ключевые концепции и мировые разработки в области искусственного интеллекта (ИИ), применяемые в патологической анатомии. В работе рассматривается два типа ИИ: слабый и сильный. Проведен обзор экспериментальных алгоритмов, использующих как глубокое машинное обучение, так и технологии компьютерного зрения для работы с WSI-изображениями препаратов, диагностики и определения прогноза различных злокачественных новообразований. Установлено, что слабый ИИ на данном этапе развития компьютерной (цифровой) патологической анатомии значительно лучше ускоряет и уточняет диагностические процедуры, нежели сильный ИИ, обладающий признаками общего интеллекта. В статье также рассматриваются три варианта дальнейшего развития ИИ-помощников врача-патологоанатома на базе технологий больших языковых моделей ChatGPT (PathAsst), Flan-PaLM2 и LIMA. В результате анализа литературы выявлены ключевые проблемы области: оснащенность учреждений, недостаток экспертов по обучению нейросетей, отсутствие строгих критериев клинической состоятельности технологий ИИ-диагностики.



Разработка модели нейронной сети для выявления патологических митозов в гистологических препаратах / Г. Н. Берченко, Н. В. Федосова, М. Г. Кочан, Д. В. Машошин. - Текст : непосредственный // Вестник травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова. - 2024. - № 3. - С. 337-349 : ил. - Библиогр. в конце ст.

Современные компьютерные системы позволяют оцифровывать и исследовать изображения гистологических препаратов, что натолкнуло авторов на идею использования инструментов машинного обучения в цифровой патогистологии. Возможности нейронных сетей находить субвизуальные особенности изображения на оцифрованных гистологических препаратах создают основу для лучшего качественного и количественного анализа изображений. Существующие методы машинного обучения дают хорошие показатели по точности и скорости при распознавании различных изображений, что позволяет надеяться на их широкое применение, в том числе и в онкологической диагностике.

Цель. Использовать методы математического моделирования для выявления патологических митозов в гистологических препаратах как основного признака различия злокачественного и доброкачественного опухолевого процесса.

book/ISBN9785970476833

Пауков

Патологическая анатомия : учебник / Пауков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476833.html>. - ISBN 978-5-9704-7683-3 : ~Б. ц.

Патологическая анатомия : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 4-е изд., сокр. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023.

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476833.html>



Учебник написан группой опытных преподавателей — докторов медицинских наук, профессоров Института клинической морфологии и цифровой медицины Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовского Университета) при участии ведущих специалистов ряда других медицинских университетов.

Изложение проблем общей и частной патологической анатомии основывается на принципе единства структуры и функции. Авторы старались показать не только морфологическую основу патологических процессов и болезней, но и их связь с изменениями функций организма, что проявляется в определенных симптомах заболеваний, а также динамику их развития. Это создает базу для последующего изучения всех клинических дисциплин.

В учебнике, кроме патологической анатомии, описаны общемедицинские понятия, правила написания клинического и патологоанатомического диагнозов, категории и причины расхождения диагнозов и др. Все это способствует развитию у студентов клинического мышления, которое возможно только на основе глубоких знаний и понимания закономерностей развития патологических процессов в больном организме. Таким образом, изучение патологической анатомии является важнейшим этапом подготовки врача, и данный учебник соответствует этой задаче.