

О.И. Глазова и ее вклад в развитие отечественной неотложной клинической токсикологии

Ю.С. Гольдфарб^{1,2*}, С.А. Кабанова^{1,3}, М.М. Поцхверия^{1,2}, В.И. Слепцов¹

Отдел внешних научных связей

¹ ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

Российская Федерация, 129090, Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3

² ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» МЗ РФ

Российская Федерация, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

³ ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ

Российская Федерация, 127473, Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1

* Контактная информация: Гольдфарб Юрий Семенович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом внешних научных связей ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы». E-mail: goldfarb@mail.ru

РЕЗЮМЕ

Творческая биография доктора медицинских наук заслуженного врача РСФСР, члена Ученого совета НИИ СП им. Н.В. Склифосовского Ольги Ивановны Глазовой — пример исключительно удачной диверсификации научной деятельности как в области кардиологии, так и нового направления отечественной медицины — неотложной клинической токсикологии.

В работах О.И. Глазовой высказываются суждения, созвучные современным представлениям об острых отравлениях (ОО), что подтверждается более поздними публикациями в этой области. Патогенетический подход к изучению ОО рассматривается О.И. Глазовой с позиции учения И.П. Павлова об организме как едином целом, а действие яда гипотетически ставится в зависимость от его концентрации в крови. Особо подчеркивается необходимость скорейшего выведения яда из организма для предупреждения неблагоприятного течения отравления. Отмечена роль антидотной терапии как примера детоксикационного подхода к лечению ОО, при этом в целях повышения эффективности детоксикации рекомендованы антидоты для парентерального введения.

Высказаны мысли о зависимости токсического действия ядов от их физико-химических свойств, а также сходные с представлениями о количественной мере отравлений, избирательной и ситуационной токсичности, наличии концентрационного, пространственного и временного факторов в патогенезе отравлений. Представлена собственная систематизация ОО.

Таким образом, О.И. Глазовой благодаря ее энтузиазму, постоянному творческому горению и высокой профессиональной компетенции внесен существенный вклад в изучение ОО, что в незначительной степени способствовало значительному возрастанию роли в этом представителей неотложной терапевтической клиники и в свою очередь положительно повлияло на систематичность и качество дальнейших исследований в данной области.

Ключевые слова:

О.И. Глазова, острые отравления, диагностика, лечение

Ссылка для цитирования

Гольдфарб Ю.С., Кабанова С.А., Поцхверия М.М., Слепцов В.И. О.И. Глазова и ее вклад в развитие отечественной неотложной клинической токсикологии. *Журнал им. Н.В. Склифосовского Неотложная медицинская помощь*. 2019;8(4):466–473. <https://doi.org/10.23934/2223-9022-2019-8-4-466-473>

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Благодарности

Исследование не имеет спонсорской поддержки

ЖКТ — желудочно-кишечный тракт

ОО — острые отравления

Творческая биография доктора медицинских наук заслуженного врача РСФСР (1947), члена Ученого совета НИИ СП им. Н.В. Склифосовского Ольги Ивановны Глазовой (рис. 1) является примером исключительно удачной диверсификации научной деятельности как в области кардиологии, так и нового направления отечественной медицины — неотложной клинической токсикологии [1].

О.И. Глазова родилась 19 февраля 1889 г. в Москве. В 1907 г. окончила московскую женскую классическую гимназию, а в 1915 г. — медицинский факультет московских высших женских курсов. С 1915 по 1918 г.

работала в Голицинской больнице Москвы, до 1916 г. — ординатором терапевтического отделения, а в связи с его закрытием заведовала рентгеновским кабинетом больницы. С 1918 г. работала ординатором терапевтического отделения больницы им. Достоевского Москвы (бывшей Мариинской). В 1920–1922 гг. служила в Рабоче-крестьянской Красной армии старшим врачом телефонно-телеграфного полка и гарнизонным врачом Нижнего Тагила. В 1922–1924 гг. являлась ординатором терапевтической клиники клинко-диагностического института на базе больницы им. Достоевского. С 1924 по 1926 г. была ассистентом клиники



Рис. 1. Доктор медицинских наук заслуженный врач РСФСР О.И. Глазова
 Fig. 1. O.I. Glazova, Doctor of Medical Sciences, Honored Doctor of the RSFSR

внутренних болезней курса усовершенствования врачей Наркомздрава на базе той же больницы. В 1926 г. в связи с закрытием больницы им. Достоевского и ее слиянием с 1-м Советским туберкулезным институтом, уже имея опыт терапевта, рентгенолога и военного врача, была переведена в Институт неотложной помощи им. Склифасовского (название института сохранено согласно источнику — *авт.*), ныне НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского [1a¹] (рис. 2), проработав в нем более 35 лет, до 1963 (1964) г. — ординатором (до 1932 г.), заместителем заведующего терапевтическим отделением (до 1935 г.), заведующей терапевтическим отделением (с 1935 г.), заместителем директора терапевтической клиники (с 1943 г.), старшим научным сотрудником (с 1958 г.) и временно исполняющей обязанности руководителя 2-го терапевтического отделения (1959 г.). В 1929 г. организовала в институте один из первых в городе электрокардиографических кабинетов, заведя им в течение многих лет и занимаясь также исследованием у больных газообмена [2а, 3а: л. 2, 2 об., 3, 3 об., 4а].

В годы Великой Отечественной войны О.И. Глазова была назначена ответственным токсикологом института и курировала больных с острыми отравлениями (ОО), которые были сгруппированы в самостоятельную структурную единицу в Институте им. Н.В. Склифосовского — «отделение ОВ» [3а: л.л. 6–8]. Одновременно выполняла обязанности консультанта-терапевта госпитального отделения института, была несменным членом (так в документах — *прим. авт.*) военной комиссии при нем [3а: л.л. 6–8] (рис. 3).

В Институте им. Н.В. Склифосовского О.И. Глазова также продолжила свою преподавательскую деятельность. В 1931–1933 гг. заведовала организованными ею при институте курсами для среднего медицинского персонала (впоследствии преобразованными в фельдшерскую школу), одновременно преподавая на них

Личный листок по учету кадров

Фамилия: *Глазова*, Имя: *Ольга*, Отчество: *Ивановна*

1. Пол: *Жен.* 2. Год и мес. рождения: *1882 г.* Место рождения: *Вятка*

3. Место учебы: *Вятка* 4. Профессия: *врач*

5. Спец. образование: *нет* 6. Образование: *высшее*

7. Спец. образование: *нет* 8. Место работы: *Вятка*

9. Место работы: *Вятка* 10. Место работы: *Вятка*

11. Спец. образование: *нет* 12. Место работы: *Вятка*

13. Место работы: *Вятка* 14. Место работы: *Вятка*

15. Место работы: *Вятка* 16. Место работы: *Вятка*

17. Место работы: *Вятка* 18. Место работы: *Вятка*

19. Место работы: *Вятка* 20. Место работы: *Вятка*

Послужный список

Дата приема на работу	Дата увольнения	Место работы	Должность	Примечания
1925	1932	Вятка	ординатор	
1932	1935	Вятка	заместитель заведующего	
1935	1963	Вятка	заведующая	
1935	1943	Вятка	заместитель директора	
1943	1958	Вятка	старший научный сотрудник	
1958	1959	Вятка	руководитель	
1959	1963	Вятка	руководитель	

Рис. 2. Послужный список О.И. Глазовой
 Fig. 2. The career path of O.I. Glazova

¹ — здесь и далее указатели на номера источников с буквой «а» — архивные материалы

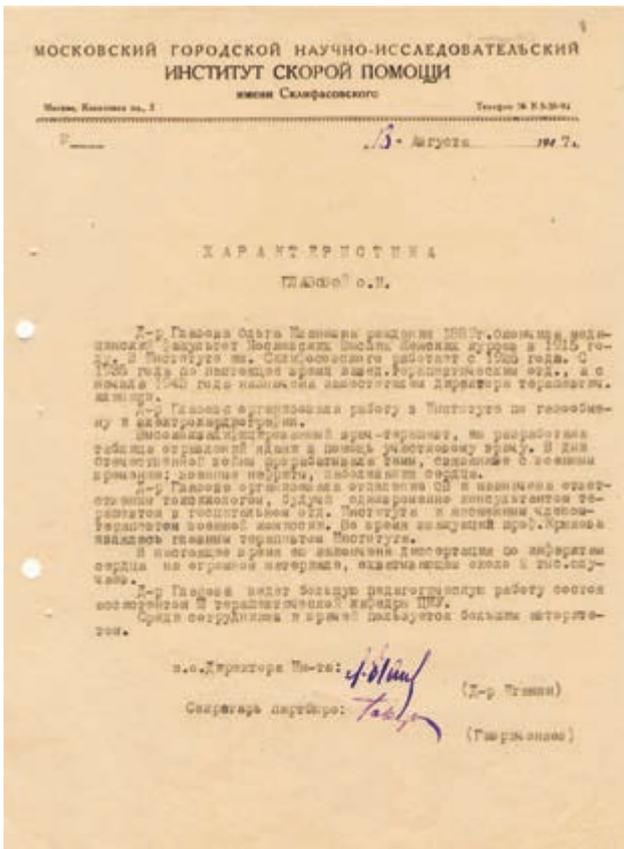


Рис. 3. Характеристика О.И. Глазовой, выданная в НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского
Fig. 3. Personal information file of O.I. Glazova, issued at the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine

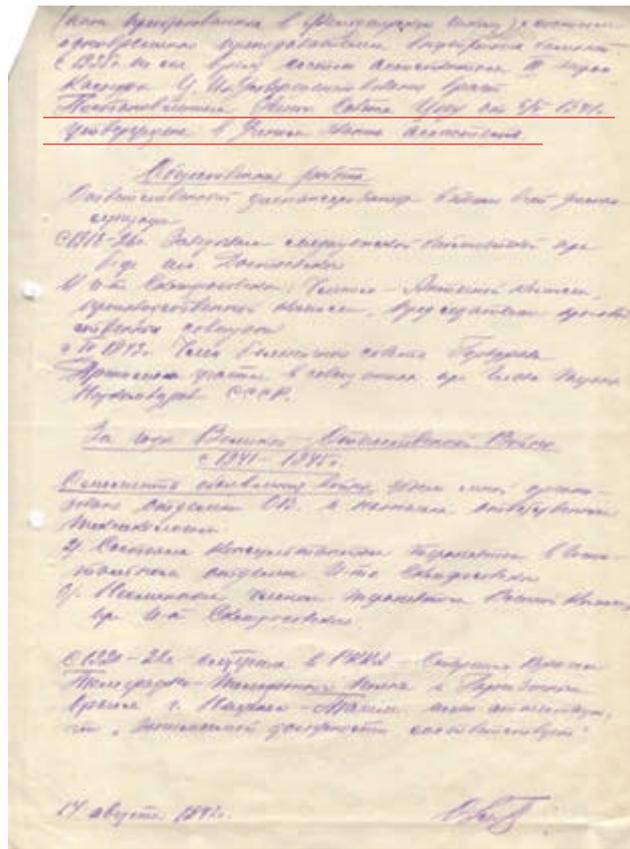


Рис. 4. Страница из автобиографии О.И. Глазовой
Fig. 4. A page from the autobiography of O.I. Glazova

внутренние болезни. С 1935 г. являлась ассистентом III терапевтической клиники Центрального института усовершенствования врачей (ЦИУ врачей, в настоящее время — Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Минздрава России). Решением Ученого совета ЦИУ врачей от 06.05.1941 г. утверждена в ученом звании ассистента [За: л.л. 2, 6] (рис. 4).

Владела английским (по мнению О.И. Глазовой — слабо), хорошо — французским (говорила) и немецким языками [За: л. 3].

При поддержке МЗ РСФСР и ЦК союза Медсантруд исполнительным комитетом Московского городского Совета депутатов трудящихся ее кандидатура была внесена в Президиум Верховного Совета РСФСР на присвоение ей почетного звания заслуженного врача РСФСР, что было утверждено соответствующим Указом от 05.09.1947 г. [За: л.л. 9, 10, 14] (рис. 5).

Награждена медалями «За оборону Москвы» (1944) и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне» (1945) [За: л.л. 3 об., 4, 7].

О.И. Глазова умерла 3 мая 1976 г. в Москве. Похоронена на Рогожском кладбище [5а, 2] (рис. 6).

Под руководством академика АМН СССР А.Н. Крюкова — одного из основоположников изучения острых терапевтических заболеваний, О.И. Глазова в годы войны изучала болезни военного времени: военные нефриты и заболевания сердца. Уже после смерти А.Н. Крюкова 18 января 1956 г. она представила к защите диссертацию «Этиология, патогенез, клиника и лечение стенокардии» как кандидатскую; в ней был обобщен опыт лечения более 2000 боль-

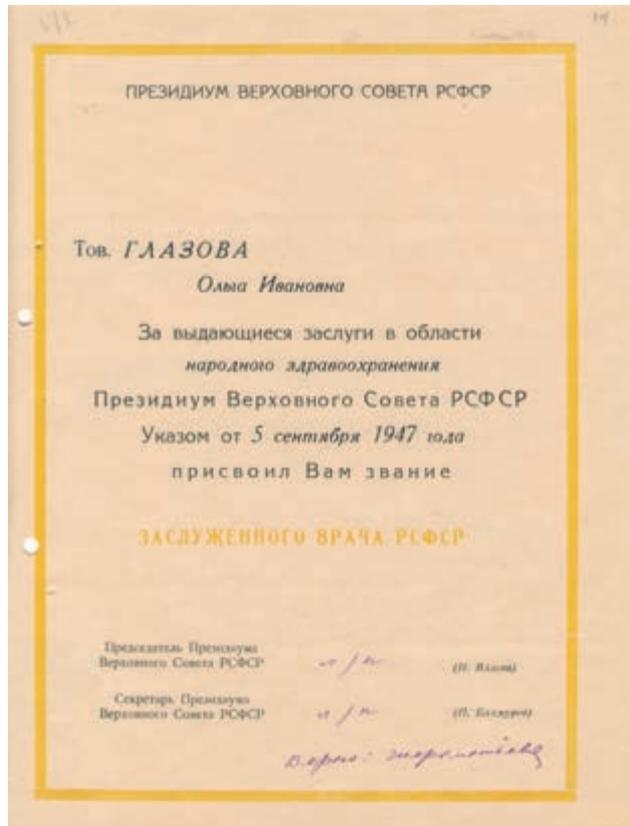


Рис. 5. Грамота Верховного Совета РСФСР о присвоении О.И. Глазовой почетного звания «Заслуженный врач РСФСР»
Fig. 5. Certificate of the Supreme Council of the RSFSR on the promotion of O.I. Glazova to the honorary title "Honored Doctor of the RSFSR"



Рис. 6. Место упокоения О.И. Глазовой на Рогожском кладбище Москвы
Fig. 6. The resting place of O.I. Glazova at the Rogozhsky cemetery in Moscow

ных. Оппонентами на защите диссертации были акад. АМН СССР В.Ф. Зеленин, члены-корр. АМН СССР Н.А. Куршаков и В.Х. Василенко. По имеющимся в нашем распоряжении архивным документам, данная работа 1 февраля 1958 г. была утверждена ВАК СССР как докторская диссертация [6а] (рис. 7, 8).

Мы располагаем воспоминаниями профессора В.Г. Теряева об О.И. Глазовой, любезно предоставленными им авторам этой статьи. О.И. Глазова была лечащим врачом его отца и неоднократно оказывала ему как кардиологическому больному помощь в стационаре и, по собственной инициативе, на дому.

В.Г. Теряев помнит О.И. Глазову как скромную, пунктуальную женщину. Она уделяла своему пациенту очень много внимания, приносила ему необходимые медикаменты и подолгу беседовала с ним на различные темы, оказывая ему тем самым большую психологическую поддержку. Согласно тем же воспоминаниям, О.И. Глазова была также лечащим врачом главного хирурга НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского академика АМН СССР С.С. Юдина. Беседа с В.Г. Теряевым, академиком РАМН проф. В.С. Моисеев, сын проф. С.Г. Моисеева, бывшего в свое время главным терапевтом Москвы, сказал: «О.И. Глазова была прекрасным кардиологом, диагностом и лечащим врачом. Она была первой скрипкой в оркестре профессора С.Г. Моисеева. Она была строгим администратором в отделении, требовательной в работе с молодыми специалистами, опытным организатором терапевтической службы г. Москвы, помогая Сергею Глебовичу» [7а].

В 30–50-е годы XX в. под руководством А.Н. Крюкова велась также активная работа по изучению ОО. Он уделял большое внимание лечению частых в то время ОО препаратами ртути, мышьяка и прижигающими веществами [3–5]. Деятельность кардиолога с начала 30-х годов Ольга Ивановна Глазова успешно сочетала с интересом к ОО. Ею были подготовлены таблицы, нашедшие широкое практическое использование, а также монографии, обобщающие материал по оказанию помощи при отравлениях более чем 250 токсичными веществами [6–9] (рис. 9).

После смерти А.Н. Крюкова в 1952 г. в связи с большим количеством больных инфарктом миокарда и ОО терапевтическая клиника была разделена на

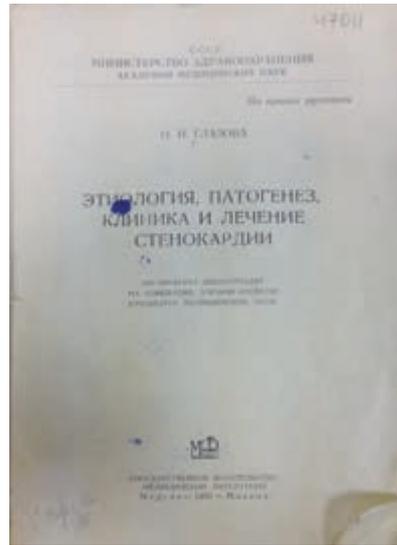


Рис. 7. Титульный лист автореферата диссертации О.И. Глазовой на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
Fig. 7. The title page of the abstract of O.I. Glazova's dissertation for the degree of candidate of medical sciences



Рис. 8. Справка Минобрнауки России о выдаче О.И. Глазовой диплома доктора медицинских наук
Fig. 8. Information from the Ministry of Education and Science of Russia on giving the Diploma of Doctor of Medical Sciences to O.I. Glazova

две, одну из которых возглавлял упомянутый выше проф. С.Г. Моисеев, а вторую — проф. П.Л. Сухинин [10]. Помощниками С.Г. Моисеева были крупные специалисты института в области болезней сердца и сосудов, которые успешно развивали эту проблему, среди них — О.И. Глазова [11].

По мнению авторов статьи, после смерти А.Н. Крюкова при создании второго терапевтического

отделения, в котором в большей степени концентрировалось изучение ОО, О.И. Глазова уже не могла участвовать в конкурсе на замещение должности заведующего клиникой, давно достигнув к этому времени пенсионного возраста, и руководителем этого подразделения был избран проф. П.Л. Сухинин. О.И. Глазова осталась работать в отделении терапии, возглавляемом С.Г. Моисеевым, и при этом активно продолжала свои научные исследования по ОО. Центр по лечению острых отравлений был же создан только в 1962 г. на базе терапевтической клиники института, руководимой проф. П.Л. Сухининым [8a].

При изучении научных трудов О.И. Глазовой, посвященных ОО, наибольший интерес у нас вызвала ее последняя монография, в которой подытожен накопленный ею опыт [8]. Патогенетический подход к изучению ОО рассматривается О.И. Глазовой с позиции учения И.П. Павлова об организме как едином целом, когда яд, воздействуя на весь организм как экзогенное токсичное вещество, преимущественное влияние оказывает на отдельные внутренние органы. Оба этих положения учитываются в современной токсикологии, причем в последнем случае речь идет об избирательной токсичности ядов [12].

Действие яда гипотетически ставится в зависимость от его концентрации в крови, при этом разграничивается воздействие яда на организм, соответствующее его концентрации и не соответствующее ей, связанное с индивидуальной чувствительностью организма. С последним также ассоциирована возможность усиления токсического эффекта, зависящая от состояния больного (ослабление, истощение), что в настоящее время рассматривается как один из моментов, входящих в понятие ситуационной токсичности [13].

По мнению О.И. Глазовой, только совокупность действия яда и сопротивляемости организма определяют исход; поэтому одна и та же доза яда в одних случаях вызывает смерть, в других же случаях отравление заканчивается выздоровлением. В целом же сопоставление количественных данных о наличии экзогенных токсикантов в крови с прочими клиническими и лабораторными изменениями, сопровождающими течение ОО, привело к развитию отдельного направления в клинической токсикологии — клинической токсиметрии, использование результатов которой позволяло расшифровать патогенез ОО в различных стадиях их течения и обозначить обоснованные пути к их специализированному лечению [14–17].

Кроме того, как считает автор, болезненные проявления при приеме некоторых веществ, например, лекарств, могут быть связаны с повышенной индивидуальной чувствительностью к ним вследствие идиосинкразии, когда это может неправильно рассматриваться как отравление. В настоящее время с помощью химико-токсикологического определения уровня экзогенных токсикантов в крови можно со всей определенностью высказаться о роли токсического фактора в развитии заболевания, что имеет большое значение как в клинической, так и в судебно-медицинской практике.

Важным замечанием при этом является выделение О.И. Глазовой ядов эндогенного характера, например, вырабатываемых самим организмом при нарушении обмена веществ, при ненормальной функции отдельных органов и систем и образующихся при других обстоятельствах. Это наблюдается и при ОО и в насто-



ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ	ПРОТИВОЯДИЕ
Адсорбция яда	1. Животный или растительный активированный уголь 2. Tanninum 3. Bolus alba (белая глина)
Промывание желудка	1. Животный или растительный активированный уголь 2. Tanninum 3. Kalli hypermangan. 4. Magnesia usta 5. Natrim bicarbonicum
Рвотное	1. Apomorphin. hidrochl. 2. Cuprum sulfur. 3. Мыльная вода
Нейтрализация яда	1. Natr. Hyposulfurosum (Natr. Thiosulfurosum) 2. Magnesia usta 3. Kalli hypermangan.
Уменьшение концентрации яда в крови	1. Sol. natr. chlor. isoton. 2. 4/5% Sol. glucosae 3. Щелочной раствор хлористого натрия 4. Двууглекислая сода (раствор)

ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ	ПРОТИВОЯДИЕ
Понижение возбудимости центральной нервной системы	1. Chloral hydrat 2. Scopolaminum hydrobrom. 3. Morphii muriat. 4. Pantoponum
Возбуждение центральной нервной системы	1. Ligor. Ammonii caust. 2. Уксусные клизмы 3. Фенамин
Возбуждение сердечной деятельности	1. Coff. natriosal. 2. Ol. Camphorae 3. Corazol 4. Cordamin 5. Aether sulf. 6. Spir. aether.
Повышение сосудистого тонуса	1. Sol. Adrenalinii 1:1000 2. Sympatol 10% в amp. 3. Ephedrin 4. Cortin
Возбуждение дыхательного центра	1. Смесь углекислоты с воздухом 2. CO ₂ 5-7% + O ₂ 95% (карбонистое, карбоген) 3. Lobelinum hydrochlor. 4. Neosipran (спирамин) 5. Cytitonum
Для уменьшения болей	1. Morphii muriat. 2. Pantopon 3. T-ra opii 4. Amygdalin
При тазевах	1. Papaverinum 2. Atropinum

Рис. 9. Труды О.И. Глазовой
Fig. 9. Works of O.I. Glazova

ящее время рассматривается как развитие сопутствующего эндотоксикоза, в значительной мере усугубляющего их течение [18, 19].

О.И. Глазовой обращается внимание на изменения токсичности в зависимости от путей поступления яда в организм. В отношении эффективности лечебных мероприятий она справедливо ставит вопрос об ускорении выведения ядов из организма, ибо чем скорее, по ее мнению, яд выводится из организма, тем меньше он оставляет после себя стойких тяжелых изменений, включая хронические, например, при отравлениях ртутью: «основными общими принципами лечения отравления являются по возможности быстрое удаление яда или в крайнем случае ограничение его всасывания, выведение яда из организма или по крайней мере уменьшение концентрации уже резорбированного яда, обезвреживание уже всосавшегося яда, симптоматическая терапия» [8]. О необходимости ускорения детоксикации имеется также аналогичное высказывание, соответствующее периоду активной публикации работ О.И. Глазовой по вопросам ОО [20], а в настоящее время детоксикационная терапия является основой лечения ОО, оказывая преимущественное влияние на его результаты [13, 21–23]. При этом детоксикация, по мнению автора, может

проводиться не только с учетом путей поступления яда в организм, но и принимая во внимание пути его выведения, в том числе морфина и сулемы, через слизистые оболочки желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Эта мысль в настоящее время подтверждена высокой эффективностью кишечного лаважа при отравлениях метадонном, введенным внутривенно [24, 25]. Подчеркнута роль антидотной терапии как примера детоксикационного подхода к лечению ОО, кроме того, помимо широко распространенного в те годы приема антидотов внутрь рекомендованы антидоты для парентерального введения, что способствовало существенному повышению эффективности детоксикации; с этой же целью предложено использование антидотной терапии в сочетании с мероприятиями по очищению ЖКТ. Следует отметить, что основное количество антидотов последних лет предназначено для парентерального введения [26, 27].

Высказана мысль о зависимости токсического действия ядов от их физико-химических свойств и всасываемости от различных способов введения. Приведены суждения (хотя и не подкрепленные лабораторными данными), которые в дальнейшем были развиты и трансформированы в понятия количественной меры отравлений, наличия концентрационного, пространственного и временного факторов в патогенезе отравлений.

Представлена систематизация ОО по причинам (случайные — профессиональные и бытовые, и суицидальные), характеру течения (острые, подострые, хронические), преобладанию местного и резорбтивно-го эффекта на органы и системы; последнее является весьма ценным для диагностических мероприятий.

Относительными и вполне объяснимыми недостатками упомянутых работ, на наш взгляд, являются:

- отсутствие лабораторных данных о концентрации ядов в крови;
- включение в понятие ОО пищевых отравлений (острых бактериальных инфекций ЖКТ), патогенез, диагностика и лечение которых имеют принципиальные отличия от таковых при ОО неинфекционной этиологии;
- отравления, при которых действие яда проявляется быстро и продолжается несколько дней до наступления смерти или выздоровления, рассматриваются как подострые, что отличается от современного представления о подостром течении ОО [13];
- опыт антидотной терапии включает небольшое количество антидотов (в пределах 10), что не позволяет систематизировать рекомендуемые автором антидоты по механизмам их взаимодействия с различными ядами. Имеются рекомендации к применению некоторых потенциально опасных антидотов (например, бикарбоната натрия, при промывании желудка и сульфата меди в качестве рвотного средства). Большая часть препаратов, представленных в качестве

АРХИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- 1а. Еженедельник Мосздравотдела: Издание Отдела Здравоохранения М.С.Р. и Кр.Д.; № 27 13-го Августа, 1923 г. Общие постановления: I. Переименование учреждений Мосздравотдела (Пост. № 315 от 23/VII-1923 г.).
- 2а. Годовой отчет по кадрам (НИИ СП им. Н.В. Склифосовского). Контрольный список научных сотрудников на 1 ноября 1964 г. (увольнившиеся с 1 ноября 1963 г. по 1 ноября 1964 г.) (ЦГА г. Москвы, ф. Р-656, оп. 1, д. 234а, л. 20).
- 3а. Верховный Совет РСФСР: на заслуженного врача РСФСР Глазову Ольгу Ивановну (ФАА, ф. А-385, оп. 18, № 2945, л.л. 1, 2, 2 об., 3, 3 об., 4-15).

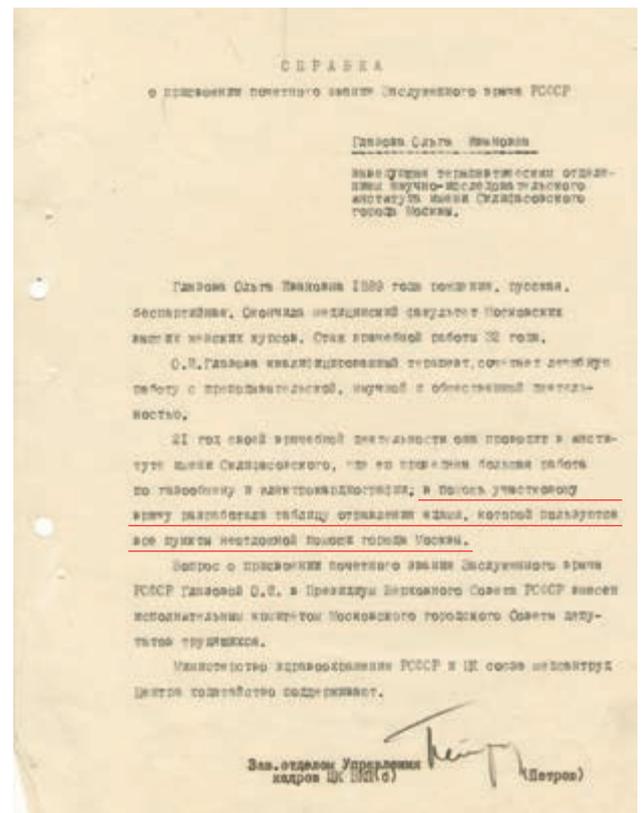


Рис. 10. Справка Управления кадров ЦК ВКП (б) о присвоения О.И. Глазовой почетного звания «Заслуженный врач РСФСР»
Fig. 10. Certificate from the Office of Personnel of the Central Committee of the All-Union Communist Party of Bolsheviks on the promotion of O.I. Glazova to honorary title "Honored Doctor of the RSFSR"

антидотов, таковыми по сути не являются и служат для симптоматического лечения (обезболивающие, направленные на восстановление деятельности сердечно-сосудистой системы и т.п.). Надо отметить, что такой подход к определению понятия «антидот» имел место в течение многих лет [28–30], отчасти сохранившись и в этой работе, свидетельствуя об определенном консерватизме мышления в этой области медицины.

Подготовленные О.И. Глазовой полноценные для своего времени научные труды активно использовались практикующими врачами [5а: л. 9] (рис. 10), что способствовало улучшению результатов лечения ОО.

Таким образом, О.И. Глазовой, благодаря ее энтузиазму, постоянному творческому горению и высокой профессиональной компетенции внесен существенный вклад в изучение ОО, что в немалой степени способствовало значительному возрастанию роли в этом представителей неотложной терапевтической клиники и в свою очередь положительно повлияло на преемственность идей, систематичность и качество дальнейших исследований в данной области.

- 4а. ЦГА г. Москвы. Сведения из личных карточек. Глазова Ольга Ивановна.
- 5а. Письмо архивно-информационного отдела Управления ЗАГС г. Москвы № 18664 от 09.12.2016 г.
- 6а. Материалы ВАК РФ; 9 л.
- 7а. Личный архив проф. В.Г. Теряева; л.л. 1–4. Переданы В.Г. Теряевым авторам для использования в данной работе.
- 8а. Приказ Мосгорздрава № 425 от 04.11.1962 г. «Об организации центра по борьбе с острыми отравлениями» (ЦГА г. Москвы, ф. Р-552, оп. 3, д. 1165, л.л. 115–117).

ЛИТЕРАТУРА

- Петриков С.С., Гольдфарб Ю.С., Кабанова С.А. (авт.-сост.); Петриков С.С. (ред.) Научные школы НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского. Москва: НИИ СП им. Н.В. Склифосовского; 2018.
- Медицинский некрополь. URL: www.mednecropol.ru [Дата обращения 23.10.2019]
- Крюков А.Н. Неотложная симптоматология внутренних болезней. Москва; Ленинград: Биомедгиз; 1955.
- Крюков А.Н. Важнейшие клинические синдромы и их оценка. Москва: Наркомздрав СССР, Медгиз; 1944.
- Крюков А.Н. О кровотечениях в пищеварительном тракте. Клиническая медицина. 1958;16(9):1124–1136.
- Глазова О.И., Каминский О.Н. Таблица наиболее частых отравлений и помощь при них. Москва: Ленинград: Биомедгиз; 1935.
- Глазова О.И. Отравления и первая помощь при них: краткий справочник. Москва: Медгиз; 1944.
- Глазова О.И. Отравления и первая помощь при них: краткий справочник. 2-е изд. Москва: Медгиз; 1952.
- Глазова О.И. Таблица первой помощи при острых отравлениях. Москва; 1960.
- Комаров Б.Д. (ред.) Основы организации экстренной стационарной медицинской помощи. Москва: Медицина; 1981.
- Хубутия М.Ш., Ермолов А.С., Абакумов М.М., Богницкая Т.Н. Роль НИИ им. Н.В. Склифосовского в создании и развитии государственной службы скорой медицинской помощи: научно-историческое исследование. Москва: ПоРог; 2012.
- Альберт А. Избирательная токсичность. Физико-химические основы терапии. В 2-х т. Т.1. Москва: Медицина; 1989.
- Лужников Е.А. (ред.) Медицинская токсикология: национальное руководство. Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2012.
- Лужников Е.А., Дагаев В.Н., Фирсов Н.Н. Основы реаниматологии при острых отравлениях. Москва: Медицина; 1977.
- Дагаев В.Н., Лужников Е.А., Казачков В.И. Клиническая токсиметрия острых отравлений. Екатеринбург: Чароид; 2001.
- Бадалян А.В., Гольдфарб Ю.С., Ельков А.Н., Биткова Е.Е., Боровкова Н.В., Клычнкова Е.В. Использование факторного анализа для оценки эффективности лечения острых отравлений на этапе реабилитации. Токсикологический вестник. 2017;(6):17–30. <https://doi.org/10.36946/0869-7922-2017-6-17-30>
- Бадалян А.В., Гольдфарб Ю.С., Поцхверия М.М., Годков М.А., Ельков А.Н., Биткова Е.Е. и др. Использование кластерного анализа для оценки эффективности реабилитационного лечения острых отравлений. Токсикологический вестник. 2018;(3):2–17. <https://doi.org/10.36946/0869-7922-2018-3-2-17>
- Ezhenedel'nik Moszdravotdela: Izdanie Otdela Zdravookhraneniya M.S.R. i Kr.D.; No 27, 1923, 13 Aug. Izdshchie postanovleniya: I. Pereimenovanie uchrezhdeniy Moszdravotdela. Res. No 315, 23/VII–1923. (In Russ.)
- Godovoy otchet po kadram (NII SP im. N.V. Sklifosovskogo). Kontrol'nyy spisok nauchnykh sotrudnikov na 1 noyabrya 1964 g. (uvolvivshiesya s 1 noyabrya 1965 g. po 1 noyabrya 1964 g.). Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv goroda Moskvy, coll. R-656, aids 1, fol. 234a, p. 20. (In Russ.)
- Verkhovnyy Sovet RSFSR: na zasluzhennogo vracha RSFSR Glazovu Ol'gu Ivanovnu. Federal'noe arkhivnoe agentstvo, coll. A-385, aids 18, No 2945, pp. 1, 2, 2back., 3, 3back, 4–15. (In Russ.)
- Glazova Ol'ga Ivanovna. Information from personal cards. Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv goroda Moskvy. (In Russ.)
- Pis'mo arkhivno-informatsionnogo otdela Upravleniya ZAGS g. Moskvy No 18664 ot 09.12.2016.
- Materials of the Vysshaya attestatsionnaya komissiya RF; 9 pp.
- Personal archive of prof. V.G. Teryaev; pp. 1–4.
- Prikaz Mosgorzdrava № 425 ot 04.11.1962 g. "Ob organizatsii tsentra po bor'be s ostrymi otravleniyami". Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv goroda Moskvy, coll. R-552, aids. 3, fol. 1165, pp. 115–117.
- Dagaev VN, Luzhnikov EA, Kazachkov VI. *Klinicheskaya toksimetriya ostrykh otravleniy*. Ekaterinburg: Charoid Publ.; 2001. (In Russ.)
- Badalyan AV, Goldfarb YuS, Elkov AN, Bitkova EE, Borovkova NV, Klychnikova EV. Using Factor Analysis for Assessing the Efficiency of Treatment of Acute Poisoning in the Rehabilitation Stage. *Toxicological Review*. 2017;(6):17–30. <https://doi.org/10.36946/0869-7922-2017-6-17-30> (In Russ.)
- Badalyan AV, Goldfarb YS, Potshveriya MM, Godkov MA, Elkov AN, Bitkova EE, et al. Use of Cluster Analysis for Evaluation of Acute Poisoning Rehabilitation Treatment Efficiency. *Toxicological Review*. 2018;(3):2–17. <https://doi.org/10.36946/0869-7922-2018-3-2-17> (In Russ.)
- Luzhnikov EA, Gol'dfarb YuS, Marupov AM. *Endotoksikoz pri ostrykh ekzogenykh otravleniyakh*. Moscow: BINOM Publ.; 2008. (In Russ.)
- Musselius SG. *Sindrom endogennoy intoksikatsii pri neotlozhnykh sostoyaniyakh*. Moscow: BINOM Publ.; 2008. (In Russ.)
- Lazarev NV. *Osnovnye printsipy lecheniya ostrykh otravleniy: 9 lektsiy dlya vrachev*. Leningrad: VMA Publ.; 1944. (In Russ.)
- Luzhnikov EA, Gol'dfarb YuS, Musselius SG. *Detoksikatsionnaya terapiya*. Sankt-Peterburg: Lan' Publ.; 2000. (In Russ.)
- Kirkovskiy VV. *Fiziko-khimicheskie metody korrektsii gomeostaza*. Moscow: Russkiy vrach Publ.; 2012. (In Russ.)
- Khubutiya MSh, Gol'dfarb YuS, Kabanova SA, Bogopol'skiy PM. *Klinicheskaya toksikologiya v Rossii. Istoricheskie aspekty*. Moscow: Medpraktika-M Publ.; 2017. (In Russ.)
- Tkeshelashvili TT, Matkevich VA, Potshveriya MM, Tyurin IA, Klyuev AE. Effektivnost' detoksikatsii s pomoshch'yu kishchnogo lavazha pri in'ektsionnom otravlenii metadonom. In: *Okazanie skoroy i neotlozhnoy meditsinskoj pomoshchi na sovremennom etape. Dostizheniya i perspektivy: materialy Vseros. konf., (Kazan', 12–13 oktyabrya 2017 g.)*. Kazan'; 2017. pp.189–190. Available at: <http://neotlmed.ru/images/docs/meropriyatiya/12-13-oktyabrya-2017-goda/kazan-sbornik-tezisos.pdf> [Accessed Oct 23, 2019]

25. Gol'dfarb YuS, Potskhveriya MM, Matkevich VA, Badalyan AV, Chukina EA, Bitkova EE, et al. Tekhnologicheskie aspekty povysheniya effektivnosti kompleksnoy detoksikatsii pri ostrykh otravleniyah. In: *Okazanie skoroy i neotlozhnoy meditsinskoy pomoshchi na sovremennoy etape. Dostizheniya i perspektivy: materialy Vseros. konf., (Kazan', 12–13 oktyabrya 2017 g.)*. Kazan'; 2017. pp.175–176. Available at: <http://neotlmed.ru/images/docs/meropriyatiya/12-13-oktyabrya-2017-goda/kazan-sbornik-tezisev.pdf> [Accessed Oct 25, 2019] (In Russ.)
26. Oksengendler G.I. *Yady i protivoyadiya*. Leningrad: Nauka Publ.; 1982. (In Russ.)
27. Gladkikh VD, Sarmanaev SKh, Ostapenko YuN (sci. eds.) *Antidotnaya terapiya otravleniy vysokotoksichnymi veshchestvami v usloviyakh chrezvychaynykh situatsiy*. Moscow Kommentariy Publ.; 2014. (In Russ.)
28. Nelyubin AP. *Chastnaya sudebno-meditsinskaya i politseyskaya khimiya, s prisovokupleniem chastnoy toksikologii, ili Nauki o yadakh i protivoyadnykh sredstvakh*. Ch.2. Sankt-Peterburg: tipografiya Shtaba otb. korp. vnutr. Strazhi Publ.; 1851. (In Russ.)
29. Blossfel'd GI. *Sudebnaya toksikologiya, preimushchestvenno v tekhnicheskoy i formal'nom otosheniyakh, s prilozheniem neskol'kikh primerov sudebno-toksikologicheskikh svidetel'stv*. Kazan': Universitetskaya tipografiya Publ.; 1856. (In Russ.)
30. Trapp YuK. *Peskoe issledovanie glavneyshikh yadov*. Sankt-Peterburg: tipografiya M. Khana Publ.; 1863. (In Russ.)

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Гольдфарб Юрий Семенович

доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом внешних научных связей ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», заведующий кафедрой клинической токсикологии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, <https://orcid.org/0000-0002-0485-2353>

Кабанова Светлана Александровна

доктор медицинских наук, заместитель директора ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» по научно-организационной работе, профессор кафедры трансплантологии и искусственных органов ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ

Пощверия Михаил Михайлович

кандидат медицинских наук, заведующий научным отделением острых отравлений и психосоматических расстройств ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», доцент кафедры клинической токсикологии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, <https://orcid.org/0000-0003-0117-8663>

Слепцов Василий Иванович

главный специалист отдела внешних научных связей ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

Received on 09.07.2019

Поступила в редакцию 09.07.2019

Accepted on 11.09.2019

Принята к печати 11.09.2019

O.I. Glazova and Her Contribution to the Development of Domestic Emergency Clinical Toxicology

Y.S. Goldfarb^{1,2*}, S.A. Kabanova^{1,3}, M.M. Potskhveriya^{1,2}, V.I. Sleptsov⁴

Department of External Scientific Relations

¹ N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine of the Moscow Health Department
3 Bolshaya Sukharevskaya Square, Moscow 129090, Russian Federation² Russian Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of Russian Federation
2/1, b. 1 Barrikadnaya St., Moscow 125993, Russian Federation³ A.I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry of the Ministry of Health of Russian Federation
20, b. 1 Delegatskaya St., Moscow 127473, Russian Federation* **Contacts:** Yuri S. Goldfarb, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of External Scientific Relations of the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine of the Moscow Health Department. E-mail: goldfarb@mail.ru

ABSTRACT The biography of Olga Ivanovna Glazova, doctor of medical sciences, honored doctor of the RSFSR, member of the Scientific Council of the N.V. Sklifosovsky Research Institute, is an example of an exceptionally successful diversification of scientific activity, both in the field of cardiology and clinical toxicology, which is the new direction of Russian medicine.

There are suggestions in the works of O.I. Glazova similar to modern ideas of acute poisonings (AP), as confirmed by later publications in this field. The pathogenetic approach to the study of AP was considered by O.I. Glazova from the perspective of the teachings of I.P. Pavlov about the body as a single entity, and the action of the poison hypothetically dependent on its concentration in the blood. She emphasized the need for the early removal of poison from the body to prevent the adverse course of poisoning. The role of antidote therapy as an example of a detoxification approach to the treatment of AP was noted, while antidotes for parenteral administration were recommended in order to increase the effectiveness of detoxification.

Some thoughts were expressed about the dependence of the toxic effects of poisons on physical and chemical properties, as well as similar ideas about the quantitative measure of poisoning, selective and situational toxicity, the presence of concentration, space and temporal factors in the pathogenesis of poisoning. The systematization of the AP was presented.

Thus, O.I. Glazova made a significant contribution to the study of AP thanks to her enthusiasm, constant creative eagerness and high professional competence, which contributed to a significant growth the role of representatives of the emergency medical clinic in AP treatment, and in turn positively affected the regularity and quality of further research in this area.

Keywords: foreign body in the esophagus, thoracotomy, mediastinitis, repeated toracotomy, tetrahydrocannabinol acid

For citation Goldfarb YS, Kabanova SA, Potskhveriya MM, Sleptsov VI. O.I. Glazova and Her Contribution to the Development of Domestic Emergency Clinical Toxicology. *Russian Sklifosovsky Journal of Emergency Medical Care*. 2019;8(4):466–473. <https://doi.org/10.23934/2223-9022-2019-8-4-466-473> (in Russ.)

Conflict of interest Authors declare lack of the conflicts of interests

Acknowledgments The study had no sponsorship

Affiliations

Yuri S. Goldfarb

Dr. Med. Sci., Professor, Head of the Department of External Scientific Relations, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine of the Moscow Health Department, Head of the Department of Clinical Toxicology of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-0485-2353>

Svetlana A. Kabanova

Dr. Med. Sci., Deputy Director of the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine for Science and Organizational Work, Professor at the Department of Transplantology and Artificial Organs of the A.I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry of the Ministry of Health of Russian Federation

Mikhail M. Potskhveriya

Cand. Med. Sci., Head of the Scientific Department of Acute Poisoning and Psychosomatic Disorders, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine of the Moscow Health Department, Associate Professor of the Department of Clinical Toxicology, Russian Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0003-0117-8663>

Vasily I. Sleptsov

Chief Specialist of the Department of External Scientific Relations, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine of the Moscow Health Department