



Ирина Ефимовна Ганелина

В мае 2006 г. исполнилось 85 лет видному ученому-кардиологу профессору Ирине Ефимовне Ганелиной. В 1939 году И. Е. Ганелина поступила в I Ленинградский медицинский институт, в 1941-1942 гг. во время блокады Ленинграда, совмещала учебу в институте с работой медсестры в госпитале. Награждена медалью "За оборону Ленинграда". В 1944 г. окончила II Московский медицинский институт и была оставлена в аспирантуре.

И.Е. Ганелина начала врачебную деятельность в клинике Э.М. Гельштейна, продолжала в Ленинграде в клинике Г.Ф. Ланга, под руководством которого в 1947 г. защитила кандидатскую диссертацию. С 1950 по 1991 г. работала в Институте физиологии им. И.П. Павлова РАН на базе клиники, возглавлявшейся М.В. Черноруцким и Б.В. Ильинским, одновременно проводила экспериментальные исследования в лаборатории В. Н. Черниговского. В 1957 г. защитила докторскую диссертацию "Интероцептивные влияния с желудочно-кишечного тракта на сердце (клинико-экспериментальное исследование)". В 1964 году возглавила лабораторию экспериментальной и клинической кардиологии этого института.

В декабре 1964 г. И. Е. Ганелиной и сотрудниками лаборатории на базе Покровской (бывшей больницы им. В. И. Ленина) была создана одна из первых в России специализированная инфарктная служба с палатой интенсивного наблюдения (ПИН), которой И. Е. Ганелина руководит по настоящее время, являясь профессором (с 1994 г.) Медицинской академии последипломного образования Санкт-Петербурга и (с 1992 г.) ведущим научным сотрудником Института эволюционной физиологии и биохимии им. И. М. Сеченова РАН. Клинические наблюдения, экспериментальные данные, полученные за эти годы, обобщены врачами больницы, научными сотрудниками И. Е. Ганелиной более чем в 300 работах в центральной медицинской печати России и за рубежом, в б

монографиях и специальных сборниках, 23 диссертациях (из них 5 докторских). Многие исследования проведены совместно с научно-исследовательскими и учебными учреждениями Санкт-Петербурга и других городов (Институт физиологии РАН, ИЭМ, СПбГУ, Институт рентгенологии, Геофизическая обсерватория - Борок, Институт органического синтеза, Институт эндокринологии - Прага, Институт кибернетики - Киев и др.).

Основные монографии и сборники, в которых изложены результаты этих работ, широко известны: "Обмен липидов и атеросклероз" (1965), "Острый период инфаркта миокарда" (1970), "Ишемическая болезнь сердца" (1977), "Индивидуальные особенности организма и ишемическая болезнь сердца" (1975) "Острые формы коронарной недостаточности" (1989), "Атеросклероз коронарных артерий и ишемическая болезнь сердца" (2004). Важнейшие результаты работы коллектива сотрудников относятся к проблемам больничной летальности при остром инфаркте миокарда (ОИМ), разработке на основании клинических и экспериментальных данных классификации кардиогенного шока (1966), проблемам внезапной смерти на фоне ОИМ, патогенезу жизнеопасных аритмий, их профилактике, методике реанимационных мероприятий.

На основании характерной ЭКГ картины (электро-механическая диссоциация) одновременно с австралийскими кардиологами была впервые (в 1967 г.) осуществлена диагностика наружного разрыва сердца при ОИМ. Одними из первых в стране (начало 80-х гг.) была применена тромболитическая терапия на догоспитальном этапе ОИМ, доказано благоприятное влияние на течение ОИМ перидуральной анестезии и ее противоритмическая эффективность. Еще в 1971 году разработана программа ранней реабилитации больных ОИМ. В проспективных наблюдениях особое внимание уделялось значению перена-

пряжения нервной системы, индивидуальным психологическим особенностям, характеру профессиональной деятельности для возникновения и течения ишемической болезни сердца (ИБС). Проведены исследования, касающиеся особенностей нарушения обмена липидов, состояния свертывающей системы крови и мероприятий, способствующих их нормализации при стабильных и нестабильных формах ИБС. Выявлены факторы риска и особенности течения ИБС и ОИМ у женщин в доменопаузальном возрасте. Впервые (1975) обнаружены ритмы суточного распределения случаев возникновения ОИМ с пиком в ранние утренние часы. Впервые обнаружено, что состояние внешней среды (гелио-геофизические факторы) влияет не столько на частоту возникновения ОИМ, сколько на частоту развития его основных осложнений. Результаты исследований И.Е. Ганелиной и ее сотрудников неоднократно докладывались на международных и российских съездах, в том числе в программном докладе на I Международном съезде по внезапной смерти во Флоренции в 1969 г.

В начале 70-х гг. Президиум АМН выдвинул И.Е. Ганелину на должность директора Ленинградского института кардиологии, однако этому назначению воспрепятствовал лично секретарь Ленинградского обкома КПСС Г.В. Романов.

Клинический опыт ведения и лечения больных ИБС, и особенно ОИМ, накопленный за эти годы, передавался и передается практическим врачам И.Е. Ганелиной и сотрудниками в Санкт-Петербурге и других городах на Северо-Западе, в Сибири, на Сахалине, в Казахстане. С середины 60-х годов на рабочих местах в ПИН прошли практику многие врачи вновь создававшихся ПИН Ленинграда и других городов России.

И.Е. Ганелина – член президиума Санкт-Петербургского кардиологического общества им. Г. Ф. Ланга, почетный кардиолог России.

Медицинская общественность России поздравляет И.Е. Ганелину с замечательным юбилеем и желает ей здоровья и новых творческих успехов.