

ВЕРА ВАСИЛЬЕВНА ИВАНОВА

(к 75-летию со дня рождения)

28 сентября 2009 года исполнилось 75 лет Ивановой Вере Васильевне — члену-корреспонденту РАМН, доктору медицинских наук, профессору.

Вера Васильевна Иванова родилась 28 сентября 1934 года в городе Севастополе. Окончив Ленинградский педиатрический медицинский институт, с 1958 года она работала врачом-педиатром в лечебно-профилактических учреждениях Заполярья (г. Мончегорск Мурманской области), а позднее в Ленинградской детской больнице им. Веры Слуцкой. В 1963 году она начала заниматься научной деятельностью в качестве аспиранта НИИ детских инфекций, в котором прошла путь до члена-корреспондента РАМН, доктора медицинских наук, профессора, директора института, которым руководит в течение 30 лет. В.В. Иванова является профессором кафедры детских инфекций ФПК и ГП Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии, членом редколлегии и редсоветов журналов «Детские инфекции», «Российский педиатрический журнал», «Медицинский академический журнал», «Вопросы практической педиатрии» и др.

Научную деятельность В.В. Иванова посвятила изучению различных аспектов патогенеза, клинической картины и разработке новых методов терапии при вирусных и бактериальных заболеваниях у детей, таких, как острые респираторно-вирусные инфекции, инфекционный мононуклеоз, дифтерия, эпидемический паротит, дизентерия, иерсиниоз и др., а также совершенствованию методов их вакцинопрофилактики.

В.В. Иванова особое внимание уделяла изучению особенностей эпидемиологии, патогенеза, клиники и терапии кишечных инфекций у детей. Под ее руководством была выявлена взаимосвязь между генофенотипическими особенностями штаммов возбудителя и характером течения инфекционного процесса. Определена роль этиопатогенетических механизмов в обосновании антимикробной терапии дизентерии Флекснера у детей. Доказано, что антимикробная терапия оказывает иммуотропное действие. Установлено, что низкая фагоцитарная активность лейкоцитов крови приводит к формированию тяжелых форм заболевания. При изучении иммунопатогенеза иерсиниозной инфекции у детей была разработана система иммунологических



критериев нарастания генерализации инфекции и прогноза развития затяжного и рецидивирующего течения заболевания. Охарактеризована клиническая характеристика заболевания на современном этапе и даны рекомендации для дальнейшего диспансерного наблюдения реконвалесцентов.

В годы подъема заболеваемости дифтерией в РФ одним из приоритетных направлений для научных исследований, проводимых в институте, стало изучение свойств циркулирующих возбудителей дифтерии, особенностей иммунного статуса больных и реконвалесцентов, состояния факторов неспецифической защиты и механизмов циркуляции в организме дифтерийного токсина. В результате были усовершенствованы методы лабораторной диагностики дифтерии, изучены патогенетические механизмы дифтерийного процесса, разработаны новые приемы специфической терапии и экстракорпоральной детоксикации. Разработаны и успешно внедрены в практическое здравоохранение новые дифференциально-диагностические, прогностические и терапевтические алгоритмы, позволившие значительно снизить летальность при дифтерии.

Коллектив ученых, возглавляемый В.В. Ивановой, занимался изучением влияния иммунного ответа у больных ОРВИ на течение заболевания, длительность интоксикации, развитие суперинфекций. Были определены прогностические критерии неблагоприятного течения болезни с развитием осложнений, обосновано применение иммуноориентированной и заместительной терапии.

В.В. Иванова продолжала изучение иммунологических аспектов развития ранних и поздних ос-

ложнений паротитной инфекции. Были выявлены особенности вакцинального иммунитета, приобретенного в разные сроки до начала заболевания, и 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.

Еще одним направлением в научной деятельности института стало изучение инфекционного мононуклеоза у детей. Так, на основании исследования характера экспрессии антигена в зависимости от тяжести болезни, были разработаны прогностические критерии исходов заболевания. Установлено, что затяжное течение, сопровождаемое выявлением антигена вируса и отклонениями в иммунном статусе, определяется длительным персистированием вируса в организме ребенка.

Выделены два варианта течения заболевания: гладкое и негладкое с рецидивирующим течением и склонностью к развитию осложнений вирусной и бактериальной природы.

Под руководством В.В. Ивановой защищено 16 кандидатских и 4 докторские диссертации. Создано 8 монографий и руководств по инфекционным болезням, более 25 методических рекомендаций, пособий для врачей и учебных пособий, 13 патентов на изобретения, свыше 300 публикаций.

Правительство Российской Федерации высоко оценило труд В.В. Ивановой. Она награждена медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени и медалью «За заслуги перед Отечеством» в области здравоохранения.

Редакционный совет и редколлегия «Журнала инфектологии» поздравляют В.В. Иванову с юбилеем и от всей души желают ей крепкого здоровья, счастья и благополучия.