



Т. А. ЕРМАЛИНСКАЯ-КОВЕШНИКОВА

**К 95-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ  
АЛЕКСАНДРА ФЕДОРОВИЧА ЕРМАЛИНСКОГО,  
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОРА (1929—1991)**



Александр Федорович Ермалинский родился 23 января 1929 г. в д. Калиновке Любанского р-на Минской обл. В 1955 г. после окончания Минского государственного медицинского института (МГМИ) стал работать врачом-терапевтом в Любани. С 1960 г. — аспирант (заочная форма обучения) кафедры пропедевтики внутренних болезней МГМИ под руководством доктора медицинских наук, профессора И. Д. Мишенина.

В 1961 г. А. И. Нестеров и В. И. Сачков (Институт ревматизма АМН СССР) установили, что «у больных коллагенозами существуют общие для этой группы болезней антигены», а у больных активным ревматизмом — «особый ревматический антиген», или специфический ревматический антиген (РА). Авторы предложили метод специфической диагностики ревматизма — иммуноэлектрофорез белков сыворотки крови больного ревматизмом и иммунной кроличьей

сыворотки (Нестеров А. И., Сачков В. И. Вопросы ревматизма. № 1. 1961; Сачков В. И. Иммунологические методы изучения ревматизма и других коллагеновых болезней. М., 1962).

Основываясь на этих данных, а также на более ранних исследованиях о наличии в крови больных ревматизмом специфического РА (Т. Д. Залесский, В. П. Казначеев, Г. Ф. Белов, 1957), А. Ф. Ермалинский осуществил самостоятельное исследование по выделению РА.

В «сыворотке крови больных ревматическим кардитом без полиартрита высокоспецифическим методом сенсibilизации и анафилаксии на морских свинках (Л. А. Зильбер) определялся РА, характерный только для ревматизма». С помощью кожно-аллергической пробы изучали напряженность противоревматического иммунитета, сыворотку крови, содержащую РА, вводили в кожу предплечья с постановкой контроля. У здоровых людей (500 человек разных возрастных групп) иммунитет к ревматической инфекции определяли в 75 % случаев. У больных активным ревматизмом реакции на введение сыворотки, содержащей РА, не было, то есть отсутствовал иммунитет к ревматической инфекции.

Так Александр Федорович обосновал и впервые в мире применил гамма-глобулин у больных с тяжелым течением ревматизма, госпитализированных в районную больницу г. Любани, и получил положительный результат. В 1961 г. в журнале «Здравоохранение Белоруссии» (№ 10) вышла статья «О кожной реакции при ревматизме и лечебном эффекте гамма-глобулина». В 1966 г. в Витебском медицинском институте защищена кандидатская диссертация «О кожной диагностической реакции и лечебном действии гамма-глобулина при ревматизме».

В докторской диссертации А. Ф. Ермалинский продолжил исследования по выделению РА, была усовершенствована методика проведения кожно-аллергической пробы. Предложена оригинальная методика ранней специфической диагностики ревматизма с помощью реакции связывания комплемента (РСК). В серии опытов высокоспецифическим методом

сенсibilизации и анафилаксии по Л. А. Зильберу на морских свинках показана связь поражения сердца с РА, использована сыворотка крови больных ревматизмом с поражением сердца, поражением суставов, ревматоидным артритом, системной красной волчанкой, узелковым периартериитом, склеродермией, скарлатинозным артритом. В эксперименте на кроликах осуществлено моделирование ревматизма по В. П. Казначееву и его типичных проявлений, мукоидного и фибриноидного отека, гранулемы Ашоффа — Талалаева, показана эффективность гамма-глобулина, гамма-глобулин инактивирует РА *in vitro* и *in vivo*.

Результаты кожно-аллергической пробы и РСК вносят необходимую диагностическую ясность, могут быть использованы для прогноза течения заболевания, контроля эффективности лечения; в случае положительной РСК и отрицательной реакции кожно-аллергической пробы в течение нескольких месяцев существует вероятность поражения клапанов сердца.

Обосновывая выбор научной проблемы, Александр Федорович говорил: «Главная цель нашей работы состоит в поиске и разработке общедоступной и специфической для ревматизма диагностической реакции». В 1971 г. на I Всесоюзном съезде ревматологов в Москве он выступил с докладом «Обнаружение специфического для ревматизма антигена в моче реакцией связывания комплемента в целях ранней диагностики ревматизма».

В июне 1972 г. в МГМИ защитил докторскую диссертацию «Материалы к иммунологии и специфической диагностике ревматизма», где представил исследование РСК у 645 больных с различной патологией: ревматизмом — 187; ангиной, хроническим тонзиллитом и гайморитом — 158; ишемической болезнью сердца (ИБС) и гипертонической болезнью — 100; хроническими болезнями легких и пневмонией — 83; гломеруло- и пиелонефритом — 29; ревматоидным артритом и другими болезнями соединительной ткани — 35; другой патологией — 53.

В работах этого периода Александр Федорович определяет ревматизм как «острое инфекционное, иногда принимающее хроническое течение заболевание, в патогенезе которого ведущим является поражение сосудистой системы, а клиника определяется главным образом тем, сосуды какого органа или системы преимущественно поражены» (1971, 1973).

В 1973 г. в работе «К вопросу о связи ангины и других гнойных очагов с ревматизмом» (Здра-

воохранение Белоруссии. 1973. № 4) указал на то, что РА выделяется с мочой больных «специфической ревматической ангиной» в первые дни развития заболевания.

Путь новатора в науке непрост, но Александр Федорович не был одинок, его окружали замечательные люди и ученые: научный руководитель, заслуженный деятель науки, академик АН БССР, доктор медицинских наук, профессор И. Д. Мишенин; заведующий кафедрой микробиологии и иммунологии МГМИ, доктор медицинских наук, профессор А. П. Красильников; заведующий кафедрой патологической анатомии, член-корреспондент АМН СССР, доктор медицинских наук, профессор Ю. В. Гулькевич; министр здравоохранения, кандидат медицинских наук, профессор И. А. Инсаров; ректор МГМИ, затем главный редактор журнала «Здравоохранение Белоруссии», доктор медицинских наук, профессор, З. К. Могилевчик и др.

Дружеские отношения связывали Александра Федоровича с известным российским ученым, доктором медицинских наук, профессором Владимиром Ивановичем Сачковым, в архиве семьи хранится книга с его дарственной надписью (Сачков В. И., Самсонов М. А. Вяло текущий возвратный ревмокардит. М., 1973).

В 1973 г. сотрудничество А. Ф. Ермалинского и заведующего кафедрой микробиологии и иммунологии профессора А. П. Красильникова отмечено получением иммунной кроличьей сыворотки и оформлено как рационализаторское предложение.

В 1984 г. доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой микробиологии Новосибирского медицинского института В. Е. Яворовская в знак глубокого уважения подарила А. Ф. Ермалинскому свою монографию о ревматизме, в которой представлены результаты исследований о «влиянии гамма-глобулина на динамику основных факторов гуморальной защиты организма при экспериментальной Коксаки А13 — стрептококковой инфекции и у больных ревматизмом» (Ревматизм (вопросы этиологии и фармакотерапии) / В. Е. Яворовская [и др]. Томск, 1982. 171 с).

Для точности изложения приведены выдержки: «С 1970 по 1977 г. в клиниках Новосибирского и Свердловского медицинских институтов проведена детальная клиническая апробация гамма-глобулина для лечения непрерывно-рецидивирующего и затяжного ревматизма у взрослых больных в Свердловске, а также для подготовки больных ревматизмом к комиссуротомии

в Новосибирске. До начала лечения всем больным проводили внутривенную пробу, при положительных ее результатах гамма-глобулин не назначали».

Гамма-глобулин был применен в комплексном лечении «у 243 больных в активной фазе, 177 больных контрольной группы получали обычную противоревматическую терапию. В итоге отмечены выраженные положительные клинические изменения, ни у одного из 7 больных с первичным ревмокардитом не сформировался порок сердца, у 80 % больных уменьшились или исчезли признаки недостаточности кровообращения (54 % в группе контроля). Благодаря лечению удалось направить на комиссуротомию 35 больных, 12 из которых было ранее отказано в связи с непрерывно-рецидивирующим течением заболевания». В Новосибирске результаты применения гамма-глобулина у 85 больных ревматизмом (40 человек — группа контроля) также были положительными, «при повторном лечении у 85 % больных отмечено снижение активности процесса».

Украинский период жизни и работы заведующим кафедрой госпитальной терапии Полтавского медицинского стоматологического института — это продолжение и развитие принятой А. Ф. Ермалинским концепции ревматизма. Под его руководством защищены диссертации по профилактике ревматизма, атеросклерозу, опубликованы исследования по применению иммуноглобулина при ревматоидном артрите (с выходом информационного письма Министерства здравоохранения УССР от 24.03.1988). Были

продолжены начатые в Минске исследования по ревматизму мозга, саркоидозу, лечению онкологической патологии.

Нельзя не остановиться на масштабном исследовании по изучению патогенеза ИБС и развитию атеросклероза, проведенного среди работников алмазного завода в Полтаве: на большом числе наблюдений было показано, что при наличии хронических очагов инфекции ИБС развивается в 4,4 раза чаще. В 1989 г. под руководством А. Ф. Ермалинского его ученик А. К. Балакин защитил кандидатскую диссертацию «Роль гнойной очаговой инфекции в развитии ишемической болезни сердца и вопросы ее терапии», которая могла иметь продолжение в докторскую работу по актуальности проблемы и уровню исследований.

17 января 1991 г. ученый совет Полтавского стоматологического института ходатайствовал о выдвижении Александра Федоровича Ермалинского в члены-корреспонденты АН УССР по специальности «Терапия».

Проходит время, многое из научного наследия Александра Федоровича — обычная лечебная практика, а многое еще требует дальнейшего изучения и понимания, и прежде всего это относится к предложенной А. Ф. Ермалинским специфической для ревматизма диагностической реакции — РСК, так необходимой и пациентам, и врачам.

*Поступила 13.06.2024*

*Принята к печати 28.06.2024*



**Адрес редакционно-издательского сектора:**  
ул. Фабрициуса 28, 220007, г. Минск  
Телефоны: +375 17 368-21-66, +375 17 368-21-48  
E-mail: zdrav1924@gmail.com

С информацией «К сведению авторов» можно ознакомиться на сайте [www.mprcmt.by](http://www.mprcmt.by)

Учреждение не несет ответственности за содержание рекламных объявлений.

При использовании материалов журнала ссылка на «Здравоохранение» обязательна.

**Подписные индексы:**

для организаций — 749122,

для индивидуальных подписчиков — 74912

Свидетельство о государственной регистрации средства массовой информации № 562 от 09.09.2016, выданное Министерством информации Республики Беларусь

Информация, реклама Т. П. Вронская  
Верстка: Н. М. Сыдыков, В. И. Гончаров  
Редакторы: Е. М. Бильдюк, С. А. Голдарь

Дизайн обложки Сергей Саркисов

Подписано в печать 08.10.2024. Тираж 960. Зак. 892.  
Государственное предприятие «СтройМедиаПроект».  
ЛП № 02330/71 от 23.01.2014.  
Ул. Веры Хорушей, 13/61, 220123, г. Минск.