

**К 105-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ ТИЛИСА АБРАМА ЮЛЬЕВИЧА**

**Р.Р. Тухватшин, С.Д. Джусупбеков**

Кыргызская Государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева,  
Кафедра патологической физиологии,  
г. Бишкек, Кыргызская Республика



**Тилис А.Ю.  
(1912-1989)**

В 2017 году исполняется 105 лет со дня рождения Абрама Юльевича Тилиса – Заслуженного деятеля науки, доктора медицинских наук, профессора, патофизиолога, талантливого педагога.

А.Ю. Тилис возглавил кафедру патофизиологии после перехода Г.Л. Френкеля в 1960 году на работу в Академию наук КР. Этот человек, чьи юные годы пришлось на Великую Отечественную Войну, много лет посвятил научно-педагогической работе и подготовил немало квалифицированных кадров для Кыргызской Республики.

Научные интересы А.Ю. Тилиса главным образом были связаны с изучением влияния солнечно-теплового перегревания и высокогорной гипоксии на функции различных физиологических систем при патологии системы крови, дыхания и кровообращения. Он изучал характер эритропоэза при солнечном перегревании, влияние экстремальных факторов высокогорья при нейротравмах, воспалении, кровопотерях. Научные исследования профессора А.Ю. Тилиса были посвящены также экспериментальному изучению влияния эритропоэтинов и ингибиторов эритропоэза на функции костного мозга при анемических состояниях.

Полученные в эксперименте результаты были успешно использованы в клинике при лечении некоторых заболеваний системы крови с заторможенным кроветворением. В частности, в кли-

нике факультетской терапии, возглавляемой академиком М.М. Миррахимовым, применялась донорская кровь горцев для лечения анемий различного происхождения. Показано, что с повышением титра эритроцитов (до 200-300 усл. ед.) наступает более выраженный эффект по скорости нарастания гематологических показателей. Оказалось также, что чем ниже исходный уровень гемоглобина у анемизированных больных, тем больший положительный результат был получен от гематотрансфузии крови с высоким содержанием эритропоэтинов.

Хороший результат был также отмечен при лечении детей с анемией алиментарно-инфекционного происхождения гемотрансфузиями эритропоэтинактивной плазмы. При такой форме заболевания, кроме торможения продукции эритропоэтинов, у детей выявляется очень низкое содержание плазменного железа и заметное уменьшение количества ретикулоцитов. После третьей гемотрансфузии содержание гемоглобина у больных детей повышалось на 30,5%. Одновременно увеличивалось количество эритроцитов. Однако их нарастание происходило быстрее, чем накопление в них гемоглобина. Полученный результат обусловлен железодефицитным характером алиментарно-инфекционной анемии у больных детей. Вот почему для терапии таких заболеваний системы крови обязательным следует считать

комплексный метод лечения: применение препаратов железа в сочетании с гемотрансфузиями эритропоэтинактивной плазмы. Благодаря этому, содержание гемоглобина и эритроцитов у больных детей повышалось на 40-50,8 %, развивалась выраженная ретикулоцитарная реакция, возрастал уровень сывороточного железа. В общей сложности сроки пребывания больных в стационаре по сравнению с обычными методами терапии сокращались на 8-12 дней [1].

Изучению патогенеза перегрева живого организма А.Ю. Тилис посвятил одну из своих монографий: «Гемодинамика и биохимические сдвиги при солнечно-тепловом перегревании». Большой экспериментальный материал, проводимый в книге, может служить основой для уточнения сложного патогенеза солнечно-теплового перегрева. Хотя по проблеме перегрева имеется довольно обширная литература, большинство опубликованных трудов посвящено главным образом перегреву в условиях работы в горячих цехах, в тепловых камерах, термостатах и только незначительная их часть освещает воздействие солнечного облучения. Полученные при этом авторами результаты весьма разноречивы, некоторые же симптомы перегрева истолковываются неоднозначно.

Все это побудило А.Ю. Тилиса предпринять специальные исследования, а именно изучить характер функциональных нарушений, развивающихся при солнечно-тепловом перегревании, и выяснить некоторые вопросы патогенеза основных его симптомов.

Опыты проводились на собаках. В зависимости от скорости повышения температуры тела животных и развития у них функциональных нарушений, проявления солнечно-теплового перегрева были разделены на три периода. В каждом из них были подробно описаны все изменения со стороны жизненно важных функций организма (изменение частоты дыхательных движений, сердцебиения, артериального и венозного давления, поведения). Были проведены лабораторные исследования крови, мочи, спинномозговой жидкости и т.д. [2].

На основании полученных результатов исследовательская группа во главе с А.Ю. Тилисом пришла к заключению, что солнечно-тепловое перегревание представляет собой сложный синдром с определенной симптоматикой, особенности которой характеризуют тот или иной период перегрева. Важным считается строгое разграничение картины солнечного перегрева на установленные ими в ходе эксперимента пери-

оды, поскольку они отличаются не только своими проявлениями, но и имеют различный патогенез и механизм развития. Противоречивость существовавших до этого данных по многим вопросам перегрева можно объяснить тем, что исследователи, описывая те или иные функциональные или биохимические сдвиги, не учитывали периода или фазы, в которой развивались рассмотренные процессы.

Согласно проведенным А.Ю. Тилисом исследованиям, основные изменения при солнечно-тепловом перегревании относятся к нарушению процессов терморегуляции, изменениям систем кровообращения и дыхания.

В последнее время мировое сообщество выражает все большее беспокойство по поводу прогнозируемого на XXI в. изменения климата Земли. Главное в этом изменении - уже начавшееся повышение средней температуры, как в атмосфере, так и в приземном слое, которое может оказать неблагоприятное воздействие на природные экосистемы и на человека. Можно сказать без преувеличения, что проблема глобального потепления в наши дни приобретает характер одной из важных проблем выживания человечества.

Учитывая все данные, разработанные учеными всего мира, и результаты исследований Комиссии ООН, среднемировая температура в этом веке может повыситься на 1,4-1,8 градуса Цельсия. Уровень мирового океана повысится на 10 см, поставив под угрозу миллионы жителей стран, находящихся невысоко над уровнем моря. Учитывая увеличивающееся влияние человечества на климатические изменения, Межправительственная комиссия по наблюдению над климатическими изменениями (IPCC) настаивает на повышении количества наблюдений для создания более полной картины глобального потепления климата [3].

Сегодня перед медицинской наукой возникают новые задачи. Все более актуальными становятся такие проблемы, как адаптация организма к условиям жаркого климата, повышение выносливости человека к тепловому фактору и солнечной радиации, наиболее эффективные методы тренировки и закаливания. Исследования А.Ю. Тилиса предвосхитили и стали фундаментом для разработки комплекса мер профилактики и терапии солнечно-теплового перегрева человека.

Наиболее известные труды А.Ю. Тилиса: «Дыхательная функция крови у людей здоровых и больных анемией в условиях жаркого климата» (1960), «Как наука побеждает злокачественное

малокровие» (1961), «Гемодинамика и биохимические сдвиги при солнечно-тепловом перегревании» (1964), «Перегревание и акклиматизация в жарком климате» (1968), «Перегревание» (1973), «Внешняя среда и сердце» (1984) [4,5,6,7,8,9].

Представляется важным, чтобы лечащий врач учитывал не только форму и тяжесть какого-либо заболевания, но и знал особенности течения данного процесса в условиях жаркого климата, с учетом тех механизмов компенсации, которые включаются при дополнительном воздействии на больной организм высокой внешней температуры и солнечной радиации.

За время работы профессор А.Ю. Тилис опубликовал свыше 200 научных работ, 8 монографий и воспитал немало достойных учеников. Под его руководством выполнено 8 докторских и 37 кандидатских диссертаций.

Известные ученые-ученики А.Ю. Тилиса: Алмерекова А.А., Исмаилов Э.М., Шаимбетов О.Ш., Исаев Т.И., Кыдырмаев Б., Казиев А.К., Калюжная Л.И., Фридман Л.И., Ильин А.А., Дендеберова Р.С., Сергеев В.П., Кадыралиев А.К., Раимов Б.Р., Оторбаев Ч.К. и другие.

Плодотворная научно-педагогическая и общественная работа профессора А.Ю. Тилиса была высоко оценена правительством Кыргызской Республики. Он был награжден орденами, медалями и почетными грамотами. В 1980 году ему было присвоено звание Заслуженного деятеля науки КР.

Активная гражданская позиция, талант педагога и научного руководителя, удивительное трудолюбие, доброта души, мягкость и культура в общении с людьми снискали к профессору А.Ю. Тилису глубокое уважение, нежную любовь и благодарную память окружавших его людей. Его жизнь является примером для многих людей, а его труды продолжают служить науке и здравоохранению.

А.Ю. Тилис возглавлял кафедру патологической физиологии с 1960 г. по 1986 г., а с 1986 г. по 1989 г. работал профессором кафедры.

Многолетняя научно педагогическая работа профессора А. Ю. Тилиса была направлена на подготовку высококвалифицированных медицинских кадров для Кыргызской Республики.

Сотрудники КГМА им. И.К. Ахунбаева, среди которых были и воспитанники А.Ю. Тилиса, так вспоминают о нем: «Нам довелось слушать лекции профессора А.Ю. Тилиса. Его лекции были логичны и доходчивы, можно сказать, даже изящны и увлекательны».

Ученики профессора А.Ю. Тилиса помнят его как человека выдержанного, ровного и внимательного к окружающим. При нем сформировался особый стиль работы кафедры патофизиологии, дух товарищества и доброжелательства по отношению к студентам. А.Ю. Тилис был разносторонним человеком, остроумным и интересным собеседником, любил хорошую книгу, спорт.

Профессор А.Ю. Тилис заслуженно пользовался авторитетом и любовью не только среди профессорско-преподавательского состава, студентов, аспирантов, но и среди специалистов и руководителей отрасли на союзном и республиканском уровне.

#### Литература:

1. Захаров Г.А. Развитие патофизиологической науки в Кыргызстане / Г.А. Захаров, Р.Р. Тухватшин, Е.Г. Филипченко, В.А. Лемешенко. – Бишкек: Издательство КРСУ, 2010. – 184 с.
2. Захаров Г.А. Развитие патофизиологической науки в Кыргызстане / Г.А. Захаров, Р.Р. Тухватшин, Е.Г. Филипченко, В.А. Лемешенко и др. – Изд. 2-е переработанное и дополненное. – Бишкек: Изд - во КРСУ, 2013. – 272 с.
3. Сафонов Г.В. Опасные последствия глобального изменения климата / Г.В. Сафонов: РРЭЦ, GOF, WWW России, 2006. – 20 с.
4. Тилис А.Ю. Дыхательная функция крови у людей здоровых и больных анемией в условиях жаркого климата [Текст] / А. Ю. Тилис. - Ташкент: Медгиз, 1960. - 248 с.
5. Тилис А.Ю. Как наука побеждает злокачественное малокровие [Текст] / А. Ю. Тилис, Г.С. Левин. - Ташкент: МедгизУзССР, 1961. - 48 с.
6. Тилис А.Ю. Гемодинамика и биохимические сдвиги при солнечно-тепловом перегревании. – Ташкент, 1964. – 241 с.
7. Тилис А.Ю., Соломко П. А. Перегревание и акклиматизация в жарком климате. Фрунзе, 1968.
8. Тилис Ю.А. Перегревание / А.Ю. Тилис //Патологическая физиология экстремальных состояний. -М., 1973. - С. 180-221.
9. Тилис А.Ю., Кадыралиев А.К. Внешняя среда и сердце [Текст] / А.Ю. Тилис, А. К. Кадыралиев. - Фрунзе: Кыргызстан, 1984. - 112 с.

