

КЛИНИКА	А ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ...	ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ	ОБРАЗОВАНИЕ	МЕДИЦИНА В ИСТОРИИ ВОЙН	О ПРЕКРАСНОМ
Всероссийская конференция с международным участием «Трансляционные исследования в инновационном развитии здравоохранения» 2	День без никотина 2	Василий Иванович Колесов 3	Актуальные вопросы экспериментальной и клинической медицины — 2014 3	Медицина во время Великой Отечественной войны 4	Рисуя цветом 4



№ 5(45)

www.almazovcentre.ru

май 2014

НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

22 мая 2014 года состоялось второе заседание Попечительского совета Федерального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова

22 мая 2014 года состоялось второе заседание Попечительского Совета Федерального медицинского исследовательского Центра имени В.А. Алмазова под председательством главы Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации Валентины Ивановны Матвиенко. В заседании приняли участие Министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова, Председатель Правления Сбербанка России Герман Греф, ректоры высших учебных заведений, а также представители бизнеса, научных и общественных организаций.

Приоритетным направлением участники определили развитие научной и образовательной инфраструктуры. Председатель Попечительского Совета отметила, что все последние годы развитие Центра шло по строго намеченному плану. Это позволяет расширить сферу влияния Центра им. В.А. Алмазова, подключив к его развитию в том числе частные инвестиции.

«Конечно же, Центр будет развиваться, Центр будет наращивать объемы работы. Безусловно, нужно смотреть на текущее содержание, нужно привлекать и частные инвестиции. На такой базе есть возможности это делать» — сказала Валентина Ивановна Матвиенко.

Валентина Ивановна поблагодарила сотрудников Центра за участие в оказании медицинской помощи жителям Крыма и Севастополя. В своей речи она подчеркнула — «Мы всецело поддерживаем вашу инициативу по реализации на базе Центра лечебно-консультативных и научно-образовательных

программ, а также диагностическо-методической работы с учреждениями здравоохранения Крымского федерального округа».

Глава Совета Федерации, возглавляющая Попечительский совет Центра им. В.А. Алмазова, выразила уверенность, что учреждение «в ближайшее время может существенно расширить формы сотрудничества в оказании высокотехнологичной медицинской помощи Крыму». «Я уверена, что только совместные усилия государства, медицинского сообщества и общественности могут обеспечить достойный уровень медицинской помощи новым субъектам России» — сказала В.И. Матвиенко, подчеркнув, что Крым и Севастополь сегодня в приоритете.

В своем докладе директор Центра академик РАН Е.В. Шляхто перечислил целый ряд предпосылок для создания на базе Центра уникального в стране медико-биологического кластера. Среди них: необходимость новых решений для реализации инновационной модели развития здравоохранения, реализация концепции персонализированной медицины, высокая актуальность исследований инноваций в области биомедицины, важность обеспечения импортозамещения в сфере изделий медицинского назначения, неразвитость инфраструктуры для доклинических и клинических исследований, важность преодоления трансляционных барьеров, важность мультидисциплинарного и командного подхода в медицинской науке, клинической деятельности и образовании, тесная взаимосвязь научно-исследовательских разработок и

образовательного процесса.

В ближайшие два года центр Алмазова ожидает серьезное расширение. Как отметила министр здравоохранения Вероника Скворцова, до конца этого года завершится строительство второго корпуса, там разместится лечебно-реабилитационный комплекс. В следующем году строители закончат возведение третьего корпуса. Кроме того, до конца 2015 года в Центре Алмазова появится свой центр для изучения новых медицинских препаратов и техники. «Таким образом формируется медицинская часть, существенное увеличение получит научная часть и образование — это третий компонент, который будет функционировать на базе научных лабораторий и медицинских подразделений» — сказала министр. Она отметила, что по рейтингам учреждений науки Центр Алмазова вышел на первое место. «Он далеко обогнал все федеральные центры и по потенциалу научному, и по образовательному, и по вкладу в практическое здравоохранение. То развитие, которое мы видим — это беспрецедентный случай наращивания потенциала. Именно поэтому научный совет Министерства здравоохранения принял решение, что один из медицинских кластеров доклинических консультационных исследований будет сопряжен с Центром Алмазова» — сказала Вероника Скворцова.

По результатам заседания было решено: одобрить ход реализации стратегии развития Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный медицинский ис-

следовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения РФ на 2014–2018 годы; определить на период 2014–2015 года приоритетным направлением развитие научных исследований и образовательной инфраструктуры в рамках кластера с перспективной формированием на базе кластера Национального исследовательского медицинского Центра; рекомендовать Координационному совету медицинского научно-образовательного кластера, создаваемого на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения РФ, разработать программу развития, дорожную карту и финансово-экономический прогноз на период до 2020 года для представления в Минздрав и Минэкономразвития Российской Федерации; ходатайствовать перед Правительством РФ о включении в Федеральную адресную инвестиционную программу инфраструктурных объектов научно-образовательного медицинского кластера; ходатайствовать перед Правительствами Санкт-Петербурга и Ленинградской области о поддержке формирования и дальнейшего развития медицинского научно-образовательного кластера и его интеграции в концепцию реализации региональной кластерной политики и структуру региональных инновационных кластеров.

В.И. Матвиенко отметила, что только совместными усилиями государства, общества, спонсоров, можно обеспечить достойный уровень медицины в регионах.



Всероссийская конференция с международным участием «Трансляционные исследования в инновационном развитии здравоохранения»



Вступительное слово заместителя председателя Комитета по здравоохранению Т.Н. Засухиной

15–17 мая 2014 года в Федеральном медицинском исследовательском центре им. В.А. Алмазова состоялась Всероссийская конференция с международным участием «Трансляционные исследования в инновационном развитии здравоохранения».

В этом году темой конференции были инновационные технологии в эндокринологии, сердечно-сосудистой хирургии и трансплантологии. В течение трех дней шли заседания, посвященные профилактике и лечению сахарного диабета и болезней сердца, эндокринным нарушениям у детей, ведению беременности при сахарном диабете, бариатрической хирургии. Особый интерес в условиях подготовки нового закона о донорстве органов имело пленарное заседание 15 мая, посвященное проблемам посмертного донорства, и научное заседание по современным аспектам органной трансплантации 16 мая.

В пленарном заседании 15 мая приняли участие помощник Министра здравоохранения РФ Л.А. Габбасова, главный трансплантолог Министерства здравоохранения РФ, академик РАН С.В. Готье, главный внештатный специалист-трансплантолог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Г.В. Николаев, а также директор по международному сотрудничеству и развитию ТРМ-DTI Found-

dation (Испания) Chloe Balleste. На заседании обсуждался законопроект о донорстве органов и их трансплантации, который в случае его одобрения может вступить в силу уже в следующем году. Поднимались вопросы правовых аспектов донорства, рассматривались перспективы развития органной трансплантации в Санкт-Петербурге и России, была представлена испанская модель посмертного донорства.

В первый день конференции большой интерес и внимание не только эндокринологов, но и кардиологов, и терапевтов привлекла научная секция по предупреждению сахарного диабета (СД) под председательством Е.И. Барановой (Санкт-Петербург) и Н.И. Волковой (Ростов-на-Дону), где обсуждалась эффективность различных вмешательств в профилактике СД.

Не меньший интерес специалистов привлекло секционное заседание «Современная медикаментозная терапия в развитии СД» под председательством А.С. Аметова (Москва), Е.Н. Гринёвой (Санкт-Петербург), где затрагивались вопросы влияния гипотензивных, гиполипидемических препаратов, агонистов дофамина, витамина Д и половых гормонов на риск развития СД. На заседании участники обозначили пути оптимизации выбора лечения у пациентов с высоким риском разви-

тия диабета. На пленарном заседании профессор Sol Epstein (США) представил лекцию «СД и кость», а профессор А.С. Аметов обозначил инновационные подходы в профилактике и лечении СД. Параллельно прошло обсуждение особенностей лечения ожирения у детей и подростков (председатели — И.Л. Никитина, В.А. Петеркова, С.В. Рычкова, Е.Б. Башнина).

16 мая эндокринологическая часть конференции стартовала с симпозиума «Инициальные нарушения углеводного обмена и риск сердечно-сосудистых заболеваний» под председательством А.Г. Залевской (Санкт-Петербург) и Jukka Tuomilehto (Финляндия). Последний представил основные результаты крупного исследования по профилактике СД — Diabetes Prevention Program. Пленарное заседание собрало огромную аудиторию рядом интереснейших докладов:

- «Метаболический синдром. Прошлое, настоящее и будущее» (Е.В. Шляхто, Е.И. Баранова);
- «Грелин — гормон с множеством функций» (М. Korbonits, Великобритания);
- «Предупреждение СД с помощью продуктов питания» (А. Pfeiffer, Германия).

Во второй половине дня активные дебаты прошли на секции «Бариатрическая хирургия: за и против», где А.Е. Неймарк и Е.Г. Старостина «скрестили мечи», решая вопрос о месте

бариатрической хирургии в лечении ожирения.

Не менее интересным оказался и третий день конференции, где с утра представили свои доклады молодые исследователи, изучающие воздействие образа жизни, вариабельности гликемии и различных сахароснижающих препаратов на развитие СД и его осложнений. Параллельно прошло еще одно заседание, посвященное вечной теме метаболического синдрома, под председательством В.И. Трофимова и Е.И. Барановой — «Новые» осложнения ожирения и метаболического синдрома. Затем внимание слушателей привлекло обсуждение вопросов гестационного диабета на секции по сахарному диабету и беременности под председательством Е.Н. Гринёвой (Санкт-Петербург), И.Е. Зазерской (Санкт-Петербург).

Конференцию посетило свыше 500 участников из различных регионов Российской Федерации. Темы, обсуждаемые в рамках Всероссийской конференции с международным участием «Трансляционные исследования в инновационном развитии здравоохранения», способствовали привлечению внимания медицинского сообщества и внесли вклад в развитие отечественной медицинской науки и здравоохранения.



Пленарное заседание «Метаболический синдром. Прошлое, настоящее и будущее». В президиуме — директор Центра Е.В. Шляхто и заведующая НИИ метаболического синдрома Е.И. Баранова

А ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ...

День без никотина

...что Всемирный день отказа от курения отмечается в мире дважды в год? Первая дата — 31 мая — была провозглашена в конце восьмидесятых Всемирной организацией здравоохранения. Но существует еще и день борьбы с курением, принятый Американским онкологическим обществом, — третий четверг ноября каждого года.

Обе эти даты призваны привлечь внимание общественности к пропаганде здорового образа жизни и отказа от курения, вовлечению медиков и простых граждан в борьбу против никотиновой зависимости, профилактику курения и информирование людей (особенно детей и молодежи) о губительном влиянии табака на здоровье.

Всемирный день борьбы с курением — это и повод напомнить каждому из нас о людях, которые ушли из жизни от болезней, вызванных вредной привычкой. Среди них немало знаменитостей — артистов, писателей, государственных деятелей, которые смогли бы еще многое сделать для человечества, если бы не были рабами никотина.

Каждый год на то, чтобы разъяснить людям вред курения, разработать более совершенные методы избавления от этой болезни и довести их до нуждающихся в помощи, расходуются огромные деньги. Но и табачная индустрия тратит миллионы, чтобы рекламировать свою продукцию, провоцируя курильщиков потреблять еще больше сигарет. Поэтому Международный день борьбы с курением нацелен также на проведение в жизнь законов, вводящих запрет на рекламу табака. Предлагается также ужесточить меры по борьбе с курением в общественных местах, запретить показ процесса курения в аудиовизуальных произведениях для детей, значительно увеличить стоимость табачных изделий — словом, разрабатывается целый комплекс мероприятий, призванных ограничить потребление сигарет.

Всемирный день борьбы с табакокурением, отмечаемый 31 мая или в середине ноября, — это возможность для каждого из нас тем или иным способом внести свою посильную лепту в дело избавления мира от никотиновой угрозы.



Василий Иванович Колесов

(к 50-летию операции аортокоронарного шунтирования)

Василий Иванович Колесов, будущий выдающийся ученый, родился в 1904 году в деревне Мартыновской Усть-Кубенского района в бедной крестьянской семье. С двенадцати лет ему уже пришлось начать трудовую жизнь.

Работая в Вологде, В.И. Колесов закончил сначала среднюю вечернюю школу, затем рабфак, и в 1927 году поступил во II Ленинградский государственный медицинский институт. А в 1931 году молодой врач получил направление на Урал, в районную Чусовскую больницу, где начал свою хирургическую деятельность. Она привлекла тем, что результаты своей работы врач видел сразу. Иссекая больной орган или часть его, хирург навсегда избавлял больного от болезни, приносил исцеление в считанные дни. Уже здесь, на Урале, Василий Иванович начал заниматься

научной работой, успешно защитил кандидатскую диссертацию под руководством профессора В.Н. Ларина и с 1934 г. стал ассистентом кафедры факультетской хирургии пермского медицинского института.

Затем молодой ученый вновь вернулся в Ленинград, где накапливал практический опыт, будучи ассистентом хирургической клиники ГИДУВа, а также продолжил научную деятельность в аспирантуре.

Приближались тяжелые военные годы. В докладах В.И. Колесова зазвучали призывы к усовершенствованию хирургического мастерства применительно к военно-полевым условиям. С первых дней войны Василий Иванович был на боевом посту: его назначили старшим хирургом эвакогоспиталя в блокадном Ленинграде, где пришлось постигать на практике новые способы лечения

огнестрельных ран — не только хирургическими путями, но и биологическими. Оказалось, что один из методов лечения ран бактериофагом позволяет быстрее избавиться от различных микробов, и время пребывания бойцов в госпитале удалось значительно сократить. Примечательно, что это случилось еще до появления антибиотиков. За самоотверженный труд в это нелегкое время В.И. Колесов был награжден орденом Отечественной войны.

В 1945 г. П.А. Куприянов пригласил В.И. Колесова к себе на кафедру хирургии для усовершенствования врачей Военно-Медицинской Академии им. С.М. Кирова. На этой кафедре Василий Иванович защитил в 1946 году докторскую диссертацию, и ему было присвоено звание профессора. С 1955 года профессор Колесов стал возглавлять факультетскую хирургическую клинику в Ленинградском медицинском институте.

Большое внимание ученый уделял разработке и внедрению целого ряда новых методов хирургического лечения заболевания сердца. Наиболее значимы достижения клиники в области коронарной хирургии. 25 февраля 1964 году профессор Василий Иванович Колесов впервые в СССР успешно выполнил операцию аортокоронарного шунтирования (АКШ) на работающем сердце у 44-летнего больного с выраженной стенокардией. Эту операцию теперь во всем мире называют «операцией Колесова». Она открыла новую эру в лечении больных с ишемической болезнью сердца. Однако через два года конгресс кардиологов решил запретить проведение такой операции. Гонения на В.И. Колесова продолжались до тех пор, пока операцией АКШ не заинтересовалась мировая медицина всего мира. С тех пор метод стали улучшать и совершенствовать. Стала уменьшаться смертность во время операции и после нее, сократилось и время ее проведения. Сейчас АКШ благополучно переносит несколько сот тысяч пациентов в год.



Василий Иванович Колесов

Вологодский врач, кандидат медицинских наук А. Малков, ученик В.И. Колесова, писал: «Человеколюбие, доброта, душевность — это в полной мере относится к Василию Ивановичу Колесову. И не кажется удивительным, что многие черты характера, профессионального мастерства ученый как бы внедряет в своих учеников ненавязчиво, незаметно. Каждый, кто учился у него, кто работал с ним, невольно подтягивается, стремится быть похожим на своего учителя. Не бояться трудностей, когда встает вопрос о здоровье человека, — таков девиз ученого».

В ноябре 1988 года за разработку и внедрение в клиническую практику методов хирургического лечения ишемической болезни сердца Василий Иванович Колесов и его сын Евгений Васильевич были удостоены Государственной премии.

Сотрудник НИС истории медицины
Ю.Б. Тукалло



Кафедра факультетской хирургии, основанная в 1900 году

Актуальные вопросы экспериментальной и клинической медицины — 2014

ОБРАЗОВАНИЕ

22 апреля 2014 года на кафедре факультетской терапии с курсом эндокринологии с клиникой ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России состоялось знаковое событие для всех студентов и молодых ученых: проведена ежегодная итоговая научно-практическая конференция студентов и молодых ученых «Актуальные вопросы экспериментальной и клинической медицины — 2014». Председателем жюри стал академик РАН, профессор Е.В. Шляхто. В состав жюри вошли: профессор Е.И. Баранова, профессор О.А. Беркович, профессор Е.Н. Гринёва, профессор Е.М. Нифонтов, профессор Е.Г. Сергеева, доцент О.Д. Беляева, доцент А.Р. Волкова, доцент А.Г. Залевская, доцент Т.Л. Каронова, доцент Е.Н. Остроухова и другие.

Студенты и молодые ученые представили итоги наиболее значимых научных исследований, проводимых на кафедре и ее базах, в частности, в ФГБУ «Федеральный ме-

дицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России. В докладах были затронуты различные вопросы кардиологии, эндокринологии и отдельных смежных специальностей. Представленные результаты имеют высокую практическую и научную значимость. Часть исследований имеет фундаментальный характер и посвящена механизмам формирования патологических состояний, выявлению молекулярно-генетических предикторов развития и маркеров прогрессирования сердечно-сосудистых и эндокринных заболеваний. В некоторых работах освещаются современные фармакологические и немедикаментозные методы лечения заболеваний внутренних органов.

Победителем конференции была единогласно выбрана студентка 6 курса лечебного факультета А.В. Драчёва, представившая блестящий доклад на тему «Кардиопротективные свойства ингибиторов некроптоза при экспериментальной ишемии-реперфузии изолированного сердца крысы и перманент-

ной коронарной окклюзии in vivo» (научный руководитель — профессор М.М. Галагудза).

Второе место разделили студентки 6 курса лечебного факультета С.О. Кравченко с докладом «Диагностические возможности полифункционального мониторинга у пациентов с нарушениями дыхания во время сна и в здоровой популяции» (научные руководители — д.м.н. Ю.В. Свиричев, профессор В.М. Тихоненко, работа выполнена на базе ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России) и А.С. Бакулина с докладом «Соотношение АПО В/АПО А1 у жителей Санкт-Петербурга с метаболическим синдромом» (научные руководители — профессор Е.И. Баранова, к.м.н., ассистент Е.А. Чубенко).

Закрывают тройку лидеров студентки 6 курса Э.А. Тер-Оганесянц и Д.Е. Соболева с докладом «Оценка йодного статуса и эффективности методов массовой профилактики йододефицита среди населения репродуктивного возраста на примере студентов и врачей

Санкт-Петербурга» (научный руководитель — к.м.н., ассистент С.В. Дора) и Р.Э. Попов и Д.Л. Бровин с докладом «С-344Т полиморфизм гена альдостеронсинтазы у больных абдоминальным ожирением» (научные руководители — д.м.н. Беляева О.Д., к.м.н., ассистент Баженова Е.А.).

Студенческая конференция — событие, ставшее традицией кафедры факультетской терапии. Она предоставляет многим молодым ученым возможность приобрести важный опыт публичного выступления, доложить о результатах своих первых исследований старшим товарищам и наставникам, и открывает путь для дальнейшей исследовательской работы и научных достижений.

Материал подготовили:

Ю.В. Свиричев,
д.м.н., руководитель группы сомнологии
Л.С. Коростовцева,
научный сотрудник группы сомнологии
С.О. Кравченко,
Студентка 6 курса

День Победы в Центре Алмазова!

7 и 8 мая администрация Центра поздравила ветеранов с Днем Победы. Директор Центра, академик РАН Евгений Владимирович Шляхто, главные врачи комплексов, заведующие отделениями, старшие медсестры поздравили с праздником сотрудников Центра и пациентов, пожелали им крепкого здоровья и долгих лет жизни.



ПРАЗДНИК

Вероломно начатая фашистами война, которая вошла в историю как самая ожесточенная и кровопролитная, не позволила советским врачам завершить намеченные планы. Медицинская служба осуществляла реорганизацию, не располагая ни необходимыми медицинскими частями и учреждениями, ни транспортом, ни кадрами. Но даже во время тяжелых вынужденных отступлений, в дни упорных оборонительных боев, сопровождавшихся большими потерями, испытывая острый недостаток в самом необходимом, медики делали всё, что могли.

Основное внимание руководства медицинской службы было направлено на осуществление быстрого развертывания медицинских частей и учреждений для действующей армии. Главное военно-санитарное управление Красной Армии (ГВСУ КА) направило на наиболее ответственные участки фронта представителей для оказания помощи и руководства. В развертывании медицинской службы и комплектовании действующей армии всем необходимым для эффективного медицинского обеспечения содействовали и Главное военно-санитарное управление, и Наркомздрав СССР. Тем не менее трудных вопросов оставалось множество. Одним из них стали кадры.

К началу войны отмечался значительный некомплект и врачей-специалистов, в первую очередь хирургов, и операционных сестер, и санитаров, и санинструкторов. С началом войны положение осложнилось. На Западном фронте, например, общий некомплект врачебного состава на 12 июля 1941 года составлял 50% (то есть вдвое меньше, чем требовалось!). Необходимо было в самые короткие сроки укрепить медслужбу, пополнить ее недостающими кадрами. Здесь помогли как единство военного и гражданского здравоохранения, так и сознательность и патриотизм

самых врачей и медсестер. В первые дни войны тысячи их, повинаясь зову сердца, шли в военкоматы и требовали отправки на фронт. В ряды военных медиков влились лучшие силы гражданского здравоохранения.

С первых дней войны внимание не только врачей, но и командования, и власти было приковано к решению важнейшего вопроса — организации своевременного выноса ране-

в чрезвычайно сложной обстановке и были сопряжены не только с большими трудностями, но и с прямой опасностью для медсестер. Работать им приходилось прямо в бою, под огнем противника. Войсковая медицинская служба теряла многих, но продолжала героически трудиться. Ради военных нужд пришлось резко сокращать медицинскую помощь в тыловых лечебных учреждениях; преоблада-

на дивизионных медицинских пунктах (ДМП). Они стали центром квалифицированной медицинской помощи в войсковом районе. Это позволило сосредоточить усилия лечебных учреждений армейских и фронтовых госпитальных баз на оказании раненым и больным специализированной медицинской помощи. Лечебные учреждения получали всё необходимое для организации лечебного процесса на высоком уровне в соответствии с последними достижениями медицинской науки. Их своевременно снабжали медицинским имуществом, медикаментами, кровью и кровезамещающими жидкостями, перевязочным материалом, аппаратурой и инструментарием.

Огромный вклад в организацию медицинского обеспечения действующей армии и разработку актуальных проблем военной медицины внесла Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова. Почти всё руководство медслужбы действующей армии состояло из выпускников и работников академии. На протяжении всей войны в ее стенах шла напряженная работа по подготовке врачебных кадров для армии и флота, в ее клиниках лечились тысячи раненых и больных солдат и офицеров, ее ученые разрабатывали наиболее эффективные методы лечения боевых поражений.

Все четыре военных года медицинская служба, невзирая на все тяготы, успешно выполняла стоявшие перед ней сложнейшие, обширнейшие и очень ответственные задачи. Миллионы советских воинов получили своевременную медицинскую помощь, и многие из них смогли вернуться в строй. В этом проявлялась всенародная забота о защитниках Родины.

*Материал подготовил специалист
редакционно-издательского отдела
В.А. Трусов*



Хирурги проводят операцию. Западный фронт, 1942 г.

ных с поля боя. Ни один раненый не должен остаться брошенным! Это требование звучало в те тяжелые для Родины дни в приказах командующих фронтами и армиями, в директивах Главного военно-санитарного управления, в указаниях начальников медслужбы всех степеней. И это не было случайным. Розыск раненых на поле боя, оказание им первой помощи, эвакуация на передовые этапы медицинской службы осуществлялись

ние эвакуационных мероприятий уступило место планомерному развертыванию лечебной работы в действующей армии.

Перелом в обстановке на фронтах, срыв гитлеровских планов на блицкриг, несостоятельность которых стала очевидной после поражения немцев под Москвой, — всё это сказалось и на условиях деятельности медицинской службы. С каждым годом расширялся объем хирургической работы

О ПРЕКРАСНОМ

Рисуя цветом



Клод Моне. Дама в саду Сент-Адресс. 1867 г. Холст, масло. 82x101 см. Государственный Эрмитаж, Санкт-Петербург

Среди живописцев, открывших в XIX столетии красоту пейзажей Франции, их светонось, свежесть и, если так можно сказать, своеобразный оптимизм, достойное место занял Клод Моне. Этот художник — один из самых последовательных мастеров, получивших в 1870-е годы имя импрессионистов, которое, кстати, и произошло от названия его картины «Впечатление. Восход солнца». Импрессионисты хотели радостного и светлого искусства: они любовались повседневной жизнью — современными улицами, поездами и вокзалами, парусниками в море, сценами в кафе и во время воскресных прогулок, а глядя на природу, пытались видеть ее естественной, свободной от каких-либо извне привнесенных идей и чувств, характерных для классицистов и романтиков.

Клод Моне был художником цвета, хотя тяжелое заболевание глаз в конце жизни не только помешало ему закончить красочную серию «Кувшинки», но и довольно быстро прогрессирующая болезнь ухудшила здоровье мастера, и вскоре художник скончался. Когда

гробовщик покрывал тело Моне черным покрывалом, в комнату вошел его друг Жорж Клемансо. Он сбросил покрывало, сорвал с окон занавески с веселым цветочным орнаментом и, укутав ими умершего, сказал: «Никакого черного для Моне! Черный — это не цвет!».

Этот художник действительно не имел ничего общего с мрачными красками: мастеру всегда подходило больше других слово «веселый», несмотря на то, что невзгод в его жизни было много. Поражало сходство судьбы Моне с судьбой Рембрандта — у обоих по два брака, оба счастливых, у обоих первые жены умерли рано, вторые сопровождали супругов на зрелом этапе творчества, у обоих умерли старшие сыновья... Но если испытания, выпавшие на долю Рембрандта, сделали его живопись тревожной, а палитру — охристо-коричневой, то искусство Моне всегда тянулось к свету и цвету. А вот пейзажи он начал писать не сразу — в молодости тянулся к карикатурам, и, если бы не знакомство с художником Эженом Буденом, вряд ли обратился бы к жанру пейзажа. За почти шестьдесят лет карьеры импрессионист напишет виды Сены и Фонтенбло, изобразит нормандские марины и солнечное средиземноморское побережье, туманный Альбион и призрачную Венецию. Современники отмечают, что в поисках вдохновения Моне выбирал непривычные для французских пейзажистов уголки. Вероятно, всё дело в достижениях промышленности: в конце XIX века сеть железных дорог покрывала уже всю Францию, что способствовало развитию национального туризма. И, следуя по только что проложенным рельсам, Моне открывал для себя французскую провинцию! Он также выразил

свое восхищение железными дорогами и локомотивами в знаменитой серии «Вокзал Сен-Лазар», которая, по мнению современников и друзей художника, отражает жизнь и движение вокзала.

Призма души Клода Моне, как было сказано выше, всегда была открыта свету. Собственно, свет — главный персонаж его картин. По крайней мере, в пейзажах. Моне писал их на пленэре, выходя на новый сюжет с походным мольбертом, холстом, красками и кисточками. В момент написания картины он был, образно выражаясь, окружен ею со всех сторон, видел трепетание света, пробивающегося сквозь листья, играющего во всплесках реки или на полевых травах и цветах. И в лучших образцах его творчества совершенно невозможно понять, какая такая алхимия соединила свет, проливающийся на окружающий нас мир, и цвет, наносимый кисточкой на холст, — так, что свет играет в картине, как в окне...

С настойчивым вниманием художник следит за тончайшими изменениями цвета в природе, постоянно тренируя глаз. Дробные мазки превосходно передают все оттенки, и на картине тают четкие очертания предметов, легкая дымка обволакивает каждый объект изображения, в глазах зрителя сочетания тонких нюансов сливаются в единый живописный образ. Моне, как и его друзья, открыл закон оптического смешения красок при восприятии: тени стали легкими, прозрачными, цветными. Светло-оранжевые, охристые, голубые и зеленые тона, обычно «спорящие» друг с другом, стали легко сочетаться, создавая ощущение уплотненного светом пространства. В который раз художник обращается к видам любимого Парижа. Кажется, что город понимается им «интерьерно», как обжитое пространство для человека, который словно случайно выглянул в окно.

Удивительно, что «импрессионист из импрессионистов» не был до конца удовлетворен своими художественными открытиями. Он хотел исследовать собственные живописные опыты до мыслимого предела. Ему начали подражать даже друзья, однако дух непреклонности, свойственный Моне с детства, вел его дальше и дальше. Вскоре, к середине 1880-х годов, группа импрессионистов распалась. Каждый пошел своим путем исканий: некоторые стали оглядываться на традиции искусства предшествовавших веков, другие сблизилась с молодым поколением новаторов — Жоржем Сера и Полем Гюгеном. О Моне продолжали говорить, к нему пришел успех, картины охотно раскупались не только французскими коллекционерами, но и за рубежом. В 1883 году Поль Дюран-Рюэль устроил персональную выставку художника. Многие зрители заинтриговало то, что подвижная и светоносная атмосфера на полотнах словно дематериализовала реальные объекты изображения — деревья, дома, скалы. Невольно приходилось задавать вопрос: что же будет дальше?..

Дальше света и цвета становилось только больше. Последние работы Моне — чистый миф света. «Водный пейзаж», «Нимфеи», «Кувшинки» — вот что волновало воображение стареющего мастера, работающего в Живерни. Все эти пейзажи — свидетельство постоянной влюбленности автора в истинную красоту природы.

Когда художник завершил свой долгий творческий путь, взойшли звезды новой школы XX века — Пабло Пикассо и Анри Матисса. Но не стоит забывать, что все они признавали нашего героя подлинным новатором, пусть и не до конца принимая его «пейзажизм» в восприятии современного мира.

*Материал подготовил специалист
редакционно-издательского отдела
В.А. Трусов*