

Мизерницкая Ольга Николаевна (к 100-летию со дня рождения)

М.М. Абелевич¹, Я.И. Жаков², Ю.Л. Мизерницкий³, А.Ф. Неретина⁴, Р.Н. Терлецкая⁵, А.Н. Узунова⁶¹ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, Нижний Новгород, Россия;²Медицинский институт БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет», Сургут, Россия;³ОСП «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии им. академика Ю.Е. Вельтищева» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия;⁴ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, Воронеж, Россия;⁵ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, Москва, Россия;⁶ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Челябинск, РоссияMizernitskaya Olga Nikolaevna (to the 100th anniversary of birth)M.M. Abelevich¹, Y.I. Zhakov², Yu.L. Mizernitsky³, A.F. Neretina⁴, R.N. Terletskaia⁵, A.N. Uzunova⁶¹Volga Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russia;²Medical Institute of Khanty-Mansi Autonomous Okrug – Yugra Surgut State University, Surgut, Russia³Veltischev Research and Clinical Institute for Pediatrics of the Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia;⁴Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russia;⁵National Medical Research Center for Children's Health, Moscow, Russia;⁶South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russia

Статья, приуроченная к 100-летию со дня рождения Ольги Николаевны Мизерницкой, посвящена ее вкладу в отечественную пульмонологию и аллергологию детского возраста, приоткрывает малоизвестные страницы истории отечественной педиатрии. Профессиональный и творческий путь Ольги Николаевны явились характерным отражением непростого времени. Она внесла весомый вклад в научное развитие педиатрии, детской аллергологии и пульмонологии, более 16 лет была главным внештатным детским аллергологом и пульмонологом Москвы, воспитала плеяду учеников, оставила неизгладимый след в истории Научно-исследовательского клинического института педиатрии и в педиатрической науке в целом. Главными направлениями научно-практической и организаторской деятельности Ольги Николаевны Мизерницкой были инфекционно-воспалительные (пневмонии) и аллергические (бронхиальная астма) заболевания легких у детей раннего возраста. Ею опубликовано более 130 научных трудов, в том числе монография и главы в 7 монографиях, множество методических писем и рекомендаций, подготовлено 6 кандидатов медицинских наук. В статье приводятся наиболее значимые аспекты научной и организационной деятельности О.Н. Мизерницкой, библиографические данные, отмечаются ее незаурядные свойства отзывчивого и доброго человека. Ее непростая биография и творческий путь созвучны поступку страны и служат примером для современных поколений медиков.

Ключевые слова: дети, история педиатрии, детская аллергология, детская пульмонология, Мизерницкая Ольга Николаевна.

Для цитирования: Абелевич М.М., Жаков Я.И., Мизерницкий Ю.Л., Неретина А.Ф., Терлецкая Р.Н., Узунова А.Н. Мизерницкая Ольга Николаевна (к 100-летию со дня рождения). Рос вестн перинатол и педиатр 2020; 65(4): 179–185. DOI: 10.21508/1027-4065-2020-65-4-179-185

This article is dedicated to the 100th anniversary of the birth of Olga Nikolaevna Mizernitskaya, it is devoted to her contribution into the Russian pulmonology and allergology of children, it reveals little-known pages in the history of Russian pediatrics. Professional and creative path of Olga Nikolaevna reflects a difficult time. She made a significant contribution to the scientific development of pediatrics, pediatric allergology and pulmonology, for more than 16 years she was the main freelance pediatric allergologist and pulmonologist in Moscow, she brought up a galaxy of students, left an indelible mark in the history of the Scientific Research Clinical Institute of Pediatrics and in the pediatric science in general. The main areas of scientific, practical and organizational activities of Olga Nikolaevna Mizernitskaya were infectious-inflammatory (pneumonia) and allergic (bronchial asthma) lung diseases in young children. She published more than 130 scientific works, including a monograph and chapters in 7 monographs, a variety of methodological letters and recommendations, she prepared 6 candidates of medical sciences. The article presents the most significant aspects of the scientific and organizational activities of O.N. Mizernitskaya, bibliographic data, the paper notes her extraordinary merits of extremely responsive and kind person. Her difficult biography and creative path are consonant with the steps of the country and serve as an example for modern generations of physicians.

Key words: children, Russian pediatric history, children's allergology, children's pulmonology, Mizernitskaya Olga Nikolaevna.

For citation: Abelevich M.M., Zhakov Y.I., Mizernitsky Yu.L., Neretina A.F., Terletskaia R.N., Uzunova A.N. Mizernitskaya Olga Nikolaevna (on the 100th anniversary of her birth). Ros Vestn Perinatol i Pediatr 2020; 65(4): 179–185 (in Russ). DOI: 10.21508/1027-4065-2020-65-4-179-185

24 июля 2020 г. исполняется 100 лет со дня рождения Ольги Николаевны Мизерницкой. Она родилась в с. Вятские Поляны Кировской области в большой крестьянской семье. Ее жизненный путь повторил судьбы многих современников: трудное детство в далекой глубинке (отец был репрессирован и сослан на Соловки),

беспримерная тяга к знаниям, трудные школьные годы и институтская юность, война на двух фронтах, беззаветная преданность выбранной специальности, необычайная человечность и бесконечное трудолюбие [1–3].

Ольге Николаевне, которую приютила старшая сестра, посчастливилось учиться в знаменитой

«Белинке» — опытно-образцовой средней школе им. В.Г. Белинского в Казани, которая под руководством кандидата педагогических наук, в последующем заслуженного учителя школы ТАССР, большого энтузиаста и новатора Иосифа Ильича Малкина дала путевку в жизнь многим выдающимся людям. У большинства детей в школе родители были арестованы, большинство учеников остались вовсе без родителей. Однако никакой дискриминации дети «врагов народа» не подвергались, школа чем могла, помогала им материально (выделялось дополнительное питание, одежда), к ним относились чутко, поддерживали морально. Школу Ольга Николаевна окончила с отличием и поступила в Казанский медицинский институт (рис. 1, 2), ректором которого в то время был будущий министр здравоохранения РСФСР и СССР С.В. Курашов. После окончания с отличием института (в 1943 г.) она была направлена в Центральный научно-исследовательский педиатрический институт Наркомздрава РСФСР (ныне НИКИ педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева РНИМУ им. Н.И. Пирогова), откуда в 1944 г. ушла на фронт, где была хирургом отдельной роты медицинского усиления (ОРМУ №26) полевых военно-медицинских госпиталей 5-й армии 3-го Белорусского фронта (под командованием генерала армии И.Д. Черняховского, а после его гибели — маршала А.М. Василевского). Это были очень трудные времена, о которых Ольга Николаевна, как и многие ветераны, не любила вспоминать: ожесточенные бои, масса тяжелораненых, которых приходилось оперировать на месте, под обстрелами и бомбежками в условиях прифронтовой полосы, порою по 20 ч в сутки не отходить от операционного стола (рис. 3). После успешного завершения Восточно-Прусской операции и взятия в апреле 1945 г. Кенигсберга (ныне Калининграда) 5-я

армия была переброшена на Дальний Восток. И война (уже с империалистической Японией) для Ольги Николаевны продолжилась на 1-м Дальневосточном фронте (под командованием маршала К.А. Мерецкова). Там тоже шли ожесточенные бои с отчаянно сопротивлявшимися японскими фанатиками. Ольга Николаевна принимала участие в Маньчжурской операции по разгрому миллионной Квантунской армии Японии, а после — в освобождении Харбина, Цзилина, Муданьцзяна [4]. Лишь в 1946 г. она вернулась в оставленный институт, с которым был связан весь ее дальнейший трудовой путь. Здесь она окончила ординатуру, занималась в отделе раннего возраста вопросами детского питания, закаливания, рахита и, конечно, болезнями органов дыхания, защитила кандидатскую (1957) и докторскую (1970) диссертации, посвященные актуальным проблемам детской пульмонологии и аллергологии [5, 6].

Главными направлениями научно-практической и организаторской деятельности Ольги Николаевны Мизерницкой были инфекционно-воспалительные (пневмонии) и аллергические (бронхиальная астма) заболевания легких у детей раннего возраста. Ее кандидатская диссертация, выполненная под руководством директора института проф. С.П. Борисова, была посвящена исследованию клинических проявлений затяжных и хронических неспецифических пневмоний у детей раннего возраста. И хотя концепция стадийного развития хронической пневмонии, выдвинутая проф. С.П. Борисовым, в дальнейшем не получила своего подтверждения, борьба

© Коллектив авторов, 2020

Адрес для корреспонденции: Абелевич Майя Михайловна — к.м.н., доц., ветеран Приволжского исследовательского медицинского университета, e-mail: mabelev@yandex.ru

603005 Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1

Жаков Ярослав Игоревич — д.м.н., проф., кафедры детских болезней Медицинского института Сургутского государственного университета, ORCID: 0000-0003-1741-8991

628412 Сургут, проспект Ленина, д. 1

Мизерницкий Юрий Леонидович — д.м.н., проф., зав. отд. хронических воспалительных и аллергических болезней легких Научно-исследовательского клинического института педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева, ORCID: 0000-0002-0740-1718

125412, Москва, ул. Талдомская, д. 2

Неретина Алла Федоровна — д.м.н., проф., ветеран Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко 394036 Воронеж, ул. Студенческая, д. 10

Терлецкая Римма Николаевна — д.м.н., проф., гл. науч. сотр. лаборатории социальной педиатрии и качества жизни Национального медицинского исследовательского центра здоровья детей, ORCID: 0000-0001-6313-3810 119991 Москва, Ломоносовский пр-т, д. 2, стр. 1

Узунова Анна Николаевна — д.м.н., проф., зав. кафедрой пропедевтики детских болезней и педиатрии Южно-Уральского государственного медицинского университета

454092 Челябинск, ул. Воровского, д. 64



Рис. 1. О.Н. Мизерницкая (Камашева) — студентка Казанского государственного медицинского института (1938 г.).

Fig. 1. O.N. Mizerniskaya (Kamasheva) Kazan state medical institute student (1938).

с пневмонией, в те и последующие годы лидировавшей в структуре детской смертности, приносила свои плоды: были усовершенствованы рентгенологические критерии диагностики пневмонии, из классификации были упразднены мелкоочаговые формы, что уменьшило гипердиагностику. Изучались и внедрялись в практику рациональные методы антибиотикотерапии (Г.Ф. Панкова, Е.В. Сорокина), коррекции антиоксидантных нарушений (А.Б. Бородин), интерферонотерапии (К.Ю. Безруков), неотложной помощи, отработывались новые технологии интенсивной терапии (И.О. Скугаревская, Т.Ф. Рябинская) [7–11]. Ольгой Николаевной и сотрудниками ее подразделения была доказана пагубность избыточной по объему инфузионной терапии и нерационального сочетания переливаемых растворов [12], что в ряде случаев приводило к смерти детей от отека головного мозга.

При активнейшем участии Ольги Николаевны была устранена одна из основных причин летальных исходов у детей от пневмонии в стационарах — наложение суперинфекции. Радикально изменил тогда ситуацию разработанный сотрудниками института и утвержденный Минздравом СССР приказ №725 от 15 июня 1983 г. «О дальнейшем совершенствовании организации медицинской помощи детям с острой пневмонией», предписывавший, в частности, госпитализировать детей с пневмонией исключительно в боксированные отделения или отдельные палаты с одновременной закладкой (ранее дети с пневмониями госпитализировались в общие

палаты) [13]. Активно разрабатывались методы восстановительного лечения, диспансерного наблюдения. Осуществление масштабного комплекса научно-практических и организационных мероприятий в рамках Республиканской комплексной целевой научно-практической программы «Снижение смертности детей от пневмонии» (1984–1990 гг.) принесло разительные результаты — пневмония ушла с первых мест в структуре младенческой смертности во всех регионах Российской Федерации. Смертность тогда снизилась в 2,5 раза [14]. Этим было доказано, что пневмония служит управляемой причиной детской смертности [12]. Научным руководителем проекта был проф. С.Ю. Каганов, однако неустомимая деятельность О.Н. Мизерницкой внесла неоценимый вклад в достижение поставленных целей, за что в числе других участников программы она была удостоена благодарности Минздрава.

Другим важнейшим направлением деятельности О.Н. Мизерницкой была проблема аллергических заболеваний легких, интерес к которой возник еще в студенческие годы, когда ей довелось быть ученицей А.Д. Адо, ставшего тогда (в 1938 г.) заведующим кафедрой патофизиологии Казанского медицинского института и увлеченно разрабатывавшего это научное направление [15]. Проблемой бронхиальной астмы у детей в Москве активно занималась С.Г. Звягинцева, тоже выпускница Казанского медицинского института, работавшая одно время в Центральном научно-исследовательском педиатрическом институте



Рис. 2. О.Н. Мизерницкая (Камашева) среди студентов Казанского государственного медицинского института (вторая слева в нижнем ряду).

Fig. 2. O.N. Mizerniskaya (Kamasheva) among the groupe of Kazan state medical institute students (second left in bottom row).

(ныне — НИКИ педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева РНИМУ им. Н.И. Пирогова), а позднее под руководством Г.Н. Сперанского на его кафедре в ЦИУ врачей, углубленно исследовавшая этиологию, патогенез и клинические проявления бронхиальной астмы у детей и опубликовавшая первую в нашей стране монографию на эту тему — «Бронхиальная астма у детей» (1958) [6, 16]. Рукопись была высоко оценена коллегами [17]. Ольга Николаевна активно продолжила это актуальное научное направление.

Ею были детально изучены клиничко-лабораторные, рентгенофункциональные особенности течения астматического бронхита у детей раннего возраста [18, 19]. Глубокий анализ и последующие многолетние наблюдения детей в катамнезе убедили, что астматический бронхит является клиническим эквивалентом бронхиальной астмы у пациентов младшего возраста. Лишь с течением времени он приобретает типичные черты бронхиальной астмы, свойственные более старшим детям и взрослым. Было доказано, что приступы у детей раннего возраста могут протекать не только в виде коротких эпизодов удушья, но и в виде затяжного астматического состояния по типу бронхита [20].

В отделе патологии раннего возраста (рук. — Т.А. Лебединская) Ольгой Николаевной были проведены исследования функционального состояния вегетативной нервной системы, органов дыхания и сердечно-сосудистой системы при бронхиальной астме у детей раннего возраста, фактически продолжившие клиническое изучение аллергии, ранее начатое в институте его научным руководителем проф. А.А. Колтыпиным (1938—1942 гг.). Были глубоко изучены доступными в то время лабораторными методами важные в патогенетическом отношении показатели динамики ацетилхолина, холинэстеразы, гистамина, гистаминопектического индекса и др. Симпатические свойства крови в то время определяли на изолированном сердце лягушки [21]. Была доказана определяющая роль отягощенной наследственности, конституциональной предрасположенности, важное значение патологического течения беременности в формировании бронхиальной астмы у детей, тесную взаимосвязь заболевания с патологией лор-органов [22]. Отмечены основные клинические особенности бронхиальной астмы в раннем возрасте (в том числе ее кашлевой вариант), затрудняющие ее раннюю диагностику. Было обращено внимание, что ателектазы при бронхиальной астме у детей не являются редкостью и встречаются значительно чаще, чем диагностируются, так же, как и летучие эозинофильные инфильтраты.

В научных работах О.Н. Мизерницкой прослежены и детально описаны закономерные клиничко-функциональные изменения в различные периоды волнообразного течения бронхиальной астмы как хронического заболевания, каковым она является [20]. Описан феномен «острого легоч-



Рис. 3. Хирург полевого военно-медицинского госпиталя О.Н. Мизерницкая (Камашева) в годы Великой Отечественной войны.

Fig. 3. Surgeon of the field military medical hospital O.N. Mizernitskaya (Kamasheva) during the Great Patriotic War.

ного сердца» в приступном периоде заболевания, характерный дисбаланс вегетативной нервной системы [23]. Установлена важнейшая роль острых респираторных инфекций в качестве триггеров обострения бронхиальной астмы. Уже в те годы Ольга Николаевна акцентирует внимание на персистенцию воспалительных изменений в бронхах, что лишь спустя четверть века было озвучено и признано мировым экспертным сообществом как основополагающая концепция хронического аллергического воспаления, лежащего в основе бронхиальной астмы [24]. Были разработаны и внедрены в практику схемы купирования приступов бронхиальной астмы у детей раннего возраста имевшимися в то время средствами и методы комплексного лечения заболевания в межприступном периоде, включая курсы гистаглобулина, физиотерапевтические методы воздействия, лечебную физкультуру, массаж, пребывание в санатории [25].

Новый импульс развитию этого направления придали переезд А.Д. Адо и Л.М. Ишимовой из Казани в Москву, создание аллергологической службы и организация в 1961 г. впервые в стране Научно-исследовательской аллергологической лаборатории АМН СССР, внедрившей в практику здравоохранения методы специфической диагностики и лечения аллергических заболеваний [15]. Проводником идей А.Д. Адо в педиатрии стала, в частности, и О.Н. Мизерницкая. Только в 1970 г. (в связи с закрытием в течение нескольких лет ВАКом) Ольгой Николаевной под руководством проф. Л.М. Ишимовой и проф. С.Ю. Каганова была

успешно защищена докторская диссертация «Клиника и некоторые вопросы патогенеза бронхиальной астмы у детей раннего возраста». В связи со структурной реорганизацией и объединением отделов, созданием в результате крупного отдела пульмонологии (руководитель — проф. С.Ю. Каганов) дальнейшие исследования были продолжены в его филиале на клинической базе Детской инфекционной больницы №30 (позднее №12) Москвы (главный врач — Е.К. Сидоренко), где по инициативе О.Н. Мизерницкой было впервые в стране (с 1973 г.) открыто отделение респираторных аллергозов для детей раннего возраста. Эта больница, на базе которой тогда трудилась Ольга Николаевна и другие научные сотрудники института, долгое время была школой передового опыта и кузницей высокопрофессиональных кадров. В научных исследованиях бок о бок с сотрудниками института участвовали практически все врачи больницы (Л.В. Алексеева, И.П. Алексенко, Н.М. Бобкова, Е.Б. Бочина, Л.И. Горбунова, Т.А. Животкевич, Е.К. Залетная, Л.Ф. Фадеева, Н.И. Чеботарева, А.И. Черняк, С.Д. Шаблинская и др.). Здесь были подготовлены многие детские пульмонологи-аллергологи, до сих пор продолжающие работать не только в Москве, но и в разных уголках страны [26].

Были внедрены *in vitro* новейшие в то время методы специфической диагностики — IgE PRIST, RAST (Р.Н. Терлецкая, М.М. Орнатская), апробирована и введена специфическая гипосенсибилизация (аллергенспецифическая терапия — АСИТ) у больных бронхиальной астмой детей раннего возраста (М.М. Орнатская) [27]. С помощью специальной герметичной бодикамеры, сконструированной с участием Казанского КБ «Медбиофизприбор» (рис. 4), были выполнены одни из первых в стране исследования функции внешнего дыхания у малышей методами плетизмографии в сочетании с импедансной пневмографией, в том числе осуществлялись бронхолитические тесты с адреналином и другими бронхолитиками (Э.И. Стронгина) [28]. Показано, что бронхиальная астма у детей в большинстве случаев имеет атопический характер. Была разработана тактика лечения и наблюдения детей раннего и дошкольного возраста, больных бронхиальной астмой, включавшая методы антикоагулянтной коррекции у них гемореологических нарушений (А.И. Черняк), ингаляционной терапии [29]. Показано значение пищевой сенсибилизации при респираторной аллергии у детей (Р.Н. Терлецкая), с участием сотрудников лаборатории иммунологии (рук. — проф. Д.В. Стефани) внедрялись новейшие методы иммунологических исследований (Т- и В-лимфоцитов, их субпопуляций, реакции бласттрансформации лимфоцитов, торможение миграции лейкоцитов, фагоцитоза и др.), уделено специальное внимание продолжившейся в дальнейшем разработке методов дифференциального диагноза (а по сути, ранней диагностики) бронхиальной астмы в раннем детском возрасте [30]. Научно-практические разработки О.Н. Мизерницкой неодно-



Рис. 4. Специальная бодикамера для исследования функции внешнего дыхания у малышей, конструкции ВНИИМП и Казанского конструкторского бюро «Медбиофизприбор» (60–70-е годы XX века).

Fig. 4. A special body-camera for studying the function of external respiration in babies, the design of VNIIMP and Kazan Design Bureau «Medbiofizpribor» (60–70 years XX century).

кратно награждались медалями ВДНХ. На протяжении более 16 лет она была главным внештатным детским пульмонологом и аллергологом Москвы (рис. 5). Благодаря ее энергии и энтузиазму был впервые создан Московский городской детский пульмонологический центр, объединивший в единую слаженно работающую сеть детские аллергологические и пульмонологические



Рис. 5. О.Н. Мизерницкая — главный внештатный детский пульмонолог и аллерголог г. Москвы (1978).

Fig. 5. O.N. Mizernitskaya — the main children's pulmonologist and allergologist of Moscow (1978).

кабинеты, специализированный стационар, городские детские санатории [31].

Ольга Николаевна Мизерницкая внесла весомый вклад в научное развитие педиатрии, детской аллергологии и пульмонологии. Ею опубликовано более 130 научных трудов, в том числе монография и главы в 7 монографиях, множество методических писем и рекомендаций, подготовлены 6 кандидатов медицинских наук [6, 32, 33]. По счастью, жизненный и профессиональный путь свел ее с такими выдающимися людьми своего времени, как И.И. Малкин, С.В. Курашов, А.Д. Адо, Л.М. Ишимова, А.Ф. Агафонов, С.П. Борисов, С.Г. Звягинцева, Ю.Ф. Домбровская, Т.С. Соколова, А.А. Польшер, В.И. Пыцкий, К.Ф. Ширяева, С.Ю. Каганов, Н.В. Догель, З.А. Башляева, Г.С. Грачева, Н.А. Тюрин, В.А. Таболин, Ю.Е. Вельтищев. В их ряду в канун 100-летия со дня рождения уместно вспомнить и ее светлое имя.

Более 20 лет Ольга Николаевна являлась активным членом редколлегии журнала «Медицинская сестра» (главный редактор — Е.Е. Матвеева). В течение

ряда лет Ольга Николаевна руководила подготовкой ординаторов в институте, о чем с благодарностью вспоминают ее выпускники.

Труд Ольги Николаевны Мизерницкой отмечен значком «Отличник здравоохранения», грамотами Минздрава России, орденами Красной Звезды, Великой Отечественной войны II степени, многими другими боевыми и трудовыми правительственными наградами СССР и других стран. Ольга Николаевна была великолепным клиницистом-педиатром, незаурядным ученым и организатором, а уникальные человеческие качества снискали ей заслуженную репутацию чрезвычайно отзывчивого и «генетически доброго человека».

Она умерла 11.11.2009 г., похоронена на Троекуровском кладбище в Москве, недалеко от могилы глубоко уважаемого ею академика А.Д. Адо. Коллеги и ученики будут всегда помнить об этом необыкновенном, обаятельном, светлом и сверхскромном человеке. История ее жизни созвучна поступку страны и служит примером для современных поколений медиков.

ЛИТЕРАТУРА (REFERENCES)

1. Мизерницкая Ольга Николаевна (к 80-летию со дня рождения). Рос вестн перинатол и педиатр 2000; 45(4): 4. [Mizernitskaya Olga Nikolaevna (on the occasion of the 80th birthday). Ros vestn perinatol i pediatri (Russian Bulletin of Perinatology and Pediatrics) 2000; 45(4): 4. (in Russ.)]
2. Мизерницкая Ольга Николаевна (к 85-летию со дня рождения). Рос вестн перинатол и педиатр 2005; 50(4): 4. [Mizernitskaya Olga Nikolaevna (on the occasion of the 85th birthday). Ros vestn perinatol i pediatri (Russian Bulletin of Perinatology and Pediatrics) 2005; 50(4): 4. (in Russ.)]
3. Мизерницкая Ольга Николаевна (к 85-летию со дня рождения). Медицинская сестра, 2005; 8: 45. [Mizernitskaya Olga Nikolaevna (on the occasion of the 85th birthday). Medicinskaya sestra, 2005; 8: 45. (in Russ.)]
4. Мизерницкая Ольга Николаевна. В кн.: Поколение победителей. М., 2006; 238. [Mizernitskaya Olga Nikolaevna. In: Generation of winners. Moscow, 2006; 238. (in Russ.)]
5. Царегородцев А.Д., Длин В.В., Мизерницкий Ю.Л. (ред.). Этапы большого пути (1927–2012). Московскому НИИ педиатрии и детской хирургии — 85 лет. М.: Прессарт, 2012; 482. [Tsaregorodtsev A.D., Dlin V.V., Mizernitskiy Yu.L. (eds). Stages of a long journey (1927–2012). Moscow Research Institute of Pediatrics and Pediatric Surgery — 85 years. Moscow: Pressart, 2012; 482. (in Russ.)]
6. Школьников М.А., Длин В.В., Царегородцев А.Д., Мизерницкий Ю.Л. (ред.). С заботой о будущем (1927–2017). НИКИ педиатрии — 90 лет. М., 2017; 482. [Shkol'nikova M.A., Dlin V.V., Tsaregorodtsev A.D., Mizernitskiy Yu.L. (eds). With care for the future (1927–2017). NIKI pediatrics — 90 years. Moscow, 2017; 482. (in Russ.)]
7. Лебединская Т.А., Сотникова К.А., Мизерницкая О.Н., Догель Н.В., Громова В.Н., Юрко Г.П. Методическое письмо по профилактике, этиологии, клинике и лечению пневмоний у детей. МЗ РСФСР, 1965; 56. [Lebedinskaya T.A., Sotnikova K.A., Mizernitskaya O.N., Dogel' N.V., Gromova V.N., Yurko G.P. Methodical letter on the prevention, etiology, clinic and treatment of pneumonia in children. MZ RSFSR, 1965; 56. (in Russ.)]
8. Каганов С.Ю., Сидоренко Е.К., Мизерницкая О.Н., Рябинская Т.Ф., Алексеева Л.В. Опыт организации лечения детей с бронхо-легочной патологией в стационаре. Вopr ohr mat i det 1976; 7: 79–82. [Kaganov S.Yu., Sidorenko E.K., Mizernitskaya O.N., Ryabinskaya T.F., Alekseeva L.V. The experience of organizing the treatment of children with bronchopulmonary pathology in a hospital. Vopr ohr mat i det 1976; 7: 79–82. (in Russ.)]
9. Иошпа Л.Л., Мизерницкая О.Н., Гранова Л.В., Таточенко З.А., Рябинская Т.Ф., Юрков Е.Ф. и др. Принципы лечения и исходы тяжелых форм острой пневмонии у детей первого года жизни. Методические рекомендации. МЗ РСФСР, 1983; 24. [Ioshpa L.L., Mizernitskaya O.N., Granova L.V., Tatochenko Z.A., Ryabinskaya T.F., Yurkov E.F. et al. The principles of treatment and outcomes of severe forms of acute pneumonia in children of the first year of life. Methodical recommendation. MZ RSFSR, 1983; 24. (in Russ.)]
10. Каганов С.Ю., Розинова Н.Н., Мизерницкая О.Н. Применение антибиотиков при бронхолегочных заболеваниях у детей. Методические рекомендации. МЗ РСФСР, 1984; 20. [Kaganov S.Yu., Rozinova N.N., Mizernitskaya O.N. The use of antibiotics for bronchopulmonary diseases in children. Methodical recommendation. MZ RSFSR, 1984; 20. (in Russ.)]
11. Рябинская Т.Ф., Мизерницкая О.Н., Панкова Г.Ф., Таточенко З.А., Стронгина Э.И., Харитонов З.Б. и др. О полисегментарных пневмониях у детей раннего возраста. Вopr ohr mat i det 1977; 4: 25–30. [Ryabinskaya T.F., Mizernitskaya O.N., Pankova G.F., Tatochenko Z.A., Strongina E.I., Haritonova Z.B. et al. About polysegmental pneumonia in young children. Vopr ohr mat i det 1977; 4: 25–30. (in Russ.)]
12. Скугаревская И.О., Мизерницкая О.Н., Мизерницкий Ю.Л., Панкова Г.Ф., Сорокина Е.В., Терлецкая Р.Н. К причинам летальных исходов от пневмонии у детей. Здравоохранение Российской Федерации 1990; 4: 11–14. [Skugarevskaya I.O., Mizernitskaya O.N., Mizernitskiy Yu.L., Pankova G.F., Sorokina E.V., Terleckaya R.N. To the causes of deaths from pneumonia in children. Zdravoochranenie Rossiiskoi Federatsii 1990; 4: 11–14. (in Russ.)]
13. Приказ МЗ СССР №725 от 15 июня 1983 г. «О дальнейшем совершенствовании организации медицинской помощи детям с острой пневмонией». [Order of the Ministry of Health of the USSR No. 725 of June 15, 1983. «On the further improvement of the organization of medical care for children with acute pneumonia». (in Russ.)] <https://base.garant.ru/4171723/>
14. Каганов С.Ю., Зелинская Д.И. Республиканская комплексная целевая научно-практическая программа «Снижение

- смертности детей от пневмонии» и ее реализация. *Вопр охр мат и дет* 1991; 4: 5–9. [Kaganov S.Yu., Zelinskaya D.I. Republican comprehensive target scientific and practical program «Reducing the mortality of children from pneumonia» and its implementation. *Vopr ohr mat i det* 1991; 4: 5–9. (in Russ.)]
15. Гушин И.С., Адо М.А. К столетию со дня рождения Андрея Дмитриевича Адо. *Рос алергол журн* 2009; 1: 5–9. [Gushchin I.S., Ado M.A. On the centenary of the birth of Andrei Dmitriyevich Ado. *Ros allergol zhurn* 2009; 1: 5–9. (in Russ.)]
 16. Звягинцева С.Г. Бронхиальная астма у детей. М.: Медгиз, 1958; 208. [Zvyagintseva S.G. Bronchial asthma in children. Moscow: Medgiz, 1958; 208. (in Russ.)]
 17. Каганов С.Ю., Мизерницкая О.Н., Макаров Н.В. Рецензия на монографию С.Г. Звягинцевой «Бронхиальная астма у детей» Медгиз, 1958. *Педиатрия* 1959; 10: 90–91. [Kaganov S.Yu., Mizernitskaya O.N., Makarov N.V. Review of the monograph S.G. Zvyagintseva «Bronchial asthma in children» Medgiz, 1958. *Pediatrya* 1959; 10: 90–91. (in Russ.)]
 18. Мизерницкая О.Н. Клиническая характеристика бронхиальной астмы у детей раннего возраста. *Вопр охр мат и дет* 1962; 7: 34–40. [Mizernitskaya O.N. Clinical characteristics of bronchial asthma in young children. *Vopr ohr mat i det* 1962; 7: 34–40. (in Russ.)]
 19. Мизерницкая О.Н. Некоторые показатели функции внешнего дыхания при бронхиальной астме у детей раннего возраста. *Вопр охр мат и дет* 1969; 3: 39–44. [Mizernitskaya O.N. Some indicators of external respiratory function in bronchial asthma in young children. *Vopr ohr mat i det* 1969; 3: 39–44. (in Russ.)]
 20. Мизерницкая О.Н. Некоторые особенности патогенеза и клиники бронхиальной астмы у детей раннего возраста. *Вопр охр мат и дет* 1964; 10: 22–26. [Mizernitskaya O.N. Some features of pathogenesis and clinic of bronchial asthma in young children. *Vopr ohr mat i det* 1964; 10: 22–26. (in Russ.)]
 21. Григорян Л.Г., Мизерницкая О.Н. Медиаторы крови при бронхиальной астме у детей раннего возраста. *Педиатрия* 1956; 4: 36–40. [Grigoryan L.G., Mizernitskaya O.N. Blood mediators in bronchial asthma in young children. *Pediatrya* 1956; 4: 36–40. (in Russ.)]
 22. Мизерницкая О.Н., Иошпа Л.Л., Прохоровская К.Н., Есипенко Н.В. Клинико-генетические аспекты бронхиальной астмы у детей. *Вопр охр мат и дет* 1973; 3: 7–10. [Mizernitskaya O.N., Ioshpa L.L., Prozorovskaya K.N., Esipenko N.V. Clinical and genetic aspects of bronchial asthma in children. *Vopr ohr mat i det* 1973; 3: 7–10. (in Russ.)]
 23. Мизерницкая О.Н., Тальпис Б.Л., Кулагина Т.И. О функции миокарда при бронхиальной астме у детей раннего возраста. *Вопр охр мат и дет* 1973; 11: 17–21. [Mizernitskaya O.N., Tal'pis B.L., Kulagina T.I. About the function of the myocardium in bronchial asthma in young children. *Vopr ohr mat i det* 1973; 11: 17–21. (in Russ.)]
 24. GINA. — Global Strategy for Asthma Management and Prevention. NHLBI/WHO workshop report. Publication Number 95-3659, 1995; 184.
 25. Громова В.Н., Чистяков Г.М., Мизерницкая О.Н. Лечебное действие некоторых физических факторов в комплексной терапии бронхиальной астмы у детей. *Педиатрия (София)* 1971; 3: 319–322. [Gromova V.N., Chistyakov G.M., Mizernitskaya O.N. Therapeutic effect of certain physical factors in the complex therapy of bronchial asthma in children. *Pediatrya (Sofiya)* 1971; 3: 319–322. (in Russ.)]
 26. Мизерницкая О.Н., Сидоренко Е.К., Черняк А.И., Орнатская М.М., Терлецкая Р.Н., Чеботарева Н.И. Опыт работы отделения респираторных аллергозов для детей раннего возраста. *Здравооохр Рос Федерации* 1979; 4: 30–34. [Mizernitskaya O.N., Sidorenko E.K., Chernyak A.I., Ornatskaya M.M., Terleckaya R.N., Chebotaryova N.I. Experience in the Department of respiratory allergoses for young children. *Zdravooehr Ros Federacii* 1979; 4: 30–34. (in Russ.)]
 27. Орнатская М.М., Мизерницкая О.Н. Клинические аспекты специфической гипосенсибилизации при бронхиальной астме у детей первых лет жизни. *Вопр охр мат и дет* 1977; 7: 21–24. [Ornatskaya M.M., Mizernitskaya O.N. Clinical aspects of specific hyposensitization in bronchial asthma in children of the first years of life. *Vopr ohr mat i det* 1977; 7: 21–24. (in Russ.)]
 28. Мизерницкая О.Н., Орнатская М.М., Дубовик Н.Ф., Балева Л.С., Стронгина Э.И., Савченко З.А. Клинико-патогенетические особенности астматического синдрома при острых респираторных вирусных инфекциях у детей раннего возраста. *Педиатрия* 1975; 1: 20–25. [Mizernitskaya O.N., Ornatskaya M.M., Dubovik N.F., Baleva L.S., Strongina E.I., Savchenko Z.A. Clinical and pathogenetic features of asthmatic syndrome in acute respiratory viral infections in young children. *Pediatrya* 1975; 1: 20–25. (in Russ.)]
 29. Мизерницкая О.Н., Черняк А.И., Орнатская М.М., Каганов С.Ю. Принципы интенсивной терапии при тяжелой бронхиальной астме у детей раннего возраста. Методические рекомендации. М., 1988; 16. [Mizernitskaya O.N., Chernyak A.I., Ornatskaya M.M., Kaganov S.Yu. Principles of intensive therapy for severe bronchial asthma in young children. Methodical recommendation. Moscow, 1988; 16. (in Russ.)]
 30. Орнатская М.М., Мизерницкая О.Н., Терлецкая Р.Н., Стронгина Э.И., Мизерницкий Ю.Л., Костюченко М.В. и др. Клинико-функциональная характеристика обструктивного синдрома при острой респираторной вирусной инфекции у детей раннего возраста. *Вопр охр мат и дет* 1987; 4: 27–32. [Ornatskaya M.M., Mizernitskaya O.N., Terleckaya R.N., Strongina E.I., Mizernitskiy Yu.L., Kostyuchenko M.V. et al. Clinical and functional characteristics of obstructive syndrome in acute respiratory viral infection in young children. *Vopr ohr mat i det* 1987; 4: 27–32. (in Russ.)]
 31. Организация работы пульмонологического педиатрического центра. Под ред. С.Ю. Каганова. М.: Медицина, 1982; 128. [Organization of work of the pulmonological pediatric center. S.Yu. Kaganov (ed.). Moscow: Meditsina, 1982; 128. (in Russ.)]
 32. Домбровская Ю.Ф., Каганов С.Ю., Чистяков Г.М., Мизерницкая О.Н. Респираторные аллергозы. В кн.: Руководство по пульмонологии детского возраста. Под ред. Ю.Ф. Домбровской. М., 1978; 334–351. [Dombrovskaya Yu.F., Kaganov S.Yu., Chistyakov G.M., Mizernitskaya O.N. Respiratory allergoses. In: Guide to pediatric pulmonology. Yu.F. Dombrovskaya (ed.). Moscow, 1978; 334–351. (in Russ.)]
 33. Каганов С.Ю., Розина Н.Н., Голикова Т.М., Мизерницкая О.Н., Чистяков Г.М. Хронические заболевания легких у детей и критерии их диагностики. М.: Медицина, 1979; 248. [Kaganov S.Yu., Rozinova N.N., Golikova T.M., Mizernitskaya O.N., Chistyakov G.M. Chronic lung diseases in children and criteria for their diagnosis. Moscow: Meditsina, 1979; 248. (in Russ.)]

Поступила: 17.04.20

Received on: 2020.04.17

Конфликт интересов:

Авторы данной статьи подтвердили отсутствие конфликта интересов и финансовой поддержки, о которых необходимо сообщить.

Conflict of interest:

The authors of this article confirmed the lack of conflict of interest and financial support, which should be reported.