



<https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-200-4-5-8>



## «Когда я итожу то, что прожил...» (Памяти профессора Вячеслава Васильевича Чернина)

Джулай Г.С.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 170100, Тверь, ул. Советская, д. 4, Россия

**Для цитирования:** Джулай Г.С. «Когда я итожу то, что прожил...» (Памяти профессора Вячеслава Васильевича Чернина). Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2022;200(4): 5–8. doi: 10.31146/1682-8658-ecg-200-4-5-8



Джулай Галина Семеновна, д.м.н., профессор; заведующий кафедрой факультетской терапии

✉ Для переписки:

Джулай Галина Семеновна  
[djoulai@mail.ru](mailto:djoulai@mail.ru)

### Резюме

**Цель исследования.** Проанализировать в мемориальной статье эволюцию научных идей одного из ярких представителей Российской научной школы гастроэнтерологов — профессора В.В. Чернина (1935–2021).

**Материалы и методы.** Критически оценены основные труды В.В. Чернина и его сотрудников, включая монографии, руководства для врачей, публикации в научных журналах.

**Результаты.** Рассмотрены основные результаты научной деятельности В.В. Чернина при исследовании заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта — язвенной болезни и ее осложнений, вариантов хронического гастрита и эзофагита. Патологические состояния пищеварения рассматривались им с позиций нейроэндокринной регуляции функций эзофагогастродуоденальной зоны, причинно-следственных взаимоотношений структуры и функции органов пищеварительного тракта, комбинации патогенетических и саногенных реакций, микробиоценозов мукозной флоры.

**Ключевые слова:** язвенная болезнь, хронический гастрит, эзофагит, патогенез и саногенез, нейроэндокринная регуляция функций, микробиоценоз мукозной микрофлоры

**Конфликт интересов.** Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

EDN: ABCVLA



<https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-200-4-5-8>

## “When i take stock of my life lived. . .” (In memory of professor Vyacheslav Vasilievich Chernin)

G. S. Dzhulay

Tver State Medical University, 4 Sovetskaya str., Tver, 170100 Russia

**For citation:** Dzhulay G. S. “When i take stock of my life lived. . .” (In memory of professor Vyacheslav Vasilievich Chernin). *Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2022;200(4): 5–8. (In Russ.) doi: 10.31146/1682-8658-ecg-200-4-5-8

✉ Corresponding author:

Galina S. Dzhulay  
djoulai@mail.ru

Galina S. Dzhulay, MD, PhD, Head of the Department of Faculty Therapy; ORCID: 0000-0002-7687-8157

### Summary

**Purpose of the study.** To analyze in a memorial article the evolution of scientific ideas of one of the brightest representatives of the Russian scientific school of gastroenterologists — Professor V.V. Chernin (1935–2021).

**Materials and methods.** The main works of V.V. Chernin and his collaborators, including monographs, manuals for doctors, publications in scientific journals are critically evaluated.

**Results.** Considered the main results of the scientific activity of V.V. Chernin in the study of diseases of the upper digestive tract — peptic ulcer and its complications, variants of chronic gastritis and esophagitis. He reviewed digestive system diseases from the standpoint of neuroendocrine regulation of the functions of the esophagogastrroduodenal zone, cause-and-effect relationships of the structure and function of the digestive tract organs, a combination of pathogenetic and sanogenic reactions, microbiocenoses of mucosal flora.

**Keywords:** peptic ulcer, chronic gastritis, esophagitis, pathogenesis and sanogenesis, neuroendocrine regulation of functions, microbiocenosis of mucosal microflora

**Conflict of interest.** Author declare no conflict of interest.

По мере специализации науки, к сожалению, все меньше остается исследователей, способных к масштабному осмыслению общепатологических процессов и закономерностей в организме человека. Такой подход, как это ни удивительно, был в большей степени типичен для ученых старых отечественных научных школ. Система их профессиональных знаний была далека от той степени детализации морфологических характеристик и патогенетических механизмов с участием множества химических и биологических факторов, которой в наше время располагают даже студенты медицинских вузов. И нельзя не поражаться широте научного кругозора и прозорливости в определении перспектив развития отдельных направлений медицинской науки, которой обладали представители старых научных школ. На основе единичных клинических наблюдений нередко высказывались соображения едва ли не более глубокие, чем те, что в наши дни формируются лишь с привлечением широкомасштабных исследований и серьезного математического аппарата для статистического анализа результатов.

В этом отношении весьма показательна и поучительна история становления и эволюции научных взглядов на патологические состояния органов

пищеварения моего учителя – профессора, доктора медицинских наук, заслуженного врача РФ, вице-президента Научного общества гастроэнтерологов России Чернина Вячеслава Васильевича (1935–2021). Он прожил долгую и насыщенную идеями и событиями жизнь врача-исследователя.

Его детство и юность прошли на железнодорожной станции Чиили Кзыл-Ординской области Казахстана в семье инженера путейца и школьной учительницы, откуда в 1953 году он уехал учиться в Саратовский государственный медицинский институт. По его воспоминаниям, профессорско-преподавательский состав института в лучших традициях отечественных медицинских школ воспитывал у студентов интерес к научному познанию причин болезней и процессов в организме человека. Неслучайно уже с первого курса В. Чернин стал заниматься в студенческом научном кружке сначала на кафедре биологии, затем – госпитальной терапии, на которой он впоследствии обучался в клинической ординатуре и аспирантуре. В эти годы он сформировался как клиницист, экспериментатор, патофизиолог и биохимик, в сфере интересов которого лежали вопросы нейроэндокринной и гуморальной регуляции физиологических и патологических процессов. Эти направления

исследований продолжали развиваться в период работы В. В. Чернина заведующим кафедрой факультетской терапии в Оренбургском государственном медицинском институте (1969–1976) и позднее – в Калининском (ныне Тверской ГМУ), где он заведовал кафедрой факультетской терапии с 1976 по 2012 год, а последние годы жизни трудился в качестве профессора кафедры.

Его кандидатская и докторская диссертации, выполненные под руководством профессора Леонида Сигизмундовича Шварца как клинико-экспериментальные исследования, были посвящены проблеме язвенной болезни в аспекте ее формирования и течения. На основе анализа взаимодействия нервной и эндокринной систем, регулирующих морфофункциональное состояние гастродуоденальной зоны, В. В. Черниным введено понятие «пускового механизма» патогенеза язвенной болезни и ее рецидивов. Была показана синхронность взаимодействия патогенетических и саногенных реакций, выделены три клинико-патогенетических фазы в структуре рецидива заболевания (острая, подострая, рубцевания и эпителизации), качественно и количественно различающиеся комбинацией патогенетических и саногенных факторов и выраженностью клинических проявлений [1].

Позднее, уже вместе со своими учениками, Вячеслав Васильевич, развивая идею о формировании осложнений язвенной болезни, придет к выводу о взаимосвязи их развития с конкретными фазами заболевания. Отдавая дань значимости нейроэндокринных сдвигов, он продолжал исследования нарушений минералокортикоидной и андрогенной функций надпочечников, гормонов щитовидной железы с предложением лечебного использования в период рецидива заболевания блокаторов альдостерона, анаболических стероидов, кальцитонина, блокаторов кальциевых каналов.

Существенный сегмент исследовательского интереса Вячеслава Васильевича составляли работы в области изучения микроциркуляторного русла слизистой оболочки желудка, сосудистой проницаемости и гемостаза у пациентов с язвенной болезнью, хроническим гастритом и поражениями гастродуоденальной зоны при различных клинических формах ишемической болезни сердца. Их совокупность интерпретировалась в аспекте проявлений тромбгеморрагического синдрома, что предполагало дифференцированное лечебное применение антиагрегантов, микровазомодуляторов и гепарина в период тромбозишемической и тромбгеморрагической его фаз [2].

Осмысление прямых и обратных связей при взаимодействии биологических агентов разной природы, участвующих в развитии патологических процессов и противодействии им, давало основания для разработки и совершенствования концепции активизации функциональных блоков, регулирующих морфофункциональное состояние эзофагагастродуоденальной зоны. В частности, с этих позиций обсуждалась роль кальцийрегулирующей системы, системы гистамин-гистаминаза-гистаминопексия, сегментарно-периферического и надсегментарно-отделов вегетативной нервной системы [3, 4, 5].

Открытие этиологической роли *H. pylori* в развитии патологических состояний верхних отделов пищеварительного тракта дало основания Вячеславу Васильевичу прозорливо предположить участие не только персистирующего бактериального патогена в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки, но очерченного дисбиотического состояния мукозной микрофлоры у пациентов с язвенной болезнью и хроническим гастритом, ассоциированных с хеликобактериозом. Исследования подтвердили наличие нормобиоценоза эзофагагастродуоденальной зоны, оказывающего в целом протективное действие на слизистую оболочку за счет нейтрализации гиперпродукции соляной кислоты и протеаз, стимуляции локальных факторов иммунной защиты. Колонизация *H. pylori* гастродуоденальных слизистых при воспалительных процессах в верхних отделах пищеварительного тракта, формируя дисбиотическое состояние, повышает эффекты кислотно-пептической агрессии с развитием в них эрозивно-язвенных дефектов и хронизации воспаления. В. В. Черниным и соавт. была предложена первая рабочая классификация дисбактериоза мукозной микрофлоры эзофагагастродуоденальной зоны и критерии оценки его тяжести, а также предложены принципы лечения с использованием антибактериальных и антифунгиальных препаратов, про- и синбиотиков [6].

Новаторским подходом явилось предложение профессора Чернина об использовании в терапии рецидива язвенной болезни трансэндоскопической санации зоны язвенного дефекта, который с точки зрения микробной обсемененности близок по характеристикам к инфицированной кожной ране [7].

Логичным развитием идей о роли микробиоценозов разных отделов желудочно-кишечного тракта явилось обобщение В. В. Черниным участия просветной и мукозной микрофлоры в обеспечении собственно пищеварения. Он предполагал, что в процессе эволюции организм человека стал воспринимать микрофлору желудочно-кишечного тракта как собственную систему, имея с ней прямые и обратные связи, а ее способность участвовать в процессах переваривания пищевых субстратов – как важнейшую часть своего пищеварительного конвейера. В совместной с коллективом микробиологов монографии, изданной в 2013 году, представлены данные о характере, месте и значении симбиотного пищеварения в пищеварительном процессе и жизнедеятельности человека [8].

Последние годы своей жизни Вячеслав Васильевич посвятил анализу особенностей протекания воспалительных и эрозивно-язвенных изменений в верхних отделах пищеварительного тракта, общих тенденций и закономерностей в формировании отдельных нозологических форм, а также различий в течении и прогнозе. На основании многолетних клинико-экспериментальных исследований, врачебного опыта и анализа литературы он впервые объединил язвенную болезнь, хронический гастрит и хронический эзофагит в одну нозологическую форму – воспалительно-эрозивно-язвенную болезнь эзофагагастродуоденальной зоны. Исходя из этой концепции, рассматривается

анатомио-физиологическая и морфологическая характеристика, этиология, патогенез, клиника, диагностика, классификация, лечение и диспансеризация этой болезни [9].

Несомненно, такое видение проблемы патологии верхних отделов пищеварительного тракта найдет и своих противников, и своих сторонников. Тем не менее, приведенная аргументация в пользу концепции о сходстве морфологических характеристик, ведущих патогенетических механизмов и клинических проявлений составляющих данной патологии небезынтересна для обсуждения и перекликается по ряду позиций с концепцией о кислотозависимых заболеваниях эзофагогастродуоденальной зоны.

Свою последнюю монографию, увидевшую свет уже после смерти автора, В. В. Чернин посвятил отечественным исследователям, внесшим приоритетный вклад в изучение язвенной болезни, хронического гастрита и хронического эзофагита с позиции единства организма, эзофагогастродуоденальной зоны и органов пищеварения.

Почтенный возраст не мешал Вячеславу Васильевичу строить планы дальнейших исследований, публикаций и участия в дискуссиях. Незадолго до своего ухода из жизни он активно участвовал в формировании научной программы конференции РНМОТ в Твери. Увы, состоявшаяся в октябре 2021 года конференция уже была посвящена его светлой памяти...

## Литература | References

- Chernin V. V. Clinical and experimental aspects of the pathogenesis, sanogenesis and treatment of peptic ulcer disease. Tver. Novintech-Press Publ. 1994. 256 P. (in Russ.)  
Чернин В. В. Клинико-экспериментальные аспекты патогенеза, саногенеза и лечения язвенной болезни. Тверь: Новинтех-Пресс. 1994: 256.
- Chernin V. V., Miller D. A., Soloviev V. A. Chronic gastritis in the aspect of thrombohemorrhagic syndrome. Tver. Triada Publishing House. 2005. 134 P. (in Russ.)  
Чернин В. В., Миллер Д. А., Соловьев В. А. Хронический гастрит в аспекте тромбгеморрагического синдрома. Тверь: Издательство «Триада». 2005: 134.
- Dzhulay G. S., Chernin V. V., Yakovlev N. A. Chronic gastritis: keys to understanding the internal picture of the disease. *Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2002; (1): 28–30. (in Russ.)  
Джулай Г. С., Чернин В. В., Яковлев Н. А. Хронический гастрит: ключи к пониманию внутренней картины болезни. *Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология*. 2002; (1): 28–30.
- Chernin V. V., Fomina L. A. Calcium-regulating system and peptic ulcer recurrence. *Therapeutic archive*. 2016; (2): 10–15. (in Russ.)  
Чернин В. В., Фомина Л. А. Кальцийрегулирующая система и рецидив язвенной болезни. *Терапевтический архив*. 2016; (2): 10–15.
- Chernin V. V., Sekareva E. V. Esophagitis in the aspect of violations of the interaction of regulatory systems. Tver. Triada Publishing House. 2017. 272 P. (in Russ.)  
Чернин В. В., Секарева Е. В. Эзофагиты в аспекте нарушений взаимодействия регуляторных систем. Тверь: Издательство «Триада». 2017: 272.
- Chernin V. V., Chervinets V. M., Bazlov S. N. The place of *Helicobacter pylori* in the normomicrobiocenosis and dysbacteriosis of the mucous microflora of the esophago-gastroduodenal zone, the development of peptic ulcer disease, chronic gastritis and esophagitis. *Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2016; (2): 79–86. (in Russ.)  
Чернин В. В., Червинец В. М., Базлов С. Н. Место *Helicobacter pylori* в нормомикробиоценозе и дисбактериозе мукозной микрофлоры эзофагогастродуоденальной зоны, развитию язвенной болезни, хронического гастрита и эзофагита. *Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология*. 2016; (2): 79–86.
- Bazlov S. N., Chernin V. V. New aspects of transendoscopic treatment of recurrent peptic ulcer disease associated with dysbiosis of the gastroduodenal zone. *Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2016; (2): 87–91. (in Russ.)  
Базлов С. Н., Чернин В. В. Новые аспекты трансэндоскопического лечения рецидива язвенной болезни, ассоциированной с дисбактериозом гастродуоденальной зоны. *Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология*. 2016; (2): 87–91.
- Chernin V. V., Parfenov A. I., Bondarenko V. M., Rybalchenko O. V., Chervinets V. M. Symbiotic human digestion. Physiology, clinic, diagnosis and treatment of his disorders. Tver. Triada Publishing House. 2013. 232 P. (in Russ.)  
Чернин В. В., Парфенов А. И., Бондаренко В. М., Рыбальченко О. В., Червинец В. М. Симбионтное пищеварение человека. Физиология, клиника, диагностика и лечение его нарушений. Тверь: Издательство «Триада». 2013: 232.
- Chernin V. V. Inflammatory-erosive-ulcer disease of the esophagogastrroduodenal zone. Tver. Triada Publishing House. 2021. 208 P. (in Russ.)  
Чернин В. В. Воспалительноэрозивноязвенная болезнь эзофагогастродуоденальной зоны. Тверь: Издательство «Триада». 2021: 208.