

Казанская государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения и социального развития РФ



**Кафедра
Клинической анатомии и амбулаторно-
поликлинической хирургии**

420012 г. Казань, ул. Бутлерова, 41
тел.: (843) 236-35-73
e-mail: ksma@mi.ru;

№ _____

От « _____ » _____ 2011 г.

«Без прошлого нет настоящего», а наука не может быть ни русской, ни татарской, ни английской, ни другой, а медицина интернациональна.

14 августа 2011 г. исполнилось 80 лет Ильгизу Абдулловичу Ибатуллину одному из ведущих клиницистов-морфологов, ученому, реализовавшему идею казанской медицинской школы «клинической анатомии», в основе которой ангиология, где впервые при изучении процессов кроволимфообращения в динамике при различной патологии использовали комбинированный, клинико-морфоэкспериментальный метод с установлением закономерности в системогенезе, где доминирующей, постоянно функционирующей является легочно-диафрагмально-сердечно-сосудистая система с функциональными единицами - сосудисто-нервными пучками и органо-специфической клеткой – эндотелиоцитом.

И.А. Ибатуллин родился в г. Москве в семье интеллигентов. Мама – заслуженный врач республики, педиатр. Отец – инженер, персональный пенсионер.

В 1956 г. Ильгиз Абдуллович закончил Казанский государственный медицинский институт, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки республики Татарстан, профессор Казанской государственной медицинской академии постдипломного образования врачей; президент Общества хирургов республики (1990-2000) гг.; сформировался в институте профессуры: врач (воспитывался земским врачом в г. Зеленодольске), работая хирургом прошел специализацию по урологии и открыл первый урологический кабинет), ординатор, аспирант, ассистент Центрального института усовершенствования врачей (г. Москва) (руководителями являлись выдающийся клиницист-морфолог академик Б.В. Огнев (ученик А.В. Вишневого) и профессора В.Л. Маневич и И.Б. Розанов; старший научный сотрудник Института хирургии им. А.В. Вишневого; иммунологии АМН СССР, профессор с 1981г.

Защитил одну из первых кандидатских диссертаций «Артериальная система надпочечников» (1965г.) (удостоена диплома), в которой обосновал механизм стрессовой реакции через взаимосвязь функции диафрагмы и гемоциркуляции в надпочечнике, первую в мире докторскую диссертацию «Этиология и патогенез лимфоиссечений» (1980г.) с летальностью до

50% случаев - труды VII международного конгресса лимфологов 1979 г. во Флоренции. Она была признана ВАК лучшей.

В разделе «Лимфология» впервые в мире установил «Асимметрию строения лимфатической системы и ее значение в клинике» - материалы VI международного конгресса в г. Праге в 1976 г. В фундаментальной основе гомеостаза - микроциркуляции сформирована аксиома кроволимфообращения как база иммунитета, а также созданы две классификации: сегментарного строения лимфатической системы и патологии лимфатической системы.

Работая практическим врачом совмещал преподавательскую и научно-исследовательскую работу в медицинских институтах, институтах усовершенствования врачей, академиях и научно-исследовательских институтах, член Проблемной комиссии по унифицированным программам врачей.

Создал школу «клинической анатомии» в Новокузнецком институте усовершенствования врачей (1980-1985 гг.) и первую кафедру клинической анатомии и поликлинической хирургии (2002 г.) в Казанской медицинской академии, а также совмещал научно-исследовательскую работу в Институте травматологии и ортопедии в качестве главного научного сотрудника, где под его руководством проведены клинко-морфоэкспериментальные исследования по перелому бедра голени и изучению гомеостаза в послеоперационной болезни гомеостаза при хирургическом лечении различных форм сколиоза. При этом обосновано, что сколиоз – дизонтогенетический процесс, как правило, сочетающийся с полиорганной недостаточностью (1 док., 2 канд. дисс.).

В эволюции в постдипломном обучении в продолжение развития анатомии: прикладной, хирургической, топографической, созданной гением Н.И. Пироговым; типовой и возрастной - выдающимся ученым-философом В.Н. Шевкуненко была впервые создана «Клиническая анатомия-системогенез с обоснованием научно-педагогического процесса в постдипломном обучении. В основе ее имеет место клинко-морфофункциональный анализ.

Издано 5 руководств И.А. Ибатуллина: «Гомеостаз и артериальная гипертензия. Сегментарное строение лимфатической системы и ее значение в клинике» (1998, 2000, 2003), «Клиническая анатомия в последипломном обучении» (2010) («Специалисты Российской академии наук благодарят Вас за предоставленные руководства и выражают надежду, что эти материалы найдут применение при организации учебного процесса для врачей различных специальностей». – вице-президент РАН академик А.И. Григорьев).

Совместно с учениками (А.Д. Тараско, Т.Т. Фаизов, Н.И Ханнанов, И.Г. Мухаметшин, Г.Г. Руппель) изданы руководства «Регионарные блокады в хирургии» (2003), где помимо анестезиологического аспекта обоснован лечебный эффект через улучшение микроциркуляции, ОЦК и нейрогуморальногормональной регуляции с разработкой новых видов блокад: тригеменовагосимпатической, полости малого таза через верхнемедиальный квадрант

запирательной мембраны. Последний обосновывает дренирование органов малого таза и операцию по недержанию мочи (авторские свидетельства). Под руководством И.А. Ибатуллина защищено 4 докторских, 10 кандидатских диссертаций, 10 авторских свидетельств.

В изучении системогенеза выявлена закономерность взаимосвязи функции систем с их органоспецифическими клетками: эндотелиоцитом, эпителиоцитом-гепатоцитом. Их морфофункциональная взаимосвязь – основа соматического и метаболического гомеостаза. Основополагающим является аксиома: без васкуляризации, кровенаполнения ОЦК с генетической константой АД (пульс), микроциркуляция, крово-, кроволимфо- и кроволимфообращения нет оксигенации (кислород (газ, рождающий жизнь) + вода), нейрогуморально-гормональной регуляции, регенерации и репаративно-пролиферативной регенерации-воспаления - сформированная филогенетическая реакция, в основе которой – овариально-менструальный цикл.

В основе аксиомы имеет место обоснование патогенеза заболеваний, а в стадии субкомпенсации с двумя симптомами – стойкий болевой синдром и органическая форма патологии (травма, атеросклероз, рак и др.) - универсальный метод лечения всех больных - инфузионная терапия и регионарная блокада.

В мировой литературе это положение сформулировано "без васкуляризации нет регенерации, репаративно-пролиферативной регенерации", а в нашей концепции это трансформировалось в понятия: ангиокардиология, ангионеврология, ангиовертебрология, ангиоэндокринология, ангиогастроэнтерология, ангиогепатология, ангиоурогинекология, ангиоостеология, то есть взаимосвязь капилляра и органоспецифических клеток органов и систем.

На основе научной концепции в онтогенезе описано формирование стрессовых реакций, в основе которых лежит гипердинамическая реакция, сформировавшаяся в онтогенезе в репродуктивном рефлекс: у мужчин - в копулятивном акте физиологический гипертонический криз, а у женщин - в овариально-менструальном цикле – дозированное кровотечение.

Данные показатели в развитии этноса являются объективным критерием здоровья нации. В 5 изданных руководствах изложена концепция системогенеза – основа клинической анатомии и патогенетическое лечение различных состояний, а также профилактические рекомендации по формированию здорового этноса.

В книгах впервые теологические постулаты обоснованы научными медицинскими положениями, что в настоящее время вносит существенный вклад в развитие цивилизованного общества, в основе которого принятым является "мы равны перед Богом – культурой, цивилизацией и наукой".

Впервые изданные в медицине руководства по клинической анатомии-системогенезу (1996, 1998, 2000, 2003, 2010) являются основой научно-педагогического процесса в постдипломном обучении и реализуются преподавателями-клиницистами-морфологами в работе на свежих

трупам. (Бюро судебной медицинской экспертизы) с «Клинико-морфофункциональным обоснованием патологии по локализации»; «Клинико-морфофункциональное обоснование методов лечения».

«В здоровом теле здоровый дух». Играл за юношескую сборную РСФСР по футболу и в командах мастеров.

Достижения казанской медицинской школы в постдипломном обучении с созданием клинической анатомии системогенеза и школы в 2010 г. в достижениях за 90 лет «Имена республики» в 10 номинациях в разделе «Врач» И.А. Ибатуллин удостоен звания выдающегося врача, ученого, создателя школы «клинической анатомии».

И.А. Ибатуллин является членом диссертационного Совета при Казанской государственной медицинской академии, редколлегии Казанского медицинского журнала, является членом комиссии по изучению архитектурного наследия Булгар и Свияжска.