



Оригинальная статья

Иван Иванович Бенедиктов: человек, учитель, наставник, друг

Т.А. Обоскалова, М.Г. Аскерова, А.Б. Бакуринских, А.М. Якушев

Кафедра акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, ул. Репина, д. 3. Россия

АННОТАЦИЯ

Профессор, доктор медицинских наук, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института Иван Иванович Бенедиктов родился 1 ноября 1916 г. в Ульяновской области. После окончания Томского медицинского института И.И. Бенедиктов начал работать в сельской больнице Томской области врачом-хирургом. В 1942 году призван в Красную армию и прошёл всю войну в качестве военного хирурга, являясь командиром медико-санитарного батальона и находясь на передовой, оказывая медицинскую помощь в тяжелейших условиях военного времени. После войны И.И. Бенедиктов вернулся к мирной жизни и освоил самую мирную медицинскую специальность — акушерство и гинекологию. И.И. Бенедиктов стал не просто выдающимся врачом, но профессором, заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института, основателем научной школы гинекологической эндокринологии и акушерства на Урале. За годы ведения кафедрой под руководством И.И. Бенедиктова было защищено 12 докторских и 80 кандидатских диссертаций, издано более 30 научных сборников, монографий, методических пособий.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: военный хирург, профессор, акушерство и гинекология

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Обоскалова Т.А., Аскерова М.Г., Бакуринских А.Б., Якушев А.М. Иван Иванович Бенедиктов: человек, учитель, наставник, друг. *Вестник охраны материнства и младенчества*. 2025; 2(2): 28–37. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-28-37>

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ: авторы заявляют об отсутствии спонсорской поддержки при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

КОРРЕСПОНДИРУЮЩИЙ АВТОР: Обоскалова Татьяна Анатольевна — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: ул. Репина, д. 3., г. Екатеринбург, 620028, Россия. E-mail: oboskalova.tat@yandex.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0711-7896>

Получена: 21.04.2025. Принята к публикации: 22.04.2025
© Обоскалова Т.А., Аскерова М.Г., Бакуринских А.Б., Якушев А.М., 2025

Original article

Ivan Ivanovich Benediktov: man, teacher, mentor, friend

Tatiana A. Oboskalova, Marina G. Askerova, Aleskey B. Bakurinskih, Alexander M. Yakushev

The Department of Obstetrics and Gynecology with a course in Medical Genetics of the Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

ABSTRACT

Professor, Doctor of Medical Sciences, Honored Scientist of the Russian Federation, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology at the Sverdlovsk State Medical Institute Ivan Ivanovich Benediktov was born on November 1, 1916 in the Ulyanovsk region. After graduating from the Tomsk Medical Institute, I.I. Benediktov began working as a surgeon in a rural hospital in the Tomsk region. In 1942, he was drafted into the Red Army and went through the entire war as a military surgeon, being the commander of a medical battalion and being on the front line, providing medical care in the most difficult conditions of wartime. After the war, I.I. Benediktov returned to civilian life and mastered the most peaceful medical specialty — obstetrics and gynecology. I.I. Benediktov became not only an outstanding doctor, but also a professor, head of the Department of Obstetrics and Gynecology at the Sverdlovsk State Medical Institute, founder of the scientific school of gynecological endocrinology and obstetrics in the Urals. During the years of head of the department, under the leadership of I.I. Benediktov, 12 doctoral and 80 candidate dissertations were defended, more than 30 scientific collections, monographs, and methodological manuals were published.

KEYWORDS: military surgeon, professor, obstetrics and gynecology

FOR CITATION: Oboskalova T.A., Askerova M.G., Bakurinskih A.B., Yakushev A.M. Ivan Ivanovich Benediktov: man, teacher, mentor, friend. *Bulletin of Maternity and Child Care*. 2025; 2(2): 28–37. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-28-37> (In Russ).

FUNDING: The authors declare that no funding was received for this study.

CONFLICT OF INTEREST: The authors are not aware of any other potential conflict of interest relating to this manuscript.

CORRESPONDING AUTHOR: *Tatiana A. Oboskalova* — Head of the Department of Obstetrics and Gynecology with a course in Medical Genetics, Doctor of Medical Sciences, Professor, E-mail: oboskalova.tat@yandex.ru ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0711-7896>

Received: 21.04.2025. Accepted: 22.04.2025

Введение

В год 80-летнего юбилея со дня окончания Великой отечественной войны советского народа с фашистской Германией особенно остро воспринимаются события прошлых лет, судьбы наших предшественников в жизни и в профессии. Эти исторические сведения важны не только для воспитания новых поколений врачей, но и представляют собой важные вехи профессиональных успехов и достижений, наряду с неудачами и ошибками. Этот рассказ о нашем Учителе профессоре Иване Ивановиче Бенедиктове мы прочувствовали до последней строчки и ощутили благодарность судьбе за то, что нам довелось работать

рядом с ветераном Великой Отечественной войны, военным врачом, ставшим впоследствии выдающимся учёным и блестящим клиницистом.

Начало жизненного пути

Профессор, доктор медицинских наук, Заслуженный деятель науки Российской Федерации заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института Иван Иванович Бенедиктов родился 1 ноября 1916г. в Ульяновской области. Его отрочество и юность пришлось на годы революционных перемен в России и всех трудностей и бед,

которые выпали на долю того поколения. Он рос в семье священника, которая терпела гонения в годы Советской власти. Создавались искусственные препятствия для возможности детям этой категории граждан получать образование. Но Иван Бенедиктов освоил рабочую профессию и поступил на факультет для подготовки студентов из числа рабочих (рабфак) Томского медицинского института.

После окончания института И.И. Бенедиктов начал работать в сельской больнице Томской области врачом-хирургом. В своих воспоминаниях он описывал условия работы и быта в конце 30-х годов XX столетия в дальних сибирских территориях, где приходилось добираться до населённых пунктов в лодках-долблёнках по извилистым сибирским рекам. Одна из таких поездок состоялась 21 июня 1941 года. Подробности этого дня Иван Иванович описал в своей книге «На грани жизни», изданной в 1990 г. [1].

Становление военного хирурга

Утром 22 июня 1941 г. за ним пришёл катер с указанием срочно вернуться в райцентр. По возвращении Иван Бенедиктов сразу написал заявление для отправки на фронт, но был оставлен в тылу с предписанием: «Будете призваны тогда, когда понадобится». Молодой хирург продолжал работать в больнице, но стал изучать военно-полевую хирургию. Когда в тылу появились первые раненые, выспрашивал их о характере ранений, условиях их лечения.

02 сентября 1942 г. Иван Бенедиктов был призван в действующую армию и назначен командиром операционно-перевязочного отделения отдельной медсанроты, входившей в состав стрелковой лыжной бригады, которая формировалась в Томске. Ещё пока не очень представляя, с чем придётся иметь дело на фронте, Иван дежурил в тыловом госпитале, где лечились бойцы с ранениями конечностей, и получил первые уроки военно-полевой хирургии.

Фронтная жизнь началась в феврале 1943 года в районе города Чернигов. В одной из деревень пришлось срочно организовать мини-госпиталь, задействовав пустующие избы. Там была и операционная, и перевязочная, и палата для тяжелораненых. Операционные столы были смонтированы из обеденных деревенских столов, для освещения использовались керосиновые лампы, операционное бельё стерилизовали путём кипячения в чугунах. И сразу пришлось делать сложные операции на конечностях, брюшной полости, при ранениях в голову. Опыта не было, приходилось

учиться на ходу и постоянно совершенствовать оперативную технику. Конечно, был устав военно-полевой хирургии, но разнообразие и сложность ранений требовали индивидуального подхода, и молодой хирург «усвоил главное: необходимо вырабатывать собственные творческий стиль» [1].

Очевидно, закалка военных лет, повлияла на подходы к реализации клинических задач, которые понадобились в будущем. Мы, его коллеги и ученики, хорошо помним время, когда хирургическая тактика в отношении, в частности, миомы матки была чрезвычайно агрессивной, а профессор И.И. Бенедиктов, вопреки существующему мнению, активно продвигал органосберегающую тактику. Он первый в нашем городе решился сохранить матку женщине с тяжелым послеродовым осложнением. В те годы это рассматривалось, как безумство, а сегодня эти, когда-то революционные подходы, стали повседневной практикой.

Однако между военным хирургом образца 1943 года и профессором акушером-гинекологом ещё лежали десятилетия опасной и напряжённой, но творческой и интересной жизни.

А пока зима 43-го года. Военврач Иван Бенедиктов перемещается со своим медицинским подразделением то на лыжах, то на лошадях. Он описывает белого коня, на котором верхом совершал длительные поездки. По мере передислокации части командир медицинского подразделения руководил организацией операционной, перевязочной, палатой для легкораненых, разворачивая их в палатках. Тяжелораненых эвакуировали в тыл.

В своих мемуарах он описывал, как приходилось оперировать несколько суток подряд, не выходя из операционной, зачастую под вражеским обстрелом, буквально закрывая своим телом раненых, находящихся на операционном столе. Он рассказывает о своих сомнениях в правильности выбранной тактики при ранениях мягких тканей конечностей, когда рана на первый взгляд невелика, но если не провести её хирургическую обработку, широко раскрыв ткани, то очень быстро развивается раневая, в том числе анаэробная инфекция. Описывает, как трудно решиться на ампутацию конечности у совсем ещё молодого солдата, когда на чаше весов лежит жизнь человека: «надо уметь противостоять желанию раненого и собственному стремлению обойтись без операции. Чем раньше от момента ранения подвергнешь рану хирургической обработке, тем благоприятнее исход лечения» [1].

Становление военно-полевого хирурга проходило непросто. Иван Иванович вспоминал: «Наверно у меня были ошибки. Но прямой и постоянной связи с армейским госпиталем у нас не было, а потому хирургическое совершенствование шло стихийно, пользовались только инструкциями, поступавшими из штаба армии или фронта. В последующие периоды войны система деловой и учебной связи с вышестоящими лечебными учреждениями налажилась» [1].

Когда наступал период некоторого затишья боевых действий, «появлялось время основательно проанализировать свою работу ..., больше общаться с прооперированными бойцами. Тогда я уловил некоторые особенности в психологии раненого, нуждающегося в операции в тылу, на фронте, и больного в мирное время» [1].

Иван Иванович описывает и сложное психологическое состояние врачей, и неожиданные поступки, которые они совершали под влиянием трудных обстоятельств того времени, однако он подчёркивает: «В то время происходило глубинное объединение народа. Люди сближались, их роднила общая беда и общая радость. Человек становился добрее» [1].

Неоднозначным было и отношение врачей и медицинского персонала к пленным фашистам, которых тоже приходилось лечить: «Мы не могли спокойно глядеть на них, хотя они были ранеными и нуждались в медицинской помощи. Рождалось внутреннее противоречие. Долг врача — и гражданская неприязнь к врагу. Необходимо было пересилить себя, напомнить о своём врачебном призвании» [1].

Ивану Бенедиктову тогда было всего 28 лет, но где тот весёлый парень, ещё совсем недавно начавший свою медицинскую деятельность? В письме к своей будущей жене, которое она бережно сохранила, он писал: «Мне сейчас жалко прожитого времени. Почему я так мало работал над собой? Если бы мне вновь пройти пятилетний курс учёбы в институте, то тогда коэффициент полезного действия был бы велик» [1].

Удивительным было то, что человек по несколько дней не смыкавший глаз, постоянно находившийся рядом со смертельной опасностью, умудрялся вести дневник, фрагменты из которого и сегодня звучат очень современно.

Военный врач — организатор медицинской помощи в боевых условиях

По прошествии десятков лет, осмысливая пережитое, Иван Иванович писал «...к этому

времени я стал обстрелянным командиром. Не раз побывал под снарядным и пулемётным огнём. Хотя и с трудом давалось спокойствие в страшную минуту, но подчинённые не замечали во мне страха и растерянности. Какая-то сила помогала мне оставаться товарищем и командиром» [1].

И снова можем сказать, что в нашей акушерской жизни, хотя она и проходила в мирное время, он демонстрировал эти качества: твёрдость решений, разумность действий, непоколебимое самообладание.

Став ведущим хирургом дивизии, военврач И. Бенедиктов ввёл новый метод сортировки и хирургической обработки раненых, предусматривающий распределение раненых по тяжести состояния и необходимости срочного хирургического вмешательства, а также чётко распределяющий обязанности всех членов медицинского коллектива, когда оперирующему хирургу другие члены бригады подготавливали пациента, а он выполнял уже основной этап операции. Это касалось раненых средней тяжести. Тяжелые переправлялись в госпиталь. В воспоминаниях указано, что было время, когда за 10 часов непрерывной работы удалось прооперировать 135 человек при продолжительности операции 4-5 минут.

Во время работы в ГКБ№40 Екатеринбурга, являющейся клинической базой кафедры акушерства и гинекологии, которую он возглавлял, он организовывал свой рабочий операционный день также: ассистенты производили лапаротомию (тогда ещё не было лапароскопических вмешательств), раскрывали операционное поле. К этому моменту в операционную приходил Иван Иванович и выполнял основной этап операции. Завершали её ассистенты и ученики. Таким образом, мы тоже приобщались к проведению операции и тоже несли ответственность за её исход.

Для молодого хирурга было характерно критичное отношение к себе и анализ работы, которую выполнял его коллектив. Он регулярно ездил в госпиталь, куда отправлялись раненые из его медсанбата, обсуждал с врачами вопросы оказания помощи. Особенно актуальными были способы обработки ран и профилактика и лечение газовой гангрены. Он изучал допущенные ошибки и сожалел о них. Ещё в студенческие годы он задумывался о причинах неудач в медицине: «Неужели и в других науках так много неточного, расплывчатого, неясного? Неужели и на других производствах можно безнаказанно делать так много ошибок, как делается это в медицинских учреждениях? Боже, как много неточного?».

В 70-х годах XX века, став именитым профессором И.И.Бенедиктов, написал 3 книги: «Ошибки в акушерской практике» [2], «Ошибки в гинекологической практике» [3] и философский труд «Происхождение диагностических ошибок» [4], в которых были не просто приведены примеры врачебных ошибок, но был дан анализ ситуаций и состояний врача, определивших его неверные действия.

И.И. Бенедиктов писал: «Внешний контроль за хирургической деятельностью всегда существовал, и на фронте он был. Но главным контролёром в работе хирурга может быть только его совесть. И её нельзя усыплять никакими условиями, в которых он действует. Поэтому многое зависит от психологического настроя хирурга». И далее «В условиях медсанбата требовался максимум внимания и напряжения всех возможностей хирурга. От его полной самоотверженности, опыта и знаний зависел ближайший успех и отдалённый результат операции» [1].

Эти слова и сегодня звучат более, чем актуально, и могут быть отнесены не только к тем событиям, которые в настоящее время происходят в зоне специальной военной операции на Донбассе, но и к мирным будням любого врача хирургического профиля, а акушера-гинеколога в особенности.

Хирургия военного времени

Запись в дневнике: «1 августа 1944года. Находимся близко от государственной границы 41-го года», а раненых, по-прежнему, очень много. «За трое суток сделал более ста полостных операций. Операции самые разнообразные: ушивание и резекция желудка и кишечника, удаление осколков и пуль,

перевязка сосудов и их сшивание, остановка кровотечений из паренхиматозных органов. ... Приходилось удалять пули осколки из сердечной сумки, из полости сердца» [1]. На одном столе оперировал, на другом готовили другого раненого, чрез 5-10 минут мылся и приступал к следующей операции. «Последние сутки оперировал полустоя-полусидя. Устроили высокий импровизированный стул. Голова работала хорошо, руки тоже профессионально не уставали, а вот ноги отказывались служить» [1].

В своих воспоминаниях Иван Иванович пишет и о физической усталости, и об «усталости от смертей». Описывает горечь и от потерь человеческих жизней, и от собственного бессилия помочь умирающим, несмотря на все усилия. Рассказывает о чувстве ненависти к врагам, об отсутствии жалости даже к гражданскому населению, которое благополучно жило все эти годы страшных лишений и потерь для нашей страны. Но... «Как отходчив русский человек! Не прошло и месяца, как мы вошли на немецкую землю, полные гнева и ненависти к её гражданам, и уже стали проявлять суровость к голодающим» (рисунок 1).

Обращает внимание факт, который через 80 лет после Победы над фашистской Германией вновь оказался значимым. Немцы после прихода наших войск вели себя осторожно, но «национал-социалистические идеи проникли основательно в их сознание, особенно детей» [1]. Однажды Иван Иванович спросил двенадцатилетнюю девочку, как она собирается жить дальше, когда война уже проиграна. И услышал в ответ: «Нет, войну мы выиграем, великая Германия непобедима» [1].



Рисунок 1. И.И. Бенедиктов в операционной
Figure 1. I.I. Benediktov in the operating room

Предпосылки научной деятельности

Как только появлялась возможность, военврач Иван Бенедиктов возвращался к своим фронтовым записям, пытался их систематизировать и проанализировать, хотя ещё и не задумывался о будущей научной деятельности. «В это время стал более чётко сознавать и понимать, что только через постоянный научный анализ клинического материала возможно совершенствование и продвижение врачебного мастерства вперёд. Только научное осмысление врачебных действий сохранит врача от ремесленничества».

В жесточайших условиях войны, постоянной опасности и величайшего напряжения Иван Иванович находил время для научного анализа ряда клинических ситуаций. Его особенно интересовала проблема анаэробной инфекции, о чем он делал сообщения на сборах военно-полевых хирургов, которые проводились каждые полгода на базе больших госпиталей. Этот факт указывает на то, что от врачей и в военное время требовалось не только постоянное совершенствование своих знаний и умений, но и обмен опытом.

День Победы воинская часть, в которой служил И.И. Бенедиктов встретила в Восточной Пруссии в районе Кёнигсберга, но ещё встречались очаги сопротивления немцев, и раненые продолжали поступать. Но уже через неделю после окончания войны поступило распоряжение от начальника санотдела армии: «На предстоящей врачебной конференции... предстоит доклад на 30 минут ведущего хирурга 108-го МСБ капитана м/с т. Бенедиктова на тему: «Лечение шока по материалам МСБ в период Восточно-Прусской наступательной операции». После этой конференции Иван Иванович опубликовал первые статьи в научном сборнике Ленинградской военно-медицинской Академии. Ему была предложена адъюнктура при кафедре хирургии, но военный хирург решил вернуться к мирной жизни

Превращение военного хирурга в выдающегося акушера-гинеколога

Судьба его миловала, он не стал жертвой той страшной войны, а закончил её в добром здравии и вернулся к мирной жизни и любимой врачебной деятельности. Пережив тяжёлые военные потрясения, когда на его глазах, несмотря на героические усилия, умирали молодые люди, он принял решение оставить хирургию и стать врачом, находящимся у истоков человеческой жизни — стать акушером-гинекологом. Это было непростое, но судьбоносное решение.

И Иван Иванович снова проявил присущие ему настойчивость и упорство, получив дополнительное образование и новую квалификацию — врача акушера-гинеколога. О причинах такого решения он писал: «Почему я оставил общую хирургию и перешёл лечить женщин с их женскими страданиями, встал на охрану здоровья женщины-матери и новорождённого? Ответить на этот вопрос однозначно нельзя. Об этом надо говорить отдельно» [1].

Особого уважения и восхищения заслуживает хирургическая деятельность, не прекращавшаяся почти до самой смерти этого выдающегося человека. Его умение оперировать самые сложные случаи, бережное отношение к тканям, инновации в хирургической технике, зародившиеся ещё в годы военного прошлого, сохранились и преумножились в новой специальности — акушерстве и гинекологии. Мы, его ученики с восхищением вспоминаем своё участие в операциях, с благодарностью используем этот опыт и стараемся передать его современному поколению врачей. После прочтения книги «На грани жизни», изучения подробностей его военных историй приходит понимание того, почему Иван Иванович был строг, принципиален, последователен



Рисунок 2. И.И. Бенедиктов в 70-е годы XX века
Figure 2. I.I. Benediktov in the 70s of the 20th century

и настойчив в своих клинических решениях и научном поиске. Описание его хирургической деятельности во время боевых действий вызывает уважение и восхищение (рисунок 2).

Врач, учёный, педагог

С 1946 года И.И. Бенедиктов работал в Томске, стал ассистентом, а затем доцентом кафедры акушерства и гинекологии Томского медицинского института. Через 4 года в 1950 году бывший военный хирург защитил кандидатскую диссертацию по акушерству и гинекологии, а в 1959 году — докторскую диссертацию на тему: «Изучение скорости кровотока и температуры матки при различной акушерско-гинекологической патологии». Работа носила экспериментально-клинический характер и стала серьезной основой дальнейших исследований по патогенезу фибромиом матки, акушерских и гинекологических маточных кровотечений и некоторым аспектам гинекологической эндокринологии. Нужны были недюжинные способности и чрезвычайное трудолюбие, чтобы не только освоить новую мирную специальность, но и стать доктором медицины в столь сжатые сроки. В августе 1961 года И. И. Бенедиктов возглавил кафедру акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института и руководил ею 37 лет. Под руководством И.И. Бенедиктова сложилась мощная научная школа. Научные исследования проводились по наиболее актуальным вопросам акушерства и гинекологии: эндокринные аспекты

акушерства и гинекологии, оперативное акушерство и гинекология, гинекология детского возраста, вопросы фитотерапии. Результаты представлялись на научных форумах в нашей стране и за рубежом.

За годы заведования кафедрой под руководством И. И. Бенедиктова было защищено 12 докторских и 80 кандидатских диссертаций, издано более 30 научных сборников, монографий, методических пособий (рисунок 3). Особенно известны работы «Функциональная напряжённость и патология», 1968г., «Ошибки в акушерской практике», 1975г., «Ошибки в гинекологической практике», 1975г., «Происхождение диагностических ошибок», 1977г., помогающие врачу в оценке используемых методов в диагностике и терапии сложных заболеваний. В монографии «Маточные кровотечения в гинекологии», 1978г., освещены вопросы диагностики, патогенеза, предложены схемы и методы рациональной терапии. Совместно с другими кафедрами были изданы книги «Акушерская анестезиология», 1992г., «Акушерская фармакотерапия», 1988г.

Кроме того, была выпущена целая серия небольших «карманных» брошюр «Бесплодие (диагностика и лечение)», 1991г., «Лечение больных фибромиомой матки», 1979г., «Кесарево сечение», 1979г., и других. Формат карманной брошюры был очень удобен для врачей. Эта книжка при необходимости всегда могла быть под рукой. А его художественно-публицистические издания «О маме», серия из 5 небольших «книжечек», как называл



Рисунок 3. И.И. Бенедиктов с молодыми коллегами
Figure 3. I.I. Benediktov with young colleagues

их автор, под общим названием «Любя побеждай» пробуждают лучшие чувства и трогают до глубины души.

И.И. Бенедиктов долгие годы был бессменным председателем Уральского общества акушеров-гинекологов. На заседаниях Общества обсуждались актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии.

Его внимание к психологическому состоянию пациентов, врачей и всего медицинского персонала, сегодня, когда так велик интерес к персонифицированной и партисипативной медицине, выглядит очень современно и актуально. Это важно буквально с первых дней подготовки будущего врача. Иван Иванович в своей книге приводит строки из своего студенческого дневника 1937 года с целью сравнения своего отношения к профессии зрелого человека, каким он стал к 1984 году.

Студент Иван Бенедиктов писал: «Ты становишься ответственным перед больными. Они требуют от тебя серьёзного внимания. Долой. Прочь всякую шутку, невнимательность, легкомыслие. Чувствуй присутствие больного. Каждая фраза твоего учителя пусть не пролетит мимо твоего уха. Учись. Накапливай знания. Крепко в себе их закрепляй, ибо ты должен освободить человека от страданий».

Профессор, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, Почётный профессор Свердловского государственного медицинского института Иван Иванович Бенедиктов через 50 лет констатирует: «Если кто не чувствует истинного призвания к врачебной деятельности, нет в его душе

сострадания к больному и сердце остаётся спокойным при виде несчастья других, лучше не поступать в медицинский институт. Настоящим студентом-медиком будет только тот, кто является добрым, честным человеком, который доброжелателен к окружающим людям, может разделить с ними горести и радости и всегда поможет словом и делом. Ему должны быть присущи такие качества, как человеколюбие и жизнерадостность. Если этих качеств нет от природы, их надо пробуждать и настойчиво воспитывать. От кандидата на звание врача требуется намного больше, чем от соискателей других профессий».

Заключение

Юбилей Великой Победы требует вновь и вновь возвращаться к событиям тех суровых и героических лет. Вспомнить тех, кто прошёл войну, не растеряв человеческого достоинства, а наоборот, укрепив свой дух, веру в человека, в жизнь, в свою Родину. Жизнь и служение людям, которые явил миру профессор И.И. Бенедиктов достойны уважения и подражания. Этот выдающийся человек прошел путь от сибирского студента до выдающегося деятеля практической и научной медицины. Он не только преодолел все тяготы страшной войны, но закалился в её огне, укрепил качества, данные родителями, и приобрёл силу духа и веры в жизнь, в медицину, в науку. За свои ратные подвиги и гражданский труд И.И.Бенедиктов награждён медалью «За отвагу», орденом Красной Звезды, орденами Отечественной войны I и II степени, орденом «Знак Почета».



Рисунок 4. Иван Иванович Бенедиктов — Человек, Учитель, Наставник, Друг
Figure 4. Ivan Ivanovich Benediktov — Man, Teacher, Mentor, Friend

ДЕКЛАРАЦИЯ О НАЛИЧИИ ДАННЫХ: данные, подтверждающие выводы настоящего исследования, можно получить у контактного автора по обоснованному запросу.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ: проведенное исследование соответствует стандартам Хельсинкской декларации (Declaration Helsinki), одобрено Комитетом по этике ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, 620028, ул. Репина, д. 3, Россия (протокол от 07.04.2025 г.)

ВКЛАД АВТОРОВ:

Обоскалова Т.А. — разработка концепции и дизайна исследования; Обоскалова Т.А., Аскерова М.Г., Бакуринских А.Б., Якушев А.М. — сбор данных, анализ и интерпретация результатов, обзор литературы, составление черновика рукописи; Обоскалова Т.А., Аскерова М.Г. — критический пересмотр черновика рукописи и формирование его окончательного варианта.

Все авторы одобрили финальную версию статьи перед публикацией, выразили согласие нести ответственность за все аспекты работы, подразумевающее надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью и добросовестностью любой части работы.

DATA AVAILABILITY STATEMENT: Data supporting the findings of this study are available from the corresponding author upon reasonable request.

COMPLIANCE WITH ETHICAL STANDARDS: The conducted research complies with the standards of the Helsinki Declaration, approved by the Ethics Committee of the Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Ekaterinburg, Russia, Protocol dated 07/04/2025.

AUTHOR CONTRIBUTIONS:

Tatiana A. Oboskalova — development of the concept and design of the study; Tatiana A. Oboskalova, Marina G. Askerova, Aleksey B. Bakurinskih, Alexander M. Yakushev — data collection, analysis and interpretation of the results, literature review, drafting of the manuscript; Tatiana A. Oboskalova, Marina G. Askerova — critical revision of the draft manuscript and the formation of its final version.

All authors approved the final version of the article before publication, and agreed to be responsible for all aspects of the work, implying proper study and resolution of issues related to the accuracy and integrity of any part of the work.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Бенедиктов И.И. На грани жизни. — Свердловск: Сред.-Урал. кн. изд-во, 1990. — 208 с. [Benediktov I.I. On the edge of life. — Sverdlovsk: Sred.-Ural. kn. izd-vo, 1990. — 208 s. (In Russ.)]
2. Бенедиктов И.И. Ошибки в акушерской практике. — Свердловск: Среднеуральское книжное издательство. 1973. — 259 с. [Benediktov I.I. Errors in obstetric practice. — Sverdlovsk: Sred.-Ural. kn. izd-vo, 1973. — 259 s. (In Russ.)]
3. Бенедиктов И.И. Ошибки в гинекологической

практике. Свердловск: Среднеуральское книжное издательство. 1975. — 344 с.

[Benediktov I.I. Mistakes in gynecological practice — Sverdlovsk: Sred.-Ural. kn. izd-vo, 1975. — 344 s. (In Russ.)]

4. Бенедиктов И.И. Происхождение диагностических ошибок. — Свердловск: Среднеуральское книжное издательство. 1977. — 107 с.

[Benediktov I.I. Origin of diagnostic errors — Sverdlovsk: Sred.-Ural. kn. izd-vo, 1977. — 107 s. (In Russ.)]

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ / INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

Обоскалова Татьяна Анатольевна — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: oboskalova.tat@yandex.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0711-7896>

Адрес: ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Телефон служ.: +7 (343) 240-02-91

Tatiana A. Oboskalova — Head of the Department of Obstetrics and Gynecology with a course in Medical Genetics, Doctor of Medical Sciences, Professor, of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation.

E-mail: oboskalova.tat@yandex.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0711-7896>

Address: st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

Office phone: +7 (343) 240-02-91

Аскерова Марина Геннадьевна — к.м.н, доцент кафедры акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: mg.askerova@gmail.com

Адрес: ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Телефон служ.: +7 (343) 240-02-91

Бакуринских Алексей Борисович — к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: a.bakurinskikh-farma@yandex.ru

Адрес: ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Телефон служ.: +7 (343) 240-02-91

Якушев Александр Михайлович — к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: ayakushev55@mail.ru

Адрес: ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Телефон служ.: +7 (343) 240-02-91

Marina G. Askerova — PhD in Medicine, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology with a Course in Medical Genetics of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation.

E-mail: mg.askerova@gmail.com

Address: st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

Office phone: +7 (343) 240-02-91

Aleksey B. Bakurinskikh — PhD in Medicine, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology with a Course in Medical Genetics of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation.

E-mail: a.bakurinskikh-farma@yandex.ru

Address: st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

Office phone: +7 (343) 240-02-91

Alexander M. Yakushev — PhD in Medicine, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology with a Course in Medical Genetics of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation.

E-mail: ayakushev55@mail.ru

Address: st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

Office phone: +7 (343) 240-02-91