

**В.Л. Белянин**

**ОЛЕГ КОНСТАНТИНОВИЧ ХМЕЛЬНИЦКИЙ.  
ЖИЗНЬ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Санкт-Петербург  
Издательский дом СПбМАПО  
2005



Олег Константинович Хмельницкий  
(1920–2004).

Всепоглощающее время неумолимо уносит образы навсегда ушедших от нас. Однако они продолжают жить не только в нашей памяти, но и в своих делах и свершениях, а творцы и ученые — благодаря своему вкладу в интеллектуальное богатство, накопленное человечеством, в том числе в науку. Член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки России, лауреат премии Совета Министров СССР 1-й степени, член международных академий, доктор медицинских наук, профессор Олег Константинович Хмельницкий являлся, по сути, одним из последних отечественных патологоанатомов-универсалов, отличавшихся широтой научных интересов.

Олег Константинович родился 4 ноября (22 октября по старому стилю) 1920 года в поселке Преображенское (ныне станция Толмачево) Лужского уезда, километрах в 100 от Петрограда. Семья петербуржцев Хмельницких вынуждена была покинуть бывшую столицу Российской Империи из-за бурных событий в городе и стране, последовавших после октября 1917 года.

Отец Олега Константиновича — Константин Алексеевич Хмельницкий, родившийся в 1872 году, был типичным представителем русской интеллигенции. Происходил из крестьян. Еще студентом он увлекался революционными идеями и даже состоял в партии эсеров, которая была ближе к крестьянству. За свою деятельность он был исключен из института и побывал в тюрьме как политзаключенный. Оттуда его вызволили врачи после суицидной попытки. Впоследствии он преуспел как талантливый архитектор-строитель, участвовавший, в частности, в постройке Витебского вокзала в Петербурге. Он был довольно состоятельным человеком, однако 1917 год лишил его по существу всего, превратив в нищего. Не найдя себе применения в революционном Петрограде, он с семьей отправился в Лужский уезд, где возглавил лесозаготовительные работы.





Константин Алексеевич Хмельницкий с детьми: стоят во втором ряду (слева направо) — Александр, Ольга, Степан, сидят: слева — Олег, справа — Константин.

Мать — Анна Владимировна, урожденная Симсон, к которой Олег Константинович испытывал особенно теплые сыновние чувства (она умерла в 1967 году в возрасте 73 лет), долгое время работала медицинской сестрой.

Спустя два года семья все же смогла вернуться на постоянное место жительства в Петроград, и с тех пор вся жизнь Олега Константиновича была тесно связана со ставшим для него родным городом на Неве.

Детство Олега Константиновича протекало в атмосфере интеллигентной российской семьи, где вопросы правственности занимали ведущее место и особое внимание обращалось на приобщение к культурным ценностям.

В семье царил культ музыки и искусства. Отец боготворил немецкого композитора Р.Вагнера и даже организовал Вагнеровское общество любителей музыки. Не случайно любовь к музыке и искусству

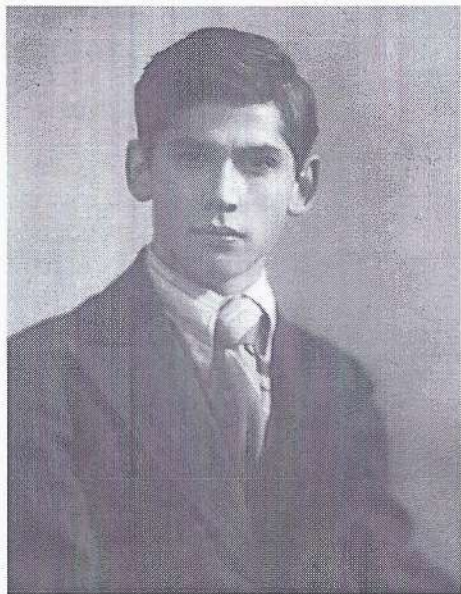
Олег Константинович пронес через всю жизнь. В домашнем кабинете О.К.Хмельницкого постоянно находился доставшийся от отца портрет гениального композитора в знаменитом «вагнеровском» берете. В годы юности Олег Константинович был страстным поклонником великого русского тенора Н.К.Печковского и способствовал изданию в 1992 году книги воспоминаний этого удивительного артиста с поистине драматической судьбой. Одним из любимых композиторов О.К.Хмельницкого с юных лет оставался Г.Малер.

В последние годы занятий в школе Олег Константинович учился играть на виолончели, достигнув определенных успехов. Однако из-за случайной травмы левой руки, полученной во время игры в волейбол, он был вынужден оставить занятия музыкой.

Окончив 1-ю общеобразовательную школу Октябрьского района г. Ленинграда (бывшую 2-ю Санкт-Петербургскую гимназию), Олег Константинович колебался, выбирая, чему отдать предпочтение — музыке, искусствоведению или естественным наукам. Восторжествовало мнение отца, который рекомендовал сыну получить медицинское образование.

В 1938 г. Олег Константинович поступил в 1-й Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П.Павлова. Его интересовали многие дисциплины, он даже посещал лекции по правоведению в Ленинградском государственном университете. Привлекала также психиатрия. Однако при прохождении еще на третьем году обучения курса патологической анатомии он проявил большой интерес именно к этому предмету не без влияния яркой личности — выдающегося отечественного патолога, профессора, впоследствии члена-корреспондента АМН Владимира Георгиевича Гаршина, заведовавшего в ту пору кафедрой патологической анатомии в медицинском институте и одновременно работавшего в Институте экспериментальной медицины. Общебиологический подход к рассмотрению патологических процессов, философский склад ума, неординарность в поступках и высказываниях притягивали к В.Г.Гаршину молодежь. Поэтому не удивительно, что в эту орбиту был вовлечен и впечатлительный по натуре студент О.К.Хмельницкий. Он стал активно работать в студенческом научном кружке под руководством В.Г.Гаршина, которого справедливо считал своим первым учителем. Научная деятельность студента III курса О.К.Хмельницкого проходила успешно. Под руководством В.Г.Гаршина Олег Константинович выполнил свою первую научную работу, посвященную миеломе с поражением костей.





О.К.Хмельницкий в год окончания школы и поступления в 1-й Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П.Павлова. 1938 г.

Мирная жизнь и планы на будущее Олега Константиновича, как и многих людей, рухнули 22 июня 1941 года. Великая Отечественная война прервала также обычный процесс обучения в институте. Наступили 900 тяжелых дней фашистской блокады Ленинграда, которые все до единого Олег Константинович провел в осажденном городе. Участвовал он и в гашении зажигательных бомб на крышах домов, и в изнурительных дежурствах в клиниках, и в эвакуации раненых, когда неразорвавшаяся тысячекilограммовая фугасная бомба ушла в грунт около хирургической клиники медицинского института. Несмотря на тяжелые условия блокадного времени, лишения, потери родных и близких (отец умер в 1943 году), голод и холод, Олег Константинович продолжал занятия в институте. Далекое не все выдерживали такую нагрузку, совмещая в невыносимых условиях учебу и работу. Силы людей иссякали. Обессиленному, находящемуся в состоянии алиментарной дистрофии студенту О.К.Хмельницкому, работавшему в клинике, помог замечательный врач-терапевт, профессор М.Д.Тушинский, устроивший ослабевшего юношу в стационар,

а затем на работу ординатором терапевтического отделения госпиталя медицинской службы МПВО.

Весной 1942 г. после тяжелой первой блокадной зимы занятия в институте возобновились, и в ноябре того же года состоялся первый в истории города немногочисленный выпуск врачей, окончивших институт во время блокады.

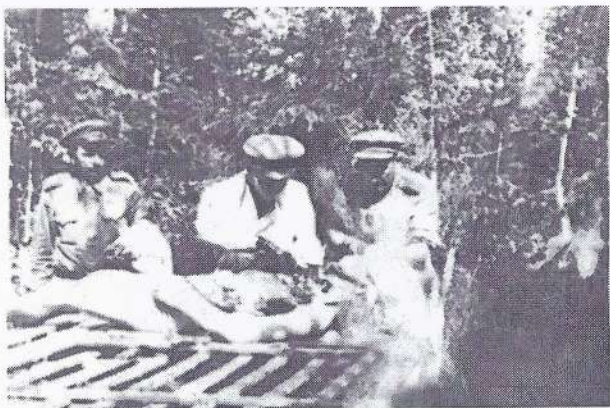
После окончания института Олег Константинович был призван в армию и направлен на краткосрочные курсы общевоинских врачей Ленинградского фронта. С учетом его специализации он, по рекомендации В.Г.Гаршина, был зачислен на курсы военных патологоанатомов, которые вели полковник медицинской службы профессор Михаил Константинович Даль, являвшийся главным патологоанатомом эвакогоспиталей Ленинграда и заведовавший в ту пору кафедрой патологической анатомии ЛенГИДУВа, а также В.Г.Гаршин, профессор М.А.Захарьевская, профессор В.Д.Цинзерлинг. Обстановка в осажденном городе являлась, по сути, фронтовой. Однажды, возвращаясь из воинской части, Олег Константинович попал под бомбежку, был контужен, получил обширную ожоговую травму и был отправлен в госпиталь № 2010, развернутый на базе его родной школы на улице Плеханова (воистину, пути Господни неисповедимы).



Старший лейтенант медицинской службы О.К.Хмельницкий. 1944 г.



По прошествии двух недель после активных военных действий на Ленинградском фронте в госпиталь хлынул поток раненых. Тогда по приказу начальника госпиталя выздоравливающий О.К.Хмельницкий был срочно включен в состав бригады хирургов. Полгода он проработал ординатором в хирургическом отделении. Но затем главный патологоанатом эвакогоспиталей Ленинграда М.К.Даль направил молодого врача, окончившего у него курсы, патологоанатомом в госпиталь № 1015, который располагался на базе нынешнего Института акушерства и гинекологии РАМН им. Д.О.Отта. В этом госпитале, в котором были нейрохирургический и челюстно-лицевой центры, обширные хирургические отделения, работали такие крупные специалисты, как И.С.Бабчин, А.В.Смирнов, А.А.Лимберг, Г.А.Гомзяков, Г.Д.Аранович и другие. Здесь Олег Константинович прошел хорошую школу патологоанатома военного времени. Отсюда его несколько раз отзывали в действующую армию, где он, по заданию центрального военно-санитарного управления, в составе специальных патологоанатомических бригад проводил работу по изучению патологической анатомии огнестрельной раны в зоне боевых действий, за что получил благодарность от командования.



О.К.Хмельницкий (в центре) производит вскрытие погибшего бойца в полевых условиях. Пос. Мерекюля (Эстония), 9 августа 1944 г.

В конце 1944 г., когда в Ленинград из эвакуации вернулась Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Олег Константинович был откомандирован для повышения квалификации на кафедру па-

тологической анатомии, возглавляемую академиком Николаем Николаевичем Аничковым. Там он проработал полтора года в окружении таких видных патологоанатомов, как профессор, а впоследствии действительный член АМН СССР и заведующий кафедрой патологической анатомии ЛенГИДУВа Михаил Федорович Глазунов; профессор, а впоследствии член-корр. АМН Алексей Николаевич Чистович; профессор Дмитрий Дмитриевич Лохов. Здесь произошло окончательное становление О.К.Хмельницкого как патологоанатома и приобщение его к школе выдающегося ученого — академика Н.Н.Аничкова, традиции которой он потом творчески развивал.

Пережитая блокада, лишения войны сказались на здоровье Олега Константиновича, и в июне 1946 г. он был демобилизован по болезни. По совету Н.Н.Аничкова его зачислили на должность младшего научного сотрудника Военно-медицинского музея, откуда вскоре, по рекомендации А.Н.Чистовича, он перешел на работу в Научно-исследовательский институт скорой помощи, возглавляемый тогда выдающимся отечественным хирургом И.И.Джанелидзе. Здесь Олег Константинович прошел путь от рядового патологоанатома до заведующего лабораторией патоморфологии. Под руководством А.Н.Чистовича он выполнил защищенную в 1951 г. кандидатскую диссертацию на тему: «О патолого-анатомических изменениях, наблюдаемых при обширных термических ожогах», являющуюся обобщением наблюдений патологии военного времени, с которой Олег Константинович постоянно сталкивался в осажденном Ленинграде.

Работая в учреждении, основным направлением деятельности которого была хирургия брюшной полости, Олег Константинович посвятил ряд своих работ хирургической патологии, в частности, патологии червеобразного отростка и поджелудочной железы. Его исследования о роли нарушения кровообращения и развития вследствие этого функциональной отягощенности поджелудочной железы были одобрены патологоанатомами и хирургами, а выдвинутые им положения по этой патологии были изложены в Большой медицинской энциклопедии как наиболее вероятные.

В 1950 г. Олег Константинович по рекомендации А.Н.Чистовича был принят на должность ассистента кафедры судебной медицины в ЛенГИДУВ для преподавания курса патологической анатомии. С этого момента вся жизнь, деятельность и судьба О.К.Хмельницкого оказались нераздельно связанными с судьбою ставшего для него, по его же словам, родным Ленинградского государственного института для усовершенствования врачей им. С.М.Кирова, впоследствии трансформировавшегося в Санкт-Петербургскую медицинскую академию пос-



ледипломного образования (СПБМАПО), теперь переименованную в Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования» (ГОУ ДПО СПБМАПО).

Олег Константинович гордился тем, что за последние более чем полвека в его трудовой книжке была всего одна запись о месте работы — ЛенГИДУВ. 20 февраля 1950 г. он был зачислен на работу в Ленинградский государственный институт для усовершенствования врачей им. С.М.Кирова и проработал в его стенах до последнего дня жизни — 8 февраля 2004 г., т. е. 54 года.

При выполнении обязанностей ассистента кафедры судебной медицины О.К.Хмельницкому очень пригодился его практический опыт патологоанатомической работы во время войны, особенно вскрытия в полевых условиях погибших на поле боя.

Работая на кафедре судебной медицины под руководством заведующего кафедрой, прекрасного специалиста, в то время также занимавшего должность начальника судебно-медицинской лаборатории Ленинградского военного округа, профессора А.П.Владимирского, Олег Константинович погрузился в новую для него сферу деятельности — учебный процесс. Пришлось заново создавать коллекцию гистологических препаратов, учебные схемы и таблицы, читать лекции по основным разделам патологической анатомии, которые должен знать судебно-медицинский эксперт. В этих заботах приобретался ценный опыт учебно-педагогической работы, который Олег Константинович в полной мере реализовал в дальнейшем на кафедре патологической анатомии. Работа на кафедре судебной медицины проходила успешно, однако О.К.Хмельницкого продолжала интересовать патологическая анатомия. Молодому специалисту хотелось изучать патоморфологию болезней, заниматься дифференциальной диагностикой заболеваний.

В сентябре 1952 г., по предложению занявшего в 1951 г. место заведующего кафедрой профессора Петра Васильевича Сиповского, О.К.Хмельницкий был избран на должность доцента кафедры патологической анатомии ЛенГИДУВа. С 1962 г. в связи с болезнью и смертью П.В.Сиповского Олег Константинович стал исполнять обязанности заведующего кафедрой. В этой должности он был утвержден в 1963 г., после защиты в этом же году докторской диссертации по патологической анатомии кандидоза, и проработал заведующим кафедрой 33 года, вплоть до 1996 г., когда перешел на должность профессора кафедры и главного научного сотрудника патоморфологической лаборатории СПБМАПО. С полным основанием можно ут-

верждать, что Олег Константинович не только ветеран Великой Отечественной войны и житель блокадного города, награжденный медалью «За оборону Ленинграда», но и ветеран последипломного образования.



О.К.Хмельницкий с курсантами — врачами-патологоанатомами. 1953 г.



Заведующий кафедрой патологической анатомии ЛенГИДУВа О.К.Хмельницкий в год защиты докторской диссертации. 1963 г.





О.К.Хмельницкий (второй слева) с сотрудниками кафедры патологической анатомии ЛенГИДУВа: ассистенты В.А.Самсонов (слева), В.В.Некачалов (справа), ст. лаборант Н.Л.Кайшаури. 1964 г.

На кафедре патологической анатомии особенно полно реализовался творческий потенциал Олега Константиновича в научной, преподавательской и организаторской деятельности. Его научные интересы в эти годы отличались широким охватом различных сторон патологии. В общей сложности им было опубликовано более 350 научных работ, включая статьи, более 20 монографий и книг, а также главы в руководствах и учебниках, лекции, учебные и методические пособия.

Существенное место в работах Олега Константиновича занимали исследования по инфекционной патологии. В стенах кафедры О.К.Хмельницкий провел вместе со своими сотрудниками фундаментальные исследования по патоморфологии микозов, создав, по существу, целое направление в патоморфологии инфекционных болезней.

50-е годы XX века ознаменовались наступлением эры антибиотиков. Громче стали слышаться победные реляции о полной ликвидации инфекций. Однако этого не случилось. Наоборот, быстро проявилась оборотная сторона антибиотикотерапии. Как из рога изобилия посыпались сообщения об осложняющих антибиотикотерапию микотических заболеваниях, которые даже стали называться «болезнями

века». Одним из первых в нашей стране понял и оценил значимость этой патологии выдающийся отечественный миколог, заслуженный деятель науки профессор Павел Николаевич Кашкин. Он-то и увлек Олега Константиновича в мир микологии. Сам Олег Константинович в книге «Полвека в Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (1950–2000)» (СПбМАПО, 2000) вспоминал: «В моем увлечении патологической анатомией микозов, конечно, огромную роль сыграл крупный отечественный миколог П.Н.Кашкин. В то время наблюдался своеобразный всплеск интереса к участвовавшим случаям микотических поражений, которые связывали с нерациональной антибиотической терапией... В беседах с ним выяснилось, что слабым звеном в изучении микозов являются патоморфологические исследования. И я постепенно все больше и больше втягивался в эту проблему. Чем больше я с ней знакомился, тем мне становилось яснее, что здесь я могу сделать что-то существенное». Проблемой микозов Олег Константинович занимался почти полвека.



О.К.Хмельницкий (слева) и Н.П.Елинов в гостях у П.Н.Кашкина, справа Е.Г.Кашкина. 1964 г.



Будучи приверженцем школы академика Н.Н.Аничкова, Олег Константинович во всех своих научных исследованиях придерживался принципов, выдвигаемых Н.Н.Аничковым для успешного морфологического изучения патологических процессов, согласно которым, прежде всего необходимы рассмотрение процесса в динамике, исследование систем органов, применение комплексных методов исследования и сравнительно-морфологического анализа. При этом строго соблюдался главный постулат Н.Н.Аничкова: без знания морфологии процесса, морфогенеза нельзя судить о патогенезе. Первая публикация Олега Константиновича по микологии вышла в 1956 г. и была посвящена патологоанатомическим изменениям при висцеральных микозах.

К 1963 г. О.К.Хмельницкий собрал обширный материал, который оформил в виде докторской диссертации на тему: «Патологическая анатомия и некоторые вопросы патогенеза висцерального кандидоза». В этом же году вышла его книга — первая отечественная монография, посвященная новой и весьма актуальной в то время проблеме патоморфологии микозов — «Патоморфогенез висцерального кандидоза». Основываясь на данных литературы и результатах собственных наблюдений, Олег Константинович не только представил подробную патоморфологию кандидозных поражений органов, но и попытался вскрыть некоторые патогенетические механизмы развития кандидозного процесса, в частности, роль в развитии и течении кандидоза некоторых фоновых состояний и факторов, таких как возраст и пол, нарушения питания и обмена веществ, авитаминоз, гипергликемия, нарушения кроветворения. Особое внимание было уделено влиянию на развитие висцерального кандидоза иммунобиологического состояния организма, роли рентгеновского облучения, гормонального воздействия (кортизона) и применения только что нашедших тогда широкое распространение антибиотиков. В работе прослеживалась прогрессивная для того времени мысль о том, что кандидоз, всегда возникающий на фоне нарушенной резистентности организма, обусловленной разнообразными факторами, развивается не как моноинфекция, являющаяся аутоинфекцией, а зачастую сочетается с другими инфекционными процессами, нередко вызываемыми условно-патогенной микрофлорой. В монографии впервые в отечественной патологоанатомической литературе была проведена систематизация многообразных кандидозных поражений органов и представлена оригинальная классификация — анатомо-клиническая схема локализации кандидозных поражений.

Существенно, что в данной работе и в последующих исследованиях Олегом Константиновичем были особо выделены критерии

морфологической диагностики кандидозной инфекции и отличие ее от носительства инфекта (в данном случае грибов рода *Candida*), которое важно учитывать при диагностике любых инфекционных процессов. В частности, было подчеркнуто, что наличие в тканях одних дрожжеподобных форм гриба ни в коей мере нельзя расценивать как заболевание. Только тогда, когда обнаруживались признаки пролиферации гриба и отмечалась хотя бы слабо выраженная воспалительная реакция, можно было расценивать наличие грибов рода *Candida* в тканях как патогенного начала. В изданной в 1984 г. книге «Кандидоз. Патологическая анатомия, химиотерапия, лечебный патоморфоз» были расширены и углублены сведения по патологической анатомии кандидоза. В нее вошли оригинальные исследования профессора Р.А.Аравийского, касающиеся механизмов взаимодействия между грибом и клеточными элементами защитных систем организма, а также О.Н.Экземплярова по антибиотикотерапии кандидоза.

Признанным авторитетом в области микологии Олег Константинович стал уже в 1964 г., после опубликования раздела «Патологическая анатомия заболеваний, вызываемых патогенными грибами» в «Многотомном руководстве по патологической анатомии».

Особого внимания заслуживает вышедшая в свет в 1973 г. монография О.К.Хмельницкого «Гистологическая диагностика поверхностных и глубоких микозов», которая до сих пор является настольной книгой патоморфологов, сталкивающихся с проблемами ми-



Титульный лист книги  
О.К.Хмельницкого, Р.А.Аравийского,  
О.Н.Экземплярова «Кандидоз.  
Патологическая анатомия,  
химиотерапия, лечебный патоморфоз»



кологии. Кроме описания различных микозов, вызываемых условно-патогенными и патогенными грибами, в книге представлена дифференциальная диагностика микозов, подчеркнута роль морфолога (патологоанатома и цитолога) в распознавании этой патологии, а также выделен оригинальный раздел, в котором демонстрировались так называемые имитаторы грибов, т. е. различные артефициальные изменения, нередко принимаемые за тканевые формы грибов.

В 90-е годы Олег Константинович пропагандировал идею выделения просветочной кандидопатии, а в начале нового тысячелетия занялся изучением патоморфологии криптококкоза, являющегося одной из актуальных для наступившего XXI века — века СПИД-ассоциированных инфекций. Незадолго перед смертью, в ноябре 2003 г., О.К.Хмельницкий подготовил рукопись руководства для врачей «Патоморфология микозов человека» (совместно с Н.М.Хмельницкой), в которой обобщен многолетний опыт изучения патоморфологии микозов сотрудниками кафедры и Научно-исследовательского института медицинской микологии им. П.Н.Кашкина.

Кафедра патологической анатомии стала своеобразным центром углубленного изучения патоморфогенеза микозов в нашей стране. Эстафета в изучении инфекционной патологии как одного из научных направлений, разрабатывавшихся Олегом Константиновичем, была подхвачена его учениками, воплотившись в 8 кандидатских и 6 докторских диссертациях, в которых либо развивались идеи О.К.Хмельницкого, либо предлагались собственные концепции. Однако в своих исследованиях ученики и сотрудники опирались на работы Олега Константиновича, в которых он подчеркивал чрезвычайно важную проблему патоморфологии микозов среди других вопросов микологии, особенно при диагностике микозов, разработке новых лекарственных форм, контроле антифунгальной терапии. Кроме микотических заболеваний, сотрудники и аспиранты исследовали морфологию сальмонеллезной, менингококковой (В.Л.Белянин), микоплазменной (В.А.Цинзерлинг) и некоторых других инфекций.

Другая значительная проблема, которая разрабатывалась О.К.Хмельницким, — это вопросы функциональной морфологии эндокринной системы в различных аспектах: экологическом, онтогенетическом, при сердечно-сосудистых заболеваниях, ожирении и стрессорно-адаптивных состояниях. Олег Константинович практически до последних дней жизни продолжал проводить линию исследований по патологии щитовидной железы, начатых еще П.В.Си-

повским. О.К.Хмельницкий сформулировал положение, согласно которому изучение функциональной морфологии щитовидной железы рассматривалось как маркер экологического неблагополучия среды обитания. Многочисленные работы, изданные сотрудниками кафедры, в том числе диссертации бывших врачей-курсантов из разных регионов, приобретают сейчас особую ценность в связи с радиационным загрязнением значительных территорий нашей страны. Был накоплен большой опыт, обобщенный в двух монографиях: «Цитологическая и гистологическая диагностика заболеваний щитовидной железы» (2002) и «Щитовидная железа жителей Санкт-Петербурга в норме и при патологии» (2003), где рассматриваются важные для патологоанатомов-практиков конкретные вопросы диагностики патологии этого органа. Последняя монография, затрагивающая экологические и клинко-морфологические аспекты тиреологии, была посвящена 300-летию Санкт-Петербурга.

С середины 60-х годов сотрудники кафедры под руководством Олега Константиновича интенсивно изучали функциональную морфологию других органов эндокринной системы на различных моделях экспериментального атеросклероза, при латентной и манифестирующей формах атеросклероза человека и при старении с использованием гистохимических и электронно-микроскопических методов. Эти исследования проводились, в частности, совместно с сотрудниками Института геронтологии АМН в Киеве, а результаты их были обобщены в монографии в соавторстве с А.С.Ступиной: «Функциональная морфология эндокринной системы при атеросклерозе и старении» (1989). Эта работа в 1990 г. была удостоена почетного диплома премии имени И.В.Давыдовского.

Изучалось состояние эндокринной системы при кислородном голодании. Полученные данные были обобщены в совместной с Г.А.Васильевым и Ю.А.Медведевым монографии «Эндокринная система при кислородном голодании» (1973). Профессором Ю.А.Медведевым и сотрудниками кафедры было сформулировано представление о специфических особенностях эндокринного адаптационного синдрома при кислородном голодании. Проведенные совместно с коллективом кафедры патофизиологии исследования в этой области позволили изучить функционально-морфологическое состояние эндокринной системы при ишемической болезни и гипертоническом стрессе. Данные о снижении функции надпочечников (Кочубей Н.М., 1974) и о недоиспользовании адаптивных процессорных возможностей гипоталамо-нейрогипофизарной и ренин-ангиотензивной





Выступление О.К.Хмельницкого в актовом зале СПбМАПО на торжественном заседании, посвященном его 60-летию. 1980 г.

систем (Курилин А.П., 1975), полученные в этих двух исследованиях, были применены в клинической, биохимической и фармакологической практике.

Исследовалась функциональная морфология яичек при раке и аденоме предстательной железы. Результаты работы нашли отражение в совместной с Ю.А.Медведевым и С.А.Степановым одноименной монографии (1984). Изученные морфофункциональные взаимосвязи между состоянием эндокринной системы и структурными изменениями молочной железы были опубликованы в совместной с П.А.Чумаченко и И.П.Шлыковым монографии «Молочная железа и эндокринный гомеостаз» (1987).

Большое внимание Олег Константинович уделял «страданию XX века» — ожирению. Эта проблема разрабатывалась на кафедре совместно с коллективом кафедры эндокринологии ЛенГИДУВа (заведующий — академик В.Г.Баранов). Широкий охват вопросов функциональной морфологии эндокринной системы при различных патологических состояниях позволил Олегу Константиновичу и его

сотрудникам организовывать, а также участвовать в многочисленных конференциях, всесоюзных и международных форумах.

Еще одним научным направлением, которое увлекло Олега Константиновича и весь кафедральный коллектив, явилось изучение функциональной морфологии нейроэндокринной системы и органов иммуногенеза при становлении и развитии инфекционного процесса. Исследования были посвящены выяснению коррелятивных отношений между органами иммуногенеза и интегрирующей системой, представленной железами внутренней секреции. Опыты проводились совместно с сотрудниками Военно-медицинской академии в лаборатории, руководимой В.Х.Хавинсоном (ныне член-корр. РАМН). Были обоснованы принципиальные подходы к изучению патоморфогенеза оппортунистических инфекций. Выполнялась большая серия работ, включая диссертационные, по изучению морфологического действия



Коллектив кафедры патологической анатомии с курсом цитологии в год 100-летия ЛенГИДУВа (1985). В первом ряду слева направо: асс. Н.М.Манизер, доц. Н.В.Левашова, проф. В.В.Некачалов, проф. О.К.Хмельницкий, прозектор кафедры Л.Ф.Штейн, доц. В.Л.Белянин, доц. А.А.Черемных, доц. Т.П.Ермолова.



иммуномодуляторов — полипептидов из вилочковой железы и костного мозга. В экспериментальных исследованиях были изучены также особенности воздействия при гипотрофии и угнетении кроветворения различных иммуномодуляторов — тималина, гемалина, тимогемина и других, оказывающих позитивное терапевтическое действие при этих видах патологии. Результаты в значительной степени позволили раскрыть механизм действия иммуномодуляторов на иммунную систему и были опубликованы О.К.Хмельницким совместно с В.Л.Беляниным и В.А.Котовым в монографии «Морфология иммунокомпетентной системы в условиях воздействия иммуномодуляторов» (1992).

Представляют большой практический интерес работы, выполненные О.К.Хмельницким совместно с невропатологами в области изучения особой формы течения гипертонической болезни с преимущественно мелкоочаговым поражением головного мозга, которое сопровождается прижизненными психическими нарушениями. Олега Константиновича интересовала костная патология (свидетельством чего явилась опубликованная им работа об остеопластических свойствах фибрина крови), которой много занимался его учитель П.В.Сиповский.

Занимаясь разработкой онкоморфологических проблем, Олег Константинович впервые в отечественной литературе описал злокачественный вариант гломусной опухоли. В качестве эксперта ВОЗ О.К.Хмельницкий принимал участие в создании гистологической классификации опухолей эндокринной системы (1980). Опыт работы в области онкоморфологии был обобщен в совместной с Д.И.Головиным, А.А.Никоновым, И.В.Двораковской, Б.С.Сережинным и А.А.Черемных монографии «Инкреторные гранулоцитомы (апудомы)» (1983).

Необходимо упомянуть о работах О.К.Хмельницкого, посвященных методологии и философским проблемам медицины. Олегу Константиновичу было свойственно стремление к осмыслению разрозненных фактов. Он опубликовал ряд статей по философским аспектам медицины, а две монографии, написанные совместно с А.И.Струковым и В.П.Петленко — «Детерминизм и теория причинности в патологии» (1978) и «Морфологический эквивалент функции» (1983) — получили широкое признание медицинской общественности.

Большой общественный резонанс имела выпущенная совместно с А.В.Смольянниковым и В.П.Петленко монография «Теоретические основы морфологического диагноза» (1995). В книге были раскрыты проблемы клинического мышления и формулировки диагноза, законы формальной логики и логической структуры патоло-



О.К.Хмельницкий в день 70-летия принимает поздравления.  
Справа — проф. В.А.Михайлович. 1990 г.

гоанатомического диагноза, не были обойдены вниманием прикладные вопросы его формулировки. Подчеркнуто значение аутопсии в современной клинике, описаны основные этапы построения патологоанатомического диагноза, значение анализа и выявления гносеологических причин диагностических ошибок. Поднимались этические вопросы, в частности, деонтологические аспекты выявления врачебных ошибок. Ценность монографии состоит в том, что она содержит конкретные примеры из практики, иллюстрирующие теоретические положения. Данная книга является настольной для каждого клинического патолога.

Вопросы теоретической медицины постоянно волновали О.К.Хмельницкого. Об этом свидетельствует его статья «Г.В.Шор — сегодня», где Олег Константинович проводит подробный анализ деятельности этого выдающегося российского патолога и танатола XX века и подчеркивает свою приверженность позиции поликаузальности в этиологии соматических заболеваний, прокламируемой Г.В.Шором. В написанном совместно с М.Г.Рыбаковой предисловии к переизданной в 2002 г. (к 75-летию со дня ее первого выхода в свет) уникальной книге Г.В.Шора «О смерти человека. (Введение в танатологию)» О.К.Хмельницкий отмечал, что при соматических заболеваниях в ряде



случаев приходится думать о поликаузальном (полиэтиологическом) принципе становления заболевания, о котором писал Г.В.Шор. Поэтому наряду с традиционным представлением о причинно-следственных отношениях, проявляющихся в определенной последовательности: одна причина заболевания и одна причина смерти, — получает признание другая возможность: много причин (взаимодействие неоднородных по характеру и силе внешних и внутренних факторов) — одно (или комбинированное) заболевание — одна (или комбинированная) причина смерти. Знакомясь с трудами О.К.Хмельницкого по разнообразным проблемам патоморфологии, по праву можно упомянуть содержащееся в том же предисловии известное изречение: «Читайте старые книги — узнаете много нового».

Активная научная деятельность Олега Константиновича была несомненно обусловлена его недюжинными организаторскими способностями. Он постоянно собирал вокруг себя коллектив единомышленников. Следует отметить его умение создать творческую обстановку при проведении научных исследований, всегда поддержать инициативу, проявить заинтересованность при обсуждении материала сотрудниками, помочь в оформлении рукописи. Его литературные и редакторские способности, умение четко сформулировать мысль, придав определенный блеск научной работе, помогло многим диссертантам. Он вырастил плеяду прекрасных научных кадров и преподавателей, создав, по существу, целую школу. О.К.Хмельницким были подготовлены 24 доктора наук и 69 кандидатов наук. Многие из них заведуют кафедрами и руководят крупными лабораториями. Более 50 его учеников являются преподавателями кафедр медицинских институтов. Существенно, что большинство диссертантов — практические врачи-патоморфологи, клиницисты и ординаторы.

Не менее плодотворной была и педагогическая деятельность Олега Константиновича. За 33 года заведования он создал одну из лучших и крупнейших по численному составу преподавателей кафедр патологической анатомии в системе последиplomного образования, значительно улучшив процесс преподавания. Была выстроена система, предусматривающая подготовку патологоанатомов на циклах общего усовершенствования, циклах по диагностике биопсий и на разработанном О.К.Хмельницким цикле по диагностике гинекологических заболеваний.

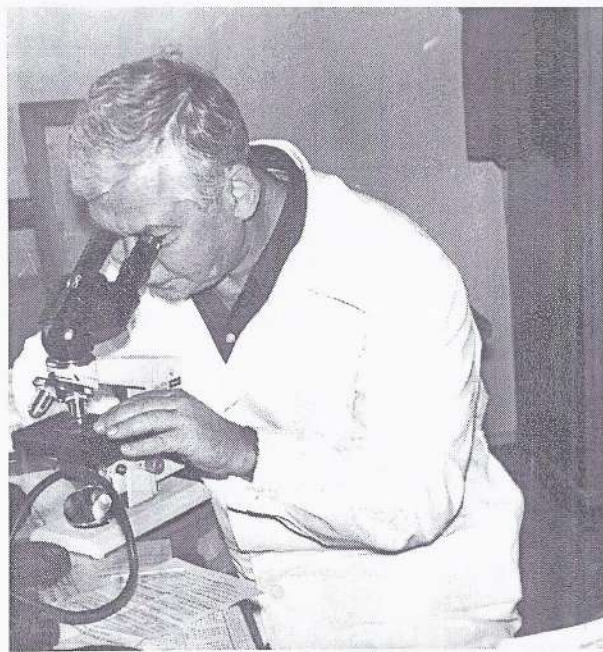
Принципиальное значение имело создание О.К.Хмельницким в 1982 г. первого и долгое время единственного в стране доцентского курса клинической цитологии. Ему удалось подобрать коллектив опыт-

ных врачей-цитологов города: канд. мед. наук, доцент Т.П.Ермолова возглавила курс; канд. биол. наук, доцент В.А.Липова работает и поныне. Появление доцентуры по клинической цитологии имело огромное значение в плане объединения цитологов и патологоанатомов, поскольку эти два вида единого морфологического метода исследования, по мысли Олега Константиновича, всегда должны сочетаться и проникать друг в друга, исходя из задач улучшения прижизненной дифференциальной диагностики, особенно в области онкологии. Олегу Константиновичу пришлось затратить немало энергии и неоднократно выступать с трибуны, а также на страницах журналов, чтобы доказать необходимость усовершенствования врачей-цитологов на кафедре патологической анатомии, обладающей огромным опытом в подготовке патоморфологов широкого профиля, особенно онкоморфологов. Огромные усилия, затраченные О.К.Хмельницким на введение цитологического метода диагностики как субдисциплины в базовую дисциплину «патологическая анатомия» встречали агрессивное сопротивление некоторых специалистов по клинической лабораторной диагностике, что его очень огорчало.

Кроме создания и расширения различных тематических циклов (по пункционным и эндоскопическим биопсиям, патологии костей и суставов и другим специальным вопросам), Олег Константинович занимался разработкой новых методов оптимизации последиplomного образования на научной основе. Речь идет о принципе алгоритмизации, который развивает мыслительный процесс у обучающихся врачей-слушателей. С идеей обновления принципов последиplomного преподавания патологической анатомии О.К.Хмельницкий выступил в 1978 г. на Всесоюзной учебно-методической конференции по преподаванию, опубликовав статьи по диагностике патологических процессов на основе алгоритмизации гистологического исследования. Эти работы, а также публикации сотрудников кафедры по подобному методическому подходу к диагностике заболеваний различной локализации составили кафедральный сборник «Прижизненная морфологическая диагностика гинекологических заболеваний», вышедший в 1984 г. под редакцией О.К.Хмельницкого и А.А.Черемных. Олег Константинович первым ввел алгоритмизацию в курс последиplomного образования патологоанатомов и цитологов. Этот метод получил широкое распространение среди патоморфологов. На его основе были разработаны учебные пособия, он излагался в руководствах, но самое главное, что метод алгоритмизации получил признание среди практических врачей, поскольку он облегчает диагностический процесс.



Учитывая недостаточность подготовки отечественных патологоанатомов, особенно в области прижизненной морфологической диагностики, Олег Константинович еще в 1967 г. впервые выступил инициатором проведения выездных циклов. Первый выездной цикл кафедры был проведен в Уфе. В настоящее время выездные циклы стали обычной формой обучения в системе последиplomного образования. Уже трудно перечислить все города, в которых за последние годы побывали О.К.Хмельницкий и сотрудники кафедры. В некоторых городах циклы проводились по несколько раз. Выезды в другие города, регионы и республики Советского Союза (ныне самостоятельные государства), преподавание на местах значительно обогащали опыт кафедры, знакомили с потребностями работы патологоанатомов на так называемой периферии (где работа зачастую оказывалась организована гораздо лучше, чем в некоторых «столичных» прозектурах). В то же время это была (и есть) проверка состоятельности кафедры, поскольку для преподавания приглашают, исходя из потребности, так как у мест-



Диагностическая консультация на выездном цикле в г. Пермь. 1989 г.

ных патологов всегда имеется выбор, кого пригласить для проведения цикла.

В 2003 г. по инициативе О.К.Хмельницкого был организован и проведен в Нижнем Новгороде краткосрочный тематический цикл по тиреологии для врачей разных специальностей: эндокринологов, хирургов, специалистов лучевой диагностики, патологоанатомов и цитологов, участвующих в диагностике и лечении заболеваний щитовидной железы. Это был его последний выездной цикл. Приятно отметить, что и теперь, когда Олега Константиновича не стало, преподавателей кафедры продолжают активно приглашать в разные города России.



На острове Сахалин. 1983 г.

Следует упомянуть о том внимании, которое Олег Константинович уделял созданию учебно-методической литературы. Еще в 1963 г. в соавторстве с П.В.Сиповским им было написано пользовавшееся большой популярностью среди патоморфологов «Практическое пособие по гистологической диагностике гинекологических заболеваний». Позже по той же тематике О.К.Хмельницким были изданы лекции для врачей-курсантов по заболеваниям шейки матки (1981), предопухолевым процессам тела матки (1982), патологии маточных труб (1982). Впоследствии накопленный материал был обобщен в книгах «Морфологическая диагностика дисгормональных и опухолевых заболеваний эндометрия» (в соавторстве с Л.Н.Мкртчяном и А.А.Черемных) (1986), «Патоморфологическая диагностика гинекологических заболеваний» (1994), «Цитологическая и гистологическая диагностика заболеваний шейки и тела матки» (2000), которые до сих пор используют практические патологоанатомы. Были опубликованы учебные и методические пособия для врачей по патологии печени (в соавторстве с С.А.Калашниковым) (1970), патоло-



гии эндометрия (1981), выявлению возбудителей инфекционных болезней (в соавторстве с В.Л.Беляниным) (1996), патоморфологической диагностике микозов (в 1988 г. в соавторстве с В.Л.Быковым, а в 1999 г. — с В.Л.Быковым и Н.М.Хмельницкой), патологии щитовидной железы (1999) и многие другие. В этой области О.К.Хмельницким (самостоятельно и в соавторстве) было опубликовано 9 лекций, 7 учебных пособий и 7 глав в учебниках и руководствах, а также 12 методических пособий.

Особо важное место в деятельности О.К.Хмельницкого занимала педагогическая работа. Своих первых клинических ординаторов и молодых сотрудников кафедры прозекторскому делу Олег Константинович старался обучить сам. Он хорошо владел прозекторской техникой и при обучении врачей-слушателей на, в ту пору долгих (около 9 месяцев), циклах специализации сам проводил показательное патологоанатомическое вскрытие трупа, обращая внимание на особенности анатомического исследования труднодоступных областей человеческого тела, как, например, область шеи. Прозекторское мастерство он перенимал у своих великих наставников, таких как академик Н.Н.Аничков, виртуозно владевший разными способами патологоанатомического вскрытия.

К педагогическому процессу Олег Константинович относился очень серьезно. Молодых преподавателей он просил составить план своей лекции и непременно обсуждал его с лектором. Когда однажды особо требовательные слушатели цикла высказали недовольство проведением занятия (в системе последипломной подготовки бывает и не такое) начинающим преподавателем, Олег Константинович не стал увещевать аудиторию, а пришел на следующее занятие этого преподавателя и, не привлекая внимания, тихо сидел в углу учебной комнаты, просматривая какие-то бумаги, как бы занимаясь своим делом. Потом на кафедральном заседании он дал всесторонний анализ этого занятия и тактично указал на допущенные методические промахи, что было для всех преподавателей кафедры хорошим уроком педагогики.

Особенно трепетно Олег Константинович относился к чтению лекций. Сам он никогда не позволял себе опаздывать на занятия со слушателями, подчеркивая тем самым свое уважение к вовремя собравшимся и при этом решительно закрывал дверь, не допуская в аудиторию опоздавших даже на минуту. Перед лекцией он сосредотачивался и очень не любил, когда его в это время отвлекали. Он порой приходил читать лекции нездоровым, почти с полной потерей голоса (давала о себе знать профессиональная болезнь лекторов — хронический ларингит). Ветераны кафедры вспоминают, что Олег

Константинович за полвека работы отказывался (да и то редко) от чтения лекций только тогда, когда очень серьезно заболел.

Одной из особенностей преподавания патологической анатомии в системе последипломного образования является то, что одну и ту же лекцию по какой-либо теме приходится читать не как в линейном вузе, раза три (иногда и чаще) подряд, а порой всего один-два раза в год. Кроме того, в системе последипломного образования временами приходится каждый день в течение недели читать лекции по различной тематике, а лекция с одним названием совершенно по-иному излагается на различных тематических циклах (что предполагает большие затраты времени на предлекционную подготовку). В связи с этим Олег Константинович не писал (и не советовал сотрудникам писать) лекции от первого до последнего слова и, тем более, зачитывать их перед аудиторией, а рекомендовал составлять план-конспект лекции, где были бы отражены основные положения, которые следовало донести до аудитории. План-конспект позволял при необходимости быстро внести в текст новые сведения, почерпнутые из литературы, либо перекомпоновать материал лекции. Очень подробно методику подготовки и технику чтения лекций О.К.Хмельницкий изложил в своей брошюре «Беседы о чтении лекций» (1998). Еще ярче и нагляднее профессиональные секреты лектора преподносились им в блестяще читаемой иногда для клинических ординаторов и аспирантов разных кафедр лекции «О методике чтения лекции», которую и мне довелось слышать, что очень пригодилось на пер-

Физиология о патологическом процессе  
и структура — Командировочные расходы  
Учтена И. П. Ставров  
(2)

Клинический, патологический анатомический и патологический физиологический процессы — это то, что является объектом исследования  
клинический — это то, что является объектом исследования  
патологический — это то, что является объектом исследования  
физиологический — это то, что является объектом исследования

План лекции — это то, что является объектом исследования  
→ Клиника  
→ теория

Понятие «Анатомический процесс»  
Причем есть различные исторические.  
Указание на орган и локализацию.  
Систематический — систематическое описание г-за  
структуры и физиологический — описание  
в контексте патологии организма.  
(структура, физиология, патология + другие)  
Систематический.

Необходимость вникать в профессиональный язык  
Знать язык — это то, что является объектом исследования  
Знать язык — это то, что является объектом исследования  
Знать язык — это то, что является объектом исследования

Умерла ли аудитория?  
Гарриси «Язык где слышит, помогает жизни»  
Значит ли физическая активность — локализация в структуре двери  
Страна читает лекцию и аудитория?  
При первом извлечении ответа.  
Физиология — это то, что является объектом исследования  
Патология — это то, что является объектом исследования

Прозекторская техника — это то, что является объектом исследования  
Результаты — это то, что является объектом исследования  
Результаты — это то, что является объектом исследования

Страницка лекции О.К.Хмельницкого.



вых порах моей доцентской деятельности на кафедре. Прозвучавшие советы помогали экономить и распределять силы и время лектора, эффективно доносить до аудитории материал, подсказывали, как следует держать себя перед слушателями, как устанавливать контакт с ними, уберегали от распространенных ошибок, встречающихся у начинающих лекторов.

Олег Константинович тщательно готовил свои лекции. Текст был написан аккуратным, разборчивым почерком. Каждый листок скорее напоминал страницу партитуры музыкального произведения, поскольку предложения и слова были подчеркнуты разноцветными карандашами, что позволяло сразу выделить в тексте основное, приглушить второстепенное, будто, как говаривал сам Олег Константинович, у темпераментного дирижера на полях нотного листа значилось: «навалиться на струнные», «взбодрить духовые», «пригрозить ударным» и тому подобное. Читал лекции Олег Константинович всегда эмоционально, часто используя образные сравнения.

Нельзя не отметить деятельность О.К.Хмельницкого как врача-патологоанатома. Богатый опыт практической прозекторской работы, накопленный во время войны, работа (по совместительству) в различных прозектурах города в послевоенное время сформировали его как высококвалифицированного опытного врача-прозектора. Он прекрасно разбирал сложные клинические случаи, мастерски составляя патологоанатомический эпикриз. Его участие в клинко-анатомических конференциях всегда делало их интересными и поучительными, превращая в великолепную школу профессионализма для молодых и опытных клиницистов, а также для патоморфологов. Здесь как нигде проявлялся талант О.К.Хмельницкого — оратора, полемиста в сочетании с большой эрудицией. Олег Константинович любил и умел выступать перед аудиторией. Восхищала его способность быстро мобилизовать интеллект, насытить выступление яркими примерами и сравнениями, мгновенно проанализировать новую информацию, моментально осмыслить факты, с безупречной логикой, убедительно, а порой со свойственным ему юмором и эмоциональностью изложить свои мысли, четко сформулировать выводы.

Около 10 лет (с 1965 г.) О.К.Хмельницкий возглавлял прозекторскую службу Ленинграда, будучи на общественных началах главным патологоанатомом Ленгорздравотдела и, по мере сил и возможностей, старался улучшить состояние патологоанатомического дела в городе. По инициативе Олега Константиновича на кафедре пато-

логической анатомии ЛенГИДУВа долгое время проводились конференции с городскими и областными врачами-патологоанатомами по диагностике сложных биопсий и аутопсий, которые нередко проходили в переполненном собравшимися помещении. В заседаниях активное участие принимали ведущие в ту пору сотрудники кафедры ЛенГИДУВа — доцент Ю.А.Медведев, ассистенты Э.К.Бойко и А.А.Черемных.

В 60-80-е годы О.К.Хмельницкий с помощью сотрудников кафедры и авторитетных прозекторов города обобщал материалы ленинградских прозектур и охарактеризовывал особенности нозологических форм заболеваний в условиях мегаполиса, недавно перенесшего вражескую блокаду. Ежегодные доклады на Ленинградском научном обществе патологоанатомов и публикации по этим материалам представляли большой интерес для практического здравоохра-



Правление Ленинградского научного общества патологоанатомов в 1977 г.

Слева направо в первом ряду — И.А.Чалисов, А.К.Агеев, С.С.Вайль, О.К.Хмельницкий (председатель общества), П.И.Кокуричев, С.Ф.Серов.

Во втором ряду — А.В.Цинзерлинг, В.М.Шипилов, З.А.Смирнова,

В.В.Румянцева, Ф.Б.Ермакова, Н.М.Манизер,

Е.П.Калашникова, Ю.А.Медведев.

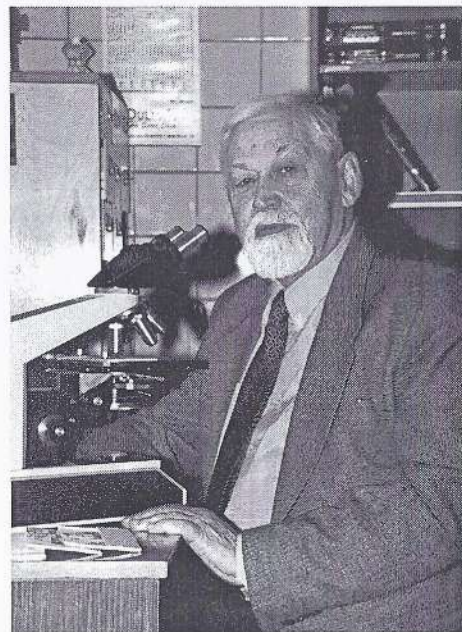
В третьем ряду — А.К.Юзвинкевич, Г.Б.Ковальский, В.З.Клечиков.



нения. В те времена это был смелый шаг, поскольку опубликование подобных статистических данных, даже в процентах, особенно включающих показатели смертности, всячески сдерживались и запрещались тогдашней цензурой — знаменитым Горлитом.

В конце 80-х годов О.К.Хмельницкий выступил инициатором создания городского патологоанатомического бюро, организованного в 1989 г. и являющегося новой формой работы патологоанатомической службы.

С 1943 г. О.К.Хмельницкий состоял в Ленинградском научном обществе патологоанатомов и активно участвовал в его работе, будучи секретарем, заместителем председателя правления. Неоднократно Олег Константинович избирался председателем общества, находясь на этом посту в последнее время почти 13 лет (до июня 1994 г., когда решением общего собрания патологоанатомов общество было трансформировано в Санкт-Петербургскую ассоциацию патологоанатомов).



О.К.Хмельницкий — заведующий НИЛ патоморфологии СПбМАПО. 2002 г.

Он часто выступал с научными докладами на заседаниях общества и ассоциации, инициировал дискуссии по актуальным проблемам патологической анатомии, теории построения диагноза, философским аспектам медицины.

В 70-80-е годы заседания общества, руководимого Олегом Константиновичем, проходили регулярно (4 раза в месяц). Работали секции общей патологии, экспериментальной патологии, патологии детского возраста, гистохимии и цитохимии, ветеринарной патологии. Общество поддерживало тесные контакты с научными обществами гистологов и эмбриологов, судебно-медицинских экспертов, терапевтов, хирургов, инфекционистов, представители которых выступали с сообщениями на совместных

заседаниях. Приглашались с докладами московские коллеги, ученые из-за рубежа. Председательствуя на заседаниях общества и ассоциации, О.К.Хмельницкий делал интересные, иногда острые замечания, обобщающие заключения по докладам, стремясь порой обратить внимание собравшихся на необычное в обычном известном явлении или факте.

О.К.Хмельницкий являлся заместителем председателя Всесоюзного общества патологоанатомов, а в 1995 г. его избрали Президентом Российского общества (ассоциации) патологоанатомов. Этот пост он занимал 9 лет, вплоть до своей кончины.

С 1965 г. Олег Константинович состоял членом редколлегии журнала «Архив патологии», редко пропуская заседания редколлегии, проходившие в Москве, формируя некоторые номера журнала, постоянно выступая на его страницах с дискуссионными статьями, публикациями оригинальных исследований, рецензиями, отчетами. Он был также членом редколлегии журнала «Новости клинической цитологии» и заместителем главного редактора журнала «Проблемы медицинской микологии».

О.К.Хмельницкий принимал активное участие в общественной жизни. Еще в самом начале его работы в ЛенГИДУВе в 1953 г. общее собрание коллектива института выдвинуло Олега Константиновича как перспективного сотрудника кандидатом в депутаты Смольнинского районного совета депутатов трудящихся. На этом посту он находился до 1955 г. В 1959–60 гг. он работал в месткоме института, был агитатором в ремонтных мастерских ЛенГИДУВа.

В 1961 г. Олег Константинович вступил в ряды КПСС, избирался членом партбюро ЛенГИДУВа, но в конце 80-х годов, поддерживая идеи перестройки, не колеблясь вышел из партии.

Олег Константинович долгое время был председателем диссертационных советов ЛенГИДУВа (СПбМАПО), членом экспертного совета ВАК, неоднократно приглашался оппонентом при защите кандидатских и докторских диссертаций, активно участвовал в работе ученого совета академии, часто выступал на его заседаниях. Порой в этих и других выступлениях Олег Константинович высказывал слишком субъективное мнение, однако то, о чем он говорил, всегда заставляло задуматься.

Большую помощь оказывал О.К.Хмельницкий работе ректората, входя в состав конкурсной комиссии, оказывал содействие в восстановлении истории СПбМАПО, приняв участие в написании книг «Императорский клинический институт Великой княгини Еле-





О.К.Хмельницкий в мантии почетного доктора СПбМАПО. Слева — ректор СПбМАПО член-корр. РАН, д-р мед. наук, проф. Н.А.Беляков. 2000 г.

ны Павловны» (1999), «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования на рубеже XX–XXI веков» (2000), «Ленинградский институт усовершенствования врачей (1917–1994)» (2002), «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования» (2002). Олег Константинович участвовал в комиссии по обнаружению могилы герцога Георгия Георгиевича Мекленбург-Стрелицкого (сына Великой княгини Екатерины Михайловны, устроительницы и покровительницы первого в России института для усовершенствования врачей) и, поскольку тот являлся продолжателем этого славного дела, — увековечению его памяти. О.К.Хмельницкий был избран почетным членом ученого совета академии, а в 2000 г. — почетным доктором СПбМАПО с вручением соответствующего диплома и докторской мантии. Портрет Олега Константиновича находится в портретной галерее известных профессоров СПбМАПО.

В 1982 году он был удостоен звания заслуженного деятеля науки РСФСР, а в 1986 г. избран членом-корреспондентом РАН.



Медаль Рудольфа Вирхова.

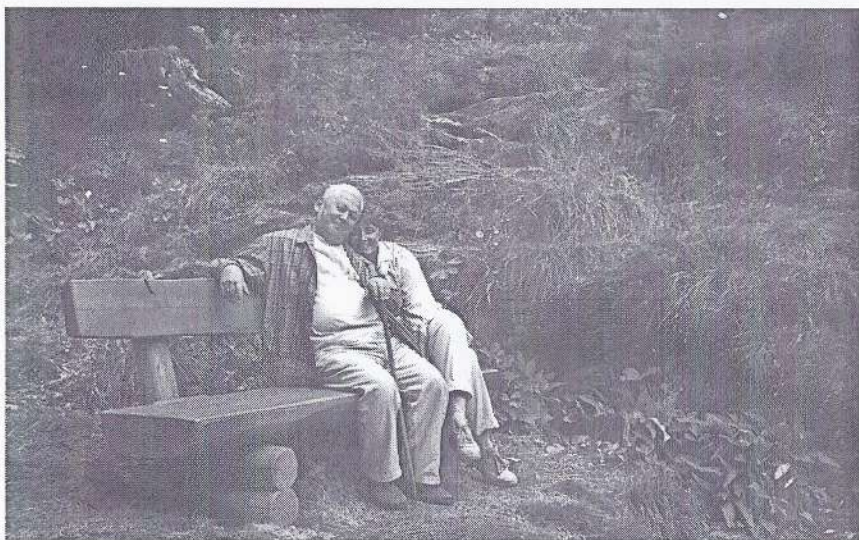


На Первомайской демонстрации. 1977 г.





Субботник по уборке территории ЛенГИДУВа. О.К.Хмельницкий с сыном Олегом. 1982 г.



О.К.Хмельницкий с супругой Н.М.Хмельницкой на отдыхе в Швейцарии. 1997 г.



Открытие портретной галереи СПбМАПО. О.К.Хмельницкий у портрета Великой княгини Елены Павловны. Справа — ректор СПбМАПО член-корр. РАН, проф. Н.А.Беляков. 1995 г.



О.К.Хмельницкий на открытии мемориальной доски на доме, где жил Н.К. Печковский. 1994 г.



Олег Константинович был награжден Орденом Отечественной войны II степени, Орденом Почета, медалью «За оборону Ленинграда» и многими другими медалями, а также знаком «Отличник здравоохранения».

Имя О.К.Хмельницкого хорошо известно за рубежом. Он являлся почетным членом общества им. Я.Пуркинье, почетным членом Товарищества польских патологов. В 1999 г. он был избран членом Международной академии информатизации. Он избирался членом консультативного совета Европейской ассоциации патологов, постоянно выступал с докладами на различных международных форумах. Европейская академия естественных наук в Ганновере (девиз которой: «Detur digniori» — «Пусть достанется достойнейшему») на основании заключения попечительского совета и научного совещания сектора медицины 22 октября 2003 г. наградила Олега Константиновича Хмельницкого медалью Рудольфа Вирхова за особые заслуги и научные исследования в области развития патологий.

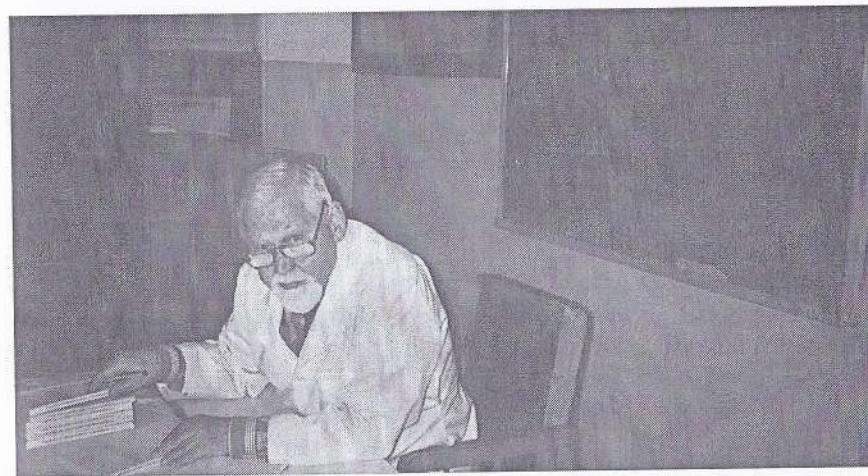
Надо заметить, что медаль Рудольфа Вирхова вручается патологам только один раз в два года, и за последние 20 лет Олег Константинович был первым представителем России, удостоенным этой высокой награды.

Олег Константинович не замыкался в рамках своей специальности. Ему была свойственна общественная активность. Его влекли путешествия. Он обладал пристрастием ко многим областям интеллектуального проявления личности: любил литературу, был сведущ в живописи, известен как большой ценитель музыки, обнаруживая в этой сфере недюжинные познания. Неоднократно он публиковал на страницах газет и журналов критические статьи с анализом оперных спектаклей, выступал по петербургскому телевидению с беседами о музыке.

К своему 80-летию он выпустил сборник статей «Очерки из жизни музыкального театра в Ленинграде — Петербурге» (2000). О.К.Хмельницкий нередко выступал с публичными лекциями об искусстве и литературе, в том числе в аудиториях Музея театрального и музыкального искусства, Малого зала Санкт-Петербургской филармонии. Собравшимся на концерт, посвященный памяти великого драматического тенора народного артиста СССР Н.К.Печковского, запомнилось яркое вступительное слово Олега Константиновича об этом выдающемся певце. В 1993 г. он написал брошюру о Н.К.Печковском — «Слово о великом русском оперном артисте». Он много сотрудничал с



Возложение цветов на надгробие Великой княгини Елены Павловны в соборе Петра и Павла. Справа проф. В.А. Михайлович. 2002 г.



Одна из последних фотографий Олега Константиновича. О.К.Хмельницкий в аудитории кафедры патологической анатомии с курсом цитологии после лекции. 2003 г.



Театральным музеем Санкт-Петербурга. Ему были близки поэты Серебряного века. В Театральном музее им, в частности, была прочитана на профессиональном уровне интереснейшая лекция о поэте Георгии Иванове.

О.К.Хмельницкий был хорошо знаком с выдающимися отечественными деятелями искусства и литературы. Его собеседниками были известная балерина Г.Т. Комлева, оперная певица Л.П.Филатова, знаменитые дирижеры К.А.Симеонов, Н.Г.Рахлин, искусствоведы и музыканты. Он принял участие в судьбе вернувшейся в Россию в 1986 г. известной поэтессы И.В.Одоевцевой, которой он доводился двоюродным племянником. Кинорежиссер А.Н.Сокуров заснял блестящую лекцию Олега Константиновича по танатологии и запечатлел его в известном фильме «Русский ковчег» (2003).

Дар О.К.Хмельницкого как писателя-мемуариста раскрылся в вышедшей к его 80-летию книге «Полвека в Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (1950–2000)» (2000). Ее страницы насыщены меткими характеристиками тех, с кем работал и встречался автор. Книга полна слов благодарности своим учителям, наставникам и коллегам, в ней Олег Константинович размышляет о жизни, времени и судьбе, стремится философски осмыслить прожитые годы.

Олег Константинович любил свою семью, детей. Дочь Татьяна стала прекрасным врачом-кардиологом, а старший сын Константин — инженером, младший сын Олег отчасти пошел по стопам отца — он занимается судебной медициной; внуки: Алексей — кардиолог, кандидат медицинских наук, Иван — химик, Олег — эндокринолог.

О.К.Хмельницкий скончался 8 февраля 2004 года на 84-м году жизни и был похоронен на Охтинском кладбище Санкт-Петербурга рядом со своими родителями.

Деятельность Олега Константиновича Хмельницкого оставила заметный след в отечественной медицине, а память о нем навсегда сохранится в сердцах его родных, друзей, учеников и коллег.

## Диссертационные работы, выполненные при консультации и под руководством заслуженного деятели науки РФ члена-корреспондента РАМН О.К.Хмельницкого

### I. Докторские диссертации

1. Власова З.А. Функциональная морфология щитовидной железы при атеросклерозе.— Л, 1972. Ст. научный сотрудник СПб НИИ хирургического туберкулеза.
2. Козлов В.А. Пересадка зубов (клинико-экспериментальное исследование).— Л, 1972. Зав. кафедрой хирургической стоматологии СПбМАПО.
3. Медведев Ю.А. Морфо-функциональная характеристика эндокринных желез при гипоксии.— Л, 1972. Зав. лабораторией патоморфологии СПб НИИ нейрохирургии им. А.Л.Поленова.
4. Портной А.С. Материалы к патогенезу дисгормональных и опухолевых изменений предстательной железы.— Л., 1973.
5. Бабаджанов С.Н. Изменение содержания микроэлементов в организме при атеросклерозе.— Л, 1973. Зав. отделом Ташкентского НИИ краевой патологии.
6. Гаиров А.Г. Морфологические критерии определения давности возникновения ран волосистой части головы.— Л, 1974. Зав. кафедрой судебной медицины Душанбинского мед. института.
7. Лисочкин Б.Г. Изменение ультраструктуры слизистой оболочки желудка при хроническом гастрите.— Л, 1974. Зав. патоморфологической лабораторией института пульмонологии Санкт-Петербургского медицинского университета.
8. Некачалов В.В. Деформирующая дистрофия (болезнь Педжета костей), опыт комплексного клинико-рентгено-патоморфологического изучения.— Л, 1975. Профессор кафедры патологической анатомии СПбМАПО.
9. Киреева О.В. Клинико-морфологические исследования хронического гастрита с циркулирующими антителами к обкладочным клеткам.— Л, 1975. Доцент 1-й кафедры терапии СПбМАПО.
10. Аравийский Р.А. Морфологическое и цитохимическое изучение защитных реакций фагоцитов при экспериментальном кандидозе.— Л, 1978. Зав. отделом глубоких микозов СПб НИИ микологии.



11. Прокопчук В.С. Морфогенез эндемического зоба.— Л., 1980. Зав. кафедрой патологической анатомии Черновицкого медицинского института.

12. Бахтизина Г.З. Функциональная морфология гипоталамо-гипофизарной нейросекреторной системы и периферических эндокринных желез в условиях воздействия ароматических углеводов.— Л., 1983. Зав. лабораторией института профзаболеваний, Уфа.

13. Быков В.Л. Патоморфогенез кандидоза при эндокринных нарушениях.— Л., 1988. Зав. кафедрой гистологии Санкт-Петербургского медицинского университета им. акад. И.П.Павлова.

14. Гринцевич И.И. Функциональная морфология тимуса при антигенных и неантигенных воздействиях на организм.— Л., 1989. Зав. лабораторией ЦНИЛ СПбМАПО.

15. Белянин В.Л. Морфогенез и вопросы патогенеза инфекционных процессов, вызываемых грибами рода *Candida*.— Л., 1989. Зав. кафедрой патологической анатомии с курсом цитологии СПбМАПО.

16. Тарарак Т.А. Функциональная морфология эндокринной системы при адаптации организма к условиям высокогорья.— Л., 1991. Зав. кафедрой патологии Ульяновского университета.

17. Нейштадт Э.Л. Возможности использования морфологических критериев в определении вероятности заболевания раком молочной железы.— Л., 1991. Профессор кафедры патологической анатомии курсом цитологии СПбМАПО.

18. Пушкарь М.С. Морфофункциональные закономерности хронической интоксикации малыми дозами пестицидов и ее коррекция цитомидинами.— СПб., 1992. Зав. кафедрой гистологии Винницкого мед. института.

19. Степанян Н.А. Морфологическая характеристика обменных нарушений печени наркологических больных.— СПб., 1993. Зав. кафедрой патологии Воронежского университета.

20. Маркочев А.Б. Морфологическая диагностика и терапевтический патоморфоз лимфогрануломатоза в условиях современных методов лечения.— СПб., 1996. Зав. лабораторией ЦНИИРИ МЗ.

21. Потатуркина-Нестерова Н.И. Взаимодействие токсических метаболитов микромицетов *Aspergillus flavus* на макроорганизм.— СПб., 1999. Зав. курсом Ульяновского университета.

22. Шевяков М.А. Кандидоз органов пищеварения: клиника, диагностика, лечение.— СПб., 2000. Профессор кафедры микологии СПбМАПО.

23. Горбачев А.Н. Структурно-функциональные особенности тиреоидной системы человека и его микроэлементный статус в условиях Северо-востока России.— Архангельск, 2002.

24. Басинский В.А. Патоморфогенез заболеваний щитовидной железы у жителей Гродненской области (Беларусь).— Минск, 2003.

## II. Кандидатские диссертации

1. Караш Ю.М. О пересадках, гистологическом строении консервированных трупных яичников и гистохимическом изучении в них нуклеиновых кислот.— Л., 1964.

2. Артемкина Н.И. Тромбоэмболии мезентериальных сосудов.— Л., 1964.

3. Додоходжаев Я.Ю. Морфологическая характеристика щитовидной железы плодов и новорожденных по секционному материалу г. Душанбе.— Душанбе.— Л., 1965.

4. Смородинова Л.А. Применение стероидных гормонов коры надпочечников при воспалительных заболеваниях внутренних половых органов женщин.— Л., 1965.

5. Сухов Н.А. Материалы по применению гистологического метода исследования при санитарной экспертизе мясо-рыбных продуктов на свежесть.— Л., 1966.

6. Кожарский В.В. Об изменении секреторной функции слизистой оболочки червеобразного отростка при остром аппендиците.— Ставрополь — Л., 1966.

7. Макаров М.Р. Патоморфология экспериментального диссеминированного гистоплазмоза.— Л., 1966.

8. Мельникова А.П. Активность холинэстеразы нервных элементов сердца при коронарной недостаточности.— Л., 1967.

9. Гринцевич И.И. Морфологические изменения гипоталамо-гипофизарной нейросекреторной системы при гипертонической болезни.— Л., 1968.

10. Лавренова В.В. Морфологическая и гистохимическая характеристика надпочечниковых желез при атеросклерозе.— Чита — Л., 1968.

11. Шеломенцев Ю.А. Клинико-экспериментальная оценка костного шва при закреплении отломков нижней челюсти.— Л., 1968.

12. Ковалева Т.Б. О патогенезе и профилактике шеечного эндометриоза после диатермохирургического лечения шейки матки.— Л., 1968.



13. Аносова К.Г. Гомопластическое замещение дефектов костей черепа.— Курск — Л., 1968.
14. Неплох Я.М. Внутримозговые кровоизлияния при гипертонической болезни.— Л., 1968.
15. Липис С.М. Последствия односторонней и двухтрубной трубэктомии (клинико-экспериментальное исследование).— Л., 1969.
16. Халькин М.П. Регенераторные процессы в печени при склеивании цекарином.— Л., 1970.
17. Зикеев В.В. Сравнительная и иммуноморфологическая характеристика кандидоза белых мышеч при внутривенном заражении.— Алма-Ата — Л., 1970.
18. Златкин Л.С. Хирургическое лечение опущения и выпадения матки с использованием летилен-лавсановой ленты (клинико-экспериментальное исследование).— Л., 1971.
19. Чернобыльская П.М. Состояние тканей маргинального пародонта и зубов у кроликов при экспериментальном атеросклерозе.— Л., 1971.
20. Эльдерханова П.Ю. Влияние резерпина на функционально-морфологическое состояние слизистой желудка при лечении больных гипертонической болезнью.— Грозный — Л., 1971.
21. Веселов Н.И. Морфологическая характеристика щитовидной железы у жителей г. Красноярск и прилежащих к нему районов.— Красноярск — Л., 1971.
22. Вересов В.И. Эффективность лечения хронического гастрита витаминами и арпефеллином.— Л., 1971.
23. Рубинштейн С.Я. Морфо-функциональная характеристика коры надпочечников и вилочковой железы у мертворожденных и новорожденных.— Калининград — Л., 1971.
24. Медведева Т.Е. К патологической анатомии гипертонической болезни по материалам прозектур психиатрической больницы.— Л., 1971.
25. Топчан А.А. Функциональная морфология гормонопродуцирующих клеток мужской половой железы при атеросклерозе.— Ереван — Л., 1972.
26. Ошноков А.Х. Клинико-морфологические особенности хронических гнойных средних отитов.— Грозный — Л., 1972.
27. Турганбаев Ж. Морфологические изменения в яичках крыс при кислородном голодании.— Фрунзе — Л., 1973.
28. Михеева М.Ф. Клинико-лабораторные данные при хронических гастритах у детей дошкольного и школьного возраста.— Л., 1973.

29. Балаян Б.Г. Морфологическая характеристика щитовидных желез г. Бухары и г. Навой у практически здоровых лиц с острыми и хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем.— Бухара — Л., 1973.
30. Гиллер А.С. Морфологическая характеристика щитовидной железы у жителей г. Душанбе.— Душанбе — Л., 1973.
31. Сахно А.В. Методологические проблемы теории адаптации в эволюционной биологии и медицине.— М.— Л., 1973.
32. Михайлова Н.В. Гипертоническая болезнь в г. Ленинграде в 50-60 гг. (распространенность, индивидуальность и причины смерти).— Л., 1973.
33. Морозов М.А. Морфофункциональная характеристика гормонопродуцирующего аппарата яичка человека при раке предстательной железы.— Целиноград — Л., 1973.
34. Манизер Н.М. Морфометрическая и гистохимическая характеристика передней доли гипофиза при атеросклерозе.— Л., 1973.
35. Бакенова К.З. Гистохимическая характеристика экспериментального кандидоза в условиях сенсibilизации.— Алма-Ата — Л., 1973.
36. Андрушкевич З.В. Патоморфогенез экспериментального североамериканского бластомикоза.— Ростов-на-Дону — Л., 1974.
37. Неверов В.А. Влияние distraction и компрессии на форму и морфологию кости.— Л., 1974.
38. Кочубей Н.М. Функциональная морфология надпочечников в условиях острой сосудистой недостаточности.— Л., 1974.
39. Солк В.Р. Контрастные исследования и управляемая декомпрессия в хирургии желчеотводящей системы (клинико-экспериментальное исследование).— Таллин — Л., 1974.
40. Невежина К.Я. Функциональная морфология щитовидной железы перинатального периода в условиях зубной эндемии г. Новгорода после длительной профилактики.— Новгород — Л., 1975.
41. Гайдарская Е.А. Функциональная морфология щитовидной железы взрослого населения г. Новгорода.— Новгород — Л., 1975.
42. Курилин А.П. Функциональная морфология гипоталамо-нейрогипофизарной системы, юкстагломерулярного аппарата и канальцев почек в условиях острой сосудистой недостаточности.— Л., 1975.
43. Кадыралиев Т. Сравнительная гистологическая, электронно-микроскопическая и цитохимическая характеристика экспериментального кандидоза.— Фрунзе — Л., 1975.
44. Волков В.П. Функциональная морфология щитовидной железы населения г. Пскова (морфометрическое, гистологическое и гистохимическое исследование).— Калининград — Л., 1976.



45. Айдарбекова З.М. Функциональная морфология щитовидной железы в условиях алиментарного ожирения.— Фрунзе — Л., 1978.
46. Тарарак Т.Я. Клиническая патоморфология печени и слизистой оболочки желудка при язвенной болезни.— Фрунзе — Л., 1979.
47. Пелюкпашиди Н.М. Функциональная морфология щитовидной железы человека и сельскохозяйственных животных в условиях предгорья и высокогорья (по материалам Ошской области Киргизской ССР).— Ош — Л., 1979.
48. Глухов Н.П. Клинико-морфологические критерии в диагностике и прогнозе вирусного гепатита.— Л., 1980.
49. Баранов М.А. Функциональная морфология гипоталамо-заднегипофизарной нейросекреторной системы у больных раком внутренних органов.— Симферополь — Л., 1980.
50. Григорьева З.Г. Морфофункциональная характеристика надпочечниковой железы и яичка при экспериментальном алиментарном ожирении.— Л., 1980.
51. Гаджиева Т.С. Влияние полипептидов, выделенных из эпифиза, на гонадотропную функцию гипофиза и яичников (клинико-морфологическое исследование).— Л., 1980.
52. Крейчман Г.С. Морфофункциональная характеристика щитовидной железы пубертатного периода крыс в условиях обычного и избыточного питания.— Л., 1982.
53. Казанцева В.М. Хроническое воспаление и перифокальные изменения в цитологической диагностике рака легкого.— Л., 1982.
54. Цинзерлинг В.А. Патологическая анатомия и некоторые вопросы патогенеза поражения головного мозга при микоплазмозе.— Л., 1982.
55. Анброх Г.Б. Морфология вторичных раков маточных труб.— Л., 1982.
56. Кацерс А.Р. Морфофункциональная характеристика тимуса и надпочечников мышей линии СВА при введении тималина.— Рига — Л., 1983.
57. Котов В.А. Цитоморфологическая характеристика гемопоэза при воздействии некоторых биологических иммуномодуляторов.— Л., 1987.
58. Уланова В.И. Роль грибов *Candida* в течении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.— Л., 1990.

59. Брежнева. В.А. Функциональная морфология щитовидной железы, коры надпочечников и эндокринного аппарата яичек при введении иммуномодуляторов.— Л., 1990.
60. Якубовский М.М. Ультраструктурные изменения в аденогипофизарно-тиреоидной системе при хроническом отравлении гербицидом линуроном и возможности их коррекции пептидами тимуса и костного мозга (тимогемин).— Л., 1990.
61. Котович В.М. Патоморфогенез экспериментальной кандидозной пневмонии в условиях лекарственной иммунодепрессии.— СПб., 1991.
62. Лабунец И.А. Морфофункциональная характеристика клеточных защитных механизмов при аспергиллезе.— СПб., 1994.
63. Саранцев Б.В. Иммуноморфологическая характеристика хронических гастритов и ранних форм рака желудка по материалам гистобиопсий в условиях регионального диагностического центра.— СПб., 1999.
64. Иванова А.Ю. Морфофункциональная характеристика щитовидной железы плодов и новорожденных по секционным материалам Санкт-Петербурга.— СПб., 2001.
65. Крулевский В.А. Морфо-экологическая характеристика заболеваний щитовидной железы в Санкт-Петербурге по данным операционного материала и послеоперационного ракового регистра.— СПб., 2003.
66. Елисеева Н.А. Дифференциальная диагностика аутоиммунного и неаутоиммунного тиреоидитов.— СПб., 2003.
67. Авдеенко Ю.Л. Морфологическая характеристика щитовидной железы взрослого населения Санкт-Петербурга (по данным выборочного исследования секционного материала).— СПб., 2003.
68. Чибисов В.Н. Оптимизация организационных форм патологоанатомической службы (опыт областного патологоанатомического бюро).— СПб., 2004.
69. Парусов Ю.Ю. Морфологическая и ультразвуковая диагностика патологии щитовидной железы у лиц, подверженных радиационному воздействию.— СПб., 2004.



**Учебные пособия, главы в учебниках  
и руководствах, лекции, опубликованные  
О.К.Хмельницким**

1. Патологическая анатомия термических ожогов: Глава в руководстве «Патологическая анатомия боевой травмы».— М., 1960.
2. Ожоговая болезнь: Глава в многотомном руководстве по патологической анатомии.— Т. VIII, кн. 1.— М.: Медгиз, 1962.
3. Практическое пособие по гистологической диагностике гинекологических заболеваний / В соавт. с П.В.Сиповским.— М.: Медгиз, 1963.— 15 печ. л.
4. Патологическая анатомия заболеваний, вызываемых патогенными грибами: Глава в многотомном руководстве по патологической анатомии.— Т. IX.— М.: Медгиз, 1964.
5. Регенерация: Глава в учебнике по общей патологической анатомии.— Л.: Медицина, 1970.
6. Компенсаторно-аккомодативные реакции: Глава в учебнике по общей патологической анатомии.— Л.: Медицина, 1970.
7. Практическое пособие для врачей-курсантов по микроскопической диагностике опухолевых и опухолеподобных разрастаний из полости рта / В соавт. с П.В.Сиповским.— Л., 1970.
8. Ультраструктура клеток слизистой оболочки тонкой кишки / В соавт. с Б.Г.Лисочкиным: Глава в многотомном издании по физиологии всасывания.— Л.: Наука, 1977.
9. Патология лимфатических узлов: Лекция для врачей-курсантов.— Л., 1980.— 1 печ. л.
10. Заболевания шейки матки: Лекция для врачей-курсантов.— Л., 1981.— 4 печ. л.
11. Методологические основы прижизненной морфологической диагностики в клинике: Актовая речь.— Л., 1981.— 1 печ. л.
12. Функциональная морфология эндометрия. Лекция для врачей-курсантов.— Л., 1982.— 3 печ. л.
13. Предопухолевые процессы тела матки: Лекция для врачей-курсантов.— Л., 1982.— 4 печ. л.
14. Патология маточных труб: Лекция для врачей-курсантов.— Л., 1982.— 2 печ. л.
15. Дифференциальная диагностика микозов при гистологическом исследовании: Лекция для врачей-курсантов.— Л., 1984.— 1 печ. л.

16. Вторичные иммунодефициты. Глава в учебном пособии «СПИД, наиболее частые СПИД-ассоциированные инфекции (патологическая анатомия)»

17. Выявление возбудителей инфекционных болезней при морфологическом исследовании: Пособие для врачей / В соавт. В.Л.Беляниным.— СПб.: СПбМАПО, 1996.— 4 печ. л.

18. Дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы при морфологическом исследовании: Уч. пос. / В соавт. с В.М.Котовичем.— СПб.: СПбМАПО, 1997.— 4 печ. л.

19. Беседа о чтении лекции. СПб.: СПбМАПО, 1998.— 1 печ. л.

20. Гистологическая диагностика неопухолевых заболеваний щитовидной железы / Пособие для врачей.— СПб., 1999.— 3,5 печ. л.

21. Гистологическая диагностика опухолей щитовидной железы: Пособие для врачей.— СПб., 1999.— 3,5 печ. л.

22. Патоморфологическая диагностика микозов, вызываемых условно-патогенными грибами: Пособие для врачей / В соавт. с В.Л.Быковым, Н.М.Хмельницкой.— СПб., 1999.— 2,5 печ. л.

23. Актуальные проблемы тиреологии глазами клинического патолога: Актовая речь.— СПб.: СПбМАПО, 2000.— 1,4 печ. л.



### Методические пособия, опубликованные О.К. Хмельницким

1. Методическое пособие по микроскопической диагностике зобноизмененных щитовидных желез.— 1957.
2. Методическое пособие по микроскопической диагностике заболеваний молочной железы.— 1960.
3. Гистологическая диагностика висцеральных микозов и методы окраски грибов в тканях.— 1962.
4. Гистологическая диагностика пункционной и краевой биопсии печени / В соавт. с С.А.Калашниковым.— 1970.
5. Гистологическая диагностика зобноизмененных щитовидных желез.— 1975.
6. Гистологическая диагностика пункционных биопсий печени / В соавт. с Н.П.Глуховым.— 1979.
7. Методические указания по гистологическому исследованию эндометрия.— 1981.
8. Изменения эндометрия при беременности и ее нарушениях. Трофобластическая болезнь / В соавт. с Ю.А.Медведевым и С.А.Степановым.— 1982.
9. Патоморфология и цито-гистологическая диагностика поражений, вызываемых условно-патогенными грибами / В соавт. с В.Л.Быковым.— М., 1988.
10. Организация патологоанатомических исследований умерших на дому / В соавт. с В.В.Некачаловым, Б.И.Глуховцом.— М., 1990.
11. Информационный бюллетень о структуре летальности и качестве прижизненной диагностики среди умерших в стационаре и дома больных / В соавт. с В.В.Некачаловым, Б.И.Глуховцом.— СПб., 1993.
12. Морфометрическое исследование щитовидной железы / В соавт. с М.С.Третьяковой.— СПб.: СПбМАПО, 1997.— 18 с.

### Монографии и руководства, опубликованные О.К.Хмельницким

1. Патоморфогенез висцерального кандидоза.— Л.: Медицина, 1963.— 6 печ. л.
2. Гистологическая диагностика поверхностных и глубоких микозов.— Л.: Медицина, 1973.— 16,5 печ. л.
3. Эндокринная система при кислородном голодании / В соавт. с Г.А.Васильевым, Ю.А.Медведевым.— Л.: Наука, 1973.— 15 печ. л.
4. Детерминизм и теория причинности в патологии / В соавторстве с Л.И.Струковым, В.П.Петленко.— М.: Медицина, 1978.— 15 печ. л.
5. Общая патоморфология костно-суставного аппарата / В соавт. с В.В.Некачаловым, А.С.Зиновьевым.— Новосибирск: Наука, 1983.— 15 печ. л.
6. Морфологический эквивалент функции / В соавт. с А.И.Струковым, В.П.Петленко.— М.: Медицина, 1983.— 15 печ. л.
7. Инкреторные гранулоцитомы (апудомы) / В соавт. с Д.И.Головиным, А.А.Никоновым, И.В.Двораковской, Б.С.Серезиным, А.А.Черемных.— Л.: Медицина, 1983.— 9 печ. л.
8. Функциональная морфология яичек при раке и аденоме предстательной железы / В соавт. с Ю.А.Медведевым, С.А.Степановым.— Саратов: Изд-во Саратовского университета, 1984.— 9 печ. л.
9. Кандидоз (патологическая анатомия, химиотерапия, лекарственный патоморфоз) / В соавт. с Р.А.Аравийским, О.Н.Экземпляровым.— Л.: Медицина, 1984.— 13,5 печ. л.
10. Молочная железа и эндокринный гомеостаз / В соавт. с П.А.Чумаченко, И.П.Шлыковым.— Воронеж: Изд-во Воронежского университета, 1987.— 7,5 печ. л.
11. Функциональная морфология эндокринной системы при старении и атеросклерозе / В соавт. с А.С.Ступиной.— М.: Медицина, 1989.— 16 печ. л.
12. Морфология иммунокомпетентной системы в условиях иммуномодуляторов / В соавт. с В.Л.Беляниным, В.А. Котовым.— ВИНТИ № 1456-1332 от 29.04.92.— 10 печ. л.
13. Морфологическая диагностика дисгормональных и опухолевых заболеваний эндометрия / В соавт. с Л.Н.Мкртчяном, А.А.Черемных.— Ереван: Айгистан, 1996.— 17 печ. л.
14. Патоморфологическая диагностика гинекологических заболеваний.— СПб.: Сотис, 1994.— 25 печ. л.



15. Теоретические основы морфологического диагноза / В соавт. с А.В.Смолянниковым, В.П.Петленко.— СПб.: СПбМАПО, 1995.— 15 печ. л.

16. Императорский клинический институт Великой княгини Елены Павловны / В соавт. с Н.А.Беляковым, В.А.Михайловичем, А.П.Щербо.— СПб.: СПбМАПО, 1999.— 20 печ. л.

17. Цитологическая и гистологическая диагностика заболеваний шейки и тела матки.— СПб.: Сотис, 2000.— 20 печ. л.

18. Цитологическая и гистологическая диагностика заболеваний щитовидной железы.— СПб.: Сотис, 2000.— 20 печ. л.

19. Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования на рубеже XX–XXI веков / В соавт. с Н.А.Беляковым, О.Ю.Кузнецовой, В.И.Мазуровым, В.А.Михайловичем, Г.А.Поташовой, В.Н.Улановым, В.Н.Филипповым, А.П.Щербо.— СПб.: СПбМАПО, 2000.— 29 печ. л.

20. Опыт работы клинического патолога в медицинской микологии.— СПб., 2000.— 1,4 печ. л.

21. Полвека в Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (1950–2000).— СПб.: СПбМАПО, 2000.

22. Щитовидная железа жителей Санкт-Петербурга в норме и при патологии.— СПб.: Издательский дом СПбМАПО, 2003.— 14 печ. л.

23. Очерки из жизни музыкального театра в Ленинграде — Петербурге.— СПб., 2000.

## Литература о жизни и деятельности О.К.Хмельницкого

1. Архив Ленинградского государственного Ордена Ленина Института усовершенствования врачей им. С.М.Кирова. Личное дело от 27.12.1963. Хмельницкий Олег Константинович, заведующий кафедрой патологической анатомии.

2. О.К.Хмельницкий. К 50-летию со дня рождения // Арх. патол.— 1971.— № 5.— с. 90–91.

3. О.К.Хмельницкий. К 60-летию со дня рождения // Арх. патол.— 1981.— № 5.— с. 90–91.

4. Белянин В.Л. Жизненный и творческий путь проф. О.К.Хмельницкого // Тр. Ленинградского научного общества патологоанатомов: Сб. науч. тр.— Вып. XXII.— Л.: Медицина, 1981.— С. 245–249.

5. Учатся у тех, кого любят // Советский врач.— 1990.— № 7 (24).— С. 3.

6. Воробьев Н.Е. 2-я Санкт-Петербургская гимназия. 190 лет истории. (По материалам исторической записи школьного музея и воспоминаниям выпускников).— СПб.: Агентство Vis-print, 1997.— С. 75.

7. Тюменова Т.И. Нельзя одно лечить, а другое калечить // Смена (20.10.2000).— 2000.— № 229 (22734).— С. 3.

8. Жизнь и деятельность О.К.Хмельницкого (к 80-летию со дня рождения) // Арх. патол.— 2000.— Т. 62, № 6.— С. 60–61.

9. Белянин В.Л. Научно-педагогическая деятельность О.К.Хмельницкого // Актуальные вопросы клинической патоморфологии: Сб. науч. тр.— СПб., 2000.— С. 216–224.

10. Беляков Н.А., Белянин В.Л. Жизнь и деятельность О.К.Хмельницкого // О.К.Хмельницкий. Полвека в Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (1950–2000).— СПб.: СПбМАПО, 2000.— С. 6–75.

11. К 80-летию члена-корреспондента РАМН профессора Хмельницкого Олега Константиновича // Проблемы мед. микологии.— 2000.— Т. 2, № 3.— С. 65–66.

12. Акимова С.Л. Он владеет искусством прибавлять жизнь к годам // Вестник МАПО.— 2000.— № 1.— С. 4.

12. Памяти Олега Константиновича Хмельницкого // Проблемы мед. микологии.— 2004.— Т. 6, № 1.— С. 39.

13. Беляков Н.А., Белянин В.Л. Жизненный и творческий путь Олега Константиновича Хмельницкого // Арх. патол.— 2005.— Т. 67, № 2.— С. 3–7.