

УДК 616.002.5: 614.215 (091)

САНАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В ЕГО ИСТОКАХ (УРОКИ ПРОШЛОГО)

Б.М. Ариэль¹, А.Л. Чужов¹, Г.А. Чужов²¹ ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России, г. Санкт-Петербург² ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», г. Санкт-Петербург

Статья посвящена начальным этапам становления туберкулезного санатория – основного медицинского учреждения для лечения туберкулезных больных в начале XX века как за рубежом, так и в России. В качестве отправной точки выбраны роман Томаса Манна «Волшебная гора» (1924) и рецензия на этот роман Б.П. Левенштейна (1929). Важно отметить, что ни до, ни после «Волшебной горы» не выходило в свет столь же подробного литературного «исследования» различных аспектов жизни туберкулезных больных. Несомненно, чтение романа Т. Манна «Волшебная гора» будет полезно и начинающему фтизиатру, и умудренному опыту специалисту.

Ключевые слова: туберкулез, санаторий, Томас Манн, «Волшебная гора»

Для цитирования: Ариэль Б.М., Чужов А.Л., Чужов Г.А. Санаторное лечение туберкулеза в его истоках (уроки прошлого) // Туберкулёз и социально значимые заболевания. – 2024. – Т.12, № 3. – С. 82-87. <https://doi.org/10.54921/2413-0346-2024-12-3-82-87>

SANATORIUM TREATMENT OF TUBERCULOSIS AT THE BEGINNING (LESSONS OF THE PAST)

B.M. Ariel¹, A.L. Chuzhov¹, G.A. Chuzhov²¹ St. Petersburg Research Institute of Phthisiopulmonology² St. Petersburg State University

The article is devoted to the initial stages of the development of a tuberculosis sanatorium as the main medical institution for the treatment of tuberculosis patients at the beginning of the 20th century both abroad and in Russia. The starting points are Thomas Mann's novel «The Magic Mountain» (1924) and a review of this novel by B.P. Levenshtein (1929). It is important to note that neither before nor after «The Magic Mountain» was such a detailed literary «study» of various aspects of the lives of tuberculosis patients published. Undoubtedly, reading T. Mann's novel «The Magic Mountain» will be useful for both a novice phthisiatrician and an experienced specialist.

Keywords: tuberculosis, sanatorium, Thomas Mann, «The Magic Mountain»

For citation: Ariel B.M., Chuzhov A.L., Chuzhov G.A. (2024) Sanatorium treatment of tuberculosis at the beginning (lessons of the past). *Tuberculosis and socially significant diseases*, Vol. 12, № 3, pp. 82-87. (In Russ.) <https://doi.org/10.54921/2413-0346-2024-12-3-82-87>

*Я не собирался это печатать, полагая, что интересующиеся
и так это знают; но мне строго напомнили, что Аристотель сказал:
известное известно немногим.*

*М.Л. Гаспаров, советский и российский филолог-классик,
литературовед, переводчик, поэт*

История туберкулезных санаториев подводит итоги уже более двух столетий. В 1796 году был открыт первый санаторий для детей в Англии, в 1841 году – для взрослых в Швейцарии; в России первый санаторий-кумысолечебница возник под Самарой в 1858 году стараниями Н.В. Постникова. По инициативе С.П. Боткина было начато строительство санатория на Южном берегу Крыма. В 70-х годах XIX века были организованы так называемые санаторные станции вблизи Омска, Ташкента и других городов. В 1881 году недалеко от Выборга был открыт сана-

торий «Халила». Направляя больных туберкулезом на Южный берег Крыма, известный русский терапевт А.А. Остроумов (1845–1908) утверждал, что под влиянием чистого разреженного горного воздуха улучшаются дыхание, кровообращение, обмен веществ, настроение, возбуждаются «атонические жизненные процессы».

Перечень санаториев можно было бы продолжить. Дело, очевидно, не в числе этих учреждений, а в том, что они представляют собой, как соотносятся с окружающим миром, как

складываются там взаимоотношения больных и врачей, как организованы лечение и досуг больных и т.п. На все эти и многие другие вопросы отвечает не врач, а известный немецкий писатель Томас Манн (1875–1955).

В мировой литературе найдется немного произведений, в которых туберкулез играл бы роль фактора, запускающего развитие событий и служащего их фоном. Первое место в этом ряду по праву занимает роман Томаса Манна «Волшебная гора» (рис. 1а). Опубликованный в 1924 году, он сразу же привлек к себе внимание фтизиатров, и это не удивительно, поскольку действие романа сосредоточено в замкнутом мире туберкулезного санатория, прототипом для которого стал реально существующий санаторий в горах швейцарского Давоса.

В начале XX века в странах Центральной Европы, даже по официальной статистике, которая являлась не более чем «вершиной айсберга», туберкулез уносил 200–300 жизней на 100 000 населения [7]. Давос считался единственным местом, где можно было вылечить это заболевание, что неудержимо влекло туда состоятельных писателей, художников и промышленников и за несколько лет превратило деревню с населением всего 1700 человек в процветающий и самый высокогорный город Европы с внушительным населением – 10 000 коренных жителей и 25 000 гостей. С диагнозом «острый

катар легких», что расценивалось в те годы как начинающийся туберкулез легких, в Давосе оказалась и жена Томаса Манна, Катя Манн (рис. 1б). Писатель навестил ее и провел в санатории «Шатцальп» (Schatzalp) четыре недели в начале лета 1912 года; полученные впечатления и подвигли его к созданию замечательного романа «Волшебная гора».

События, описанные в романе, разыгрываются накануне Первой мировой войны. Замкнутый микрокосмос туберкулезного санатория и психологические особенности его обитателей в описании автора стали удачной характеристикой социально-психологического и идеологического климата буржуазного общества того периода, с его ощущением рокового приближения смерти и близости inferнального мира, предчувствием краха старого миропорядка и неминуемой ломки человеческих судеб.

Еще до перевода на русский язык роман прочитали и по достоинству оценили отечественные врачи. В 1929 году в журнале «Вопросы туберкулеза» рецензию на это произведение публикует Б.П. Левенштейн [3] – свидетельство не только пристального интереса врачебного сообщества к шедевру великого мастера, но и блестящего владения врачами того поколения немецким языком.

Тонко прописанная художественно-образная фактура, безупречная композиция и глубокий психологизм дают основание



а



б

Рис. 1. а – титульный лист первого издания романа Т. Манна «Волшебная гора», б – Томас Манн с женой Катей в 1929 году

Fig. 1. а – the title page of the first edition of T. Mann's novel «The Magic Mountain», б – Thomas Mann and his wife Katya in 1929

причислить этот роман к классике европейского модернизма и неомифологизма [1, 4]. По значимости для мировой литературы «Волшебная гора», которую сам Т. Манн, в скором времени лауреат Нобелевской премии по литературе, называл «герметическим романом», лишь немногим уступает его знаменитым «Будденброкам» или «Доктору Фаустусу» [2]. Речь идет о фактическом создании нового литературного жанра – жанра интеллектуального романа. Неудивительно, что кинорежиссер Андрей Тарковский не исключал возможности экранизации романа «Волшебная гора». И хотя его проект так и не был реализован, аллюзии к этому роману отчетливо прослеживаются в таких фильмах, как «Солярис» и «Сталкер» [5].

Главный герой романа «Волшебная гора» Ганс Касторп, 23-летний будущий инженер-судостроитель, из числа заурядных немецких бюргеров, «трудное дитя времени», приезжает в затерянный высоко в Альпах санаторий, чтобы навестить заболевшего туберкулезом кузена и провести там свой трехнедельный отпуск. Этому плану, увы, не суждено было сбыться. Один из врачей санатория, коварный мизантроп доктор Беренс, уговаривает Ганса пройти обследование и при рентгенографии обнаруживает у него типичный «экссудативный очажок с влажными хрипами» на фоне затяжного субфебрилитета. Так молодой Касторп становится «узником» санатория «Берггоф» на долгие 7 лет. Не лишним будет заметить, впрочем, что уже первые читатели романа, в числе которых был и маститый фтизиатр Г. Ульрици (Hellmuth Ulrici), рецензировавший роман, не отделялись от сомнения, что именно туберкулез был у главного героя.

До разработки принципов химиотерапии лечение туберкулеза основывалось на аэротерапии, гелиотерапии и правильном питании при непереносимости длительного нахождения больных на открытом воздухе в условиях высокогорья, и все эти детали описаны Т. Манном на примере того режима, который применялся в санатории «Шатцальп» (Schatzalp), расположенном на высоте 1600 м над уровнем моря. Кроме прогулок, индивидуально дозированных по длительности, расстоянию и маршруту, больным предписывалось длительное лежание в предназначенных специально для этой цели креслах и спальниках. Широко использовалось наложение искусственного пневмоторакса. Для дезинфекции помещений применялись формалин и карболовая кислота, а последняя – также и для ингаляций. Немаловажное внимание уделялось разнообразному и обильному 5-разовому питанию; не возбранялось и умеренное употребление алкоголя (красное вино).

Именно Т. Манну фтизиатры первой четверти XX века обязаны столь подробным анализом их практической деятельности, нюансов психологии туберкулезного больного и жизни санатория в целом. Основные сценарии развития туберкулеза описаны на примере судеб отдельных героев

романа. Болезнь отличается у них то стремительностью и агрессивностью с богатейшей симптоматикой, то замедленным темпом и малосимптомностью, а потому либо быстро и неотвратимо приводит к смерти, либо излечивается, в сущности, спонтанно.

На примере мадам Заломон мы видим, как легкий процесс, протекавший с незначительным вовлечением легочной ткани, трансформируется в тяжелое неизлечимое страдание. История двоюродного брата Ганса, Иоахима Цимсена, иллюстрирует ситуацию, когда туберкулез не только сводит на нет амбициозные мечты молодого человека о военной карьере, но и приводит к печальному финалу – смерти от «горловой чахотки». Оптимисту и прогрессисту по имени Сеттембрини так и не удается излечиться окончательно, процесс у него лишь относительно стабилизируется. На страницах романа встречаются также описания генерализованного туберкулеза с поражением легких, плевры, почек, мозга, надкостницы, кожи (вероятно, по типу лихеноидного или даже милиарного туберкулеза кожи) и ротовой полости (милиарно-язвенный туберкулез или туберкулез слизистых оболочек). Упомянуто и своеобразное поражение кожи ногтевых фаланг (не характерное, по существу, для кожного туберкулеза).

С непередаваемым остроумием и отнюдь не без иронии описаны Т. Манном будни обитателей санатория. Это не один десяток персонажей – и врачи, и обслуживающий персонал санатория, и пациенты, то покидающие санаторий после выздоровления, то умирающие. Главного героя заворачивают неспешные будни санатория с его ежедневными ритуалами вроде измерения температуры тела, дыхательных процедур и т.д. и т.п. – все это при подспудном ощущении «дыхания смерти». Разреженный горный воздух и уединение как бы отдалают впечатлительного Ганса от привычной ему жизни, оставленной там, «в долине», далеко внизу, и такая нормальная, собственно говоря, жизнь представляется ему изо дня в день все более и более ирреальной. Его восприятие обостряется, и он начинает сознавать свою физическую, духовную и эмоциональную уязвимость, когда легкий дискомфорт постепенно уступает место забвению даже самых элементарных обязанностей; он неуклонно, неудержимо погружается в рутину пространства и времени «чахоточных» – в пространство «здесь наверху» и в то время, в котором все дни, как близнецы, похожи друг на друга, когда самая длинная жизнь кажется короткой и как будто незаметно украденной и у него самого, и у других обитателей санатория.

В окружении Касторпа – несколько ярких персонажей, в которых легко узнается весь идеологический ландшафт Европы тех лет. Это его неизменные собеседники, и в бесконечных разговорах с ними он постоянно чему-либо учится: будь то итальянский масон Сеттембрини – резонер, рационалист, гуманист, персонифицирующий либерализм; или же иезуит

Нафта, мистически настроенный консерватор, отстаивающий непреходящую ценность незыблемых традиций; или кофейный магнат Пепперкорн, богач и баловень судьбы, любимец общества и соблазнитель, реализующий свою программу последовательного гедонизма; или мадам Шоша, «русская Лилит», разжигающая в молодом Гансе любовную страсть. А то и сам доктор Беренс, бескомпромиссный материалист, непрекаемый позитивист без страха и упрека.

Как уже сказано выше, санаторий служит как бы миниатюрным двойником Европы, над которой в то время сгущаются тучи. Обитатели интернационального санатория «Берггоф» начинают ощущать неясное, но все усиливающееся беспокойство, между ними постоянно разгораются конфликты, порою по ничтожнейшему поводу, но не нарушающие, по большому счету, размеренной повседневной жизни, идущей своим чередом. Горячо обсуждая самые отвлеченные, казалось бы, понятия, пациенты находят время для флирта и «омерзительных пиршеств». В атмосфере Belle Époque со всеми ее естественно-научными революциями, – открытиями строения атома, рентгеновых лучей, радиоактивности, квантов – обостряется тяга к мистицизму и оккультизму; входят в моду и становятся регулярными спиритические сеансы, чему способствует появление в «Берггофе» женщины-медиума скандинавки Эллен Бранд.

Т. Манн не скупится на экскурсии в науку, и текст романа изобилует сведениями из самых разных областей медицины и биологии, когда художественно-образное описание оказывается органичным дополнением к формально-логическому обсуждению специфических медицинских феноменов и фактов. Так, глава «Humaniora» погружает нас в дискуссию о коже [11], и там же приводятся взгляды тех лет на роль в организме лимфатической системы. Рассуждения об анатомии и физиологии человека, патологии туберкулеза, причинах болезней чередуются с мыслями о психологии больного человека и его реакции на известие о страшном диагнозе; встречаются рассуждения о танатогенезе и посмертной трансформации тела.

Одновременно перед взором Ганса проходит череда морibunдусов, или тяжелобольных, по сути дела, умирающих людей, невольно навевающая мысли о скоротечности жизни и неизбежности смерти. Ему предстоит узнать, что такое «волчий кашель», «союз однологичников», «бегство в болезнь» и госпитализм, а также что значит «отправиться ad penates», *rebellio carnis* и *danses macabres*. Он постигает азы того, как использовать пневмотораксное отверстие для извлечения звуков, пугающих и развлекающих окружающих; много размышляет о соотношении живой и неживой материи, о психофизических проблемах и о тайнах, скрытых в глубинах человеческой психики. Остается только удивляться эрудиции Т. Манна и универсальности его литературного гения.

На протяжении всего романа красной нитью тянется идея автора о связи болезней с культурой и цивилизацией, в частности, с социально-психологическим состоянием жителей европейских стран [6, 12, 14]. Он затрагивает взаимосвязь между личностью и болезнью: болезнь – это нечто больше, чем дисфункция органов, патоморфологические изменения и конституция. Она меняет условия нашего существования, нашего самовосприятия и социальной идентичности, а по правде сказать, и всю нашу личность в целом. Тонкие механизмы таких изменений обычно не обсуждаются в медицинских учебниках, тогда как именно они, эти механизмы, определяют успешность любой клинической практики [9, 10].

В романе то и дело встречаешься с основными методами диагностики туберкулеза; главное внимание Т. Манн уделяет подробному обсуждению физикального обследования и рентгенографии, которую выполняет и оценивает единственный врач санатория. Когда в начале 1900-х годов «рентгеновы лучи» стали новым инструментом объективного исследования, визуальное восприятие как бы возвысилось над другими каналами ощущений, такими как осязание и слух, тем самым безмерно расширив диапазон визуальных феноменов. Сложилось даже убеждение, что «рентгеновы лучи» – это своего рода суперфотография, способная доказать существование духовной субстанции и выявить материальность вещей, до той поры невидимых. Тут не только изменения в легких при туберкулезе, но и визуализация самых интимных субъективных переживаний, не исключая любовь, а в конце концов доказательство того, что вполне реально посмертное существование духовного «я» человека. Иными словами, «рентгеновы лучи» как будто раскрываются во всех трех своих ипостасях – медицинской, психологической и метафизической как новый магический инструмент *sui generis*, пронизывающий тело и душу, делающий их прозрачными. В «Волшебной горе» не просто нашли свое отражение все эти представления; одухотворенный медико-научными достижениями той эпохи, автор устремляется далеко за границы реальности и достигает предела, которым является формулировка общей культурной концепции [15].

Своим романом «Волшебная гора» Т. Манн убеждает в том, что чтение художественного произведения расширяет наше понимание вопросов здоровья применительно к особенностям конкретного места, в частности, к условиям высокогорного климата и ландшафта. Тут все три этапа самой диалектики познания: 1) получение знаний о болезни и здоровье, смерти и жизни, 2) анализ этих данных, устраняющий явные и кажущиеся противоречия и 3) синтез и переосмысление полученных данных [8].

Томас Манн не обходит вниманием и негативные стороны санаторных реалий, в этом отношении сближаясь с Г.А. Захарьиным и подводя читателя к осознанию того, что влияние

высокогорного климата на туберкулез далеко не однозначно: он может как способствовать излечению, так и вызывать обострение болезни. Волнообразное течение патологического процесса, когда более или менее длительные ремиссии чередуются с обострениями, подводит больных к физическому истощению и моральному упадку, когда формируется негативное отношение к лечению и врачу – так называемый «пациентский нигилизм». Поводом для критики служит не только санаторная терапия, но и сам медицинский персонал – непрозрачность медицинской деятельности, самовлюбленность врачей и медсестер, их сухой рационализм, бесчувственность, неумелое интеллектуализирование, а то и прямая корысть, эксплуатация страданий и беззащитности пациентов.

Томас Манн не обходит вниманием диагностические ошибки и прежде всего гипердиагностику туберкулеза, а наблюдения за больными подытоживает далеко не лестными словами одного из своих героев по имени Сеттембрини, презрительно называющего пациентов «Берггофа» легкомысленным, глупым и распущенным туберкулезным сбродом с недостатком доброй воли и желания выздороветь. Не удивительно, что после публикации «Волшебной горы» писатель подвергся осуждению со стороны представителей медицины, главным образом давосских врачей, узревших в романе сатиру на санаторные методы лечения туберкулеза, подрывающую в конце концов врачебный авторитет.

В романе встречаются лишь единичные упоминания о хирургическом лечении, в частности, резекции легкого в связи с развитием гангрены. Действительно, в те годы хирургическое лечение применялось ограниченно ввиду высокой смертности из-за послеоперационных осложнений в виде

дыхательной недостаточности, инфекции ран и прогрессирования туберкулезной инфекции, в то время не поддававшихся контролю [13].

Подводя итоги, начнем прежде всего с мнения самого Т. Манна, полагавшего, что его книга – это роман о времени, причем в двух смыслах: о времени в смысле историческом, как попытке воссоздать внутренний мир послевоенной эпохи в Европе, и о времени в смысле того, что оно само, время, есть предмет романа; речь идет о времени изнутри, о самом времени (о *punc stans*). Чтение романа «Волшебная гора» полезно и начинающему фтизиатру, и умудренному опыту специалисту. Первый во всех деталях познакомится с атмосферой противотуберкулезного учреждения, и в этом отношении нам представляется, что роман Т. Манна «Волшебная гора» есть произведение поистине уникальное: ни до, ни после него не выходило в свет столь же скрупулезного «литературного исследования» различных аспектов жизни туберкулезного санатория – основного медицинского учреждения для лечения туберкулезных больных в начале XX века [16]. К тому же выводу приходит известный отечественный фтизиатр Б.П. Левенштейн, полагаящий, что роман интересен «как с художественной, так и с медицинской точки зрения, так как умение верно подмечать и наблюдать жизнь дано автору в совершенстве, в частности, умение тонко понимать и ярко изображать душевные переживания туберкулезного больного. Эти особенности таланта дают возможность Манну, не будучи врачом, сделать ценный вклад в сокровищницу медицинских знаний». Скажем, наконец, что предельно высокой оценки удостоился роман известный писатель Ю.К. Олеша, полагавший, что это лучший европейский роман после «Дон Кихота» Сервантеса.

Литература

1. Ант С.К. Томас Манн. – М: Молодая гвардия, 1972. – С. 204-205.
2. Зонтаг С. Томас Манн. Введение к «Волшебной горе» (доклад для студентов Принстонского университета) // Томас Манн: Собр. соч. в 10 т. – М.: Гослитиздат, 1960. – Т. 9. – С. 153-171.
3. Левенштейн Б.П. *Der Zauberberg* (Заколдованная гора) Томас Манн // Вопросы туберкулеза. – 1929. – Т. 7. – № 12. – С. 1647-1651.
4. Руднев В.П. Волшебная гора // Словарь культуры XX века. – М.: Аграф, 1997.
5. Тарковский А.А. Мартиролог: Дневники. – М.: Междунаро. ин-т им. А. Тарковского, 2008. – С. 93, 99.
6. Diacon A.H., von Groote-Bidlingmaier F., Donald P.R. From magic mountain to table mountain // *Swiss. Med. Wkly.* – 2012. – Vol. 142. – w13665. doi: 10.4414/sm.w.2012.13665.
7. Drolet G.J. World War I and tuberculosis: a statistical summary and review // *Am. J. Public Health Nations Health.* – 1945. – Vol. 35. – P. 689-697.
8. Gesler W. Hans Castorp's journey-to-knowledge of disease and health in Thomas Mann's *The Magic Mountain* // *Health Place.* – 2000. – Vol. 6, № 2. – P. 125-134. doi: 10.1016/s1353-8292(00)00007-1.
9. Hofmann B. Sykdom som dannelse – en studie av Thomas Manns roman *Trolldomsfjellet* [Disease and identity – a study of *The magic mountain* by Thomas Mann] // *Tidsskr. Nor. Laegeforen.* – 2003. – Vol. 123, № 24. – P. 3569-3572.
10. Kropp R., Nelson T. *Zauberberg en Miniature im Spielzeugmuseum Davos* [A miniature «Magic mountain» in the toy museum Davos] // *Pneumologie.* – 2011. – Vol. 65, № 1. – P. 21-24. doi: 10.1055/s-0030-1256073.
11. Leyh F. Thomas Mann verzaubert die Dermatologie [Thomas Mann mystifies dermatology] // *Hautarzt.* – 1998. – Vol. 49, № 6. – P. 516-518. doi: 10.1007/s001050050781.

12. Max K. Weihnachtliches vom Zauberberg (Thomas Mann). Medizinische und religiöse Aspekte des Totentanz-Kapitels [Christmas on the Magic Mountain (Thomas Mann). The Totentanz-Chapter and its medical and religious aspects] // Dtsch. Med. Wochenschr. – 2010. – Vol. 135, № 51-52. – P. 2574-2578. doi: 10.1055/s-0030-1269428.
13. Molnar T.F. Tuberculosis: mother of thoracic surgery then and now, past and prospectives: a review // J. Thorac. Dis. – 2018. – Vol. 10, Suppl. 22. – P. S2628-S2642. doi: 10.21037/jtd.2018.04.131.
14. Saueressig H. Literatur und Medizin. Zu Thomas Manns Roman «Der Zauberberg» [Literature and medicine. Thomas Mann's novel «The Magic Mountain»] // Dtsch. Med. Wochenschr. – 1974. – Vol. 99, № 36. – P. 1780-1786.
15. Van Dijk J. Röntgenstrahlen tussen wetenschap en kunst in De Toverberg [X-rays between art and science in The Magic Mountain] // Gewina. – 2000. – Vol. 23, № 2. – P. 91-106.
16. Virchow C. 80 Jahre «Der Zauberberg» [80 Years «The Magic Mountain by Thomas Mann»] // Pneumologie. – 2016. – Vol. 70, Suppl. 2. – P. S128-S139. doi: 10.1055/s-0042-118078.

Об авторах

Ариэль Борис Михайлович – советник директора ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РСФСР

Адрес: 191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 2-04

Тел. +7 (911) 700-84-24

e-mail: arielboris@rambler.ru

ORCID 0000-0002-7243-8621

Чужов Александр Львович – врач-дерматовенеролог ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России, кандидат медицинских наук

Адрес: 191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 2

Тел. +7 (960) 277-64-67

e-mail: chuzhov@mail.ru

ORCID 0000-0002-7023-8984

Чужов Герман Александрович – студент 6-го курса лечебного института ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»

Адрес: 199106, г. Санкт-Петербург, 21-я линия В.О., д. 8а

Тел. +7 (999) 229-74-46

e-mail: german.chuzhov@yandex.ru

ORCID 0009-0005-4206-0065

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ СТАТЬИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ЖУРНАЛА «ТУБЕРКУЛЁЗ И СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

Редакция просит авторов при подготовке статьи для размещения в журнале «Туберкулёз и социально значимые заболевания» соблюдать следующие правила:

1. Статья должна сопровождаться официальным направлением учреждения, в котором выполнена работа.
2. Статья должна быть на русском языке, напечатана через 2 интервала с шириной полей 2,5 см, без переносов. В редакцию необходимо присылать 2 экземпляра (в печатном и электронном виде).
3. Размер оригинальных статей, включая рисунки, литературу, резюме и ключевые слова, не должен превышать 12 с., в статье не должно быть более 5 авторов. Размер обзора литературы не должен превышать 15 с.
4. В выходных данных указываются:
 - а) название работы;
 - б) инициалы и фамилии авторов;
 - в) название учреждения и подразделения (института, филиала, кафедры, отдела, лаборатории), в котором выполнена работа;
 - г) город;
 - д) страна.
5. Заглавие статьи должно быть сформулировано кратко, но без сокращений.
6. Согласно новым требованиям ВАК для публикации в журнале необходимо представлять на отдельном листе сведения о каждом авторе:
 - 1) фамилия, имя, отчество;
 - 2) должность;
 - 3) полный почтовый служебный адрес и e-mail;
 - 4) номер служебного телефона и факса.
7. Статья должна быть подписана всеми авторами. Обязательно нужно указывать фамилию, имя, отчество автора, с которым редакция будет вести переписку, его адрес (с шестизначным почтовым индексом), телефон, факс и e-mail.
8. Материал статьи (кромелекций, обзоров, кратких сообщений) должен быть изложен в определенной последовательности с выделением разделов:
 - а) введение, в котором кратко освещены содержание вопроса (возможно, со ссылкой на литературные источники), цель и задачи исследования;
 - б) материалы и методы. Излагать методики исследования следует без подробного описания, если они общеприняты (со ссылкой на автора), но с указанием модификаций, если они введены автором, необходимо точно описать применяемые воздействия: их вид, дозы, температуру, силу тока, длительность и т. д., должны быть указаны все элементы лечебного комплекса;
 - в) результаты и обсуждение (необходима статистическая обработка результатов);
 - г) выводы или заключение;
 - д) список литературы;
 - е) резюме, ключевые слова.
9. Таблицы печатаются на отдельных листах, они должны быть компактными, иметь название, их «шапка» должна соответствовать содержанию граф. Все цифры в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте, обязательна их статистическая обработка. При использовании в таблице сокращений, не упомянутых в статье, или символов (*, ** и т. п.) смысл их объясняется в примечании под таблицей.

10. Математические и химические формулы должны быть четко вписаны с указанием на полях букв (русских, латинских, греческих) алфавита, а также прописных и строчных букв, показателей степени, индексов, букв или цифр, когда это неясно из шрифта.

11. В тексте не допускаются сокращения, кроме единиц измерения, которые следует давать только в соответствии с системой единиц СИ (кг, г, м, см, мм, л, мл, В, Вт, МА, Ки и т. п.)

12. К статье может быть приложено необходимое для понимания текста количество рисунков с подрисовочными подписями (сюда относятся и графики). В тексте статьи на каждый рисунок должна быть ссылка, продублированная на полях.

12.1. Фотографии, рисунки (графики), представленные в электронном виде, должны быть в файлах с расширением TIFF, BMP, JPEG, PPT, AI, EPS. Размер иллюстраций должен быть максимально большим: для одиночных портретов и т.п. – не менее 700 x 1000 пикс (6 x 9 см на 300dpi); для групповых портретов и иллюстраций с мелкими деталями – не менее 1000 x 1300 пикс (9 x 12 см на 300dpi). Микрофотографии и фотографии рентгенограмм должны быть размером не менее 700 x 1000 пикселей (6 x 9 см на 300dpi). **НЕ ДОПУСКАЕТСЯ** использование любых форматов программы Corel Draw – cdr, cdx и т.д. (необходимо пересохранять в форматы TIFF, JPEG, AI, EPS и т.п.)

Все указанное в п.12.1 относится и к иллюстрациям, интегрированным в документы Word, Excel.

13. Список литературы прилагается к статье на отдельном листе. Библиографические ссылки в тексте статьи должны даваться номерами в квадратных скобках в соответствии со списком литературы, который формируется в алфавитном порядке: фамилия и инициалы автора (сначала отечественные, затем зарубежные авторы, в транскрипции оригинала), далее:

- для статей в журналах: название статьи, название журнала, год, том, выпуск, страница;
- для книг и сборников: название (по титульному листу), место и год издания;
- для диссертаций (авторефератов): название диссертации (автореферата) дис. ... д-ра (канд.) мед. (биол.) наук, город, год.

14. К статье (исключая лекции, обзоры и краткие сообщения) должно быть приложено на отдельном листе резюме на русском (до 15 строк) и английском языках. Оформление резюме: инициалы, фамилия автора, название статьи, текст, ключевые слова.

15. Статья должна быть тщательно выверена автором.

16. Направление в редакцию работ, уже опубликованных или отправленных в другие журналы, не допускается.

17. Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать присланные статьи.

18. Статьи, получившие отрицательную рецензию, в журнале не публикуются и авторам не возвращаются.

19. Статьи, оформленные с нарушением вышеизложенных правил, публиковаться не будут.

20. Статьи следует направлять почтой по адресу:

107014, г. Москва, улица Стромынка, д. 10,
редакция журнала «Туберкулёз и социально значимые
заболевания»

или по электронной почте: mostubjournal@mail.ru.