

ISSN 1607-419X

ISSN 2411-8524 (Online)

УДК 61(091):616.12-092:616.379-008.64



## Памяти Янины Владимировны Благосклонной

**Н. С. Парфенова**

Федеральное государственное бюджетное научное  
учреждение «Институт экспериментальной медицины»,  
Санкт-Петербург, Россия

**Контактная информация:**

Парфенова Нина Соломоновна,  
ФГБНУ «Институт  
экспериментальной медицины»,  
ул. Академика Павлова, 12,  
Санкт-Петербург, Россия, 197022,  
E-mail: nina.parf@mail.ru

*Статья поступила в редакцию  
29.10.24 и принята к печати 04.11.24.*

### Резюме

Статья посвящается светлой памяти профессора кафедры факультетской терапии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова и Института эндокринологии ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России Янины Владимировны Благосклонной. Представлены ее наиболее значимые исследования, обогатившие отечественную и мировую науку.

**Ключевые слова:** Янина Владимировна Благосклонная, метаболический синдром, гипоталамус, сахарный диабет 2-го типа, гиперхолестеринемия, атеросклероз

*Для цитирования: Парфенова Н. С. Памяти Янины Владимировны Благосклонной. Артериальная гипертензия. 2024;30(6):600–607. doi:10.18705/1607-419X-2024-2473. EDN: OIKIZC*

## In memory of Yanina Vladimirovna Blagosklonnaya

**N. S. Parfenova**

Research Institute of Experimental Medicine,  
St Petersburg, Russia

**Corresponding author:**

Nina S. Parfenova,  
Research Institute  
of Experimental Medicine  
12 Academician Pavlov St.,  
St Petersburg, 197022, Russia  
E-mail: nina.parf@mail.ru

*Received 29 October 2024;  
accepted 04 November 2024.*



**Abstract**

The paper has been written in memory of professor of Pavlov First State Medical University of St. Petersburg Yanina Vladimirovna Blagosklonnaya. Presented are her most famous investigations, which enriched Russian and the world science.

**Key words:** Yanina Vladimirovna Blagosklonnaya, metabolic syndrome, hypothalamus, type 2 diabetes mellitus, hypercholesterolemia, atherosclerosis

*For citation: Parfenova NS. In memory of Yanina Vladimirovna Blagosklonnaya. Arterial'naya Gipertenziya = Arterial Hypertension. 2024;30(6):600–607. doi:10.18705/1607-419X-2024-2473. EDN: OIKIZC*



**Янина Владимировна Благодсклонная**

12 декабря мы отмечаем столетие профессора кафедры факультетской терапии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова и Института эндокринологии ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России Янины Владимировны Благодсклонной.

Янина Владимировна Благодсклонная родилась в 1924 году в Севастополе. Ее дед Август был горным инженером. Бабушка, красавица-полька Янина Марьяновна Зуяртговская-Маркянович, закончила гимназию в Варшаве, знала европейские языки. Ее выпускной бал состоялся в знаменитом отеле «Бри-столь». Это красивейшее здание — одно из немногих, уцелевших во время войны.

Мама Янины Владимировны Леония Августовна родилась в 1900 году в Смоленске, отец, Владимир Константинович Благодсклонный, — в 1894 году в Пинске.

В 1926 году не по своей воле семья оказалась в Новосибирске. Там проживало много высланных поляков. Была открыта школа, и бабушка много лет была в ней директором. Маленькая Яся тоже училась в этой школе.

Отец Янины Владимировны погиб в 1935 году, мама — в 1938-м...

Сведения о судьбе матери Янины Владимировны помог найти Анатолий Яковлевич Разумов, составивший Ленинградский мартиролог, руководитель Центра «Возвращенные имена» при Российской национальной библиотеке.



**Бабушка Янина Марьяновна  
Зуяртговская-Маркьянович перед балом.  
Варшава, конец 1890-х годов.**

*Благосклонная Леония Августовна  
1900 г.р., м.р.: г. Смоленск, полька,  
образование: среднее  
Фельдшер клинической больницы.  
прож.: г. Новосибирск  
арестована 10.06.1938  
Обвинение: обв. в причастности  
к шпионско-диверсион. повстанч.  
организации «ПОВ»,  
ст. 58–6,9,10,11 УК РСФСР.  
Приговор: тройкой УНКВД по НСО,  
04.10.1938 — ВМН.  
Расстреляна 11.10.1938  
Реабилитация: 24.01.1958*

Бабушка умерла, и к моменту окончания школы девушка осталась совсем одна. Ей удалось поступить в Новосибирский медицинский институт. Она рано вышла замуж, и в 1943 году у нее родилась дочь Оля. По окончании института Янина Владимировна продолжила учебу в клинической ординатуре на кафедре факультетской хирургии. С 1944 по 1946 год работала участковым терапевтом в районной поликлинике № 5 г. Новосибирска.

В 1946 году Янина Владимировна приехала с семьей в Ленинград. В течение трех лет, с 1946 по



**Маленькая Яся с родителями,  
Новосибирск, 1930-е годы.**

1949 год, она заведовала Подбережским сельским врачебным участком в Пашском районе Ленинградской области.

В 1949 году поступила в клиническую ординатуру кафедры факультетской терапии 1-го Ленинградского медицинского института им. акад. И. П. Павлова. Личная жизнь ее не сложилась. Ей дали комнату в общежитии института на улице Льва Толстого.

В 1952 году Я. В. Благосклонная поступила в аспирантуру в Институт физиологии им. И. П. Павлова АН СССР, в Лабораторию возрастной физиологии и патологии человека, руководимую членом-корреспондентом АМН СССР, профессором Василием Гавриловичем Барановым.

5 июля 1955 года защитила кандидатскую диссертацию «Роль нервного и эндокринного факторов в патогенезе климактерического невроза».

В 1962 году вернулась на родную кафедру факультетской терапии.

4 мая 1970 года была защищена докторская диссертация «Роль некоторых гипоталамических



**Янина Владимировна Благосклонная, Татьяна Сергеевна Истаманова и Асия Галиевна Салимьянова, 1950-е годы.**

и гормональных нарушений в патогенезе атеросклероза».

В 1976 году ей присвоено звание профессора, а в 1978 году она заняла должность профессора кафедры факультетской терапии.

В течение многих лет Янина Владимировна Благосклонная работала в творческом и семейном союзе с Владимиром Михайловичем Дильманом. Руководствуясь общими идеями, они выдвинули гипотезу о существовании общего механизма, определяющего развитие и функционирование основных гомеостатических систем человеческого организма. Этот механизм, заключающийся в изменении по мере старения порога чувствительности диэнцефально-гипофизарной области к периферическим регуляторным сигналам, обуславливает развитие таких ассоциированных с возрастом заболеваний, как злокачественные новообразования, сахарный диабет (СД) 2-го типа и сердечно-сосудистые болезни [1]. С этой же точки зрения рассматривались взаимоотношения между атеросклерозом и старением. В процессе старения наблюдается повышение активности гипоталамуса. Об этом еще в 1950 году писал Георгий Федорович Ланг: «Взаимоотношения между атеросклерозом и гипертонической болезнью определяются не только той механической ролью, которую оказывает повышенный уровень артериального давления на инфильтрацию липидов в сосудистую стенку. В патогенезе гипертонической болезни существенную роль играет повышение гипоталамической активности». И далее: «Метаболические нарушения при гипертонической болезни, в частности понижение

толерантности к углеводам и гиперхолестеринемия, являются проявлением повышенной активности гипоталамических центров» [2].

В своем блестящем исследовании, исходя из представлений о существовании двух типов СД, Я. В. Благосклонной было изучено распространение атеросклероза и сопутствующих заболеваний при диабете молодых и диабете пожилых. Было показано, что частота развития атеросклероза у лиц с диабетом связана не с длительностью и тяжестью течения заболевания, а с типом диабета и, следовательно, с возрастом. Для юношеского диабета наличие атеросклероза являлось нехарактерным; у пожилых лиц с диабетом, напротив, наличие атеросклероза было закономерным явлением [3, 4].

У больных атеросклерозом были выявлены те же метаболические нарушения, что и при диабете пожилых: повышение секреции гормона роста, усиление жиромобилизации, выражающейся в повышении содержания неэтерифицированных жирных кислот в крови натощак, снижение чувствительности к инсулину и толерантности к углеводам, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела. Различие состояло лишь в том, что у пожилых лиц с диабетом все эти нарушения были более ярко выражены. У больных коронарным атеросклерозом снижение толерантности к углеводам наблюдалось почти столь же закономерно, как и резистентность к инсулину, причем тем чаще, чем жестче были критерии, которые применялись для оценки степени утилизации углеводов [5, 4].

Полученные Я. В. Благосклонной данные позволили выдвинуть схему развития некоторых обмен-

ных и гормональных нарушений при атеросклерозе. Эти нарушения начинаются с повышения активности и резистентности гипоталамических центров к тормозящим воздействиям (глюкозой) и последовательно приводят к избытку липолитических гормонов (гормон роста), усилению липолиза, повышению концентрации неэтерифицированных жирных кислот в крови, понижению чувствительности к инсулину (в отношении мышечной ткани), увеличению липогенеза, ухудшению толерантности к углеводам и гиперхолестеринемии. Клинически это проявляется частым сочетанием атеросклероза с избыточной массой тела и СД [4, 6].

Инсулинорезистентность — это главный патологический механизм, который связывает метаболические, антропометрические и клинические показатели с увеличивающимся риском сердечно-сосудистых болезней и СД 2-го типа. Эти факторы включают гиперинсулинемию, нарушение толерантности к глюкозе, дислипидемию, дисфункцию эндотелия, артериальную гипертензию, туловищное или «верхнее» ожирение [7–9]. Совокупность этих патологических процессов и состояний часто относят к синдрому инсулинорезистентности. Прогрессирование от инсулинорезистентности до СД идет параллельно с прогрессированием эндотелиальной дисфункции до атеросклероза, ведущего к сердечно-сосудистым заболеваниям и их осложнениям. Фактически инсулинорезистентность, определяемая с помощью индекса НОМА (от английского homeostasis model assessment — модель оценки гомеостаза), является независимым предиктором сердечно-сосудистых болезней, и возрастание инсулинорезистентности на каждую единицу по индексу НОМА приводит к увеличению риска их развития на 5,4%. Инсулинорезистентности отводят ведущую роль в развитии метаболического синдрома и эндотелиальной дисфункции. Резистентность к инсулину может быть ассоциирована со снижением способности инсулина стимулировать окисление глюкозы и ингибировать окисление липидов. Действие инсулина обратное эффектам, оказываемым фактором некроза опухоли альфа (TNF- $\alpha$ ) [10].

Далее Яниной Владимировной было показано, что у больных атеросклерозом коронарных сосудов в результате применения эстрогенов имело место статистически значимое снижение уровня холестерина крови, повышение уровня фосфолипидов и снижение отношения холестерина к фосфолипидам. В клинике наблюдалось уменьшение и даже прекращение приступов стенокардии. У больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей — уменьшение болевого синдрома и улучшение кровообращения в конечностях.

Эстрогены оказывали положительное влияние на углеводный обмен, улучшая толерантность к углеводам и чувствительность к инсулину. У больных атеросклерозом коронарных артерий, у которых имелся СД, эффект эстрогенов был менее выраженным [4, 9, 11, 12].

Я. В. Благосклонная полагала, что возникновение у женщин возрастного ожирения, снижения толерантности к углеводам, гиперхолестеринемии и атеросклероза является следствием тех же изменений, что и развитие менопаузы, то есть следствием повышения активности гипоталамуса. С этим также связано нарастание частоты гипертонической болезни, ожирения и диабета в период менопаузы.

Больше полувека назад Янина Владимировна писала: «Доминируют три теории патогенеза атеросклероза. 1. Нарушения липидного обмена и механизмов его регуляции. 2. Метаболические и структурные изменения в самой сосудистой стенке. 3. Нарушение процесса тромбообразования и механизмов свертывания крови».

Так смотреть вперед и предугадывать будущие открытия может только большой ученый.

Янина Владимировна без малого тридцать лет проработала на кафедре факультетской терапии под руководством академика РАМН, профессора Владимира Андреевича Алмазова. Она одна из первых в мире определила понятие «метаболический синдром». Позже, вместе с В. А. Алмазовым и Евгением Владимировичем Шляhto была автором монографии «Метаболический сердечно-сосудистый синдром». Опубликовала более 200 печатных работ, написала учебник для студентов медицинских вузов «Эндокринология». Под ее руководством защищено 8 кандидатских и одна докторская диссертация. Блестящие лекции и клинические разборы Янины Владимировны до сих пор помнят ее ученики. Заслуги Янины Владимировны по праву отмечены рядом наград и почетных званий: в 1970 году она была награждена значком «Отличник здравоохранения», в 2002 году ей присвоено звание «Почетный кардиолог России», в 2006 году — «Почетный терапевт Санкт-Петербурга».

Среди учеников Янины Владимировны — видные ленинградские и петербургские эндокринологи Елена Николаевна Гринева, Елена Ивановна Красильникова, Алсу Гафуровна Залевская, Елена Николаевна Остроухова, Анна Ральфовна Волкова.

Мы учились у Янины Владимировны в ее кураторской группе на 6-м курсе. Это было в 1971–1972 годах. Целый учебный год мы разбирали сложные патогенезы заболеваний; готовясь к занятиям, мы читали монографии. Запомнилась книга А. Лабора «Регуляция обменных процессов».



**Я. В. Благосклонная с В. А. Алмазовым.**



**На занятиях на кафедре факультетской терапии.  
Слева направо: Элла Гордон, Андрей Гаазе, Нина Парфенова, Нина Свирина,  
Янина Владимировна, Александр Цвейбах. 1972 г.**

Мы присутствовали при обходах профессора Владимира Андреевича Алмазова, участвовали в знаменитых «сидячих» обходах! Делали доклады. Это была Школа. Мы — это Люба Комиссарова, Соня Климовицкая, Абрам Фишбух, Нина Свирина, Саша Цвейбах, Элла Гордон, Андрей Гаазе, Нина Останина, Лева Рапопорт и я, Нина Парфенова.

Годом раньше у Янины Владимировны была другая группа, где учились Леня Сафронников, Боря Афанасьев, Илья Маликин, Лева Филев, Вася Полущин, Аркадий Рапопорт, Юлия Литвина, Марина Шляпошникова, Таня Спектор, Алиса Лившиц, Бронислав Ионушас, Ирина Москалик. Янина Владимировна никак не могла решить, какая группа была

самая любимая. Потом решили, что она любит нас одинаково.

Она была удивительным, добрейшим человеком. После стольких страданий, о которых мы тогда ничего не знали! Потерять всех родных и остаться одной! Совсем молодой девушкой! И добиться всего самой!

Мы не можем забыть ее открытую добрую улыбку, ее красоту, обаяние и женственность.

Светлая ей память!

Post scriptum. Янина Владимировна и Владимир Михайлович Дильман вырастили замечательного сына, который продолжил дело своих родителей. Михаил Владимирович Благосклонный работал в США. Он был профессором онкологии в Ком-



Встреча по поводу 30-летия окончания института. Слева направо: Абрам Фишбух, Нина Парфенова, Янина Владимировна Благосклонная, Элла Гордон. 2002 г.



В гостях у Янины Владимировны. Нина Парфенова, Борис Афанасьев, Илья Маликин. 2011 г.

плексном онкологическом центре Розуэлл Парк в Буффало, штат Нью-Йорк.

Михаил Благосклонный являлся главным редактором журналов *Aging*, *Cell Cycle* и *Oncotarget*. Кроме того, он был помощником редактора журнала *Cancer Biology and Therapy* и членом редакционной коллегии журнала *Cell Death and Differentiation*.

1 октября 2024 года после тяжелой и продолжительной болезни он ушел из жизни. Ему было 63 года. Хорошо, что его родители Янина Владимировна и Владимир Михайлович об этом не узнали.

#### Благодарность / Acknowledgement

Автор благодарит за помощь Евгению Владимировну Цырлину, ведущего научного сотрудника лаборатории субклеточных технологий с группой онкоэндокринологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова» Минздрава России, Евгению Яковлевну Маграчеву и Бориса Львовича Вайсмана, сотрудников National Institute of Health, Мэрилэнд, США, а также внучку Янину Владимировну Агееву за предоставленные редкие фотографии и материалы. / The author expresses her sincere

gratitude to Evgenia Vladimirovna Tsyrlina, Leading Researcher at the Laboratory of Subcellular Technologies with the Oncoendocrinology Group of the National Medical Research Center of Oncology named after N. N. Petrov, to Eugenia Y. Magracheva and Boris L. Vaisman, National Institute of Health, Maryland, USA, for their help; and to the granddaughter Yanina V. Ageeva for her invaluable help with providing rare photographs and materials.

#### Конфликт интересов / Conflict of interest

Автор заявил об отсутствии конфликта интересов. / The author declares no conflict of interest.

#### Список литературы / References

1. Дильман В. М. Старение, климакс и рак. Л.: Медицина, 1968. 378 с. [Dilman VM. Aging, climacteric and cancer. L.: Meditsina, 1968. 378 p. In Russian].
2. Ланг Г. Ф. Гипертоническая болезнь. Л.: Медгиз, 1950. 493 с. [Lang GF. Essential hypertension. L.: Medgiz, 1950. 493 p. In Russian].
3. Благосклонная Я. В. О некоторых взаимоотношениях диабета и атеросклероза (коронарной недостаточности) и особенностях его течения в зависимости от возраста. Терапевтический архив. 1969;41(4):103–106 [Blagosklonnaya Ya V. Certain interrelationships between diabetes, atherosclerosis and coronary insufficiency and its course related to the patient's age. Ter Arkh. 1969;41(4):103–106. In Russian].
4. Благосклонная Я. В. Роль некоторых гипоталамических и гормональных нарушений в патогенезе атеросклероза. Докт. дисс., 1970 [Blagosklonnaya Ya V. The role of some hypothalamic and hormonal disturbances in the atherosclerosis pathogenesis. Doctoral thesis, Doctor of Sciences degree, MD, PhD, 1970. In Russian].
5. Благосклонная Я. В., Голубев В. Н., Паутова В. Н. Нарушение секреции соматотропного гормона у больных атеросклерозом коронарных артерий. Клиническая медицина. 1969;47(10):97–103 [Blagosklonnaya Ya V, Golubev VN, Pautova VN. The disturbance of the secretion of the somatotrophic hormone in patients with coronary atherosclerosis. Clinical Medicine. 1969;47(10):97–103. In Russian].
6. Благосклонная Я. В. Взаимоотношения между уровнем глюкозы и неэстерифицированных жирных кислот в крови. Влияние возраста. Физиология человека. 1978;4(4):645–649 [Blagosklonnaya Ya V. The relationships between glucose and nonesterified fatty acids blood level. The influence of the age. Human Physiology. 1978;4(4):645–649. In Russian].
7. Благосклонная Я. В., Алмазов В. А., Красильникова Е. И. Общность патогенетических механизмов ишемической болезни сердца и инсулиннезависимого сахарного диабета, профилактика, лечение. Кардиология. 1996;36(5):35–39 [Blagosklonnaya Ya V, Almazov VA, Krasilnikova EI. The common features in pathogenetic mechanisms of ischemic heart disease and non-insulin-dependent diabetes mellitus, prevention, treatment. Cardiology. 1996;36(5):35–39. In Russian].
8. Парфенова Н. С. Метаболический синдром. Российский медицинский журнал. 1998; 2(4):42–48 [Parfenova NS. Metabolic syndrome. Russian Medicine. 1998; 2(4):42–48. In Russian].
9. Алмазов В. А., Благосклонная Я. В., Шляхто Е. В., Красильникова Е. И. Метаболический сердечно-сосудистый синдром. СПб.: Издательство СПбГМУ, 1999. 43 с. [Almazov VA, Blagosklonnaya Ya V, Shlyakhto EV, Krasilnikova EI. Metabolic cardiovascular syndrome. St Petersburg: Publishing Company of Pavlov St Petersburg State Medical University, 1999. 43 p. In Russian].
10. Reddy KJ, Singh M, Bangit JR, Batsell RR. The role of insulin resistance in the pathogenesis of atherosclerotic cardiovascular disease: an update review. J Cardiovasc. Med (Hagerstown). 2010;11(9):633–647. doi: 10.2459/JCM.0b013e328333645a.
11. Благосклонная Я. В. Влияние препаратов половых гормонов на гиперхолестеринемию. Проблемы эндокринологии и гормонотерапии. 1959;6(6):49–54 [Blagosklonnaya Ya V. The effect of sex hormones on hypercholesterolaemia. Problems of Endocrinology and Hormonal Therapy. 1959;6(6):49–54. In Russian].
12. Баранов В. Г., Благосклонная Я. В., Николаенко Н. Ф., Подольская И. Ю., Рафальский Я. Д., Розовская И. Т. и др. Роль гормональных факторов в патогенезе гиперхолестеринемии и атеросклероза. Влияние эстрогенов на обмен липидов и на развитие атеросклероза. Терапевтический архив. 1964;36(3):3–10 [Baranov VG, Blagosklonnaya Ya V, Nikolaenko NF, Podolskaia Iu, Rafalskii IaD, Rozovskaia IT et al. The role of hormonal factors in the pathogenesis of hypercholesterolaemia and atherosclerosis. Effect of estrogens on lipid metabolism and on the development of atherosclerosis. Ter Arkh. 1964;36(3):3–10. In Russian].

#### Информация об авторе

Парфенова Нина Соломоновна — кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отдела биохимии ФГБНУ «Институт экспериментальной медицины», ORCID: 0000-0002-1236-3058, e-mail: nina.parf@mail.ru.

#### Author information

Nina S. Parfenova, MD, PhD, Senior Researcher, Biochemistry Department, Research Institute of Experimental Medicine, ORCID: 0000-0002-1236-3058, e-mail: nina.parf@mail.ru.