

Наукова бібліотека імені Гордія Палія
ВНМУ ім. М. І. Пирогова

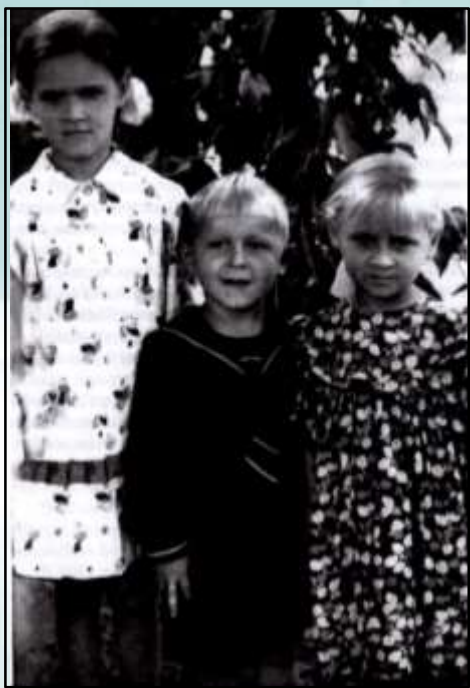


БІКТИМІРОВ ВІКТОР ВАСИЛЬОВИЧ

(ДО 70-РІЧЧЯ ВІД ДНЯ НАРОДЖЕННЯ)

Підготував Кокус В. В., головний бібліотекар

Віктор Васильович Біктіміров народився 24 серпня 1953 року в м. Торез (нині Чистякове) Донецької області. У 1961 р. вступив до першого класу восьмирічної школи № 13. У 1962 р. з батьками переїхав на постійне місце проживання в с. Четвертинівка Тростянецького району Вінницької області. У 1971 р. закінчив Четвертинівську середню школу.



*Дитячі фотографії В. В. Біктімірова із старшими сестрами.
Фото з книги: «Віктор Васильович Біктіміров (1953-2008).
Меморіальна збірка».*



*Четвертинівська середня школа
(Тростянецький, нині Гайсинський
район Вінницької області).
Фото з сайту:
<https://vn.isuo.org/schools/view/id/7121>*

У 1971 р. вступив на педіатричний факультет Вінницького державного медичного інституту ім. М. І. Пирогова. Брав активну участь у роботі наукового студентського гуртка з хірургії, виступав з науковими доповідями на конференціях. На одній з яких оприлюднив результати власних досліджень перебігу гематогенного остеомієліту у дітей. У 1977 р. закінчив Вінницький медичний інститут з відзнакою. Цього ж року вступив до клінічної ординатури інституту. Під час навчання в ординатурі проводив дослідження впливу деяких отрутохімікатів на перебіг експериментальної пневмонії, брав активну участь у роботі Вінницького обласного товариства патологоанатомів.



В. В. Біктіміров у студентські роки.
Фото з випускного альбому
Вінницького медичного інституту (1977)



Вінницький державний медичний інститут (1970-ті роки).
Фото з випускного альбому (1977).



В. В. Біктіміров під час навчання в
ординатурі Вінницького медичного
інституту (80-ті роки).
Фото з особової справи (Архів ВНМУ)

Упродовж 1978–1982 рр. В. В. Біктіміров – асистент кафедри патологічної анатомії Вінницького державного медичного інституту. В подальшому працював на посаді асистента кафедри дитячих хвороб № 1 (1982–1986), асистента кафедри клінічної фармакології (1986–1994) ВДМІ. Під час роботи на кафедрі фармакології розробляв методичні розробки і ситуаційні задачі для студентів педіатричного факультету, на засіданнях обласного товариства педіатрів виступав з доповідями, присвяченими актуальним питанням клінічної фармакології. За весь час перебування на посаді асистента брав активну участь у підготовці методичних розробок для студентів та викладачів, складанні навчального плану, тематики лекцій та практичних занять, питань для тестового контролю, навчальних таблиць.



Виступ В. В. Біктімірова на засіданні кафедри патологічної анатомії ВДМІ ім. М. І. Пирогова.



В. В. Біктіміров був співавтором методичних розробок для студентів з клінічної фармакології, зокрема підготував «Методические указания для подготовки к практическим занятиям по клинической фармакологии» (1990).

В співавторстві з проф. О. О. Яковлевою видав навчальний посібник «Клиническая фармакология и дифференцированное лечение бронхообструктивного синдрома» (1993). Підготував до друку методичні рекомендації для студентів «Клінічна фармакологія протизапальних лікарських засобів». Розробив 5 методичних розробок для викладачів з курсу клінічної фармакології. З 1987 р. основним напрямом наукових досліджень вченого був пошук шляхів покращення антибіотикотерапії при бронхолегеневих захворюваннях.



З колегами і однодумцями. В. В. Біктіміров третій зліва у другому ряду.



В. В. Біктіміров (в центрі) на занятті з патологічної анатомії.



З колегами за святковим столом.

У 1986 році В. В. Біктіміров успішно захистив кандидатську дисертацію на тему «Морфогенез експериментальної пневмонії на фоні впливу поліхлорпінену і карбофосу». Дисертація була присвячена впливу хлор- і фосфорорганічних отрутохімікатів на морфологію експериментального запалення легень. З 1994 р. працював на посаді доцента кафедри анатомії, судової медицини та правознавства Вінницького державного медичного університету. В 1995 р. Віктор Васильович захистив докторську дисертацію «Нові підходи до підвищення ефективності антибіотикотерапії при захворюваннях легень та бронхів у дітей». В ході проведених досліджень розроблено нові принципи підвищення протимікробної активності антибіотиків на фоні препаратів бензофуранового ряду, катіонних детергентів, спазмолітичних і вазоактивних лікарських препаратів, метилксантинів та вітамінів.



Автореферат докторської дисертації В. В. Біктімірова «Нові підходи до підвищення ефективності антибіотикотерапії бронхолегеневих захворювань у дітей» (1995).



У 1997 р. В. В. Біктімірову було присвоєно вчене звання професора кафедри патологічної анатомії ВНМУ ім. М. І. Пирогова

**Під керівництвом Віктора Васильовича
захистили докторські дисертації:**

- ✓ доцент Л. В. Мороз «Хронічні вірусні гепатити В та С. Поширеність. Клініко-біохімічні та морфологічні паралелі» (2002),
- ✓ доцент І. І. Незгода «Сальмонельозна інфекція у дітей, клініко-морфологічна та генетична характеристика, сучасні підходи до лікування» (2002),
- ✓ доцент В. С. Вернигородський «Клініко-морфологічна характеристика серцево-судинної системи та медико-соціальна реабілітація хворих на цукровий діабет другого типу» (2006).

захистили кандидатські дисертації

О. В. Федорченко (1997), П. С. Жученко (2000), Т. М. Король (2001), С. В. Вернигородський (2001), А. О. Гаврилюк (2002), А. М. Березовський (2004).



В. В. Біктіміров (справа) з колегами у закордонному відрядженні в одній з арабських країн.



В. В. Біктіміров (зліва) та Б. М. Пухлик обговорюють актуальні питання медицини.



В. В. Біктіміров (справа) з колегами.



*Вінницька міська клінічна лікарня № 3.
Фото з сайту: <https://ratelist.top/90026>*

У 1980-х роках В. В. Біктіміров лікував та консультував дітей на базі дитячого відділення міської лікарні № 3 м. Вінниці. Користувався повагою лікарів-педіатрів та пацієнтів. Дитяче відділення лікарні було розраховано на 40 пацієнтів, В. В. Біктіміров лікував 6-7 хворих. Одночасно консультував важкохворих дітей. Педіатрам міської клінічної лікарні № 3 прочитав курс лекцій «Невідкладні стани у дітей та принципи їх лікування» та «Антибіотикотерапія в педіатрії».

Велику увагу професор В. В. Біктіміров приділяв лікувальній роботі. Протягом всього періоду перебування на посаді завідувача кафедри проводив консультативну роботу та працював за сумісництвом патогістологом у Вінницькому обласному бюро судово-медичної експертизи. З його точкою зору на той чи інший патологічний процес рахувалися як практичні патологоанатоми, так і клініцисти. На базі університету і кафедри патологічної анатомії за активної участі В. В. Біктімірова в 1998 р. було проведено 6-й Конгрес патологів України.

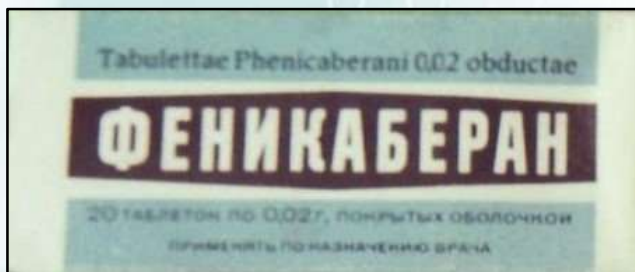


*Вінницьке обласне бюро судово-медичної експертизи.
Фото з сайту: <http://uskv.vn.ua/okv/okv69/1okv69.html>*

У 2001 р. В. В. Біктіміров очолив новостворену кафедру патологічної анатомії, судової медицини і правознавства ВДМУ. Основним напрямом наукової роботи кафедри стало вивчення патоморфозу органів дихання на тлі тривалого введення експериментальним тваринам різноманітних лікарських препаратів, а також патологічної анатомії захворювань шлунково-кишкового тракту, вірусних гепатитів, зокрема гепатиту С.

Працюючи на кафедрі, науковець надавав велику консультативну допомогу багатьом дисертантам з питань оцінки морфологічних змін у різних органах на тлі експериментальної терапії тварин з моделями гастропатій, пневмоній, артритів тощо.

В. В. Біктіміров вперше в клінічній практиці запровадив застосування фенікаберану при захворюваннях органів дихання у дітей. Він довів, що фенікаберан доцільно використовувати в комплексній терапії бронхообструктивного синдрому. Стаття, присвячена цій проблемі, була опублікована у журналі «Педіатрія» і отримала значну кількість позитивних відгуків від лікарів. Розробляв методи корекції імунного статусу у дитячому віці. Працюючи на кафедрі патологічної анатомії, вчений проявляв значний інтерес до сурфактантної системи легень.



Лікарський препарат «Фенікаберан».
Фото з сайту: <https://www.vnmu.edu.ua>



Кафедра патологічної анатомії.

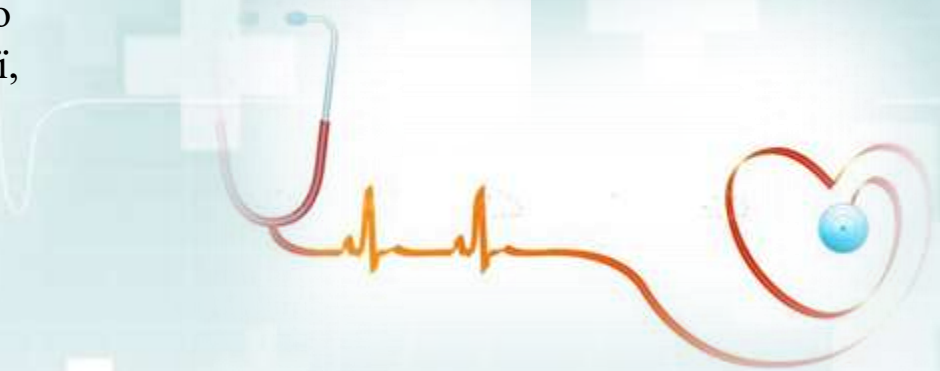


Фото з книги: «Віктор Васильович Біктіміров (1953-2008). Меморіальна збірка».

У жовтні 2001 р. Віктор Васильович був призначений проректором з науково-педагогічної (лікувальної) роботи Вінницького державного медичного університету ім. М. І. Пирогова. На цій посаді він доклав чимало зусиль для поліпшення лікувально-діагностичної роботи викладачів кафедр університету, до удосконалення організації охорони здоров'я в області та за її межами.

За час керівництва кафедрою В. В. Біктіміров сприяв запровадженню у навчальний процес положень кредитно-модульної системи. На практичних заняттях впроваджувалися сучасні стандартизовані методи визначення вихідного рівня знань, комп'ютерне тестування, забезпечення навчального процесу мультимедійними засобами викладання. Посада проректора дала можливість цілеспрямовано проводити наукові дослідження, вивчати тематику, яка була необхідна для клінічної медицини та підбирати зацікавлених, активних у виконанні дисертаційних досліджень виконавців.



*Візит віцепрем'єр міністра України В. П. Семіноженка до ВНМУ.
В. В. Біктіміров другий справа (2002)*

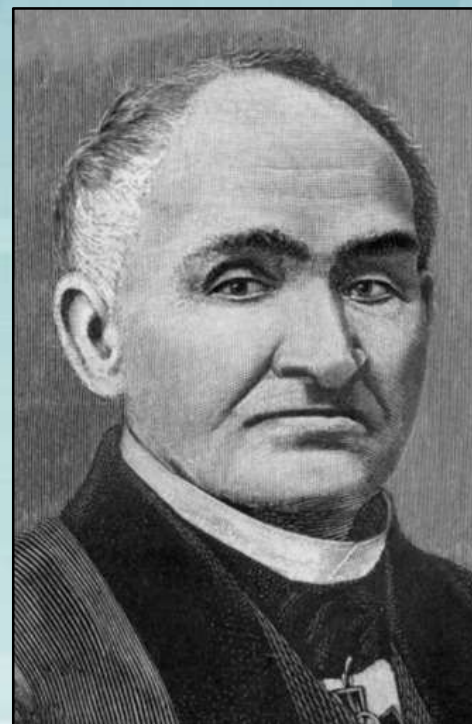


*Візит голови Верховної Ради С. М. Литвина до ВНМУ.
В. В. Біктіміров крайній справа (2003).*

Коло інтересів В. В. Біктімірова було надзвичайно широким. Зокрема, його цікавила історія медицини. Багато зробив Віктор Васильович для того, щоб нагадати сучасним медикам ім'я нашого видатного земляка Степана Хомича Хотовицького – батька вітчизняної педіатрії. Протягом кількох років В. В. Біктіміров збирав по крихтах розпорошені відомості про С. Ф. Хотовицького та вів перемовини з видавництвом «Медицина» щодо видання монографії «С. Ф. Хотовицкий». Робота була дуже кропітка: адже тоді ще не було вільного доступу до інтернету, тому доводилося працювати в архівах України та країн ближнього зарубіжжя, в центральних бібліотеках і музеях.

Віктор Васильович спілкувався з колегами, вів з ними жваве листування. Йому вдалося встановити точний рік народження відомого лікаря, пролити світло на його діяльність як судового медика, з'ясувати обставини останніх років життя.

Життю та діяльності С. Х. Хотовицького В. В. Біктіміров присвятив низку статей у центральних медичних часописах (у співавторстві з Л. П. Решеткіною, С. М. Шевчук, В. П. Разовим, О. П. Лебедем).



Степан Фомич Хотовицький.

Фото з сайту:

<https://old.bigenc.ru/medicine/text/4697385>



«Педіятрика» Степана Хотовицького (1847)

Фото з сайту: <https://ppt-online.org/620739>



Біктіміров В. В.

Фото із статті: «Життєвий шлях професора В. В. Біктімірова» (2014)

Віктор Васильович зробив значний внесок у розвиток патоморфології органів дихання, ендокринної, репродуктивної систем, інфекційних хвороб, захворювань шлунково-кишкового тракту, вірусних гепатитів, сальмонельозної інфекції, фіброзу та цирозу печінки. Окремі його праці присвячено патоморфології побічної дії медикаментів. В. В. Біктіміров – автор 174 наукових праць, 15 патентів на винаходи та 39 раціоналізаторських пропозицій.

Особисто підготував 12 кандидатів та 4 докторів медичних наук.

29 листопада 2008 р. після важкої хвороби Віктор Васильович пішов із життя.



Олексій Вікторович Біктіміров, син Віктора Васильовича, завідувач мамологічного відділення Подільського регіонального центру онкології.

Фото з сайту:

https://prco.com.ua/biktimirov_oncosurgery/

Праці В. В. Біктимірова у фонді бібліотеки

ність — умови, правополітику, культурно-масову і т. в.

Робота по профілактиці алергічних захворювань у токсикології інверсивна, зарекомендувала себе в 20-х роках як одна з найбільш ефективних спеціальностей. Врачі, опанувавши методи профілактики захворювань, в області бактеріології, цитології і алергології дітей і подростков і підтримання оптимальної ваги тіла. Наслідком, на який бачимо значення для профілактики ефективної комплексної і координаційної роботи лікарів серед дітей і подростков і шкільних програм були високі показники охорони дитячого здоров'я, зокрема серед дітей школи, серед професійних і координаційних робітників серед дітей і подростков.

Високі показники охорони дитячого здоров'я, зокрема серед дітей школи, серед професійних і координаційних робітників серед дітей і подростков.

Високі показники охорони дитячого здоров'я, зокрема серед дітей школи, серед професійних і координаційних робітників серед дітей і подростков.

НОВЕ ДАННЕ О ЖИЗНИ І ДЕЯТЕЛЬНОСТІ С. Ф. ХОТОВИЦЬКОГО

Медицинский институт им. Н. И. Пирогова, Вильнюс

Степан Феофан Хотовицкий является почетным членом в истории акушерства и отечественной медицины.

Сложилось так, что именно жизнь и деятельность Степана Феофана Хотовицкого исследованы (В. С. Война, Е. Д. Зайдуловский, Л. П. Решеткина, В. В. Биктимиров).

Жизненный путь С. Ф. Хотовицкого был трудным, полным сложностей и противоречий. Многие факты из его биографии неизвестны, забыты, требуют проработки. Однако актуальность справедливо требует, чтобы современная педиатрия располагала более полным данными об этом замечательном отечественном ученом.

С. Ф. Хотовицкий родился в семье священника в местечке Краваля Старишинского уезда Виленской губернии — ныне г. Краваля Хмельницкой области. В память об этом событии имеется мемориальная доска на здании Кравалянской ЦРБ. В литературе источники

¹ Биктимиров В. В. Новые данные о жизни и деятельности С. Ф. Хотовицкого // Советское здравоохранение. — 1989. — № 5. — С. 70—73.

² Решеткина Л. П. — С. 71—73.

³ Решеткина Л. П. — С. 71—73.

⁴ Решеткина Л. П. — С. 71—73.

⁵ Решеткина Л. П. — С. 71—73.

лит предполагают различные преобладающие механизмы бронхоспазма после ФН у детей, больных БА.

В тех случаях, когда ингаляция табутирами предотвращала развитие ПНБ, после бета-агонистов значительный прирост веса, уменьшение частоты и уменьшение продолжительности КПО. Средние значения флютиказона параметров до и после ФН у детей, больных ПНБ, достоверно не различались.

Таким образом, у детей с БА в ПНБ выявлены и крупный, и мелкий дисхематический звук, хотя периферические бронхи имеют большую склонность к бронхоспазму при действии ФН.

Наличие нарушения БП и гипертензивного периода БА предостерегают в покаянии бронхоспазма после ФН, что указывает на необходимость добиваться полного восстановления функции внешнего дыхания. В ближайшее время приступа времени (в течение 1 мес) необходимо победить патологический ФН, так как в это время повышается вероятность развития ПНБ.

Отсутствие зависимости тяжести и формы БА, длительности заболевания, а также частоты развития бронхоспазма в ответ на стрессовую ситуацию у детей со склонностью к ПНБ можно объяснить тем, что возникающие ПНБ являются отражением типичной для БА гиперреактивности бронхов, а наличие ПНБ свидетельствует о способности к развитию бронхоспазма под влиянием неспецифических стимулов.

Результаты исследования позволяют рекомендовать с целью предотвращения развития ПНБ салбутамол (0,1 мг или 1 дозированный ингалятор) и интал (0,02 г через индивидуальный ингалятор). Салбутамол целесообразно использовать за 10—15 мин до ФН тем детям, которые имеют нарушение БП в форме. При этом салбутамол, оказывая бронхорасширяющее действие,

устраняет обструкцию дыхательных путей, которая является фактором, провоцирующим ПНБ. При нормальной БП лучше применять интал. Подбор медикаментов с целью профилактики ПНБ необходимо проводить индивидуально для каждого ребенка на основании данных флюксиметрии и результатов функциональной пробы с ФН и лекарственным препаратом.

Таким образом, у детей с БА в ПНБ выявлены и крупный, и мелкий дисхематический звук, хотя периферические бронхи имеют большую склонность к бронхоспазму при действии ФН.

Наличие нарушения БП и гипертензивного периода БА предостерегают в покаянии бронхоспазма после ФН, что указывает на необходимость добиваться полного восстановления функции внешнего дыхания. В ближайшее время приступа времени (в течение 1 мес) необходимо победить патологический ФН, так как в это время повышается вероятность развития ПНБ.

Отсутствие зависимости тяжести и формы БА, длительности заболевания, а также частоты развития бронхоспазма в ответ на стрессовую ситуацию у детей со склонностью к ПНБ можно объяснить тем, что возникающие ПНБ являются отражением типичной для БА гиперреактивности бронхов, а наличие ПНБ свидетельствует о способности к развитию бронхоспазма под влиянием неспецифических стимулов.

Результаты исследования позволяют рекомендовать с целью предотвращения развития ПНБ салбутамол (0,1 мг или 1 дозированный ингалятор) и интал (0,02 г через индивидуальный ингалятор). Салбутамол целесообразно использовать за 10—15 мин до ФН тем детям, которые имеют нарушение БП в форме. При этом салбутамол, оказывая бронхорасширяющее действие,

устраняет обструкцию дыхательных путей, которая является фактором, провоцирующим ПНБ. При нормальной БП лучше применять интал. Подбор медикаментов с целью профилактики ПНБ необходимо проводить индивидуально для каждого ребенка на основании данных флюксиметрии и результатов функциональной пробы с ФН и лекарственным препаратом.

Таким образом, у детей с БА в ПНБ выявлены и крупный, и мелкий дисхематический звук, хотя периферические бронхи имеют большую склонность к бронхоспазму при действии ФН.

Наличие нарушения БП и гипертензивного периода БА предостерегают в покаянии бронхоспазма после ФН, что указывает на необходимость добиваться полного восстановления функции внешнего дыхания. В ближайшее время приступа времени (в течение 1 мес) необходимо победить патологический ФН, так как в это время повышается вероятность развития ПНБ.

Отсутствие зависимости тяжести и формы БА, длительности заболевания, а также частоты развития бронхоспазма в ответ на стрессовую ситуацию у детей со склонностью к ПНБ можно объяснить тем, что возникающие ПНБ являются отражением типичной для БА гиперреактивности бронхов, а наличие ПНБ свидетельствует о способности к развитию бронхоспазма под влиянием неспецифических стимулов.

Результаты исследования позволяют рекомендовать с целью предотвращения развития ПНБ салбутамол (0,1 мг или 1 дозированный ингалятор) и интал (0,02 г через индивидуальный ингалятор). Салбутамол целесообразно использовать за 10—15 мин до ФН тем детям, которые имеют нарушение БП в форме. При этом салбутамол, оказывая бронхорасширяющее действие,

устраняет обструкцию дыхательных путей, которая является фактором, провоцирующим ПНБ. При нормальной БП лучше применять интал. Подбор медикаментов с целью профилактики ПНБ необходимо проводить индивидуально для каждого ребенка на основании данных флюксиметрии и результатов функциональной пробы с ФН и лекарственным препаратом.

Таким образом, у детей с БА в ПНБ выявлены и крупный, и мелкий дисхематический звук, хотя периферические бронхи имеют большую склонность к бронхоспазму при действии ФН.

Земля в флуоресцентном свете: оптический эффект возникает у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

Детальное описание оптического эффекта в флуоресцентном свете: оптический эффект выявлен у тех же людей. Третье наблюдение: оптический эффект на фоне флуоресценции выявлен у взрослых.

ИЗ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

С. Ф. ХОТОВИЦЬКИЙ И ЕГО ВКЛАД В РАЗВИТИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Вильнюсский институт им. Н. И. Пирогова (репр. — проф. В. Д. Биктимиров)

Биктимиров В. В. Новые данные о жизни и деятельности С. Ф. Хотовицкого / В. В. Биктимиров, С. И. Шевчук // Советское здравоохранение. — 1989. — № 5. — С. 70—73.

Биктимиров В. В. Применение бензофуорокаина в терапии детей с рецидивирующей бронхолегочной обструкцией / В. В. Биктимиров, Г. И. Степанюк, А. М. Сидорук, С. Л. Полевой // Педиатрия. — 1993. — № 3. — С. 14—16.

Решеткина Л. П. До 190-річчя основоположника вітчизняної педіатрії С. Хотовицького / Л. П. Решеткіна, В. В. Біктиміров // Педіатрія, акушерство і гінекологія. — 1987. — № 2. — С. 31—32.

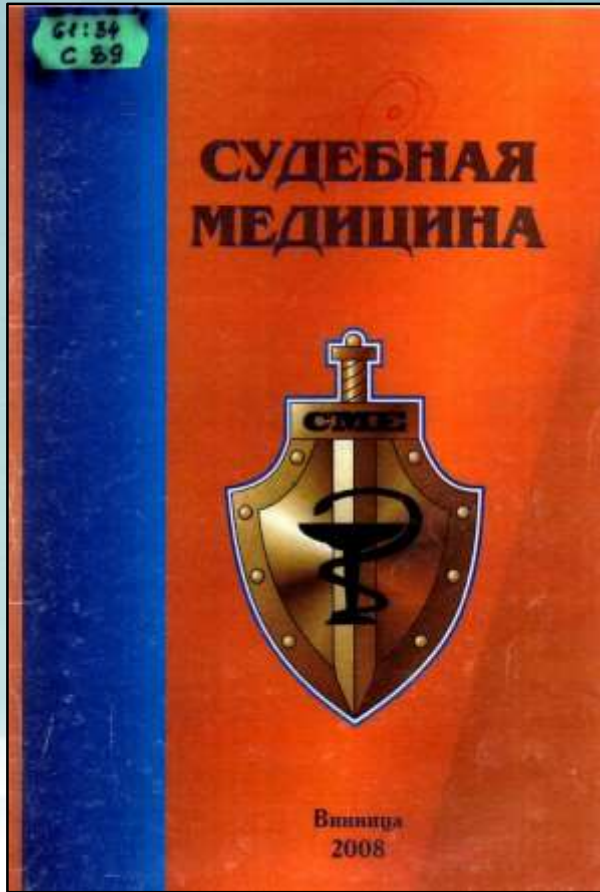
Биктимиров В. В. С. Ф. Хотовицкий и его вклад в развитие отечественной судебной медицины // Судебно-медицинская экспертиза. — 1989. — № 1. — С. 53—54.

Биктимиров В. В. Новые данные о жизни и деятельности С. Ф. Хотовицкого / В. В. Биктимиров, С. И. Шевчук // Советское здравоохранение. — 1989. — № 5. — С. 70—73.

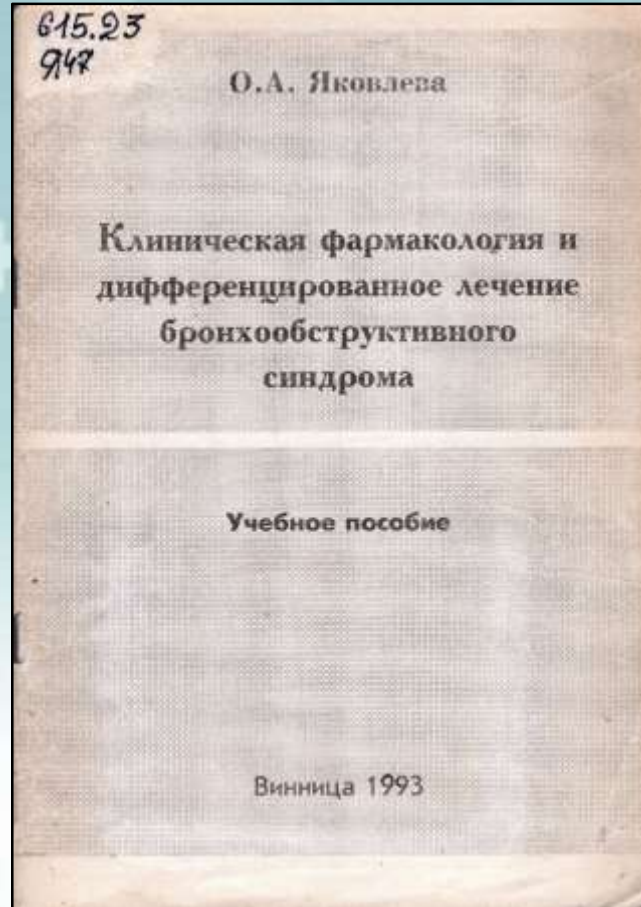
Биктимиров В. В. Применение бензофуорокаина в терапии детей с рецидивирующей бронхолегочной обструкцией / В. В. Биктимиров, Г. И. Степанюк, А. М. Сидорук, С. Л. Полевой // Педиатрия. — 1993. — № 3. — С. 14—16.

Решеткина Л. П. До 190-річчя основоположника вітчизняної педіатрії С. Хотовицького / Л. П. Решеткіна, В. В. Біктиміров // Педіатрія, акушерство і гінекологія. — 1987. — № 2. — С. 31—32.

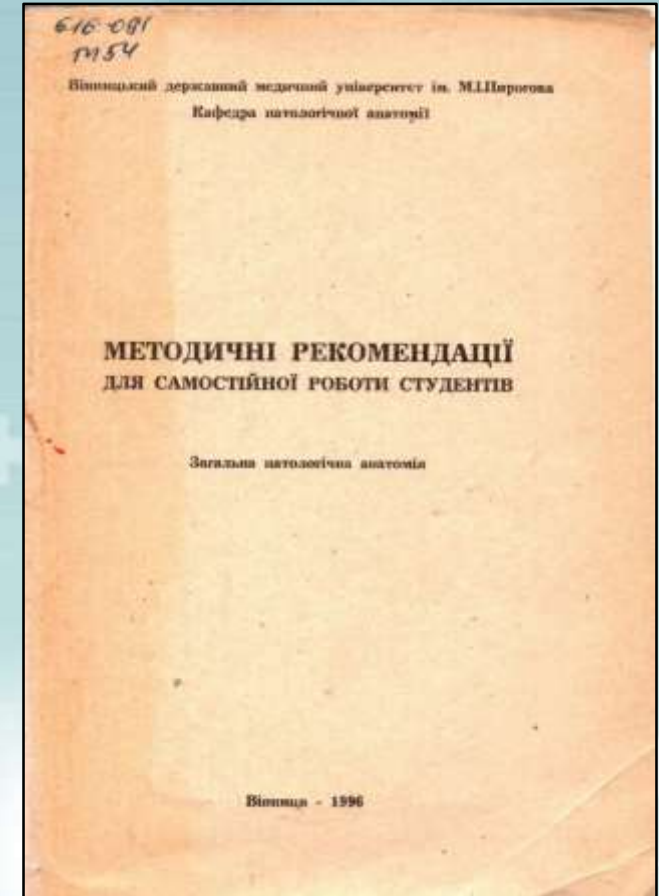
Биктимиров В. В. С. Ф. Хотовицкий и его вклад в развитие отечественной судебной медицины // Судебно-медицинская экспертиза. — 1989. — № 1. — С. 53—54.



Судебная медицина : метод. указ. к практ. занятиям студентов V курса мед. фак. / В. В. Биктимиров [и др.] ; Винниц. НМУ им. Н. И. Пирогова, каф. патолог. анатомии, судеб. мед. и правопедения. – Винница : [б. в.], 2008. – 99 с.

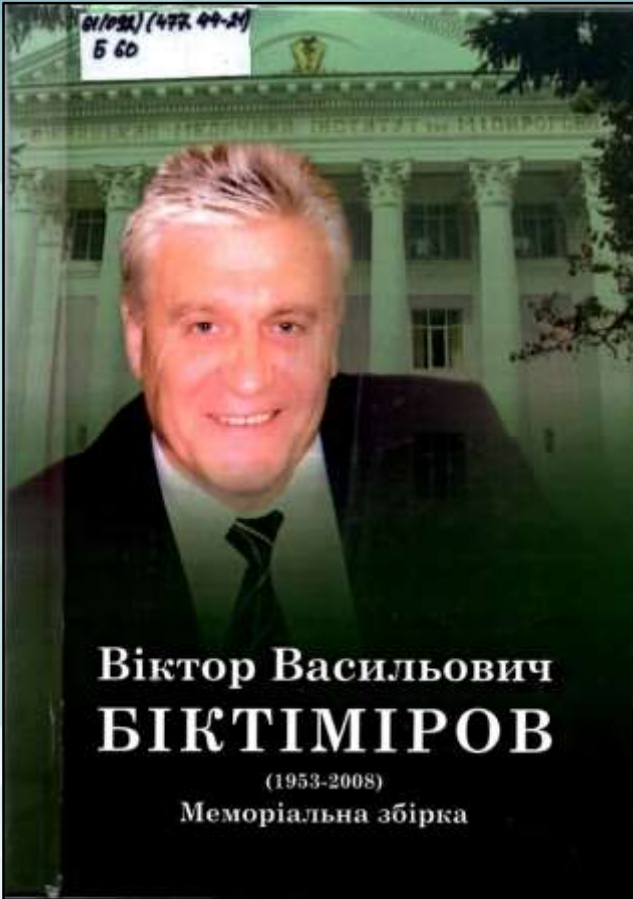


Яковлева О. А. Клиническая фармакология и дифференцированное лечение бронхообструктивного синдрома. Учебное пособие / О. А. Яковлева. – Винница, 1993. – 71 с.



Методичні рекомендації для самостійної роботи студентів. Загальна патологічна анатомія / Винниц. ДМУ ім. М. І. Пирогова. – Вінниця : [б. в.], 1996. – 70 с.

Про В. В. Біктімiрова



Віктор Васильович Біктімiров (1953–2008) : меморiальна збiрка / Вінниц. НМУ ім. М. І. Пирогова, каф. патолог. анатомiї, суд. медицини та права. – Вінниця : [б. в.], 2013. – 96 с.



Гаврилюк А. О. Життєвий шлях професора В. В. Біктімiрова / А. О. Гаврилюк, Г. О. Лєгiн, О. О. Верлан // Мистецтво лiкування. – 2014. – № 3/4. – С. 44–45.



3 життя пішов професор Біктімiров. Життерадісний та життєлюбний... (некролог) // Молодий медик. – 2008. – Листоп. (№ 8). – С. 2



Біктімiров В. В. (некролог) // Вінниччина. – 2008. – 4 груд. (№ 181). – С. 1