

№ 7 9 7 9

02  
4/687 РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
«МЕДИЦИНСКИЙ МУЗЕЙ»

ИЗДАТЕЛЬСТВО РАССКАЗОВ

На правах рукописи

ГУСАКОВ Николай Иванович

НАУЧНЫЕ ШКОЛЫ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ  
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ В РАЗВИТИИ (XX ВЕК)

07.00.10 — История науки и техники  
(медицинские науки)  
14.00.11 — Кожные и венерические болезни

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Москва — 1997

Работа выполнена в Научно-исследовательском центре «Медицинский музей» Российской академии медицинских наук.

Общая характеристика работы.

42  
41682

Научные консультанты:

профессор М. К. КУЗЬМИН  
профессор Г. И. СУКОЛТИН

Официальные оппоненты:

доктор медицинских наук, профессор Ю. В. АРХАНГЕЛЬСКИЙ  
доктор медицинских наук, профессор И. В. АЛЕКСАНЯН  
доктор медицинских наук, профессор Г. Ф. РОД.МШЕНКО

Ведущее учреждение: Российский Университет дружбы народов.

Защита состоится « 1997 г. в \_\_\_\_\_ час. на

заседании Диссертационного Совета Д.001.42.01 при Научно-исследовательском центре «Медицинский музей» Российской академии медицинских наук (Москва, Сухаревская ул.)

С диссертацией  
Медицинский музей» \_\_\_\_\_)  
«Медицинский музей» \_\_\_\_\_)

Авторреферат на \_\_\_\_\_

Ученый секретарь, Др. Д.00  
Кандидат мед.

Закат 316 \_\_\_\_\_

лж 100

Актуальность темы. История науки, в том числе и история медицины, это не только немеркнущее учение о прошлом, - это наука о развитии, которая шла от прошлого к настоящему, продолжается в современности и идёт в будущее. Всё это представляет единую историческую цепь познания.

Каждую медицинскую специальность следует изучать обстоятельно в связи с прогрессом естествознания в нашей стране и за рубежом, в связи с конкретным опытом, накопленным медицинской наукой к настоящему времени.

Развитие дерматовенерологии в нашей стране представляет единый процесс, обусловленный прогрессом различных областей медицинских знаний. Изучение и анализ успехов и достижения русских медиков свидетельствуют о высоком теоретическом и практическом вкладе наших соотечественников в развитие отечественной дерматовенерологии. Однако, заслуги русской дерматовенерологии и её учёных нередко замалчиваются или принижаются, в результате чего имеет место искажение истории этой науки.

Отечественная дерматовенерология, как и вся отечественная наука, развивалась в контакте с мировой наукой, в тесном сотрудничестве с зарубежными учёными. Многочисленные факты подтверждают эффективность такого сотрудничества и взаимных контактов. Изучение и обобщение богатого опыта отечественной дерматовенерологии представляет огромный интерес и имеет большое со-

Секретарь  
Д.00  
1997

262/44

262/49

циально-культурное и научно-познавательное, важное теоретическое и практическое значение.

Сведения о научных школах имеются в истории Древнего Египта, Средневековья, эпохи Возрождения и во все последующие времена. Научные школы имеются в различных областях науки - в литературе, искусстве, математике, физике, медицине и т.д. Важным моментом в изучении научной школы является проведение научных исследований под руководством её лидера с учётом социальных факторов и достижений медицинской науки, задач практического их применения в здравоохранении. Обобщение работ отечественных научных школ в области дерматовенерологии представляется большой интерес не только для здравоохранения России, но и для других стран мира.

В России в 20-е годы сформировались новые оригинальные научные школы дерматовенерологов, среди которых особого внимания заслуживают школы: Г.И.Мещерского, О.Н. Подвысоцкой, М.П. Батунина, П.В.Кожевникова, А.Я.Прокопчука, Н.А.Торсуева, И.И.Цогоцкого. Мы занимались изучением научных трудов этих школ и представили их в данном исследовании. Отдельная глава данной работы отражает научную и практическую деятельность Центрального научно-исследовательского кожно-венерологического института, возникшего в 1921 году.

Мы стремились раскрыть главные научные направления каждой школы, оценить вклад этих школ в отечественную медицину, определить их место и значение в медицинской науке.

Цель исследования. Выявление важнейших научных школ дерматовенерологии, значение их опыта для современности и поиски перспективных путей их дальнейшего развития на основании изучения истории отечественной дерматовенерологии.

#### Задачи исследования.

1. На основе изучения первоисточников показать зарождение и развитие первых в России научных школ дерматологов и венерологов в Петербурге, Москве, Киеве и других городах.
2. Определить основные направления, пути развития и становления отечественной дерматовенерологии на примере изучения научных школ.
3. Определить историческую значимость основных научных школ отечественной дерматовенерологии в XX столетии.
4. Выявить основные приоритеты отечественной дерматовенерологии.
5. Сделать достойным истории медицины ценный вклад, накопленный отечественными учёными и врачами в развитии учения о кожных и венерических болезнях в России, и показать его значение в мировой науке.

Методика исследования. В представленной к защите диссертации автором использованы материалы, содержащиеся в монографиях, диссертациях, учебниках и руководствах, в научных трудах, в отдельных статьях, в журналах, материалах съездов, конференций, симпозиумов, заседаний научных обществ и т.д. Нами изучены также архивные материалы, посвящённые различным вопросам отечественной дерматовенерологии, хранящиеся в Центральном Госу-

дарственном архиве в С.Петербурге в фондах Медицинского департамента Министерства внутренних дел (ф.1297), Медицинского совета Министерства внутренних дел (ф.1294), Центрального государственного архива древних актов в Москве (ф.344 и 346), Государственного исторического архива г. Москвы (ф.179), Центрального государственного архива России (ф.482) и др.

В вопросах методологии исторического исследования мы придерживались общепринятых принципов отечественных и зарубежных учёных.

Основной метод нашего исследования - историографический.

На основании исторического анализа и изучения первоисточников написана практически вся диссертация. Указаны научная деятельность и вклад русских учёных в развитие отечественной дерматовенерологии, обнародованы и проанализированы их оригинальные работы, изучены созданные ими научные школы отечественной дерматовенерологии, дана их историко-медицинская характеристика.

Научная новизна. Важнейшие дерматовенерологические научные школы до сих пор не подвергались комплексному исследованию. Нами впервые изучена богатая история развития отечественной дерматовенерологии и её школ, показаны роль и значение исследований русских учёных в мировой науке, установлены и подтверждены приоритеты отечественной науки.

Раскрыта научная и организаторская роль Государственного венерологического института (1921), возглавлявшего борьбу с венерическими болезнями в новых социально-экономических условиях.

их, оказавшего огромное влияние на развитие дерматовенерологии как науки в России.

Впервые изучены, раскрыты и критически проанализированы возникновение и развитие научных школ отечественной дерматовенерологии, их преобразование в процессе развития и вклад каждой из них в развитие дерматовенерологии в России.

Выявлены и освещены новые научные направления отечественной дерматовенерологии, получившие развитие в каждой научной школе: этиология и патогенез хронических дерматозов, их лечение, вопросы курортологии и диспансеризации.

Установлены и подтверждены приоритеты и открытия отечественной дерматовенерологии, собраны малоизвестные материалы жизни и деятельности лидера каждой школы и его учеников, взаимодействия научных исследований в этих школах и другими научно-исследовательскими специализированными медицинскими учреждениями нашей страны.

Практическая значимость. Выводы и положения диссертации содержат большой материал для определения положения исторических концепций становления и развития отечественной дерматовенерологии, помогут понять механизм её развития, её роль в мировой науке. Ряд выводов может быть использован в учебных пособиях для преподавания дерматовенерологии и истории медицины.

Обобщённый в диссертации теоретический и научно-практический опыт позволит поставить вопрос о развитии наиболее важных разделов дерматовенерологии. Исторический опыт позволит говорить о будущем этого раздела медицинской науки. В диссер-

тации сформулированы основные выводы и предложения для решения предстоящих задач отечественной дерматовенерологии с учётом прогресса естествознания в нашей стране и за рубежом, в связи с конкретным опытом, накопленным медицинской наукой к настоящему времени.

Изучение важнейших научных школ отечественной дерматовенерологии позволило определить исследования других научных школ с целью дальнейшей разработки истории отечественной дерматовенерологии.

Проведённые нами исследования указывают на преемственность идей как важного фактора развития науки, показывают взаимодействие школ в науке, определяют основные направления и пути международного сотрудничества. Материалы диссертации используются в современных исследованиях дерматовенерологов, в трудах по истории дерматологии и венерологии в России, педагогическом процессе.

Соскательем передано в дар НИЦ "Медицинский музей" РАМН большое количество медицинской литературы, некоторые материалы диссертации.

Аннотация. Основные результаты исследованной изложены и обсуждены на пленуме научного совета по дерматологии и венерологии РАМН (Калинин, 1988, Челябинск, 1989 г.); 2-ом съезде дерматовенерологов Белоруссии (Могилев, 1992), на научной конференции отдела истории медицины Всесоюзного научно-исследовательского института социальной гигиены и организации здравоохранения им. Н.А.Семашко Минздрава СССР (Москва,

1965), на кафедре истории медицины I Московского медицинского института им. И.М.Сеченова (Москва, 1987), на заседании Московского общества историков медицины (Москва, 1993).

Объём и структура диссертации. Диссертация состоит из введения и шести глав, первая из которых представляет собой критический обзор литературы и краткую характеристику материала; в следующих - представлены материалы собственных исследований, выводы, список литературы, приложения. Приведено 7 иллюстраций.

#### Положения, выносимые на защиту.

1. В России в XX столетии в области дерматовенерологии ведущими являются научные школы Г.И.Мещерского, О.Н. Подвысоцкой, М.П.Багунина, П.В. Кожевникова, А.Я. Прокопчука, Н.А. Торсуева, И.И.Потоцкого. В названных школах разрабатывались новые научные направления (нарушение жирового, белкового и углеводного обмена при хронических дерматозах, нарушение витаминного баланса в организме человека при дерматозах, разработка новых методов лечения сифилиса, гонорей и пр.), готовились кадры научных работников и практических врачей в этой специальности.

2. Содержание и пути формирования крупнейших научных школ отечественной дерматовенерологии на разных этапах их развития зависели от условий существования и функционирования каждой школы (учебные заведения, НИИ, лаборатории, их оснащённость специальным медицинским оборудованием, связь с учёни-

ками, прежнеевственность идей и открытий в новых научных направлениях научно-исследовательской работы).

3. Научная школа каждого выдающегося учёного, её основателя и лидера продолжает развиваться в новых социальных условиях медицинской науки, просообразуясь в "школу" - направление в отечественной дерматовенерологии" в последующих поколениях. Ни одна школа из изученных нами не прекратила своё существование.

4. Научные результаты - труды каждой научной школы дерматовенерологии отражают требования практического здравоохранения, как-то: разработка методов учёта и диспансеризации венерических больных, больших лепрой, туберкулезом кожи, грибковыми поражениями и т.д., детальное изучение этиологии и патогенеза различных дерматозов с позиций целостного организма, его биохимических нарушений в развитии наиболее широко распространенных заболеваний кожи: экземы, псориаза, нейродермита и др.. поиска новых методов лечения этих и иных заболеваний.

5. Развитие экспериментальных исследований в дерматовенерологии оказали положительное влияние на развитие клинической дерматологии и венерологии, дальнейшая разработка которых позволила комплексно решать практические нужды здравоохранения.

6. История важнейших научных школ отечественной дерматовенерологии занимает центральное положение в развитии учения о кожных и венерических болезнях в России в XX веке; разработки новых форм и методов борьбы с венерическими и заразными кожными болезнями.

Организованный в 1921 году Государственный венерологический институт является научным центром в России в области дерматологии и венерологии.

## Содержание работы.

В главе 1 "Обзор литературы и характеристика материала" содержится критический анализ отечественных и зарубежных публикаций по теме диссертации. Мы считаем, что в России родоначалыниками и руководителями научных школ дерматовенерологии были проф. А.Г.Поготебнов (С.Петербург), проф. Т.П.Павлов (С.Петербург), проф. А.И.Поспелов (Москва), проф. П.В.Николевский (Ростов-на-Дону), проф. А.Г.Ге (Казань), проф. М.И.Стуковский (Киев) и др.

Создателями и руководителями научных школ посвящены монографии: С.Т.Павлова - "А.Г.Поготебнов" (1955) - основоположнику отечественной дерматологии, ученику С.П.Боткина, создателю оригинального и самобытного направления в изучении кожных болезней, которое явилось основой для дальнейшего развития учения о кожных болезнях в нашей стране; С.П. Архангельского - "В.М.Тарновский" (1966) - основоположнику русской школы венерологов, который вел упорную борьбу с распространением венерических заболеваний в России; Н.Н.Поспеловой - "А.И. Поспелов" (1962) - основателю московской школы дерматовенерологов и др.

Имеют большую историческую значимость диссертационные работы: Н.С.Потекаева "Материалы к истории кафедры кожных и венерических болезней 1 Московского ордена Ленина мед. института им. И.М.Сеченова" (1958), посвящённой научной школе дерматовенерологов этого института; М.А.Фролоной "История старейшей в России Каглинской кожно-венерологической больницы".

(1959), в которой показана роль этой больницы в развитии учения о кожных и венерических болезнях в России, проанализированы материалы об основных научных направлениях известных учёных и врачей дерматовенерологов, работавших в больнице.

Из историко-медицинских исследований зарубежных авторов наибольший интерес представляет хорошо документированный материал американских авторов Т.Криссей и К.Парриш (1981), посвящённый развитию дерматовенерологии только зарубежных стран. Претендуя на обобщение истории дерматовенерологии от её истоков до наших дней, авторы книги игнорировали роль выдающихся учёных дерматовенерологов России в развитии этой медицинской науки. Немецкий дерматолог И.Бург (1982) в своей монографии "Дерматология" собрал данные о развитии дерматовенерологии практически во всех странах мира, кроме России, и только С. Ябловска упомянула о научных школах дерматовенерологии в России второй половины XIX столетия.

Анализ историко-медицинских публикаций свидетельствует об отсутствии обобщающих исследований по развитию научных школ отечественной дерматовенерологии, что стало причиной нашего исследования.

В главе 2 "Научные школы отечественной дерматовенерологии до организации кафедр кожных и венерических болезней (дореволюционный период)" - прослежен процесс формирования учения о кожных и венерических болезнях в России, истоки которого надо искать в различных рукописных "травниках", "зельниках", "цветниках", "лечебниках" и делах аптекарского

приказа допетровской эпохи. Однако, как самостоятельная наука, дерматовенерология до XVIII века не существовала.

Известны некоторые сведения о научных школах зарубежных стран. Представители немецкой дерматологической школы Ф. Гебра (1845) и М. Канони (1880) создали оригинальную паталогоанатомическую классификацию кожных болезней. Причину почти всех дерматозов они видели во взаимодействии на кожу внешних факторов. Руководители французской школы А. Базен (1864) и Н. Гарди (1859) считали, что большинство кожных заболеваний представляют собой лишь "следствие тех или иных диатезов".

В России нашими соотечественниками в XIX веке было защищено несколько докторских диссертаций по отдельным разделам дерматовенерологии. о которых Л. Ф. Змеев (1890) писал, что "наши диссертации можно смотреть как на веши, указывающие на движение у нас научности". Великие русские клиницисты М. Я. Мудров, И. Е. Дядьковский, Г. А. Захарьин и А. А. Остроумов оказали огромное влияние на формирование русской дерматовенерологии.

В 1820 году в клиническом институте при Московском университете в терапевтической клинике М. Я. Мудрова имелась специальная палата "для сыпей острых, как то: кори, оспы и прочих, и для сыпей холодных, как то: лишаев, чесотки, болезней венерических и пр.". В своих лекциях М. Я. Мудров неустанно подчёркивал огромное значение хорошо идуманно собранного анамнеза и обстоятельного обследования больного, указывая на необходимость

"обращать внимание на кожу, сухость её и влажность, теплоту и холод, цвет и сыпь".

До второй половины XIX столетия в России кожные и венерические болезни являлись составной частью хирургии и терапии, изучение которых находилось в начальном состоянии. Однако, исследование русских врачей по дерматологии велось по оригинальным направлениям и стали ценным вкладом в отечественную медицинскую науку. Они изучали кожные болезни, исходя из идей целостного организма, связывая изменения кожи с нарушением функций других органов и систем и возражали против одностороннего "минералогического или ботанического" подхода к ним. К концу XIX столетия, с расцветом микробиологии, начался этиологический этап развития дерматовенерологии, когда основные усилия учёных были направлены на поиски возбудителей различных дерматозов и венерических болезней. В XX веке начали изучаться экспериментально-клинические закономерности и патогенез различных дерматозов и венерических болезней на базе успехов и достижений нормальной и патологической физиологии.

В 1869 году были организованы самостоятельные кафедры кожных и венерических болезней в Медико-хирургической академии в С. Петербурге и на медицинских факультетах Московского и Варшавского университетов. В дальнейшем, такие кафедры были организованы в Киевском, Харьковском и других университетах России. Ведущую роль в развитии прогрессивного направления отечественной дерматовенерологии сыграл С. П. Боткин. Его ученики и последователи А. Г. Полотебнов перенёс возвращения С. П. Боткина в науку о



кожных болезней и стал основателем научной дерматологии в России. А.Г.Пологёнов (1836-1908) подверг резкой критике локалистическое направление западноевропейских дерматологических школ.

Дерматовенерологические научные школы, созданные А.Г.Пологёновым, А.И.Иоселовым и В.М.Тарновским, фактически были центрами научной дерматовенерологии в России и подготовили большое количество учеников и последователей. На основании этих и других научных школ отечественной дерматовенерологии мы впервые составили генеалогию дерматовенерологии в России. Русские дерматовенерологи издавна поддерживали связь с зарубежными учёными, посещая клиники выдающихся иностранных специалистов. В такие командировки в клиники Парижа, Берлина и других городов выезжали Д.К.Горещий, А.Г.Пологёнов, Т.П.Павлов и другие. Многие известные венерологи, входившие ранее в Центральный комитет Всероссийского союза по борьбе с венерическими болезнями и протестующей, учреждённый в июне 1917 года по инициативе Пироговского общества врачей, в условиях того времени не смогли развернуть эту работу и позже приняли участие в деятельности подсекции Наркомздрава РСФСР по борьбе с венерическими болезнями.

В апреле 1918 года под руководством Э.П.Соловьёва была создана Центральная комиссия по борьбе с венерическими болезнями в России. В сентябре 1918 года при Наркомздраве РСФСР была организована венерологическая подсекция, а при губернских здравотделах возникли подотделы по борьбе с социальными болезнями. На

совещании Наркомздрава под председательством Н.А.Семашко в мае 1919 года были намечены основные мероприятия по борьбе с венерическими болезнями в стране. В дальнейшем, подсекция Наркомздрава РСФСР по борьбе с венерическими болезнями была реорганизована в отдел; главой отдела был избран санитарный врач А.Ю.Зуев. Обязанности учёного секретаря выполнял М.В.Броннер, который с 1927 года возглавлял весь отдел социальных болезней Наркомздрава РСФСР.

В 1922 году для борьбы с протестующей создан Центральный Совет по борьбе с протестующей, председателем которого стал Н.А.Семашко.

Профилактическая направленность научных исследований и врачебной практики вытекала из сформированных в 1920-е годы (Н.А.Семашко, Э.П.Соловьёв и др.) основных принципов отечественной медицины; она получила наглядное воплощение, например, в разработанном научной школой О.Н.Подвысоцкой учении о грибковых заболеваниях.

В главе 3 "Научные школы дерматовенерологии в России" содержится анализ отечественных и зарубежных публикаций, посвящённых научным школам, воспринявшему развитие основных научных школ отечественной дерматовенерологии XX столетия.

Возникновение и развитие научной школы, как правило, определяется новой парадигмой в науке, исходной моделью определённого этапа развития науки со свойственными этому этапу постановкой и решением проблем, методами, исследованиями и научными понятиями, создающими новые направления или целые направления

внутри её. Важным моментом в развитии научной школы является проведение научных исследований под руководством её лидера и с учётом социальных факторов и достигжений медицинской науки, задач практического их применения в здравоохранении.

Единого определения "научная школа" до сих пор нет. Более чёткое определение "научной школы" сделал И.А.Касирский: "Научная школа - это, прежде всего, принципы, порядок, система". Подобное мнение высказал и М.Г.Ярошевский: "Школа - это, прежде всего, посвящение в науку, условие её концептуального аппарата, ценность ориентиров и категориального строя".

В определениях научных школ, сформулированных И.М. Сеченовым, К.А.Тимирязевым, И.П.Павловым, Н.Н.Семёновым и другими указывается, что характерным и общим для всех научных школ является воспитание учёных, способных самостоятельно разрабатывать фундаментальные проблемы науки, развивать науку и воспитывать преемственность поколений научно-исследовательских и педагогических кадров. Для научной школы характерно развитие фундаментальных направлений исследований, создание новых научных центров, преемственность нравственных принципов и высокое сознание социальной ответственности учёного.

Лидер научной школы должен выдвигать программу научных исследований своих учеников, разрабатывать принципы научного образования молодых учёных. Он должен уметь организовывать научно-исследовательскую и нравственную атмосферу, воспитывать у своих учеников стиль научного мышления с характерными для неё особенностями, обладать способностью создавать у своих учеников

самостоятельность творчества, причём мотивация должна стимулировать внутренними побуждениями. Если его ученики не способны к научному творчеству, то они превращаются в эпилогов своего руководителя, и школа теряет свой научный потенциал. В.И.Бородулин (1988) в качестве рабочей схемы научной школы выделяет следующие её критерии: 1) творческая индивидуальная активность создателя школы; 2) наличие учеников; 3) единство признаков школы; 4) постоянное творческое общение учителя и учеников. В.И.Бородулин отмечает также, что организатор научной школы должен уметь подбирать себе учеников и бороться за них. Если учёный не обладает данными учителя, то создание научной школы не состоится.

Мы предлагаем следующее определение: научная школа - это синтез проблемных научных исследований или парадигма определённого этапа развития медицинской науки, проводимых под руководством лидера научной школы.

Научные школы возникают и развиваются, когда не всеми учениками осознаются ростки исследования научных проблем, специфических для новой парадигмы развития медицинской науки, которые являются основой для развития научно-исследовательской работы.

Научные школы отечественной дерматовенерологии, как и другие научные школы в медицинской науке, отличаются своими особенностями, стилем взаимоотношений между учителем и учениками, подходом к воспитанию молодых кадров и реализации исследовательских программ. В каждой научной школе эти особенности во

многим зависят от черт руководителя научной школы и его собственных взглядов на проблемы медицинской науки.

В теоретическом плане изучение истории научных школ, с учётом научных и общественных условий их возникновения, важно для понимания основных закономерностей развития медицинской науки. Кроме того, конкретные исследования тех или иных научных школ важны разработками общих вопросов о научных школах. Эти положения являются отправными моментами и обоснованием необходимости исследования научных школ отечественной дерматовенерологии.

Мы впервые рассмотрели научные школы учёных русской дерматовенерологии: Г.И.Мещерского, О.Н.Подвысоцкой, А.И.Прокочукя, М.П.Батуянина, П.В.Кожевникова, Н.А.Торсуева и И.И.Потоцкого, которые своим трудом внесли существенный вклад в развитие дерматовенерологической помощи населению нашей страны, в борьбу с заразными кожными и венерическими болезнями, в развитие этого раздела медицинской науки. Возникновение в медицинской науке нескольких школ, разрабатывающих одну и ту же проблему, указывает на её актуальность, отражает специфику логики развития медицинской науки в данный период (Г.В.Архангельский, 1987). Учитывались все факторы, влиявшие на развитие этих научных школ, т.е. опираясь на принцип интегральности устанавливалась соподчинённость его исследований с общим уровнем научного познания. Изучение жизни и деятельности каждого учёного дерматовенеролога строилось с учётом всех требований к научно-историческим исследованиям.

Под термином "Научная школа проф. Г.И.Мещерского", или другого учёного, соответственно общепринятому мнению историков медицины подразумевалась "во-первых, единство обучения творчеству и процесса исследования; во-вторых, позиция, которой придерживается одна группа учёных в отличие от остальных" (М.Г.Ярошевский, 1977).

Мещерский Герман Иванович (1874-1936) был учеником проф. А.И.Поспелова. Свою научную деятельность Г.И.Мещерский начал в клинике А.И.Поспелова в 1900 году и в дальнейшем стал последователем прогрессивных традиций московской дерматовенерологической клинической школы. Кожная клиника Г.И. Мещерского была ведущей не только в Москве, но и в России, пользовалась популярностью за рубежом. Г.И.Мещерский продолжил исследования А.И.Поспелова о прогрессивной атрофии кожи и установил, что атрофия кожи и склеродермия - патологически близкие процессы и имеют переходные формы.

Проводилась также борьба с профессиональными болезнями (В.А.Рахманов и Ф.Н.Гринчар) и пидермиями (Н.А.Черногубов). Большой вклад Г.И.Мещерский внёс в развитие курортного лечения кожных заболеваний. Огромное значение в этом направлении имели научные исследования ученика Г.И.Мещерского - В.И.Сухарева.

Под руководством Г.И.Мещерского проводилась организация борьбы с венерическими болезнями в России ("Всероссийская лига борьбы с венерическими болезнями", 1918; Организация Государственного венерологического института, 1921). Особенно активно эта работа проводилась в 1927-1929 годах учениками

Г.И.Мещерского: А.М.Левиным, Л.А.Нерадовым, Л.С.Савиновым, М.В.Трояновским, В.Д.Худяковым и М.И.Гуделис.

Научная деятельность Г.И.Мещерского определялась, в основном, запросами практического здравоохранения. Кроме этого, Г.И.Мещерский впервые в стране изучил проблемы реактивности кожи, кожного лейшманиоза, фотодерматозы, лекарственные токсидермии. В 1926 году Г.И.Мещерский впервые в дерматологии применил для лечения некоторых дерматозов борно-дегтярные мази и нафтадан в 1931 году.

Г.И.Мещерский с достоинством представлял отечественную дерматовенерологию на международных (1930) конгрессах, постоянно поддерживал связь со многими зарубежными учёными. Он создал одну из ведущих научных школ отечественной дерматовенерологии научно-исследовательского характера, исследовал новые направления в отечественной дерматовенерологии, внёс большой вклад в борьбу с социальными болезнями. Вместе с В.А.Рахмановым опроверг мнение о патогномности бугорка Ка-рибелли для врождённого сифилиса (1927), доказал совместно с С.И.Волгановым возможность суперинфекции во всех периодах сифилитической инфекции (1928); впервые описал буллезную разновидность контактного импетиго (1931), первым описал кальциноз кожи (1903), предложил оригинальную классификацию лейкодерм (1924). Г.И.Мещерский перевёл и опубликовал ряд ценных руководств (Ласса, Рике, Уайта, Оппенгеймера), написал несколько монографий и учебник по кожным и венерическим болезням (1936). Учениками и продолжателями школы Г.И. Мещерского, ко-

торые создали свои научные школы и новые направления, являются: В.Я.Арутюнов, Ф.Н.Гриняев, А.П.Иордан, В.А. Рахманов, М.М.Желтаков, А.Я.Прокочук, П.С.Смелов, В.И. Сухарев, Н.А.Черногубов и другие.

Подвысоцкая Ольга Николаевна (1884-1958) является известным в России и за рубежом учёным дерматовенерологом. Она изучала несколько актуальных проблем дерматовенерологии.

В области микологии О.Н.Подвысоцкой получены оригинальные материалы по полиморфизму и плеоморфизму патогенных грибов и дрожжей. Научные исследования в области микологии в дальнейшем продолжил известный отечественный миколог, ученик О.Н. Подвысоцкой - П.Н.Кашкин, а затем З.Я.Краев.

Большая работа проведена под руководством О.Н.Подвысоцкой в борьбе с туберкулезом кожи. В 1922 году под её руководством организован лепрозорий на ст. Разлив вблизи С.Петербурга на 190 мест. Проводились научные исследования по вопросам этиологии, патогенеза и лечения гнойничковых заболеваний кожи, изучению штаммов диатезностики и их токсичности, серодиагностики пiodермий.

О.Н.Подвысоцкая продолжала развивать идеи нервизма в дерматологии; разрабатывала вопросы ряда методов определения функционального состояния кожи (термометрия кожи, хронаксиметрия, плетизмография, перспирация, определение нейрогуморальных веществ в коже и т.д.). Такие исследования проводили А.А.Бабкина, А.М.Думова, К.Д.Горникова, А.В.Логинава, Л.С.Рыбкин, Л.И. Горкинаева, Ф.В.Гинце и другие ученики О.Н.Подвысоцкой.

В 1937 году на 4-ом Всесоюзном съезде дерматовенерологов О.Н.Подвысоцкая выступила с программным докладом "Реактивность кожи в зависимости от нервной системы". Наряду с изучением роли нервной системы в кожной патологии О.Н.Подвысоцкая с сотрудниками проводила исследование функционального состояния внутренних органов у больных различными дерматозами, наиболее тесно связанными с нарушенными функцией органов желудочно-кишечного тракта, печенью, почками и некоторыми эндокринными железами.

О.Н.Подвысоцкая предложила патолофизиологический принцип лечения больших кожными заболеваниями (1940), имеющих целью воздействовать на определённые механизмы в организме человека.

О.Н.Подвысоцкая является автором ряда монографий (6), руководств (7), учебников (2); лауреат Государственной премии за книгу "Дерматомикозы" (1951). Под её руководством выполнено 9 докторских и 30 кандидатских диссертаций.

Батунин Михаил Петрович (1894-1972) является известным русским дерматовенерологом, создавшим Нижегородскую научную школу дерматовенерологов. В начале своей научной деятельности в Нижнем Новгороде М.П.Батунин уделял внимание вопросам организации борьбы с профессиональными заболеваниями кожи, результаты которой были обобщены в сборнике "Пути изучения клиники, лечения и профилактики профессиональных поражений кожи в Горьковском крае" (1933), а также в руководстве "Профессиональные болезни кожи" (1933). Настойчивая и плодотворная работа проводилась в борьбе с гнойничковыми и грибковыми

ми заболеваниями в Нижнем Новгороде и области, а также туберкулезом кожи. Над этими проблемами работали А.С.Зенин, Д.Л.Елкин, Р.Ф.Федоровская, С.Н.Курицина и другие ученики М.П.Батунина.

Научные исследования под руководством М.П.Батунина проводились по изучению патогенеза, клиники и лечения псориаза, красной волчанки, пузырчатых дерматозам, ретикулезам кожи и другим дерматозам. Проводились также исследования по патофизиологии и биохимии кожного покрова, реактивности и аллергии кожи, гистологически исследованиям при различных дерматозах, витаминного баланса; изучались белки сыворотки крови при ряде дерматозов. Ученица М.П.Батунина Н.А.Добротина развила новое направление в отечественной дерматологии - белковой патохимии в дерматогении. Изучались также вопросы взаимосвязи кожи и внутренних органов.

Большое внимание М.П.Батунин уделял борьбе с венерическими болезнями в г.Горьком и области. Вопросами сифидологии занимались: Г.А.Берлин, Д.А.Елкин, З.А.Песина, Н.В.Красовская, М.З.Каган, Л.И.Розенберг, Н.Н.Чумаков, И.М.Масеткин, Т.А.Гавинская, Д.Н.Ремизов и другие ученики научной школы проф. М.П.Батунина. В частности, изучались методы применения пенициллина в терапии больших сифилисом, примененные больших доз бийохинола, салыварсана; исследовались отдалённые результаты лечения больных сифилисом хронически перебежавшимся и непрерывным методом, серодиагностику сифилиса, осложнений и их профилактику.

В 1953-1954 гг. М.П. Батунин с сотрудниками принимал участие в разработке схем лечения больных сифилисом.

М.П. Батунин создал одну из крупнейших школ отечественной дерматовенерологии, которая провела и проводит огромную научную и организаторскую работу в борьбе с заразными кожными и венерическими болезнями в Нижегородском крае, подготовке научных кадров, которые продолжают научные традиции своего учителя, работая в различных лечебных, учебных и научно-исследовательских медицинских учреждениях.

Кожевников Пётр Васильевич (1898-1968) является лучшим учеником П.В. Никольского, представителя Киевской школы дерматовенерологов, основанной М.И. Стюковенковым. Он продолжал развивать идеи нервизма в дерматологии и внёс в освещение этой проблемы ряд новых выводов и положений. Одним из оригинальных направлений работы проф. П.В. Кожевникова явилось учение о влиянии климата и сезона на частоту, распространённость и течение ряда кожных заболеваний. По результатам этих исследований осуществлялась диспансеризация больных псориазом, красной волчанкой, фотодерматозами, микозами и другими дерматозами.

В целях развития функциональных исследований в дерматологии П.В. Кожевников (1935) предложил создать центр разработки изучения функциональных методов исследования при Всероссийском дерматологическом обществе. Продолжая развивать идеи функционального направления в дерматологии П.В. Кожевников впервые описал синий дерматографизм, изучил лимфатические капады в эпидермисе, кожный потенциал и сопротивление кожи.

ломкость кровеносных сосудов при некоторых дерматозах, разрабатывал вопросы регенерации эпителия, предложил метод исследования быстроты шелушения кожи. Им написана статья "Кожа" (анатомия, гистология, физиология и общая патология) для Большой медицинской энциклопедии, изданной в 1936 и 1961 годах.

П.В. Кожевников совместно с Э.Н. Черняк (1937) разработали активно-кольцевой метод, который при необходимости с успехом применяется и сейчас для массового выявления больных заразными кожными и венерическими болезнями. Итоги этой работы были оформлены и защищены Э.Н. Черняк в кандидатской диссертации "Активный кольцевой метод лечения сифилиса в сельских условиях" (1944).

За время работы в Туркменинии П.В. Кожевников, занимаясь проблемой кожного лейшманиоза, впервые выделил и обосновал два типа кожного лейшманиоза - поздно изъязвляющийся (1 тип) и остро некротизирующий (2 тип). Он подробно изучил клиническое течение и динамику этого заболевания, разработал вопросы иммунитета, изучил экспериментальный лейшманиоз. Было доказано, что в основе городского и сельского типов лейшманиоза лежат различные источники возбудителя. П.В. Кожевников и Н.И. Латышева разработали методы ликвидации кожного лейшманиоза путём затравки хлорпикрином грызунов с самолёта.

Под руководством П.В. Кожевникова по проблеме кожного лейшманиоза было выполнено более 50 научных работ, 7 кандидатских и 1 докторская диссертация.

Много и упорно П.В.Кожевников работал над методикой научных исследований, результатом чего явилось издание книги "Метод работы над кандидатской диссертацией" (1947), на которой воспитывалось молодое поколение учеников его научной школы.

И.В.Кожевников создал оригинальное учение об экзематозных реакциях, основанное на измененных реактивности организма в ответ на повторное раздражение кожного анализатора, пересмотрел вопросы источников, классификации, диагностики и лечения экзематозных процессов. Он различал экзему в собственном смысле и экземодерми, могущие трансформироваться в настоящую экзему в результате многократных различных раздражителей кожи. Свои наблюдения об экземе П.В.Кожевников обобщил в монографии "Экзематозные реакции" (1967), в которой определены перспективы дальнейших исследований в этом направлении.

П.В.Кожевников предложил каузальную классификацию болезней кожи (1964), построенную на причинно-следственных отношениях. Большое внимание И.В.Кожевников уделял исследованиям в области гистологии кожи, лечению различных дерматозов и т.д.

Под руководством П.В.Кожевникова подготовлено 60 кандидатских и 14 докторских диссертаций.

В главе 4 "Научные школы дерматовенерологии в Белоруссии и Украине" установлено, что самую большую, оригинальную школу создал в Белоруссии Прокопчук Андрей Яковлевич (1896-1970) - ученик Г.И.Меллерского. В 1938 году А.Я.Прокопчук защитил докторскую диссертацию "О воспалительных изменениях кожи под влиянием физико-химических раздражителей", о которой проф.

Н.Н.Аничков сказал, что она содержит в себе материал двух докторских диссертаций: 1) о морфологии воспаления кожи и 2) биохимии аналогичных процессов.

В начальный период завоевания кафедрой кожных и венерических болезней Минского медицинского института с 1931 года А.Я.Прокопчук уделял внимание новым методам диагностики и лечения кожных и венерических болезней, обосновал целесообразность применения в комплексной терапии некоторых дерматозов пролонгированного физиологического сна и гипноза. Проводились исследования по изучению нарушений липидного, белкового и углеводного обменов у больных псориазом, минерального обмена у больных экземой и туберкулезом кожи.

В 1939 году А.Я.Прокопчук предложил применять для лечения больных красной волчанкой акрихин. Этот метод получил широкое распространение как в нашей стране, так и за рубежом и был назван "русским методом лечения красной волчанки". В предвоенные годы А.Я.Прокопчук со своими учениками разработал также средства против отравляющих веществ кожно-наружного действия. В частности, А.Я.Прокопчук предложил состав коллоидного железа, который противостоит ниприту и люнзиту.

Много сил и энергии А.Я.Прокопчук отдал восстановлению разрушенной в годы войны (1941-1945) дерматовенерологической сети в республике, Белорусского научно-исследовательского кожно-венерологического института, кафедры кожных и венерических болезней Минского медицинского института, поликлиники в республике

заразных кожных и венерических заболеваний. За три последующих года были восстановлены диспансеры довоенного периода.

В 1961 году А.Я.Прокопчук начал применять радиоактивные изотопы фосфора, мышьяка, кобальда и других элементов для лечения хронических заболеваний кожи. В 1962 году А.Я.Прокопчук выступил на 8-ом Международном протинавораковом конгрессе в Москве с докладом "Лечение рака кожи радиоактивными цезием и индием".

А.Я.Прокопчук один из первых показал, что у больных псориазом имеется выраженное нарушение липидного обмена, пентидаз, пепсина и уротепсина, холинэстеразы, энтерокиназы и других ферментов. Было установлено повышение пентидазной активности у больных псориазом. Над этой проблемой работали: В.Ф.Гивевская, В.Ф.Корсун, Н.К.Касперович, О.П.Конов, И.З.Ягвлик и другие ученики научной школы проф. А.Я.Прокопчука.

Под руководством А.Я.Прокопчука изучались также нарушение водно-солевого обмена, белков, жиров, углеводов, микроэлементов, витаминов, гормонов, газового обмена, антигенные свойства сыровотки крови и чешуек болящих псориазом.

А.Я.Прокопчук впервые в России изучил электронно-микроскопическую структуру кожи человека, а также возбудителей туберкулеза кожи, депры и т.д. Разработаны и внедрены в практику методы лечения дерматозов ультрафиолукм, препаратами гиауруридазного действия, витаминов, гормональными мазями, лечение онихомикозов анкилиновым пластирем.

Большое внимание уделялось в республике борьбе с грибковыми, гнойничковыми и профессиональными заболеваниями. А.Я.Прокопчук впервые в Белоруссии использовал рентгеновские аппараты для рентгеновской эпидидии у больных трихомикозами волосяной части головы. Много внимания уделялось в республике борьбе с венерическими заболеваниями. Проводилась разработка схем безмышьякового лечения сифилиса.

Под руководством проф. А.Я.Прокопчука подготовлено и защищено 37 кандидатских и 3 докторские диссертации.

А.Я.Прокопчук является основателем научной школы отечественной дерматовенерологии в Белоруссии. Воспитанники научной школы проф. А.Я.Прокопчука продолжают успешно развивать научные идеи своего учителя, разрабатывают новые проблемы современной дерматологии и венерологии. Многие его ученики заведуют кафедрами и институтами в Белорусии и других местах, продолжают заниматься научными исследованиями и педагогической деятельностью.

Торсуев Николай Александрович (1902-1978) создал одну из крупнейших отечественных научных школ дерматовенерологов. Он один из первых начал всесторонне изучать вопросы профессиональных дерматозов и их профилактику, составил первую в стране "Библиографию профдерматологической литературы" (1934) и программному преподаванию профессиональной дерматологии в медицинских вузах страны.

Н.А.Торсуев изучил вопросы борьбы с венерическими заболеваниями в Нижегородском крае, вопросы микологии, гнойничковых



заболеваний кожи и другие отдельные проблемы дерматовенерологии. Н.А.Торсуев (1931) впервые описал и организовал центральный учёт больных в Нижегородском крае, подняв вопрос упорядочения дерматовенерологической службы в стране (1935): институт, диспансер, пункт, отдел, кабинет, отряд или экспедиция. Предложенные им наименования сохранились почти без изменений до настоящего времени.

Н.А.Торсуев впервые изучил особенности нервных окончаний в коже человека при различных дерматозах. Свои исследования он обобщил в докторской диссертации "Нервы кожи и гистиоцитариме (барьерные) реакции при некоторых дерматозах" (1938).

Заведая кафедрой кожных и венерических болезней Ростовского медицинского института (1944-1961) Н.А.Торсуев организовал в 1947 году экспериментально-клинический лепрозорий, который вскоре стал передовым противолепрозным учреждением в России. Здесь были впервые разработаны и применены на практике диспансерные методы борьбы с лепрой. Оригинальная карточная система учёта больных лепрой, предложенная Н.А.Торсуевым с 1935 года, была введена во всех лепрозориях России.

Монография Н.А.Торсуева "Лепра" (1951), выдержавшая три издания, является первым и единственным руководством по лепре в России после монографии Д.Ф.Решетило "Проказа" (1904). Н.А.Торсуев составил первый "Библиографический указатель работ отечественных авторов по лепре" (1959), который является наиболее полным и превратился в пособие по лепрологии.

С 1961 по 1978 годы Н.А.Торсуев заведовал кафедрой кожных и венерических болезней Донецкого медицинского института, где занимался изучением взаимосвязи кожного покрова, нервной системы и внутренних органов при некоторых дерматозах (ретиккулязах, экземе, пузырячатых заболеваниях кожи, псориаза, угревой болезни). Для решения этих задач, кроме обычных клинико-лабораторных, проводились функциональные, электрофизиологические, биохимические, обмен микроэлементов, гистоморфология и другие методы исследования.

Н.А.Торсуев впервые в мировой литературе описал новый вариант болезни Сеттона (1938) с топочной ангиомой в центре, вмес- то пигментного неюса, зригематозный немфигус - синдром Сенкура Амера (1938), кератоакантому, своеобразный вид лепрозной реакции, протекающей по типу герпесформного дерматита Дюринга, шанкриформную пиодермию и ряд других дерматозов. Много внимания проф. Н.А.Торсуев уделил вопросам истории дерматовенерологии и утверждению приоритетов отечественных учёных медиков. Проблема приоритетов является одной из наиболее острых и дискуссионных для истории отечественной дерматовенерологии. Она исследована в ряде научных работ Н.А.Торсуева.

Н.А.Торсуев был избран членом комитета экспертов по лепре ВОЗ ООН, выезжавшего на его заседания в Женеву, являлся членом редакционного совета Международного журнала по лепре, избирался членом-корреспондентом Аргентинской ассоциации и лаборатории по изучению лепры (Розарио) и др.

Последующие годы научные исследования Н.А.Торсуева были посвящены аллергологии в дерматологии, профессиональным болезням, претрибидальной мексидеме, бородавчатой эпидермодисплазии, лимфатозу, вопросам диспансеризации кожных больных и др. Его перу принадлежат отдельные главы в трехтомном руководстве по дерматовенерологии (1964), Большой Советской и Большой Медицинской энциклопедии (2-е издание).

Всего под руководством Н.А.Торсуева выполнено 56 кандидатских и 16 докторских диссертаций, многие из его учеников заведуют кафедрами кожных и венерических болезней, либо руководят научно-исследовательскими кожно-венерологическими институтами.

Научная школа проф. Н.А.Торсуева является неотъемлемой частью отечественной дерматовенерологии и имеет важное историческое значение в развитии учения о лепре, кожных и венерических болезнях в нашей стране.

Потоцкий Иван Иванович (1898-1978) возглавлял кафедру кожных и венерических болезней Хабаровского медицинского института (1939-1945), где изучил осложнения при лечении больных сифилисом препаратами мышьяка - салварсанаовый дерматит, гонорейные пододшв, пигментные аномалии кожи, паравенозные инфильтраты, акне, концепции нервного дерматологического.

В 1940 году И.И.Потоцкий впервые в отечественной дерматологии изучил и описал клинику поражения дрожжеподобными грибами рода *Candida* гладкой кожи и аллергические реакции на них. Предложил лечение фотодерматозов и псориаза акрихином (1944). Под руководством И.И.Потоцкого разработаны методы лечения не-

которых заболеваний кожи переливанием крови, начато исследование поражений кожи при лимфатической лейкемии и ретикулоэндотелиозе, что явилось новым научным направлением отечественной дерматологии.

За время заведования кафедрой кожных и венерических болезней Кубанского медицинского института (1945-1958) И.И.Потоцкий проводил научные исследования по нескольким направлениям: экземе, псориазу, туберкулезу кожи, пиодермиям, микозологии, лепрологии, проблемам курортного лечения болезней кожи. И.И.Потоцкий впервые в нашей стране высказал мнение о недостаточных лечебных свойствах арсениоксида, в частности, американского мафарсена, и предложил комбинированный метод лечения больных сифилисом арсениоксидами с препаратами ртути.

С 1950 года И.И.Потоцкий был консультантом Абинского лепрозория, где проводилась научно-исследовательская работа по изучению лепры. Разрабатывались также вопросы курортного лечения кожных болезней. В 1953 году под руководством И.И.Потоцкого был издан "Библиографический указатель научных работ по дерматовенерологии врачей Кубани с 1900 по 1953 гг".

Под руководством И.И.Потоцкого на Кубани впервые была создана передвижная рентгеновская установка для рентгенолитографии волосистой кожи головы у больных грибковыми заболеваниями. В 1960-1974 гг. И.И.Потоцкий заведовал кафедрой кожных и венерических болезней Киевского медицинского института. В этот период его научные исследования были направлены на изучение псориаза, экземы, красной волчанки, ретикулезов кожи, саркоидо-

за, аутоаллергических процессов тканевого дыхания и анаэробного гликолиза в коже при хронических дерматозах. Исследовались биохимические и иммунологические изменения в коже, функциональные нарушения внутренних органов и кожного покрова, активность ферментов углеводно-фосфорного обмена в коже, цикла трикарбоновых кислот и ферментов переминерования кислот и др.

В 1965 году И.И.Потоцкий усовершенствовал методы лечения сифилиса. Он повысил разовую и курсовую дозу пенициллина, что значительно сократило сроки пребывания больного в стационаре. И.И.Потоцкий впервые предложил одновременное применение пенициллина и препаратов висмута (бийохинол, бисмоверол).

И.И.Потоцкий опубликовал около 400 научных статей, 11 монографий, 7 работ в зарубежных изданиях. Под его руководством выполнено и защищено 50 кандидатских и 11 докторских диссертаций. Некоторые из его учеников заведуют кафедрами или научно-исследовательскими институтами.

Научная школа И.И.Потоцкого имеет свои характерные особенности. Она продолжала развивать идеи неравства в отечественной дерматологии, создала оригинальное учение о состоянии окислительно-восстановительных процессов в коже при некоторых дерматозах, развила учение о поражении кожи при заболеваниях кровяных органов, изучала иммунологическую реактивность кожи.

В главе 5 "Проблемный анализ основных научных школ России, Белоруссии и Украины" обобщены результаты сравнительно-исторического метода научных исследований и направлений основных научных школ отечественной дерматовенерологии XX столетия

как "внутренней" истории данной науки, так и "внешних" её проблем. Нами рассмотрены и изучены проблемы интеграции научных исследований основных научных школ отечественной дерматовенерологии Г.И.Мещерского, О.Н.Подвысоцкой, М.П.Батунина, П.В.Кожевникова, А.Я.Прокопчука, Н.А.Торсуева и И.И.Потоцкого. Дан научный анализ проблем: лечение сифилиса (Г.И.Мещерский), основ научной микологии (О.Н.Подвысоцкая), профессиональных заболеваний кожи (М.П.Батунин), оригинальный метод лечения красной волчанки (А.Я.Прокопчук), вопросы лечения депривации (Н.А.Торсуев) и др. Необходимо также отметить, что даже в крупнейших научных трудах зарубежных учёных Т.Криссей и К.Парриш (1981), И.Бург (1982) и других описана история зарубежной дерматовенерологии, но нет сведений о научных школах дерматовенерологии России XX столетия.

В главе 6 "Центральный научно-исследовательский институт и его роль в развитии отечественной дерматовенерологии" установлено, что организованный Г.И.Мещерским в 1921 году Государственный венерологический институт, переименованный в 1937 году в Центральный научно-исследовательский кожно-венерологический институт (ЦНИКВИ) является историческим событием отечественной дерматовенерологии.

Большую роль в успешной деятельности, его становлении и превращении в ведущее учреждение страны в области дерматовенерологии, сыграли возглавлявшие его в разные годы Л.С.Богров, В.М.Броннер, Н.М.Туранов, Ю.К.Скрипкин (с 1980 г.) и др.

Институт является не только научно-исследовательским учреждением государственного значения по вопросам дерматологии и венерологии, но и осуществляет роль организационно-методического центра по борьбе с кожными и венерическими болезнями в нашей стране. Под его руководством создана большая сеть кожно-венерологических диспансеров, кожно-венерологических отделений и кабинетов в поликлиниках и амбулаториях.

Центральный научно-исследовательский кожно-венерологический институт является академическим научно-исследовательским коллективом прогрессивной направленности, работающим в настоящее время по следующим направлениям: 1) усовершенствование диспансерного метода борьбы с заразными кожными и венерическими заболеваниями; 2) ультраструктурных методов исследования возбудителей сифилиса, микотической и хламидийной инфекции; 3) некоторые вопросы экспериментальной сифилитологии; 4) сифидемиология генодерматозов, патогенез и лечение гемобластозов; 5) разработка физioterрапевтических методов лечения псориаза и других тяжёлых дерматозов (ПУВА, лазеротерапия и др.).

В заключении подведены итоги исследования. Отделение дерматологии и венерологии от терапии и хирургии и создание специализированных кафедр и лабораторий сделали дерматовенерологию самостоятельной наукой, имеющей свой предмет и методы исследования. Формирование основных научных школ отечественной дерматовенерологии в XX столетии определялось новыми методами преподавания и ведения научных исследований на основе достижений экспе-

риментальных исследований, отражающих стиль мышления венерологической патологии.

Возникнув в университетский период развития науки, научные школы продолжают воспитание учёных-исследователей, клиницистов, обогащая научные достижения отечественной медицины. В результате историко-научного анализа деятельности основных научных школ отечественной дерматовенерологии выявлена роль определяющих факторов и условий, способствовавших формированию этих научных школ, определён вклад каждой школы в отечественную медицину. Их исторический опыт должен способствовать устранению отрицательных моментов из творческой деятельности научных школ. Все изученные нами школы продолжают развиваться.

#### Выводы

1. Г.И.Мешерский - основатель одной из первых научных школ отечественной дерматовенерологии, организатор первого в России венерологического института в Москве (1921); предложил принципы кобинирования, хронически перемежающегося метода лечения сифилиса; впервые установил, что прогрессивная атрофия кожи и склеродермия патологически близкие процессы.

2. О.Н.Подвысоцкая и её ученики развивали тенденции С.Петербургской научной школы дерматовенерологов. Она является основоположником учения о грибковых заболеваниях, впервые в стране диагностировала хромобластомикоз, доказала значение спектрохимических исследований; описала новую раннюю инфильтративную форму туберкулезной волчанки (1935).

Установлено, что в патогенезе дерматозов существенную роль играют нарушения адаптационной способности нервного аппарата кожи (1936).

3. М.П.Батунина - создатель научной школы дерматовенерологии в Нижнем Новгороде. Он и его ученики являются основателями учения о профессиональных заболеваниях кожи в нашей стране, гнойничковыми заболеваниями на промышленных предприятиях Поволжья.

Под руководством М.П.Батунина (1933) изучены нарушения витаминного баланса в коже при дерматозах. М.П.Батунина и Н.А.Добротина определили новое направление в отечественной дерматовенерологии - изучение протеновой системы в организме человека.

4. П.В.Кожевников и его ученики создали оригинальное учение об экземе и экзематозных реакциях.

П.В.Кожевников разработал проблему лейшманиоза в Туркмении: изучил клиническую картину и динамику этого заболевания и описал два типа кожного лейшманиоза: позднюю язвляющуюся (городской) и остронекротизирующуюся (саянский).

В 1937 году П.В.Кожевников впервые в России применил активино-колыцевой метод борьбы с заразными кожными и венерическими болезнями, расширил показания для диспансеризации больных хроническими дерматозами.

5. А.Я.Прокопчук является основателем научной школы и организатором дерматовенерологической службы в Белоруссии. Он впервые предложил метод лечения больных волчанкой акрихином (1939). А.Я.Прокопчук и его ученики впервые в нашей

стране (1959) предложили радиоактивные изотопы для исследования проницаемости кожи и лечения предраковых заболеваний и рака кожи: разрабатывали и внедрили в практику методы лечения дерматозов ультрафиолком, фонофорезом с кортикостероидными кремами и мазями.

6. Н.А.Торсуев организовал первую отечественную научную школу лепрологов. В 1947 году Н.А.Торсуев и его ученики организовали экспериментально-клинический лепрозорий в Ростове-на-Дону.

7. И.И.Потоцкий разработал научное направление по изучению кожных лейкозий (1944). И.И.Потоцкий и его ученики разрабатывали принципы учения о состоянии окислительно-восстановительных процессов в коже при дерматозах, предложив комбинированный метод лечения больных сифилисом арсеноксидами с препаратами ртути (1955).

8. Важное значение в развитии отечественной дерматовенерологии сыграл Центральный научно-исследовательский кожно-венерологический институт (ЦНИКВИ) в организации борьбы с заразными кожными и венерическими заболеваниями в стране.

#### Внепренные исследования в практику.

По материалам диссертационного исследования опубликовано три монографии, 48 научных статей, тезисов научных съездов, конференций.

Материалы диссертации, а также монографии "Развитие отечественной дерматовенерологии и её важнейшие научные школы" (1992), "Московская научная школа дерматовенерологов и её фи-

днаты" (1994), "Открытия, приоритеты и знаменательные даты отечественной дерматологии и венерологии" (1993) и другие программы по кожным и венерическим болезням и используются в медицинских вузах страны.

Материалы диссертации внедрены в практику преподавания на кафедрах кожных и венерических болезней Российской медицинской академии последипломного образования (Москва), Белоруссии и Украины (Гродно, Полтава, Донецк и других городах).

Материалы исследования использованы при создании экспозиции 2-го съезда дерматовенерологов Белоруссии (Могилёв, 1992).

По теме диссертации опубликованы следующие работы:

1. Вклад С.Г.Ковнера в развитие отечественной дерматовенерологии (К 100-летию со дня смерти) Вестник дерматологии и венерологии, 1996, № 4, с.78.

2. Московская научная школа дерматовенерологов и её филиалы. М., 1994, части 1-4.

3. Основные этапы развития дерматологии и сифилидологии в России. Рукопись депонирована в ЦМНБ 30.05.1994 г., № Д-24130, с.1-30.

4. Организация первых кожно-венерологических диспансеров в России. Рукопись депонирована в ЦМНБ 30.05.1994 г., № Д-24131, с. 1-20.

5. Историческое значение Наркомздрава РСФСР в развитии отечественной дерматовенерологии. Рукопись депонирована в ЦМНБ 30.05.1994 г. № Д-24129, с.1.32.

6. Открытия, приоритеты и знаменательные даты отечественной дерматологии и венерологии (1499-1973 гг.), М., 1993, с.1-58

7. Развитие медицины в России (очерк). М.,1993, с.1-27.

8. Развитие отечественной дерматовенерологии и её важнейшие научные школы (очерки). М., 1992, часть 1, с.1-79.

9. Развитие отечественной дерматовенерологии и её важнейшие научные школы (очерки). М., 1992, часть 2, с. 1-90.

10. Основные научные направления проф. Г.И.Мещерского в развитии советской дерматовенерологии. Рукопись депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, М., МРЖ, 1989, раздел 16, № 9, публ. 2053, Д-17543-1989, с.1-8.

11. Значение Наркомздрава РСФСР в борьбе с венерическими и заразными кожными заболеваниями в период становления советского здравоохранения. Вестник дерматологии и венерологии. 1989, № 8, с. 74-76.
12. Вклад проф. В.В.Иванова в развитие отечественной дерматовенерологии. Рукопись депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, М., 1989, МРЖ, 1989, раздел 16, № 6, публ. 1429, Д-16911-1989, с.1-9
13. Научная школа проф. Н.А.Торсуева. Рукопись депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, М., 1989, МРЖ, 1989, раздел 16, № 2, публ. 485 Д-16572-1989, с. 1-9.
14. Научная школа проф. М.П.Батунина. Рукопись депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, М., 1989, МРЖ, 1989, раздел 16, № 2, публ. 484, Д-16571-1988, с. 1-9.
15. Научная школа проф. О.Н.Подвысоцкой. Рукопись депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, М., 1988, МРЖ, 1988, раздел 16, № 11, публ. 2925, Д-15554-86, с. 1-8.
16. К истории электрофизиологии. Рукопись депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, М., 1986, МРЖ, 1986, раздел 16, № 9, публ. 2558, Д-1156, с. 1-15.
17. О деонтологии в дерматовенерологии. Фельдшер и акушерка. 1985, № 9, с. 3-9.
18. Профилактика и меры борьбы с венерическими заболеваниями по данным архивных материалов Медицинской коллегии и департамента. Рукопись депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, М.

1984, МРЖ, 1984, раздел 16, № 11, публ. 7865, Д-7865-84, с. 1-11.

19. О правовых средствах борьбы с венерическими заболеваниями и их профилактика. Рукопись депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, М., 1982, Д-5866-83, с. 1-16.
20. О прогрессирующей гемитрофии лица. В кн.: Методы хирургического лечения врождённых и приобретённых косметических недостатков. М., 1979, с.105-110 (составитель И.А.Козин).
21. Из истории дерматовенерологической службы. Советское здравоохранение. 1978, № 8, с. 70-72.
22. Неопубликованные материалы русских врачей XVIII и XIX столетий по сифилитологии. В кн.: Генетические факторы в дерматологии. Тр. МОНИКИ, т. XV, М., 1977, с. 104.
23. К истории борьбы с лепрой в Иркутской области. В кн.: Учёные записки института по изучению лепры. Астрахань, 1976, № 9 (14), с. 50-52 (составитель Н.А.Торсуев).
24. Некоторые данные по истории лепры на Дальнем Востоке. В кн.: Учёные записки института по изучению лепры. Астрахань, 1976, № 9 (14), с. 53-57 (составитель Н.А.Торсуев).
25. Заслуги И.И.Мечникова в развитии сифилитологии. Вестник дерматологии и венерологии. 1976, № 8, с. 88 (составитель Н.А.Торсуев).
26. Новые данные о сифилисе и лепре в Иркутской области. В кн.: Венерические и кожные заболевания. Алма-Ата, 1975, с. 227-229 (составитель Н.А.Торсуев).

27. Рукописные работы русских врачей XVIII века по лечению сифилису. Вестник дерматологии и венерологии. 1974, № 7, с. 65-66.

28. Некоторые новые методы борьбы с венерическими заболеваниями в Московской области. В кн.: 6-й Всесоюзный съезд дерматовенерологов. Харьков, 1973, с. 19-20 (соавторы В.А.Любев, Г.Н.Чучелин).