БЕСПЛАТНО

55779

АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК СССР

Т. Г. ЛИХТЕНШТЕЙН

К ИСТОРИИ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МИКРОБИОЛОГИИ

(материалы по истории развития медицинской микробиологии в г. Киеве в дореволюционный период)

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

КИЕВ — 1958

521722
О
55779 Лихтенштейн
Т. Г.
К истории отечеств.
ной микробиологии
Киев, 1958.
521722

55779

АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК СССР

Т. Г. ЛИХТЕНШТЕЙН

К ИСТОРИИ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МИКРОБИОЛОГИИ

(материалы по истории развития медицинской микробиологии в г. Киеве в дореволюционный период)

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

КИЕВ — 1958

Работа выполнена в Украинском Институте эпидемиологии и микробиологии и в Кабинете истории микробиологии и эпидемиологии ИЭМ им. Н. Ф. Гамалеи АМН СССР.

Директор Украинского Института эпидемиологии и микробиологии кандидат медицинских наук *С. Н. ТЕРЕХОВ.*
Директор ИЭМ им. Н. Ф. Гамалеи проф. *С. Н. МУРОМЦЕВ.*

Научные руководители:

Действительный член АМН СССР *Л. В. ГРОМАШЕВСКИЙ.*
Кандидат медицинских наук *Ю. И. МИЛЕНУШКИН.*

Официальные оппоненты:
1. Доктор медицинских наук *К. В. БУНИН.*
2. Доктор медицинских наук *Б. С. БЕССМЕРТНЫЙ.*

Защита назначена на . . 16/X. в . . . . *час. в Межинститутском Совете по микробиологии и эпидемиологии АМН СССР, г. Москва, Солянка, 14.*

Дата рассылки автореферата . . 1/IX. . . . .

Министерство Здравоохранения СССР.
521722

В течение нескольких лет мы вели исследование о роли микробиологов, работавших в Киеве в дореволюционный период, в развитии микробиологической науки. За этот период нами накоплен фактический материал о научных исследованиях в области микробиологии, выполненных в Киеве с 1861 по 1917 гг.

Следует отметить, что «местная история» отечественной микробиологии представляет большой интерес, так как эта наука в течение всего пути ее развития в России замечательна возникновением отдельных школ в различных университетских городах царской России. В Киеве в конце прошлого века возникло одновременно несколько таких «микробиологических центров» — лаборатории В. В. Подвысоцкого, В. К. Высоковича, А. Д Павловского.

Наши исследования ставят перед собой цель осветить деятельность представителей этих школ — создателей и учеников, в числе которых были и замечательные ученые, и более скромные работники.

Изучая по первоисточникам и архивным материалам микробиологические исследования киевских ученых дореволюционного периода, нам удалось выявить ученых, имена которых незаслуженно забыты, но имеют все основания занять надлежащее место в истории отечественной науки (З. Х. Зенкевич, А. В. Краинский, Е. И. Афанасьев, В. В. Лукомский, Н. М. Волкович, Ф. К. Ломинский и др.).

Мало была изучена до сих пор деятельность замечательного микробиолога А. Д. Павловского.

Проведенная нами работа заключалась в том, что мы изучали жизнь, условия работы, деятельность и научные исследования киевских микробиологов, пытаясь выяснить, что нового в период своей деятельности они дали для развития науки. Работа киевских микробиологов была неразрывно связана и проходила под воздействием русской науки и великих русских ученых.

Выполняя данную работу, мы помнили высказывание В. И. Ленина о том, что «Исторические заслуги судятся не по тому, чего не дали исторические деятели сравнительно с современными требованиями, а по тому, что они дали нового сравнительно со своими предшественниками» [1].

[1] В. И. Ленин. К характеристике экономического романизма, Сочинения т. 2, изд. 4, стр. 166.

Работа изложена на 270 страницах машинописного текста, состоит из четырех глав собственных исследований, предисловия, введения, заключения, приложения в виде таблицы «научных открытий и оригинальных исследований в области микробиологии, выполненных киевскими учеными в период с 1861 по 1917 гг.» и указателя литературы, состоящего из 264 наименований различных литературных источников. К работе приложен альбом 49 фотокопий различных исторических документов, иллюстрирующий текстуальную часть диссертации.

За последние годы появились оригинальные исследования ряда авторов Л. Я. Скороходов, А. И. Метелкин, Х. Х. Планельес, Ю. И. Миленушкин и др. (характеризующие этапы развития микробиологии и деятельность отдельных исследователей В. К. Высоковича, Н. Ф. Гамалеи, Л. С. Ценковского, Д. И. Ивановского и ряда других); к сожалению исследования киевских микробиологов, выполненных во второй половине прошлого столетия, большей частью оказались забытыми.

Отличительной чертой творчества большинства передовых киевских ученых-микробиологов являлась материалистическая основа их научной деятельности, представляющая собой славную традицию науки в нашей стране.

Вторая четверть XIX в. ознаменовалась появлением на исторической арене великого русского философа-материалиста А. И. Герцена; в 50-х годах материалистическое мировоззрение продолжал развивать Н. Г. Чернышевский. В 60-х годах выступил страстный пропагандист естественно-научного материализма Д. И. Писарев.

Таким образом, к середине XIX в. в общественно-научной жизни в России окончательно оформилось в качестве ведущего материалистическое мировоззрение.

Передовые русские ученые были страстными пропагандистами учения Ч. Дарвина (А. О. Ковалевский, В. О. Ковалевский, И. И. Мечников и многие другие), и не случайно дарвинизм нашел себе признание в России раньше, чем на родине Дарвина.

В 60—80 гг. прошлого столетия микробиологией в Киеве в основном занимались врачи-клиницисты, так как микробиология как самостоятельная дисциплина еще не существовала.

Интересные микробиологические работы оставили дерматологи В. В. Лукомский и С. Н. Томашевский, терапевты В. Т. Покровский, Е. И. Афанасьев, З. Х. Зенкевич, Ф. Г. Яновский, хирург Н. М. Волкович, а также естествоиспытатель С. И. Штейнберг. Несколько позже появились работы гистолога Ф. К. Ломинского и прозектора киевского военного госпиталя П. М. Автократова.

Весьма знаменательной датой для развития микробиологии во второй половине XIX в. был проходивший в Киеве в 1861 г. первый съезд естествоиспытателей, на котором интересную микробиологическую работу доложил молодой естествоиспытатель С. И. Штейнберг.

Штейнберг занимался исследованием микроорганизмов, встречающихся во рту у здоровых людей. Сообщение, сделанное им на съезде, было озаглавлено: «О микроскопических паразитах, встречающихся в слизи рта у людей». Эта работа, но несколько видоизмененная, под названием «Об исследовании белого мягкого вещества, накопляющегося между зубами у здоровых людей», была представлена Штейнбергом как диссертация на соискание степени доктора медицины и защищена им в 1862 г.

В слизи рта и в белом мягком веществе, находящемся на зубах у здоровых людей, Штейнберг находил: бактерий, вибрионов, спирохет и амеб. Всего им описаны 19 видов различных микроорганизмов. Штейнберг впервые применил для окрашивания препаратов раствор иода в иодистом калии, который широко применяется в паразитологии и в настоящее время.

Первое краткое описание паразитической амебы было сделано Гросом в 1849 г., а первое детальное описание этой амебы принадлежит С. И. Штейнбергу; это сообщение он сделал через 13 лет и независимо от Гроса.

В своей диссертационной работе Штейнберг привел подробное описание трихомонад, обнаруженных им в полости рта у здорового человека. Безусловно, Штейнберг первый дал подробное описание трихомонад, обитающих в полости рта.

Веньон, в своей сводке по паразитическим простейшим, указал на приоритет С. И. Штейнберга в описании данного организма, отметил, что этот вид следует называть trichomonas elongata Steinbergi, 1862. Что касается энтамебы полости рта, то Веньон подчеркнул, что ее правильное название entamoeba gingivitis Qros, 1849, Steinbergi, 1862.

Только через 30 лет после работы Гроса и через 17 лет после подробного описания паразитирующей амебы, данного Штейнбергом, итальянский ученый Грасси, первый из зарубежных исследователей, описал ту же амебу и назвал ее amoeba dentalis. Таким образом, исследования Штейнберга на два десятилетия опередили данные зарубежных авторов.

Киевский терапевт профессор В. Т. Покровский был основателем научно-клинической медицины в Киеве. В. П. Образцов назвал Покровского «одним из самых талантливых и блестящих представителей Боткинской школы».

В 1868 г. В. Т. Покровский изучал вспышку тифов в Киеве. Он был одним из первых исследователей, которые утверждали наличие специфического различия между тремя формами тифов. В литературе в то время преобладало мнение об одной общей «тифозной причине». Покровский не только высказывал суждение о наличии спе-

цифического возбудителя для каждой формы тифа, но и первый высказал смелую и оригинальную для того времени мысль о необходимости поисков методов специфической профилактики тифов.

В вопросах эпидемиологии тифов Покровский высказывал также ряд чрезвычайно ценных и новых для того времени положений, имеющих актуальное значение и в настоящее время; так, например, он указал, что легкие формы болезни являются очень опасными в отношении распространения инфекций; Покровский особо выделял роль здоровых бациллоносителей в распространении болезни.

Продолжая исследования В. Т. Покровского, его ученик врач Е. И. Афанасьев, описывая эпидемию возвратного тифа в Киеве, указал, что желчный тифоид Гризингера как самостоятельная инфекционная болезнь должен быть вычеркнут из медицинской терминологии, так как он представляет собой осложнение основного заболевания.

Интересные исследования по микробиологии и микологии оставил В. В. Лукомский, первый в Киеве читавший студентам медицинского факультета курс дерматологии совместно с микологией.

В 1881 г. вышел в свет учебник Лукомского «Очерк микологии в связи с микропаразитарной теорией», который изучало поколение русских микробиологов. Эта книга, несомненно, сыграла большую роль в формировании научного мировоззрения у специалистов того времени. Лукомский был отличный экспериментатор, ему первому удалось вызвать рожу экспериментальным путем и указать на паразитарную природу рожи, которую в то время признавали мало исследователей, хотя еще Н. И. Пирогов высказывал уверенность, что осложнения ран рожей зависят от загрязнения их микробами.

Нам удалось изучить оригинальные исследования Леша, которому принадлежит честь открытия возбудителя особой формы дизентерии, распространенной преимущественно в жарких странах, а именно — entamoeba hystolitica. Впервые описание этого паразита он привел в 1875 г. Это, несомненно, было значительным научным открытием, имеющим как теоретическое, так и практическое значение.

В докторской диссертации, посвященной вопросу этиологического значения микроорганизмов как возбудителя инфекционных болезней, З. Х. Зенкевич высказывал очень важное и, несомненно, новое для того времени положение, что каждая инфекционная болезнь характеризуется наличием специфического возбудителя.

В то время, когда сведения о возбудителях заразных болезней были очень неточны и поверхностны, Зенкевич высказывал суждения об изменчивости микроорганизмов под влиянием внешней среды, а именно: температуры, света, атмосферного давления, различных условий питания. Эти воззрения Зенкевича мы особенно выдвигаем как передовые и в высшей степени актуальные. Положения, высказанные Зенкевичем, являются важными и на современном уровне знаний о микроорганизмах.

Большой интерес представляют исследования Зенкевича по туберкулезу. Убедившись в диагностическом значении туберкулезных бактерий, автор задался целью найти способ их окраски. Путем эксперимента он остановился на растворе фуксина в анилиновой воде, как на красящем веществе, и на спирте с азотной кислотой, как на жидкости для обесцвечивания.

Известно, что в 1882 г. Р. Кох после опубликования своего открытия занялся вместе со своими сотрудниками поисками методов окраски туберкулезных бактерий. В 1882 г. Циль употребил для окраски туберкулезных палочек 2% раствор метилвиолета в насыщенном растворе карболовой кислоты. В начале 1883 г. Зенкевич впервые ввел в практику для окраски туберкулезных бактерий фуксин. Только через год после Зенкевича Нильсен в 1884 г. вместо предложенного Цилем метилвиолета применил фуксин.

Хирург Н. М. Волкович, наблюдавший в Киеве 11 случаев риносклеромы, которые он изучил с клинической, патологоанатомической и бактериологической стороны, и собравший всю относящуюся к данному вопросу литературу, представил свой труд в виде отдельной монографии. Изучению риносклеромы была посвящена также докторская диссертация Н. М. Волковича, озаглавленная «Rinoscleroma respiratoria», которую он защищал в 1888 г. В ней он первый указал на поражение дыхательных путей при риносклероме. В 1886 г. Волкович одновременно с Кранцфельдом, Пальтауфом и Айзельбергом получил чистые культуры бактерий риносклеромы. Присутствие бактерий в грануляционных клетках, как отметил рецензент профессор Г. Н. Минх, впервые удалось констатировать Волковичу.

В 1892 г. прозектор Киевского военного госпиталя П. М. Автократов опубликовал во французском журнале «Archives de med. exper. et d'anatomie pathologique» работу о патогенезе контрактур при столбняке, озаглавленную «Recherches expèrimentales sur le mode de production de contractures dans le tetanos».

Вопрос этот не был достаточно освещен в литературе и представлял для того времени большой интерес. В этой работе П. М. Автократову удалось экспериментально доказать, что в образовании контрактур при столбняке принимает участие спинной мозг.

Ф. Г. Яновский, впоследствии видный русский терапевт, в начале своей деятельности (90-е годы прошлого столетия) много занимался микробиологической наукой и оставил после себя ряд ценных научных работ в этой области.

Диссертационная работа Ф. Г. Яновского, озаглавленная «К биологии тифозных бацилл», была защищена им в 1900 г. Она служила новым подтверждением имеющихся в то время в литературе данных о вредном влиянии света, высушивания, высокой и низкой темпе-

ратуры на бактерии вообще и на тифозные в частности. Ф. Г. Яновский имел солидные познания в области микробиологии и хорошо владел микробиологической методикой.

Ф. Г. Яновский был одним из исследователей, придававших большое значение микробиологической науке для решения практических вопросов, связанных с санитарным благоустройством населенных пунктов. Он занимался бактериологическим исследованием снега, днепровской воды и т. д.

Ф. Г. Яновский был также энергичным пропагандистом применения бактериологического исследования в клинике инфекционных болезней. Он считал, что только бактериология способна поставить учение о заразных болезнях на прочную научную основу.

Выдающийся исследователь Г. Н. Минх, оставивший классические труды по инфекционным болезням и эпидемиологии, занимал в Киевском университете кафедру патологической анатомии с 1876 по 1894 гг. Г. Н. Минх приехал в Киев будучи уже известным ученым, прославившим свое имя работами по сибирской язве, которые относятся к московскому периоду деятельности ученого, и работами по механизму передачи возвратного тифа, относящимися в одесскому периоду его деятельности. Оба периода деятельности Г. Н. Минха получили достаточно широкое освещение в литературе. Годы жизни и работы ученого в Киеве не полно изучены, однако они могут считаться периодом наиболее полного расцвета его деятельности. К этому времени относятся его замечательные исследования по проказе и чуме.

В своих работах по проказе Г. Н. Минх доказал инфекционную природу этого заболевания; он установил, что библейская цараат есть не проказа, а туркестанская песь, т. е. витилиго.

В 1893 г. вышел в свет труд Г. Н. Минха под заглавием «Была ли проказа в России во времена Моисея», где он привел всю историю проказы и песи с доисторических времен до 1890 г.

В работе «Чума в России» Г. Н. Минх детально описал эпидемию чумы 1878—79 гг., вошедшую в историю под названием «Ветлянской чумы». Этот труд профессора Г. Н. Минха до сих пор непревзойденное по своей полноте сочинение по эпидемиологии чумных заболеваний.

После ухода Г. Н. Минха по болезни из Киевского университета кафедру патологической анатомии в 1896 г. занял по конкурсу В. К. Высокович.

В. К. Высокович был основателем киевской школы научной эпидемиологии. В период своей работы в Киеве В. К. Высокович неоднократно ездил на борьбу с различными эпидемиями в различные места России и за границу. Он выезжал в Индию, дважды в Одессу, Самару, Киргизию, Батум, Владимировку, Камышинский уезд и проч. Высокович заведовал в Киеве Пастеровским отделом Бактериологического института, из которого за период с 1896 г. по 1913 г. вышло 18 научных работ.

В 1896 г. В. К. Высокович был командирован во главе русской правительственной экспедиции в Индию для изучения и ликвидации вспыхнувшей там чумы. Исследования экспедиции носили чрезвычайно разнообразный характер. Русские исследователи в Бомбее (В. К. Высокович, Д. К. Заболотный и Е. И. Редров) впервые применили новую модель для изучения чумного заболевания — обезьяну и установили лечебное и профилактическое действие противочумной сыворотки.

В 1898 г. В. К. Высокович первый в России и один из первых в Европе приготовил брюшнотифозную вакцину и привил ее 235 солдатам Киевского гарнизона. Результат получился неплохой, т. к. среди привитых не было ни одного случая заболевания, в то время как между непривитыми их было три.

В 1902 г. В. К. Высокович посетил Камышинский уезд для выяснения природы появившихся там подозрительных на чуму заболеваний. Высокович установил, что это были случаи легочной формы сибирской язвы, и первый указал, что кизяк — вид топлива, приготовленного из овечьего помета, может служить причиной распространения легочной формы сибирской язвы. Заражение происходит при вдыхании кизяковой пыли.

В. К. Высокович дважды принимал участие в ликвидации вспышек чумы в Одессе в 1901 и 1910 гг. и оба раза предложенные им мероприятия были чрезвычайно эффективны.

В. К. Высокович оставил в Киеве много учеников-патологов и микробиологов. Некоторые из них здравствуют в наши дни и являются крупными советскими учеными (А. И. Смирнова-Замкова, Б. И. Клейн).

В 80-х годах прошлого столетия в Киеве работал ученик профессора Минха И. И. Судакевич, оставивший много интересных исследований по микробиологии.

С именем И. И. Судакевича тесно связано учение о паразитарной природе рака и других злокачественных новообразований. Судакевич был одним из первых исследователей, кто детально разработал вопрос о включениях в раковых клетках.

Из других работ И. И. Судакевича, стяжавших ему европейскую известность, особенно выделяются его исследования: «О развитии упругой ткани» (1881), «Об изменениях нервной системы при проказе. К патологии проказы» (диссертация, 1888), «О возвратной горячке» (1890).

В своей диссертационной работе И. И. Судакевич первый описал поражения симпатических узлов под влиянием лепрозных бактерий. Он описал также гистологические изменения Фатер-паччиниевых телец под влиянием лепрозной инфекции.

В. В. Подвысоцкий, занимавший в Киеве кафедру общей патологии, создал блестящую школу микробиологов. Многие из его учеников дожили до наших дней и являются гордостью советской науки: И. Г. Савченко, Л. А. Тарасевич, Д. К. Заболотный, В. К. Стефанский и др.

Велика была роль В. В. Подвысоцкого как научно-общественного деятеля. Он издавал в Киеве журнал «Русский архив патологии, клинической медицины и бактериологии», а, работая в Петербурге, был соредактором широко известной и прогрессивной медицинской газеты «Русский врач».

В своих работах по онкологии профессор Подвысоцкий пришел к выводу, что причиной возникновения злокачественных новообразований являются чужеядные микроорганизмы. Он представил ценные экспериментальные данные в пользу нового в то время учения о специфичности гистогенеза новообразований, это учение противопоставлялось концепции Вирхова о происхождении всех опухолей, в том числе и раковых, из соединительной ткани.

Подвысоцкий высказал предположение, что физико-химические или механические раздражители могут играть роль в образовании опухолей наряду с биологическими, но он не признавал концепции Вирхова о чисто механической причине происхождения злокачественных опухолей. Весьма интересной является работа В. В. Подвысоцкого по терапии злокачественных опухолей. Автор считал, что в злокачественных новоообразованиях идут постоянные процессы аутолиза и аутофагизма, и что эти процессы можно усилить путем введения в организм веществ, возбуждающих вообще аутолиз патологически измененных тканей; в частности, он применил при лечении одной больной соли мышьяка и подистых щелочей, получив при этом хорошие результаты. Шесть лет спустя после опубликования данной работы А. Вассерман с сотрудниками сообщили о своих данных по лечению опухолей у мышей соединениями эозинселена и эозинтелурия.

Из микробиологических работ В. В. Подвысоцкого заслуживают внимания его исследования «О плазмолизе у бактерий сибирской язвы в связи с вопросом об оболочке у бактерий и о Броуновском движении», выполненные совместно со студентом В. А. Таранухиным. Авторы подобрали специальную мозговую среду для изучения биологии сибиреязвенной палочки и отметили, что явление плазмолиза можно наблюдать только в культурах, выращенных на данной среде. Резкое обособление бактериальной оболочки дало возможность авторам изучить ее химический состав, и они пришли к выводу, что оболочка имеет белковую структуру.

Изучая морфологию холерного вибриона, В. В. Подвысоцкий подчеркнул, что наряду со свойственным холерным вибрионам полиморфизмом наблюдаются изменения бактерий, связанные с потерей некоторых из их типичных свойств, что ведет к такому изменению особи, к которому уже не применимо слово полиморфизм.

В. В. Подвысоцкий был одним из первых ученых, давших блестящую оценку работам И. И. Мечникова по фагоцитозу. Он считал, что «основанный на принципе эволюционизма взгляд Мечникова на воспаление заслуживает полное право на признание его первой научной теории воспаления, которой предстоит занять такое же место в биологии, какое заняли произведения Дарвина»[1].

В лаборатории профессора В. В. Подвысоцкого в Киеве Д. К. Заболотный в бытность свою студентом и врач И. Г. Савченко в 1893 г. проделали на себе опыт по местной иммунизации против холеры через желудочно-кишечный тракт. После предварительной самовакцинации исследователи выпили натощак 0,5 см³ вирулентной культуры холерного вибриона. Таким образом, они доказали, что, принимая внутрь убитые агаровые культуры, можно предохранить себя от заболевания, вызываемого вирулентным холерным вибрионом.

И. Г. Савченко, проделав опыты с перерезкой спинного мозга у голубей при зараженции сибирской язвой, доказал значение центральной нервной системы в образовании иммунитета, так как перерезка спинного мозга резко снижала фагоцитарный индекс. В этой же работе И. Г. Савченко внес ясность в спорный в то время вопрос о фагоцитозе у голубей при заражении их сибирской язвой, разрешая его в положительном смысле. Работы по фагоцитозу, начатые И. Г. Савченко в лаборатории профессора Подвысоцкого в Киеве, были продолжены в бытность ученого в Казани. Они легли в основу его исследований по иммунитету, касающихся *механизма и природы фагоцитарной защиты организма.*

А. Д. Павловский сделал вклад в микробиологическую науку своими исследованиями по туберкулезу, антагонизму микробов, риносклероме, хирургическим инфекциям.

В вопросах туберкулеза Павловскому принадлежит приоритет введения в бактериологическую практику картофельно-глицериновой среды для выращивания туберкулезных бактерий, носящей название среды Павловского. А. Д. Павловский одновременно с Берингом доказал кишечное происхождение легочного туберкулеза. Ему принадлежит приоритет применения бактериотерапии; в частности, он лечил сибиреязвенную болезнь введением апотогенной культуры — чудесной палочки (bact. prodigiosum).

Изготовление антидифтерийной сыворотки в Киеве впервые начато А. Д. Павловским; ее он изготовлял в стенах своей маленькой, совершенно неприспособленной лаборатории. Официальный отзыв правительственной комиссии был таков, что сыворотка оказалась са-

[1] Подвысоцкий В. В. — Новейшая научная попытка подорвать значение фагоцитоза для учения об иммунитете, Русск. архив патологии, т. IV, 1899.

мою сильною в сравнении с сывороткой, изготовленной Берингом, Ру, Буйвидом и другими зарубежными учеными.

Работами по риносклероме А. Д. Павловский доказал возможность излечения риносклеромных больных при помощи приготовленного им препарата риносклерина, который делает ткани невосприимчивыми и подготовляет к успешному оперированию узлов. Он также пробовал лечить риносклеромных больных приготовленной им противориносклеромной сывороткой, причем не безуспешно.

В 1900 г. была опубликована интересная работа А. Д. Павловского «Об инфекции и иммунитете». В этой работе автор, наряду с многими другими положениями, доказал, что при внедрении микробов в организм они еще в раннем периоде инфекции в большом количестве выделяются из организма с мочой и желчью. Этот ранний период первичного выделения микробов в течение инкубационного периода болезни автор назвал «элиминационным периодом болезни». Интересно, что это высказывание А. Д. Павловского является созвучным с современным нам представлением об инфекции.

В области хирургических инфекций А. Д. Павловскому принадлежит ряд открытий. Он первый описал острый стафилококковый глоссит и выделил его как самостоятельную форму заболевания. Павловскому первому удалось обнаружить ложнодифтерийную палочку при острых флегмонах и огнестрельных ранениях у человека. Он назвал ее белой гноеродной дифтероидной палочкой. Интересной является работа А. Д. Павловского по этиологии номы; он считал, что основную роль в этиологии данного заболевания играет стрептотрикс, а все остальные микробы являются сопутствующей флорой. Хотя вопрос об этиологии номы не решен окончательно до настоящего времени, многие исследователи подтверждают выводы А. Д. Павловского.

Несколько ценных научных открытий в области микробиологии и микологии принадлежит киевскому ботанику А. В. Краинскому. В работе «К обогащению почв азотом в связи с жизнедеятельностью аэробных микроорганизмов, ассимилирующих свободный азот», автор доказал, что анаэробное усвоение азота в почве происходит не только под влиянием бактерий, но также и под влиянием плесневых грибов.

В 1913 г. автор выделил два вида актиномицетов, разрушающих клетчатку: act. melanocyclus и act. alboroseus.

В 1914 г. А. В. Краинский выделил из садовой земли культуру act. griseus, которую он тщательно изучил. Автор отметил, что act. griseus, угнетает рост спороносных палочек, т. е. что эта культура обладает антибактериальными свойствами. В 1945 г. это подтвердил также американский ученый Ваксман, который выделил из культуры серого актиномицета антибактериальное вещество — стрептомицин.

В настоящей работе мы привели результаты исследования, полученные нами при изучении многочисленной и разнообразной литературы и архивных материалов.

Анализ этих данных показывает, что:

1. На заре развития микробиологии в Киеве уже велись интересные и оригинальные научные исследования в этой области.

2. Исследователи, работавшие в Киеве во второй половине XIX ст., опередили многие открытия зарубежных исследователей.

3. Прогрессивные ученые-микробиологи высказывали также в высшей степени важные, имеющие и в настоящее время большое значение, положения (влияние внешней среды на жизнедеятельность микроорганизмов, изменчивость микробов, роль нервной системы в иммунитете). Много интересного и нового для того времени сделано киевскими учеными в области диагностики инфекционных болезней, изыскания наиболее рациональных и эффективных методов лечения отдельных болезней.

521722

ПЕРЕЧЕНЬ

научных изданий, в которых опубликованы статьи по теме диссертации

ЛИХТЕНШТЕЙН Т. Г. — Микробиологические исследования киевского врача З. Х. Зенкевича (1843—1900). ЖМЭИ, № 3, 1947 г., стр. 141—143.

ЛІХТЕНШТЕЙН Т. Г. — Київський мікробіолог-ботанік Андрій Васильович Країнський (1878—1914). Мікробіологічний журнал, том XIX, в. 2, стор. 57—60.