

С первым докладом выступил профессор А. И. Гоженко (Одесса), обосновавший связь современных проблем патологической физиологии с научным наследием В. В. Подвысоцкого. Эту же мысль последовательно развивала в докладе группа авторов — Г. А. Петров, М. Глезер, С. В. Грачев, И. А. Асташкин из Москвы.

Следующий доклад — «Загадка научной школы В. В. Подвысоцкого» (К. Г. Васильев, А. И. Гоженко, Одесса) — был полностью посвящен основной теме чтений. Докладчики утверждали, что главная особенность научной школы Подвысоцкого — не теория и новый метод исследования, а позиция создателя и руководителя школы. В. В. Подвысоцкий бесспорно признавал и ценил концепцию нервизма в отечественной медицинской науке и труды ее наиболее крупных представителей (об этом свидетельствуют воспоминания И. П. Павлова), но Владимир Валерианович и представители его школы не признавали гегемонии этой концепции. Их труды были как бы антитезисом господствующей в отечественной медицине идее нервизма — и в этом состоит оригинальность и значение научной школы В. В. Подвысоцкого для формирования и развития отечественной медицинской науки конца XIX и первых десятилетий XX столетия.

С блестящим докладом выступила профессор В. Войткевич-Рок (Вроцлав, Польша), которая напомнила о вековых польско-украинских связях в области медицины и рассказала о деятельности первых профессоров-патологов на медицинском факультете университета св. Франциска во Львове.

Искра Капинчева (Варна, Болгария) рассказала о деятельности ученика В. В. Подвысоцкого — А. Ф. Маньковского в Болгарии, куда он эмигрировал из советской России.

Профессор С. П. Рудая (Киев) посвятила свой доклад деятельности известного отечественного ученого Г. Н. Минха в Киеве, в годы обучения там В. В. Подвысоцкого, указав на влияние, которое оказал Владимир Валерианович на формирование будущего исследователя.

С обстоятельным докладом «В. В. Подвысоцкий в Санкт-Петербурге» выступил директор музея НИИ экспериментальной медицины РАМН, кандидат биологических наук Ю. П. Голиков (Санкт-Петербург). Он привел ряд новых фактов о научной и общественной деятельности В. В. Подвысоцкого и его роли в развитии экспериментальной медицины в России.

Профессор О. И. Сукманский (Одесса) в докладе «В. В. Подвысоцкий о здоровье и болезни» отметил, что Владимир Валерианович всегда подчеркивал связь и единство физиологического и патологического, здоровья и болезни и в то же время четко определял внутренние и внешние критерии качественного отличия состояний здоровья и болезни.

Тема — жизнь и деятельность В. В. Подвысоцкого освещалась также в сообщениях Л. В. Герасимовой и Ю. К. Васильева, основанных на публикуемых ими кандидатских диссертациях.

Все выступившие на заседании отметили необходимость и важность регулярного проведения чтений памяти В. В. Подвысоцкого, так как подобные собрания стимулируют изучение не только научного наследия великого ученого, но и истории отечественной патофизиологии и, следовательно, способствуют развитию ее теоретических основ.

*К. Г. Васильев,
д-р мед. наук, проф.*

УДК 61:378(477.74-25)(092)

А. И. Гоженко, д-р мед. наук, проф.,
Р. Ф. Макулькин, д-р мед. наук, проф.

В. В. ПОДВЫСОЦКИЙ — УЧЕНЫЙ И ПЕДАГОГ

Одесский государственный медицинский университет, Одесса, Украина

УДК 61:378(477.74-25)(092)

А. І. Гоженко, Р. Ф. Макулькін
В. В. ПІДВИСОЦЬКИЙ — УЧЕНИЙ І ПЕДАГОГ

Одеський державний медичний університет, Одеса, Україна

Показана наукова і педагогічна діяльність видатного вченого В. В. Підвисоцького (1857–1913). Наведено відгуки вчених про лекторські здібності та наукові напрямки В. В. Підвисоцького.

Ключові слова: В. В. Підвисоцький, історія.

UDC 61:378(477.74-25)(092)

A. I. Gozhenko, R. F. Makulkin
V. V. PODVISOTSKIY IS A SCIENTIST AND TEACHER

The Odessa State Medical University, Odessa, Ukraine

It is established scientific and pedagogic activities of V. V. Podvisotskiy as a great scientist (1857–1913). Comments of scientists about the lector's ability and scientific directs of V. V. Podvisotskiy are presented.

Key words: V. V. Podvisotskiy, history.

Жизнь и деятельность выдающегося отечественного ученого Владимира Валериановича Подвысоцкого (1857–1913) описывается в ряде работ. Однако до сих пор не получила еще должной оценки его педагогическая деятельность и ее связь с плодотворной научной работой.

По отзывам всех, знавших его, Владимир Валерианович был блестящим лектором и талантливым педагогом. «Выдающийся ученый, необычайно проницательный тонкий аналитик, блестящий лабораторный работник, — пишет В. И. Цедербаум, — он был и совершенно исключительный педагог» [1].

В преподавании В. В. Подвысоцкий придерживается тенденций, созданных великими русскими естествоиспытателями Л. С. Ценковским, И. М. Сеченовым, И. И. Мечниковым. Он не ограничивался сухим изложением фактического материала, а вдохновенно, увлекательно импровизировал и за подробностями и конкретными фактами отсылал слушателей к книге.

По мнению А. Ф. Маньковского, секрет огромного успеха, каким пользовались лекции профессора Подвысоцкого, заключался не только в его простой, доступной пониманию, живой и вдохновенной речи, но и в богатстве содержания его сообщений. Он не только преподавал материал, предусмотренный программой читаемого курса, но и всегда делал экскурсии в область соседних с общей патологией медицинских наук. Постоянно проводя научные исследования по различным вопросам патологии и следя за литературой, ученый всегда был в курсе важнейших научных открытий и никогда не пропускал случая поделиться со своими слушателями знаниями об этих открытиях и новых научных теориях. «Если сегодня появлялось что-нибудь новое в науке, то оно завтра же будет сообщено на лекции», — отмечал Ф. Г. Яновский [2]. В то же время лекции В. В. Подвысоцкого не были перегружены мелкими фактами и деталями, он умел выбрать главное, создающее фундамент науки, а приводя новые данные, всегда высказывал и собственный взгляд на них. Б. В. Дмитриев пишет, что он «читал как бы философию медицины» [2]. Во время лекции в аудитории были расставлены несколько десятков микроскопов с прекрасными микроскопическими препаратами. Великолепный художник, он, читая лекции, сам рисовал на доске микропрепараты.

Д. К. Заболотный, слушавший его лекции в Киевском университете, в своих воспоминаниях пишет: «Осенью 1891 г. впервые пришлось мне увидеть и услышать Владимира Валериановича на его лекции по общей патологии в аудитории, помещавшейся во дворе анатомического театра. На окнах были выставлены микроскопы с препаратами. В. В. в традиционном грубом фартуке почти бегом вошел из лаборатории через боковую дверь на кафедру и начал скоро говорить свою лекцию, поминутно обращаясь к доске для записывания наиболее существенного и зарисовывания цветным карандашом схем микроскопических препаратов. Через минуту вся доска была исписана; затем все стиралось фартуком, если не попадалась губ-

ка, писалось, рисовалось снова. К концу лекции костюм, нередко и лицо лектора оказывались измазанными мелом; лекция, казалось, обрывалась на самом интересном, и слушатели нехотя оставляли аудиторию и гудящим роем окружали лектора, задавая различные вопросы относительно приобретенного и продуманного... Лекции по общей патологии обычно не пропускались ни профессором, ни слушателями» [1].

А. Ф. Маньковский рассказывает, как в 1890 г. Владимир Валерианович, читая необязательный курс бактериологии для желающих, между прочим сообщил слушателям о только что опубликованном открытии Р. Коха — туберкулине. При этом он пообещал, что на следующей лекции изложит сущность этого, взволновавшего весь мир, открытия.

Каково же было изумление, когда на обещанной лекции он не смог начать ее чтение, так как аудитория, где поочередно читались гистология и общая патология, оказалась переполненной. Студенты стояли и в коридоре, и на лестнице, ведущей в аудиторию. На лекцию пришли не только студенты, записавшиеся на курс бактериологии, но и все студенты 3-го курса, а также и медики других курсов, и многие студенты немедицинского факультета. По просьбе собравшихся, Владимир Валерианович перешел в большую аудиторию анатомического театра, здание которого находилось в том же дворе. Но и эта аудитория не смогла вместить и четвертой части всех собравшихся студентов.

«Как теперь вижу, — пишет А. Ф. Маньковский, — многочисленную толпу, стоявших в аудитории (сесть было некуда вследствие тесноты): стояли на столах и на сидениях парт, стояли на окнах, на дровах, сложенных грудями у печей, на перилах амфитеатра, на выступах стен и печей. С разгоревшимися лицами, со сверкавшими блеском надежды и увлечения глазами слушала молодежь своего учителя, а в длинных коридорах здания «анатомического театра», в вестибюле и во дворе до самых ворот стояла густой стеной многочисленная толпа жаждавших послушать и не попавших в аудиторию. За невозможностью протиснуться туда, толпа эта глухим ропотом выражала свое огорчение. Но это не помешало ей устроить бурные овации вынесенному на руках из аудитории при громе аплодисментов Владимиру Валериановичу. А наиболее шумных пределов достигли эти овации тогда, когда В. В., несомый на руках, громко объявил, что он еще раз прочтет ту же лекцию для тех, кому в этот раз не удалось ее услышать».

С разрешения ректора В. В. Подвысоцкий был вынужден дважды выступить с той же лекцией, вначале в огромном актовом зале университета, вмещавшем свыше 1000 человек, а затем в столь же большой XIV аудитории.

По мнению слушавших лекции и выступления В. В. Подвысоцкого, их успеху, прежде всего, способствовала горячая, почти фанатичная вера лектора в свое дело. «Его речь была необыкновенно увлекательной, живой, до стремительности пылкой,

полной фактического содержания и какой-то фантастической веры в науку», — вспоминает один из учеников В. В. Подвысоцкого, О. И. Бронштейн [2].

Очень своеобразно Подвысоцкий принимал экзамены. В присутствии полной аудитории одновременно опрашивал 5–6 человек, главным образом по основам общей патологии. В течение 1–2 мин задавал до 10–12 вопросов по всему курсу патологии. Как пишет О. И. Бронштейн, сдать такой экзамен без соответствующей подготовки невозможно.

Педагогическая деятельность профессора В. В. Подвысоцкого не ограничивалась рамками чтения лекционного курса. Как пишет один из учеников Подвысоцкого, Л. А. Зильберберг, смысл существования кафедры педагог видел в развитии лабораторной научной работы. У него был удивительный дар угадывать склонность студентов к научной деятельности. Ученый не любил дилетантов в науке. С другой стороны, видя усердие своих учеников, всячески их поощрял, поддерживал в случае неудачи. У него не было ревности к успехам учеников, наоборот, Владимир Валерианович делал все, чтобы помочь им выдвинуться.

Перед всеми, кто впервые вступает на кафедру в высшей медицинской школе, всегда возникает вопрос: как читать лекции, по написанным уже учебным руководствам или самому составлять текст лекции? Большинство идут по проторенной дороге и, не мудрствуя лукаво, повторяют то, что было сказано до них, и только люди одаренные, чувствующие в себе силы и имеющие достаточный запас знаний, выбирают второй путь и составляют собственные руководства по читаемому предмету, затрачивая на это много сил и времени. Так поступил и Владимир Валерианович, начиная чтение курса общей патологии на медицинском факультете в Киеве. На подготовку нового полного курса общей и экспериментальной патологии у него ушло более трех лет, и в 1891 г. выходит из печати первый том «Основы общей патологии. Руководство по изучению физиологии больного человека» (В. В. Подвысоцкий, С.-Петербург, Изд-во К. Л. Риккера).

Руководство состоит из введения и пяти больших разделов. Во введении автор определяет место общей патологии среди других медицинских наук и методы исследований, используемые в этой науке. Затем следует раздел «Общая нозология, или учение о болезнях вообще». Болезнь определяется В. В. Подвысоцким как «совокупность явлений в организме, составляющих результат действия на него какой-либо вредной, нарушающей его отправление причины» [2]. И далее: «Болезнь есть реакция организма на известное внешнее влияние...» [1]. Поэтому строго научное понятие о болезни складывается «во-первых, из знания причин болезни, во-вторых, из знания морфологических и химических изменений заболевших частей, и в третьих, из знаний патологических нарушений отправления как пораженных частей, так и всего организма».

Центральное место в руководстве занимает второй раздел «Общая этиология или учение о происхождении и о причинах болезней». Автор выделяет:

А. причины болезни внешние и Б. причины болезни внутренние. К первым относятся: 1. Нарушения физиологического состава и условий внешней среды в количественном отношении. 2. Нарушения физиологического состава и условий внешней среды в качественном отношении. К ним относятся «действие болезнетворных неорганизованных агентов» и «действие болезнетворных организованных агентов — животных и растительных паразитов».

К причинам болезней внутренних принадлежат: 1. Влияние наследственности. 2. «Действие неизвестных ненормальных условий утробного и внеутробного роста тканей и органов».

Третий раздел, занимающий в руководстве наибольшее место, называется «Патология крови и кровообращения, лимфы и лимфообращения». Здесь разбираются такие вопросы, как местные расстройства кровообращения: гиперемия, артериальная гиперемия (симптомы и последствия) и венозная (симптомы, признаки, последствия), местная анемия или ишемия, кровотечения (причины, признаки, последствия); тромбоз (сущность, причины, виды и судьба тромба, последствия тромбоза и его признаки, общая терапия); эмболия (происхождение, виды, последствия) и геморрагический инфаркт (сущность инфаркта, его происхождение, судьба).

Общие расстройства кровообращения: 1. Патологическая физиология сердца (расстройства внутрисердечного кровообращения, частоты сердечных сокращений и силы сокращений). 2. Патологическая физиология артериальной системы. 3. Расстройства кровообращения от бездеятельности произвольных мышц, ослабления дыхательных движений, перемены положения тела.

В особый подраздел выделена «Патологическая физиология крови». А. Расстройства в количестве кровяной ткани (полнокровие, общее и острое малокровие). Б. Расстройство в качественном составе крови (хронические заболевания крови). Это то, что мы относим сейчас к гематологии, — крупный и самостоятельный раздел медицинской науки. Здесь автор разбирает сведения о составе кровяной плазмы; «расстройства в жизни белых кровяных шариков» (лейкемия, острая лейкемия, псевдолейкемия); «расстройства в жизни красных кровяных шариков» (количественная аномалия, изменения в морфологии и изменения в содержании гемоглобина, хлороз). В виде приложения к этому подразделу дается небольшая глава «Возрождение крови: возрождение белых кровяных шариков и возрождение красных кровяных шариков».

В заключении третьего раздела разбирается патология лимфообращения и лимфы. Рассматривая лимфу как «выделения из крови», автор рассматривает такие вопросы, как условия образования и движения лимфы в организме человека, расстройства в образовании и движении лимфы, отеки (анатомические изменения, последствия и исход).

Четвертый раздел посвящен гистологии (патология клеток и тканей). Сюда автор относит регрессив-

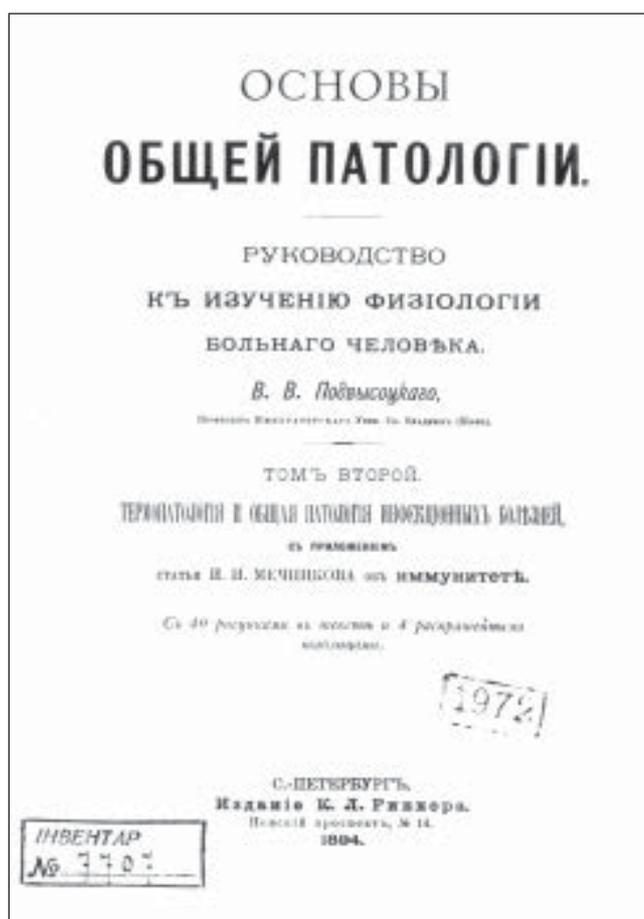
ные расстройства питания (атрофические процессы): количественные, или простые, атрофии и качественную атрофию, или перерождение. Особое внимание уделяется последней, здесь выделяются: белковые, или альбуминоидные, перерождения, углеводное перерождение, жировое перерождение и пигментные атрофии. Особо в четвертом разделе выделено «отложение порошковатых веществ и нерастворимых солей», омертвление и возрождение. К первым отнесено всевозможное отложение солей и образование конкрементов или камней. В главе «Омертвления» разбираются вопросы: причины и виды омертвления, сухое и влажное омертвление, течение и исход, а также учение о гниении, под которым автор понимал «вызванное бактериями разложение мертвых органических веществ, сопровождающееся образованием вонючих газообразных продуктов». В виде приложения к этой главе рассматривались вопросы прогрессивного расстройства питания (гипертрофические процессы).

В отдельной главе рассматривается проблема возрождения (регенерации). Это небольшая глава, содержащая, главным образом, материалы собственных исследований автора, и тут же небольшое, но очень важное приложение — о пересадке тканей и глава «Опухоли». Автор дает определение и классификацию опухолей, а также описывает внешний вид, очертания и формы опухолей.

Пятый, и последний, раздел посвящен воспалению. Под воспалением В. В. Подвысоцкий понимал «сложный патологический процесс, представляющий собою реакцию живых тканей на известные силы раздражения и складывающийся из нарушений питания и функций как самой ткани (регрессивные и прогрессивные изменения), так и сосудистой системы (главным образом малых вен и капилляров); центром тяжести всех этих расстройств является гиперемия и выхождение из сосудов форменных элементов крови и ее плазмы» [1]. Дальше следует обзор явлений при воспалении со стороны сосудистой системы и паренхимы. Говоря о причинах воспаления, автор выделяет механические, термические, химические и биологические причины, понимая под последними действие на ткани живых паразитических существ. В главе «Классификация воспаления» предлагается различать их по форме и свойству экссудата (серозные, фибриновые, гнойные и геморрагические воспаления) и по локализации. В разделе описываются симптомы воспаления и пять его классических признаков: краснота, опухание, боль, жар и расстройство функции.

В конце каждого раздела руководства приведен подробный перечень литературы по каждому из рассмотренных вопросов. Книга иллюстрирована многочисленными цветными рисунками и схемами.

Второй том «Основ общей патологии» (рисунок) вышел в 1894 г., через два года после изда-



Титульный лист второго тома «Основ общей патологии»

ния первого тома. В предисловии В. В. Подвысоцкий по этому поводу пишет: «Происшедшее опоздание объясняется самим содержанием настоящей книги, именно новизною систематического изложения входящих в нее глав». И далее указывается, что потребовалось затратить много усилий для систематизации «накопившегося в последние годы громадного фактического материала по таким предметам, как инфекционные болезни, яды бактерий и проч.». Второй том содержит два раздела: «Термопатология с учением о лихорадке» и «Общая патология бактериальных, плесневых и споровиковых инфекционных болезней». В конце книги находятся три приложения. Первое из них посвящено учению об иммунитете и написано И. И. Мечниковым. «Я не считал себя вправе делать какие-либо прибавления к этой главе, — пишет В. В. Подвысоцкий, — и оставил ее без изменений» [3]. Второе приложение посвящено паразитарным заболеваниям, вызываемым плесневыми грибами, — актиномикозу и третье — инфекционным заболеваниям, вызываемым «споровиками», к ним автор отнес малярию, или «болотную лихорадку», и «техасскую лихорадку».

Первый раздел (термопатология) начинается со вступительной главы с обзором данных о «термопа-

тологии», затем следуют отдельные главы об охлаждении, перегревании (солнечный удар) и учении о лихорадке. Существенное значение имеет глава «Лихорадка». «Под лихорадкой, — пишет автор, — следует разуметь не какую-либо определенную болезнь, но сочетание различных расстройств, сопровождающееся независимым от внешней температуры перегреванием всего организма». Далее следует симптоматология «лихорадочного процесса» с описанием отдельных признаков лихорадки: расстройства теплотворения и теплорегуляции и анализ температурных кривых, расстройство кровообращения, пищеварительной функции, дыхания, нервной системы, изменения со стороны деятельности почек.

Особо тщательно рассматривается обмен веществ при лихорадке, его количественные и качественные изменения (азотистый, газовый, минеральный обмены), а также этиология лихорадки. По этому поводу автор пишет: «...будучи, в противоположность воспалению, не местной реакцией отдельной части тела, но общей реакцией всего организма», лихорадка имеет «интоксикационное происхождение, другими словами, все лихорадки являются болезнями отравления». И далее: «В громадном большинстве случаев врачу приходится иметь дело с микробными лихорадками, так как таковыми оказываются все инфекционные болезни, вызываемые токсинами, которые вырабатываются обильно размножающимися в теле микробами» [3].

В заключительной части раздела, посвященного термопатологии, В. В. Подвысоцкий, возвращаясь к аналогии лихорадки с воспалением, указывает, что она «подобна воспалению, представляющему собой местную, во многих случаях спасительную реакцию живых тканей на подействовавший на них вредный агент, и лихорадка оказывается в большем числе случаев спасительным приспособлением центральной нервной системы по отношению к попавшим в кровеносную систему токсинам» [3]. При этом автором отмечается, что еще в XVII–XVIII столетиях многие врачи (Сталь, Сиденгайм, П. Франк и др.) смотрели на повышение температуры как на благодетельный акт самозащиты пораженного болезнью организма.

Большую часть книги занимает второй раздел — «Общая патология инфекционных болезней». Он состоит из введения с обоснованием паразитарной теории инфекционных болезней и историческим очерком развития учения о живом заразном начале и глав: «Биология болезнетворных бактерий», «Распространение патогенных бактерий в природе», «Способ заражения бактериями и место проникновения их в ткани», «Изменения, производимые бактериями в тканях». Классификация инфекционных болезней с кратким очерком их патогенеза и бактериологии рассматривается в главе «Изменения, претерпеваемые бактериями в организме, в связи с вопросом о выздоровлении от инфекционных болезней». Сейчас большая часть этих сведений оказалась

в руководствах по микробиологии и инфекционным болезням, но сто лет назад, когда в списке медицинских наук, преподаваемых в высшей школе, их еще не существовало, все это относилось к области общей патологии. В то же время, сравнивая руководство В. В. Подвысоцкого с руководствами по общей патологии его предшественников, нужно сказать, что никто из них не уделял так много внимания инфекционным болезням, и тем более бактериологии, как он. Собственно говоря, микробиология вводится в отечественную общую патологию именно профессором В. В. Подвысоцким, а следующий шаг сделал его ученик и последователь Л. А. Тарасевич, выпустивший в 1908 г. учебник «Общая патология. Введение в изучение физиологии больного организма» и в 1912–1915 гг. издавший трехтомное руководство для студентов и врачей «Медицинская микробиология».

Во введении к этому разделу В. В. Подвысоцкий пишет: «С точки зрения этиологического принципа патологии, глава об инфекционных болезнях представляется одной из наиболее точно обработанных. Причина, возбудитель болезни, оказывается здесь хорошо известным» [4]. Причем область «общей патологии инфекционных болезней» ученый понимает очень широко, включая в нее и изучение морфологии и физиологии патогенных микроорганизмов, и их распространение в природе, и способы заражения ими человека. В соответствии с этим, следующие большие главы посвящены биологии болезнетворных микробов и их распространению в природе. Здесь подробно рассказывается о морфологии и физиологии бактерий, о продуктах их жизнедеятельности и особо о токсинах. Говоря о распространении патогенных бактерий в природе, автор допускает, что «одни из болезнетворных бактерий находятся во внешней среде и, при удобных условиях влажности и теплоты, охотно живут здесь и размножаются», поэтому источником для заболевания инфекционными болезнями может служить внешняя среда, т. е. «воздух, вода, пища, почва и все окружающие ... предметы». Бесспорный интерес вызывает глава «Способ заражения бактериями и место проникновения их в ткани». Сейчас этими вопросами занимается эпидемиология, однако нужно сказать, что В. В. Подвысоцкий понимал под «способом заражения» нечто иное, чем то, что вкладывает в это понятие современная эпидемиология, и речь идет не о механизме заражения, а о проникновении патогенных микробов через кожу и слизистые человека. При этом автор приходит к выводу, что проникновение бактерий через неповрежденную кожу мало вероятно и «что главным местом вхождения бактерий в ткани служат слизистые оболочки дыхательной и пищеварительной трубки».

Ученый предлагает также свою классификацию инфекционных болезней. Наиболее рациональным основанием для этого он считает патогенетический

принцип. Согласно этому принципу, все инфекционные болезни были разделены на две группы:

1) болезни, обнаруживающиеся и местными изменениями, и общими явлениями интоксикации;

2) болезни, обнаруживающиеся преимущественно одним общим явлением — интоксикацией.

Первая группа в свою очередь подразделялась на три подгруппы:

а) болезни с преобладанием дегенеративно-некротических изменений. Сюда были отнесены: дифтерия, азиатская холера, злокачественный отек, оспа;

б) болезни с преобладанием местного или общего воспалительного лейкоцитоза: раневая инфекция, рожа, гонорея, крупозная пневмония, инфлюэнца, скарлатина, корь, сибирская язва, сап, брюшной тиф;

в) болезни с преобладанием прогрессивных изменений в виде инфекционного новообразования: туберкулез, проказа, сифилис, риносклерома.

Ко второй же группе были отнесены столбняк, бешенство, возвратный и сыпной тифы.

И далее следует краткий очерк характерных особенностей патогенеза каждой из перечисленных болезней с указанием основных данных из их бактериологии.

Второй том «Основ общей патологии» завершается краткой главой «Изменения, претерпеваемые бактериями в организме, в связи с вопросом о выздоровлении от инфекционных болезней». В ней обсуждаются условия, необходимые для выздоровления от инфекционной болезни. И первым из них является, по мнению автора, гибель в организме больного бактерий, вызывающих болезнь. «Каждая инфекционная болезнь, — пишет он, — представляет собою в известном отношении борьбу между двумя живыми элементами, из которых каждый отстаивает свое существование. Нападающим оказываются микробы; на долю организма выпадает роль защищающегося...» [3]. И в этой борьбе единственным выходом из создавшегося положения для организма человека может быть только уничтожение микробов в «местном фокусе или в крови» и разрушение или нейтрализация бактериальных токсинов, которые обуславливают общие проявления болезни.

«Способ уничтожения бактериальных токсинов в крови, — говорит В. В. Подвысоцкий, — малоизвестен, гораздо большая ясность существует относительно гибели самих бактерий» [4]. И успеху, достигнутому в решении этого вопроса, говорит он далее, мы обязаны «длинному ряду исследований самого Мечникова и его учеников относительно фагоцитоза». «Для многих болезней, — пишет исследователь, — можно считать доказанным, что гибель бактерий в местном очаге болезни, а, следовательно, выздоровление обуславливается оживленной фагоцитарной деятельностью одноядерных или лапчатых лейкоцитов». В то же время В. В. Подвысоцкий до-

пускает также и внеклеточное разрушение бактерий в «тканевой плазме» и крови. Однако было бы «...ошибочно в этом бактериоубивающем действии тканевых соков усматривать нечто совершенно отличное от внутриклеточного разрушения бактерий. В сущности, между обоими этими способами гибели бактерий в организме нет разницы: в одном случае разрушение совершается внутри клетки, в другом случае вне клетки. Производителем же тех ферментоподобных веществ, которые собственно убивают бактерии, являются, в конце концов, все-таки клетки: тканевые соки приобретают лишь те свойства и те вещества, какими их снабжают клетки». Особо отмечается и значение воспалительной реакции: «чем сильнее выражена воспалительная реакция и чем сильнее скопление лейкоцитов вокруг проникших и размножившихся в ткани бактерий, тем успешнее идет гибель их» [3].

В конце главы ученый пишет, что, помимо выздоровления от уже существующей болезни, имеет значение и восприимчивость организма человека к заболеванию, поэтому следующая глава представляет собой очерк учения о невосприимчивости к инфекционным болезням, «составленный самим основателем учения о фагоцитозе И. И. Мечниковым».

Выход двухтомного учебника «Основы общей патологии. Руководство к изучению физиологии больного человека» В. В. Подвысоцкого сразу привлек к себе внимание. Руководство пользовалось колоссальным успехом и было переведено на ряд иностранных языков. Оно выдержало четыре издания, за второе издание Военно-медицинская академия присудила Владимиру Валериановичу Подвысоцкому премию Н. В. Юшенова в размере 3200 руб. В 1897 г. студенты Афинского университета обратились к профессору Подвысоцкому с просьбой разрешить перевести его книгу на греческий язык. Руководство было переведено на немецкий, французский и японский языки. «Благодаря выходу в свет “Основ общей патологии”, имя В. В. Подвысоцкого стало весьма популярным в научном мире не только в России, — пишет А. Ф. Маньковский, — но и далеко за ее пределами».

ЛИТЕРАТУРА

1. Васильев К. Г., Запорожан В. Н., Занчевская Т. А. Владимир Валерианович Подвысоцкий. — Одесса, 2003.
2. Грабовская Л. И. Развитие научно-медицинской теоретической мысли в Новороссийском университете (1805–1920): Дис. ... канд. мед. наук. — Одесса, 1953.
3. Основы общей патологии: Руководство к изучению физиологии больного человека В. В. Подвысоцкого. — Т. 2. Термопатология и общая патология инфекционных болезней с приложением статьи И. И. Мечникова об иммунитете. — С.-Петербург, издание К. Л. Риккера, 1894. — 214 с.
4. Саркисов Д. С. Очерки истории общей патологии. — М., 1988.