

ВКЛАД КАЗАНСКИХ УЧЕНЫХ И ВРАЧЕЙ В ТЕОРИЮ И ПРАКТИКУ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ФТИЗИАТРИИ

Ф.Т. Красноперов, Б.В. Галиуллин, А.А. Салихов

*Кафедра фтизиопульмонологии (зав. — проф. А.А. Визель) Казанского государственного
медицинского университета, РКМО “Фтизиатрия” (главрач — Ш.Ш. Арсланов)*

На базе Казанского университета и его медицинского факультета, открытого в 1814 г., проводились важные научные исследования, результаты которых вошли в золотой фонд медицинской науки. Основоположник отечественной фтизиатрии Г.И. Сокольский в 1835—1836 гг. читал студентам курс частной патологии и терапии; в 1836 г. он выпустил руководство “Учение о грудных болезнях”. Предугадывая основы современной клинической классификации туберкулеза, Г.И. Сокольский различал диссеминированную, инфилтративную и кавернозную формы туберкулеза легких, описал патанатомию туберкулезного буторка и каверн, феномена шума трения плевры и шума падающей капли.

Условия жизни трудового человека в дореволюционной Казани были исключительно тяжелыми. Так, в челядном и ленточном отделениях алафузовских предприятий, по словам очевидцев, была чрезвычайная запыленность, дышать было очень тяжело, рабочие страдали кашлем, одышкой, некоторые — чахоткой.

В 60-х годах 19-го столетия в России стали сдвигаться земские больницы и амбулатории. В этот же период казанскими врачами началась и научная разработка диагностики и лечения туберкулеза, появились первые статистические данные о заболеваемости и смертности от этого заболевания.

Начиная с 70-х годов большое участие в борьбе с эпидемиями заразных болезней в Поволжье стало принимать Казанское общество врачей, одним из основателей которого был ученик С.П. Боткина проф. Н.А. Виноградов; позднее его возглавил профессор кафедры патанатомии А.В. Петров. Активизировалось общественно-профилактическое направление в деятельности общества, всестороннее изучение болезненных форм в связи с местными условиями их происхождения и развития, осуществлялись санитарные исследования, печатались протоколы и дневник общества врачей г. Казани, проводилось изучение общественного здоровья.

В сообщении В.И. Алянского “Некоторые мысли по поводу изыскания причин легочного туберкулеза” (1871) туберкулез представлен как самостоятельная болезнь, не связанная с катаральной пневмонией. А.В. Петров поставил серию опытов на животных и до открытия Коха (1882) высказал мысль о специфичности и заразительности туберкулеза (1868 г., статья в архиве Р. Вирхова, Берлин). Н.М. Любимов в докторской диссертации (1879) впервые описал происхождение гигантских клеток при туберкулезе из клеток эндотелиального типа; им выявлено распространение “туберкулезного яда” по лимфатическим путям. На заседании общества врачей 21 февраля 1883 г. Н.М. Любимов поделился

своими сведениями о заразности туберкулеза и впервые в Казани продемонстрировал палочки Коха на препаратах, полученных им от больных туберкулезом.

В 1890 г. Р. Кох сообщил о туберкулине, который казанские ученые подвергли тщательному бактериологическому исследованию и заявили в печати о недопустимости применения этого неизвестного по составу лекарственного средства (Н.Ф. Высоккий, Л.Л. Левшин, Н.М. Любимов, Н.И. Студенский и др.). Вместе с тем А.М. Дохман и профессор Казанского ветеринарного института И.А. Ланге отметили диагностическое значение туберкулина. Положения А.М. Дохмана и И.А. Ланге о специфичности туберкулиновой реакции были подтверждены в работах проф. С.С. Зимницкого “Основы бактериологического распознавания туберкулеза легких” (1913), проф. В.М. Аристовского “О специфичности туберкулиновой реакции” (1926) и М.И. Мастбаума. С начала 20-го столетия в Казани были выполнены работы, посвященные туберкулезной бактериемии (А.А. Козлов, В.А. Беляев, А.Э. Леман).

Большую роль в ходе борьбы с туберкулезом сыграла деятельность Русского общества охраны народного здоровья (1877), на VII съезде которого (1899 г., г. Казань) был прослушан доклад проф. А.Д. Шервинского “Об изучении туберкулеза” и создана специальная комиссия.

В октябре 1911 г. в Казани было образовано временное правление Казанского отдела Всероссийской лиги по борьбе с туберкулезом (председатель — М.М. Хомяков), а 29 января 1912 г. на первом общем многолюдном собрании лиги был избран постоянный состав правления (председатель — проф. А.Н. Казем-Бек, товарищ председателя — Р.А. Лурия). Активно участвовали в деятельности лиги М.Н. Чебоксаров, С.С. Зимницкий, В.К. Меньшиков, А.Г. Терегулов, врач П.И. Зарницин, К.З. Клепцова и др. Проводимая работа была самой разнообразной: это “Дни ромашки”, “Дни белого цветка”, сборы частных пожертвований, организация летних школьных колоний для “слабогрудных” детей и бесплатной амбулатории (создана комиссия, разработаны устав и инструкция, избран совет лечебницы во главе с проф. М.Н. Чебоксаровым), туберкулинотерапия, лечение мышьяком и фосфатидом, лечебный пневмоторакс (В.Ф. Орловский и Л.Л. Фофенов, 1913), постановка пробы Пирке, анализ мокроты на БК, рентгенологическое обследование, позднее использование креозота, гвокола, железа, рыбьего жира. В отличие от амбулаторий-диспансеров западноевропейских государств амбулатория в Казани осуществляла и лечебную работу. 29 января 1913 г. в Казани открылся туберкулезный диспансер (заведующий—

В.В. Фризе) с бесплатным приемом больных. Кроме общеукрепляющего и симптоматического лечения, применялась и туберкулинотерапия (проф. А.Н. Казем-Бек).

Разрабатывались вопросы хирургического лечения больных туберкулезом (В.Д. Владимиров, Н.И. Студенский, П.И. Тихов, Т.П. Краснобаев, И.А. Праксин, В.Л. Боголюбов), туберкулеза кожи (И.М. Гиммель, В.Ф. Бургдорф и М.С. Пильнов), генитального туберкулеза (докторская диссертация Н.И. Горизонтова), изменения печени при туберкулезе (И.П. Гаузнер), применения кумыса (А. М. Дохман), кефира (Н. А. Толмачев, Н.В. Сорокин, В. Д. Орлов, военные врачи Д. А. Керрик, М.Н. Наумов) и др.

Статистика туберкулеза за 1875—1885 гг. в Казани была впервые разработана Н.М. Любимовым, им же были прочитаны первые публичные лекции об этом заболевании. Много сделано по санитарному просвещению татарского населения Каюмом Насыровым (1825—1902). Члены общества народных университетов Казани (1906; А.А. Мелких, С.А. Черкасов и др.), а также Казанского отдела Всероссийской лиги (В.А. Беляев, В.Ф. Орловский, В.А. Барыкин, М.Н. Чебоксаров, П.И. Зарницын, Р.А. Лурья и др.) читали публичные лекции о туберкулезе.

20 апреля 1914 г. была произведена закладка санатория “Каменка” (из-за войны строительство закончилось лишь в 1920 г.). В 1921 г. возобновила работу кумысолечебница в Агрызском районе, были открыты костно-туберкулезный санаторий “Обсерватория” и центральный тубдиспансер (А.А. Кулагин), в 1924 г. — диспансер в Забуглаче (М.О. Ойфебах), Заречье (Н.М. Захаров), Чистополе и Буинске, в 1925 г. — в Мензелинске, Арске, Елабуге, в 1927 — в Лаишеве и др. В музее Дома санпросвета (1923) и Институте социальной гигиены (1927) были организованы отделы туберкулеза. Вакцинация новорожденных против туберкулеза в Казани началась 7 февраля 1927 г., массовая вакцинация — января 1937 г.

Курс туберкулеза читали сначала на медицинском факультете университета (проф. П.Н. Николаев, врачи Б.А. Вольтер и Б.Л. Мазур), а с 1920 г. — в ГИДУВе. Вопросы детского туберкулеза освещались в лекциях проф. Е.М. Лепского и М.И. Мастбаума (с 1922), организации общественной борьбы с туберкулезом и работой противотуберкулезных учреждений — Т.Д. Эпштейн (1924—1925) и М.И. Ойфебах. Рентгенодиагностика легочного туберкулеза описывалась в лекциях А.Н. Кревера, Р.Я. Гасуля, М.И. Гольдштейна. С 1926 г. в ГИДУВе ежегодно проводится специализация по туберкулезу. В Казани Туберкулезный институт (директор — М.И. Аксянцев) был организован в 1928 г.

В 1930 г. Тубинститутом (проф. М.О. Фридланд) разработана “Инструкция для учета и группировки больных костно-суставным туберкулезом”, дополнена официальная классификация (принятая в Тбилиси на IV съезде по туберкулезу в 1928 г.) с необходимыми подробностями относительно клинических форм легочного туберкулеза (схема проф. М.И. Мастбаума).

В 1931 г. была основана кафедра туберкулеза ГИДУВа, организовано общество фтизиатров ТАССР. Председателями общества были М.И. Мастбаум (1932—1939), Б.П. Левенштейн (1940—1949), Б.Я. Садогурский (1950—1955), Б.Л. Мазур (1955—1966), Г.А. Смирнов (1966—1992), Е.М. Галков (1993—1995). С ноября

1995 г. общество возглавил профессор А. А. Визель.

Лабораторные и экспериментальные исследования велись в различных направлениях: в области патофизиологии, биохимии, микробиологии и клиники туберкулеза, биологии возбудителя; разрабатывались вопросы, связанные с противотуберкулезной вакцинацией. Выполнялись научные исследования по эпидемиологии туберкулеза, инфицированности, заболеваемости и смертности от него (П.В. Дезидерьев, М.И. Ойфебах, М.О. Фридланд и др.).

Н.К. Соколовой в кандидатской диссертации (1939) даны критерии дифференциальной диагностики травматического пневмоторакса. В диссертации М.Ю. Розенгартена (1965) установлена связь некоторых осложнений с предоперационной подготовкой больных при операциях на легких. Т.П. Басова-Жакова (1940) провела нейрогистологическое исследование пищеварительного тракта при туберкулезе легких, А.П. Д. Буев (1946) — лимфатической системы горлани при ее туберкулезном поражении. Н.И. Любина (1949) занималась диагностикой и лечением почечного туберкулеза. Методы бактериологической диагностики при туберкулезе изучали Р. К. Алхан-Кемал (1956) и М.Г. Шром (1958). Биохимические исследования при туберкулезе проводились В.И. Катеровым (1936), А.А. Кулагиным (1936), Г.Ф. Сулган-Катеровой (1959), М.А. Черкасовой (1965 г.).

Особенно напряженной противотуберкулезная работа была в годы Великой Отечественной войны. Сеть противотуберкулезных учреждений, временно сокращенная в первый год войны, в последующем начала быстро расти и к началу 1944 г. значительно превысила довоенный уровень (200 коек в 1940 г. и 668 — в 1944 г.). С 1948 по 1963 г. противотуберкулезную работу в ТАССР возглавляла З.М. Кутуева. За это время были достигнуты большие успехи в борьбе с туберкулезом. В 1950 г. для хирургического лечения легочного туберкулеза открылось отделение в стационаре Республиканского противотуберкулезного диспансера. С 1951 г. практикуются выезды врачей в районы с научными докладами, для оказания организационно-методической помощи и проведения межрайонных конференций по борьбе с туберкулезом.

В 1965 г. за заслуги в борьбе с туберкулезом Минздравом РСФСР присуждена денежная премия коллективу Бугульминского противотуберкулезного диспансера (главврач — С.Е. Марголин). В 1961 г. утвержден комплексный план мероприятий по профилактике и лечению туберкулеза в Казани. Обязательная вакцинация и ревакцинация против этого заболевания были введены в Советском Союзе в 1948 г.; более эффективным — внутрикожным методом — в СССР пользуются с 1962 г. (в Казани — с января 1963 г.).

С 1950 по 1961 г. заболеваемость туберкулезом уменьшилась более чем в 2 раза, смертность в 4 раза. С 1961 г. повысились нормы питания в больницах и санаториях для больных туберкулезом; установлено бесплатное снабжение амбулаторных больных антибактериальными препаратами.

После З.М. Кутуевой Республиканский противотуберкулезный диспансер возглавляла Р.Я. Еникеева (1963—1966), с 1967 г. — С.Е. Марголин, с 1981 г. по настоящее время главным врачом РКМО “Фтизиатрия” МЗ РТ является Ш.Ш. Арсланов. Казанский городской противотуберкулезный диспансер длительное время воз-

главлял М.С. Самарин (1960—1987), в настоящее время — И.М. Казаков. В организации хирургического лечения больных туберкулезом большие заслуги принадлежат таким замечательным специалистам, как И.З. Сигал, М.Ю. Розенгартен, А.О. Лихтенштейн, В.А. Цикунов. Весьма успешно разрабатывали тактику лечения детей с этим заболеванием Ф.А. Карташова, М.А. Муштареева, Л.А. Цыганова, Л.Я. Махнина, вопросы внелегочного туберкулеза — И.М. Хакимова, Н.Л. Ходий, В.И. Крылова, А.М. Гасина, рентгенодиагностики — Д.И. Каримова, Н.В. Обозова, А.Г. Рачевский и др.

Ассистентом кафедры истории медицины и организации здравоохранения КГМИ Р.М. Шарфутдиновой защищена кандидатская диссертация, в которой отражена история борьбы с туберкулезом в бывшей Казанской губернии (1967).

Под руководством С.Е. Марголина было построено и в 1971 г. начало функционировать новое здание диспансерного отделения с пансионатом на 42 койки. В настоящее время (главрач — Ш.Ш. Арсланов) осуществляется реконструкция этого комплекса с расширением централизованной баклаборатории, строительством реабилитационного центра и др. Решением коллегии Минздрава РФ от 28.08.1973 г. Татария признана экспериментальной базой по обеспечению резкого снижения заболеваемости туберкулезом. В эти годы успешно выполнено 6 научно-целевых программ.

Нельзя не отметить работу кавалера высшей государственной награды З.Г. Кугушевой, врачей Д.М. Ахметзяновой, Г.А. Елисеевой, Е.П. Никифоровой, Л.А. Осиповой, Г.А. Хабибуллиной, Д.Х. Фаткулиной, П.И. Алексашина, Н.С. Невлюдовой, а также руководителей противотуберкулезных диспансеров в районах Татарии — Г.М. Сагировой (Набережные Челны), М.В. Шакуровой (Бугульма), Н.Т. Афанасьева (Лениногорск), А. А. Салихова (Зеленодольск) и др.

Более 50 лет в Зеленодольском районе работала А.Н. Домрачева, заслуженный врач РТ и РФ, кавалер многих правительственных наград. Ее трудовой путь начался с врачебного кабинета на ст. Зеленый Дол, медобслуживания рабочих фарного завода, затем она была главным врачом поликлиники, больницы, а с 1947 г. — противотуберкулезного диспансера, занимавшего первое место в Республике Татарстан.

В осуществлении научных исследований по физиопульмонологии, организационно-методической и лечебно-консультативной работе, подготовке медицинских кадров и повышении их квалификации большая роль принадлежит соответствующим кафедрам медицинских вузов республики. Так, кафедра физиопульмонологии Казанского ГИДУВа (ныне Казанской медицинской академии) является одной из ведущих кафедр страны по специализации и усовершенствованию физиатрических кадров. Под руководством заслуженного деятеля науки РТ, проф. Г.А. Смирнова (заведующий кафедрой с 1964 г.) осуществлены научные исследования по актуальным вопросам физиатрии и пульмонологии, особенно по дифференциальной диагностике и терапии туберкулеза (работы Г.А. Смирнова, И.З. Сигала, В.С. Анастасьева, З.Ю. Валитовой, Р.Ф. Фаттаховой и др.).

На курсе туберкулеза Казанского государственного медицинского института (зав. — проф. Б.Л. Мазур с 1937 по 1971 г.) были проведены

важные исследования: В.Н. Стратоповым о силовых кислотах и гиалуронидазе, А.В. Шеметовым о гемокоагуляции, Р.И. Слеповой — о смешанной инфекции при туберкулезе, Е.И. Родионовой — о влиянии димедрола на некоторые инфекционно-токсические и аллергические реакции, Л.М. Демнером — о поражении зубочелюстной системы при туберкулезе, Б.Л. Мазуром — о биологии возбудителя туберкулеза, лечебном применении атуберкулинового антивируса и др.

7 декабря 1972 г. на базе курса туберкулеза была создана самостоятельная кафедра во главе с проф. Ф.Т. Красноперовым. Возникли серьезные трудности в решении неотложных учебно-методических вопросов, кадровых проблем, определении научной проблематики кафедры, организации совместной работы с органами практического здравоохранения. Напряженная творческая работа в результате позволила разрешить многие перспективные вопросы развития кафедры — увеличение штатов, улучшение материальной базы, выделение клинических ординаторов и др.

Обеспечение оптимизации и научной организации учебного процесса в сочетании с воспитательной работой были и остаются в центре внимания. Важнейшим направлением являются лечебно-консультативная деятельность в базовом учреждении и прикреплённых районах, анализ результативности противотуберкулезных мероприятий и повышение квалификации кадров (тематические врачебные конференции, внедрение в практику научных достижений и передового опыта). В 1973 г. была утверждена следующая научная проблематика — изыскание новых и усовершенствование применения имеющихся средств патогенетической терапии в комплексном лечении больных туберкулезом (на основании клинических наблюдений, иммунологических и биохимических исследований показателей реактивности организма и функциональной реабилитации больных туберкулезом). В 1986 г. научная проблематика кафедры была расширена и определена как изучение нарушений функции сердечно-сосудистой системы и механики дыхания при туберкулезе и неспецифических болезнях дыхания, их коррекция медикаментозными средствами. Соответственно распределены кадры, научно-техническое обеспечение (обследование включает в настоящее время оценку функции внешнего дыхания у больных, использование новых методик лабораторных исследований, создание лаборатории, ЭВМ и др.).

Исследования показали эффективность малых доз гепарина (внутримышечно по 5000 МЕ 3 раза в неделю в течение 2—3 мес) в составе комплексной терапии больных туберкулезом — отмечены более быстрое абациллирование и закрытие полостей распада. На основании клинических наблюдений, биохимических и лабораторных исследований Ф.Т. Красноперовым доказано противовоспалительное, десенсибилизирующее, противоэкссудативное, антиоксидативное эффекты препарата, нормализующее действие на биохимические показатели крови и др. Им написан раздел о гепаринотерапии в методических рекомендациях “Препараты анаболитического действия и другие медикаментозные средства патогенетической терапии в комплексном лечении больных туберкулезом” (М., 1980). За время заведования кафедрой (1972—1989) он опубликовал 82 научные работы: о гепаринотерапии, экспериментальной аллергии, клинической кардиологии и пуль-

монологии, различных аспектах фтизиатрии — о дифференциальной диагностике и терапии туберкулеза, его деструктивных форм, гемодинамике при заболеваниях органов дыхания, эффективности лечения больных на санаторном этапе, об Л-формах микобактерий туберкулеза, истории фтизиатрии, вопросах оптимизации занятий по фтизиатрии и др. Издан сборник “Вопросы организации борьбы с туберкулезом в современной эпидемиологической ситуации” (1985).

Вышли в свет работы (канд. мед. наук Е.И. Родионова) о применении для лечения больных туберкулезом прополиса, бактериофага, рифампицина и этамбутола, о дифференциальной диагностике пневмоний и туберкулеза легких, особенностях течения сахарного диабета и туберкулеза. Изучены результаты лечения вновь выявленных больных с деструктивными формами туберкулеза, определены значение иммунологических тестов и критерии эффективности лечения таких больных, опубликована работа о дифференциальной диагностике туберкулеза, хронической пневмонии и рака легких (канд. мед. наук Р.И. Слепова). Изданы работы по диагностике и лечению побочных реакций у больных туберкулезом легких, диагностике диссеминированных процессов в легких, по вопросам патоморфоза первичного туберкулеза (асс. К.М. Шагидуллина). Определено значение электрорентгенографии в диагностике туберкулеза и других заболеваний органов дыхания (канд. мед. наук И.М. Фасхутдинова).

В 1985 г. А.А. Визелем успешно защищена кандидатская диссертация на тему: “Системная артериальная гипертензия при хронических неспецифических заболеваниях и туберкулезе легких”, а в 1991 г. — докторская диссертация, посвященная оптимизации лекарственной коррекции функциональных нарушений кровообращения и внешнего дыхания у больных туберкулезом легких и ХНБОД. Им опубликованы методические рекомендации для врачей по применению микро-ЭВМ в функциональной диагностике, более 10 рационализаторских предложений.

В диссертационных работах А.Б. Довгалок “Исследование органов слуха при туберкулезе и

в процессе антибактериальной терапии с использованием антибиотиков аминогликозидной группы” (1983) и И.М. Вайдинер “Влияние одонтогенного очага на течение туберкулеза легких и некоторые иммунологические показатели неспецифической резистентности у них” (1985) сформулированы важные теоретические положения с практическими рекомендациями. Асс. Е.М. Галковым проведены исследования с использованием микро-ЭВМ, посвященные прогнозированию риска хирургического лечения туберкулеза легких (диссертационная работа). Врач Е.Б. Галкина занималась вопросами экспериментальной аллергии. Совместно с проф. Б.Л. Мазуром и соавт. ею получено авторское свидетельство на “Способ получения термофильных бактерий” и на препарат “Рузам”. В течение многих лет сотрудники ведут совместные исследования с коллегам из кафедры эпизоотологии Казанской ветеринарной академии (проф. М.А. Сафин).

С октября 1989 г. кафедру возглавляет проф. А.А. Визель. В настоящее время она переименована в кафедру фтизиопульмонологии. За последние годы расширена работа по компьютеризации не только научных исследований, но и учебного процесса. Защищены кандидатские диссертации М.Ф. Яушевым и М.Э. Гурьевой, выполняются исследования асс. О.В. Фирсовым. Большое внимание уделяется подготовке учебных пособий для студентов, дальнейшему внедрению аппаратной диагностики нарушений функции внешнего дыхания у больных туберкулезом, и компьютеров в практику фтизиатрических учреждений.

Таким образом, вклад казанских ученых и практических врачей в развитие фтизиатрии достаточно весомый. Однако известные финансово-экономические трудности, переход к страховой медицине, комплектование кадров молодыми специалистами вызвали к жизни немало новых проблем, связанных с усложнением эпидемиологической ситуации по туберкулезу. От их решения во многом зависит состояние здоровья и долголетия населения, экономическое и социальное развитие нашей республики.

Поступила 15.01.96.

УДК 616—002.5 : 61 (091)(470.41)

МАТЕРИАЛЫ К ИСТОРИИ ФТИЗИАТРИИ В КАЗАНИ

Г.А. Смирнов

Кафедра фтизиопульмонологии (зав. — проф. Г.А. Смирнов) Казанской государственной медицинской академии последипломного образования

Кафедра фтизиатрии Казанского института усовершенствования врачей организована в 1932 г. видным терапевтом и фтизиатром проф. М.И. Мастбаумом на базе Казанского туберкулезного института. Проф. М.И. Мастбаум возглавлял кафедру до 1939 г. В этот период ведущими преподавателями были М.И. Ойфебах, Н.М. Захаров, Н.К. Соколова, Б.Н. Агриколянский, Ф.З. Айзенберг. В последующие годы М.И. Ойфебах, став профессором, выдвинулся в число ведущих фтизиатров страны. На протяжении более 20 лет он возглавлял диспансерный сектор Института туберкулеза АМН СССР.

В научной деятельности сотрудников кафедры того периода доминировало иммуно- и мик-

робиологическое направление. Достойны упоминания работы проф. М.И. Мастбаума по туберкулинотерапии и исследования Н.М. Захарова, Н.К. Соколовой, Б.Н. Агриколянского по изучению “синей палочки” и применению ее для лечения больных туберкулезом и лепрой.

С 1940 по 1949 г. кафедру возглавлял доц. Б.П. Левенштейн. В годы Великой Отечественной войны учебная работа кафедры была значительно сокращена из-за призыва в армию ряда сотрудников кафедры — Б.Н. Агриколянского, Н.М. Захарова, Ф.С. Айзенберга, И.З. Сигала. В это время было организовано большое число внеплановых краткосрочных курсов, в том числе выездных, для врачей г. Казани, районов рес-