

Авторы полагают, что в настоящее время схему патогенеза язвенной болезни можно представить в следующем виде: при нарушении нормальных взаимоотношений между корой и подкоркой (независимо от места развития первичного поражения всей цепи) под влиянием центрально образующихся импульсов развиваются изменения функции гипоталамуса, являющегося тем центром, где смыкаются как нервный, так и нервно-гуморальный пути патогенеза язвенной болезни. Возникающая центрально импульсация стимулирует через передний гипоталамус парасимпатикотонию. Это обуславливает повышение секреторной функции желудка, нарушение кровоснабжения слизистой желудка, трофические нарушения и, как следствие,— появление язвенного дефекта. Одновременно центрогенная импульсация через гипоталамус вызывает повышение секреции АКТГ гипофизом, увеличение секреции глюкокортикоидов, усиление дисгормоноза коры надпочечников с последующим повышением секреторной функции желудка, развитием трофических нарушений, уменьшением защитной роли слизи и пр.— образованием язвенного дефекта.

Авторы совершенно справедливо добавляют: «Так, оба пути патогенеза язвенной болезни смыкаются в конечном пункте — слизистой желудка, где местные патогенетические механизмы и реализуют развитие язвы» (стр. 124).

Подобная схема патогенеза язвенной болезни предопределяет целесообразность учета обоих путей развития заболелвания, в связи с чем рационально сочетанное применение средств, обладающих способностью вызывать «фармакологическую ваготомию» (атропин и др.), ганглиоблокаторов и минералкортикоидов, которые, по мнению авторов, «заслуживают особого внимания и дальнейшего изучения». С последним замечанием, несомненно, следует согласиться и выразить сожаление, что авторы не сочли возможным привести свои наблюдения по этому вопросу. Будем надеяться, что в недалеком будущем это будет сделано.

В заключение хотелось бы отметить хорошую и ясную форму изложения, позволяющую и малоподготовленному читателю понять довольно сложные процессы, возникающие у больных язвенной болезнью. Поэтому можно смело рекомендовать широкому кругу врачей ознакомление с этой небольшой по объему, но содержательной монографией.

Проф. А. Я. Губергриц (Донецк)

НЕКРОЛОГИ

УДК 616—001—617.3(092 Фридланд)

ПРОФЕССОР МИХАИЛ ОСИПОВИЧ ФРИДЛАНД

13 ноября 1967 г. после продолжительной и тяжелой болезни скончался на 80 году жизни один из основоположников советской ортопедии и травматологии, виднейший ученый, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор, доктор медицинских наук Михаил Осипович Фридланд.

После окончания медицинского факультета Казанского университета в 1911 г. Михаил Осипович поступает в клинику Н. А. Геркена. Здесь он проявил особый интерес к патологии опорно-двигательного аппарата. В целях усовершенствования знаний в этом разделе хирургии его направляют в клиники крупнейших ортопедов Европы — в Вену к А. Лоренцу и в Берлин — к Иоахимсталю.

Полученные знания Михаилу Осиповичу вскоре пришлось применить в условиях Первой мировой войны.

В 1918 г. в Казани был открыт стационар на 40 коек с протезно-ортопедической мастерской, и М. О. Фридланд возглавил его. В 1920 г. это учреждение вошло в качестве кафедры ортопедии и травматологии в только что созданный ГИДУВ им. В. И. Ленина. Таким образом трудами М. О. Фридланда было заложено начало казанской школы ортопедов, которая плодотворно работает 48-й год. В январе 1935 г. М. О. Фридланд организовал на базе кафедры Татарский институт ортопедии и травматологии, который просуществовал до 1939 г. Ликвидация этого института, вероятно всего, связана была с тем, что М. О. Фридланд в январе 1937 г. был переведен в Москву, где возглавил кафедру при ЦИУ. Здесь с первых месяцев своей деятельности он снова проявляет большую организаторскую активность. Так, он полностью реорганизуе кафедру, которая базировалась на Боткинской больнице; в дальнейшем принимает активное участие в создании клиники ортопедии и протезирования, позднее



ставшей институтом в системе социального обеспечения. Здесь он много лет состоял научным консультантом, ряд лет — директором.

М. О. Фридланд и его ученики внесли большой вклад в медицинскую науку. Под руководством Михаила Осиповича подготовлено более 30 докторов и кандидатов медицинских наук, а многие сотни практических врачей овладели специальностью в тех учреждениях, которые он возглавлял.

Научные интересы М. О. Фридланда и его учеников соответствовали запросам практического здравоохранения и ортопедической науки. В первые годы организации кафедры тематика касалась главным образом вопросов восстановительного лечения инвалидов войны и протезирования. В дальнейшем в тематике научно-исследовательской работы и в программах преподавания большой удельный вес получили вопросы ортопедии и травматологии мирного времени.

Много внимания М. О. Фридланд уделял развитию физкультурного движения в Татарии. Он ввел в курс преподавания студентам и врачам вопросы физической культуры, лечебной гимнастики и массажа.

Особого внимания заслуживают работы казанского периода деятельности М. О. Фридланда, посвященные патогенезу, клинике и лечению ряда ортопедических деформаций. Предложенный им метод «химической перерезки» нервов при спастических параличах получил широкое практическое применение. С успехом вошли в практику и оригинальные методы артродеза больших суставов. Много работ М. О. Фридланда и его сотрудников было посвящено важной и мало в то время изученной проблеме плоскостопия. Прочно занял место в ортопедии предложенный им метод определения рессорной функции стопы (подометрия). Значительные и весьма интересные исследования были проведены по артропластике, костному туберкулезу, врожденным деформациям скелета и контрактурам. Особенно ценны его работы по изучению плече-лопаточного периартрита. Он первым еще в 1934 г. признал этот процесс типично дистрофическим и отверг существовавшую ранее точку зрения о воспалительном характере заболевания. Он высказал мысль об участии в развитии периартрита нервной системы.

Думаю, каждому ортопеду известно широко применяемое оперативное лечение врожденного вывиха надколенника по Фридланду.

В 1928 г. в Казани издается руководство М. О. Фридланда под названием «Общая ортопедия», которое стало первым советским учебником по нашей специальности. Это руководство, в дальнейшем дополненное «Частной ортопедией», выдержало 5 изданий. Книга получила высокую оценку Г. И. Турнера, который назвал ее «первой ласточкой ортопедической весны».

В Москве М. О. Фридланд с такой же громадной энергией продолжал научно-педагогическую деятельность. Сфера его научных интересов по-прежнему включала вопросы ортопедии и особенно травматологии. Весьма интересные и ценные данные были им получены при изучении клиники огнестрельных переломов, о роли мышечного футляра в васкуляризации костей, в регенерации костной ткани после травм и заболеваний. Разработанная им методика применения спирт-новокаиновых блокад оказалась весьма эффективной в борьбе с гипертонусом мышц различного происхождения.

Вот далеко не полный перечень разрабатываемых им тем, отраженных в 180 печатных работах. История развития ортопедической науки неразрывно связана с его именем.

Необходимо указать, что М. О. Фридланд был прекрасным лектором, увлекавшим своих слушателей глубоко содержательным изложением материала. Талантливый педагог и блестящий оператор, он всегда привлекал к себе множество практических врачей, желавших приобщиться к нашей специальности и овладеть ортопедическим искусством.

М. О. Фридланд как член КПСС, несмотря на большую занятость, находил время для общественной деятельности. Он избирался депутатом районного Совета г. Москвы, состоял членом правления Московского и Всесоюзного общества травматологов-ортопедов, был членом редколлегии ряда союзных научных журналов. М. О. Фридланду неоднократно поручалось ведение ответственных заседаний на съездах хирургов, конференциях ортопедов-травматологов. Он много лет состоял членом Высшей аттестационной комиссии Министерства высшего образования, председателем Ученого совета Министерства социального обеспечения, почетным членом всесоюзного общества травматологов-ортопедов, почетным членом Московского, Ленинградского, Казанского обществ хирургов.

М. О. Фридланд был награжден орденами и медалями Советского Союза, почетными грамотами Верховного Совета. Ему было присвоено почетное звание заслуженного деятеля науки РСФСР.

Светлая память о Михаиле Осиповиче никогда не изгладится в сердцах его учеников и всех тех, кто знал его и имел счастье с ним встречаться.

Проф. Л. И. Шулуто (Казань)