

быстрой ходьбе, резких движениях головой, длительной фиксации взгляда на движущихся предметах, пользовании различными видами транспорта. Иногда беспокоили тошнота, ощущение тяжести в голове, общая слабость и легкая атаксия. Такие нарушения могли возникнуть по нескольку раз в день, временно исчезали, а затем возобновлялись; они усиливались при переутомлении, недосыпании. Эти явления давали картину вестибулярной неустойчивости, при которой большого времени «пошатывает, потащивает, покруживает», и, таким образом, напоминали клинику вестибулярных нарушений при стертой форме либринопатии.

У лиц контрольной группы (10 здоровых испытуемых) вегетативные реакции при калорическом исследовании проявлялись в виде легкого головокружения, небольшого изменения частоты пульса (по ЭКГ) и дыхания. При хронической интоксикации головокружение было гораздо более длительным и интенсивным, часто наблюдались тошнота и гиперсаливация, наиболее выраженные у больных 2 и 3-й групп, у некоторых из них калорическая проба закончилась рвотой.

При анализе различных типов зарегистрированных вестибуло-вегетативных рефлексов обращало на себя внимание наличие в каждой группе лиц с признаками раздражения как симпатического, так и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы. Однако по мере нарастания интоксикации появлялась тенденция к преобладанию симптомов повышения тонуса парасимпатического отдела вегетативной нервной системы. Следует отметить, что в конечном итоге для клиники переносимости проводимой пробы имела значение не направленность, а выраженность тех или иных вегетативных рефлексов. Это, по-видимому, связано с тем, что, в отличие от лабиринтного нистагма, вестибуло-вегетативные рефлексы не характеризуются направленностью, а различаются только по выраженности или качеству.

Из приводимой ниже таблицы видно, что степень изменений по всем показателям находится в зависимости от тяжести заболевания. У большинства лиц, особенно из 2—3-й групп, во время калорической пробы наряду со значительными изменениями частоты пульса отмечается существенное учащение дыхания и изменение амплитуды пнеймограммы. Выраженность вегетативных рефлексов была наибольшей у больных с угнетением показателей интенсивности экспериментального нистагма.

Группы обследованных	Число обследованных	Изменение частоты пульса в 1 мин.		Изменение частоты дыхания в 1 мин.		Изменение глубины дыхания, %	
		M ± m	t	M ± m	t	M ± m	t
Контроль	10	5,4 ± 1,2	—	2,4 ± 0,6	—	15,7 ± 8,2	—
1-я	23	9,6 ± 1,1	2,6	6,4 ± 0,8	4,0	39,0 ± 10,6	1,5
2-я	16	11,6 ± 0,9	4,1	5,9 ± 1,2	2,6	37,3 ± 11,0	1,4
3-я	12	10,5 ± 2,2	2,8	6,2 ± 0,9	3,3	47,8 ± 13,1	2,0

Известно, что одним из характерных проявлений действия углеводов и сероводорода нефти на ц. н. с. является нарушение взаимодействия процессов возбуждения и торможения в коре головного мозга, приводящее к изменению функционального состояния вегетативной нервной системы. По-видимому, в случаях повышения вестибуло-вегетативных рефлексов у больных интоксикацией нефтепродуктами имеет место иррадиация вестибулярных импульсов на вазомоторный, дыхательный центры, центр блуждающего нерва.

Результаты исследования вестибуло-вегетативных реакций в известной мере могут объяснить механизм развития вегетативных расстройств при интоксикации нефтепродуктами, объективизировать некоторые субъективные ощущения, служить дополнительными критериями при диагностике различных стадий интоксикации нефтепродуктами.

Поступила 3 сентября 1973 г.

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

УДК 616—089 (092 Боголюбов)

ПРОФЕССОР ВИКТОР ЛЕОНИДОВИЧ БОГОЛЮБОВ

(К 100-летию со дня рождения)

Виктор Леонидович Боголюбов родился 25 марта 1874 г. в Казани. Высшее медицинское образование он получил со званием лекаря с отличием в Казанском университете.

Известный ученый Василий Иванович Разумовский, основатель одной из лучших хирургических школ России, заметив способного юношу, оставил его у себя в ординатуре при кафедре факультетской хирургии.

Уже через год после окончания ординатуры в печати (на русском и немецком языках) появляется первая работа В. Л. Боголюбова. Она свидетельствует о том, что молодой ученый взялся за разрешение серьезной научной проблемы. Этот большой исследовательский труд завершается в 1904 г. монографией «Резекция придатка яичка (при туберкулезе) и операция анастомоза на семенных путях». В монографии доказана возможность образования анастомоза на семенных путях. Монография составила содержание докторской диссертации и получила признание видных ученых и западноевропейских хирургов, на нее ссылаются капитальные иностранные руководства Бира, Брауна и Кюммеля, Оппенгеймера, Тильманса, Леже. В том же 1904 г. появляется и вторая монография В. Л. Боголюбова «Эхинококк почки».



После первой заграничной поездки в 1905 г. В. Л. Боголюбов был избран приват-доцентом по кафедре факультетской хирургической клиники. Через 2 года, удостоенный почетной стипендии им. Пирогова, Виктор Леонидович получает научную командировку за границу. Он работает у И. И. Мечникова в институте им. Пастера, в известных клиниках Парижа, Берлина, Вены, Лозанны. Молодой ученый продолжает исследования, начатые в клинике проф. В. И. Разумовского, совершенствуется в области патологической анатомии и микробиологии.

Вернувшись к своим обязанностям на кафедре, Виктор Леонидович с увлечением продолжает научную деятельность. Его способностям и трудолюбию можно только удивляться. Лишь за период с 1905 по 1910 г. было опубликовано 55 его работ, в том числе 2 монографии и отчет о заграничной командировке.

В 1911 г. В. Л. Боголюбов получает кафедру хирургической патологии в Саратовском университете и с душой отдается педагогической деятельности. Его первая вступительная лекция «О развитии и успехах современной хирургии» сразу завоевала внимание аудитории, так как лектор обладал широкой эрудицией и умением просто и ясно излагать самые трудные вопросы. Эти качества, а также простота и доступность в обращении со слушателями сделали профессора Боголюбова одним из самых популярных и любимых студенчеством лекторов.

Несмотря на большую занятость, Виктор Леонидович в 1912 г. выпускает монографию «Болезни грудных желез». В те времена по обширности материала и глубине его разработки она была в своем роде первой в России.

Интенсивно работает творческая мысль ученого над поиском новых путей. Ему удается разрешить проблему, над которой ломали голову известные иностранные хирурги, — найти простой и надежный способ замыкания просвета кишки. Способ был одобрен X съездом российских хирургов и включен как образцовый в русские и иностранные руководства. Получил широкое применение и его метод свободной пересадки фасций, несколько позднее разработанный Киршнером. На 2-м Поволжском съезде врачей проф. В. Л. Боголюбов доложил об оригинальном применении свободной пересадки фасций, свернутых в виде жгута. Целым рядом других работ В. Л. Боголюбов содействовал распространению новых, усовершенствованных им оперативных способов, мало еще известных врачам. Одним из первых отечественных хирургов он начал применять свободную пересадку жира для замещения патологических полостей мозга, пластику брюшной стенки при больших грыжах и диастазах, орхидопексию, перевязку селезеночной артерии перед удалением селезенки, алкоголизацию нервов при самопроизвольной гангрене и др.

Перу ученого принадлежит в общей сложности свыше 100 печатных работ. Проф. В. И. Разумовский, воспитатель нескольких поколений русских хирургов, в своих воспоминаниях называет Виктора Леонидовича одним из самых образованных русских хирургов. В 1913 г. В. Л. Боголюбов избирается профессором на кафедру оперативной хирургии и топографической анатомии родного Казанского университета.

С начала Первой мировой войны у него появляется много новых обязанностей. Он главный врач и консультант всех казанских госпиталей, главный врач общины Красного Креста, заведующий хирургическим отделением городской (1-й) больницы. В 1917 г. проф. Боголюбов переходит на кафедру общей хирургии Казанского университета, в 1920 г. создает пропедевтическую хирургическую клинику, обеспечивает преподавание клинического курса. В трудные годы разрухи, голода Виктор Леонидович пишет руководство по общей хирургии. В простой и ясной форме изложил он свои богатые клинические наблюдения, опыт, знания. Этот капитальный учебник, изданный в 1923 г. Госиздатом ТАССР, был оценен специалистами (Заблудовский, Герцен) как лучший из существующих руководств.

Кончилась гражданская война. Остро встает вопрос о врачебных кадрах, их подготовке, усовершенствовании. В Казани организуется Институт для усовершенствования врачей им. В. И. Ленина. Проф. Боголюбов принимает в этом активное участие. В 1923 г. совет Казанского ГИДУВа пригласил его руководить хирургической клини-

кой. Стараниями энергичного и опытного профессора она постепенно превращается в авторитетное современное научно-учебное учреждение. Немало труда Виктор Леонидович вложил и в оборудование и налаживание госпитальной хирургической клиники, на кафедру которой его избирают в 1927 г. Обе эти клиники стали надежными базами для воспитания кадров.

В своем письме, адресованном проф. Боголюбову, Народный комиссар здравоохранения Н. А. Семашко отмечает особую важность проблемы усовершенствования врачей: «В этой работе у нас нет учителей, и на нашу долю выпала трудная, но благодарная задача — проложить новые пути к ее осуществлению. В рядах работников, ведущих это дело, Вам, глубокоуважаемый Виктор Леонидович, принадлежит почетное место».

Проф. В. Л. Боголюбов был не только крупным ученым и замечательным педагогом, но и активным общественным деятелем, талантливым пропагандистом передовых идей советской медицины, ее высоких гуманных принципов. И сегодня не потеряла актуальности его речь о личности врача в медицине, произнесенная в актовом зале Казанского университета. По мысли В. Л. Боголюбова, врач не может быть только узким, ограниченным специалистом, он должен быть высокообразованным человеком, гражданином и патриотом своей Родины. Именно в этом состоит его полезность обществу. Он придавал большое значение личным качествам врача, его чуткому, гуманному отношению к больному. В. Л. Боголюбов, как писали врачи одного из выпусков университета, всегда учил, что в каждом конкретном случае перед врачом прежде всего «не болезнь, а больной». Проникновенные горячие слова учителя о высоком призвании врача, о широких перспективах науки в нашей стране неизгладимо запечатлелись в памяти многочисленных его учеников.

Научную, педагогическую и общественную деятельность проф. Боголюбова высоко оценило правительство Татарии. Оно присвоило его имя хирургической клинике Института усовершенствования врачей и лаборатории клиники госпитальной хирургии Казанского медицинского института.

С тех пор, когда жил и работал проф. Боголюбов, прошли десятилетия. За эти годы широко шагнула вперед советская хирургия. Но вклад, внесенный талантливым хирургом, клиницистом, ученым, служит отечественной медицине и по сей день.

Проф. В. Н. Шубин (Казань)

УДК 616.085 (092 Лурия)

ПРОФЕССОР РОМАН АЛЬБЕРТОВИЧ ЛУРИЯ

(К 100-летию со дня рождения)

В мае исполняется 100 лет со дня рождения одного из крупнейших советских терапевтов — профессора Романа Альбертовича Лурия. Наследство, оставленное им, несмотря на 30 лет, прошедших со дня его смерти (1944 г.), звучит сугубо современно весьма во многом.

Р. А. Лурия родился 29 мая 1874 г. в семье учителя Брест-Литовского городского училища, окончил гимназию в Новгород-Северском в 1892 г. и поступил на медицинский факультет Казанского университета. Получив в 1897 г. диплом с отличием, Р. А. Лурия был представлен проф. Н. А. Засецким в ординатуру, но «утверждение попечителем учебного округа не последовало», и молодой врач уехал работать в Буинское земство. Через год он вернулся в Казань ординатором губернской земской больницы и преподавателем фельдшерской школы.

С этого времени Р. А. Лурия начал работать под непосредственным руководством Н. А. Засецкого, выполняя обязанности сверхштатного ординатора и ассистента клиники. Одновременно он изучает патологическую анатомию в лаборатории проф. П. Я. Любимова и приступает к экспериментальному исследованию в лаборатории проф. Н. А. Миславского. Результатом этой работы явилась докторская диссертация «О роли чувствительных нервов диафрагмы в иннервации дыхания». В 1922 г. в отзыве при представлении Р. А. Лурия к званию профессора такой скупой на похвалу и строгий рецензент, как профессор А. Ф. Самойлов, пишет: «Переданное выше содержание труда д-ра Лурия есть в настоящее время общее достояние... В большой монографии Шеррингтона... автор приводит пример проприоцептивных рефлексов, говорит об этой работе, как проявлении афферентных рефлексов в диафрагмальном нерве». В клинике проф. Н. А. Засецкого Р. А. Лурия проработал 12 лет с двухлетним перерывом во время военной службы в Маньчжурии в годы русско-японской войны. Очень скоро, еще в ранний период деятельности, у молодого врача проявляется общественный темперамент. Он прини-

