

ИСТОРИЯ ИЗУЧЕНИЯ СИФИЛИСА НА КАФЕДРЕ КОЖНЫХ И ВЕНЕРИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ: К 140-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ОСНОВАНИЯ

А.В. САМЦОВ, А.В. СУХАРЕВ, Р.А. РАВОДИН

History of syphilis studies at the chair of skin and venereal diseases, military medical academy, for its 140th anniversary

A. V. SAMTSOV, A. V. SUKHAREV, R. A. RAVODIN

Об авторах:

А.В. Самцов — начальник кафедры кожных и венерических болезней военно-медицинской академии, г. Санкт-Петербург, профессор, д.м.н.

А.В. Сухарев — заместитель начальника кафедры кожных и венерических болезней военно-медицинской академии, г. Санкт-Петербург, профессор, д.м.н.

Р.А. Раводин — преподаватель кафедры кожных и венерических болезней военно-медицинской академии, г. Санкт-Петербург, к.м.н.

Рассматриваются этапы становления одной из первых в России кафедры сифилидологии, оценивается вклад В.М. Тарновского, Т.П. Павлова, С.Т. Павлова и других сотрудников кафедры в разработку учения о сифилисе.

Ключевые слова: кафедра сифилидологии, сифилис, Военно-медицинская академия.

The article examines stages of development for one of the first Russian chairs of syphilology and assess the contribution made by V.M. Tarnovsky, T.P. Pavlov, S.T. Pavlov and other employees to the development of syphilis studies.

Key words: Syphilology Chair, syphilis, Military Medical Academy.

Императорская Медико-хирургическая, а с 1881 г. Императорская Военно-медицинская академия — одно из старейших медицинских заведений нашей страны. Она была основана в 1798 г. чаяниями императора Павла I. Становление академии является отражением развития отечественной медицины. В ее клиниках трудились С.П. Боткин, И.М. Сеченов, Н.И. Пирогов, И.П. Павлов, составившие славу русской и мировой медицины.

Преподавание венерических болезней в академии сначала проводилось хирургами. Первый профессор кафедры хирургии академии И.Ф. Буш (1771—1843) читал лекции и преподавал венерические болезни параллельно с курсом хирургии с 1800 по 1833 г. Преемником И.Ф. Буша был профессор Х.Х. Саломон (1797—1851). В 1842 г. в Медико-хирургической академии (МХА) преподавание венерических болезней и сифилидологии выделяют в отдельный предмет и поручают адъюнкт-профессору П.П. Заболоцкому, но без организации специальной и самостоятельной кафедры. С полным основанием можно считать, что тогда же начинается и научная разработка проблем сифилидологии и венерологии. Уже в 1857 г. профессор П.П. Заболоцкий выпустил «Руководство

к изучению и лечению сифилитических болезней», удостоенное Демидовской премии и признанное на то время лучшим в России. Этот труд по представлению Конференции МХА и с разрешения военного министра был издан за счет средств академии в качестве основного учебного пособия.

В 1869 г. в Медико-хирургической академии впервые в России была образована самостоятельная кафедра сифилидологии, которую в 1871 г. возглавил профессор В.М. Тарновский, по праву считающийся основателем отечественной сифилидологической школы. Еще до своего избрания заведующим кафедрой В.М. Тарновский читал курс лекций по сифилису и проводил практические занятия со слушателями МХА. Он одним из первых установил тот факт, что «помимо какой бы то ни было примеси крови одно чистое отделение воспалений слизистой оболочкой сифилитического субъекта способно передать сифилис» и в то же время «материя мягкого, твердого шанкра и последовательных явлений сифилиса, находясь в соприкосновении с здоровою, не лишенною эпителиального покрова слизистой оболочкой, не обуславливает заражения». В 1863 г. он издает свои лекции «Распознавание венерических болезней у женщин и детей», тогда это был первый в России оригинальный труд касательно сифилиса у женщин и детей, удостоенный похвального отзыва Академии наук.

Тарновский занимается эпидемиологией сифилиса в Российской империи, что ранее никто не делал. Основываясь на наиболее достоверных данных (рекрутские наборы), он определяет соотношение больных сифилисом и здоровой части населения по местностям в период с 1840 по 1863 г. Продолжая эти исследования, он публикует в 1888 г. работу «Проституция и аболиционизм», в которой рассматривает вопрос о регламентации проституции в России. Обрисовав в данной статье значение сифилиса, роль проституции как основного источника распространения сифилиса и «вред, приносимый им не только для самих сифилитиков, но и для их потомства в смысле появления на свет вырождающихся типов, порочно развитых от рождения, слабоумных, страдающих различными нервными расстройствами и т. д.», Тарновский ставит перед обществом два вопроса: «Находит ли общество необходимым установить постоянный врачебно-полицейский надзор за проститутками? Считает ли общество необходимыми условиями санитарного надзора за проститутками временное их освидетельствование и обязательное больничное лечение?» Наконец, в 1897 г. в Санкт-Петербурге благодаря энергии и настойчивости В.М. Тарновского состоялся «Высочайше разрешенный съезд по обсуждению мероприятий против сифилиса в России», в котором приняли участие ученые, представители различных административных учреждений и ведомств, земств и городов — всего около 500 человек. Съезд принял ряд постановлений по упорядочению регистрации и отчетности, выработал более целесообразную и однородную номенклатуру сифилиса и венерических заболеваний. Были введены учетная карточка больного и новая форма отчетности, позволяющие улучшить представление как о числе свежих заражений, так и об общем числе больных сифилисом.

Забываясь о распространении знаний о сифилисе среди врачей-венерологов и профессионально близких к ним дерматологов и желая объединить усилия в борьбе с этим злом, В.М. Тарновский в 1885 г. выступает инициатором создания первого в Европе Русского сифилидологического и дерматологического общества. Вскоре общество приобрело большой авторитет, судя по перечню и важности разбиравшихся и обсуждавшихся на его заседаниях вопросов: «о борьбе с сифилисом», «о рациональном лечении сифилиса», «о борьбе с проституцией», «о проказе», «о врачебной тайне» и т. д.

В.М. Тарновским в 1883 г. предложен йодоформ для лечения мягкого шанкра. Это открытие, совершившее переворот в терапии данного заболевания, получило всемирное признание.

В 1887 г. выходит работа В.М. Тарновского «Об источниках распространения сифилиса по поводу вырезания первичного сифилитического затвердения», в которой автор приходит к выводу, что хирургическое удаление твердого шанкра не пре-

дотвращает «общего заражения и не удлинит срока второй инкубации».

В докладе на IV Пироговском съезде в Москве в 1891 г. «Сифилис мозга, его диагностика и отношение к другим заболеваниям нервной системы» Тарновский выдвигает следующие положения, актуальные и по сей день: «Анамнестические данные, сопутствующие явления сифилиса и пробное лечение не могут составлять оснований для научного клинического диагноза сифилиса мозга... Без знания нервных и душевных болезней не может быть и речи о точной диагностике сифилиса мозга».

На III Международном съезде в Лондоне в 1896 г. В.М. Тарновский сделал доклад «Злокачественный сифилис», в котором не только коснулся особенностей клинического течения злокачественного сифилиса, но и, что особенно важно, проанализировал причины, к нему располагающие: «запойное пьянство, сахарное мочеизнурение, нравственное угнетение и переутомление».

Вопросу «Об излечимости сифилиса» В.М. Тарновский посвятил свой программный доклад на VII Съезде русских врачей в Казани в 1896 г. В конце выступления он сделал довольно смелые для того времени выводы, оказавшиеся впоследствии справедливыми: «Сифилис излечим во всех ступенях его развития. Болезнь может ограничиться исключительно первичными явлениями. Чаще выздоровление наступает после развития второй степени сифилиса. Наконец, совершенное излечение может иметь место и в третичной степени развития... При равных остальных условиях на выздоровление от сифилиса всего более влияет степень сопротивляемости сифилитической заразе, сопротивляемости, присущей каждому данному организму и далеко еще не выясненной».

На VII Пироговском съезде в 1896 г. В.М. Тарновский представил доклад «Лечение сифилиса сывороткой». Ученый пытался провести лечение сифилиса сывороткой, подобно лечению дифтерии сывороткой животных, в результате чего развивалась невосприимчивость к инфекции. На основании проведенных опытов автор убедился, что впрыскивание сыворотки зараженных сифилисом жеребят не оказывает благотворного влияния на течение сифилиса ни в раннем, ни в позднем его периоде, а потому «не может быть советуемо».

В 1902 г. В.М. Тарновский издал свой труд «Сифилитическая семья и ее нисходящее поколение», явившийся результатом его 42-летней научно-практической деятельности. В этой работе, посвященной патологии сифилиса, автор одним из первых в мире отследил те отдаленные изменения, которые происходят во втором и в последующих поколениях больных сифилисом: «Губительное наследственное влияние приобретенного сифилиса I-го поколения, выражаемое выкидышами, мертворожденными, плодами, умирающими в первые годы жизни, равно

представляющими явления наследственного сифилиса, уродства или дистрофии, обнаруживается все-го сильнее во 2-м поколении сифилитической семьи, значительно слабеет в 3-м и, сводясь на нет в 4-м, по-видимому, не идет далее».

В 1898 г. В.М. Тарновского на посту заведующего кафедрой кожных и венерических болезней сменил Т.П. Павлов, известный своими работами по патогистологии сифилиса. В исследовании «Материалы к выяснению причин смерти новорожденных детей наследственных сифилитиков» Т.П. Павлов поставил задачу «выяснить сущность тех изменений, последствием которых является смерть детей наследственных сифилитиков, умирающих сплошь и рядом без достаточных как клинических, так и патологоанатомических причин и регистрируемых обыкновенно как умерших от недостаточной врожденной способности». При микроскопическом исследовании кожи и различных внутренних органов Т.П. Павлов обнаруживает различные стадии развития эндартериита с последующими изменениями тканей исключительно интерстициального характера. Полученные результаты, объясняя высокую смертность среди детей, родившихся у больных с наследственно обусловленным сифилисом, указывают на необходимость общего лечения таких детей сразу после рождения. Профессор Т.П. Павлов, будучи сам прекрасным гистологом, широко пропагандирует гистологический метод диагностики среди своих учеников. Об этом свидетельствуют их труды: Е.Ф. Фридман. «Материалы к патологии сифилиса», З.В. Совинский. «К патолого-анатомическим изменениям при гумозном сифилисе», В.В. Иванов. «К учению о гистологическом строении типичных форм сифидов кожи», В.И. Терebinский. «Материалы к учению о ранней поверхностной сифилитической эритеме», А.И. Булатчиков. «О патолого-анатомических изменениях при пигментном сифилиде».

В 1911 г. профессор Т.П. Павлов выступил с докладом в Русском сифилидологическом и дерматологическом обществе «О действии салварсана на проявления сифилиса», в котором указал на необходимость осторожного отношения к препарату ввиду его выраженной токсичности. Спустя четыре года в его клинике был испытан первый русский препарат салварсана — арсол Остромысленского.

В это же самое время с кафедрой кожных и венерических болезней активно сотрудничал работавший в академии выдающийся микробиолог Д.К. Заболотный, занимавшийся экспериментальным сифилисом. К числу его заслуг можно отнести: описание возбудителя сифилиса (лишь на несколько недель позже Шаудина и Гоффмана); открытие особых агглютининов, губительно действующих на бледные трепонемы, микробиологическое описание различных морфотипов *T. pallidum*, а также создание экспериментальной модели сифилиса на низших обезьянах.

Несколько позже профессор М.Г. Мгебров организовал при кафедре кожных и венерических болезней Военно-медицинской академии экспериментальную лабораторию, где изучал со своими сотрудниками различные вопросы патологии сифилиса: С.Т. Павлов. «К вопросу об иммунобиологических реакциях при экспериментальном сифилисе кроликов», «Экспериментальные данные по вопросу об иммунитете при сифилисе кроликов и влиянии на него недостаточных доз салварсановых препаратов»; С.Т. Павлов, В.А. Каргин. «К вопросу о влиянии удаления первичной сифиломы на развитие генерализованных явлений при сифилисе у кроликов».

Продолжали совершенствоваться схемы терапии сифилиса с использованием препаратов мышьяка, висмута и йода.

В годы войны (советско-финляндской и Великой Отечественной) на кафедре уже под руководством С.Т. Павлова был разработан уплотненный метод лечения сифилиса, когда мышьяковистые и висмутовые препараты вводились с увеличением суточных доз, что позволило существенно сократить сроки лечения больных.

С появлением в клинической практике пеницилина стали публиковаться работы, указывающие на его высокую эффективность в отношении сифилиса. В 1954 г. в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (впервые в СССР) был синтезирован бициллин-1, прошедший первые клинические испытания на кафедре кожных и венерических болезней академии. В 1965 г. увидела свет статья С.Т. Павлова и Ю.Ф. Королева, в которой впервые в отечественной литературе были опубликованы результаты лечения больных сифилисом «перманентным методом» пенициллином и бициллином. В этой работе описывается разработанная ими методика лечения свежих форм сифилиса в зависимости от массы тела больного и стадии болезни. В 1967 г. С.Т. Павлов и Ю.Ф. Королев опубликовали данные о 313 больных, получавших лечение пенициллином и бициллином. Отдаленные результаты наблюдения за этими пациентами показали, что метод лечения сифилиса массивными дозами пеницилина эффективен (только у 4 больных отмечены неудачи), обладая рядом преимуществ — снижение сроков лечения, быстрая негативация серологических реакций и малое количество осложнений. В 1972 г. Министерство здравоохранения СССР официально утвердило предложенную методику лечения больных заразными формами сифилиса антибиотиками по непрерывному (перманентному) методу. И.А. Зайцев, ученик профессоров С.Т. Павлова и О.К. Шапошникова, продолжил разработку непрерывного метода терапии сифилиса, защитив кандидатскую диссертацию (1974), посвященную результатам лечения более 500 больных ранними формами сифилиса пенициллином и бициллином по непрерывному методу.

В последующем на кафедре кожных и венерических болезней с успехом занимались разработкой методов терапии сифилиса ретарпенон и экстенциллином (Сухарев А.В., 1997).

В настоящее время активно разрабатываются вопросы диагностики и терапии нейросифилиса (Одинак О.М., 1999; Теличко И.Н., 2001; Никоненко М.В., 2002). В 2006 г. вышла в свет монография под общей редакцией профессора А.В. Самцова «Нейросифилис. Современные представления о диагностике и лечении».

Изучение сифилиса на кафедре кожных и венерических болезней Военно-медицинской академии фактически является отражением истории становления отечественной венерологии. Сотрудниками кафедры внесен существенный вклад в развитие учения о сифилисе и других инфекциях, передаваемых половым путем. Золотыми буквами вписаны в историю отечественной медицины имена В.М. Тарновского, Д.К. Заболотного и С.Т. Павлова.

Литература

1. Профессора Военно-медицинской (Медико-хирургической академии) академии (1798—1998). СПб.: Наука, 1998.
2. Архангельский С.П. В.М. Тарновский (1837—1906). Л., 1966.
3. Кобрин А.Л. Исторический очерк кафедры кожных и венерических болезней. Л., 1948.
4. Тарновский В.М. Злокачественный сифилис: докл., прочитанный на III международном съезде в Лондоне 7-го августа 1896 г. М.: Типография М.Г. Волчанова, 1896.
5. Тарновский В.М. Сифилитическая семья и ее нисходящее поколение: биологический очерк. Харьков: Типография И.А. Гессен, 1902.
6. Тарновский В.М. Об источниках распространения сифилиса по поводу вырезания сифилитического первичного затвердения. СПб.: Типография Я. Трей, 1887.
7. Тарновский В.М. Распознавание венерических болезней у женщин и детей. СПб.: Типография Гогенфельдена и Ко, 1863.
8. Иванов В.В. К учению о гистологическом строении сифилидов кожи кондиломатозного и гуммозного периодов: Дис. докт. мед. наук. Сифилитологическая и дерматологическая клиника проф. Т.П. Павлова. СПб.: Тов. художествен. печати, 1900.
9. Фридман Е.Ф. Материалы к патологии сифилиса. Исследование кожи при последнем. СПб.: Типография А. Пороховщикова, 1900.
10. Булатчиков А.И. К вопросу о патолого-гистологических изменениях при пигментном сифилиде (*leucoderma syphiliticum*): Дис. докт. мед. наук. Клиника кожн. и венерических болезней проф. Т.П. Павлова. СПб.: Типография Сириус, 1907.
11. Павлов С.Т., Королев Ю.Ф. К методике лечения сифилиса пенициллином. Вестн. дерматол. и венерол. 1965; 5: 71—75.
12. Павлов С.Т., Королев Ю.Ф. Отдаленные результаты непрерывного лечения свежих форм сифилиса пенициллином и бициллином. Вестн. дерматол. и венерол. 1967; 4: 8—11.
13. Зайцев И.А. Результаты лечения больных ранними формами сифилиса пенициллином и бициллином по непрерывному методу: Автореф. ... дис. канд. мед. наук. Л., 1974.
14. Сухарев А.В. Клинико-иммунологические особенности течения сифилитической инфекции в современных условиях: Автореф. ... дис. канд. мед. наук. СПб., 1997.
15. Нейросифилис. Современные представления о диагностике и лечении: руководство для врачей. СПб.: СпецЛит, 2006.