

Пути развития дерматологии в России и СССР (1950—1959)

Л.В. Белова-Рахимова, В.И. Прохоренков, Т.Н. Гузей

ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России
660022, Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1

Представлена история развития дерматологии в России и СССР в 1950—1959 гг.

Ключевые слова: **дерматологическая служба в России и СССР, 1950—1959 гг.**

Контактная информация: Belova-rakhimova@yandex.ru. Вестник дерматологии и венерологии 2015; (5): 143—148.

Dermatology development in Russia and the USSR (1950—1959)

L.V. Belova-Rakhimova, V.I. Prokhorenkov, T.N. Guzei

V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University of the Ministry of Health
Partizan Zheleznyak str., 1, 660022, Krasnoyarsk, Russia

History of dermatology development in Russia and the USSR in 1950—1959.

Key words: **dermatological service in Russia and USSR in 1950—1959.**

Corresponding author: Belova-rakhimova@yandex.ru. Vestnik Dermatologii i Venerologii 2015; 5: 143—148.

■ Начало 50-х годов XX века было мрачным временем холодной войны, железного занавеса, апогея тоталитаризма, репрессий, всеобщего страха. Передовая отечественная генетика была полностью разгромлена, заменена псевдонаучными представлениями академика Т.Д. Лысенко.

Объединенная сессия АН СССР и АМН СССР 04.07.1950 поручила в кратчайший срок разработать необходимые мероприятия по внедрению учения И.П. Павлова в практику медицины.

Доклад председателя Всесоюзного общества дерматовенерологов О.Н. Подвысоцкой был посвящен перестройке дерматологической науки. Учение И.П. Павлова стало методологической основой работы всех медицинских коллективов. «Павловская сессия» АН СССР и АМН СССР (1950), по меткому выражению академика В.В. Парина, превратила труды великого физиолога в «некий гибрид из псалтыря для молебнов и дубинки для инакомыслящих».

Наступил «павловский» период дерматовенерологии с преимущественным изучением изменений высшей нервной деятельности при кожных и венерических болезнях. Происходившее получило отражение в статьях известных ученых и темах НИИ. В 1950-х годах в связи с новым подходом на основе учения И.П. Павлова изымались из библиотек несоответствующие учебники и монографии.

На пленуме ученой комиссии при отделе по борьбе с кожными и венерическими заболеваниями МЗ СССР (июль 1950 г.) проф. Н.Л. Россиянский, проф. Л.Н. Машкиллейсон были подвергнуты критике за отступление от «павловского учения», «органолокалистические, вирховские трактовки вопросов патогенеза дерматозов» и «неправильные пути терапии». Критиковалась работа проф. Н.Л. Россиянского «О реактивности кожи вокруг органов поражения».

Проводилась государственная политика борьбы с «космополитами» и «поклонничеством перед Западом». И дерматовенерологов коснулось обжигающее дыхание послевоенных репрессий. По ложному обвинению были арестованы в 1950 г., осуждены по статье 58 «За пропаганду и агитацию против Советской власти» бывшие аспиранты Центрального кожно-венерологического института (ЦКВИ) доцент кафедры кожных и венерических болезней Симферопольского медицинского института к.м.н. Г.Б. Беленький, А.С. Рабен (I Московский медицинский институт). Он был арестован за неделю до защиты диссертации. Причиной послужил конфликт с главным врачом больницы им. В.Г. Короленко доцентом В.П. Волковым, бывшим старшим врачом дивизии НКВД, который указал компромат на обидчиков. Это был учебник Монтгомери, подаренный А.С. Рабену американскими дерматологами. После ареста Г.Б. Беленького А.С. Рабен спрятал эту книгу в музее муляжей кожной клиники I ММИ. Когда пришли сотрудники следственных органов, хранительница музея П.С. По-

лосатова отдала им учебник. А.С. Рабен был лишен всех наград, попал в лагерь.

Апофеозом послевоенных репрессий было «Дело врачей» с сентября 1952 по март 1953 г. Через арест и следствие прошел заместитель директора по научной работе (1943—1953) ЦКВИ проф. Л.Н. Машкиллейсон. Под видом аттестации кадров проходили «чистки», в ходе которых «вычищали» неугодных (термины тех лет). Л.Н. Машкиллейсон был отстранен от работы в ЦКВИ. В возрасте 55 лет до скорострительной преждевременной смерти корифей отечественной дерматологии проф. Л.Н. Машкиллейсон (1898—1964) с 1953 г. стал консультантом в Центральной поликлинике Министерства путей сообщения (железнодорожной поликлинике) на ул. Басманной [1].

После смерти И.В. Сталина Г.Б. Беленький и А.С. Рабен были реабилитированы. По воспоминаниям проф. А.А. Антоньева, А.С. Рабен обратился к проф. В.А. Рахманову с просьбой дать ему тему кандидатской диссертации. К его удивлению проф. В.А. Рахманов извлек из сейфа и отдал сохраненную, готовую к защите диссертацию. А.С. Рабен успешно защитил ее в Ростовском медицинском институте. Оппонентом был проф. Н.А. Торсуев. А.С. Рабена назначили руководителем отдела переводчиков в Президиуме АМН СССР.

Ассистентом, затем доцентом на кафедре кожных и венерических болезней Центрального института усовершенствования врачей стал Г.Б. Беленький. Своим учителем он считал проф. Л.Н. Машкиллейсона. Повести «Ты не один», «Одиннадцатая заповедь» Г.Б. Беленького опубликованы в журнале «Москва».

Доцентом и профессором Московского медицинского института МЗ РСФСР был (1953—1958) А.А. Студницин, позже он стал заместителем директора (1958—1980) ЦКВИ по научной работе. Консультантом рентгеновского отделения больницы им. В.Г. Короленко в 1950-х годах был рентгенолог к.м.н. А.С. Беззаботнов. Рентгенотерапию в отделении проводил Н.В. Збандутто. Заведующим отделом патофизиологии с лабораториями экспериментальной дерматологии, функциональной диагностики и биохимии ЦКВИ стал (1959—1972) проф. П.М. Залкан. Он возглавлял (1957—1972) лабораторию экспериментальной дерматологии. Измененная реактивность организма определялась в экспериментах на человекообразных обезьянах.

В отдел микологии (зав. — проф. А.М. Ариевич) входило клиническое отделение на 100 коек и лаборатория экспериментальной микологии. Была создана лаборатория новых лекарственных средств, где работал химик Б.М. Лебедев. 07.02.1950 была утверждена «Инструкция по применению талливого пластыря Либерамана в модификации А.М. Ариевича и Б.М. Лебедева». Предложенный А.М. Ариевичем дейодолеин был синтезирован Б.М. Лебедевым (1958).

Для лечения красной волчанки проф. В. А. Рахманов (I ММИ, 1955) первым в СССР применил резохин. Методику лечения склеродермии лидазой разработали В. А. Рахманов, Р. Х. Хмельницкий (1957).

В Московском медицинском стоматологическом институте в 1953 г. организована кафедра кожных и венерических болезней (зав. — проф. Б. М. Пашков). Была создана почва для формирования нового научного направления, получившего позднее название дерматостоматология. В клинике МОНИКИ с 1954 г. под руководством проф. В. Я. Арутюнова впервые в СССР стали проводиться исследования по поздней кожной порфирии, гипнотическому сну.

Член-корр. АМН СССР (1946) проф. П. В. Кожевников (1898—1969) — заведующий кафедрой (1949—1969) кожных и венерических болезней Ленинградского ГИДУВ был главным редактором (1951—1966) журнала «Вестник венерологии и дерматологии». Выпуск журнала увеличился с 6 до 12 номеров в год. «Вестник венерологии и дерматологии» был переименован (1957) в «Вестник дерматологии и венерологии». В первые годы работы в Ленинграде проф. П. В. Кожевников был также заместителем директора Республиканского кожно-венерологического института МЗ РСФСР до его закрытия и трансформации (1956) в Институт антибиотиков МЗ РСФСР (ЛИАН). Микологическим отделом заведовал В. Я. Некачалов (1905—1970), его научные работы в основном посвящены изучению глубоких микозов.

Особый талант проф. П. В. Кожевникова проявился в организации содержательных конференций, оформлении демонстрационного материала. Была проведена Ленинградская конференция по истории медицины и профессиональным дерматозам (1952). Проф. П. В. Кожевников предложил (1952) дискуссию на страницах журнала по терминологии кожных болезней. Будучи председателем кожно-венерологической комиссии ученого совета МЗ РСФСР, он выдвинул (1954) идею о необходимости диспансеризации больных с кожными заболеваниями. Необыкновенно доброжелательный человек, блестящий педагог, проф. П. В. Кожевников первый в стране внедрил в преподавание дерматологии метод программированного обучения (см. рисунок).

Кандидатская диссертация по биохимическим изменениям в коже при болезнях почек (Военно-медицинская академия, 1952), докторская «О роли нарушения проницаемости и резистентности сосудов в патогенезе болезней кожи и сифилиса» (1957) защищены О. К. Шапошниковым.

Отдел по борьбе с кожными и венерическими заболеваниями МЗ РСФСР возглавлял (1950—1953) А. А. Антоньев. Подлинно программным документом в деле рациональной организации борьбы с дерматомикозами явился приказ МЗ РСФСР № 203 (апрель 1951 г.). Залогом успеха являлась планомерная, на-



Рисунок

Проф. Петр Васильевич Кожевников (1898—1969) с супругой Наталией Васильевной Добротворской-Кожевниковой (1895—2000) дома. Она жила в трех веках! Ленинград

учно обоснованная, эпидемиологически продуманная, комплексная работа, активно проводимая дерматологами и специалистами смежного профиля. Вышли методические письма по организации борьбы с хронической трихофитией, культуральной диагностике дерматомикозов, приказ об организации микологических кабинетов. Став ассистентом кафедры кожных и венерических болезней Ростовского медицинского института, А. А. Антоньев под руководством проф. П. Н. Кашкина и проф. Н. А. Торсуева защитил кандидатскую диссертацию «Оценка некоторых организационных мероприятий по борьбе с дерматомикозами» (1955). Предложенные А. А. Антоньевым пять новых качественных показателей работы кожно-венерологических учреждений по борьбе с дерматомикозами просто и легко исчислялись.

Исследования по изысканию безрентгеновских методов лечения трихомикозов были все еще безуспешными. В 1950-х годах наиболее действенными оставались методы лечения с использованием рентгеноэпипляции волосистой части головы. Методика четырехпольного облучения М. И. Неменова легла в основу инструкции по рентгеноэпипляции при микозах Центрального НИИ рентгенологии и радиологии, утвержденной МЗ РСФСР. Возникла необходимость применения в районах передвижных рентгенотерапевтических установок. Однако промышленность их не выпускала. Под руководством проф. И. И. Потоцкого в Краснодарском краевом кожно-венерологическом диспансере инженер И. И. Исаенко смонтировал из старого диагностического аппарата передвижную установку.

В большинстве кабинетов рентгеноэпиляции работали врачи-рентгенологи. Почти в половине кабинетов работали врачи-дерматологи, прошедшие подготовку по рентгенологии или только по рентгенотерапии. Для предохранения окружающих тканей от возможного заражения применялось наложение желатиновых шапочек на головы детей. Через 16 дней шапочку снимали вместе с волосами и сжигали. Сотрудники Центрального НИИ рентгенологии и радиологии совместно с проф. А. М. Ариевичем, А. С. Беззаботновым составили «Инструктивное письмо по рентгенотерапии больных дерматомикозами» (1955).

Простейшую методику исследования грибковых поражений ногтей рекомендовала к.м.н. М. Л. Киселева (ЦКВИ, 1955). Хорошие результаты удаления пушковых волос были получены применением молочно-салицилово-резорцинового коллодия по прописи А. М. Ариевича. В 1940-х — начале 1950-х годов метод герметизации очага поражения для лечения дерматомикозов разработал А. М. Ариевич (1955).

Главным врачом 1-го Московского микологического диспансера в 1950-е годы была В. Н. Пентковская, научным руководителем — проф. А. М. Ариевич. В очагах заболевания микроспорией З. Г. Степанищева (1952) обследовала кошек с применением люминесцентного метода. Докторскую диссертацию «Экспериментальные материалы к эпидемиологии микроспории и биологии пушистого микроспорума» З. Г. Степанищева защитила в 1959 г. в ЦКВИ [2].

Для эпиляции с 1950-х годов широко применялся 10% таллиевый пластырь. С 1953 г. в микологическом отделе ЦКВИ О. В. Тюфилина с сотрудниками проводила работы по снижению концентрации таллия в пластырной массе введением в нее 15—20% метилсалицилата, а в последующем — 15% этилцеллозоля. Представилась возможность применять при трихомикозах 2% таллиевый пластырь.

По предложению А. А. Ариевича, О. В. Тюфилиной во Всесоюзном научно-исследовательском химико-фармацевтическом институте (ВНИХФИ) В. А. Засосовым (1956) был синтезирован химический препарат эпилирующего действия — эпипин. Он применялся в виде 4% эпилинового пластыря в соответствии с массой больных по схеме ЦКВИ. Кандидатскую диссертацию по лечению трихомикозов без применения рентгеновских лучей защитила О. В. Тюфилина (1959).

Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней Рязанского медицинского института проф. Д. Л. Воронов (1952) предложил и ввел на базе стационара клиники собственную экологическую классификацию трихофитонов и регистрацию больных трихофитией. Однако термины «микроидия», «мегаспория» не получили распространения.

Кандидатскую диссертацию по ониомикозам (1950) защитил Г. К. Андриасян. Составителем «Инструктивного указания по организации и методике

рентгеновской эпиляции» (Л., 1950) был заместитель директора по научной работе Республиканского кожно-венерологического института А. А. Мартинкевич.

Вышли монографии П. Н. Кашкина «Дерматомикозы» (1950), «Кандидозы» (1958); Г. О. Сутеева «Актиномикоз» (1951), «Атлас грибковых заболеваний кожи» А. М. Ариевича, З. Г. Степанищевой (1951).

Микологическая секция Ленинградского научного общества дерматовенерологов им. В. М. Тарновского была организована (1952) проф. П. Н. Кашкиным. Основным предметом обсуждения на IV Микологической конференции (01.07.1954, Ленинград) явился вопрос системы организации борьбы с дерматомикозами в СССР.

В сборнике «Экспериментальные и клинические исследования. Т. XI. Вопросы дерматомикологии» (Республиканский кожно-венерологический институт, 1956) под редакцией П. Н. Кашкина по новому представлены многие вопросы патогенеза микозов, их изменчивости, приведены новые данные по биологии дрожжеподобных грибов и дерматофитов. На малоизвестный факт указал А. М. Ариевич: при черноточечной трихофитии волосы обламываются нередко и ниже уровня кожи [3].

В Барнаульской микологической больнице с 1951 г. С. Н. Беляков применял предложенный им фунгицидно-шелушащий метод (модификацию способа проф. Соболева). При микозах стоп получили распространение жидкость Г. К. Андриасяна (1954), паста Г. И. Теймурова (1957).

Новую эру в терапии дерматомикозов открыл гризеофульвин (1939), впервые примененный (1958) при дерматомикозах в США. В составе делегации советских специалистов по антибиотикам П. Н. Кашкин в 1959 г. был в научной командировке в США.

Главу «Профессиональные болезни кожи» для капитального труда «Профессиональные болезни» (1957, 1964) написал заведующий отделением профессиональной дерматологии Института гигиены труда и профессиональных заболеваний проф. А. П. Долгов.

Для защиты кожи от раздражающего действия различных средств были предложены моющая паста В. А. Рахманова, фотозащитная противопековая паста Шапиро, «Невидимые перчатки», «Биологические перчатки», силикон, «Исчезающий крем», Миколан, отмывочно-защитная паста Г. Б. Беленького.

Институт красоты и гигиены (1937) Министерства пищевой промышленности СССР в Москве перешел (1952) в ведение МЗ СССР. Далее он был переименован в Институт врачебной косметики (1956) и перешел в ведение МЗ РСФСР. Отечественная косметология как наука получила наибольшее развитие после V Всесоюзного съезда дерматовенерологов (Ленинград, 14—19.12.1959), в резолюции которого этот вопрос был отмечен специальным пунктом. Проф. А. И. Картамышев

был консультантом, а его жена В. А. Арнольд — врачом Киевской косметической лечебницы, а затем Института красоты и гигиены в Москве.

Были защищены докторские диссертации Л. И. Богдановичем «Ультразвук в дерматологии» (1958), Л. А. Нерадовым по фотодерматозам (1959), К. А. Калантаевской по гистопатологии кожи (1955).

Кандидатскую диссертацию «Гипносуггестивная и условно-рефлекторная терапия некоторых дерматозов» (1959) защитил ассистент кафедры кожных и венерических болезней II Московского медицинского института Ю. К. Скрипкин.

Дерматовенеролог Станиславского (Ивано-Франковского) областного КВД в Западной Украине В. Г. Гордеев предложил (1950) жидкости Гордеева № 1 и № 2, прижигающие и некротизирующие ткани средства. Жидкость вводилась в подлежащую разрушению ткань с помощью желобоватой иглы Гордеева вращательными сверлящими движениями. Она применялась при опухолях кожи, бородавках, папилломах, моллюсках и др. Кандидатскую диссертацию «Лечение рака кожи жидкостями Гордеева № 1 и № 2» (1950) В. Г. Гордеев защитил в Киевском медицинском институте. Вышла его монография «Профилактика и лечение рака кожи и слизистых оболочек жидкостью Гордеева» (М., 1953). Рецензент монографии проф. С. П. Архангельский (1954) справедливо отметил неправомерность рекомендаций В. Г. Гордеева дерматологам разрушать кожные опухоли, а лимфатические узлы удалять хирургам после полной эпителизации дефекта на 14—18-й день. Использование жидкости Гордеева требовало навыка, широкого дальнейшего применения не получило.

Были изданы монографии С. М. Рубашова, М. В. Борзова «Пограничные заболевания в хирургии и дерматологии» (1954). Патологоанатом проф. Д. И. Головин внес вклад в изучение патологической гистологии кожи. Большой интерес представляет его монография «Эпителиальные опухоли кожи (классификация, гистология, гистогенез)» (1958).

Вышел III том «Библиографического указателя советской дерматологии и венерологии за 1939—1945 гг.» книга 1, «Библиографического указателя советской дерматологии и венерологии за 1946—1950 гг.» книга 2 (1958) к.м.н. С. М. Гитмана (1895—1960), работавшего (1922—1952) в ЦКВИ.

Под редакцией проф. Л. Н. Машкиллейсона, в переводе с английского А. С. Рабена издана монография «Гистопатология кожи» (1958) бостонского (США) дерматогистолога У. Ф. Левера. Вышли руководства П. В. Кожевникова «Лечение кожных болезней» (1950); М. А. Розентула «Общая терапия кожных болезней» (1954, 1956); Л. Н. Машкиллейсона «Частная дерматология» (1956), «Лечение и профилактика кожных болезней» (1957) и др. Было увлечение терапией дерматозов радиоактивным фосфором, талли-

ем. Большие работы проводились в Минске под руководством проф. А. Я. Прокопчука. Однако этот метод не получил дальнейшего применения в дерматологии.

В СССР получены и начали применяться с 1950—1960-х годов при витилиго бероксан, аммифурин, пегуцеданин, псорален. Во второй половине 1950-х годов в НИИ химии растительных веществ АН Узбекской ССР получен псорален. В 1950-х годах Митрошин предложил при кожных болезнях продукт сухой перегонки злаков — «жидкость Митрошина».

Ореолом таинственности и загадочности окружена личность и деятельность ветеринара А. В. Дорогова. Медицинского образования он не имел. Прославился тем, что в 1948—1950 гг. разработал препарат, которым в те годы успешно лечили многие болезни, в том числе кожные. Точную рецептуру и технологию знал только А. В. Дорогов. И. В. Сталин одобрил его препарат. А. В. Дорогов стал научным сотрудником Всесоюзного института экспериментальной ветеринарии. К нему выстраивались толпы страждущих для лечения. Фармкомитет СССР 17.03.1951 утвердил препарат АСД (антисептик — стимулятор Дорогова). Основным действующим началом своего препарата А. В. Дорогов считал продукты расщепления тканей (гистолизаты) и относил его к группе биологических стимуляторов (Ветеринария, 1951; 11: 49). Гибель А. В. Дорогова загадочна до сих пор. В настоящее время АСД является только ветеринарным препаратом. На основе АСД разработана современная косметическая линия «Айсида». По уверению дочери А. В. Дорогова, ее отец ничего не скрыл в рецептуре. Но есть мнение, что раньше препарат давал лучшие, блестящие результаты.

Актуальные вопросы дерматологии были обсуждены на расширенном пленуме ученой комиссии по дерматовенерологии МЗ СССР совместно с правлением Всесоюзного научного общества дерматовенерологов (24—27.12.1956). Проведены I Всероссийская конференция дерматовенерологов (г. Горький, 17—21.06.1957), II съезд дерматологов и венерологов Украинской ССР (Харьков, 18—20.11.1959) [4].

Состоялся V Всесоюзный съезд дерматовенерологов (Ленинград, 14—19.12.1959). Обсуждался вопрос этиологии пузырчатки. Б. М. Пашков, Н. Д. Шеклаков сообщили о новом заболевании, которое они описали (1956) как доброкачественную неакантолитическую пузырчатку слизистой оболочки только полости рта. Была одобрена методика рентгенооблучения дробными дозами при трихомикозах [5].

Пятидесятые годы прошлого века явились ответственным послевоенным восстановительным периодом развития дерматологии, проходившим в сложных политических условиях. Успешно проводилась эпидемиологически продуманная, комплексная борьба с дерматомикозами, началась научно обоснованная диспансеризация больных дерматозами. ■

Литература

1. Прохоренков В.И. Очерки истории отечественной венерологии. Красноярск, 2006: 210.
2. Степанищева З.Г. Неокончателная правда. М: Фонд Сергея Дубова 2005; 432.
3. Экспериментальные и клинические исследования. Вопросы дерматомикологии. РесКВИ. Под ред. П.Н. Кашкина. Т. XI. Л, 1956.
4. Съезд дерматологов и венерологов Украинской ССР. 2-й. (Харьков, 18—20.11.1959). Тезисы докладов. Киев — Харьков, 1959; 191.
5. Всесоюзный съезд дерматовенерологов (Ленинград, 14—19.12.1959). V. Труды. М: Медгиз 1961.

об авторах: ▶

Л.В. Белова-Рахимова — к.м.н., г. Ташкент

В.И. Прохоренков — д.м.н., профессор, зав. кафедрой дерматовенерологии с курсом косметологии и ПО ГБОУ ВПО КрасГМУ им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, Красноярск

Т.Н. Гузей — к.м.н., доцент кафедры дерматовенерологии с курсом косметологии и ПО ГБОУ ВПО КрасГМУ им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, Красноярск

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье