

ВИСНОВКИ

1 Впровадження кредитно – модульної системи на засадах Болонського процесу спонукає студентів до систематичного вивчення дисципліни, заохочує їх до самостійної роботи, створює зацікавленість в отриманні максимальної оцінки на кожному занятті. Все це дозволило суттєво підвищити абсолютну та якісну успішність студентів при вивченні факультетської та госпітальної педіатрії.

2 Недоліками викладання є недостатня кількість методичної літератури з дисципліни для викладачів та студентів, а також велика кількість студентів у групах (12-14). Оптимальною кількістю студентів у групі для забезпечення вимог КМРС є 6-7 осіб.

SUMMARY

The article is devoted to study of problems of introduction credit-modular system of organization of educational process on faculty of pediatrics with a course of medical genetics of medical institute Sumy State University.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Наказ МОН від 23.01.2004 №48 “Про проведення педагогічного експерименту з впровадження кредитно-модульної системи організації навчального процесу”.
2. Наказ МОЗ від 22.03.2004 №148 “Про заходи щодо реалізації положень Болонської декларації в системі вищої медичної і фармацевтичної освіти на 2004-2005 роки”.
3. Наказ МОЗ від 12.10.2004 №492 “Про внесення змін та доповнень до рекомендацій щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін”.
4. Положення про впровадження кредитно-модульної системи організації навчального процесу в Сумському державному університеті. – Суми: Вид-во СумДУ, 2004. – 23 с.

Надійшла до редакції 31 жовтня 2006р.

УДК 61-051(091)(477.74) «1850/1860»

ИСТОРИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЩЕСТВА ОДЕССКИХ ВРАЧЕЙ И ЕЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В 50 – 60-Х ГОДАХ XIX СТ.

Ю.К. Васильев, магистрант

Сумский государственный университет

Впервые подробно освещается история организации и деятельности одного из первых медицинских обществ Украины – Общества одесских врачей (1849). Показана роль этого общества в развитии медицинской науки, в выработке оптимальных форм организации медицинского дела в Одессе, в изучении лечебных факторов Одесского региона, в медицинской благотворительности в 50–60-х годах XIX в.

ВВЕДЕНИЕ

Географическое расположение Одессы в Российской империи, предопределило ее интенсивное развитие как всемирного торгового города. Численность населения быстро растет и одновременно увеличивается число работающих здесь врачей. В городе формируется многонациональная врачебная корпорация. В Одессе поселились врачи не только из других регионов Российского государства, но и из Италии, Греции, Великобритании, много было немецких и французских врачей. В 1849 г. в городе создано Общество одесских врачей, которое стало одним из первых медицинских обществ на Украине. В досоветский период нашей истории эти общества оказали заметное влияние на становление

общественной медицины, на развитие медицинской науки и медицинского дела.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Вышеизложенное обуславливает необходимость специального рассмотрения обозначенной в заголовке темы и целью нашей работы было восполнить существующий пробел.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Консилиумы у постели больных были тем местом, где происходил взаимный обмен мнений и практических сведений между одесскими врачами. Затем потребность во взаимном профессиональном общении подтолкнула некоторых врачей образовать кружок для чтения или, если точнее сказать, для общего абонемена «на известные в то время медицинские газеты» [1].

Непосредственным же толчком к образованию Общества одесских врачей (ООВ) послужила эпидемия холеры 1848 г. С 29 мая по 31 августа в Одессе были зарегистрированы 5755 заболевших, из которых 1861 человек умер при числе жителей в городе 96 тысяч [2]. Борьбу с эпидемией возглавил «Предохранительный против холеры комитет» [3].

Врачи, состоящие в Комитете, получив разрешение военного губернатора, стали собираться на «особые заседания, имевшие целью медицинские совещания для изыскания возможных способов как к предохранению, так и пользованию заболевших холерою больных» [4]. Эти заседания врачей проходили дважды в неделю – по понедельникам и пятницам. Первое заседание состоялось 16 июня 1848 г. в здании Лечебница для приходящих. На заседаниях заслушивались отчеты о деятельности временных (открытых в связи с эпидемией холеры) и постоянных госпиталей, наблюдения из частной практики. Заседания сопровождалось оживленными прениями, всегда интересными и поучительными.

Эти «Особые заседания» еще раз выявили потребность врачей, работавших в Одессе, в более тесном профессиональном общении. Тогда и было решено учредить медицинское общество. Для этого была выработана программа занятий общества, которому дали название – «Общество одесских врачей» (ООВ). В следующем - 1849 г. - устав ООВ был утвержден министром внутренних дел графом Л.А. Перовским (1792—1856). После этого на 1 октября было назначено первое заседание, но фактически оно состоялось только 22 декабря 1849 г.

Членами-учредителями были 20 врачей. Из них воспитанниками немецких университетов было шесть врачей, французских – четверо, австрийского – один, а остальные - российских - Харьковского, Виленского (ныне - Вильнюсский) и Дерпского (ныне - Тартуский). Сразу возник вопрос о рабочем языке заседаний создающегося общества. Еще на «холерных заседаниях» письменные сообщения читались на русском, немецком языках, некоторыми - на латинском языке как понятном для всех, но большинством - на французском. Для устных сообщений пользовались только французским. Хотя из двадцати членов-учредителей большинство хорошо или «достаточно» владело немецким языком, но французскоговорящие врачи его не знали. На французском языке довольно свободно объяснялись все члены ООВ, и он стал всеобщепотребительным в обществе.

Французские университеты окончили: Дмитрий Константинович Даллас (Dallas; 1812-1896), Иосиф Камоэн, отец (Camoin pere; † до 1868 г.), Виктор Иосипович /Осипович/ Камоэн, сын (Camoin fils; † до 1868 г.) и Матвей Иванович Генно (Hennau).

Д.К. Даллас в 1834 г. окончил медицинский факультет в Монпелье со степенью доктора медицины. Затем в Харьковском университете подтвердил степень доктора медицины и с 1834 г. до последних дней своих жил в Одессе. Был популярным частнопрактикующим врачом. Член-основатель и в течение нескольких десятилетий врач Одесской лечебницы для приходящих 23 года состоял старшим врачом Стурдзовской общины сердобольных сестер, дослужился до чина действительного статского советника. Как уважаемый член местной греческой колонии в течение всей жизни принимал живое участие в благотворительных начинаниях этой колонии. В 1894 г., во время празднования 60-летия врачебной деятельности, ООБ поднесло ему диплом на звание почетного члена [5]. Скончался 16 ноября 1896 г. в Одессе [6].

Об Иосифе Камозне известно, что в Одессе он был вольнопрактикующим врачом и в 1821-1823 гг. был оператором (то есть хирургом) Одесского городского госпиталя [7]. Его сын В.И./О./ Камозн также занимался частной практикой и к моменту создания общества был членом-врачом Одесской лечебницы для приходящих [8].

Воспитанниками Берлинского университета были Абрамсон (Abramson; †1873), Фридрих Богданович Вагнер (Wagner; †1869), Герман Карлович Виллер (Wieler), Соломон Михайлович Левенсон (Lewenson; † ок. 1878 г.), Вильгельм Иванович Прицков (Прицков, Pritzkow; † ок. 1869). Ионадоф Антонович Дрей (Drey; 1813 или 1814 г. - 1890) окончил Бюрцбургский университет, а Максим (Моисей) Михайлович Шорштейн (Schorstein; 1812-1873) – Венский.

Доктор медицины и хирургии Ф.Б. Вагнер был учеником берлинского профессора К.-В. Гуфеланда (C.W. v. Hufeland, 1762-1836). Последний послал Вагнера в качестве врача к Марии Стурдзе, своей внучке – известный одессит А.С. Стурдза (1791-1854) был женат на Елизавете Гуфеланд. Ф.Б. Вагнер, приехав в Одессу, навсегда здесь остался. Во время одесской чумы 1829 г. доктор Вагнер обратил на себя всеобщее внимание как своею деятельностью, так и своим отчетом об этой эпидемии. Несколько раз он избирался председателем ООБ, затем был избран в почетные члены Общества. После смерти Ф.Б. Вагнера (январь 1869, Одесса) ООБ почтило память его портретом, украсившим зал заседаний общества.

В.И. Прицков первоначально был врачом в имениях графов Понятовских в Киевской губернии, а в 1846 г. поселился в Одессе. В течение восьми лет безвозмездно занимал должность врача при доме призрения сирот Одесского женского благотворительного общества.

Выходец из Германии И.А. Дрей в 1840-х годах поселился в Одессе. Как вольнопрактикующий врач занимался преимущественно хирургией, служил в Одесской еврейской больнице (по 1864 г.) [9]. 1 октября 1885 г. избран в почетные члены ООБ. Скончался в Одессе в январе 1890 г. и был похоронен на новом еврейском кладбище. 20 января 1890 г. в заседании ООБ Б.М. Шапошников в слове памяти доктора Дрея сказал следующее. «Недавно только сидя вот здесь на этом месте, на вопрос мой: “Зачем вы И.А. в вашем возрасте после тяжелого дневного труда, в такую погоду, да еще ночью, являетесь на заседания?” – “Я – ответил он – прихожу сюда, чтобы учиться. Если каждый из нас принесет сюда хоть крупицу знания и опыта, тогда все мы составим одно великое и целое и наше общество будет процветать”» [10].

М.М. Шорштейн был домашним врачом киевского губернатора И.И. Фундуклея (1804-1880) и вместе с последним два летних сезона (1843 и 1844 гг.) провел в Грэфенберг-Фрейвальдау (Австрийская Силезия), где детально смог познакомиться с методами водолечения у одного из пионеров современной гидротерапии В. Приснитца (Priessnitz;

1799—1851). Он автор статей о методе Приснитца и своих клинических наблюдениях [11]. В 1848 г. он открыл водолечебное заведение в Одессе, которое стало вторым в Российском государстве после московского [12]. Это гидропатическое (гидротерапевтическое) заведение после него перешло к его сыну доктору Льву Шорштейну (1837-1899) [13].

Питомцами Дерптского (ныне - Тартуский, Эстония) университета были: Михаил Карлович фон Дитерихс (v. Dieterichs; 1812-1873), Адам Христианович Иениш (Jaenisch; 1790-1858) и Роберт Иванович Тедер.

Уроженец Петербурга М.К. Дитерихс в 1834 г. получил диплом лекаря и в 1836 г. защитил диссертацию на степень доктора медицины о скручивании артерий, выполненную им под руководством Н.И. Пирогова [14]. Поселившись в Одессе, практиковал здесь в качестве хирурга. Состоял начальником одесского карантинного округа в чине действительного статского советника. Скончался 6 декабря 1873 г. в Одессе и был похоронен на лютеранской части старого кладбища.

Уроженец Выборга А.Х. Иениш в 1814 г. окончил Дерптский университет со степенью доктора медицины. Служил военным врачом, а в 1840 - 1850-х был инспектором Одесской врачебной управы. Автор медико-топографического описания города Одессы (1844) [15].

Виленский университет окончили Илькевич, Карл Григорьевич Качковский (Kaczkowski; 1797-1867) и Павел Станиславович Сезеневский († февраль 1873 г., Одесса).

Уроженец Варшавы К.Г. Качковский в 1848-1854 и 1860-1863 гг. жил в Одессе. В 1820 г. окончив Виленский университет, он в следующем году там же защитил диссертацию на степень доктора медицины. В 1825 г. он предпринял путешествие в Крым и после этого опубликовал книгу «Дневник путешествия в Крым, совершенного в 1825 году» (1829). Второй том дневника полностью посвящен Одессе. Кроме сведений общего характера, Карл Григорьевич дает одно из первых медико-топографическое описание города. Много места уделяется рассказу о господствующих заболеваниях и смертности в Одессе (дано, в том числе, распределение умерших в 1823 и 1824 гг. в городе по месяцам, полу и возрасту) [16]. С 1829 г. К.Г. Качковский - профессор терапии Варшавского университета, после польского восстания 1831 г. уехал за границу и только в 1835 г. возвратился в Российскую империю.

Штаб-лекарь П.С. Сезеневский в 1830-х годах служил в Одессе дивизионным доктором при инспекторе поселенной кавалерии в Новороссии графе И.О. Витте (1781-1840). Активный участник в борьбе с чумой, за что был награжден медалью «За прекращение чумы в Одессе 1837 года». В 40-60-х годах XIX века был врачом и учителем Херсонской духовной семинарии (Одесса). В эти же годы он состоял членом Одесского попечительного комитета о тюрьмах, а с 50-х годов XIX века, кроме того, - и членом совета Одесского приказа общественного призрения. П.С. Сезеневский один из первых указал на лечебные свойства Хаджибейского лимана [17].

Наконец, в Харькове высшее медицинское образование получили - Адольф Францович Бем, Инглези и Андрей Вильгельмович Линк (1812-1882).

А.Ф. Бем был в Одессе вольнопрактикующим врачом и к моменту организации ООВ, кроме того, работал в Одесской лечебнице для приходящих [18].

А.В. Линк окончил Харьковский университет в 1832 г., служил ординатором в Варшавском военном госпитале, а с 1838 г. был адъюнктом в Харьковском университете [19]. В 1848 г. он поселился в Одессе. В том же году был избран комитетом Одесской лечебницы для приходящих в члены-медики, а с 1857 г. до 1876 г. - директор этой лечебницы [20]. 14 марта 1882 г. А.В. Линк скончался в Одессе.

На заседаниях ООВ – в первые десятилетия после его основания - пристальное внимание было обращено на господствующие болезни: холеру, сыпной и возвратный тиф, малярию и др. В 1863-1864 гг. в Одессе была эпидемия возвратного тифа («возвратной горячки»). Первый ее распознал, дал подробное описание эпидемии, привел дифференциальную диагностику, отметил значение социальных факторов в ее распространении действительный член ООВ Натан Осипович (Иосифович) Бернштейн [21]. Это было второе описание возвратного тифа в Российском государстве – первое дал З.С. Говорливый, наблюдавший возвратную горячку в 1857 и 1858 гг. в Новоархангельске (Северо-американские владения России). На работу Н.О. Бернштейна дает ссылку С.П. Боткин, описавший возвратный тиф в Петербурге в 1864 г. [22].

Н.О. Бернштейн родился в 1836 г. в Бродах, тогда принадлежащей Австрийской империи (ныне - Львовская обл. Украины). Вскоре после его рождения семья переезжает в Российскую империю – в Одессу. Здесь Н. Бернштейн учился во 2-й Одесской гимназии и после ее успешного окончания в 1853 г. поступил на медфак Московского университета. Уже в университете он обращает на себя внимание как способный и склонный к научной работе студент, в 1858 г. – в год окончания университета - за сочинение о физиологическом значении блуждающего нерва он был удостоен золотой медали. Затем Н.О. Бернштейн работает в Чигиринском уезде Киевской губернии, а после успешной защиты докторской диссертации в 1861 г., в Одессе, с которой он не расстается до конца своей жизни.

Н.О. Бернштейн принимает активное участие в деятельности ООВ, он неоднократно избирается его председателем (1870-1873; 1876-1882 и 1883-1885 гг.). Если вспомнить, что среди председателей Общества в те годы были такие известные ученые, как Н.В. Склифосовский и Г.Н. Минх, станет понятным, каким авторитетом пользовался Натан Осипович в медицинских кругах Одессы. Важной особенностью его деятельности как председателя Общества было то, что в это время он был доцентом Новороссийского университета (с 1865 по 1881 г.) и читал курс физиологии, а затем анатомии на кафедре, где одновременно с ним профессорами были в 1870-1882 гг. И.И. Мечников и в 1871-1876 гг. И.М. Сеченов. Таким образом, Н.О. Бернштейн является, как бы, связующим звеном между университетом и Обществом одесских врачей. Скончался он в Одессе 26.01.1891 г. и похоронен был на старом еврейском кладбище [23].

Вице-президент ООВ А.М. Финкельштейн в речи на заседании общества сказал: «Высокие достоинства этого человека, я думаю, всем вам хорошо известны. С каким достоинством он исполнял должность председателя (Общества одесских врачей – Ю.В.) памятно большинству членов нашего общества. Его беспристрастие, его уважение к человеческой личности, высокий научный уровень и необычайный талант давали ему возможность в самых трудных случаях сглаживать те шероховатости, которые неизбежны при столкновении мнений в ученых обществах. Как врач, Натан Осипович, по своим познаниям, имел весьма мало конкурентов в нашем обществе. Возьмите его как товарища – и вы найдете в нем безукоризненное отношение к товарищам. Никто не припомнит случая, где бы он неосторожным словом задел самолюбие кого-либо из своих товарищей. Как человек, он пользовался симпатиями всех слоев общества».

В 1865 г. началась эпидемия холеры в Константинополе (Стамбуле). Эти события относятся к началу четвертой – 1864-1872 гг. - пандемии холеры. Возникла угроза заноса холеры в Российское государство через порт Одессу. Действительный член ООВ доктор медицины Александр Александрович Генрици (1842-1895), в то время помощник Одесского

окружного военно-медицинского инспектора, позднее вспоминал: «Пребывая в портовом городе Одессе, я был тогда членом Общества одесских врачей, которому было доверено составление популярного наставления предохранительных мер, и правил для первоначального пособия в случаях заболевания холерою. Карантинные меры со стороны моря выполнялись строго. Дезинфекция производилась везде. Войска по возможности часто выводились и долго содержались в лагерях. Первый занос холеры в Одессу был произведен итальянским карабелем «Концентрино», прибывшим туда из Константинополя с четырьмя холерными больными, помещенными в лазарет возле карантинного здания. Генерал-губернатор Коцебу тотчас послал туда комиссию из инспектора врачебной управы, множества членов от Общества одесских врачей и представителей города для точного определения характера занесенной пассажирами болезни». [24] Далее А.А. Генрици пишет, что после осмотра больных и выяснения всех обстоятельств комиссия ему поручила составить протокол, что было им сделано. В протоколе он указал, что вся совокупность признаков, наблюдаемая на всей группе больных «совершенно соответствует картине азиатской холеры». Из этих 4 больных, помещенных в Одесском карантине, двое умерли, а остальные двое выздоровели. Вскоре в карантине занемог карантинный должностной Гулдин, отправленный в собственную квартиру на Молдаванке, откуда на другой день опять был перевезен на противоположный конец города, в городскую больницу, где и скончался. В его квартире затем заболели его жена, сын и служанка. На Молдаванке всего заболело 69 человек, а в городской больнице – 19. Затем образовался еще один очаг – в предместье Пересыпи, лежащей ниже городской больницы, между нею и Одесским заливом, в который стоки от «больничной местности» шли через предместье. Постепенно холера распространилась по всему городу. Так началась в Одессе эпидемия холеры 1855 г., и, как следует из свидетельства А.А. Генрици, ООБ принимало деятельное участие в борьбе с нею.

Много сообщений на заседаниях ООБ было посвящено наблюдениям из практики: различные методы лечения, медицинская казуистика. Так, в ООБ Д.К. Далласом был сделан доклад о лечении бленноррагии копайским бальзамом (*Balsami copaivae*) [25], но прежде всего мы должны отметить его сообщение в обществе в 1851 г. о глицерине. В 1850 г. одесский фабрикант «олеинного» мыла и стеариновых свеч Жермень Питансье (*Pitancier*) обратил свое внимание на глицерин (глицерин является побочным продуктом при изготовлении стеарина и мыл). У доктора Далласа с того времени появилась возможность применить глицерин в своей практике, и он начал исследовать его действие при различных заболеваниях. Безвредность, удобство и простота употребления заставили Д.К. Далласа, после доклада в ООБ, опубликовать работу не в специальном журнале, а в *Journal d'Odessa* (2 октября 1851 г.) для того, чтобы по возможности скорее сделать это средство известным наибольшему числу публики. Его статья о медицинском применении глицерина была затем полностью перепечатана в *Journal de St. Pétersbourg* [26]. Несколько позднее Д. Даллас опубликовал статью о глицерине в «Военно-медицинском журнале» [27], а в 1854 г. Р. Кап (*Cap*) в докладе Парижской медицинской академии делает ссылку на наблюдения одессита Далласа, отметив, что глицерин полезен в большой части кожных болезней, как это доказал Даллас.

М.М. Шорнштейн, как уже отмечено выше, создавший частное водолечебное заведение в 1848 г., публикует свои наблюдения и данные о деятельности своего гидропатического заведения [28].

Крымская война (1853-1856 гг.) прекратила регулярные заседания общества. Однако большое число военно-временных госпиталей,

развернутых в Одессе, дали большой материал для разработки проблем военной патологии и связанных с войной болезней.

Много сделал для развития общества Н.В. Склифосовский, работавший в Одессе с 1859 по 1870 г. На заседаниях общества им впервые доложены результаты первых успешных операций овариотомии [29].

Общество, находящееся в Одессе, не могло остаться в стороне от проблем курортологии. Так, А.В. Линк обращает внимание на целебные свойства морских купаний. Он дал описание свойств морской воды у берегов Одессы, действия морского воздуха и морской воды на организм человека, привел показания и противопоказания для лечения «морскими ваннами» [30]. Он же отмечал, что «необходимым и главным условием полного курса лечения купанья в море» является дополнение его приемом больными «подогретых морских ванн». И в связи с этим А.В. Линк первый указал на необходимость иметь в Одессе заведение теплых морских ванн. Эта его мысль была осуществлена в 1852 г., когда почетный гражданин Потапов реализовал этот проект. А.В. Линк после этого писал, что Одесса лишена была одного весьма важного врачебного заведения, а именно заведения теплых морских ванн. Зная всю важность и необходимость заведений этого рода, существовавших во всех благоустроенных местах за границей, где только есть морские купанья, он с самого приезда в Одессу, стремился привести в исполнение эту мысль. Узнав о приобретении покупкой господином Потаповым, пишет далее доктор Линк, здания, находящегося на берегу моря у бульварной лестницы и в нескольких шагах от летних морских палаток, он предложил ему свой план, который и был принят со всей готовностью. Так было открыто «заведение подогретых морских ванн», где круглый год, независимо от погоды, находились ванны с морской водой желаемой температуры и где пациенты в любое время могли получить назначенные им процедуры. За первые 8 месяцев работы (с 1.09.1852 г. по 1.04.1853 г.) отпускалось в среднем 10-12 ванн в день, всего число пациентов составило около 130 человек, а каждому из них назначалось около 20 ванн. Доктор Линк пишет, что он «постоянно применял их к лечению различных заболеваний» [31].

Кроме того, на заседаниях ООВ члены общества зачитывали рефераты, составленные на основе иностранной медицинской литературы. И в этом также заключалась одна из сторон деятельности этого Общества.

Члены ООВ не стояли в стороне от медицинской благотворительности. Так в 1857 г. по проекту А.В. Линка возник при лечебнице для приходящих попечительный комитет о кормилицах и их детях с задачами: а/ доставлять семействам здоровых и благонадежных кормилиц; б/ поселять доверие в кормилицах заботами об улучшении быта их детей, отдаваемых ими на вскармливание в чужие руки. В 1864 г. по его же инициативе и проекту образовалось благотворительное Одесское общество для призрения младенцев и родильниц, которое в том же году открыло «Приют для беспомощных младенцев и беднейших родильниц» (с 1873 г. приют стал именоваться «Павловским» в честь новороссийского генерал-губернатора графа П.Е. Коцебу). С самого основания и до кончины бессменным директором приюта был А.В. Линк [32].

К 1868 г. в ООВ уже 46 действительных членов и 32 члена-корреспондента (иностранцы члены общества). К этому времени рабочим языком общества стал русский язык. В 1869 г. празднуется 20-летие Общества. На торжественном заседании ООВ Н.В. Склифосовский подытожил двадцать лет деятельности общества. Он сказал, что общество «принесло несомненную пользу тем, что доставляло членам возможность ко взаимному сближению и обмену мыслями, к поддержанию коллегияльных отношений, которые составляют существенные условия

успешной деятельности во всякой отрасли знаний, и особенно знаний медицинских, имеющих такое широкое приложение в общественной жизни» [33].

10 декабря 1869 г. был утвержден новый устав ООВ, который положил начало новому периоду в его деятельности.

ВЫВОДЫ

Таким образом, в истории организации ООВ можно выделить два этапа. Первый, когда потребность одесских врачей в профессиональном общении привела к образованию неформального объединения их (юридически неоформленного).

И второй этап – создание собственно ООВ в 1849 г., когда министром внутренних дел был утвержден устав этого общества, который определил структуру и функции объединения одесских врачей. С 1849 г. объединение их стало формальным (юридически оформленным).

Членами-учредителями ООВ стали 20 одесских врачей. Как видно из приведенных их биографических данных, многие из них были не только достаточно опытными врачами, но и авторами ряда научных трудов, что определило высокий уровень научной работы ООВ в первые годы его функционирования.

На заседаниях ООВ много внимания отводилось рассмотрению проблем борьбы с эпидемиями инфекционных заболеваний. Действительный член Общества Н.О. Бернштейн дал одно из первых описаний эпидемии возвратного тифа. ООВ участвовало в работе различных комиссий содействовало местной администрации в выработке мер борьбы с эпидемиями заразных болезней в Одессе.

ООВ внесло вклад в развитие в Российской империи полостной хирургии. Действительный член Общества Н.В. Склифосовский один из первых в России начал выполнять лапаротомии и результаты первых успешных овариотомий были сообщены им ООВ.

Действительные члены Общества изучали природные лечебные факторы Одесского региона.

Действительные члены ООВ явились инициаторами начинаний в области медицинской благотворительности: создание комитета о кормилицах и их детях; Одесского общества для призрения младенцев и родильниц. Кроме того, ряд из них безвозмездно работал в благотворительной Одесской лечебнице для приходящих.

SUMMARY

For the first time the history of organization and activity one of the first medical societies of Ukraine – the society of medical staff in Odessa is elucidated.

The role of this society in the development of medical science in the preparation of the optimal forms of organization of the medical service in Odessa in the sphere of studying the factors of treatment in Odessa region in the formation of medical charity in the 50th 60th years of the XIX century.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Левенсон С. Историческая записка об основании и развитии Общества одесских врачей // Протоколы заседаний Общества одесских врачей. 1869. – Одесса, 1870. – Вып. 2 и 3. - С. 50-54; Общество одесских врачей // Медицинский вестник. – 1870. - № 38. – С. 333-334 (без подписи; излагается содержание статьи С. Левенсона).
2. В воскресенье 26-го текущего сентября... // Одесский вестник. – 1848, 29 сентября. - №78. – С. 410.
3. От начальства города Одессы // Одесский вестник. – 1848, 12 июня. - № 47. – С. 247-248.
4. Гг. члены-медики предохранительного от холеры комитета... // Одесский вестник. – 1848, 16 июня. - № 48. – С. 251.
5. Во вторник 8 марта Общество одесских врачей... // Южно-русская медицинская газета. – 1894. - № 9. – С. 133. (Без подписи).

6. 16 ноября в Одессе скончался... // Южно-русская медицинская газета. – 1896. – № 47. – С. 568. (Без подписи).
7. Государственный архив Одесской области (ГА ОО). – Ф. 59. – Оп. 1. – Д. 256 (О содержании Одесского городского госпиталя. 1823 г.). – ЛЛ. 62-64об.
8. Лечебница для приходящих // Новороссийский календарь на 1848 г. – Одесса, 1847. – С. 321.
9. Приказы по МВД. Увольняются от службы и от должности... // Архив судебной медицины и общественной гигиены. – 1866. – Кн. 3. – С. 8 (1-я пагинация).
10. Шапошников Б.М. Слово в память покойного д-ра Дрея, сказанное в заседании 20-го января // Протокол заседания Общества одесских врачей. № 7. 20 января 1890 г. – Одесса, 1890. – С. 1-3.
11. Шорштейн М.М. Наблюдения медика 1-го класса Шорштейна: 1/ разрешение четырьмя живыми детьми; 2/ червы во вскрытой золотушной опухоли; 3/ излечение падушей болезни посредством индиго // Друг здравия. – 1837. – № 43. – С. 339-340; он же. Крестьяне южной части Киевской губернии, их болезни и меры предосторожности при лечении тех болезней // Там же. – 1840. – № 6. – С. 41-43; он же. Наблюдения, Киевской губ., Черкасского уезда, уездного врача Шорштейна: 1/ онемение нижних конечностей, излеченное челибухою; 2/ зостер, поясная рожа; 3/ метод д-ра Майона наружно употреблять каломель в глазных воспалениях; 4/ хлебные рожки... // Там же. – 1840. – № 8. – С. 62-63; он же. Покушение на самоубийство, история болезни, подавшей к тому повод, и ее излечение // Там же. – 1840. – № 49. – С. 365-366; он же. О Грешенберге // Там же. – 1844. – № 13. – С. 97-100, № 14. – С. 105-107, № 15. – С. 113-114, № 16. – С. 121-123; он же. Долина Линдевизе, близ Грешенберга // Там же. – 1844. – № 26. – С. 201-203.
12. ГА ОО. – Ф. 457. – Оп. 1. – Д. 263 (Лекаря Шорштейна водолечебное заведение, 1848); Шорштейн М.М. Гидротерапевтическое заведение в Одессе д-ра Шорштейна // Одесский вестник. – 1848, 19 июня. – № 49. – С. 261.
13. Шорштейн Л.М. 50 лет существования гидропатического заведения врача Л.М. Шорштейна (29 апреля 1848 – 29/IV 1898). – Одесса, 1898. – 64 с.
14. Dieterichs de M. De torsione arteriarum. - Dorpati, 1836. - 48 p.
15. Иениш А.Х. Медико-топографическое описание города Одессы // Журнал министерства внутренних дел. – 1844. – Ч. 6. – С. 83-114, 169-207.
16. Kaszkowski K. Dziennik podrozy do Krymu odbytej w roku 1825. - Warsz., 1829. – Cz. 2. - 167 s.
17. Абрагамсон Б. Одесские лиманы, их лечебные свойства и употребление в различных болезнях. – Одесса, 1850. – С. 4.
18. Лечебница для приходящих // Новороссийский календарь на 1848 г. – Одесса, 1847. – С. 321.
19. Попов М.А. Линк Андрей Вильгельмович // Медицинский факультет Харьковского университета за первые 100 лет его существования (1805-1905). – Харьков, 1905-1906. – С. 302 (3-я пагинация).
20. Линк А.В. Одесская лечебница для приходящих // Новороссийский календарь на 1854 год. – Одесса, 1853. – С. 409-411.
21. Бернштейн Н.О. Эпидемия возвратной горячки в Одессе // Медицинский вестник. – 1864. – № 28 (11 июля). – С. 262-263 и № 29 (18 июля). – С. 269-272; он же. Пятнистый тиф и возвратная горячка // Архив судебной медицины и общественной гигиены. – 1865. – Кн. 2. – С. 79-96 (3-я пагин.).
22. Боткин С.П. Предварительное сообщение об эпидемии возвратной горячки в Петербурге // Медицинский вестник. – 1864. – № 46 (14 ноября). – С. 441-443.
23. Васильев Ю.К. Председатель Общества одесских врачей Н.И. Бернштейн. (К 170-летию со дня рождения) // X Міжнародний медичний конгрес студентів і молодих учених. – Тернопіль, 2006. – С. 251.
24. Генрици А.А. Воспоминания о пережитых мною холерных эпидемиях. Холерные эпидемии в Финляндии. - 2-е издание. – М., 2002. – С. 53.
25. Даллас Д.К. О рациональном лечении бленноррагии // Друг здравия. – 1856. – № 5. – С. 17-19; № 6. – С. 23-25.
26. Dallas D. De la Glycérine // Journal d'Odessa. – 1851, 2/14 octobre, № 78. – P. 1-2; M. le docteur D. Dallas vient de publier, sur la glycérine. // Journal de Saint-Petersbourg. – 1851, 1/13 novembre, № 1536. – P. 6199-6200.
27. Даллас Д.К. О терапевтическом и хирургическом употреблении глицерина // Военно-медицинский журнал. – 1856. – Часть 67, раздел IX. – С. 15-23.
28. Шорштейн М.М. Гидропатическое заведение в Одессе // Одесский вестник. – 1849, 21 мая. – № 41. – С.1; он же. Гидротерапевтическое заведение в Одессе // Одесский вестник. – 1850, 22 апреля. – № 32. – С. 3; он же. Гидропатическое заведение в Одессе // Одесский вестник. – 1852, 9 апреля. – № 28. – С. 1-2; 12 апреля. – № 29. – С. 1-2; 16 апреля. – №30. – С. 1-2; он же. Гидротерапевтическое заведение д-ра Шорштейна в Одессе //Одесский вестник. – 1853, 14 апреля. - № 42. – С. 1; он же. Водолечебное заведение Шорштейна в Одессе // Одесский вестник. – 1855, 14 апреля. - № 42. – С.199; он же. Водолечебное заведение Шорштейна в Одессе // Одесский вестник. – 1856, 10 апреля. - № 41. – С.205.
29. Склифосовский Н.В. Случай овариотомии // Медицинский вестник. – 1865. – № 10. – С.89-90 и № 11. – С. 95-96; он же. Второй случай овариотомии со счастливым исходом в

- Одессе / там же. - 1865. - № 39. - С. 358-360; № 41. - С. 378-380; и № 42. - С. 387-388; он же. Два случая овариотомии со счастливым исходом // Там же. - 1868. - № 9. - С. 71-72; № 10. - С. 79-81 и № 11. - С. 86-88; он же. Многополостная мешетчатая опухоль правого яичника. Выздоровление (6-е наблюдение) // Там же. - 1869. - № 13. - С. 107-108; он же. Овариотомия. Многополостная мешетчатая опухоль левого яичника. Выздоровление (7-е наблюдение) // Там же. - 1869. - № 44. - С. 382-383; он же. Овариотомия. Многополостная мешетчатая опухоль правого яичника. Выздоровление (8-е наблюдение) // Там же. - 1870. - № 5. - С. 42-44; он же. Пять овариотомий // Там же. - 1870. - № 32. - С. 262-264; № 33. - С. 268-274 и № 34. - С. 276-378.
30. Линк А.В. Несколько слов о морских купаньях. - Одесса, 1858. - 28 с.; эта работа, переработанная и дополненная, была опубликована повторно в «Новороссийском календаре» и отдельным изданием: Линк А.В. Несколько слов о морских купаньях. - Одесса, 1871. - 27 с.; Новороссийский календарь на 1872 г. - Одесса, 1871 - С.39-63 /3-я пагин./.
31. Линк А.В. Заведение теплых морских ванн в Одессе // Одесский вестник. - 1852, 8 октября, № 80. - С.1-2; он же. Теплые морские ванны // Одесский вестник. - 1853, 12 мая, № 53. - С. 1.
32. Андрей Вильгельмович Линк // Отчет Одесского общества для призрения младенцев и родильниц за 1881-82 год. - Одесса, 1882. - С. 3-9.
33. Склифосовский Н.В. Речь господина Президента// Протоколы заседаний Общества одесских врачей 1869 г. - Одесса, 1870. - Вып. 2-3. - С. 19-20.

Поступила в редакцию 26 октября 2006 г.

УДК 612.821:613

ДИНАМИКА ПСИХОМОТОРНОЙ РЕАКЦИИ У ЮНОШЕЙ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ СОМАТИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

А.Л. Корепанов, доц.

Севастопольский национальный технический университет

Проведено исследование динамики латентного времени двигательной реакции (ЛВДР), уровня соматического здоровья и личностных особенностей у 16 юношей. Выявлены 3 типа изменения латентного времени двигательной реакции при закономерном приросте межстимульного интервала. Показана корреляция типов реагирования ЛВДР с уровнем соматического здоровья исследуемых. Обсуждается использование установленных паттернов в системах донозологической диагностики.

ВВЕДЕНИЕ

Значительное ухудшение в последние 10-15 лет социально-гигиенических и эпидемиологических показателей здоровья детей и юношей, рост заболеваемости определяют необходимость разработки эффективных профилактических и диагностических методик для донозологической диагностики, позволяющих оценить функциональное состояние органов и систем организма и выявить нарушения функций до развития видимых проявлений заболевания [1]. Особая роль принадлежит методам психофизиологического контроля, которые дают возможность исследования динамики регуляторных механизмов на системном уровне целостной организации поведения [2]. Выявление спектра психофизиологических показателей нейродинамики мозговых структур в доклинической стадии позволяет корректировать функциональное состояние больного и предупреждать развитие терминальных состояний. Актуальность данного подхода определяется ростом патологии, обусловленной психическими и стрессогенными факторами: сердечно-сосудистые заболевания, пароксизмальные состояния, бронхиальная астма, инсульты и т.д.