

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

К.И.Разнатовский, А.П.Монахова

**ОЛЬГА НИКОЛАЕВНА
ПОДВЫСОЦКАЯ**

Санкт-Петербург
Издательский дом СПбМАПО
2005



Ольга Николаевна Подвысоцкая
(1884–1958)

Среди выдающихся деятелей отечественной дерматологии Ольга Николаевна Подвысоцкая занимает особое место. Воспитанная на передовых идеях основоположников отечественной медицины, О.Н.Подвысоцкая внесла много нового в освещение ряда важнейших разделов дерматологии и венерологии.

Ольга Николаевна Подвысоцкая родилась 2 декабря 1884 года в г. Енисейске в семье учителя средней школы. Среднее образование получила в Новгороде. Она с серебряной медалью окончила женскую гимназию, после чего служила учительницей в селе Волк Боровического уезда. В 1904 г. поступила в Женский медицинский институт в Санкт-Петербурге, который с отличием окончила в 1911 г., получив звание лекаря.

По окончании института Ольга Николаевна приступила к работе земского врача, принимала участие в борьбе с холерной эпидемией в Самарской губернии. В 1912 г. она вернулась в Санкт-Петербург.

В то время кафедрой кожных и венерических болезней Женского медицинского института заведовал профессор Сергей Яковлевич Кульнев (1858–1926), прекрасный педагог, являвшийся одновременно главным врачом Калининской больницы.

С 1910 г., еще будучи студенткой, О.Н.Подвысоцкая работала врачом по кожным и венерическим болезням в Городской Калининской больнице, где вела первые наблюдения по лечению салварсаном больных сифилисом. В 1912 г. она сдала докторские экзамены и с этого же года стала сверхштатным (без содержания)

лаборантом кафедры кожных и венерических болезней Женского медицинского института, а затем — ординатором кожно-венерологического отделения больницы им. Э.Э.Эрисмана. В это же время Ольга Николаевна начала выполнять обязанности преподавателя кафедры: проводила практические лабораторные занятия со студентами, клинические обходы и амбулаторные приемы. В 1920 г. она защитила докторскую диссертацию по поверхностным дерматомикозам (трихофитии, микроспории и фавусу) на тему: «Дерматомикозы и их возбудители». В 1922 г. организовала и провела повторный курс обучения врачей по дерматомикозам.

27 июня 1922 г. О.Н.Подвысоцкая была назначена младшим ассистентом кафедры кожных и венерических болезней Женского медицинского института. С того же года была назначена консультантом люпозория на станции Разлив.

С 1924 г. Ольга Николаевна ежегодно проводила курс обучения врачей по кожному туберкулезу в Институте туберкулеза.

31 января 1925 г., после прочтения двух лекций на темы: «Диагностика туберкулезных заболеваний кожи» и «Бытовой сифилис», О.Н.Подвысоцкая была избрана приват-доцентом (лектором-преподавателем) при кафедре сифилидологии и дерматологии с поручением чтения лекций в порядке приват-доцентского курса 1-го Ленинградского медицинского института.

С февраля 1925 г. Ольга Николаевна работала старшим ассистентом той же кафедры до марта 1926 г., когда уволилась по собственному желанию, ввиду назначения на должность заведующего люпозорием, одним из организаторов которого она являлась наряду с профессором А.А.Сахновской.

В июне-августе 1927 г. состоялась научная командировка О.Н.Подвысоцкой в Германию (Берлин, Франкфурт-на-Майне) для ознакомления с преподаванием по специальности и борьбой с венерическими болезнями.

В 1927 г., благодаря прекрасным педагогическим способностям и глубокой научной эрудиции, Ольга Николаевна была избрана на должность профессора (звание профессора она получила 28 февраля 1935 г.), заведующей кафедрой кожных и венерических болезней Ленинградского государственного института для усовершенствования врачей (ныне — Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования). Этой кафедрой она заве-



О.Н.Подвысоцкая ведет разбор больного на занятии. 1938 г.



Сотрудники кафедры кожных и венерических болезней ЛенГИДУВа. В первом ряду слева — О.Н.Подвысоцкая; во втором ряду слева — П.Н.Кашкин. 1939 г.

довала до начала Великой Отечественной войны (до эвакуации в 1941 г.).

С момента избрания профессора О.Н.Подвысоцкой заведующей кафедрой кожных и венерических болезней ЛенГИДУВа началась ее активная педагогическая деятельность.

Будучи блестящим лектором и педагогом, крупнейшим клиницистом, Ольга Николаевна собирала переполненные аудитории слушателей со всего Советского Союза.

Под ее руководством прошли курсы специализации и усовершенствования по дерматологии и венерологии свыше 1500 врачей — основные кадры дерматологов и венерологов.

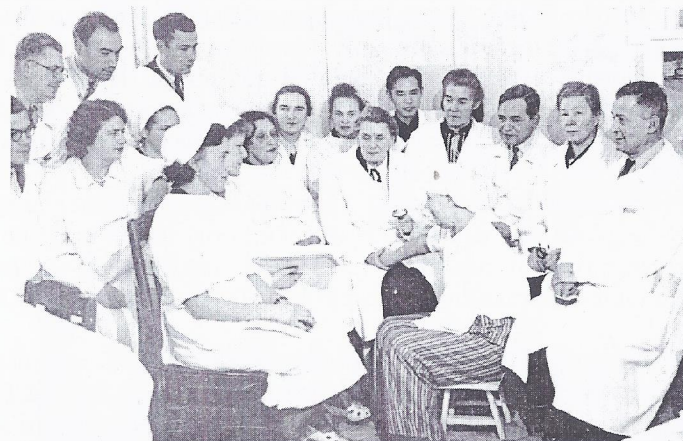
Преподавание на кафедре, возглавляемой О.Н.Подвысоцкой, отличалось углубленным изучением новейших достижений в области дерматовенерологии, а также в смежных дисциплинах, благодаря тому, что к чтению лекций на специальных декадниках привлекались видные специалисты по смежным областям медицины.

Одновременно с заведованием кафедрой Ольга Николаевна была назначена главным врачом крупнейшей венерологической больницы в СССР — больницы имени В.М.Тарновского (бывшей Калинкинской больницы), преобразованной в Ленинградский (ЛенКВИ), а в дальнейшем — Республиканский кожно-венерологический институт (РесКВИ).

В отделениях этой больницы, а затем института О.Н.Подвысоцкая организовала клиническую базу кафедры дерматовенерологии ЛенГИДУВа, что позволило обеспечить углубленное клиническое изучение всех разделов дерматовенерологии врачами и курсантами, проходившими обучение на кафедре.

Одновременно с педагогической и клинической деятельностью Ольга Николаевна постоянно занималась научной работой: широко разрабатывала вопросы этиологии и патогенеза, изучала новые методы диагностики и лечения кожных болезней и сифилиса, успешно применяя их в клинической практике и используя в преподавательской деятельности.

В 1930 г. она была назначена научным руководителем Республиканского кожно-венерологического института, обязанности которого выполняла до 1950 г.



О.Н.Подвысоцкая проводит клинический разбор больных с сотрудниками кафедры кожных и венерических болезней 1-го ЛМИ. 1952 г.



Члены ученого совета ЛенГИДУВа после заседания. 1940 г.

Кроме того, с 1934 г. Ольге Николаевне было поручено заведование дерматологической клиникой Ленинградского филиала Всесоюзного института экспериментальной медицины (ВИЭМ).

С 1938 г. О.Н.Подвысоцкая начала заведовать также кафедрой кожных и венерических болезней 1-го Ленинградского медицинского института. им. акад. И.П.Павлова.

В годы Великой Отечественной войны Ольга Николаевна руководила кафедрами кожных и венерических болезней Казанского и 1-го Московского медицинских институтов, а после возвращения из эвакуации вновь возглавила кафедру 1-го ЛМИ им. акад. И.П.Павлова.

Разностороннюю научную деятельность О.Н.Подвысоцкая вела как на возглавляемых ею кафедрах кожных болезней ЛенГИДУВа им. С.М.Кирова и 1-го ЛМИ им. акад. И.П.Павлова, так и в Академии наук СССР, в Академии медицинских наук СССР, в Ленинградском лупозории и Ленинградском кожно-венерологическом институте. Особо необходимо отметить огромную роль Ольги Николаевны в организации Ленинградского кожно-венерологического института, бессменным научным руководителем которого она была со дня его организации в 1930 г. и до 1950 г. Под ее научным руководством этот институт стал крупнейшим в стране научным учреждением, в котором разрабатывались вопросы дерматологии и венерологии. В АМН СССР О.Н.Подвысоцкая создала лабораторию патофизиологии кожи.

Систематически изучая новые методы диагностики и лечения пациентов с кожными заболеваниями, она успешно применяла их в своей клинике и внедряла научные достижения возглавляемой ею кафедры в работу кожно-венерологических диспансеров и стационаров.

О.Н.Подвысоцкая воспитала сотни специалистов, которые в своей практической работе руководствуются общими идеями и знаниями, полученными от нее. На кафедру к О.Н.Подвысоцкой приезжали молодые научные работники из союзных республик, из стран народной демократии (Китай, Венгрия, Польша) и под ее руководством выполняли свои научные работы и диссертации.

Под руководством О.Н.Подвысоцкой выполнено и защищено 11 докторских и 25 кандидатских диссертации, в том числе С.Е.Горбовицкого, П.Н.Кашкина, Л.А.Штейнлукта, ставших в



О.Н.Подвысоцкая с сотрудниками кафедры и клиники 1-го ЛМИ им. акад. И.П.Павлова. 1959 г.



Академик О.Н.Подвысоцкая с иностранными аспирантами. 1956 г.

дальнейшем профессорами, заведующими кафедрами в различных институтах.

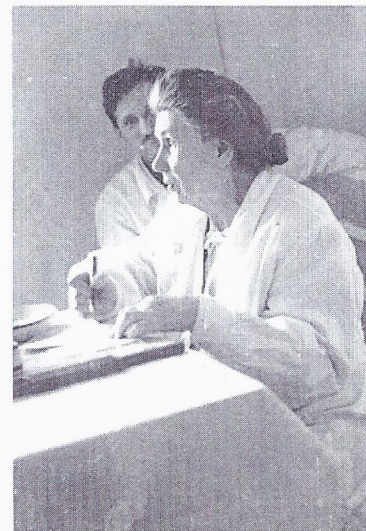
Под руководством Ольги Николаевны сложился большой коллектив дерматовенерологов, куда входили многие высококвалифицированные ученые и опытные преподаватели — профессора, доценты, крупные исследователи: М.В.Вексель, Ф.И.Гинце, И.И.Гительзон, Я.Ф.Жорно, Я.А.Мериин, Л.А.Штейнлухт, И.М.Щербаков и др.

Научно-педагогическая деятельность О.Н.Подвысоцкой была неразрывно связана с ее врачебной практикой. Выдающийся клиницист, один из старейших отечественных дерматологов, она проявляла исключительную чуткость к больному. Постоянная забота о каждом пациенте являлась одной из наиболее характерных черт О.Н.Подвысоцкой, и это качество она систематически прививала молодым врачам и студентам.



Профессора и доценты-дерматовенерологи — ученики О.Н.Подвысоцкой. 1950 г.

Ольга Николаевна Подвысоцкая была очень добрым, заботливым человеком, всегда внимательно относилась к нуждам больных и сотрудников. К праздникам нередко делала подарки санитаркам, медицинским сестрам, врачам, и всегда дарила именно то, что им было нужно.



О.Н.Подвысоцкая на кафедральном совещании. 1951 г.



О.Н.Подвысоцкая с врачами и медицинскими сестрами. 1955 г.

Нередко занималась трудоустройством пациентов, особенно больных кожным туберкулезом, проходивших лечение в люпозории. На кафедрах, возглавляемых О.Н.Подвысоцкой, и в Республиканском кожно-венерологическом институте постоянно работали медсестры, санитарки, буфетчицы с остаточными явлениями перенесенного туберкулеза кожи, чаще всего — туберкулезной волчанки, об устройстве которых она позаботилась.

Вся кипучая научно-педагогическая и лечебная деятельность О.Н.Подвысоцкой была неразрывно связана с активной общественной, государственной работой. В течение ряда лет О.Н.Подвысоцкая была председателем Всесоюзного общества дерматологов и венерологов, председателем Ученой комиссии по борьбе с кожными и венерическими болезнями. В течение многих лет она являлась председателем Ленинградского научного общества дерматологов и венерологов им. В.М.Тарновского, а в 1954 г. была единогласно избрана почетным председателем общества.

О.Н.Подвысоцкая проводила большую работу в качестве ответственного редактора трехтомного руководства по дерматологии и венерологии. Являлась членом редколлегии журнала «Вестник дерматологии и венерологии». Она неоднократно выступала с программными докладами на Всесоюзных съездах.

Как один из крупнейших ученых нашей страны, Ольга Николаевна Подвысоцкая в 1939 г. была избрана членом-корреспондентом Академии наук СССР, а в 1943 г. — действительным членом Академии медицинских наук СССР. Указом Президиума Верховного Совета РСФСР в 1945 г. ей было присвоено почетное звание заслуженного деятеля науки.

О.Н.Подвысоцкая избиралась членом Ленинградского городского и областного Советов депутатов трудящихся, членом ВЦСПС и Центрального комитета Союза медицинских работников. В 1946 г. она была избрана депутатом Верховного Совета СССР второго созыва. Будучи депутатом Верховного Совета, Ольга Николаевна была тесно связана со своими избирателями, необычайно отзывчива к их запросам и нуждам, постоянно вела большую депутатскую работу и завоевала большой авторитет как представитель народа.

О.Н.Подвысоцкая являлась членом Ленинградского областного комитета защиты мира. За плодотворную научную, лечебную, педагогическую и общественную деятельность она была награждена орденом Ленина, орденом Трудового Красного Знамени, двумя орденами «Знак Почета» и медалями Советского Союза.



Вручение правительственной награды
О.Н.Подвысоцкой. 1946 г.



О.Н.Подвысоцкая в последние годы заведования кафедрой
и клиникой 1-го ЛМИ им. акад. И.П.Павлова. 1957 г.

Не имея собственных детей, Ольга Николаевна взяла в свою семью осиротевшую после смерти матери племянницу, дочь брата, и вырастила ее как собственную дочь. Впоследствии Ирина Иннокентьевна Подвысоцкая, окончившая 1-й ЛМИ и проработавшая несколько лет дерматовенерологом в Молдавии, в течение 23 лет работала на кафедре дерматовенерологии ЛенГИДУВа в качестве ассистента, а затем — доцента.

Умерла Ольга Николаевна Подвысоцкая 1 декабря 1958 года, на 74-м году жизни, и была похоронена на Богословском кладбище Санкт-Петербурга.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОЛЬГИ НИКОЛАЕВНЫ ПОДВЫСОЦКОЙ

Весь творческий путь, вся научно-исследовательская деятельность О.Н.Подвысоцкой характеризуется глубокой теоретической разработкой изучаемых вопросов и их повседневной увязкой с практическими нуждами здравоохранения. Благородные идеи, характерные для выдающихся деятелей отечественной медицины, сочетающих свои научные исследования с важнейшими задачами практического здравоохранения, проходят через все научные искания О.Н.Подвысоцкой.

Первый цикл ее научных работ был посвящен изучению грибковых заболеваний кожи. Выбор этой весьма важной как с теоретической, так и с практической точки зрения проблемы не являлся случайным. К началу научной деятельности О.Н.Подвысоцкой заболеваемость грибковыми заболеваниями была очень высокой. Несмотря на то, что многие отечественные и зарубежные ученые XIX и начала XX вв. (И.Л.Шенлейн, Д.Грюби, П.Матчерский, Д.И.Верюжский, В.П.Тишуткин, Р.Сабура, Б.Блох, С.Л.Богров, Н.А.Черногубов, И.Ф.Зеленев, Е.Ф.Фридман, М.Кауфман-Вольф, А.А.Вевиоровский, А.А.Боголепов, М.Г.Мгебров и др.) внесли немалый вклад в разработку учения о дерматомикозах, ряд вопросов этиологии, клинических проявлений, патогенеза и терапии этих заболеваний еще оставался невыясненным.

В своей докторской диссертации на тему: «Дерматомикозы (*Trichophytia*, *Microsporia*, *Favus*) и их возбудители» О.Н.Подвысоц-

кая основательно изучила клинические проявления, лабораторную диагностику грибковых заболеваний и на основании подробного и всестороннего обследования 300 больных описала наиболее типичную клиническую картину трихофитии, микроспории и фавуса. Путем многократных посевов она доказала, что наиболее часто встречающимся возбудителем поверхностной трихофитии в нашей стране является фиолетовый трихофитон; на втором месте среди возбудителей трихофитии волосистой части головы оказался крапивоформенный трихофитон (*Trichophyton crateriforme*). Эти данные в дальнейшем получили подтверждение в исследованиях многочисленных авторов в ряде республик, краев и областей Советского Союза.

О.Н.Подвысоцкая установила, что микроспория в те годы составляла $\frac{1}{4}$ часть от общего количества дерматомикозов и что она вызывается грибом, передающимся домашними животными, что имело большое эпидемиологическое значение ввиду особой контагиозности этого заболевания.

О.Н.Подвысоцкая дала подробную характеристику возбудителя микроспории, установив, что в нашей стране основным ее возбудителем в то время был *Microsporum lanosum*. В диссертации подробно описаны клинические разновидности микроспории и дифференциальная диагностика ее с трихофитией. Эти данные были очень важны, так как, несмотря на отдельные описания, имевшиеся в то время в отечественной литературе, микроспория не была известна подавляющему большинству дерматологов.

При дальнейшем изучении вопроса о микроспории в ряде районов страны данные, полученные О.Н.Подвысоцкой, получили полное подтверждение и развитие. Это дало возможность в последующие годы на строго научной основе, с учетом эпидемиологических особенностей наметить организационные формы борьбы с этим заболеванием. В диссертации была приведена детальная клиническая характеристика разновидностей фавуса; предложен ряд организационных мер для борьбы с грибковыми заболеваниями, особенно среди детского населения. Можно без преувеличения сказать, что диссертационная работа О.Н.Подвысоцкой послужила мощным толчком для дальнейшего изучения всей проблемы дерматомикозов.

Основные ее положения нашли полное подтверждение и дальнейшее творческое развитие в многочисленных работах ряда авто-

ров, изучавших дерматомикозы. Диссертация до сих пор является настольным руководством каждого дерматомиколога.

В 1925 г. под редакцией О.Н.Подвысоцкой и А.М.Брамсона вышел сборник «Грибковые заболевания», в котором изложены обширные материалы, посвященные вопросам эпидемиологии, клинических проявлений, лечения и организации борьбы с наиболее часто встречающимися дерматомикозами. Представлен обобщенный опыт борьбы с грибковыми заболеваниями, показаны первые успехи на этом пути и намечены дальнейшие этапы борьбы.

На III Всесоюзном съезде дерматологов, созванном в Ленинграде в 1929 г., О.Н.Подвысоцкой, как одному из выдающихся дерматомикологов, было поручено прочитать программный доклад на тему: «Дерматомикозы».

В своем докладе, посвященном наиболее актуальным вопросам учения о дерматомикозах, О.Н.Подвысоцкая подчеркивала, что «один и тот же возбудитель не всегда вызывает одинаковую клиническую картину»; ею были показаны зависимость клинического течения заболевания от различий в строении кожи и ее придатков и значение неблагоприятных факторов внешней среды, снижающих резистентность организма и создающих условия для лучшего роста дерматофитов. Вместе с тем был выделен вопрос о нарушениях физиологических функций организма, играющих важную роль в патогенезе дерматомикозов. В докладе подчеркивалось значение санитарно-гигиенических мероприятий для рациональной борьбы с грибковыми заболеваниями.

О.Н.Подвысоцкая обратила внимание делегатов съезда на своеобразные проявления дерматомикозов на гладкой коже, напоминающих «дисгидроз, экзему, себорейные высыпания, чешуйчатый лишай, кератодермии или эритродермии». Ряд отмеченных ею клинических особенностей, типичных для этих грибковых поражений (сопутствующие поражения ногтей, локализация, хроническое течение), свидетельствуют о том, что Ольга Николаевна уже тогда обратила внимание на характерные признаки хронической трихофитии взрослых.

В дальнейшем, в 1933 г., О.Н.Подвысоцкая в совместной с С.К.Розенталем работе «О трихофитозах» на основании результатов детального обследования 60 больных подробно описала клиническую картину хронической трихофитии взрослых. В работе при-

ведены результаты гистологических исследований, имеющих большое значение для понимания сущности заболевания, а также показано, что хроническое поверхностное грибковое поражение кожи может быть вызвано и гипсовидным трихофитом. Впервые отмечено наличие у этих больных акро- и эритроцианоза, явлений гипергидроза ладоней и подошв.

Этим исследованием О.Н.Подвысоцкой, а также работами других советских дерматологов, (Н.А.Черногубова, С.Л.Богрова, Л.В.Штамовой, М.Г.Мгеброва, А.Г.Лурье, А.Г.Рабиновича, Л.Н.Машкиллейсона, А.М.Ариевича и др.) была открыта новая страница в дерматологии — хроническая трихофития взрослых.

В 1935 г. О.Н.Подвысоцкая выделила и изучила специальную форму острой эпидермофитии, которая была описана в 1938 г. И.В.Розмаринским.

Большой заслугой О.Н.Подвысоцкой является изучение и описание совместно с сотрудниками П.Н.Кашкиным и Я.А.Мериным онихий и паронихий, вызванных дрожжеподобными грибами.

Под руководством О.Н.Подвысоцкой Я.А.Мериным были собраны и в 1935 г. опубликованы весьма важные данные об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях поверхностных бластомикозов. В 1939 г. Я.А.Мерин в клинике О.Н.Подвысоцкой подробно изучил так называемые дрожжевые хейлиты. Все эти исследования, посвященные изучению поверхностных поражений кожи, слизистых оболочек и ногтей, вызванных дрожжеподобными грибами, получили дальнейшее развитие в работах ряда ее сотрудников и других отечественных авторов.

О.Н.Подвысоцкая совместно с П.Н.Кашкиным, Я.А.Мерином и другими сотрудниками осуществили ряд крупных исследований, посвященных изменчивости грибов, явлениям аллергии и иммунитета при дерматомикозах.

Под руководством О.Н.Подвысоцкой впервые в СССР и в Европе И.И.Чернявским (1928) на основании гистологического исследования был диагностирован хромобластомикоз. До этого времени такое заболевание описывалось лишь в Бразилии, Родезии и Северной Америке. Сотрудником О.Н.Подвысоцкой Я.А.Мериным (1929, 1930, 1932) был подробно изучен возбудитель данного заболевания, получивший по имени этого автора название *Hormodendron Rossicum Meriini*.

В 1935 г. О.Н.Подвысоцкая подробно изучила клинические проявления и патогенез хромомикоза, выделила три разновидности этого заболевания, детально описала дифференциальную диагностику и предложила новый метод его лечения. После опубликования результатов этих исследований О.Н.Подвысоцкой и ее сотрудников в литературе появились описания больных с хромомикозом и из других отечественных клиник.

Следует особо отметить «Руководство по исследованию дерматомицетов», выпущенное в 1931 г. О.Н.Подвысоцкой совместно с П.Н.Кашкиным.

Для всех проводимых О.Н.Подвысоцкой экспериментальных работ характерно глубокое теоретическое и клиническое изучение проблемы дерматомикозов, прокладывание новых путей (учение о хронической трихофитии взрослых, вызванные дрожжеподобными грибами поражения кожи, слизистых оболочек и ногтей, учение о хромомикозе, вопросы изменчивости дерматофитов и т. п.), постоянные поиски новых форм и методов организации борьбы с грибковыми заболеваниями, связь научных изысканий с конкретными нуждами здравоохранения, внедрение научных достижений в практику. Исследования О.Н.Подвысоцкой в области дерматомикологии явились основой для творческих исканий в этой области не только для ближайших ее сотрудников, но и для многих авторов из других научных центров нашей страны.

Второй проблемой, которую О.Н.Подвысоцкая изучала в течение многих лет, явился туберкулез кожи. В большом исследовании «О заразительности кожного туберкулеза в экспериментальных условиях» (1927) она (совместно с М.А.Линниковой) выявила значительную вирулентность многих проявлений туберкулеза кожи. В этой обширной экспериментальной работе приведен ряд весьма важных данных, объясняющих некоторые стороны патогенеза различных форм туберкулеза кожи, показано значение места введения вируса животным для развития туберкулезной инфекции.

В другой экспериментальной работе О.Н.Подвысоцкая выявила большое значение состояния нервной системы для развития туберкулезного процесса у экспериментальных животных.

Ряд исследований был посвящен фильтрующемуся вирусу при туберкулезе кожи (1931) и значению смешанной инфекции при туберкулезной волчанке (1927).

Детально изучая клинические проявления туберкулеза кожи у больных разного возраста, О.Н.Подвысоцкая написала работу «О кожном туберкулезе у детей» (1927), в которой выделила некоторые особенности, свойственные туберкулезу кожи в детском возрасте, а именно: большую склонность к экссудативным явлениям, часто наблюдаемую одновременно с поражениями кожных покровов, туберкулезные изменения костей, желез и подкожной клетчатки. Она подробно описала ряд признаков, дающих возможность распознать туберкулез кожи уже при первых проявлениях заболевания, что имеет большое значение для профилактики развития тяжелых, уродующих осложнений при далеко зашедших формах этой хронической инфекции.

О.Н.Подвысоцкой принадлежит заслуга выделения особой формы туберкулезной волчанки — так называемой ранней инфильтративной формы волчанки (1935).

Ряд работ О.Н.Подвысоцкой посвящен вопросам диагностики туберкулезных заболеваний («Значение серологических реакций при кожном туберкулезе», «Эпикутанная реакция на туберкулин у больных туберкулезом кожи» и др.). На эту тему ею написана работа «Диагностика туберкулеза кожи» (1935). Важные исследования проведены О.Н.Подвысоцкой в области лечения больных туберкулезом кожи. К ним относятся «Туберкулезный антивирус при лечении кожного туберкулеза» и «Физические методы лечения кожного туберкулеза» (1928), «Патогенез и терапия кожного туберкулеза в свете новых экспериментальных данных» (1943) и др. Ею возобновлены хирургические методы лечения кожного туберкулеза, основанные на знании и учете патогенеза. В последние годы О.Н.Подвысоцкая и многие ее сотрудники детально изучили эффективность, механизм действия и осложнения при лечении туберкулеза кожи витамином D₂.

Часть научных работ, проведенных О.Н.Подвысоцкой в области туберкулеза кожи, обобщена в сборнике «Туберкулез кожи», вышедшем в свет под ее редакцией в 1927 г., и в монографического характера главе «Туберкулезные заболевания кожи» в руководстве «Клиника болезней кожи» под редакцией А.П.Иордана (1931).

О.Н.Подвысоцкая являлась одним из организаторов борьбы с туберкулезом кожи в нашей стране. Ей принадлежит большая заслуга в организации на станции Разлив вблизи Ленинграда люпозория, являвшегося вторым подобным учреждением, открытым

в СССР. В течение многих лет она состояла бессменным научным руководителем этого учреждения. Сотрудники люпозория под ее руководством проводили большую научную, лечебную, педагогическую и организационную работу. Ленинградский люпозорий под ее руководством стал ведущим научно-практическим центром в области борьбы с туберкулезом кожи.

После Великой Отечественной войны по инициативе Ольги Николаевны был вновь создан люпозорий в поселке Вырица Ленинградской области. Ее перу принадлежит ряд работ, посвященных вопросам организации борьбы с туберкулезом кожи. Ею также написаны популярные брошюры, посвященные туберкулезным поражениям. Так же, как и в области дерматомикологии, О.Н.Подвысоцкая со свойственным ей энтузиазмом показала в этой работе тесную связь между научными изысканиями в области туберкулеза кожи и практическими нуждами здравоохранения (специальное обучение больных различным профессиям). Большую работу провела она по пропаганде необходимости ранней диагностики туберкулеза кожи и по подготовке многочисленных врачебных кадров для борьбы с этой инфекцией. Ряд исследований был выполнен О.Н.Подвысоцкой и ее сотрудниками в области изучения этиологии, патогенеза и лечения гнойничковых заболеваний кожи. Некоторые научные достижения в этой области были использованы при организации борьбы с гнойничковыми заболеваниями кожи на промышленных предприятиях.

Продолжая свои исследования в области дерматомикологии и туберкулеза кожи, О.Н.Подвысоцкая приступила к изучению одной из трудных, но наиболее важных проблем дерматологии.

Исходя из учений И.М.Сеченова, И.П.Павлова, С.П.Боткина и классических трудов основоположников отечественной дерматологии А.Г.Полотебнова, П.В.Никольского и Т.П.Павлова, а также собственного клинического опыта, Ольга Николаевна Подвысоцкая пришла к выводу, что патологические явления в коже часто сопровождаются изменениями внутренних органов и нарушениями функциональной деятельности нервной системы.

«Мы убедились, — пишет О.Н.Подвысоцкая, — что для полного понимания патологических процессов, происходящих в коже, и назначения научно обоснованной терапии недостаточно ограничиться изучением морфологических изменений кожи, а необходимо наиболее полно вскрыть функции кожи как одного из органов целостного организма».

В этом направлении О.Н.Подвысоцкой, а также ее сотрудниками и последователями было проведено значительное количество научных исследований. Уже в 30-х годах, работая в содружестве с академиком А.Д.Сперанским, О.Н.Подвысоцкая на основании результатов многочисленных исследований привела ряд весьма важных данных в пользу невrogenного патогенеза наиболее распространенных дерматозов (экземы, нейродермитов).

В клинике О.Н.Подвысоцкой в то время широко применялись физиологические методы обследования больных (хронаксиметрия, исследования терморегуляционного рефлекса и др.). Были разработаны новые специальные физиологические приемы обследования пациентов. На основании этих данных были выработаны общие методологические положения для исследовательской работы в области функционального изучения кожи.

О.Н.Подвысоцкая проделала значительную работу по внедрению методов функциональной диагностики в клиническую практику. Исследования О.Н. Подвысоцкой и ее сотрудников по изучению реакций кожи при нервных повреждениях, изменений рецепторного поля под влиянием воздействия ультрафиолетовых лучей, функционального состояния сосудов и нервов кожи у пациентов с заболеваниями внутренних органов, изменений реактивности кожи после новокаиновой блокады, а также работы по хронаксиметрии, по изучению кожно-гальванического рефлекса, плетизмографии, терморегуляционного рефлекса, электроэнцефалографии и ряд других исследований дали новые, существенно важные доказательства невrogenного патогенеза многих дерматозов.

Внедряя в практику новые методы функциональной диагностики, О.Н.Подвысоцкая указывает, что функционально-диагностическое исследование проводится на больном человеке, т. е. является в большинстве случаев патофизиологическим; оно имеет целью обнаружить отклонения от нормального физиологического состояния; конечной целью функционального исследования кожи является восстановление нормального состояния путем терапевтического воздействия, основанного на знании механизма патологического процесса.

Результаты многих исследований в области функциональной диагностики обобщены О.Н.Подвысоцкой в работах: «Значение нервной системы для развития туберкулезной инфекции» (1937), «Материалы к изучению невrogenного патогенеза дерматозов» (1937), «Функциональное изучение кожной патологии в применении к зада-

чам клиники» (1940), «Нервная трофика и кожная патология» (1940), а также в программном докладе на IV Всесоюзном съезде венерологов «Реактивность кожи в зависимости от нервной системы».

В 1954 г. под редакцией О.Н.Подвысоцкой издан сборник «Проблемы функционального направления в дерматологии», в котором теоретически обобщены данные многих (но отнюдь не всех) исследований, проведенных О.Н.Подвысоцкой и ее сотрудниками в этой области.

Ряд важнейших работ О.Н.Подвысоцкой и ее сотрудников посвящен биохимическим исследованиям, в частности изучению баланса витаминов при некоторых дерматозах.

О.Н.Подвысоцкая по заслугам является общепризнанной главой оригинального функционального направления в дерматологии в нашей стране. Она творчески развивала это направление в свете физиологического учения И.П.Павлова и передовых взглядов основоположников отечественной медицины и дерматологии. Ее плодотворная работа в этой области позволила ряду ее учеников, а также и другим исследователям успешно развивать идеи функционального направления, тесно связанные с общими научными достижениями советской медицины.

Кроме работ, связанных с проблемами дерматомикологии, туберкулеза кожи и функциональной дерматологии, О.Н.Подвысоцкой принадлежит ряд важных исследований в других разделах дерматологии и венерологии: об истории отечественной дерматологии и венерологии, о патогенезе и лечении псориаза, о количественной реакции Вассермана, об ошибках диагностики в дерматологии (более 100 работ, из них 5 монографий).

Жизненный путь Ольги Николаевны Подвысоцкой — яркий пример творческого роста российского ученого.

О.Н.Подвысоцкая являлась выдающимся советским дерматовенерологом, внесшим большой вклад в развитие отечественной науки.

О.Н.Подвысоцкой были воспитаны тысячи специалистов-дерматовенерологов, которые в практической деятельности использовали идеи и знания своего учителя.

Передовой ученый, крупный исследователь и педагог, активный общественный деятель, горячий патриот Ольга Николаевна Подвысоцкая отдала все знания и силы отечественной медицинской науке, дерматологии и венерологии.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ О.Н.ПОДВЫСОЦКОЙ

1. Руководство по исследованию дерматомицетов (в соавт. с П.Н.Кашкиным).— Л.— М., 1931.
2. Туберкулезные заболевания кожи // Основы клинической, экспериментальной и социальной венерологии и дерматологии / Под ред. А.П.Иордана.— М.— Л., 1931.
3. Клиника и патогенез хромомикоза // Экспериментальные и клинические исследования по венерологии и дерматологии / Под ред. С.Е.Горбовицкого.— М.— Л., 1935.— Т. 1.
4. Значение витаминов для физиологического и патологического состояния кожного покрова // Научные работы ленинградских дермато-венерологов за годы Отечественной войны. Экспериментальные и клинические исследования / Под ред. С.Е.Горбовицкого.— Л., 1945.— Т. 4.
5. Функциональная диагностика кожи и ее практическое значение // Экспериментальные и клинические исследования Ленинградского кожно-венерологического института / Под ред. С.Е.Горбовицкого.— М.— Л., 1945.— Т. 5.
6. Ошибки диагностики в дерматологии.— М.: Медгиз, 1948.
7. Проблема функционального направления в дерматологии: Сб. раб. / Под общ. ред. О.Н.Подвысоцкой.— 1954.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ольга Николаевна Подвысоцкая // Вопросы дерматовенерологии / Под ред. Ф.В.Ромашова.— М.— Л., 1938.
2. (Редакционная коллегия). Ольга Николаевна Подвысоцкая // Экспериментальные и клинические исследования: Сб.— Т. VII. Посвящается 35-летию научно-педагогической, врачебной и общественной деятельности Депутата Верховного Совета СССР члена-корреспондента Академии Наук СССР, Действительного члена Академии Медицинских наук, заслуженного деятеля науки профессора Ольги Николаевны Подвысоцкой.— Л., 1949.
3. Штейнлухт Л.А. Основные направления научной деятельности Ольги Николаевны Подвысоцкой // Вопросы общей патологии, клиники и лечения дерматозов / Под ред. С.Е.Горбовицкого.— Л., 1958.