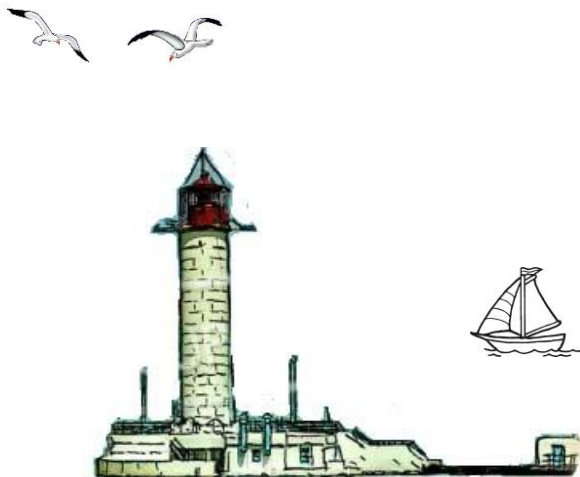


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
ГП УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА  
МЗ УКРАИНЫ  
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ПАТОФИЗИОЛОГОВ УКРАИНЫ  
АССОЦИАЦИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОЛОГОВ УКРАИНЫ  
ВСЕУКРАИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ КЛИНИЧЕСКИХ  
НЕЙРОФИЗИОЛОГОВ  
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ

# БЮЛЕТЕНЬ XVI ЧТЕНИЙ ИМ. В. В. ПОДВЫСОЦКОГО

18 – 19 МАЯ 2017 ГОДА



ОДЕССА 2017

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В. В. : 61

***Организаторы – основатели конференции:***

Министерство здравоохранения Украины  
ГП Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины  
Одесский национальный медицинский университет  
Научное общество патофизиологов Украины  
Ассоциация микроэлементологов Украины  
Всеукраинская ассоциация клинических нейрофизиологов  
Академия технологических наук Украины

***Главный редактор***

**Гоженко А. И.**

***Редакционная коллегия***

***Заместитель главного редактора***

**Насибуллин Б. А.**

**Бадюк Н. С.**

**Вастьянов Р. С.**

**Гойдык В. С.**

**Ефременко Н. И.**

**Ковалевская Л. А.**

**Лебедева Т. Л.**

**Прохоров В. А.**

**Шафран Л. М.**

**Шухтин В. В.**

***Ответственный секретарь***

**Квасневская Н. Ф.**

***Адрес редакции:***

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)722-12-92

e-mail: medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XVI–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (18-19 мая 2017 года). – Одесса: УкрНИИ медицины транспорта, 2017. – 432 с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ  
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,  
Заведующий кафедрой общей патологии  
Императорского Новороссийского университета  
в городе Одессе  
1900-1905

## Глубокоуважаемые коллеги!



Для меня большая честь представить Вашему вниманию материалы XVI-х чтений им. В. В. Подвысоцкого, посвященных **160-летию** с его дня рождения. Работы опубликованные в сборнике в значительной мере отражают уровень теоретической медицинской мысли в Украине.

В. В. Подвысоцкий стоял у истоков патофизиологии и был одним из тех, кто активно создавал медицинскую науку в нашей стране. Поэтому достижения сегодня в этой области являются лучшим памятником нашему талантливому предшественнику.

Уверен, что патофизиологи и все теоретики медицины успешно будут продолжать развитие медицинской науки и практики в Украине.

Президент научного общества  
патофизиологов Украины, проф.

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of fluid, overlapping loops and curves, characteristic of a cursive style.

А.И. Гоженко

## Владимир Валерьянович Подвысоцкий

Владимир Валерьянович (24 мая [5 июня] 1857, село Максимовка (ныне Ичнянского района Черниговской области – 22 января 1913, Санкт-Петербург) – русский ученый, патолог, эндокринолог, иммунолог, микробиолог. Профессор. Педагог. Основоположник киевской школы патологов. Член-корреспондент Анатомического общества в Париже (1887). Член-корреспондент Императорской военно-медицинской академии (1900). Ординарный почётный член института экспериментальной терапии во Франкфурте-на-Майне (1911).

Отец – профессор фармакологии Казанского университета Валериан Осипович Подвысоцкий.

В 1877 году поступил и в 1884 году окончил медицинский факультет Киевского Императорского университета св. Владимира. В том же году выдержал экзамен на степень доктора медицины в Санкт-Петербургской военно-медицинской академии. В 1885 году был командирован на два года за границу, работал в Тюбингене, в Мюнхене у профессора Хуго Цимсена.

В 1886 году Подвысоцкий защитил диссертацию на тему «Возрождение тканей печенки». Был избран Военно-медицинской академией приват-доцентом по общей патологии. С этого же года редактировал ежемесячный журнал на русском и французском языках «Русский архив патологии, клинической медицины и бактериологии».

В 1885 – 1887 годах работал в качестве бактериолога в Институте Пастера. Принимал активное участие в борьбе с эпидемией холеры в Киеве (1892).

В 1887 году – приват-доцент, в 1888-м – экстраординарный, а с 1891-го – ординарный профессор патологии, заведующий кафедрой общей и экспериментальной патологии Киевского университета. С 1889 года состоял заведующим лечебницей и курсами Мариинской общины Красного Креста в Киеве.

За годы работы в Киевском университете В. В. Подвысоцкий создал отечественную школу общих патологов и патофизиологов; его учениками были А. А. Богомолец, Д. К. Заболотный, И. Г. Савченко, Л. А. Тарасевич и др.

Возглавлял в 1899 году создание медицинского факультета Новороссийского университета (ныне – Одесский национальный университет имени И. И. Мечникова) в Одессе, который в качестве декана возглавлял в течение 1900 – 1905 годов.

Кроме научной работы и организации медицинского факультета, Владимир Валерьянович принимал активное участие в общественной жизни Одессы. Он был председателем Одесского бальнеологического общества в течение четырёх лет, участвовал в деятельности общества одесских врачей, Медицинского общества при Новороссийском университете, Новороссийского общества естествоиспытателей. Был членом санитарно-эпидемиологической комиссии по улучшению санитарного надзора города. С помощью меценатов организовал строительство клиники детских болезней.

С 1902 по 1905 год – редактор еженедельной одесской газеты «Врач» (совместно с С. В. Владиславлевым), активно участвовал в работе журнала «Русский врач» (1902 – 1913).

В 1908 – 1910 гг. совместно с доктором Якобзоном Л. Я. редактировал перевод (с дополнениями) четырехтомной «Энциклопедии практической медицины» Шнирер-Фирордта (Издательское общество «Ф. А. Брокгауз – И. А. Ефрон»).

В 1905—1913 годах – директор Института экспериментальной медицины в Санкт-Петербурге. Одновременно преподавал на кафедре всеобщей патологии.

При его активном участии организован русский отдел гигиенической выставки в Дрездене (1911), гигиеническая выставка в Петербурге (1913).

Ещё будучи студентом, участвовал в экспедиции на Кавказ, где исследовал случаи заболевания лепрой (проказой).

Труды В. В. Подвысоцкого посвящены изучению микроскопического строения поджелудочной железы, процессу регенерации желудка, почек, мейбомиевых и слюнных желез, проблемам общей патологии, инфекций и иммунитета, этиологии злокачественных опухолей (роль паразитов и механических повреждений), вопросам эндокринологии, микробиологии и так далее.

В. В. Подвысоцкий был одним из инициаторов эндокринологических исследований. Им был проведен ряд работ по изучению развития графовых пузырьков яичника, деятельность надпочечников и т. д.

Особого внимания заслуживают работы по изучению возрождения тканей и кариомитозу или кариокинезу, за которые он был избран членом-корреспондентом анатомического общества в Париже и удостоен Академией Наук премией Бэра.

**ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО  
РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЖИДКИМИ ЭКСТРАКТАМИ  
*CAPSICUM ANNUUM L***

PREVENTIVE HEALTHCARE AND TREATMENT OF  
EXPERIMENTAL RHEUMATOID ARTHRITIS WITH  
EXTRACTUM *CAPSICUM ANNUUM L* FLUIDUM

**Бойко Ю. А.**

*Одесский национальный медицинский университет*

Воспалительные поражения суставов являются распространенной патологией значительно ухудшающей качество жизни больного. Среди подобных заболеваний особое место занимает ревматоидный артрит. Пристальное внимание к данной патологии связано с отсутствием эффективным методов лечения, которые бы позволили добиться полного выздоровления пациента. Используемые на сегодняшний день терапевтические подходы к лечению ревматоидного артрита носят симптоматический характер и практически не влияют на этиологию и патогенез заболевания. Исходя из вышесказанного, становится понятной актуальность разработки новых лекарственных препаратов, способных влиять не только на симптоматику, но и на причины и механизмы развития ревматоидного артрита. **Целью** работы было исследование противовоспалительных свойств спиртовых экстрактов *Capsicum annuum L.* при экспериментальном ревматоидном артрите.

Спиртовые экстракты получали из спелых плодов *Capsicum annuum L.* сорта украинский горький, после их предварительной очистки и измельчения. Экспериментальный ревматоидный артрит вызывали введением полного адьюванта Фрейнда в область плюсневого сустава правой конечности молодых крыс-самцов, массой 180-220 г, содержащихся в стандартных условиях вивария. Лечение проводили путем погружения воспаленного участка в спиртовой экстракт, один раз в сутки на 10-15 минут, ежедневно. В качестве препарата сравнения выступала коммерческая мазь с ибупрофеном (50 мг / 1 г мази), которая втиралась в пораженный участок конечности один раз в сутки, ежедневно. В качестве контроля использовалась группа животных с индуцированным адьювантным воспалением, получавшая лечение путем погружения

конечности в этиловый спирт на 10-15 мин., один раз в день, ежедневно. Оценка эффективности лечения проводилась по изменению морфологических признаков (толщина и объем области воспаления, толщина и объем аналогичного участка противоположной конечности, болезненность, нарушение функциональной активности), а также изменения в составе крови (общее количество лейкоцитов и лейкоцитарная формула).

В случае использования спиртовых экстрактов достоверное уменьшение толщины и объема в области воспаления по сравнению аналогичными показателями контрольной группы животных, регистрировалось на 9-12 день лечения. Крайне важным является факт отсутствия развития аутоиммунного поражения плюсневого сустава противоположной конечности, которое обычно регистрируется с 10-12 дня после введения адьюванта. Напротив, в группе животных, которые получали лечения мазью с ибупрофеном, не отмечено достоверного уменьшения объема и ширины воспалительного отека по сравнению с контрольной группой. Также было отмечено развитие воспалительного процесса в плюсневом суставе противоположной конечности, что свидетельствует о появлении аутоиммунного поражения. Общее количество лейкоцитов, у животных лечившихся экстрактами *Capsicum annuum* L., было максимально на 28 день воспаления и составляло 18,5 Г/л, у животных лечившихся мазью с ибупрофеном и животных контрольной группы этот показатель составлял 24 и 21,7 Г/л, соответственно. В лейкоцитарной формуле отмечался нейтрофильный сдвиг влево на 3-7 день воспаления, после 12 дня фиксировался рост числа лимфоцитов, максимальное количество которых отмечалось на 28 день. Перечисленные изменения в лейкоцитарной формуле были менее выражены в группе лечения экстрактом *Capsicum annuum* L. по сравнению с контрольной группой и группой лечения ибупрофеном.

Таким образом, мы можем сделать вывод не только о значительном лечебном эффекте спиртовых экстрактов *Capsicum annuum* L. в случае адьювант-индуцированного артрита, но и о способности данных экстрактов предотвращать развитие аутоиммунного воспалительного процесса, характерного для ревматоидного поражения.

**Ключевые слова:** адьювантный ревматоидный артрит, перец однолетний.

**Key words:** adjuvant-induced rheumatoid arthritis, *Capsicum annuum*.