

ПЕТР АЛЕКСЕЕВИЧ ПРЕОБРАЖЕНСКИЙ – ВРАЧ-БЕССЕРЕБРЕННИК И ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫЙ УЧЕНЫЙ-НЕВРОЛОГ

Михайленко А.А., Кузнецов А.Н., Ильинский Н.С.

УДК: 616.8-057.4

PETER ALEKSEEVICH PREOBRAZHENSKIY – THE DOCTOR-ALTRUIST AND THE REMARKABLE SCIENTIST-NEUROLOGIST

Mikhailenko A.A., Kuznetsov A.N., Ilinskiy N.S.

Среди питомцев основанной А.Я.Кожевниковым Московской школы неврологов, стяжавших славу отечественной неврологии (В.К. Рот, Л.О. Даркшевич, В.А. Муратов, Г.И. Россолимо и др.), важное место принадлежит П.А. Преображенскому. Он был настоящим представителем «... той Московской школы, учителем которой он потом стал» [6].

Петр Алексеевич Преображенский (рис. 1) родился в 1864 г. в Москве в семье бедного ремесленника и с детства прошел суровую школу нужды, бедности, лишения и подчас голода [4]. Уже с третьего класса гимназии он вынужден был материально поддерживать себя и отчасти семью уроками.

В 1884 г. он окончил 3-ю Московскую гимназию и поступил на медицинский факультет Московского университета. В студенческую пору он также бедствовал, страдал от голода и холода, но «... стремление к знаниям и жажда просвещения были настолько сильны, что путем невероятных усилий, лишений и всяческих невзгод все же кончил гимназию, университет ... постепенно дошел до университетской кафедры» [37].

Еще студентом старших курсов П.А. Преображенский обнаружил особый интерес к нервным болезням и специально занимался в нервном отделении Старо-Екатерининской больницы, которым тогда заведовал В.К. Рот [35, 37]. Это была знаменитая больница, учрежденная в период эпидемии чумы в Москве Высочайшим указом Екатерины II, которая вошла в историю отечественной медицины как родоначальница многих медицинских учреждений Москвы [7].

В высшей степени поучительна похвальная преемственность разных поколений неврологов Московской школы: А.Я. Кожевников – организатор нервного отделения Старо-Екатерининской больницы и ее консультант; ученики А.Я. Кожевникова Д.П. Сколзузов (в течение 11 лет) и В.К. Рот (в течение 10 лет) были ординаторами



Рис. 1. П.А. Преображенский (1864–1913 гг.)

этого отделения; ученик В.К. Рота П.А. Преображенский возглавлял отделение 18 лет. В свою очередь ученик П.А. Преображенского М.С. Маргулис работал в больнице около 30 лет.

Нервное отделение Старо-Екатерининской больницы по количеству больных «... является самым большим не только в Москве, но и в России...» [8]. В отделении был представлен широкий спектр болезней головного и спинного мозга, периферической нервной системы, функциональных страданий нервной системы (тогда к ним относили не только истерию и неврастению, но и эпилепсию, хорею, спастическую кривошею, тригеминальную невралгию и др.).

После окончания в 1889 г. университета П.А. Преображенский поступил экстерном в нервное отделение Старо-Екатерининской больницы, а в 1893 г. был назначен ординатором этого отделения.

Молодым врачом П.А. Преображенский продолжал жить в крайней нужде, а его квартирные условия были настолько плохи, что он заболел тяжелым суставным ревматизмом, осложнившимся эндокардитом, который послужил при-

чиной его постоянных недомоганий и преждевременной кончины [4].

В 1900 г. П.А. Преображенский защитил диссертацию на степень доктора медицины (рис. 2) по теме «К вопросу об образовании полостей в спинном мозгу при глиоматозной сирингомиелии» [10]. В следующем году он был избран приват-доцентом Московского университета по кафедре невропатологии и психиатрии и читал курс «Симптоматология и диагностика нервных болезней».

Несмотря на неблагоприятную материальную ситуацию, неналаженность личной жизни, обострения болезненного состояния, П.А. Преображенский в полном объеме нес больничную службу, преподавал в университете, активно занимался творчеством (им было опубликовано свыше 60 научных работ) и принимал деятельное участие в общественно-медицинской жизни (помощник редактора журнала «Медицинское обозрение» и «Журнала им. С. С. Корсакова», корреспондент «Обозрения психиатрии» и т.д.).

Во всех проявлениях индивидуальности у П.А. Преображенского преобладал интеллект. Внешне суровый, замкнутый, малообщительный, он «... таил в себе высокую деликатность и отзывчивость, хотя постоянно старался скрыть эти стороны своего характера ...» [4]. Суровость П.А. Преображенского в отношении врачей диктовалась его требовательностью. Персонал его побаивался, но уважал и старался не огорчать шефа своими огрехами в работе. Все знали, что в отделении не было места врачам, которые не были преданы интересам чистой науки и у которых на первом месте было достижение материальных благ. Было известно, что П.А. Преображенский не говорит неправды, а свои обещания обязательно выполняет. Как клиницист он обладал исключительной силой клинического анализа, сопряженного с методичностью и систематизированным логическим мышлением [4].

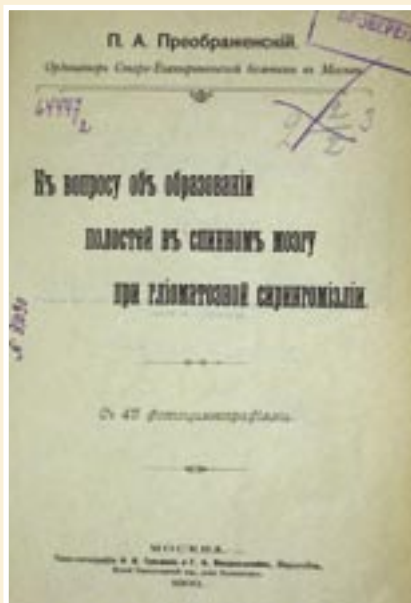


Рис. 2. Титульный лист диссертации П.А. Преображенского на степень доктора медицины (1900 г.)

Практически вся жизнь П.А. Преображенского была посвящена науке, и он очень строго относился к научной истине, все подвергал строгому анализу и браковал всегда то, что носило характер фантазии.

В сферу научных интересов П.А. Преображенского входил широкий спектр неврологических проблем. К числу важнейших научных направлений в творчестве ученого относятся его исследования по сирингомиелии. Примечательно, что три поколения московских неврологов, работавших в Старо-Екатерининской больнице (В.К. Рот, П.А. Преображенский, М.С. Маргулис), целенаправленно и плодотворно воздвигали научное здание стройного учения о полиморфных аспектах проблемы сирингомиелии.

В диссертационной работе [10] автором представлен тщательный анализ литературных источников, в том числе наблюдений многих отечественных ученых (В.К. Рота, Л.М. Минора, Г.И. Россолимо, В.М. Бехтерева, П.Я. Розенбаха, Г.И. Прибыткова и др.). Собственный материал составляли наблюдения полостей в ЦНС различного генеза (сирингомиелия, гематомиелия, пороки развития и т.д.). Автор подверг анализу 3500 морфологических срезов ЦНС.

Скупное изучение материала позволило ему утверждать, что причины образования полостей в спинном мозгу разнородны, наиболее частый вид – глиоматозная сирингомиелия, которая имеет четкую клиническую картину и

однородный анатомический эквивалент. Автор был убежден, что полости при сирингомиелии не есть следствие распада новообразованной ткани, а регистрируемые морфологические картины – это впервые им обнаруженные явления заращения полостей. Он убежденно заявлял, что сирингомиелия – это «... болезнь вырождения, обязанная своим происхождением аномалиям развития нервной системы...» и допускал «... не малое количество скрытых случаев болезни» [11]. Роль травмы в генезе сирингомиелии представлялась автору сомнительной, а тождества с проказой он не видел. Он утверждал, что гематомиелия не может вызвать истинной сирингомиелии.

Патогенетические представления П.А. Преображенского в значительной мере корреспондируют с современными воззрениями. Вопреки мнению ученого длительное время синонимом сирингомиелии был глиоматоз и предполагалось развитие полостей в патологически измененной глиоматозной ткани. Современные морфологические исследования показали, что глиоз не причина болезни, а следствие давления полости или глиомная опухоль. МРТ при неопухолевых формах сирингомиелии глиоза никогда не выявляет [36].

Другим весьма значимым научным направлением в работе П.А. Преображенского были инфекции нервной системы (энцефалит, полиомиелит, миелит и др.). П.А. Преображенский полагал, что острый миелит и полиомиелит в значительной мере тождественные заболевания, где инфекция и интоксикация – «главные производящие моменты» [19, 28]. Он утверждал, что «можно считать установленным существование острого (негеморрагического и негнойного) энцефалита» [33]. П.А. Преображенский не был сторонником подразделения острых миелитов на паренхиматозные и интерстициальные, так как такая дифференциация, по его убеждению, «не представляет достаточно оснований» [36]. Он категорически отрицал связи острого миелита и рассеянного склероза, а в случаях хронического течения миелита рекомендовал дифференцировать его с сифилисом нервной системы, опухолью. [28, 29]. Существование хронического полиомиелита вызывало у ученого справедливое сомнение, а острый сифилитический миелит он считал реальной клинической формой. [30].

Пристальное внимание ученых уделял геморрагическому энцефалиту [21, 26]. Им был представлен подробный кли-

нико-анатомический анализ наблюдений с коматозными состояниями, острыми и подострыми формами психических расстройств, полиоэнцефалитом и др. Автор предполагал инфекционно-интоксикационный генез болезни и ставил фактически знак равенства между геморрагическим энцефалитом и полиоэнцефалитом: эпидемический цереброспинальный менингит, геморрагический энцефалит, миелит (полиомиелит) «... представляют одну семью заболеваний» [28]. Но полиоэнцефалит представляет лишь частный случай локализации инфекционного процесса и является стволовым вариантом энцефалитов различной этиологии. Поэтому А.Г. Панов [9] рекомендовал рассматривать геморрагический энцефалит как полиэтиологическое заболевание, выделенное по принципу своеобразных особенностей тканевых реакций на инфекцию. Он может сопутствовать многим общим инфекциям, японскому энцефалиту, требует дифференциации с острым геморрагическим лейкоэнцефалитом, острой полиоэнцефалопатией геморрагической Вернике (алкогольной, тиаминдефицитной) и др.

Первостепенное значение имели работы о патологии нервной системы сифилитической природы. П.А. Преображенский был в числе тех отечественных авторов (Л.О. Даркшевич, Л.М. Минор и др.), которые однозначно полагали этиологическим фактором сухотки спинного мозга сифилис: «... нет табеса без сифилиса, как нет дифтерийного паралича без дифтерии» [25].

Знаменательным событием в творчестве П.А. Преображенского стала публикация в 1904 г. статьи «О сифилитических поражениях с диссоциированными расстройствами чувствительности» [20], в которой впервые в мировой литературе была представлена развернутая клиническая и анатомическая характеристика острой миелоишемии в системе передней спинномозговой артерии, индуцированной, по убеждению автора, процессом сифилитической природы (рис. 3). Д.К. Богородинский и А.А. Скоромец [2] так оценивали эту научную публикацию: «Работа П.А. Преображенского получила широкое признание не только в нашей стране, но и за рубежом. Описанная им клиническая картина стала называться синдромом закупорки передней спинной артерии (синдром Преображенского)».

Особенности современной ментальности не позволяют в полной мере понять мотивы следующего поступка



Рис 3. Статья П.А. Преображенского в «Журнале невропатологии и психиатрии» (1904 г.), впервые в мировой литературе положившая начало изучению миелошемии в бассейне передней спинальной артерии (синдром Преображенского)

П.А. Преображенского: он разрешит в 1905 г. Л.М. Станиловскому [34] самостоятельно, без своего участия, впервые в литературе опубликовать наблюдение поражения передней части пояснично-крестцового утолщения спинного мозга при тромбозе передней спинномозговой артерии (или артерии Адамкевича) у пациента, который обследовался и наблюдался в отделении П.А. Преображенского. Л.М. Станиловский [34] об этом помнил: «... считаю своим долгом выразить глубокую благодарность многоуважаемому П.А. Преображенскому ... за любезное предоставление мне описанного случая...» А также – за литературные указания и руководство.

Эта публикация положила начало изучению поражения вентральной половины спинного мозга на уровне пояснично-крестцового утолщения, которое позже получит название синдрома Станиловского-Танона (Л. Танон этот синдром опишет в 1908 г.).

Весьма поучительны наблюдения П.А. Преображенским множественного цистицеркоза ЦНС [22] – у больной «... весь мозг, сердце и мышцы были пронизаны бесчисленным количеством цистицерков»; полимиозита [23], для распознавания которого авторы рекомендовали «... исследование возможно большего числа микроскопических препаратов»; бокового амиотрофического склероза,

причиной которого полагали слабость двигательных путей [24]. При Виттовой пляске [13] морфологические изменения автор регистрировал главным образом в коре головного мозга. Лечить ее он рекомендовал противострептококковой сывороткой [18]. Позже будет установлено, что патоморфологически малая хорая – легкий генерализованный энцефалит с дегенерацией нейронов базальных ганглиев, коры больших полушарий, мозжечка [1]. Отравлению недоброкачественной пищей [12] сопутствовали глазодвигательные расстройства, бульбарные нарушения, парезы в конечностях. Клиническая картина в значительной мере совпадает с неврологическим эквивалентом пищевой токсикоинфекции (ботулизма) [5]. П.А. Преображенский [17] утверждал, что алексия может развиваться при поражении как левого, так и правого полушария, так как «... в большинстве случаев мы читаем не одним, а двумя полушариями...». Но при правополушарных процессах расстройства чтения «... невелики и могут ускользнуть или быстро исчезнуть».

Автору принадлежит еще целый ряд других работ («Случай паралитической падучей» [15]; «Случай бульбарного паралича с аутопсией» [14]; «Случай патологического сна» [32]; «Изменения нервной системы в одном случае пернициозной анемии» [16] и др.), большин-

ство из которых хотя и «... представляет собой казуистический материал» [37], но сведения эти весьма содержательны и назидательны.

При всей любви к клинической работе, к анализу проблем практической медицины неутомимый труженик П.А. Преображенский всегда стремился посвящать себя служению чистой науке и преподаванию, стремился в университет.

В 1910 г. Совет Варшавского университета избрал П.А. Преображенского экстраординарным профессором по кафедре невропатологии и психиатрии. В 1911 г. он был Высочайше утвержден в этой должности и собирался покинуть Москву с большими надеждами, мечтами и планами. Казалось, что жар-птица в руках, но судьба распорядилась иначе. Летом 1911 г. на почве застарелого эндокардита развилась эмболия сосудов головного мозга и зиму 1911–1912 гг. П.А. Преображенский вынужден был провести в санатории под Москвой. В течение зимнего периода он настолько поправился, что весь осенний семестр 1912 г. читал лекции в Варшавском университете. Но беда не приходит одна, и ученого настигает очередное несчастье – неожиданно скончалась его супруга. Новое горе надломило силы профессора. Случайное лихорадочное заболевание вызвало сильный упадок сил, развился инфаркт легкого. К концу второго дня болезни, 17 сентября 1913 г. на 49-м году жизни в Москве скончался Петр Алексеевич Преображенский.

Если мысленным взором окинуть непродолжительную жизнь П.А. Преображенского, то окажется, что на любом жизненном этапе «... всюду всем он обязан был только себе, своим личным усилиям, своему большому трудолюбию, выдержке и удивительной работоспособности. Любознательный, пылкий, тонкий наблюдатель, со строгим научным дисциплинированным мышлением, с сильным, выдержанным характером, в то же время чрезвычайно скромный и враг всякой позы и рекламы, П.А. Преображенский в целом представлял большую моральную и интеллектуальную силу...» [37].

П.А. Преображенский, принадлежавший к многочисленной плеяде замечательных отечественных ученых (С.П. Крашенинников, К.И. Щепин, Е.О. Мухин, М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, Н.И. Пирогов, А.Я. Кожевников, В.М. Бехтерев), «... был из числа тех, кои ни знатною природою, ни фортуны благодеянием не предпочтены, но сами собой, своими качествами и службой,

Михайленко А.А., Кузнецов А.Н., Ильинский Н.С.
ПЕТР АЛЕКСЕЕВИЧ ПРЕОБРАЖЕНСКИЙ – ВРАЧ-БЕССЕРЕБРЕННИК И ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫЙ УЧЕНЫЙ-НЕВРОЛОГ

произошли в люди ... и сами достойны называться начальниками своего благополучия» [3].

Русская медицинская наука и неврология потеряли в лице Петра Алексеевича Преображенского трудолюбивого работника, тонкого клинициста, пытливого наблюдателя, выдающегося научного деятеля, прекрасного педагога, широко образованного и кристальной души человека.

Литература

1. Артемьев Д.В. Заболевания с преимущественным поражением экстрапиримидной системы / Д.В. Артемьев, В.Л. Голубев, Н.Н. Яхно // *Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.* – Т. 2 / Под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана. – 2 изд. перераб. и доп. – М.: Медицина, 2001. – С. 75–159.
2. Богородинский Д.К. Инфаркты спинного мозга / Д.К. Богородинский, А.А. Скоромец. – Л.: Медицина, 1973. – 224 с.
3. Крашенинников С.П. Описание земли Камчатки. Под ред. Н.В. Думитрашко и Л.Г. Каманина / С.П. Крашенинников. – М.: ОГИЗ, гос. изд-во географ. лит., 1948. – 292 с.
4. Маргулис М.С. Характеристика личности профессора П.А. Преображенского / М.С. Маргулис // *Журнал невропат. и псих.* – 1929. – № 5–6. – С. 545–550.
5. Михеев В.В. Поражения нервной системы при пищевых токсикоинфекциях (ботулизм) / В.В. Михеев // *Многоотомное руководство по неврологии.* Т. 3, кн. 2 ред. тома Д.С. Футер. – М.: Медгиз, 1962. – С. 894–896.
6. Модель М.М. Научная деятельность П.А. Преображенского / М.М. Модель // *Журн. невропат. и псих.* – 1929. – № 5–6. – С. 551–558.
7. Московский областной ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт им. М.Ф. Владимирского. Отв. ред. А.М. Сазонов. – М.: Изд-во «Сов. Россия», 1972. – 64 с.
8. Отчет по Московской городской Старо-Екатерининской больнице за 1908 г. – М.: Гор. типограф., 1916. – 120 с.
9. Панов А.Г. Геморрагические энцефалиты / А.Г. Панов // *Многоотомное руководство по неврологии.* Т. 3, кн. 1. Ред. тома Д.С. Футер. – М.: Медгиз, 1962. – С. 405–408.
10. Преображенский П.А. К вопросу об образовании полостей в спинном мозгу при глиоматозной сирингомиелии / П.А. Преображенский. – М.: типограф. Н.И. Гросман и Г.А. Вендельштейн, 1900. – 206 с.
11. Преображенский П.А. К казуистике наследственной сирингомиелии / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1900. – Т. 53. – № 2 – С. 239–247.
12. Преображенский П.А. К казуистике птомаинных параличей / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1900. – Т. 53. – № 1. – С. 92–102.
13. Преображенский П.А. К патологической анатомии Виттовой пляски / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1901. – № 5. – С. 989–994.
14. Преображенский П.А. Случай бульбарного паралича с аутопсией / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1901. – Т. 56. – № 8. – С. 141–146.
15. Преображенский П.А. Случай паралитической падучей / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1901. – Т. 55. – № 2. – С. 219–223.
16. Преображенский П.А. Изменения нервной системы в одном случае пернициозной анемии / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1902. – № 3. – С. 445–448.
17. Преображенский П.А. К учению о субкортикальной алексии и сходных расстройствах / П.А. Преображенский // *Журнал невропат. и псих.* – 1902. – № 4. – С. 655–668.
18. Преображенский П.А. Лечение некоторых форм Виттовой пляски противострептококковой сывороткой / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1902. – Т. 58. – № 21. – С. 723–728.
19. Преображенский П.А. К учению об остром полиомиелите / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1903. – № 3. – С. 466–482.
20. Преображенский П.А. О сифилитических поражениях с диссоциированными расстройствами чувствительности / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1904. – № 3. – С. 394–433.
21. Преображенский П.А. К учению о патологической анатомии и патогенезе геморрагического энцефалита / П.А. Преображенский // *Обозрен. псих., неврол., экскер. психол.* – 1904. – № 6. – С. 401–420.
22. Преображенский П.А. Множественный цистицеркоз центральной нервной системы / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. псих.* – 1904. – № 6. – С. 1068–1077.
23. Преображенский П.А. К учению о полимиозите / П.А. Преображенский, М.С. Маргулис // *Журн. невропат. и псих.* – 1904. – № 5. – С. 841–876.
24. Преображенский П.А. К учению об амиотрофическом боковом склерозе / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1904. – № 1–2. – С. 99–124.
25. Преображенский П.А. К вопросу о значении сифилиса в этиологии спинной сухотки: случай спинной сухотки в детском возрасте / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1904. – Т. 61. – № 6. – С. 395–407.
26. Преображенский П.А. О геморрагическом энцефалите / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1905. – № 2. – С. 329–348. – № 3–4. – С. 492–589.
27. Преображенский П.А. Случай актиномикоза головного мозга / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1905. – № 6. – С. 1088–1094.
28. Преображенский П.А. К учению об острых воспалениях спинного мозга (Myelitis et poliomyelitis ac.) / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1907. – № 1. – С. 95–133. – № 2–3. – С. 394–421.
29. Преображенский П.А. К патологии рассеянного склероза; отношение последнего к хроническому миелиту / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1907. – № 4. – С. 705–734.
30. Преображенский П.А. К вопросу об остром сифилитическом миелите / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1908. – Т. 69. – № 9. – С. 828–836.
31. Преображенский П.А. К патологии острого миелита / П.А. Преображенский // *Журн. невропат. и псих.* – 1909. – № 1–2. – С. 110–124.
32. Преображенский П.А. Случай патологического сна / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1909. – Т. 71. – № 3. – С. 249–262.
33. Преображенский П.А. Об остром энцефалите / П.А. Преображенский // *Мед. обозрение.* – 1910. – Т. 74. – № 21. – С. 1059–1074.
34. Станиловский Л.М. К вопросу о размягчении спинного мозга / Л.М. Станиловский // *Журн. невропат. и псих.* – 1905. – № 1. – С. 8–25.
35. Шендерович Л.М. Очерки развития отечественной неврологии / Л.М. Шендерович. – Красноярское книжн. изд-во, 1962. – 432 с.
36. Штульман Д.Р. Сирингомиелия / Д.Р. Штульман // *Болезни нервной системы: Рук-во для врачей: В 2-х т.* – Т. 2 / Под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана. – 2 изд. перераб. и дополн. – М.: Медицина, 2001. – С. 22–26.
37. Эльдаров Н. Петр Алексеевич Преображенский / Н. Эльдаров // *Журн. невропат. и псих.* – 1913. – № 3–4. – С. 614–617.

Контактная информация

Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова
105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, 70
e-mail: nmhc@mail.ru