

DOI: <https://doi.org/10.17816/morph.634548>

Научное наследие Ипполита Васильевича Давыдовского: вопросы геронтологии в свете общей патологии

М.В. Мнихович¹, П.А. Ахсанова², И.А. Ширипенко^{1,3}, С.В. Ветлицына³,
Т.В. Безуглова¹, М.В. Лозина^{1,3}, О.А. Сидорова³, А.В. Громова³, В.А. Нуждина³

¹ Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского, Москва, Россия;

² Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы, Москва, Россия;

³ Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия

АННОТАЦИЯ

Ипполит Васильевич Давыдовский — выдающийся патологоанатом, профессор, академик АМН СССР, внёсший колоссальный вклад в развитие патологической анатомии. Одним из направлений научных интересов учёного были вопросы геронтологии. На сегодняшний день изучение аспектов процесса старения достаточно актуально, а геронтология выделена в отдельную врачебную специальность. Авторы анализируют аспекты, раскрытые в монографии «Геронтология», а также идеи, изложенные в других работах по описанной выше проблематике. Приводится обзор основных теорий и положений, которые были предложены Ипполитом Васильевичем Давыдовским в течение становления карьеры учёного. Подчёркивается важность комплексного изучения геронтологии, неразрывно связанной с остальными разделами медицины. Рассматривается натурфилософское понимание процесса старения. Отдельно описана проблема атеросклероза в гериатрии. Приводятся примеры фундаментальных работ в других областях медицины: проанализированы учебник по общей патологии человека, в котором акцентируется внимание на неотделимость патоморфологии и патофизиологии как составляющих одной дисциплины; монография, посвящённая органопатологии, где приводится обобщённое понимание патогенеза заболеваний человеческого организма.

Ипполит Васильевич Давыдовский стремился к диалогу с клиницистами в своих печатных работах, продвигая тем самым клинико-анатомическое направление. Интересен взгляд сообщества патологоанатомов на научную деятельность И.В. Давыдовского — одного из ярчайших представителей своей специальности.

Ключевые слова: Ипполит Васильевич Давыдовский; патологическая анатомия; геронтология; старение.

Как цитировать:

Мнихович М.В., Ахсанова П.А., Ширипенко И.А., Ветлицына С.В., Безуглова Т.В., Лозина М.В., Сидорова О.А., Громова А.В., Нуждина В.А. Научное наследие Ипполита Васильевича Давыдовского: вопросы геронтологии в свете общей патологии // Морфология. 2024. Т. 162, № 2. С. 224–233. DOI: <https://doi.org/10.17816/morph.634548>

DOI: <https://doi.org/10.17816/morph.634548>

Scientific heritage of Ippolit Vasilievich Davydovsky: issues of gerontology in the light of general pathology

Maxim V. Mnikhovich¹, Polina A. Akhsanova², Ivan A. Shiripenko^{1, 3},
Svetlana V. Vetlitsyna³, Tatiana V. Bezuglova¹, Milena V. Lozina^{1, 3},
Olga A. Sidorova³, Anastasia V. Gromova³, Valeriya A. Nuzhdina³

¹ Petrovsky National Research Centre of Surgery, Moscow, Russia;

² Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, Russia;

³ The Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov, Moscow, Russia

ABSTRACT

Ippolit Vasilyevich Davydovsky is an outstanding pathologist, academician of the USSR Academy of Medical Sciences, and professor who made a tremendous contribution to the foundations of modern pathological anatomy. Among his various scientific interests, he notably focused on the study of gerontology. This topic is quite relevant today since gerontology is beginning to become a separate medical specialty in medicine. The authors analyze the aspects disclosed in Davydovsky's monograph "Gerontology," as well as the ideas presented in other works on the issues described above. An overview of the main theories and provisions proposed by I.V. Davydovsky throughout his scientific career is presented. The importance of a comprehensive study of gerontology, which is inextricably linked with other branches of medicine, is emphasized. The natural philosophical understanding of the aging process is considered. The problem of atherosclerosis in geriatrics is described separately. Beyond his contributions to gerontology, the article highlights other foundational works by Davydovsky, including a textbook on general human pathology that underscores the inseparability of pathomorphology and pathophysiology as components of one discipline. His monograph on organopathology provides a comprehensive understanding of the pathogenesis of human diseases. Thus, the scientist sought to dialogue with clinicians in his published works, thereby advancing the clinical-anatomical approach. The view of the community of pathologists on the scientific activity of I.V. Davydovsky, one of the most distinguished representatives of the field, is also interesting.

Keywords: Ippolit Vasilievich Davydovsky; pathological anatomy; gerontology; aging.

To cite this article:

Mnikhovich MV, Akhsanova PA, Shiripenko IA, Vetlitsyna SV, Bezuglova TV, Lozina MV, Sidorova OA, Gromova AV, Nuzhdina VA. Scientific heritage of Ippolit Vasilievich Davydovsky: issues of gerontology in the light of general pathology. *Morphology*. 2024;162(2):224–233. DOI: <https://doi.org/10.17816/morph.634548>

DOI: <https://doi.org/10.17816/morph.634548>

Ippolit V. Davydovsky 科学遗产：从普通病理学看老年学问题

Maxim V. Mnikhovich¹, Polina A. Akhsanova², Ivan A. Shiripenko^{1,3},
Svetlana V. Vetlitsyna³, Tatiana V. Bezuglova¹, Milena V. Lozina^{1,3},
Olga A. Sidorova³, Anastasia V. Gromova³, Valeriya A. Nuzhdina³

¹ Petrovsky National Research Centre of Surgery, Moscow, Russia;

² Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, Russia;

³ The Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov, Moscow, Russia

摘要

Ippolit V. Davydovsky是一位杰出的病理学家，教授，苏联医学科学院院士，为病理解剖学的发展做出了巨大贡献。科学家的科学兴趣领域之一是老年学问题。

迄今为止，老化过程的各个方面的研究是相当相关的，老年学已被分配到一个单独的医学专业。作者分析了专着“老年学”中披露的方面，以及其他作品中提出的关于上述问题的想法。给出了Ippolit V. Davydovsky在科学家职业生涯形成期间提出的主要理论和立场的概述。强调了全面研究老年学的重要性，老年学与医学的其他部分密不可分。对衰老过程的自然哲学理解进行了思考。对老年病学中的动脉粥样硬化问题进行了单独阐述。

我们举例说明了其他医学领域的基础性著作：《普通人体病理学》教科书，其重点是作为同一学科组成部分的病理形态学和病理生理学的不可分割性；《器官病理学》专著，该书提供了对人体疾病发病机理的一般理解。

Ippolit V. Davydovsky在他的印刷作品中寻求与临床医生的对话，从而促进临床和解剖方向。病理学家社区对Ippolit V. Davydovsky的科学活动的看法很有趣，他是他专业中最聪明的代表之一。

关键词： Ippolit V. Davydovsky; 病理解剖学; 老年学; 衰老。

To cite this article:

Mnikhovich MV, Akhsanova PA, Shiripenko IA, Vetlitsyna SV, Bezuglova TV, Lozina MV, Sidorova OA, Gromova AV, Nuzhdina VA. Ippolit V. Davydovsky 科学遗产：从普通病理学看老年学问题. *Morphology*. 2024;162(2):224–233. DOI: <https://doi.org/10.17816/morph.634548>

БИОГРАФИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ

Становление патологической анатомии как с точки зрения организации, так и с научной стороны неразрывно связано с именем выдающегося патологоанатома Ипполита Васильевича Давыдовского. Герой Социалистического Труда, лауреат Ленинской премии, академик АМН СССР, профессор Ипполит Васильевич Давыдовский разработал основы современной патологии (рис. 1).

Ипполит Васильевич Давыдовский родился в 1887 году. Будучи сыном священника, он обучался в церковно-приходской школе, после чего поступил в мужскую гимназию в Ярославле [1]. Высшее образование И.В. Давыдовский получил на медицинском факультете Московского государственного университета, который успешно окончил в 1911 году. Уже на студенческой скамье И.В. Давыдовский увлёкся морфологической стороной медицины: под влиянием работ Рудольфа Вирхова он посвящал много времени изучению микроскопических препаратов [2]. Свой путь в медицину И.В. Давыдовский начал с должности санитарного врача и уже в 1912 году стал доктором медицины и получил должность прозектора Яузской больницы, названной в наши дни его именем [1].

В стенах Яузской больницы И.В. Давыдовский строил свою карьеру и, без преувеличения, провёл большую часть своей жизни. И.В. Давыдовский был участником двух мировых войн. Во время Первой мировой войны он работал младшим врачом 4-го Сибирского стрелкового полка и заведовал лабораторией 425-го инфекционного госпиталя [3]. Впоследствии опыт работы И.В. Давыдовского лёг в основу многих научных работ, посвящённых патологии боевой травмы [4]. В далеко не благоприятное для науки время, в 1916 году, И.В. Давыдовский опубликовал свою первую научную статью «Сыпнотифозная экзантема», впоследствии эта работа переросла в докторскую диссертацию «Патологическая анатомия и патология сыпного тифа», которую он защитил в 1921 году [5, 6]. Постепенный карьерный успех привёл И.В. Давыдовского

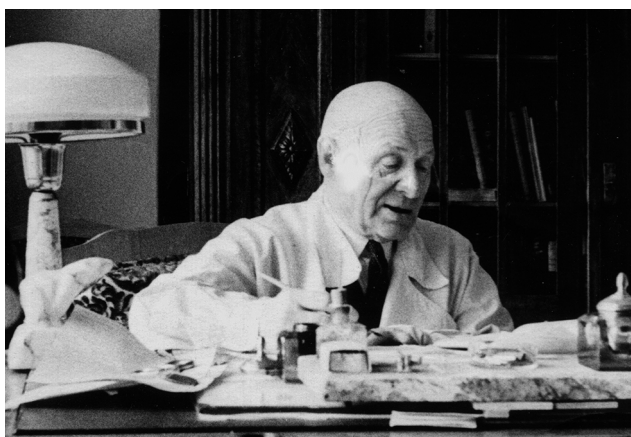


Рис. 1. Академик Ипполит Васильевич Давыдовский в рабочем кабинете.

Fig. 1. Academician Ippolit Vasilyevich Davydovsky in his office.

на должность фактически первого в СССР главного патологоанатома. В этой роли И.В. Давыдовский проявил крупные лидерские качества: благодаря его работе медицинское образование в вузах перешло на нозологический принцип, а позднее и клиническая медицина стала постепенно развиваться в клиничко-анатомическом направлении, о котором писал И.В. Давыдовский, начиная со знаменитых Яузских конференций [7]. В 1940 году И.В. Давыдовскому присвоено звание заслуженного деятеля науки РСФСР. В это же время он становится академиком АМН СССР. Во время Великой Отечественной войны И.В. Давыдовский продолжил заниматься патологией боевой травмы, что послужило поводом к его последующему участию в написании многотомного труда «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» [8]. На основании опыта работы патологоанатомом в годы Великой Отечественной войны И.В. Давыдовский создал музей военной патологии [1].

Проблемы старения и старческой патологии были впервые изложены И.В. Давыдовским в научных статьях, опубликованных в 1940-х гг. По причине идеологических и политических ограничений поиск публикаций, особенно иностранных, для сбора исчерпывающей литературной информации был затруднён, но это не мешало учёному осуществлять глубокое изучение всевозможных разделов геронтологии [9].

В 1957 году на 70-летнем рубеже И.В. Давыдовский был удостоен звания Героя Социалистического труда с вручением ордена Ленина и золотой медали «Серп и молот», а в 1964 году — Ленинской премии. До 1965 года учёный возглавлял лабораторию патологии старости, основанную на базе Института морфологии человека АМН СССР [9].

Многогранный организаторский и научный опыт И.В. Давыдовского служит основой десятка различных статей. В рамках настоящей работы рассматривается монография «Геронтология» как первая в своём роде работа, ставшая широким полем для научных поисков.

ГЕРОНТОЛОГИЯ: УЧЕНИЕ АКАДЕМИКА ДАВЫДОВСКОГО О СТАРЕНИИ

Геронтология в отечественной медицине на сегодняшний день выделена в отдельную врачебную специальность. Появляется всё больше научных статей об anti-age-терапии. В связи с повышением продолжительности жизни многие специалисты задумываются о перспективах улучшения её качества и способах достижения здорового долголетия. Тем не менее одним из первых учёных, изучавших геронтологию, в советское время был И.В. Давыдовский. Он посвятил ряд работ изучению геронтогенеза, болезней старости и философских аспектов этого процесса. Венцом работ И.В. Давыдовского по геронтологии стала монография «Геронтология» [10], в которой он сделал

всесторонний обзор малоизученной даже на сегодняшний день проблемы старения.

Актуальность геронтологии возрастает в современной медицине. Если обратиться к статистике, можно найти интересные показатели: численность населения возрастает с каждым десятилетием: в 1950 году общая мировая численность составляла 2,5 млрд человек, а по данным на 2021 год — 8 млрд. В то же время, если рассматривать структуру населения, картина также глобально меняется: средний возраст в развитых странах составляет 40–45 лет по сравнению с 1950 годом, когда средний возраст составлял 20–30 лет. По прогнозам, к концу столетия число людей в возрасте 65+ постепенно приблизится к числу людей в возрасте 25+ и обойдёт группу людей в возрасте 15 лет и младше [11]. Все эти данные указывают на то, что уже сейчас необходимо изучать и активно внедрять в повседневную медицинскую практику принципы геронтологии, чтобы не оказаться в ситуации явного преувеличения населения пожилого и старческого возраста и невозможности оказания адекватного профилактического, терапевтического и реабилитационного пособия.

Для рассмотрения темы необходимо разделить понятия «старость» и «старение». По И.В. Давыдовскому, старение — это процесс постепенных инволютивных изменений в организме, основанных на снижении регенеративной способности и функциональной и морфологической атрофии [10]. Старость — это «период жизни, характеризующийся ограничением приспособительных возможностей организма и морфологическими изменениями в различных системах и органах» [10]. Принципиально эти понятия различаются тем, что в первом случае речь идёт о процессе как о постепенном нарастании свойства, а во втором — о периоде, когда свойства уже приобретены.

Процесс старения и наступление старости — это очень широкое поле для исследований учёными разных, в том числе немедицинских, специальностей.

Важнейшим аспектом монографии «Геронтология» стало разделение понятий геронтологии и гериатрии, а также определение таких понятий, как геротип, геронтогенез и геронтоморфоз. Даже на сегодняшний день эти понятия знакомы не всем учёным. Однако в их определениях заложено важное направление, которое И.В. Давыдовский дал будущим поколениям для поиска причин и механизмов старения.

Понятия «геронтология» и «гериатрия» И.В. Давыдовский предложил разделить подобно выделению понятия «педиатрия» — наука о болезнях детского возраста. Таким образом, «гериатрия» — это наука о болезнях старческого возраста. Иными словами, «геронтология» — это более общее понятие, включающее в себя фундаментальные разделы медицины, в том числе патоморфологию, патофизиологию, биохимию, генетику и так далее применительно к людям старческого возраста [10]. Отталкиваясь от этих определений, И.В. Давыдовский предложил выделить «геронтогенез», «геротип», «геронтоморфоз» как понятия,

относящиеся соответственно к патофизиологии, генетике и патоморфологии. Геронтогенез — возникновение и развитие признаков старости. Геротип — тип старения, определяющийся временем наступления старости и наследственными чертами, состоящий из физиологических, психологических и морфологических особенностей старости. Геронтоморфоз — «вынужденные» регрессивные изменения, обеспечивающие жизнь в менее сложных и менее разнообразных условиях существования [10].

Закладывая приведённые выше базовые понятия геронтологии, И.В. Давыдовский отметил, что изучение этой научной дисциплины должно быть комплексным, не исключаям все остальные разделы медицины, и не только. И.В. Давыдовский указал на важную социологическую и экологическую составляющую этой науки. В связи с увеличением общей продолжительности жизни и глобальным старением населения, намеченным уже во времена деятельности И.В. Давыдовского, отмечается важность определения деятельности с точки зрения здоровья людей, которые достигли старческого возраста. И.В. Давыдовский подчёркивал, что деятельность различного рода, и трудовая, и досуговая, лишь увеличивает потенции организма, что заставляет задуматься об активном ведении жизни, даже будучи на пенсии. С другой стороны, в монографии «Геронтология» важная роль отводится факторам окружающей среды в формировании геротипа, что подводит к экологической стороне геронтологии.

Обзор теорий старения, сформулированных на момент написания монографии «Геронтология», охватывает все направления, в которых проводились и проводятся на сегодняшний день исследования, посвящённые старению. Так, выделяют теории, основанные на воздействии внешних факторов (физических и химических); внутренних факторов, включающие гипотезы изнашивания и расщепления «жизненной силы»; взгляд на старость как на болезнь; генетические теории о накоплении мутаций; теории интоксикации; органокалостические теории и многие другие, которые дополняются и расширяются [10]. Основной проблемой, объединяющей все теории старения, И.В. Давыдовский считал тот факт, что они не отвечают на вопрос «почему», а концентрируются вокруг вопроса «как». Именно этим и сложна геронтология: практической невозможностью установления первопричины.

В вопросах классификации старения И.В. Давыдовский критиковал точку зрения о существовании ранней и поздней старости, поскольку срок наступления старости не может быть верифицирован точно даже в случае конкретного человека [10]. Более того, срок наступления старости определяется не только медицинскими показателями, но и социальными. Поэтому классификация старости по сроку не обоснована.

В определении точки достижения старости И.В. Давыдовский также выдвинул положение о том, что по достижении старческого возраста все процессы дальнейшего старения замедляются, что даёт повод дальше исследовать

причины такого феномена. Сам И.В. Давыдовский обосновывает данный феномен тем, что морфологической основой старости служит атрофия, в связи с чем возможно замедление всех процессов организма [10].

Другой классификацией, рассматриваемой И.В. Давыдовским в монографии «Геронтология», является деление старения на ускоренное и замедленное. Такое деление может быть обусловлено скоростью процессов «одряхления» (термин И.В. Давыдовского, обозначающий процессы истощения жизненного потенциала организма), которые определяются совокупностью внешних и внутренних факторов.

Ипполит Васильевич Давыдовский неоднократно во многих работах указывал, что в медицине очень важен философский подход к решению поставленных вопросов. В монографии «Геронтология» он привёл натурфилософское понимание процесса старения: утрата «эгоистического» принципа мышления и образа жизни, свойственного юношескому возрасту, в старости, и переход к «космическому». В этом аспекте «космический» переход следует рассматривать как неизбежную энтропию, присущую всем объектам живой и неживой природы с течением времени.

ОПЕРЕЖАЯ ВРЕМЯ: МЫСЛИ ИППОЛИТА ВАСИЛЬЕВИЧА ДАВЫДОВСКОГО О ЧАСТНЫХ ВОПРОСАХ ГЕРОНТОЛОГИИ

Ипполит Васильевич Давыдовский сформулировал принципы старения, к которым отнёс гетерохронию — неодинаковое наступление старости по системам органов в рамках одного организма и отсутствие единого рубежа старости для всех организмов; гетеротопию — появление признаков старения в разных областях и системах организма; гетерометрию — неоднородность выраженности признаков старения количественно. В разделе частной геронтологии И.В. Давыдовский, основываясь на приведённых принципах, анализирует процесс старения по системам и органам.

Передовая даже на сегодняшний день мысль о существовании климактерического периода у мужчин прозвучала ещё в монографии «Геронтология». И.В. Давыдовский выразил мысль, что процесс старения мужского и женского организма при поверхностном рассмотрении протекает неодинаково, с очевидным наличием особенностей у женщин. Однако академик подчёркивал, что мужской организм в процессе старения отчасти ориентируется на женский, и это выражается в переходе морфологического сложения тела от мужского фенотипа к женскому с течением времени (появление гинекомастии и абдоминального ожирения); в формировании такого специфического состояния у многих мужчин, как аденоматоз простаты, что свидетельствует об активации

Мюллерова хода — предшественника половых органов в онтогенезе [10]. Интерсексуальное состояние со стороны эндокринной системы, писал И.В. Давыдовский, может быть обусловлено снижением активности полового хроматина в клетках. В целом изменения в процессе старения у мужчин часто сливаются с инволютивными изменениями со стороны других систем, а также протекают более длительно по сравнению с изменениями периода климактерия у женщин, из-за чего выделение климакса у мужчин затруднительно [10].

Профессор Давыдовский детально описывал геронтологические процессы в сперматогенезе. Он подчёркивал, что происходят не количественные изменения, а качественные: «...около 75% (пациентов) в возрасте 71–90 лет имеют libido, из них 60% потентны». Большая роль в этой проблеме отводится продолжительности активных половых отношений на протяжении жизни. Актуальна проблема заболеваний предстательной железы: доброкачественная нодулярная гиперплазия органа встречается у половины мужчин возраста 60–69 лет, при этом не исключена вероятность развития рака. В женском организме изменения касаются яичников и матки и связаны с процессами атрофии, дегенеративными и склеротическими явлениями [9].

Современные представления о гормональных изменениях, происходящих в процессе старения, практически не отстали от принципов, сформулированных И.В. Давыдовским. Если обратиться к современным источникам, можно обнаружить, что даже при рассмотрении теорий старения в комплексе постулаты, опирающиеся на эндокринную систему, стоят отдельно, в отличие от остальных — генетических, химических и экологических — теорий, которые объединяются в группы.

Переходя к разделу гериатрии, И.В. Давыдовский рассуждал, что затруднительно привести специфические заболевания, свойственные только старости. Тем не менее в качестве морфологической основы старения И.В. Давыдовский рассматривал атрофию и срыв регенерации и в результате пришёл к выводу, что наиболее специфичными патологическими состояниями старческого возраста являются маразм и одряхление. В качестве примера специфического поражения конкретной системы он называл атеросклероз как проявление одряхления сосудистой стенки. Маразм и одряхление ведут к общему гипобиозу организма, который отражается на патогенезе различных заболеваний, обуславливая изменение их течения и клинической картины в старости. Другими частными случаями болезней старости И.В. Давыдовский считал онкологические заболевания.

Со стороны центральной нервной системы И.В. Давыдовский также описывал некоторые морфологические изменения. В головном мозге структурные изменения характеризуются появлением «старческого хроматолиза» и исчезновением тигроидного вещества — гранул Ниссля. Происходит уменьшение числа нейронов, особенно в 3-й и 5-й зонах коры, иногда может происходить

липохроматоз нейронов. Таким образом, происходит атрофия коры и уменьшается объём подкорковых образований за счёт снижения числа клеток Пуркинье. Кроме того, сокращаются функциональные возможности органов чувств, что проявляется в катаракте, очаговых утолщениях и липидозе роговицы, глаукоме и миопатии века; глухоте; дегенерации клеток стриарного ганглия.

Геронтологическим маркёром служат изменения, происходящие в сердечно-сосудистой системе: атрофия миокарда с признаками «гликогеновой дегенерации», снижением содержания в них аденозинтрифосфата и креатинфосфата, которая может стать причиной появления экстрасистол, асистолий, тахикардий и других патологий, появление гранул липофусцина в кардиомиоцитах и увеличение жирового депо в сердце, возникновение извитости и лёгкого расширения в коронарных, лучевых и височных артериях, что подтверждается при вскрытии трупов в возрасте 80–85 лет и старше.

Достаточно яркие изменения происходят в пищеварительной системе: регрессивные изменения тканей зубов за счёт отложения липохромов, сужения каналов пульпы, вторичного отложения извести и снижения функции жевательного аппарата, которые приводят к изменениям черт лица пожилого человека. Кроме того, уменьшается секреция слюнных желез. Пищевод может смещаться и удлиняться, а за счёт атонии мускулатуры органа вероятно появление хиатальных грыж, эзофагита и, по мнению И.В. Давыдовского, пищевода Барретта. В поджелудочной железе главным образом происходит дисфункция инсулярного аппарата и атрофия экзокринной части органа. Для толстого кишечника характерны полипоз, дивертикулёз и удлинение, а также сдвиги в микробной аутофлоре. Изменения в печени касаются уменьшения её массы с возрастом.

В дыхательной системе возрастные изменения, по И.В. Давыдовскому, немногочисленны и представлены снижением общей ёмкости лёгких, атрофическими явлениями в верхних дыхательных путях, сенильной эмфиземой [9].

ИЗБРАННЫЕ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ РАБОТЫ И ФИЛОСОФСКИЕ МЫСЛИ О МЕДИЦИНЕ

Ипполит Васильевич Давыдовский относился к тем исследователям, которые видели необходимость в синтезе накопленного опыта с целью продвижения по научной траектории. Именно поэтому многие его работы строились на философском подходе к рассмотрению вопроса. Так, в монографии, посвящённой органопатологии в свете учения Сеченова–Павлова–Введенского, И.В. Давыдовский приводит обобщённое понимание патогенеза заболеваний человеческого организма, рассуждая о том, где проходит тонкая грань между заболеванием и здоровой реакцией на воздействие [12]. В этой же работе И.В. Давыдовский призывает к прекращению отделения морфологии

от других клинических направлений, так как «голый» морфологизм является несостоятельной теорией для объяснения любого заболевания. В целом монография проливает свет на многие остро стоящие и по сей день вопросы.

Другим примером из работ И.В. Давыдовского, в котором прослеживается его умение философски обозреть проблему, является рассуждение о причинности в патогенезе заболеваний [13]. Например, в инфекционных болезнях, по мнению И.В. Давыдовского, существует глубокое заблуждение о первичности микробного фактора как главной причины инфекционного заболевания, что порождает разрыв между инфекционной и неинфекционной патологией, сохраняющийся и на сегодняшний день. В то же время И.В. Давыдовский призывал к обоснованному подходу при формулировке патогенеза заболевания, при котором организм рассматривается с точки зрения его функционально-приспособительных характеристик, постоянно подвергающихся внешним и внутренним воздействиям. Именно эти характеристики, а точнее их состояние, в какой-либо момент времени и являются первопричиной заболеваний человека.

Клинико-анатомическое направление, активно продвигаемое И.В. Давыдовским, также можно отнести к его глобальной специализации. Многие работы учёного преследовали цель обосновать важность клинико-анатомического взаимодействия в рамках конференций [8]. В то же время И.В. Давыдовский стремился к диалогу с клиницистами через печатные работы, например в рамках анализа секционного материала [14], или приводил свои рассуждения о трудностях при сличении клинического и патологоанатомического диагнозов [15].

Медицинское образование в понимании И.В. Давыдовского также нуждалось, и до сих пор нуждается, в реформе с позиции научного синтеза. Профессор Давыдовский считал нерациональным разделение патоморфологии и патофизиологии, так как эти дисциплины представляют собой одну науку — общую патологию. Подкрепляя свою позицию, И.В. Давыдовский написал учебник по общей патологии человека [16].

В 50–60 гг. XX века академик И.В. Давыдовский как блестящий организатор здравоохранения указывал не только на необходимость объединения разрозненных фундаментальных дисциплин патологической анатомии и физиологии в рамках медицинского образования, но и на актуальность синтеза клинической медицины и патологической анатомии как направления узкой подготовки специалистов: «Направление развития нашей дисциплины — это путь от патологической анатомии к общей патологии человека... Если патологоанатомы этого своевременно не поймут, они окажутся на задворках больницы и не смогут выполнять своей основной задачи — формировать медицинское сознание на более высоком уровне, за рамками привычного позитивизма врачей-лечебников». Действительно, современная организация здравоохранения стремится сократить разрыв

между врачами-патологоанатомами и клиническими специалистами. Однако и сегодня наблюдаются проблемы организации патологоанатомической службы: зачастую теряется из повседневного поля зрения мысль о необходимости установления истинного диагноза, а не заполнения статистической формы учёта.

ГЛАЗАМИ КОЛЛЕГ

Практически каждый человек работает в организованном коллективе. В медицинском сообществе принято деление по направлениям специальностей, поэтому выделяют сообщество патологоанатомов, неврологов, кардиологов и так далее. Сообщество патологоанатомов не является крупным с количественной точки зрения: долгие годы наблюдается дефицит специалистов этого направления. Однако, если измерять сообщество не количеством людей, образующих его, а теми знаниями и достижениями, которыми оно славится, то сообщество патологоанатомов по праву можно назвать одним из крупнейших в мире. Академик И.В. Давыдовский является одним из ярчайших представителей этого сообщества, его имя многократно фигурировало и продолжает фигурировать в статьях других, не менее выдающихся патологоанатомов (рис. 2 и 3).

Так, академик Д.С. Саркисов в конце прошлого столетия в честь первых юбилейных чтений И.В. Давыдовского опубликовал замечательную заметку о главных направлениях его работы [17]. И.В. Давыдовский, обладая философским складом мышления, стремился к дедуктивному представлению в медицине. Разрыв теоретической основы и практических навыков, который наметился в медицине ещё в прошлом веке и углубляется сегодня, волновал И.В. Давыдовского, вследствие чего его работы были направлены на ликвидацию этого пробела. К сожалению, как писал Д.С. Саркисов уже в 1997 году, подвергаются забвению важнейшие постулаты, выдвинутые И.В. Давыдовским: о важности клинико-анатомических конференций, о значимости аутопсий для клинической практики и об отсутствии единой дисциплины под названием «общая патология» в учебной студенческой программе,



Рис. 2. Академик И.В. Давыдовский с аспирантами.
Fig. 2. Academician I.V. Davydovsky with graduate students.



Рис. 3. Академик И.В. Давыдовский с президентом академии медицинских наук СССР академиком А.Н. Бакулевым и академиком Л.А. Орбелли.

Fig. 3. Academician I.V. Davydovsky with the President of the USSR Academy of Medical Sciences, Academician A.N. Bakulev and Academician L.A. Orbelli.

которая была бы призвана сформировать базовое клиническое мышление [17]. Мы видим, что разрыв клиники и морфологии все углубляется, а тезисы И.В. Давыдовского, так остро чувствовавшего научные и медицинские тенденции, практически забыты.

Другим талантливым патологоанатомом, который посвятил статью И.В. Давыдовскому, является профессор Г.Г. Автандилов — выдающийся патолог-морфометрист. Он рассказал о том, какую мощную поддержку выразил И.В. Давыдовский работам по морфометрии [17]. Стоит упомянуть, что математический подход, активно разрабатываемый Г.Г. Автандиловым, был по достоинству оценен далеко не всеми коллегами, в частности из-за недостатка понимания. Во многом благодаря протекции И.В. Давыдовского, как писал Г.Г. Автандилов, в патологоанатомическую практику был введён термин «морфометрия» [17].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Создав за время своей исследовательской карьеры фонд уникальных работ, посвящённых актуальным научным проблемам, И.В. Давыдовский оставил глубокий след в фундаментальной медицине. Написав работы, касающиеся вопросов геронтологии, И.В. Давыдовский дал будущим поколениям обширное поле для поисков причин и механизмов процесса старения. Благодаря проведённой кропотливой работе учёному удалось провести всесторонний обзор малоизученной даже на сегодняшний день проблемы старения. Некоторые принципы и постулаты, сформулированные И.В. Давыдовским, находят своё отражение в современных научных источниках и требуют дальнейшего уточнения и развития, они не должны предаваться забвению. И сегодня, обращаясь к печатным изданиям авторства И.В. Давыдовского, мы можем прочесть интереснейшие мысли, которые, порой, к сожалению, продолжают иллюстрироваться нашей современностью.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении работы.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Вклад авторов. Все авторы подтверждают соответствие своего авторства международным критериям ICMJE (все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение работы и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией). Наибольший вклад распределён следующим образом: М.В. Мнихович — концепция статьи, предоставление доступа к иллюстративным материалам из личного архива; П.А. Ахсанова — написание текста статьи, подборка литературных источников; И.А. Ширипенко, С.В. Ветлицына, М.В. Лозина, О.А. Сидорова, А.В. Громова,

В.А. Нуждина — редактирование текста статьи; Т.В. Безуглова — подборка литературных источников.

ADDITIONAL INFORMATION

Funding source. This article was not supported by any external sources of funding.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Authors' contribution. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work. M.V. Mnikhovich — concept of the article, providing access to illustrative materials from the personal archive; P.A. Akhsanova — writing the text of the article, selection of literature sources; I.A. Shiripenko, S.V. Vetlitsyna, M.V. Lozina, O.A. Sidorova, A.V. Gromova, V.A. Nuzhdina — editing the text of the article; T.V. Bezuglova — selection of literature sources.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Логинов В.А. Творческое наследие И.В. Давыдовского (1887–1968) (к 130-летию со дня рождения) // Архив патологии. 2017. Т. 79, № 4. С. 61–64. EDN: ZCCSYN doi: 10.17116/patol201779461-64
2. Шевченко А.А., Алексеева Н.Т., Никитюк Д.Б., и др. Hic locus ubi mortui docent vivos. К 135-летию со дня рождения И.В. Давыдовского (1887–1968) // Журнал анатомии и гистопатологии. 2022. Т. 11, № 4. С. 67–75. EDN: RWFUJT doi: 10.18499/2225-7357-2022-11-4-67-75
3. Моргошия Т.Ш., Романько Н.А., Баринов Е.Х. Жизнь и научное мировоззрение академика И.В. Давыдовского (1887–1968) (к 130-летию со дня рождения) // Вестник судебной медицины. 2019. Т. 8, № 1. С. 68–73. EDN: ZAVRBJ
4. Давыдовский И.В. Огнестрельная рана человека. Москва: Издательство АМН СССР, 1952–1954. В 2 т. 358 с.
5. Давыдовский И.В. Патологическая анатомия и патология сыпного тифа. Патологическая анатомия и патология сыпного тифа у человека. Москва: Гос. издательство, 1920–1922, 1920. Ч. 1. 354 с.
6. Давыдовский И.В. Патологическая анатомия и патология сыпного тифа. Экспериментальный сыпной тиф. Москва: Гос. издательство, 1920–1922, 1922. Ч. 2. 166 с.
7. Давыдовский И.В. Клинико-анатомические конференции, их место и значение в системе больничной работы // Архив патологии. 2015. Т. 77, № 1. С. 4–8. EDN: TYMFZJ

8. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. В 35 т. / под ред. Е.И. Смирнова. Москва: Медгиз, 1949–1955. 13757 с.
9. Аничков Н.М., Кветной И.М. Вклад И.В. Давыдовского в развитие геронтологии // Успехи геронтологии. 2002. № 9. С. 257. EDN: YCTKNV
10. Давыдовский И.В. Геронтология. Москва: Медицина, 1966. 300 с.
11. <https://www.statista.com> [интернет]. Statistics web. Режим доступа: <https://www.statista.com/>
12. Давыдовский И.В. Вопросы локализации и органопатологии в свете учения Сеченова–Павлова–Введенского. Москва: Медгиз, 1954. 134 с.
13. Давыдовский И.В. Проблема причинности в медицине. Этиология. Москва: Медгиз, 1962. 175 с.
14. Давыдовский И.В. Анализ секционного материала патологоанатомических отделений больниц, институтов и родильных домов за 1928–1932 гг. // Архив патологии. 1940. № 3.
15. Давыдовский И.В. Опыт сличения клинических и патологоанатомических диагнозов // Клиническая медицина. 1928. Т. 1, № 19. С. 2–19.
16. Давыдовский И.В. Общая патология человека. Москва: Медгиз, 1961. 503 с.
17. Первые юбилейные чтения, посвященные сто десятой годовщина со дня рождения И.В. Давыдовского. Москва: Грантъ, 1997.

REFERENCES

1. Loginov VA. The creative heritage of I.V. Davydovsky (1887–1968) (on the occasion of the 130th anniversary of his birthday). *Russian Journal of Archive of Patology*. 2017;79(4):61–64. EDN: ZCCSYN doi: 10.17116/patol201779461-64
2. Shevchenko AA, Alekseeva NT, Nikityuk DB, et al. Hic locus ubi mortui docent vivos. To the 135th anniversary of the birth of I.V. Davydovsky (1887–1968). *Journal of Anatomy and Histopatology*. 2022;11(4):67–75. EDN: RWFUJT doi: 10.18499/2225-7357-2022-11-4-67-75
3. Morgoshia TSh, Romanko NA, Barinov EH. Life and scientific world view of the academician I.V. Davydovsky (1887–1968) (to the 130th anniversary). *Vestnik sudebnoj mediciny*. 2019;8(1):68–73. EDN: ZAVRBJ
4. Davydovsky IV. *Gunshot wound in man*. Moscow: Izdatel'stvo AMN SSSR; 1952–1954. In 2 volumes, 358 p. (In Russ.)
5. Davydovsky IV. *Pathological anatomy and pathology of typhus. Pathological anatomy and pathology of typhus in humans*. Moscow: Gos. izdatel'stvo; 1920–1922, 1920. Part 1. 354 p. (In Russ.)
6. Davydovsky IV. *Pathological anatomy and pathology of typhus. Experimental typhus*. Moscow: Gos. izdatel'stvo; 1920–1922, 1922. Part 2. 166 p. (In Russ.)
7. Davydovsky IV. Clinical and anatomical conferences, their place and importance in the hospital work system. *Russian Journal of Archive of Patology*. 2015;77(1):4–8. EDN: TYMFZJ

8. Smirnov EI, editor. *The experience of Soviet medicine in the Great Patriotic War of 1941–1945. In 35 volumes.* Moscow: Medgiz; 1949–1955. 13757 p. (In Russ.)
9. Anichkov NM, Kvetnoi IM. The role of I.V. Davydovski in the development of gerontology. *Advances in Gerontology.* 2022;(9):257. EDN: YCTKNV
10. Davydovsky IV. *Gerontology.* Moscow: Meditsina; 1966. 300 p. (In Russ.)
11. <https://www.statista.com> [Internet]. Statistics web. Available from: <https://www.statista.com/>
12. Davydovsky IV. *Localization and organopathology issues in light of the Sechenov–Pavlov–Vvedensky teachings.* Moscow: Medgiz; 1954. 134 p. (In Russ.)
13. Davydovsky IV. *The problem of causality in medicine. Etiology.* Moscow: Medgiz; 1962. 175 p. (In Russ.)
14. Davydovsky IV. Analysis of sectional material from pathological anatomy departments of hospitals, institutes and maternity homes for 1928–1932. *Russian Journal of Archive of Patology.* 1940;(3). (In Russ.)
15. Davydovsky IV. Experience of comparison of clinical and pathological diagnoses. *Clinical Medicine.* 1928;1(19):2–19. (In Russ.)
16. Davydovsky IV. *General pathology of man.* Moscow: Medgiz; 1961; 503 p. (In Russ.)
17. *The First Jubilee Readings, Dedicated to the One Hundred and Tenth Anniversary of I.V. Davydovsky's Birth.* Moscow: Grant; 1997.

ОБ АВТОРАХ

* **Мнихович Максим Валерьевич**, канд. мед. наук, доцент; адрес: Россия, 119991, Москва, Абрикосовский пер., д. 2; ORCID: 0000-0001-7147-7912; eLibrary SPIN: 6975-6677; e-mail: mnichmaxim@yandex.ru

Ахсанова Полина Алексеевна;
ORCID: 0000-0003-1838-5802;
eLibrary SPIN: 7862-6199;
e-mail: doc.polina.tarasova@gmail.com

Ширипенко Иван Александрович;
ORCID: 0000-0002-5947-1523;
eLibrary SPIN: 3691-0148;
e-mail: hikkiwahikki@gmail.com

Ветлицына Светлана Владимировна;
ORCID: 0009-0003-9951-801X;
eLibrary SPIN: 5667-5110;
e-mail: svetav2001@yandex.ru

Безуглова Татьяна Васильевна, канд. биол. наук;
ORCID: 0000-0001-7792-1594;
eLibrary SPIN: 3943-4400;
e-mail: bezuglovat@mail.ru

Лозина Милена Владиславовна;
ORCID: 0000-0003-1102-1133;
eLibrary SPIN: 1529-3528;
e-mail: puzar.mila@yandex.ru

Сидорова Ольга Александровна;
ORCID: 0000-0002-4024-2747;
eLibrary SPIN: 8468-7070;
e-mail: sidela25@yandex.ru

Громова Анастасия Викторовна;
ORCID: 0009-0001-6550-9292;
eLibrary SPIN: 2547-9804;
e-mail: sia_sid@mail.ru

Нуждина Валерия Александровна;
ORCID: 0009-0009-5872-366X;
e-mail: nushdina@bk.ru

AUTHORS' INFO

* **Maxim V. Mnikhovich**, MD, Cand. Sci. (Medicine), Assistant Professor;
address: 2 Abrikosovskij line, 119991 Moscow, Russia;
ORCID: 0000-0001-7147-7912;
eLibrary SPIN: 6975-6677;
e-mail: mnichmaxim@yandex.ru

Polina A. Akhsanova;
ORCID: 0000-0003-1838-5802;
eLibrary SPIN: 7862-6199;
e-mail: doc.polina.tarasova@gmail.com

Ivan A. Shiripenko;
ORCID: 0000-0002-5947-1523;
eLibrary SPIN: 3691-0148;
e-mail: hikkiwahikki@gmail.com

Svetlana V. Vetlitsyna;
ORCID: 0009-0003-9951-801X;
eLibrary SPIN: 5667-5110;
e-mail: svetav2001@yandex.ru

Tatiana V. Bezuglova, Cand. Sci. (Biology);
ORCID: 0000-0001-7792-1594;
eLibrary SPIN: 3943-4400;
e-mail: bezuglovat@mail.ru

Milena V. Lozina;
ORCID: 0000-0003-1102-1133;
eLibrary SPIN: 1529-3528;
e-mail: puzar.mila@yandex.ru

Olga A. Sidorova;
ORCID: 0000-0002-4024-2747;
eLibrary SPIN: 8468-7070;
e-mail: sidela25@yandex.ru

Anastasia V. Gromova;
ORCID: 0009-0001-6550-9292;
eLibrary SPIN: 2547-9804;
e-mail: sia_sid@mail.ru

Valeriya A. Nuzhdina;
ORCID: 0009-0009-5872-366X;
e-mail: nushdina@bk.ru

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author