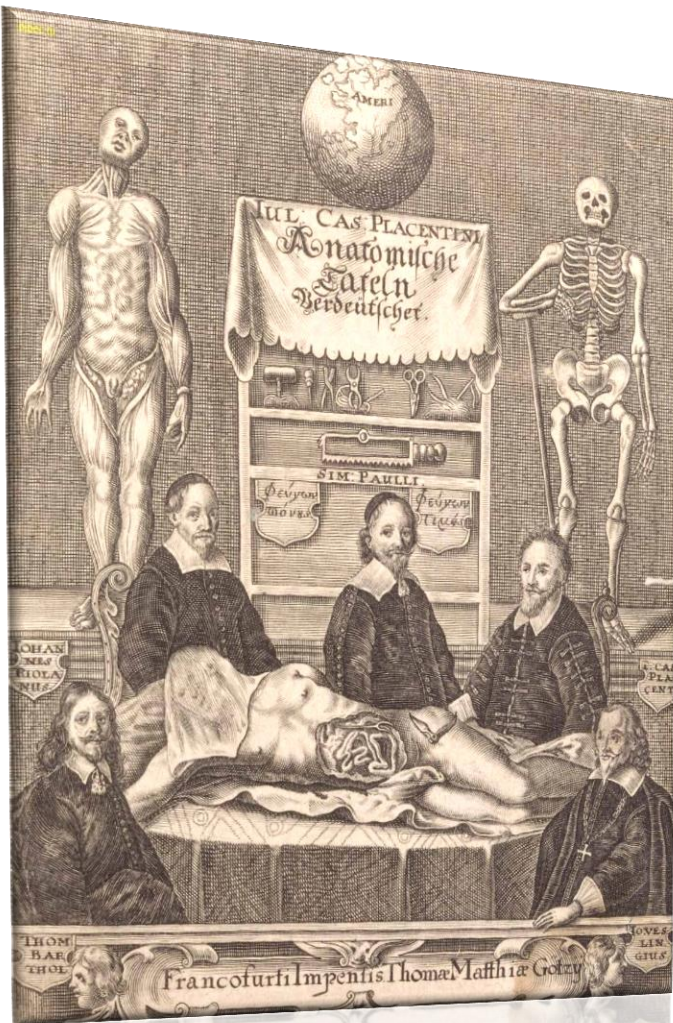


ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛИМФОЛОГИИ

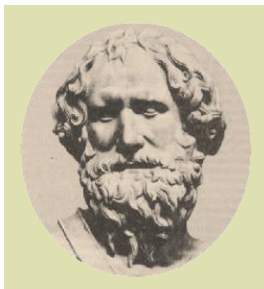


Кафедра Клинической лимфологии и эндозкологии ФПК МР РУДН

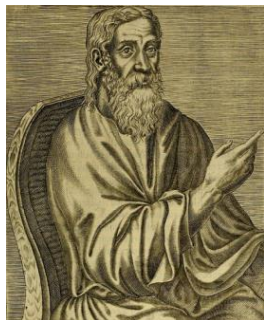


В Древнем Египте, Индии, Китае знали о жидкостных элементах организма, однако трактовка этих жидкостей соответствовала представлениям тех времен, далеких от современных знаний о лимфатической системе и внесосудистой тканевой микроциркуляции.

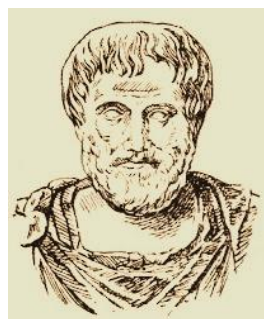




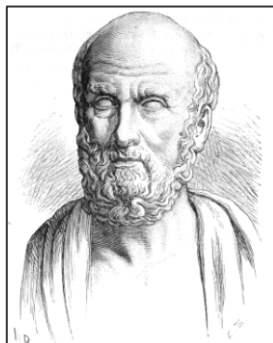
Герофил
335-280 г. до н. э.



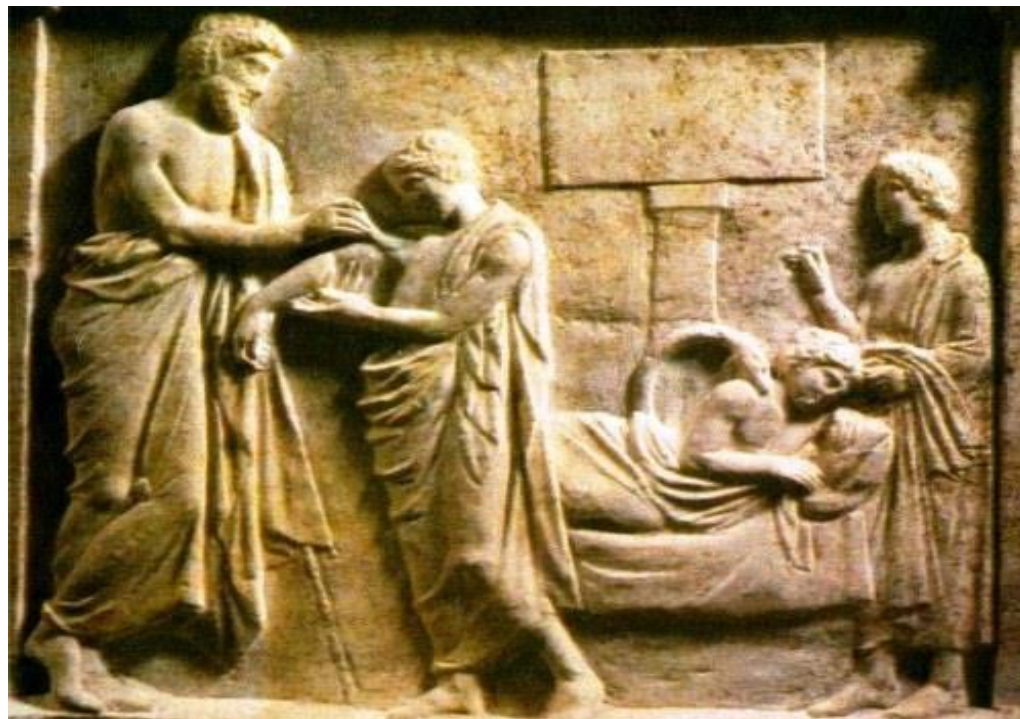
Эрасистрат
304- 250 до н. э.



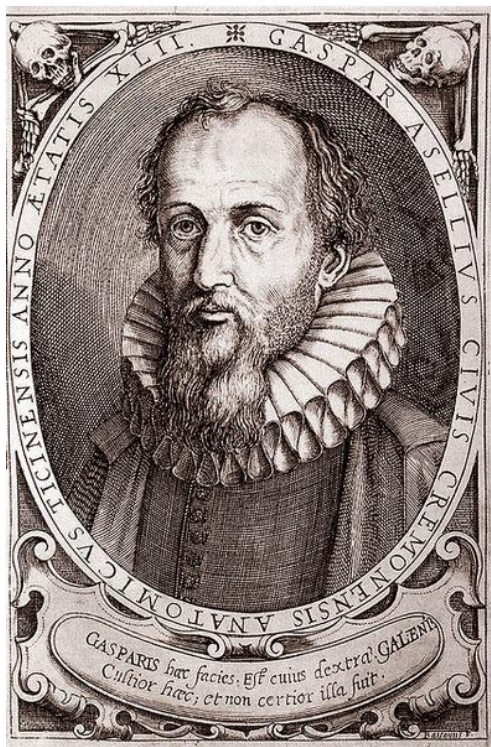
Аристотель
384-322 до н. э.



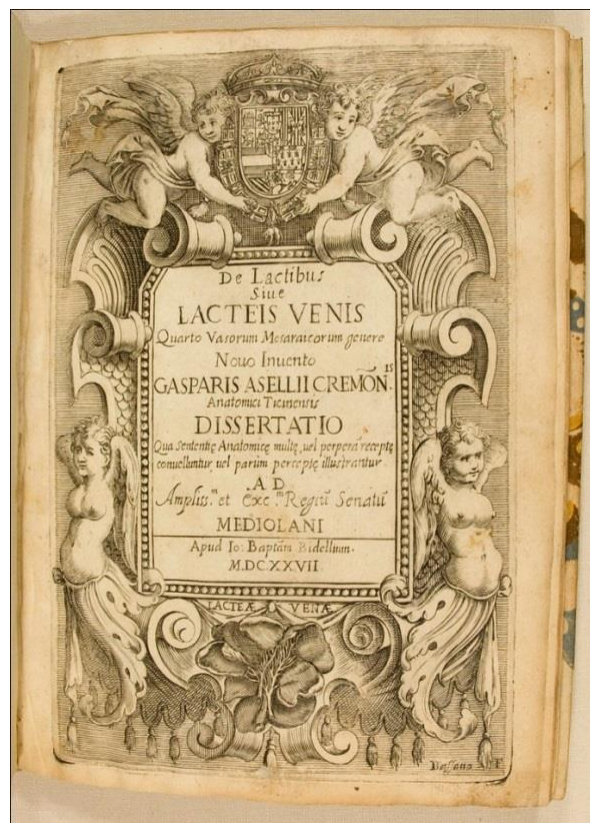
Гиппократ
460 г. до н. э.

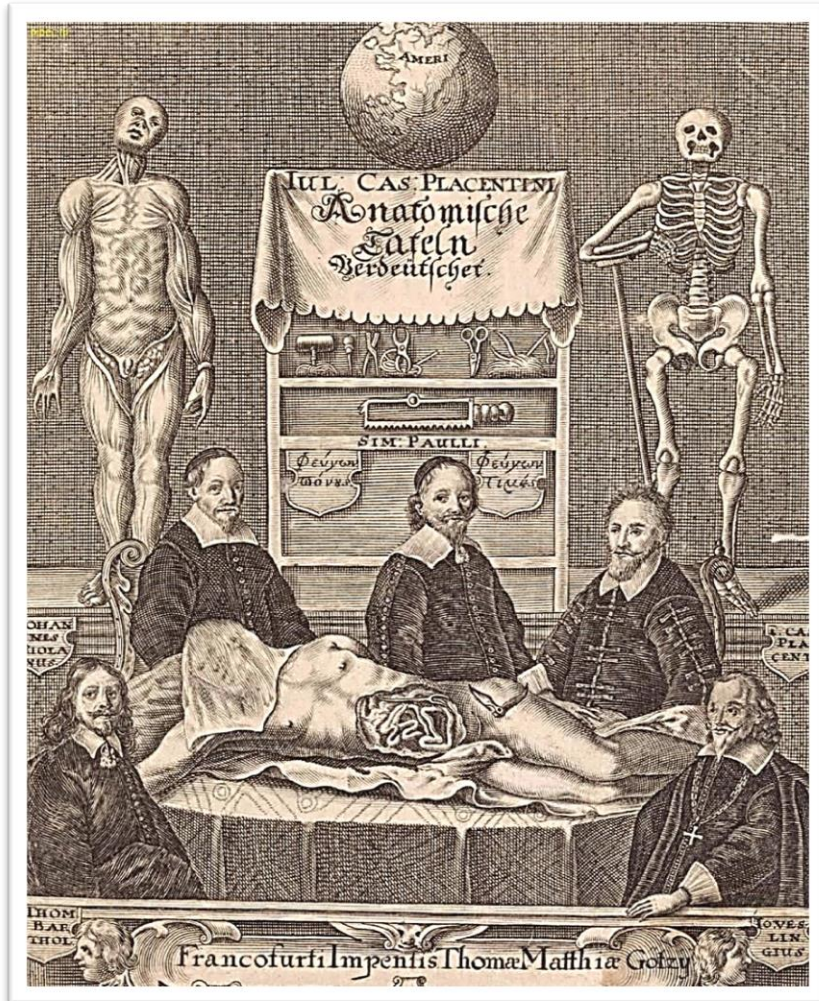


Первые сведения об анатомических образованиях, содержащих бесцветную жидкость, имеются в трудах Гиппократата, Аристотеля и Эрасистрата. Эти и другие свидетельства, говорящие о существовании белой крови, были забыты почти на две тысячи лет.



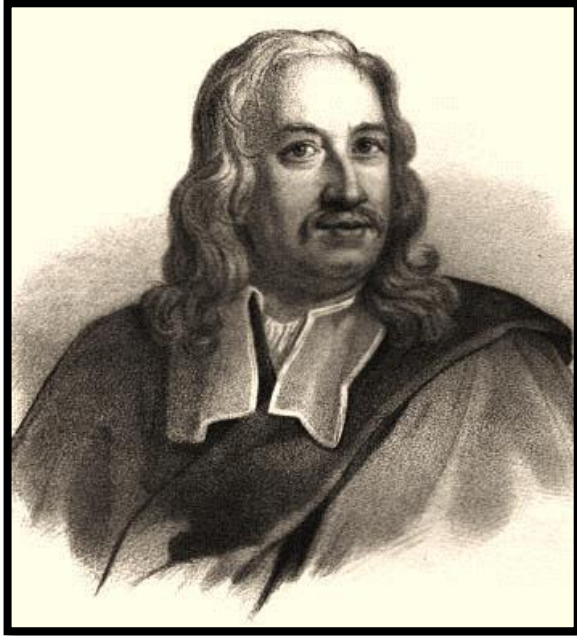
Гаспаре Азелли (1581—1626) - был профессором анатомии и хирургии университета города Павия и в Милане. В 1622 году при исследовании брыжейки тонкой кишки собаки открыл млечные сосуды лимфатической системы. Описание своего открытия изложил в сочинении «De lactibus sive lacteis venis», опубликованном посмертно в 1627 году в Милане.





Веслинг (Vesling) Иоганн (1598—1649), итальянский анатом и ботаник. В 1627 г. стал помощником профессора анатомии при врачебной коллегии в Венеции. В 1624 г. обнаружил лимфатические сосуды у человека.

Анатомы в секционном зале анатомического театра: (слева направо) Симон Паули (Paulli), Росток; Жан Риолан-младший (Riolan jr.), Париж; Джулио Кассерио (Casserio), Падуя; Томас Бартолин (Bartholin), Копенгаген; Иоганн Веслинг (Vesling), Падуя (Из кн.: g. Schumacher, H. Wischusen. Anatomia Rostochiesis, 1970)



Олоф Рудбек (1630–1702). Фактически одновременно с Томасом Бартолин представил описание лимфатической системы человека в докладе при дворе. Рудбек был одним из первых учёных, изучавших лимфатические узлы.

Томас Бартолин (старший) (1616—1680)
— датский врач, математик и богослов.
Известность к нему пришла после открытия лимфатической системы человека и успехов в теории замораживающей анестезии, он первым описал её с научной точки зрения.



ХРОНОЛОГИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ЛИМФОЛОГИИ КАК НАУКИ

1 – период

открытие
лимфатических
сосудов и узлов

2 – период

повторное открытие
лимфатических сосудов,
возникновение учения о
лимфатической системе

3 – период

Накопление
анатомических
данных

4 – период

Современный

СРЕДНЕВЕКОВЬЕ

Р.Х.

III в.

II в.

I в.

0

I в.

II в.

XVII

XX в.

XI в.





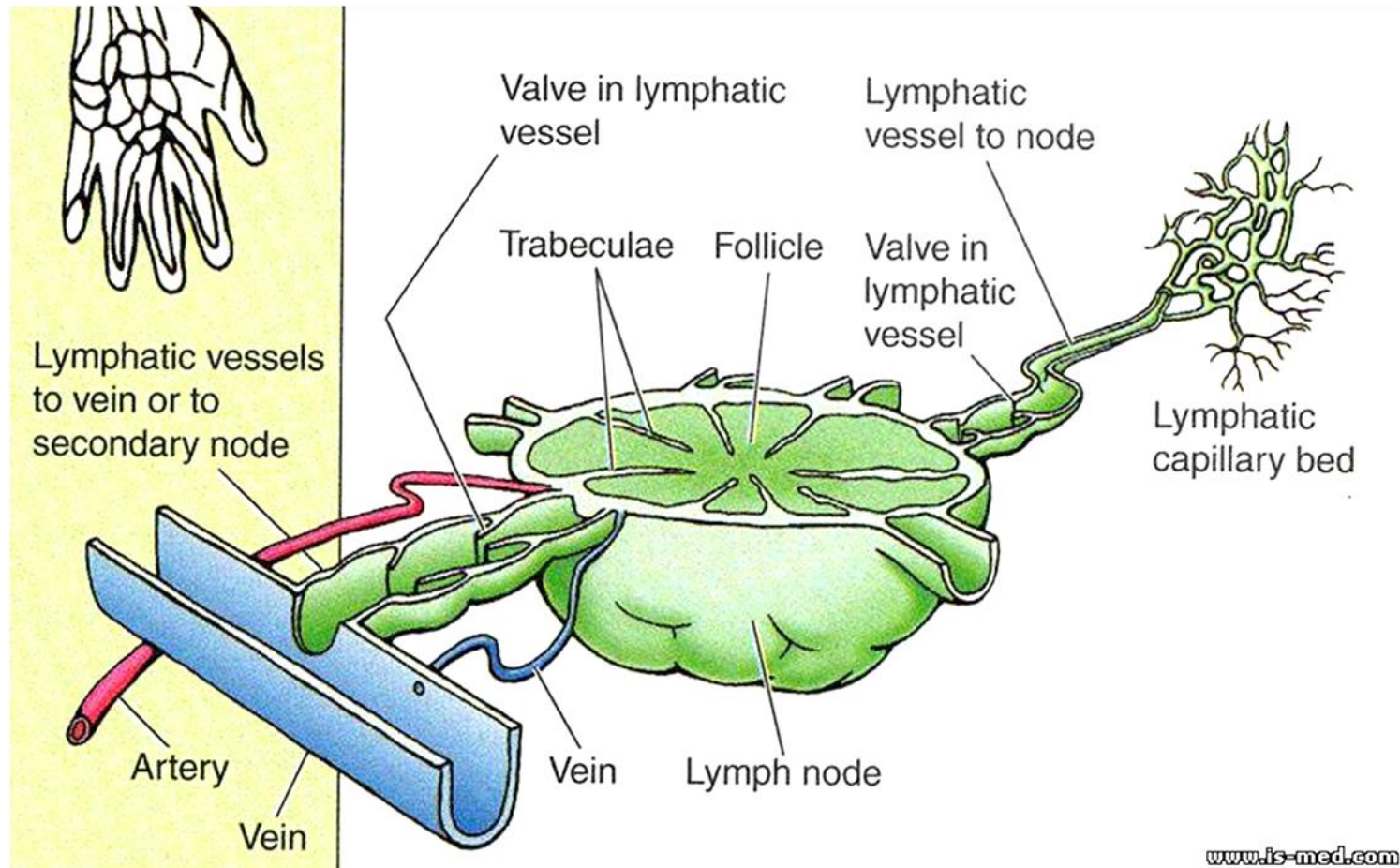
Иоанн Натаниель Либеркюн (нем. Johann Nathanael Lieberkühn; 1711—1756) — знаменитый немецкий анатом и препаратор. В 1739 году — доктор медицины в Лейдене; жил затем в Париже, Лондоне и Берлине, где занимался практикой. Иоганн Либеркюн нашел истоки лимфатического русла - капилляры - в ворсинках кишечника.



Паоло Маскани (Paolo Mascagni 1755-1815) родился во Флоренции, учился у П. Табарани в Сиене, после смерти которого занял его кафедру. В 1787 г., вышло самое значительное его произведение: "Vasorum lymphaticorum corporis humani historia et ichnographia" ("Лимфатическая система человека; описание и иллюстрации")



Закон Масканыи - лимфатические сосуды непременно прерываются на своем пути к венам хотя бы в одном лимфатическом узле.





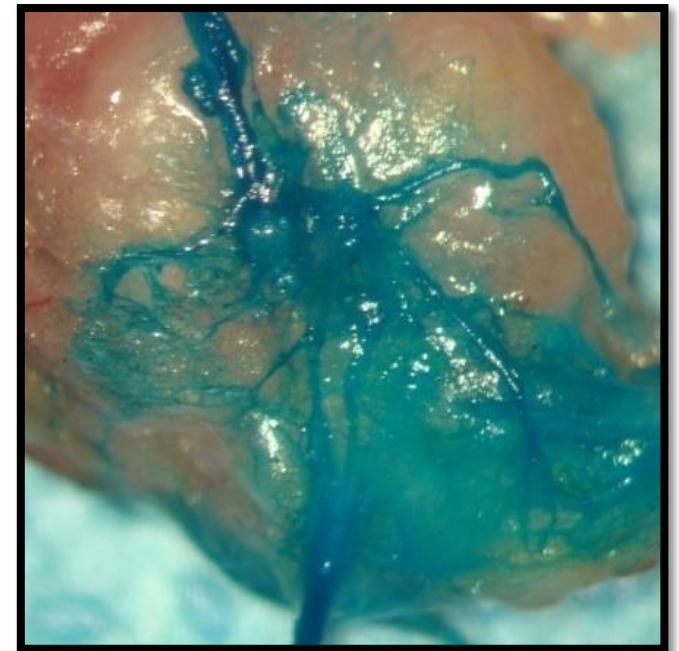
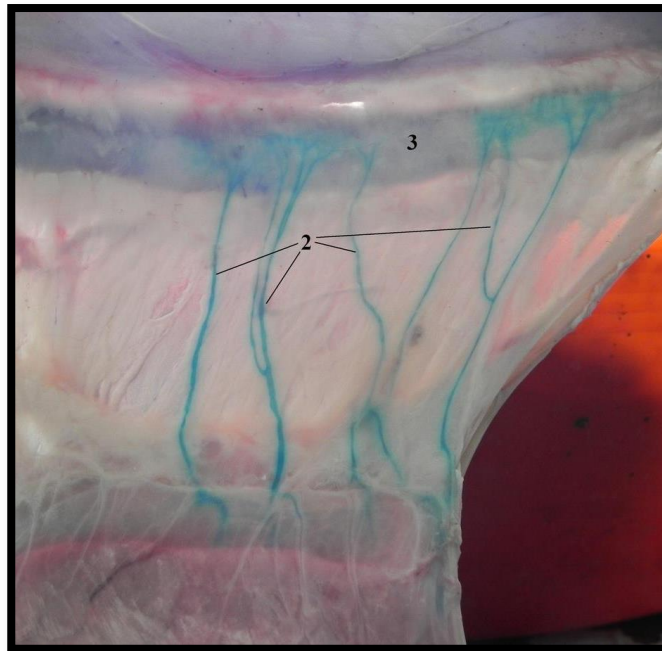
Догель

Александр Станиславович

(1852–1922)

Основные труды по гистологии нервной системы и органов чувств.

Широко применяется разработанный Догелем метод прижизненного окрашивания тканей метиленовым синим.





Клод Бернар (12.7.1813 — 10.2. 1878), французский физиолог и патолог, один из основоположников современной физиологии и экспериментальной патологии, член АН в Париже (1854). Сформулировал концепции, о внешней и внутренней среде, ставшие важным шагом в современную медицину: «одна среда внешняя, в которой существует организм, другая среда — внутренняя, в которой живут элементы тканей»... «Все жизненные процессы имеют только одну цель — поддержание постоянства условий жизни во внутренней среде».



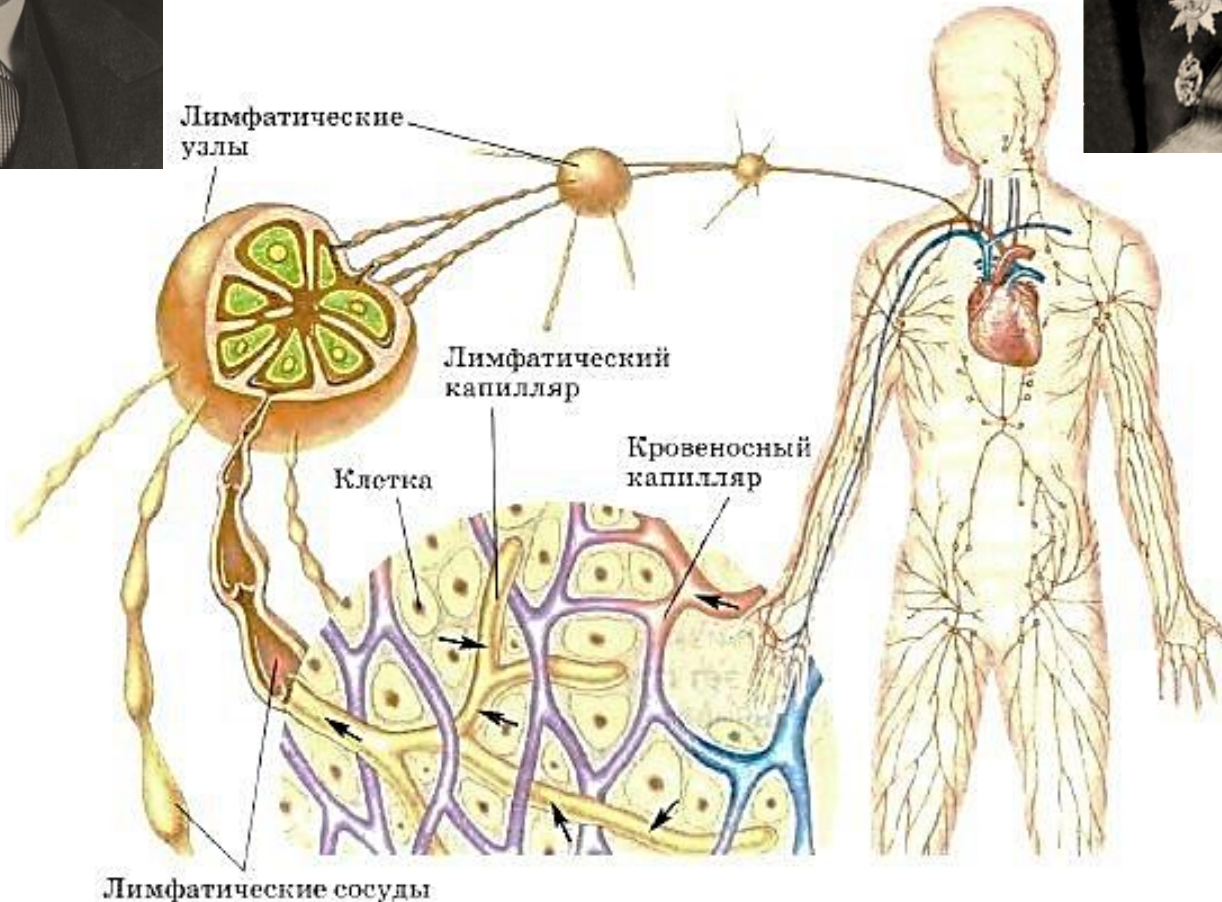


Карл Альберт Людвиг Ашофф
(1866-1942)



Пашутин В.В. (1845-1901)

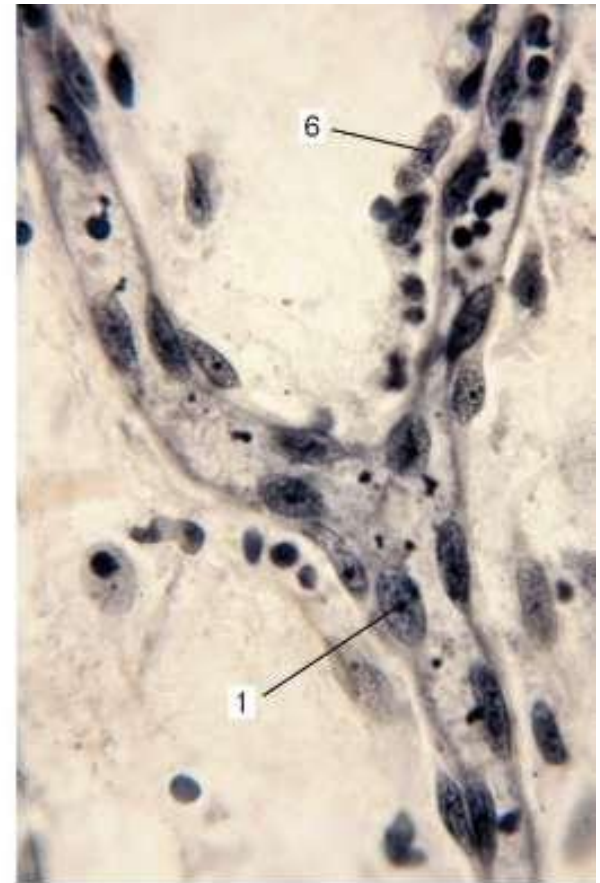
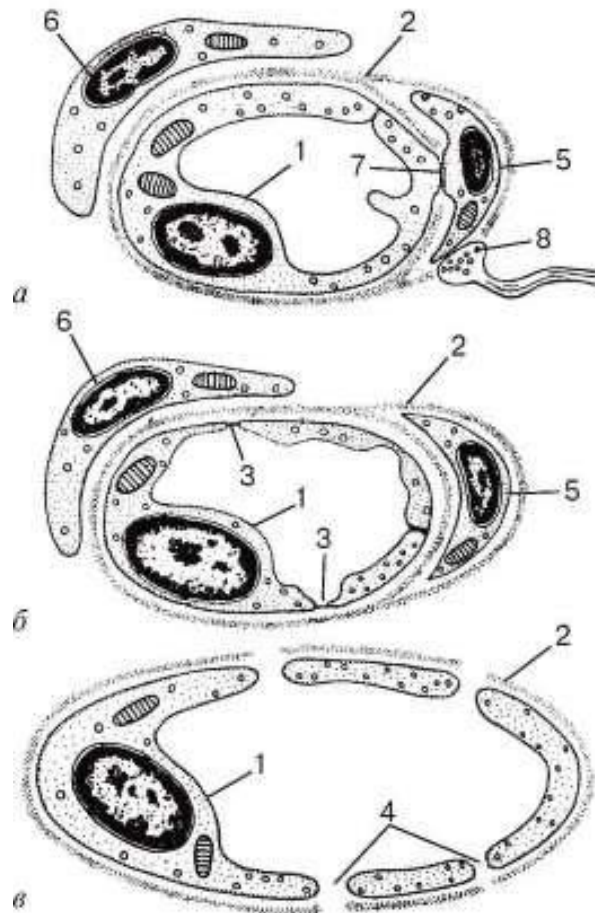
предложили фильтрационную теорию
образования лимфы из кровяной плазмы.

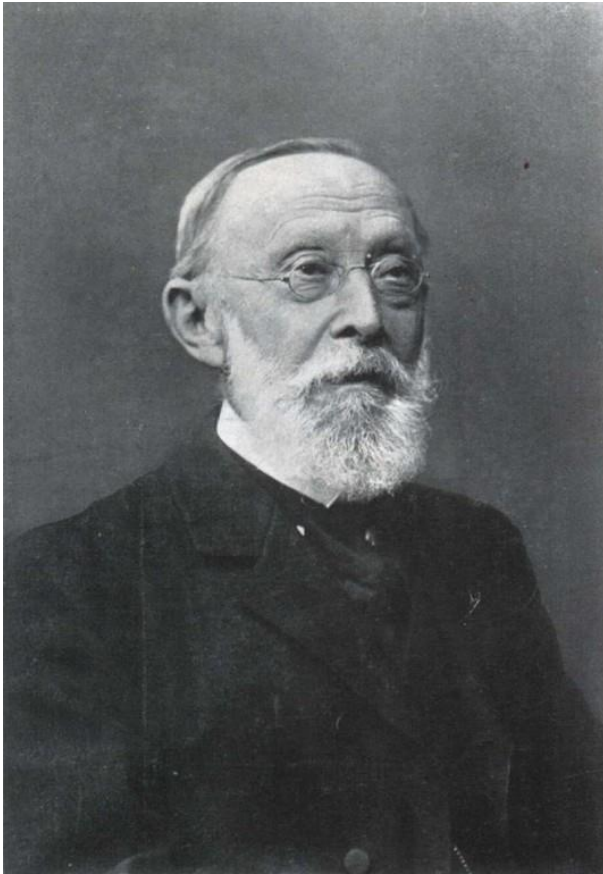




**Фридрих Даниель фон Реклингхаузен
(1833-1910)**

Предложил секреторную теорию происхождения лимфы.

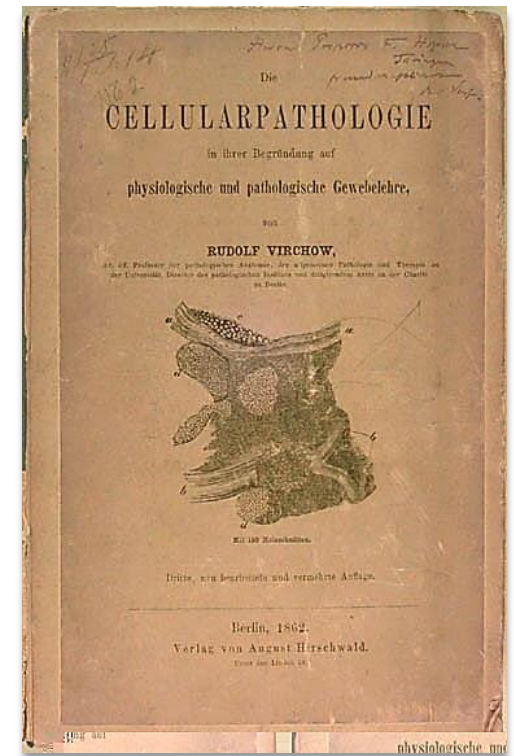


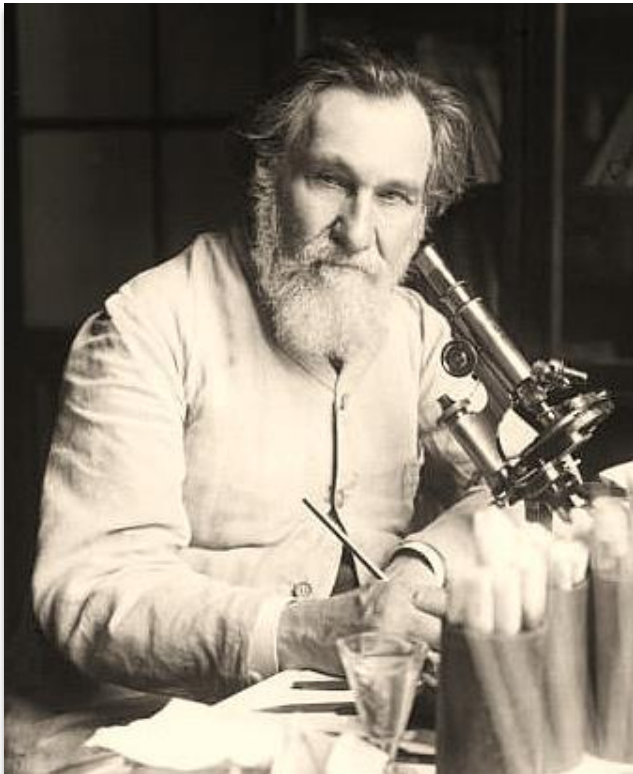


Рудольф Людвиг Карл Вирхов (1821—1902)

Основал науку о клеточной патологии.

«Организм – совокупность живых клеток, организованных подобно государству». «Любая болезнь – это патология клеток». Теория Вирхова была модифицирована Ю.М. Левиным в концепцию: «любая болезнь – патология микрооргана».

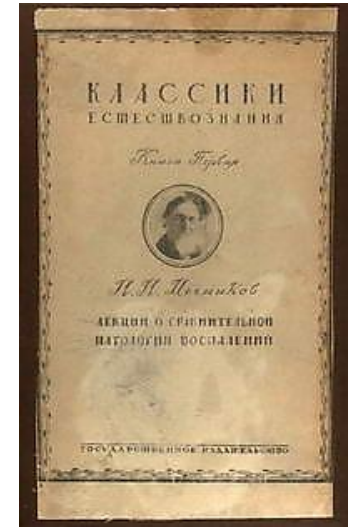




И. И. Мечников.

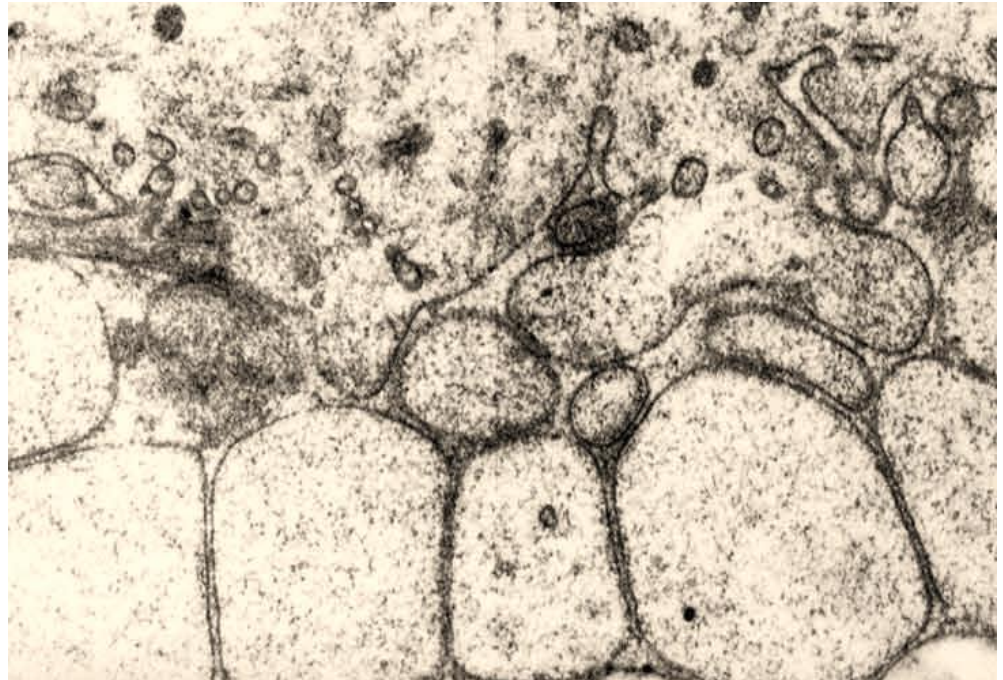
Илья Ильич Мечников (1845 —1916)

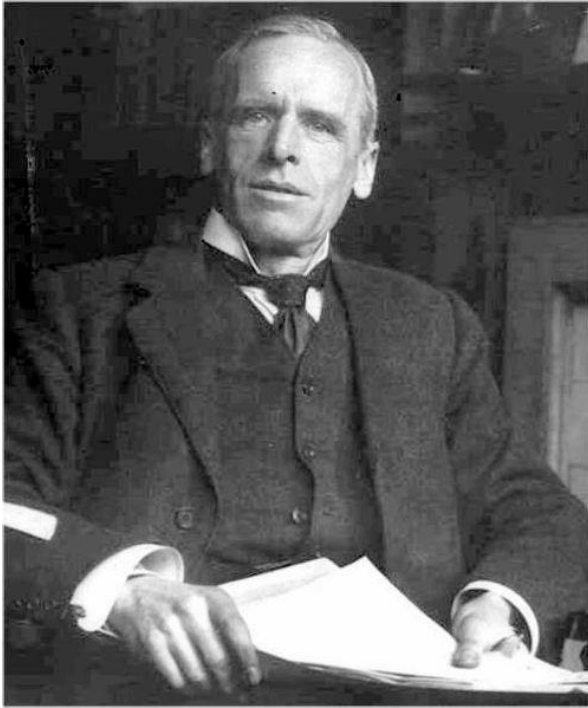
В начале прошедшего века выдвинул гипотезу механизма старения организма: отставание удаления из тканей ненужных клеткам (токсичных) продуктов от их поступления в ткани и образования в них. В конце прошедшего века эта гипотеза стала стимулом разработки методов стимуляции процессов дренажа тканей при патологии.





Владислав Ружичка (Ruzinka Vladislav, 1870-1934). чешский биолог и генетик. Предложил название «Гистерезис протоплазмы» - обозначает нарушение агрегатного состояния биокolloидов цитоплазмы - уменьшение степени их дисперсности и потерей ими воды (понятие автор использовал в своей теории старения).





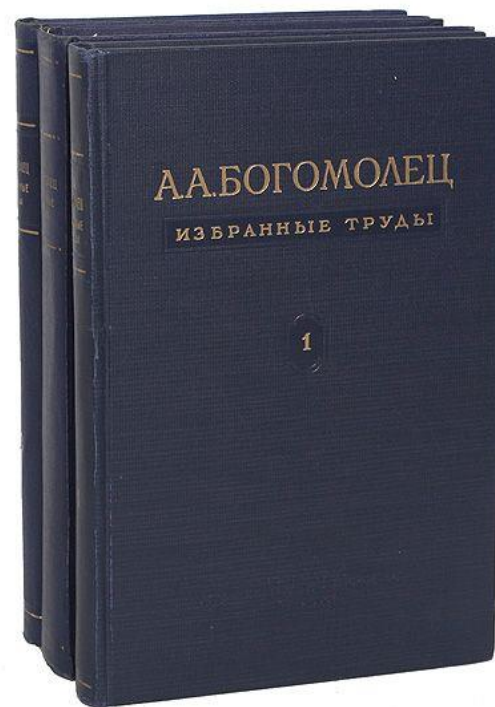
Эрнест Генри Старлинг (1866-1927) профессор Лондонского университета. Автор трудов по лимфообразованию, кровообращению, физиологии кишечника, функции почек, секреции поджелудочной железы.





**Александр Александрович Богомолец
(1881 – 1946)**

«Перед медициной стоит огромной важности задача – научиться управлять состоянием той внутренней среды, в которой живут клеточные элементы, найти методы ее систематического оздоровления, очищения, обновления».



H. Rouviere

G. Valette

Реньи-Вамоша (F. Renyi-Vamos, 1954, 1955)

И. Русняка с соавторами

(I. Rusznyak, M. Feldi, D. Szabo, 1954).

C. Drinker

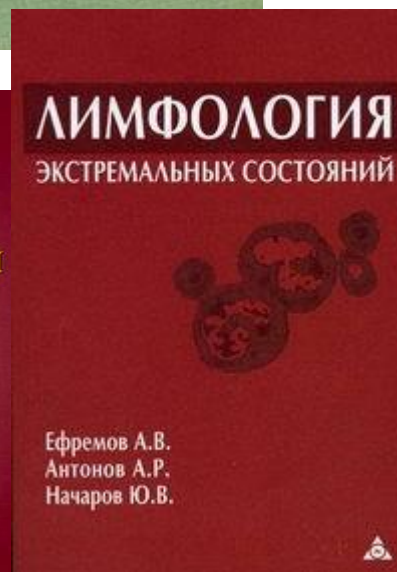
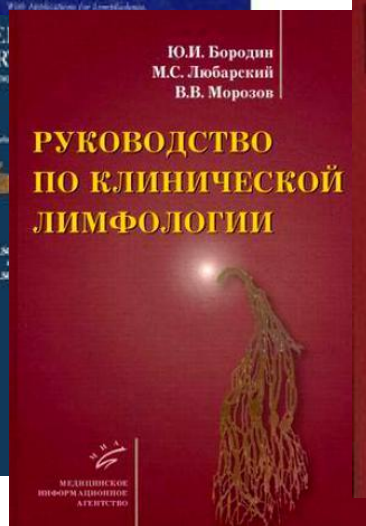
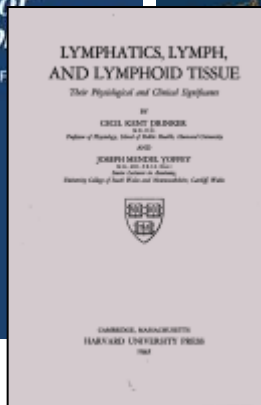
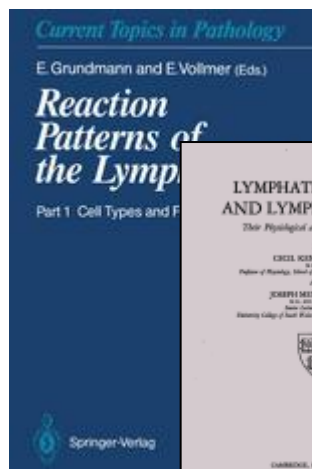
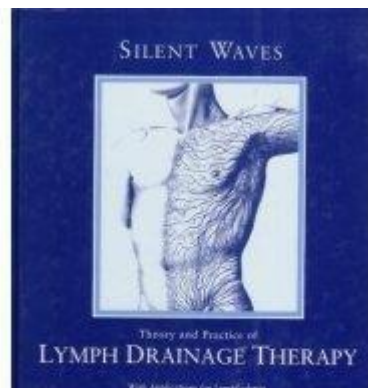
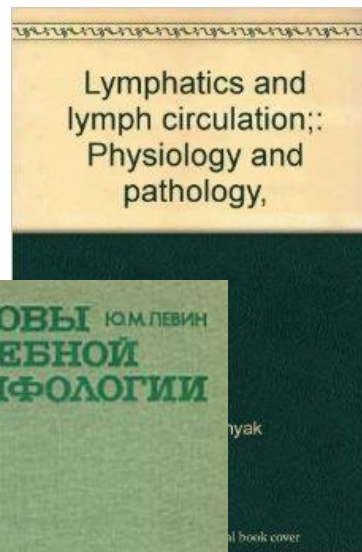
F. Courtice

J. Casley-Smith

M. Feldi

Y. Rusznyak

S. Funaoka

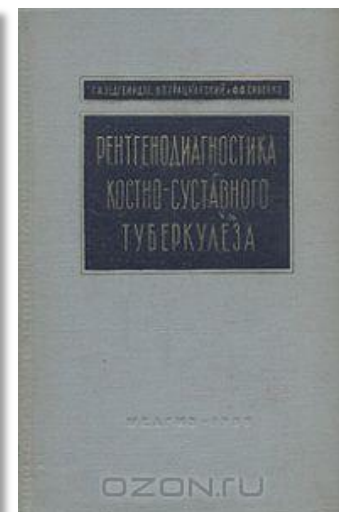
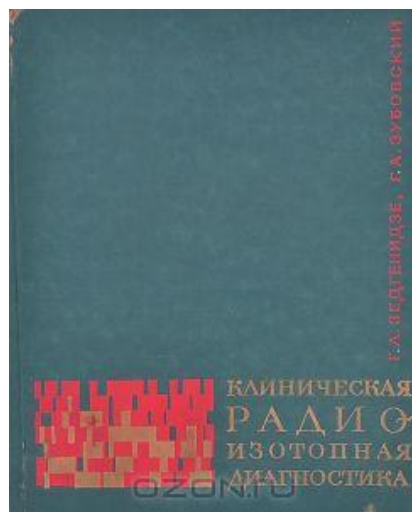


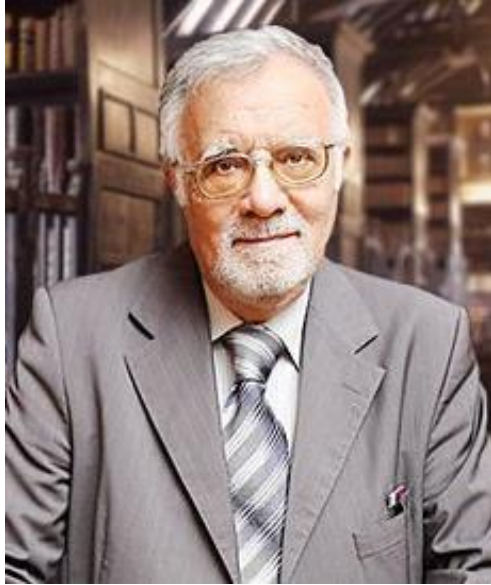
Г.М. Иосифов,
Д.А. Жданов,
В.В. Куприянов,
Б.В. Огнев,
М.Г. Привес,
М.С. Спиров,
И.И. Косицин,
Ю.Е. Выренков,
А.В. Борисов,
Е.Н. Оленева,
Я.А. Рахимов,
С.У. Джумабаев
М.Р. Сапина,
В.В. Банина,
Ю.Е. Выренкова,
А.И. Козлова,
В.М. Петренко,
Г.С. Гусейнова,
Э.С. Джумабаева
А.П. Полосухин



Георгий Артемьевич Зедгенидзе (1906 – 1994)

Как известно, теоретическое знание и его практическая реализация – разделенные пропастью стороны познания. Для ее преодоления необходимы соответствующие условия. Их в рассматриваемой нами проблеме создал академик Г.А.Зедгенидзе. В 1965 году он создал лабораторию и пригласил ученых, которыми была создана «практическая (общеклиническая) лимфология, ставшая краеугольным камнем Эндоэкологической медицины.





Юрий Маркович Левин (1929 -2014)

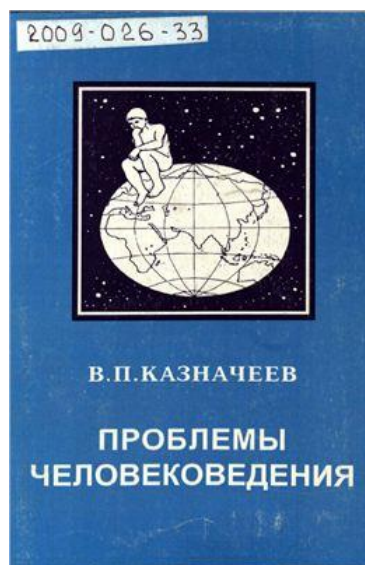
Автор идеи, базовых средств и методов общеклинической лимфологии и эндоэкологической реабилитации и лечения (ЭРЛ). Исследования, начатые в созданной академиком Г.А. Зедгенидзе лаборатории и продолженные во Всесоюзном Центре клинической лимфологии (1965-1982), позволили решить сформулированную А.А. Богомольцем задачу.

1. Лимфатическая система вовлекается во все заболевания.
2. Нарушения ее деятельности влияют на течение и исход любого заболевания;
3. Коррекция нарушений, возникающих в лимфатической системе при различных заболеваниях, а также оптимизация ее неадекватных функций, являются важным принципом общей терапии.



Влаиль Петрович КАЗНАЧЕЕВ

Обозначил механизм «таможенной функции интерстиция» – свойство внеклеточных тканей пропускать к клетке ограниченное количество метаболитов. Нарушение деятельности «околоклеточной таможни» ведет к скоплению токсичных метаболитов и отравлению клеток. Явление, характеризуемое как «ахиллесова пята» многоклеточного организма.





**Второй международный конгресс
«Эндоэкологическая медицина» (Греция, 2002)**

«Здравоохранение остро нуждается в широкой реализации открытых возможностей — состояние здоровья населения не оставляет времени для отлагательств».

**ПЕРВОЕ ВСЕСОЮЗНОЕ СОВЕЩАНИЕ – СЕМИНАР ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ
ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ИЗОБРЕТЕНИЙ В ОБЛАСТИ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОЙ
ЛИМФОЛОГИИ 15-17 ДЕКАБРЯ 1981 г. (ЦС ВОИР СССР).**

В решении совещание было отмечено: «Практическая лимфология прошла период своего становления и выделилась в самостоятельное общемедицинское направление. Сформулированы основные принципы нового направления и пути его дальнейшего прогресса. Разработаны и прошли внедрение в клиническую практику основополагающие изобретения Ю.М. Левина в области практической лимфологии. Они являются реальным оружием в арсенале современной клинической медицины, обеспечивающим коррекцию важных функций организма, которые до того оставались вне сферы лечебного воздействия.»

**ПЕРВАЯ ВСЕСОЮЗНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ЛИМФОЛОГИЯ И ЭНДОЭКОЛОГИЯ».
(МОСКВА-ПОДОЛЬСК, 1985)**



Первая Всесоюзная конференция, посвященная проблемам общеклинической лимфологии. Врачи различных специальностей, со всего Советского Союза, впервые собрались вместе, чтобы поделиться своим опытом в области клинической лимфологии. Конференция позволила обобщить накопленный опыт и придать новый импульс развитию этого перспективного направления. Она положила начало другим конференциям, съездам и конгрессам, обсуждавшим эту проблему.

I МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС ПО ПРОБЛЕМАМ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛИМФОЛОГИИ И ЭНДОЭКОЛОГИИ АРГЕНТИНА БУЭНОС АЙРЕС, 1993

Термин «эндоэкологическая реабилитация» впервые был введен для обозначения нормализации гомеостаза на клеточно-организменном уровне путем использования комплекса методов, обеспечивающих управление интерстициальным гуморальным транспортом (ИГТ) и лимфатическим дренажем (ЛД). После первоначального неприятия столь характерного для консервативной медицины, этим термином стали широко пользоваться для обозначения любых мероприятий, направленных на оздоровление. Выход из положения был найден на Первой международной конференции по проблеме эндоэкологической реабилитации (Буэнос-Айрес, 1994), постановившей присвоить эндоэкологической реабилитации на клеточно-организменном уровне имя ее автора, профессора Ю.М. Ленина.

**ПЕРВАЯ РОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ПРОБЛЕМЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛИМФОЛОГИИ И ЭНДОЭКОЛОГИИ»
СОЧИ 1997**

Российский и международный опыт использования, принципов, средств и методов Эндоэкологической медицины и Эндоэкологической реабилитации на клеточно-организменном уровне (ЭРЛ) подтвердил их высокую эффективность в деле оздоровления, лечения и профилактики. Ученные и врачи клиницисты поделились своими открытиями, наблюдениями, практическим опытом.

ВТОРАЯ РОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «КЛИНИЧЕСКАЯ ЛИМФОЛОГИЯ И ЭНДОЭКОЛОГИЯ» АНАПА 1999

Конференция посвящена анализу результатов внедрения и перспективам распространения идеологии и технологий общеклинической лимфологии и Эндоэкологической Реабилитации по Левину (сокращенно ЭРЛ), представляющих комплекс методов, позволяющих осуществлять терапию на клеточно-организменном уровне. В рамках конференции провели работу тематические секции и круглый стол посвященный вопросам терапии и оздоровления в условиях кризиса экологии и эндоэкологии. Для участников конференции проведена Школа эндоэкологической медицины.

II МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОЭКОЛОГИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА (Греция) 2002г.

Второй международный конгресс «Эндоэкологическая медицина» состоялся через десять лет после Первого международного конгресса (Буэнос Айрес, 1993). Его уровень определило участие РАН, РАМН, Фонда развития России, РУДН и других вузов России и Греции, Общественной Академии эндоэкологической медицины и общеклинической лимфологии (оаэиол), Ассоциации оздоровительной и эстетической медицины Греции, Международного Зеленого Креста, экологических и других российских и зарубежных организаций, ученых, организаторов здравоохранения, врачей России, Греции, стран СНГ. Инициатор Конгресса — автор идеологии и базовых методов общеклинической лимфологии и эндоэкологической медицины, президент оаэиол, профессор Ю.М.Левин.

III МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС «ЭНДОЭКОЛОГИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА» Кипр 2007 г.

На Кипре в городе Лимасоле с 21.10.07 по 28.10.07 г. Состоялся III Международный конгресс «Эндоэкологическая медицина» В Конгрессе приняли участие 206 ученых, врачей, организаторов здравоохранения и общественных деятелей из России, Кипра, Украины, Молдавии, Казахстана, Армении, Румынии, Швеции, США. Заслушано и обсуждено 56 выступлений, посвященных проблемам эндоэкологии. Проведены дискуссия и краткосрочная Школа эндоэкологической медицины.

Главы в фундаментальных учебника

«Патологическая физиология» под редакцией А.Д. Адо (Москва, 2000, переиздания до 2008);

«Патологическая физиология» под редакцией В.А. Фролова (Москва, 2000, 2002г.г.);

Патология, под редакцией и В.А. Черешнева и А.А. Давыдова (Москва, 2009);

«Физиология и патология системы крови», под редакцией Б.И. Кузника (Чита, 2001) и др.



ПЕРЕЧЕНЬ АВТОРСКИХ СВИДЕТЕЛЬСТВ, ВЫДАННЫХ ЛЕВИНУ ЮРИЮ МАРКОВИЧУ, ЗА ПЕРИОД 1969-1986 г.г.(СССР)

Наименование изобретения	№ изобре- тения	Дата рег.
Способ предупреждения в эксперименте радиоактивного или токсического поражения	256947	03.09.1969 г.
Способ региональной перфузии лимфатических сосудов и узлов лечебными препаратами	256947	13.11.1970 г.
Способ получения рентгенологического изображения стенки сердца in Situ	256947	14.08.1973 г.
Способ дезинтоксикации организма при экстремальных состояниях	256947	14.08.1974 г.
Способ удаления продуктов метаболизма из тканей организма	256947	04.01.1981 г.
Способ лечения острого инфаркта миокарда	256947	04.01.1981 г.
Способ определения токсичности биологической жидкости при патологическом состоянии организма	256947	23.11.1981 г.
Способ лечения атеросклероза	256947	23.02.1982 г.
Способ моделирования недостаточности маточно-плацентарного кровообращения	256947	07.05.1982 г.
Способ исследования лимфатических микрососудов	256947	23.11.1982 г.
Способ лечения недостаточности маточно-плацентарного кровообращения	256947	01.11.1983 г.
Способ введения лекарственных средств	256947	15.11.1985 г.
Способ введения лекарственных средств в центральную лимфатическую систему	256947	22.05.1986 г.
Способ эндолимфатического введения лекарственных и диагностических средств	256947	01.08.1986 г.