

І. А. Данилевський – перший завідувач кафедри очних хвороб Вінницького медичного інституту

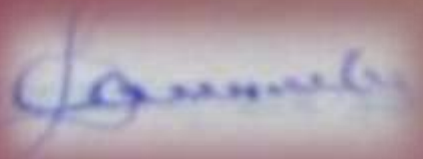
A faint, stylized signature in blue ink, likely reading 'І. А. Данилевський'.

Фото з випускного альбому
Вінницького медичного
інституту 1940 р.

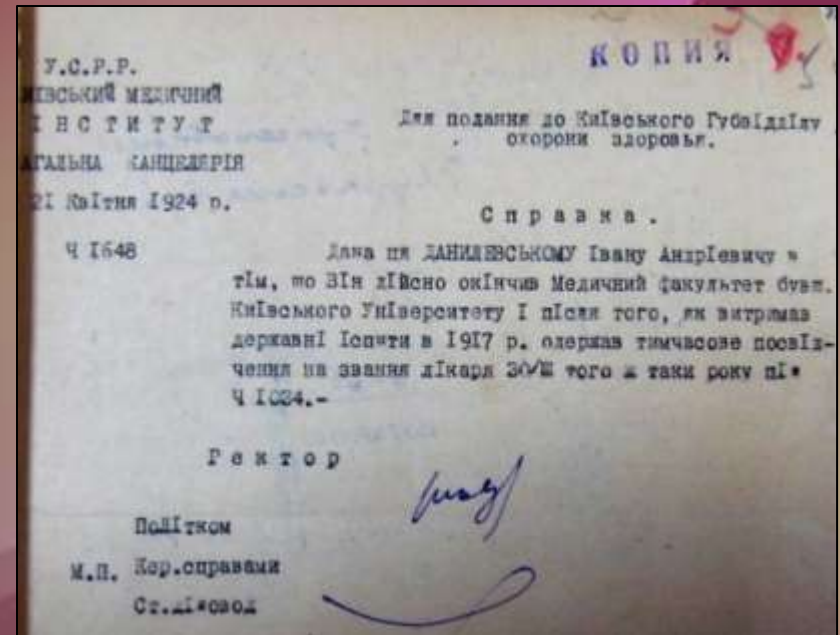
*Підготував В. В. Кокус, бібліотекар II категорії Наукової бібліотеки
Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова*

Іван Андрійович Данилевський народився 19 березня 1894 р. в с. Шестовиця Чернігівського району Чернігівської області.
У 1912 р. закінчив Чернігівську чоловічу гімназію.



Чернігівська чоловіча гімназія.
Джерело: <https://bit.ly/3FKFfAy>

У 1917 р. І. А. Данилевський закінчив медичний факультет Київського університету імені Святого Володимира



Довідка про закінчення університету.
Державний архів Києва

**Іван Андрійович – учасник Першої світової та громадянської війн.
Упродовж березня-грудня 1917 р. служив молодшим лікарем полку 2-ї дивізії
Румунського фронту Царської армії.**

**З серпня 1919 р. до січня 1923 р. проходив службу у Червоній Армії старшим
артилеристом 537 радянського стрілецького полку 60 дивізії (Лівобережна група
військ).**

**Під час громадянської війни (1919–1922) в якості військового лікаря приймав участь у
боях проти А. І. Денікіна, П. М. Врангеля, Н. І. Махна та білополяків на південному і
південно-західному фронтах.**



*Старі корпуси Київської міської лікарні імені Жовтневої революції,
нині Олександрівської лікарні м. Києва
Джерело: <https://bit.ly/3DNq2yf>*

**Протягом січня 1923 р. – вересня 1929 р. І. А. Данилевський працював лікарем-
інтерном і ординатором очної клініки Київської міської лікарні ім. Жовтневої
революції.**

У 1926 р. впродовж кількох місяців працював окулістом у лікарняних закладах Білоцерківського району Київщини. Досвід спостереження за хворими у сільській місцевості І. А. Данилевський узагальнив у статті “О скрофулезных заболеваниях глаз в Ставищанском профилактическом участке” (1926), яка була опублікована у журналі “Профилактическая медицина”.



*Адміністративний корпус Київського інституту
вдосконалення лікарів (післявоєнні роки).
Фото з сайту: <https://bit.ly/3COQvu3>*



У 1929 р. І. А. Данилевський перейшов на роботу до очної клініки Київського інституту вдосконалення лікарів на посаду асистента. Тут він працював над науково-дослідними роботами: “Теоретичне обґрунтування законами механіки принципу фіксації очного яблука”, “Боротьба з трахомою в Київській області”, також провів низку досліджень з військово-медичної тематики.

У грудні 1935 р. І. А. Данилевський переходить до Вінницького державного медичного інституту на посаду виконувача обов'язків завідувача кафедри очних хвороб.



Вінницький медичний інститут наприкінці 1930-х років.



Про Вінницьку обласну наукову конференцію окулістів участь в якій прийняв І. А. Данилевський (Більшовицька правда, 1936. – 28 лют. (№ 48), с. 4)

Витяг з протоколу про призначення І. А. Данилевського в. о. завідувача кафедри очних хвороб Вінницького медичного інституту з жовтня 1935 р. Фото з особової справи І. А. Данилевського. Державний архів Києва

Очна клініка І. А. Данилевського



Фото. Кінець 30-х років



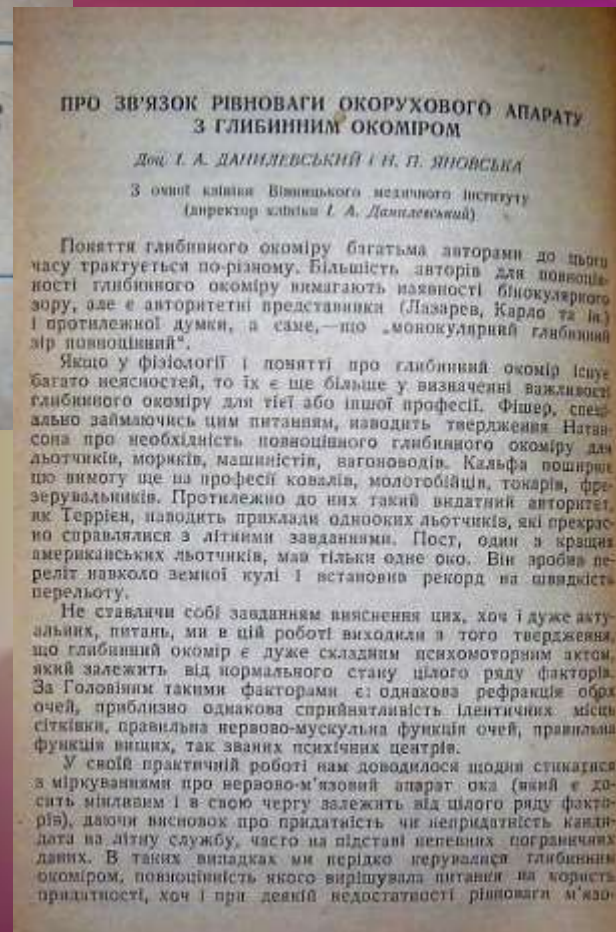
І. А. Данилевський –
відповідальний секретар першого
тому “Праць Вінницького
державного медичного інституту”



Працюючи в очній клініці, І. А. Данилевський упродовж 1937 р. зробив майже 300 операцій при травматичних ураженнях ока. Завдяки його зусиллям багатьом хворим вдалося повернути зір. В клініці застосовувалися найновіші методи лікування очних хвороб та здійснювалися всі види сучасних офтальмологічних операцій. Успіхи І. А. Данилевського висвітлювалися на сторінках газети “Більшовицька правда”



Фото з газети “Більшовицька правда”,
1940, 22 березня



Стаття І. А. Данилевського та
Н. П. Яновської “Про зв'язок рівноваги окорухового
апарату з глибинним окоміром” (1938).

Публікації І. А. Данилевського у газеті "Більшовицька правда"

Напередодні випуску молодих лікарів

Перед тим, як піти на випускний іспит, студенти медичного інституту мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Студенти, які цього року випускаються з інституту, мають пройти ряд випускових іспитів. Це не тільки іспити з теоретичних знань, але й з практичних навичок. Студенти повинні бути готові до того, що на іспитах їм доведеться виконувати певні операції та процедури.

Проф. І. А. Данилевський.
В. А. Золотухін.

Нові методи лікування очних хвороб

Велику наукову роботу проводив проф. І. А. Данилевський в Інституті медичних наук. Він розробив нові методи лікування очних хвороб, які дозволяють досягти високої ефективності лікування.

Одним з нових методів лікування очних хвороб є метод, який дозволяє досягти високої ефективності лікування. Цей метод ґрунтується на використанні спеціальних препаратів, які діють безпосередньо на хворі органи.

Хвороба, яку лікують цим методом, є однією з найпоширеніших очних хвороб. Метод лікування дозволяє досягти високої ефективності лікування, що дозволяє зберегти зір пацієнта.

З інших нових методів лікування очних хвороб є метод, який дозволяє досягти високої ефективності лікування. Цей метод ґрунтується на використанні спеціальних препаратів, які діють безпосередньо на хворі органи.

(Обр. Р. А. У.)

ВЕЛИКИЙ ЛІКАР, ГУМАНІСТ І ПАТРІОТ

У 18 років М. І. Пирогов став лікарем, а в 21 рік — він вже доктор медицини, а в 26 років — професор. Однак, це не було його єдиним досягненням. Він був великим гуманістом і патріотом.

Саме Пирогов наближує до нас нові методи лікування очних хвороб. Він розробив нові методи лікування, які дозволяють досягти високої ефективності лікування.

Велику увагу приділяв М. І. Пирогов лікуванню. Він був основоположником організації санітарної служби в армії і творцем військової медичної служби в Росії. В Україні він організував медичну службу в армії.

Тільки лікар розумів, що М. І. Пирогов був великим гуманістом. «Бути великим гуманістом — це означає бути великим лікарем», — писав Пирогов у своїх працях.

Найбільш цікавий факт з життя М. І. Пирогова — це те, що він був великим патріотом. Він брав участь у війні 1854-56 років, де проявив героїзм та мужність.

З цих років починається його велика діяльність. Пирогов був великим лікарем, гуманістом і патріотом. Він зробив великий внесок у розвиток медицини та патріотизму.

Саме Пирогов наближує до нас нові методи лікування очних хвороб. Він розробив нові методи лікування, які дозволяють досягти високої ефективності лікування.

Одним з нових методів лікування очних хвороб є метод, який дозволяє досягти високої ефективності лікування. Цей метод ґрунтується на використанні спеціальних препаратів, які діють безпосередньо на хворі органи.

Хвороба, яку лікують цим методом, є однією з найпоширеніших очних хвороб. Метод лікування дозволяє досягти високої ефективності лікування, що дозволяє зберегти зір пацієнта.

З інших нових методів лікування очних хвороб є метод, який дозволяє досягти високої ефективності лікування. Цей метод ґрунтується на використанні спеціальних препаратів, які діють безпосередньо на хворі органи.

Тільки лікар розумів, що М. І. Пирогов був великим гуманістом. «Бути великим гуманістом — це означає бути великим лікарем», — писав Пирогов у своїх працях.

Найбільш цікавий факт з життя М. І. Пирогова — це те, що він був великим патріотом. Він брав участь у війні 1854-56 років, де проявив героїзм та мужність.

З цих років починається його велика діяльність. Пирогов був великим лікарем, гуманістом і патріотом. Він зробив великий внесок у розвиток медицини та патріотизму.

І. А. ДАНИЛЕВСЬКИЙ

Лектор медичного інституту.

Стаття про майбутніх випускників
Вінницького медичного інституту
(1939, 24 квіт. (№94), с. 3)

Про нові методи лікування очей в очній
клініці Вінницького медичного інституту
(1940. — 4 лют. (№ 28), с. 4.)

Стаття про видатного хірурга
М. І. Пирогова
(1940. — 26 листоп. (№ 274). - С. 3.)

Публікації про І. А. Данилевського у газеті “Більшовицька правда”

Боротьба з трахомою

Днями у Вінниці закінчилися перші курси по підготовці діяльничих лікарів для боротьби з трахомою, організовані обласним відділом та фідією київського інституту при очній клініці вінницького медичного інституту (проф. Данилевський).

На відкритій конференції була дана позитивна оцінка роботи курсів.

Шість районів області одержали досить кваліфікованих лікарів для боротьби з трахомою, яку ми повинні цілком ліквідувати в третій п'ятиріччі.

Лімар К. ШЛАЙН.

*Замітка про боротьбу з трахомою у
Вінницькій області
(1937, 27 черв. (№ 143), с. 4.*

Сліпому повернуто зір

Немає більшого щастя, як бути громадянином Великого Радянського Союзу, немає в світі такої країни, де б так піклувалися про людину, як в нашій соціалістичній батьківщині. Тружівники СРСР не на словах, а на ділі забезпечили права на освіту, працю, відпочинок, на безпечніше лікування.

72-літній громадянин с. Катигороза, Данилевського району, Андрій Бучковський ще не так давно був сліпий. І тільки лікувати його вдалося внаслідок вступу в комуністичну партію, людині Сталіну, який по-батьківському піклується про людей. Відусь Бучковський має змогу активістися у краєвих фахістичних.

У вінницькій очній клініці професора Данилевського, в пасажі складної операції, яку виконав професор 5 листопада 1937 року. Поки повернуто зір. В день виборів Верховної Ради СРСР громадянин Бучковський сам шіпс до виборчої урни і віддати свій голос за краєвих людей Радянського Союзу.

М. ДЕНИСЕНКО.

*Повідомлення про успішну
операцію, яку провів
І. А. Данилевський
(1938, 1 січ. (№ 1), с. 3*

До складу окружної виборчої комісії висунутий професор І. А. Данилевський

І. Данилевський, лікар-офтальмолог з великим лікувальним досвідом, професор, викладач, староста і адміністратор-лікарня, працює в вінницькому медичному інституті на передовій борі. Микола Бучковський, який працює в міській лікарні на лікарській роботі, висунутий до складу окружної виборчої комісії.

Вони розраховані на перші вибори після 1938 року.

Головують на обранні професор Данилевський, який працює в вінницькому медичному інституті, і професор Бучковський, який працює в міській лікарні. Вони висунути до складу окружної виборчої комісії.

Учора утримався перший зборищеский інститут у Вінниці, — виступав професор Данилевський, який працює в вінницькому медичному інституті, і професор Бучковський, який працює в міській лікарні. Вони висунути до складу окружної виборчої комісії.

Навчальна робота в інституті професора Данилевського, який працює в вінницькому медичному інституті, і професор Бучковський, який працює в міській лікарні. Вони висунути до складу окружної виборчої комісії.

Виступав професор Данилевський, який працює в вінницькому медичному інституті, і професор Бучковський, який працює в міській лікарні. Вони висунути до складу окружної виборчої комісії.

Виступав професор Данилевський, який працює в вінницькому медичному інституті, і професор Бучковський, який працює в міській лікарні. Вони висунути до складу окружної виборчої комісії.

*Замітка про курси з вивчення
трахоми при очній клініці
Вінницького медичного інституту (с
згадка про А. І. Данилевського)
(1938. — 8 січ. (№ 6). - С. 3.*

Боротьба з трахомою

Обласний відділ організував при очній клініці вінницького медичного інституту 4-місячні курси по вивченню трахоми. На курсах навчаються виключно лікарі периферії з метою підвищення кваліфікації. Викладають на курсах завідувач очної клініки медичного інституту професор І. А. Данилевський та його асистенти Л. В. Пріцкер і Б. В. Шлаин.

15 січня відбудеться четвертий заключний семінар, після якого всі слухачі з викладачами вирушать до Гайсинського трахоматозного будинку, де наочно ознайомляться з хворобою трахоми та її лікуванням.

16 січня в Гайсині відбудеться наукова конференція лікарів міста й району. На конференції професор Данилевський зробить доповідь на тему «Способи лікування трахоми».

15 січня відбудеться четвертий заключний семінар, після якого всі слухачі з викладачами вирушать до Гайсинського трахоматозного будинку, де наочно ознайомляться з хворобою трахоми та її лікуванням.

*Про висунення І. А. Данилевського до
складу окружної виборчої комісії
(1938. — 28 квіт. (№ 97). - С. 1)*

Публікації про І. А. Данилевського у газеті “Більшовицька правда”

Цікава зустріч

В клубі вінницького медичного інституту відбулася зустріч професорів і студентів-відмінників з випускниками вінницьких середніх шкіл.

На зустрічі професор т. Данилевський, доцент т. Сойбельман, професор т. Бруханський, проф. т. Севастьянов і проф. т. Фомін розповіли десятикласникам про життя і роботу медичного інституту.

С. СІРИЙ.

*Про зустріч викладачів Вінницького медичного інституту, в т. ч. І. А. Данилевського з випускниками вінницьких шкіл
(1939. — 9 квіт. (№ 81). - С. 4)*

ЦІКАВА ЛЕКЦІЯ

В обласній державній бібліотеці днями була прочитана цікава науково-популярна лекція на тему: «Повернення зору». Лекцію читав керівник очної клініки Вінницького медінституту професор Данилевський.

Лектор ознайомив аудиторію з історією лікування очних хвороб в минулому і з тими важливими успіхами, яких досягла радянська медицина в цій галузі. Лектор наводив чимало фактів про те, як важко було лікуватись трудящим за царату і як широко поставлено справу меддопомоги трудящим за радянської влади. На лекції була присутня жінка, яка вважалась безнадійно сліпою, але внаслідок складної операції їй був повернутий зір.

В бібліотеці до цієї лекції була влаштована вітрина наукових праць професора Данилевського.

*Повідомлення про лекцію
І. А. Данилевського “Повернення зору” у Вінницькій обласній державній бібліотеці
(1940, 18 жовт. (№ 243), с. 4)*

ЦІКАВА КОНФЕРЕНЦІЯ

Незамислений оголошення у вестибюлі студентського гуртожитку і в клубі Вінницького медичного інституту привертали увагу. Нависли вони були німецькою мовою і повідомляли, що 24 жовтня в клубі інституту відбудеться наукова конференція, на якій студенти Осадчук, Баумгартнер і Романський зроблять наукові доповіді. Вся робота конференції провадитиметься німецькою мовою. У студентів це викликало величезний інтерес.

Рівно о 8-й годині вечора в залі клубу почали збиратись студенти, викладачі інституту.

Загальною частиною інституту тоді Данилевський оголошує німецькою мовою порядок денний конференції. Вступне слово надається доценту т.б. Цукерману.

Студент 4 курсу т. Романський демонструє ларік присутній аудиторії з гігієною сітківки очей. Після цього виступає студент 3 курсу т. Баумгартнер і доповідає про обробку загострених рол. Студентка 3 курсу т. Осадчук зробила докладну доповідь про пересадку нирки. Всі доповіді містили багато знань, наповнених правильною німецькою мовою.

В обговоренні доповідей взяли участь професори М. Ю. Лорин-Енштейн, Я. А. Лейбошич і інші.

На конференції, яку організувала навчальна частина інституту, була багато користі і було початком поглибленого вивчення іноземних мов в інституті.

А. Г.

*Замітка про конференцію у
Вінницькому медичному інституті
(жовтень, 1940), всі доповіді на якій
були оприлюднені німецькою мовою
(1940. — 25 жовт. (№ 249). - С. 3.)*



*Фото з випускного альбому Вінницького
медичного інституту 1940 р.*



*І. А. Данилевський (другий ряд, другий зліва).
Фото з випускного альбому Вінницького медичного інституту 1940 р.*



*І. А. Данилевський.
Фото періоду Другої світової війни
(сайт "Память народа")*



16 липня 1941 р. І. А. Данилевський мобілізований до лав Червоної Армії. Служив інспектором-лікарем УМЕП-52 (управління місцевого евакопункту) в Уральському військовому окрузі (жовтень-листопад 1941 р.) та Московському військовому окрузі. Згодом працював помічником начальника відділення того ж управління в складі Закавказького фронту (червень 1942 – листопад 1944), начальником санітарного відділення виставки трофейного озброєння (грудень 1944), головним офтальмологом Закавказького фронту (січень-травень 1945). Керував роботою офтальмологів в тилкових шпиталях і на етапах медичної евакуації фронту в боях за Кавказ. Мав військове звання підполковника медичної служби. Був нагороджений медалями “За оборону Кавказу”, “За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945”.

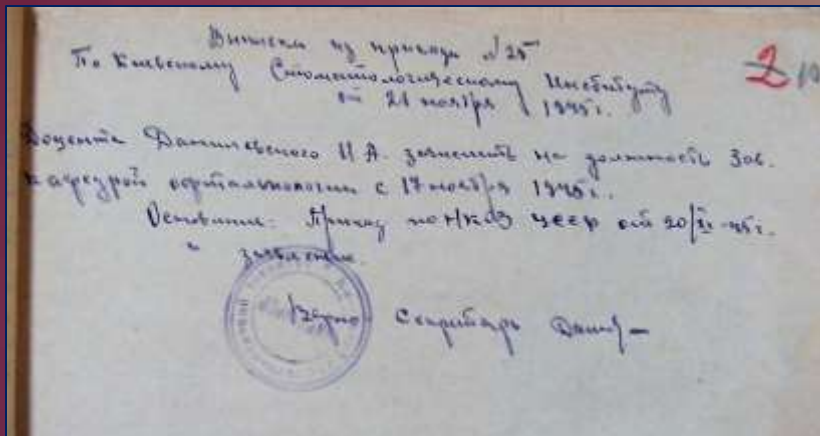
Джерело: Военные врачи-участники Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. : Крат. биогр. справ. Т. 1. / Воен.-мед. музей ; [И. И. Бечик и др.]; Под общ. ред. И. М. Чижя). Спб: ВММ, 1995



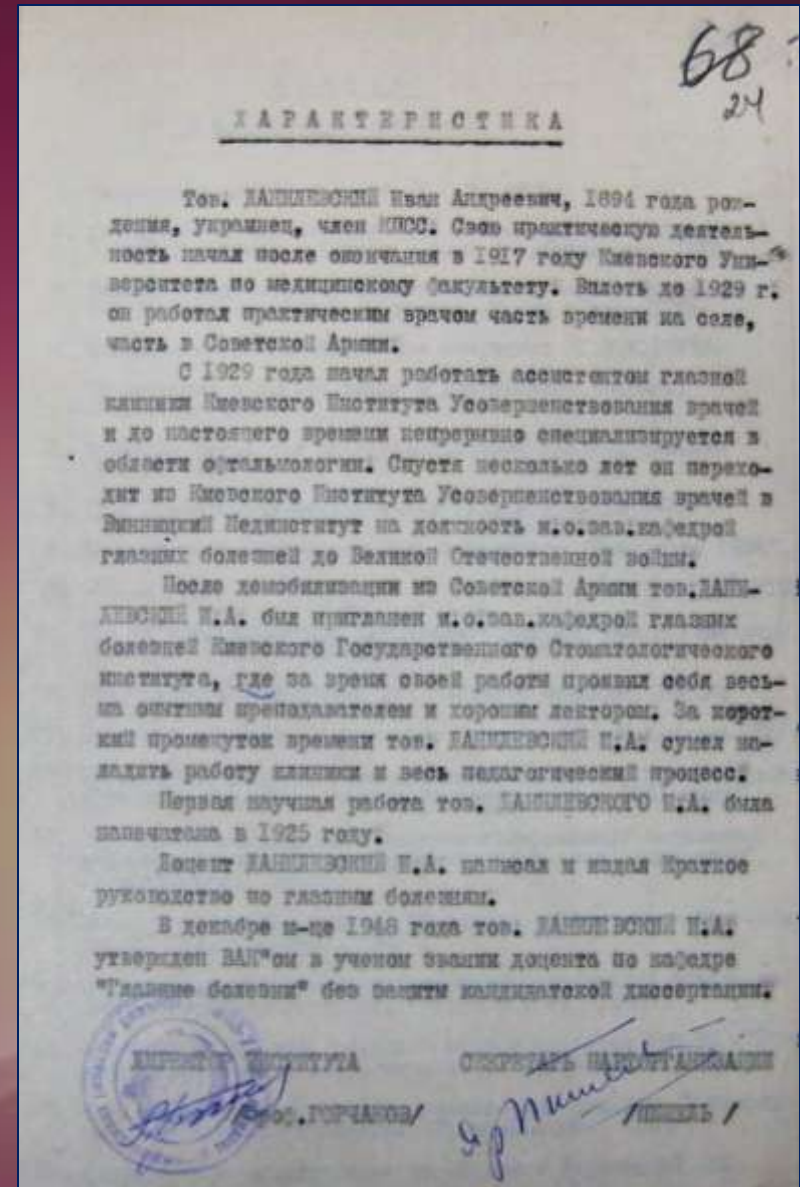
*За участь у Другій
світовій війні
І. А. Данилевський був
нагороджений медаллю
“За оборону Кавказу”
(фото із сайту “Память
народа”)*



*І. А. Данилевський під час роботи у Київському
стоматологічному інституті (фото після 1945 р.).
Державний архів Києва*

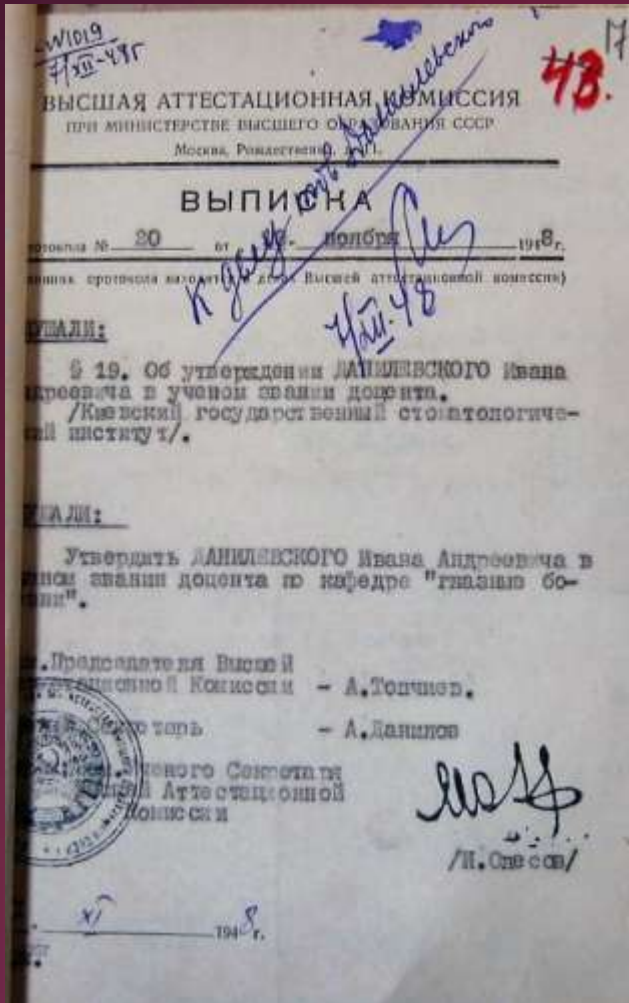


*Виписка з наказу про зарахування І. А. Данилевського на
посаду завідувача кафедри офтальмології Київського
стоматологічного інституту від 17 листопада 1945 р.
Державний архів Києва*



*Характеристика на І. А. Данилевського під час
його роботи у Київському стоматологічному
інституті.
Державний архів Києва*

У 1948 р. І. А. Данилевському присвоєно звання доцента Київського стоматологічного інституту.



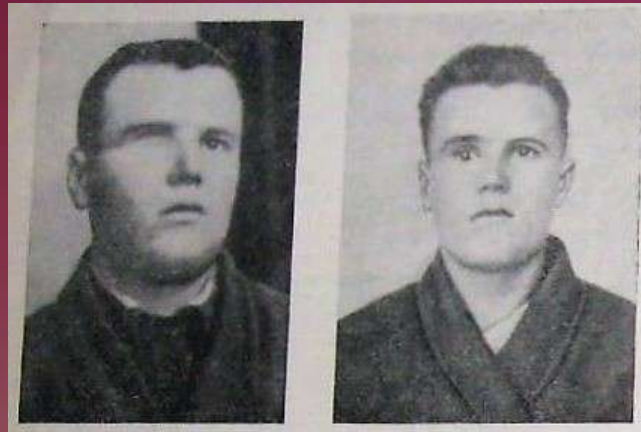
Витяг з протоколу про затвердження І. А. Данилевського у вченому званні доцента Київського стоматологічного інституту у 1948 р.
Державний архів Києва

У 1955 р. в зв'язку з ліквідацією Київського стоматологічного інституту І. А. Данилевського переведено в Київський державний медичний інститут ім. акад. О.О. Богомольця, де він працював протягом лютого – серпня.



Виписка із наказу про перевод І. А. Данилевського в Київський державний медичний інститут ім. акад. О.О. Богомольця.
Державний архів Києва

Упродовж 1945 – середини 1950-х років І. А. Данилевський працював в Київському стоматологічному інституті та в очному відділенні Республіканського щелепно-лицьового шпиталю для лікування інвалідів Великої Вітчизняної війни, де проводив хірургічне лікування наслідків бойових травм очей, отриманих під час Другої світової війни.



Формування нижньої повіки правого ока шкірним клаптом на ніжці.

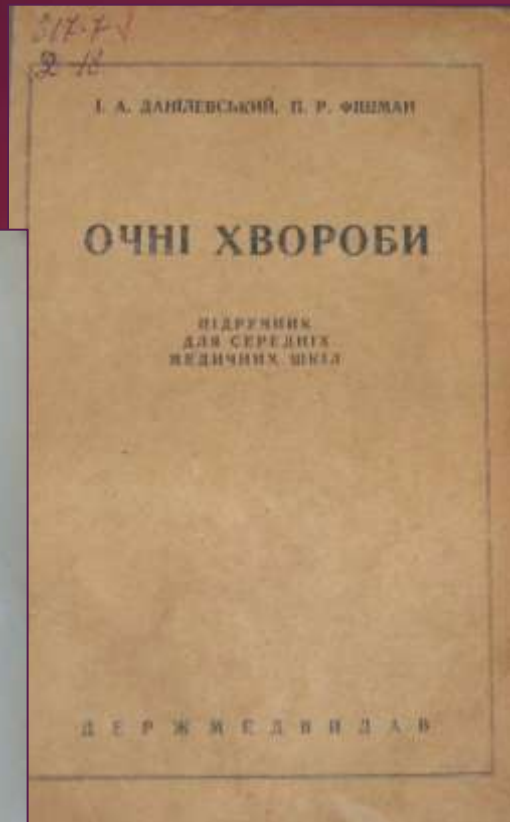
Фото із статті І. А. Данилевського “Об операциях восстановления нижнего века круглым стеблем и лоскутом на ножке” (“Врачебное дело”, 1955, № 3, С. 203)

Упродовж 1955-1967 рр. І. А. Данилевський працював у лікарнях м. Києва лікарем-окулістом, проводив дослідження впливу протеолітичних ферментів на тканини ока, проводив хірургічні втручання при катаракті та травмах очей, вивчав роль тканинної терапії у лікуванні захворювань очей, розробляв методи лікування тромбозу сітківки.

Був членом Київського офтальмологічного товариства, членом редакційної колегії “Офтальмологического журнала”, учасником наукових конференцій та з’їздів.

У 1967 р. вийшов на заслужений відпочинок.

І. А. Данилевський – автор підручників з очних хвороб



*Перше видання підручника
І. А. Данилевського та
П. Р. Фішмана “Очні хвороби”
(1938)*



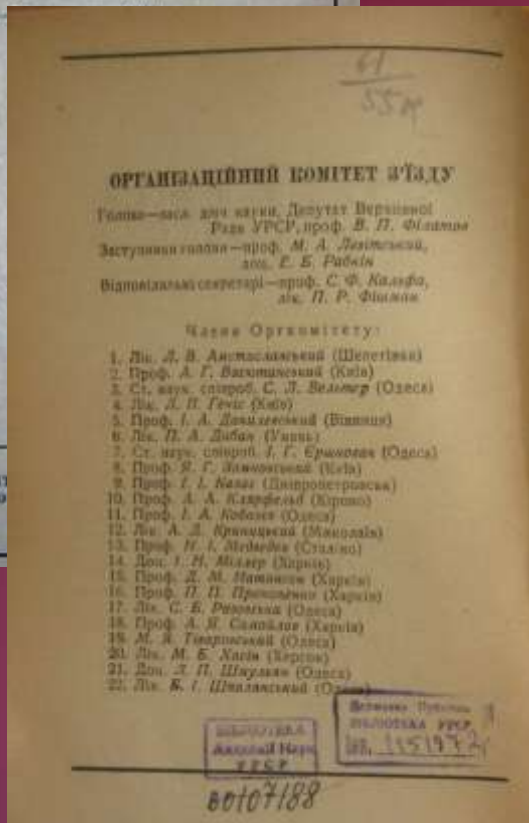
*Друге видання підручника
І. А. Данилевського та П. Р.
Фішмана “Очні хвороби”
(1939)*



*Третє видання підручника
“Очні хвороби” (1946).*



*І. А. Данилевський – співавтор
підручника “Курс оперативної
офтальмології” (1933)*



І. А. Данилевський – серед членів організаційного комітету Другого Українського з'їзду офтальмологів (Одеса, 1938)



встречается комбинированно с ранениями других органов и их надо отнести к тяжелым ранениям.

2. Раннее отведение мочи—единственно верное профилактическое мероприятие против возникновения мочевого инфильтрата и флегмоны. Поэтому на передовых этапах надо считать показанным более широкое применение отведения мочи.

3. Раневые мочепузырно-кишечные свищи при наложении специстостомии предрасположены к самопроизвольному закрытию.

4. При всяком слепом ранении таза, даже при незначительных явлениях со стороны пузыря, показана чистотомия.

5. Восстановление мочеиспускательного канала предпочтительно проводить с резекцией уретры.

6. Обширные повреждения уретры вынуждают прибегать к наружной уретростомии.

7. Внутренняя уретростомия значительно сокращает сроки лечения.

О ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЕВЫХ ТРАВМ ГЛАЗА Подполковник м.с. И. А. ДАНИЛЕВСКИЙ

Область восстановительной хирургии в глазной практике весьма обширна и разработана.

С целью экономии отведенного мне краткого времени началу предпосылаю сообщение некоторых цифр, характеризующих значение глазных операций в общехирургической работе с тем, чтобы в дальнейшем к ним не возвращаться.

Поражения в боях глаз составляют:

по Тбилисской базе	1,8%	операции	3,1%
по МЭП-у Н	1,8%		> 1,1%
по МЭП-у К			> 0,3%
по МЭП-у Р			> 1,5%

Таким образом ведущее место по хирургической активности занимает тбилисская база при прочих равных условиях, что я считаю нужным отметить.

Глазные операции среди других специальностей по тбилисской базе также занимают 1-е место.

По характеру операций пластические операции и др., относящиеся к группе этого порядка, занимают 4-е место. Впереди идут удаление глазного яблока, операции на слезном мешке и операции на глазном яблоке.

Пластические операции, применяемые в области глаза, несмотря на их множественность и разнообразие, могут быть объединены в следующие группы: операции по восстановлению конъюнктивального мешка, операции по восстановлению век и костно-пластические операции по восстановлению стенок орбиты.

Прежде всего необходимо сказать несколько слов об анестезии при этих операциях. Обширность рубцовых изменений, обычно остающихся в результате последствий перенесенных травм, в особенности ожогов, в значительной мере снижает эффективность местной инфильтрационной анестезии. Затрудненность инфильтрации тканей

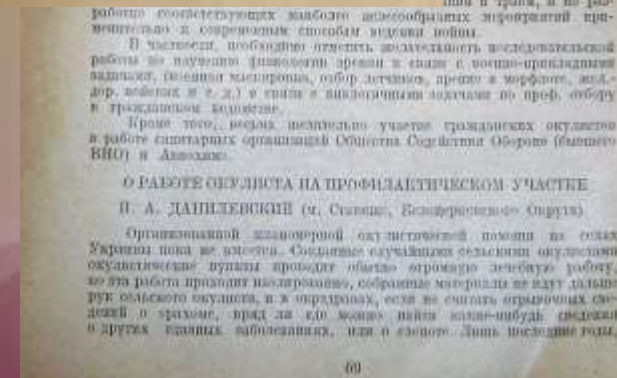
Стаття підполковника медичної служби

І. А. Данилевського “О восстановительной хирургии при лечении последствий боевых травм глаза” у збірнику “Труды второй научной конференции Врачей Эвакогоспиталей наркомздрава Грузинской ССР” (1944)

Публікації І. А. Данилевського у збірниках конференцій



Доповідь І. А. Данилевського, Ю. С. Шігімаги та Е. Г. Бистрицької “До зміни бактеріальної флори кон'юнктивального мішка при пораненнях очного яблука” опубліковане у “Тезах доповідей Другого Українського з'їзду офтальмологів (Одеса, 1938)



Стаття І. А. Данилевського “О работе окулиста на профилактическом участке” опублікована в “Трудах I Всесоюзного съезда глазных врачей” (1927)



ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ РАСТРОЙСТВ КРОВООБРАЩЕНИЯ В СЕТЧАТКЕ

Док. И. А. Данилевский
(Киев)

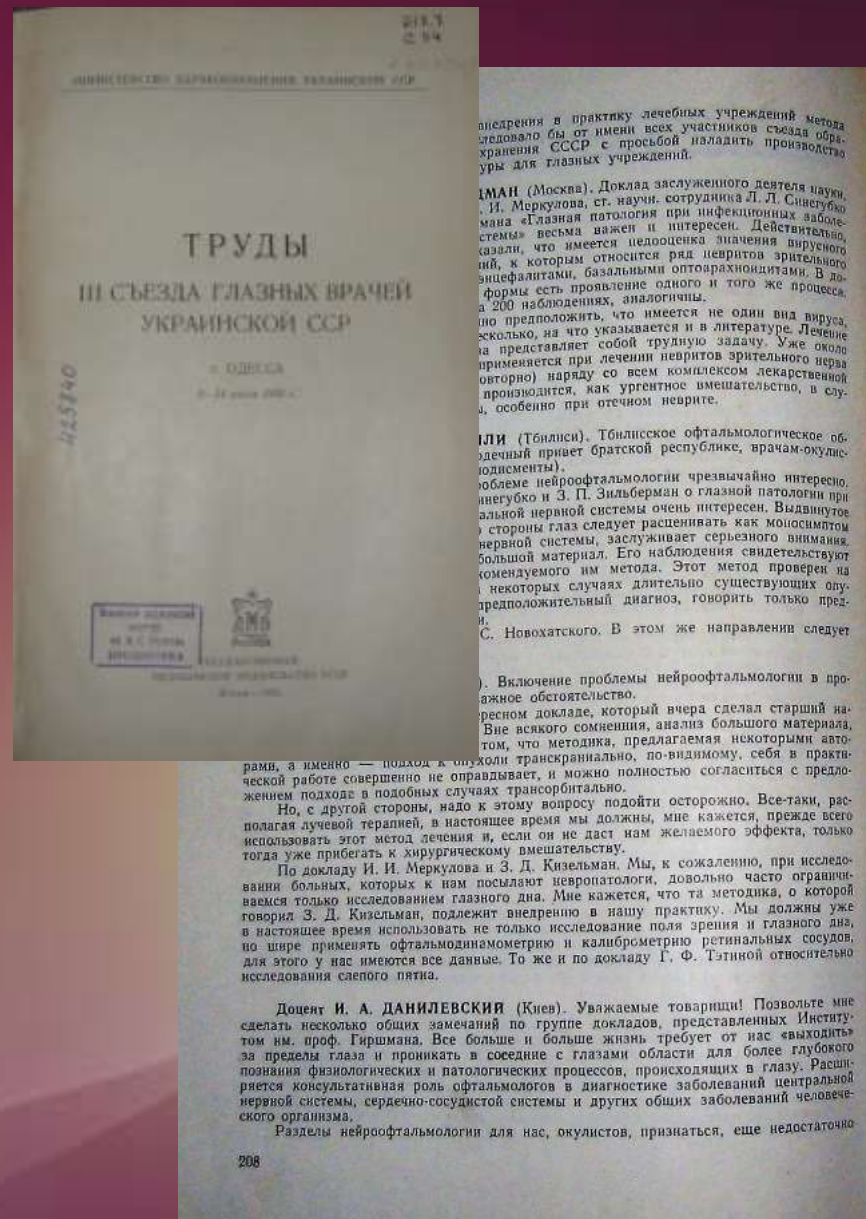
Сосудистые заболевания являются одной из важных проблем патологии глаза вследствие частоты этих заболеваний и тяжести последствий. На нашем материале за последние два года заболеваний сосудистого генеза диагностировали у 38 больных (5,6%).

Среди сосудистых поражений глаза особое место занимают острые расстройства кровообращения в сетчатой оболочке.

Офтальмоскопическая картина остро развивающейся непроходимости сосудов при всей ее однородности все же может иметь некоторые отличительные признаки, что должно учитываться при выборе методов терапии.

187

Остання публікація І. А. Данилевського "Лечение острых расстройств кровообращения в сетчатке" (1965)



дисциплины в практику лечебных учреждений метода следовало бы от имени всех участников съезда обращения СССР с просьбой наладить производство уры для глазных учреждений.

ИМАН (Москва). Доклад заслуженного деятеля науки, И. И. Меркулова, ст. научн. сотрудника Л. Л. Синявского мана «Глазная патология при инфекционных заболеваниях» весьма важен и интересен. Действительно, казали, что имеется переоценка значения вирусного иней, к которым относится ряд невритов зрительного энцефалитами, базальными оттохаживаютами. В до- формы есть проявление одного и того же процесса, а 200 наблюдений, аналогичны. но предполагать, что имеется не один вид вируса, сколько, на что указывается и в литературе. Лечение на представляет собой трудную задачу. Уже около применяется при лечении невритов зрительного нерв (вторично) наряду со всем комплексом лекарственной производится, как urgentное вмешательство, в слу- ч, особенно при отечном неврите.

ИЛИ (Тбилиси). Тбилиское офтальмологическое об- руденный привет братской республике, врачам-окули- юдисменты). проблеме нейроофтальмологии чрезвычайно интересно, инегубо и З. П. Зильберман о глазной патологии при альной нервной системы очень интересен. Выданное стороны глаз следует расценивать как моносимптом нервной системы, заслуживает серьезного внимания. большой материал. Его наблюдения свидетельствуют окупаемого им метода. Этот метод проверен на некоторых случаях длительно существующих опу- предположительный диагноз, говорить только през- и. С. Новохатского. В этом же направлении следует

). Включение проблемы нейроофтальмологии в про- ражное обстоятельство.

Вне всякого сомнения, анализ большого материала, том, что методика, предлагаемая некоторыми авто- рами, а именно — подход к опухоли транскраниально, по-видимому, себя в практи- ческой работе совершенно не оправдывает, и можно полностью согласиться с предло- жением подхода в подобных случаях трансорбитально.

Но, с другой стороны, надо к этому вопросу подойти осторожно. Все-таки, рас- полагая лучевой терапией, в настоящее время мы должны, мне кажется, прежде всего использовать этот метод лечения и, если он не даст нам желаемого эффекта, только тогда уже прибегать к хирургическому вмешательству.

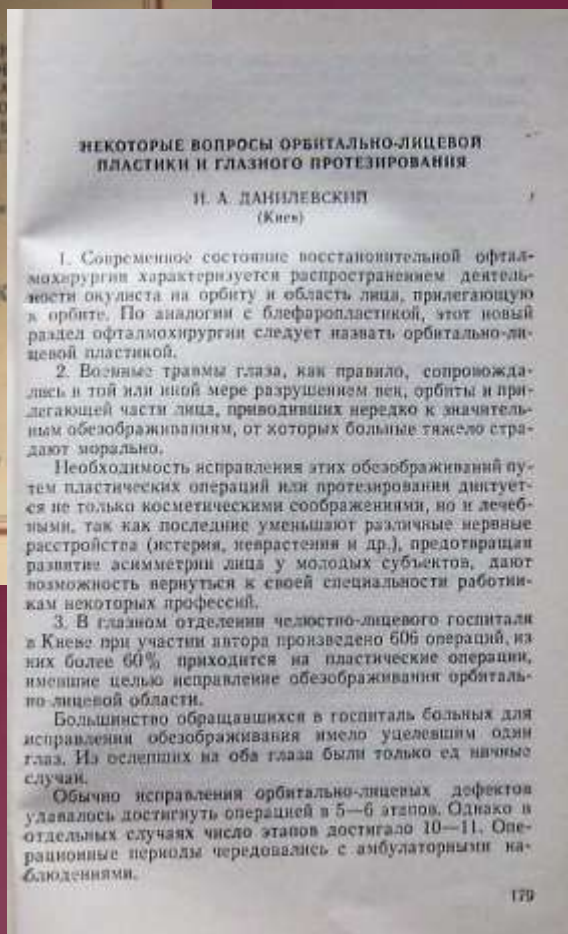
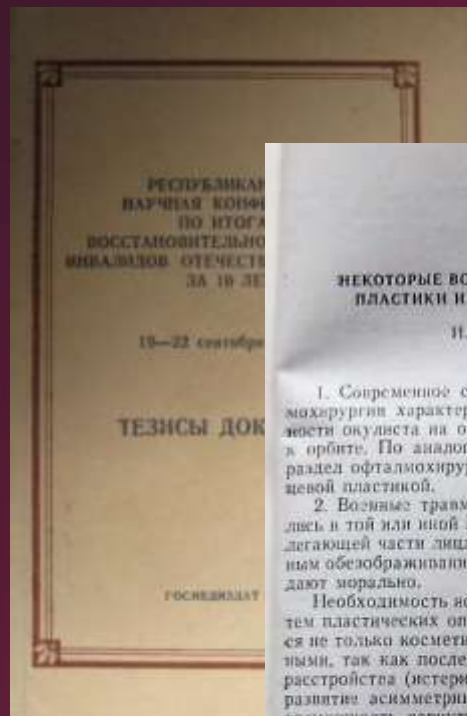
По докладу И. И. Меркулова и З. Д. Кизельман. Мы, к сожалению, при исследо- вании больных, которых к нам посылают невропатологи, довольно часто ограни- ваемся только исследованием глазного дна. Мне кажется, что та методика, о которой говорил З. Д. Кизельман, подлежит внедрению в нашу практику. Мы должны уже в настоящее время использовать не только исследование поля зрения и глазного дна, но шире применять офтальмодинамометрию и калиброметрию ретинальных сосудов, для этого у нас имеются все данные. То же и по докладу Г. Ф. Тэтиной относительно исследования слепого пятна.

Доцент И. А. ДАНИЛЕВСКИЙ (Киев). Уважаемые товарищи! Позвольте мне сделать несколько общих замечаний по группе докладов, представленных Институ- том им. проф. Гиршмана. Все больше и больше жизнь требует от нас «выходить» за пределы глаза и проникать в соседние с глазами области для более глубокого познания физиологических и патологических процессов, происходящих в глазу. Расши- ряется консультирующая роль офтальмологов в диагностике заболеваний центральной нервной системы, сердечно-сосудистой системы и других общих заболеваний челове- ческого организма.

Разделы нейроофтальмологии для нас, окулистов, признаться, еще недостаточно

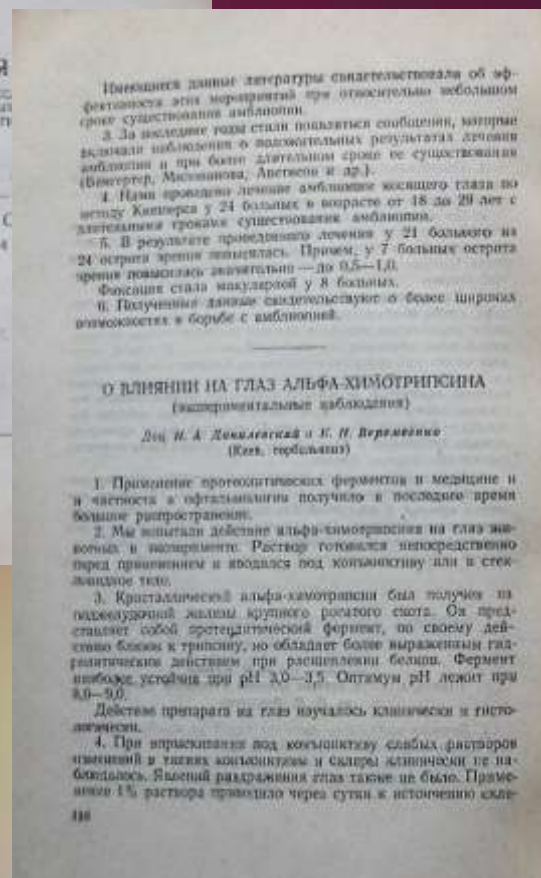
208

Доповідь І. А. Данилевського на ІІІ з'їзді очних лікарів Української РСР (1959)



У доповіді “Некоторые вопросы орбитально-лицевой пластики и глазного протезирования” (1955)

І. А. Данилевський висвітлив результати власного десятирічного досвіду хірургічного лікування наслідків бойових уражень ока.



У доповіді “О влиянии на глаз альфа-химотрипсина” І. А. Данилевський оприлюднив результати експериментальних досліджень впливу протеолітичних ензимів на тканини ока піддослідних тварин.

10

СПИСОК
наукових робіт

1. Татуировка роговицы склел /Р.О.В. 1925/.
2. Суррофалезия заболевания глаз в Сталинском районе Киевской области и борьба с ними /Проф.м.м. 1925/.
3. Задача окулиста на профилактическом участке /доклад на I-м Всесоюзном съезде окулистов. Труды съезда 1926/.
4. Фиксация главного яблока при операциях /Р.О.В. 1927/.
5. До окончания лампы в диагностике трахома. /Укр.м.м. 1928/.
6. Зеркальная сетка для послеоперационных глазных болезней. /Р.О.В. 1929/.
7. Курс оперативной офтальмологии /Укр.м.м. вид. 1933/.
8. Лечение гнойных язв роговицы хлораминем /Врач. дело 1934/.
9. *Pratique ophthalmologique de l'oeil. An. Scientif. 1936/*
10. Про заклад роговицы оптического аппарата ока в главному оксиметром /Врач. Вн.Мед.института, 1936/.
11. Очні хвороби /підручник для середніх медиків, 1939/.
12. Ипритные поражения глаза и их лечения /Укр.Медицина, 1939/.
13. Руководство по военно-медицинской экспертизе органа зрения. /Учреждение принято в печати Укр.Медициной в 1941 году/.
14. Спектральность зрения в неспециализированных отделениях «Вспомогательных» /В помощь работникам «Вспомогательных», Грузинский, 1942/.
15. Клиника и лечение холеры /В помощь работникам «Вспомогательных» Грузинский, 1942/.
16. О военно-врачебной экспертизе органа зрения /В помощь работникам «Вспомогательных», Грузинский, 1942/.
17. О состоянии зрения в «Вспомогательных» МКО-32 /В помощь работникам «Вспомогательных», Грузинский, 1943/.
18. Уход за глазами раненных в санитарных поездах /В помощь работникам «Вспомогательных», Грузинский, 1943/.
19. Преподавание офтальмологии за 30 лет в Украинской ССР. /В.В. 1944/.

20. Очні хвороби /підручник для середніх медиків, 1946 р./.
21. О преподавании глазных болезней в медицинском институте /О.В. 1952/.
22. Гігієна зору школярів. /Друкує в печаті в спіл. змові для педагогів, 1953/.

ПРИМЕЧАНИЕ: Ряд работ посвящен вопросам систематики.

Данилевский /ДАНИЛЕВСКИЙ/

5/VI-1953 года.

Перелік наукових праць І. А. Данилевського
станом на червень 1953 р.
Державний архів Києва

XIV НАУЧНАЯ СЕССИЯ
УЧЕБНОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬНОГО
ИНСТИТУТА ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ
имени проф. З. А. ЛЯХОВИЧ

ПРОГРАММА СЕССИИ

ТЕЗИСЫ

Сессия началась 1-4 апреля 1961 г.

Каран

1961

Имевшиеся данные литературы свидетельствовали об эффективности этих мероприятий при относительно небольшом сроке существования амблиопии.

3. За последние годы стали появляться сообщения, которые различали наблюдения о положительных результатах лечения амблиопии и при более длительном сроке ее существования (Бангертер, Митлянина, Аветисов и др.).

4. Наме проведено лечение амблиопии левого глаза по методу Кюппера у 24 больных в возрасте от 18 до 29 лет с длительными сроками существования амблиопии.

5. В результате проведенного лечения у 21 больного из 24 острота зрения повысилась. Причем, у 7 больных острота зрения повысилась значительно — до 0,5—1,0.

6. Полученные данные свидетельствуют о более широких возможностях в борьбе с амблиопией.

О ВЛИЯНИИ НА ГЛАЗ АЛЬФА-ХИМОТРИПСИНА
(экспериментальные наблюдения)

Док. И. А. Данилевский и К. Н. Веремийко
(Киев, горбольница)

1. Применение протеолитических ферментов в медицине и в частности в офтальмологии получило в последнее время большое распространение.

2. Мы испытали действие альфа-химотрипсина на глаз животных в эксперименте. Раствор готовился непосредственно перед применением и вводился под конъюнктиву или в стекловидное тело.

3. Кристаллический альфа-химотрипсин был получен из поджелудочной железы крупного рогатого скота. Он представляет собой протеолитический фермент, по своему действию близок к трипсину, но обладает более выраженным гидролитическим действием при расщеплении белков. Фермент наиболее устойчив при pH 3,0—3,5. Оптимум pH лежит при 8,0—9,0.

Действие препарата на глаз изучалось клинически и гистологически.

4. При закапывании под конъюнктиву слабых растворов изменений в тканях конъюнктивы и склеры клинически не наблюдалось. Явный раздражения глаз также не было. Применение 1% раствора приводило через сутки к истончению склеры.

ры в области ядра, что в одних случаях даже обуславливало развитие слезотечения, в то же время конъюнктивиты оставались неизменными.

5. При введении химотрипсина в стекловидное тело в количестве 0,1 мл 1% раствора зарезом извлеченного в талии животного стекловидного тела, наблюдалось уже в течение первых минут развитие помутнения стекловидного тела, которое быстро становилось все более интенсивным, стекловидное тело приобретало серовато-белый цвет. Уже через 10 минут глазное дно не просматривалось.

6. Гистологически отмечался преимущественно диссипация фибриллярной структуры ткани, в то время, как слоистая оболочка оставалась неизменной.

7. Более эффективное действие химотрипсина проявляла на ткани глаза in vitro.