



Карл Рокитанский (нем. *Carl von Rokitansky*, 1804—1878)

Выдающийся врач, патологоанатом, философ.

Карл Фон Фрайер Рокитанский родился 19 февраля 1804 года в чешском городе Кониггратц. После окончания средней школы в городе Кониггратц в 1813 году поступил в Гимназию. В 1818 году поступил на учебу в университет г. Прага, а с 1824 года учился на медицинском факультете Венского университета. В 1828 году защитил диссертацию, посвященную разработке вакцины против вариолоидной оспы, и получил звание профессора медицины. Будучи молодым профессором, он осознал, что патологическая анатомия в настоящее время изучена недостаточно, и что фундаментальная наука должна стать ближе к практической деятельности врача. Только основываясь на знаниях патологической анатомии врач у постели больного сможет по-новому правильно диагностировать и лечить пациента. Благодаря появлению такой точки зрения свершилась научная революция!

Карл Фон Фрайер Рокитанский стал основателем второй венской медицинской школы (первую основал Герард ван Швейтен) вместе с терапевтом Йозефом Шкода и дерматологом Фердинандом Фон Хебра. Основной парадигмой стала ориентация медицины в сторону натуралистического направления философии. Медицина стала более современной. Медицина и естествознание стали более взаимосвязаны. Вместе с развитием медицины происходит ее специализация (появление разделения медицинской науки на отдельные науки, изучающие заболевания определенных органов и систем) в связи с развитием новых дисциплин в медицинской науке, что было достигнуто в «Венской Медицине». Параллельно основной деятельности патологоанатома Рокитанский руководил работой обучающего отдела прозекуры и музея. Решающим этапом в научной деятельности Карл Фон Фрайера Рокитанского стала покупка микроскопа. В 1844 году он стал профессором, а в 1848 году был избран членом венской академии наук, в 1849 году был выбран деканом факультета, переизбран в 1859/60 и 1862/63. С 1850 года Рокитанский был главным профессором венского общества врачей. В 1852 году стал ректором Венского университета (впервые

ректором университета стал врач) и президентом Высшего Профилактического Совета Австрии. Работая на руководящих должностях в различных академических и политических институтах, Рокитанский создал направление благородного либерализма. Он высказал идею либерализации образования. Осуществил ряд реформ в Венском университете и в здравоохранении Австрии. С 1858 года был членом правительственного совета Австрии. В 1862 году открыл новое здание университета и получил чин придворного советника. В 1863 году был выбран в Совет министров Австрии и в 1867 году получил предложение быть членом Верхней палаты императорского совета Австрии. С 1869 года стал президентом Австрийской академии наук. В 1870 году основал и возглавил общество антропологов. В 1874 году Рокитанский получил титул барона, в 1875 году добровольно ушел в отставку и в 1878 году умер от инфаркта миокарда.

Его трехтомное «Руководство патологической анатомии», составленное на основе более чем 20 000 вскрытий, произведенных с применением макро- и микроскопических методов исследования, выдержало три издания и было переведено на английский и русский языки. Основной причиной болезненных изменений Рокитанский считал нарушение состава жидкостей (соков) организма — дискразию (термин древнегреческих врачей). В то же время местный патологический процесс он рассматривал как проявление, общего заболевания. Понимание болезни как общей реакции организма было положительной стороной его концепции.

В середине XIX в. гуморальная патология Рокитанского вступила в резкое противоречие с новыми фактическими данными. Применение микроскопа вывело естествознание на уровень клеточного строения и резко расширило возможности морфологического анализа в норме и патологии.

Вклад Карла Фона Фрайера Рокитанского в развитие патологической анатомии:

1. Изучение синдрома получившего имя Бадда-Киари, при котором из-за нарушения проходимости вен печени при сдавлении их опухолью или при формировании тромба развивается цирроз печени и асцит.
2. Открытие синдрома врожденного отсутствия нормально сформированных матки и влагалища – синдром Майер-Рокитанского-Кустер-Хаузера.
3. Дивертикул Рокитанского – патологическое расширение пищевода.
4. триада Рокитанского при стенозе (патологическое сужение) легочной артерии.
5. Синус Рокитанского-Ашоффа – патологическая добавочная полость в желчном пузыре.
6. Язва Рокитанского-Кушинга – развивается в желудочно-кишечном тракте при повреждении головы или при нейрохирургических вмешательствах.

7. Рокитанский–Мауда-Абботт синдром – врожденная патология сердца (кардиопатия).

8. синдром Рокитанского – врожденный дефект перегородки сердца.

9. изучение причин непроходимости кишечника.

10. Изучение нарушений строения позвоночника, грудной клетки и таза.

11. Изучение новообразований костей.

12. Изучение причин разрыва аорты.

13. Изучение патологических расширений в органах дыхательного тракта.

14. Впервые описал случай удвоения матки.

15. Изучение причин нарушения целостности стенок желудка.

16. Изучение клинической и патологоанатомической картины дизентерии.

17. Изучение нарушений строения печени.

18. Изучение нарушений структуры пищевода.

19. Изучение кист (развивающиеся в организме добавочные полости).

20. Изучение патологоанатомической картины рака двенадцатиперстной кишки.

21. Изучение патологоанатомической картины рака желчного пузыря.

22. Изучение патологической анатомии новообразований молочной железы.