

О.В. Синяченко¹
 В.Н. Коваленко²
 О.П. Борткевич²
 А.М. Гнилорыбов³
 И.Ю. Головач⁴
 А.П. Кузьмина⁵
 С.И. Смиян⁶
 Н.А. Станиславчук⁷
 О.Б. Яременко⁸
 Р.И. Яцишин⁹

РЕВМАТОЛОГИЯ В МЕДАЛЬНОМ ИСКУССТВЕ. СООБЩЕНИЕ 2: БОЛЕЗНИ СУСТАВОВ

В работе представлены этапы развития учения о болезнях суставов, начиная от глубокой древности и до наших дней, а 135 иллюстрациями по материалам медального искусства (составляющей части исторической дисциплины нумизматики) стали портреты знаменитых медиков, которые внесли неоценимый вклад в диагностику, патогенез и лечение суставной патологии

Ключевые слова:

ревматология, история, болезни суставов, нумизматика, медали.

Античным миром (античностью) называют Древнюю Грецию (Элладу) и Древний Рим. Наивысшего расцвета античная Греция достигла в V–IV вв. до н.э., а в период эллинизма (IV–I вв. до н.э.) ее влияние распространилось на обширные территории, прилегающие к Средиземному и Черному морям, на Переднюю и Малую Азию.

В те годы врачи уже начали отличать нервы от связок и сухожилий, а главной причиной болезней суставов считали излишества в употреблении пищи, которые «засоряют сосуды и вызывают воспаление» (Каладзе Н.Н., 2005). Выдающийся Гиппократ (≈460–377 гг. до н.э.) (рис. 1–10) хорошо знал систему органов движения (кости, суставы, связки, мышцы), о чем свидетельствуют предложенные им методы лечения болезней локомоторного аппарата, он много внимания уделил профилактике суставной патологии в знаменитом «Гиппократовом сборнике» (Corpus Hippocraticum) (Менья Л., 1926; Карпов В.П., 1936). К сочинениям Гиппократа, имеющим определенную ревматологическую направленность, относятся «Об анатомии», «О природе костей», «О вправлении суставов» (Pasero G., Marson P., 2004). Гиппократ знал о наличии синовиальной жидкости в полости суставов, которой дал название «синовий» (от греч. «sin» — «вместе» и лат. «ovum» — «яйцо»).

Древнегреческий врач Асклепиад Вифинский (≈124–40 гг. до н.э.) (рис. 11) попытался построить теорию возникновения болезней костей, суставов и мышц на основе атомизма. По мнению Асклепиада, причиной таких заболеваний являются неравномерные и негармоничные движения корпускул тела, причем для их лечения он использовал приемы «восстановления гармонии» — диету, мас-

саж, водные процедуры, физические упражнения. Первым патологию суставов под общим названием «ревматизм» в I в. н.э. описал древнеримский врач (грек по национальности) Диоскорид Педаний (≈43–90) (рис. 12), а в сочинении «О лекарственных веществах» («De Materia Medica») он систематизировал все известные медикаменты для лечения при болезнях опорно-двигательного аппарата.

Выдающимся медиком Древнего Рима был К. Гален (≈129–201) (рис. 13–20), который изучал полости суставов и первым описал волокна в мышцах. Возрастной рост костно-суставной системы К. Гален объяснял наличием в организме особой костеобразовательной силы, он определил связь боли в суставах с нервами, утверждая: «Без нервов нет ни одного движения, названного произвольным». Носителем сигналов раздражения ученый считал «психическую пневму», которая передает ощущения от органов чувств к мозгу, а от мозга — к опорно-двигательному аппарату. По мнению К. Галена, в легких пневма соприкасается с воздухом, поступает затем в сердце и разносится к костям, суставам и мышцам (Haas L.F., 1991; Lascaratos J., Poulakou-Rebelakou E., 1999).

Представитель восточного аристотелизма Авиценна (Абу Али Хусейн ибн Абдаллах ибн Сина) (980–1037) (рис. 21–30) считал, что опорно-двигательный аппарат человека существует благодаря постоянному движению соков, проникающих в суставы, с последующим изменением суставного мизаджа (термин «мизадж» идентичен по содержанию «смешение») (Абдувалиев А.А., 2006). В «Каноне врачебной науки» («Китаб ал-Канун фи-т-тибб») Авиценна две книги из пяти посвятил описанию способов изготовления лекарств для болезней костей, суставов и мышц.

К первым отечественным медикам (лечцам), наверное, принадлежит монах Киево-Печерской Лавры Святой целитель Агапит Печерский (?–1095) (рис. 31–33), который успешно лечил людей с болезнями опорно-двигательного аппарата и был очень популярен среди всех слоев населения древнего Киева. Любопытно, что сам Агапит страдал тяжелым остеоартрозом и спондилезом грудного и по-

¹Донецкий медицинский университет, Лиман

²ГУ «ННЦ «Институт кардиологии им. Н.Д. Стражеско» НАМН Украины», Киев

³Клиника современной ревматологии, Киев

⁴Центр клинической и профилактической медицины ГУД, Киев

⁵Днепропетровская медицинская академия, Кривой Рог

⁶Тернопольский медицинский университет им. И.Я. Горбачевского

⁷Винницкий медицинский университет им. Н.И. Пирогова

⁸Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца, Киев

⁹Ивано-Франковский национальный медицинский университет

ясничного отделов, о чем свидетельствует исследование скелета этого монаха (Синяченко О.В., 2005). В некоторых европейских странах (Франция, Чехия) фундатором мировой ревматологии считается С. Альбикус (~1358–1427) (рис. 34), который в свое время работал в Пражском университете Чарльза, был римско-католическим архиепископом Праги (Kaiser Н., 2006). В своем знаменитом произведении «Медицинская практика», изданном в 1484 г. в Лейпциге (Германия), С. Альбикус детально описал вопросы диагностики и лечения болезней суставов.

Итальянским врачом, математиком и инженером был уроженец Павии Дж. Кардано (1501–1576) (рис. 35–38), который изучал принципы движения суставов на основании кубического уравнения и предполагал, что причинами болезней опорно-двигательного аппарата являются живые существа, невидимые глазом из-за их малых размеров (Гутер Р.С., Полунов Ю.Л., 2010). Основоположником

научной анатомии является естествоиспытатель эпохи Возрождения, уроженец бельгийского Брюсселя А. Везалий (1514–1564) (рис. 39–49). В своем труде «О строении человеческого тела», изданном в Базеле в 1543 г., А. Везалий писал: «В книге I я изложил свойства всех костей и хрящей, с которыми следует ознакомиться прежде всего, поскольку прочие части держатся на них и описываются по ним. В книге II перечисляются связки, при помощи которых соединяются между собой кости и хрящи, а затем мышцы, производящие наши произвольные движения» (Жданов Д.А., Фомичева Т.Д., 1964; Appelboom Т., Margaux J., 2002). На медицинских факультетах Пражского и Венского университетов работал чешский врач Й. Прохазка (1749–1820) (рис. 50), который движения в суставах связывал с рефлекторной деятельностью центральной нервной системы, с общими механическими принципами рефлекса.



Необходимо остановиться на человеке, который считал себя «инженером и художником», но никак не анатомом. Речь идет о гениальном итальянце Леонардо ди сер Пьеро да Винчи (1452–1519) (рис. 51–65). Выполняя вскрытие тел людей, он точно передавал строение скелета, включая мелкие детали. Сейчас установлен приоритет Леонардо да Винчи в описании ряда костей, в правильном определении числа позвонков в крестце. Изначально Леонардо да Винчи изучал скелет и мышцы человека, а в дальнейшем у него пробудился интерес к «механике» движений в суставах. Рисунки этого великого художника известны как «Мышцы, сухожилия, связки кисти и пальцев».

Термин «артрит» широко использовался как собирательное понятие для обозначения болезней суставов, хотя Гиппократ (~460–377 гг. до н.э.) (см. рис. 1–10) дифференцировал «подагру» и «артрит». Гален (131–201) (см. рис. 13–20) утверж-

дал: «Ишиас, подагра и артрит суть болезни одного рода» (Dierre P., 1988; Marson P., 1988). Этот взгляд закрепился в медицине на века. Окончательное выделение подагры было сделано английским врачом Т. Сиденгамом (1624–1689) (рис. 66–69), который в 1683 г. подробно описал особую болезнь суставов, назвав ее «хронический артрит».

В Европе долгое время в качестве автора первого описания ревматоидного артрита рассматривался знаменитый французский невролог, уроженец Парижа Ж.-М. Шарко (1825–1893) (рис. 70–73) с его «хроническим суставным ревматизмом» (диссертация 1853 г., а VII том собрания его сочинений 1890 г. был посвящен подагре и ревматизму) (Keitel W., Kaiser H., 2005). Он писал (Charcot J.M., 1868): «Ландрэ-Бове мы обязаны первым специальным описанием никогда до этого не фиксировавшейся болезни, встречающейся в наших палатах на каждом шагу». В Парижской клинике Шарите Ж.-М. Шарко



26



27



28



29



30



31



32



33



34



35



36



37



38



39



40



41



42



43



44



45



46



47



48



49



50

изучал остеоартродистрофию, связанную с патологией нервной системы, описал поражение суставов при сифилисе, доказал связь между синовиальной мембраной, периартикулярными связками и мышцами (Lagier R., 1997). Уроженец французского Туарета М.Ф.К. Биша (1771–1802) (рис. 74–77) дал научную классификацию тканей суставов, которые, по его представлениям, объединяются в системы и формируют общий орган движения. Болезни опорно-двигательного аппарата он ошибочно рассматривал как локальный процесс, от чего, правда, в последующем отказался.

В прусской Померании (Шифельбейн) родился один из великих морфологов XIX ст., основоположник клеточной теории в медицине Р.Л.К. Вирхов (1821–1902) (рис. 78–85), работавший с 1856 г. и до конца жизни в Берлинском университете, где доказал сократительность хондроцитов суставов (Virchow R., 1847) и в 1866 г. впервые описал по-

ражение хрящевой ткани при охронозе (Василенко В.Х., 1975; Davies M.K., Hollman A., 1997). Уроженец Богемии, выпускник медицинского факультета Парижского университета В.Л. Грубер (1814–1890) (рис. 86) исследовал синовиальные полости суставов, открыл и описал новые кости, аномалии позвонков и мышц, голеноподколенный канал. В Харьковском коллегіумі обучался уроженец украинского Чугуева Е.О. Мухин (1766–1850) (рис. 87), в последующей профессор анатомии и физиологии в Московской медико-хирургической академии (с 1818 г.) и Московского университета (Барциховська М.П., 2000). Им в 1815 г. была издана первая книга «Основание науки о мокротных сумочках тела человека» (синовиях). Шотландец У. Хантер (1718–1783) (рис. 88) стал известен своими пионерскими исследованиями по хондроанатомии, опубликовав в 1743 г. первую работу на эту тему «О строении и болезнях суставных хрящей» (Buchanan W.W. et al., 1987).



51



52



53



54



55



56



57



58



59



60



61



62



63



64



65



66



67



68



69



70



71



72



73



74



75

Український анатом, випускник Київського університета Св. Володимира В.А. Бец (1834–1894) (рис. 89) розробляв проблеми ембріогенезу кісток і суглобів, що в 1887 г. обобщив в монографії «Морфологія остеогенезу». Структурні зміни кістково-суглобової тканини, проблеми ролі в'язкості синовіальної рідини в деструкції артикулярного хряща були предметами наукових досліджень венгерських учених Т. Гужелли (1886–1951) (рис. 90) і І. Кромпечера (1905–1983) (рис. 91, 92).

В грузинському селі Панаскерті (територія сучасної Турції) народився автор «Лікувальної книги» З. Панаскертелі-Цицишвілі (1425–1501) (рис. 93), який основними формами лікувальних засобів при захворюваннях суглобів вважав «маджуни» і «теріаки» (каші насуглобового призначення), «акрастаса» (ліпешки для такого ж використання), «лідимеди» (для змащування запалених ділянок), «гуаришни» (для прийняття

внутрь, готуються на сиропі або вині). Уроженець Ейнзільдена (кантон Швиц) знаменитий лікар, засновник ятрохімії епохи Відродження Парацельс (Філіпп Ауреол Теофраст Бомбаст фон Гогенгейм) (1493–1541) (рис. 94–105) в ортопедичній практиці виділяв ліки з рослин і застосовував їх у вигляді настій, екстрактів і еліксирів, розробив нову для того часу систему дозування лікувальних засобів, застосовував при захворюваннях суглобів мінеральні природні джерела (Tan S.Y., Yeow M.E., 2003).

А тепер окремо поговоримо про подагру, яка була зображена ще в Біблії і Талмуді (Rosner F., 1977; Dvorjetski E., 2002). Школою Гіппократа (≈460–377 г. до н.е.) (см. рис. 1–10) термін «подагра» (означав «охота», «добыча», «силло», «западня», «ловушка», «капкан») і застосовувався для позначення гострого запалення великого пальця стопи (Bhattacharjee S., 2009; Gritzalis K.C.



76



77



78



79



80



81



82



83



84



85



86



87



88



89



90



91



92



93



94



95



96



97



98



99



100

et al., 2011). Наименование данной болезни в отечественной медицине стало отражением частого поражения суставов ног (от греч. «podo» — нога и «age» — капкан, жертва). Заметим, что до периода Ренессанса в Европе фактически все заболевания суставов именовали «подагрой».

Еще в XII ст. Хильдегарда Бингенская (1098–1179) (рис. 106) высказала гипотезу о наличии при подагре какого-то токсичного вещества, поступающем в организм «капля за каплей». За рубежом и по настоящее время заболевание (от лат. «gutta» — капля) обозначается как английское «gout», немецкое «Gicht», французское «goutte», испанское «gota», итальянское «gota». К. Гален (~129–201) (рис. 13–20) во II в. н.э. первым описал «подагрические шишки» (тофусы), а Парацельс (1493–1541) (см. рис. 94–105), которого история удостоила почетного имени «английского Гиппократа», в XVI ст. рассматривал подагру как дискразию (нарушение «состава соков организма»), возникающую вследствие переедания и приема алкоголя.

В начале XVIII ст. основатель лейденской медицинской школы в Голландии Г. Бургаве (1668–1738) (рис. 107–109) в руководстве «Основания химии» (1732) достаточно обстоятельно описал некоторые изменения внутренних органов у больных подагрой. Старший брат знаменитого Ч. Дарвина (1809–1882), врач Э. Дарвин (1731–1802) (рис. 110) отмечал, что подагра относится к наследственно передаваемому заболеванию, кото-

рое манифестирует злоупотребление алкоголем и проживание в неблагоприятной окружающей среде, а хороший результат лечения дает соблюдение соответствующей диеты (Wilson P.K., 2007). Но наибольшая заслуга в изучении подагры безусловно принадлежит английскому врачу Т. Сиденгаму (1624–1689) (см. рис. 66–69), который более трех десятилетий сам страдал этим заболеванием. В 1683 г. Т. Сиденгам опубликовал свое известное сочинение «Tractatus de podagra et hydrops», где обобщил огромный опыт наблюдений не только за состоянием здоровья больных, но и за собой.

Голландский натуралист, уроженец Делфта А. ван Левенгук (1632–1723) (рис. 111–113) первым представил микроскопическую картину кристаллов мочевой кислоты, взятых из подагрического тофуса, а английский врач, ученый-химик У.Х. Уолластон (1766–1828) (рис. 114, 115) в 1797 г. доказал наличие мочекислых соединений в содержимом подагрических узлов (тофусов). Необходимо отметить, что еще два десятилетия до этого события в работе «Examen chemicum calculi urinarii» (1776) шведский аптекарь К.В. Шееле (1742–1786) (рис. 116) впервые описал мочевую кислоту в почечных камнях больных подагрой, тем самым заложив основу совершенно новым направлениям в изучении заболевания.

Определенной исторической вехой по праву считается 1882 г., когда знаменитый украинский



101



102



103



104



105



106



107



108



109



110



111



112



113



114



115



116



117



118



119



120

учений, уроженець Зарубинцев на Тернопольщині І.Я. Горбачевський (1854–1942) (рис. 117) вперше синтезував мочеву кислоту з мочевины і амінокислоти глицина, а в течение наступного десятиліття відкрив основний фермент пуринового обміну ксантинооксидазу, превращающий гипоксантин в ксантин, а затем ксантин в мочеву кислоту (Ковальчук Л., Гонський Я., 2004). В 1917 г. Іван Яковлевич став в Австро-Венгрії першим в світі міністром здоров'я. Німецькі хіміки Ю. Либих (1803–1873) (рис. 118–122) і Э. Мічерліх (1794–1863) (рис. 123), родившіся відповідно в Дармштадті і Нейенде, а працювали в Гіссені, Мюнхені і Берліні, в 1834 г. установили емпіричну формулу мочової кислоти.

Вперше описання двох випадків скелета великих анкілозуючим спондилітом (спонділоартритом) в книзі «Анатомія» (1559) представив італійський лікар Р. Коломбо (1516–1559). В 1897 г. уроженець Вятської губернії Російської імперії, випускник Петербургської медико-хірургічної академії (1878) В.М. Бехтерев (1857–1927) (рис. 124–129) в журналі «Неврологічний вестник» опублікував статтю «О сращении и одеревенелости позвоночного столба», де детально представив перші клінічні спостереження захворювання (Ledен I., 1994).

Французький хірург А. Понсе (1849–1913) (рис. 130) в 1909 г. описав токсико-алергічний реактивний туберкульозний артрит без деструкції кісток, названий «туберкульозним ревматизмом» («Le rhumatisme tuberculeux») (Тареев Е.М., 1976). Швейцарському бактеріологу А.Э.Ж. Йерсену (1863–1943) (рис. 131–133) із Ружмона належить пріоритет в відкритті іерсиній і описанні відповідного реактивного артрита. В 1907 г. уроженець Ешленда, аме-

риканський учений, лауреат Нобелівської премії (1934) Дж.Х. Уиппл (1878–1976) (рис. 134) описав мігруючий артрит, супроводжується кашлем, синдромом мальабсорбції, втратою маси тіла і збільшенням брыжеечних лімфатических вузлів, в яких при серебрении тканин виявил до цього невідомі палочковидні мікроорганізми. Сифілітичний артрит описав французький дерматовенеролог, парижанин Ж.-А. Фурньє (1832–1914) (рис. 135).

Остається надіятися, що когданибудь в фалеристическом зображенні на медалях будуть представлені французький хірург А.-Я. Ландре-Бовэ (1772–1840), описавший в 1800 г. ревматоидний артрит як «уродство сугавов, преимущественно у женщин» (Parish L.C., 1963), англичанин А.Б. Гаррод (1819–1907), предложивший в 1858 г. термін «ревматоидний артрит» і окончательно отделивший эту болезнь от подагры (Storey G.D., 2001), соотечественники (французы) педиатр А. Труссо (1810–1867), выделивший ювенильный ревматоидный (идиопатический) артрит в самостоятельную нозологическую единицу, і дерматолог Ж.-Л.-М. Алибер (1768–1837), описавший псориатический артрит (Moll J.M.H., Wright V., 1973), а также другие фундатеры современной артрологии.

Английський письменник О. Уайльд (1854–1900) утверждал: «Единственный наш долг перед историей — это постоянно ее переписывать». «Кто не помнит своего прошлого, обречен пережить его вновь», — говорил американский философ, один из главных предшественников критического реализма Дж. Сантаяна (1863–1952). Вместе с тем древнеримский поэт П.О. Назон (43 г. до н.э. – 18 г. н.э.) писал: «Мы восхищаемся древностью, но живем современностью».



121



122



123



124



125



126



127



128



129



130



131



132



133



134



135

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ
ЛИТЕРАТУРЫ

- Абдувалиев А.А.** (2006) Этиопатогенетические аспекты заболеваний суставов в трудах Абу Али ибн Сины и их современное значение. Врачеб. дело, 5–6: 103–108.
- Барциховська М.П.** (2000) Роль Є.О. Мухіна в становленні М.І. Пирогова як лікаря та вченого Лікар. справа, 6: 125–126.
- Василенко В.Х.** (1975) Памяти С.П. Боткина (С.П. Боткин и Р. Вирхов). Клин. мед., 53 (9): 136–143.
- Гутер Р.С., Полунов Ю.Л.** (2010) Джироламо Кардано. ЭНАС, Москва, 256 с.
- Жданов Д.А., Фомичева Т.Д.** (1964) Андрей Везалий и его живописный портрет в эрмитаже. Арх. анатом. гистол. эмбриол., 46(2): 94–108.
- Каладзе Н.Н.** (2005) Эразистрат. Асклепий, 2: 39–41.
- Карпов В.П.** (1936) Гиппократ и гиппократов сборник. Гиппократ. Избранные книги. Медицина, Москва, 9–81.
- Ковальчук Л., Гонський Я.** (2004) Видатний українець. Мистецтво лікування, 10 (4): 93–94.
- Мень Л.** (1926) История медицины. Госиздат, Москва – Ленинград, 322 с.
- Синяченко О.В.** (2005) Страницы истории ревматологии. Донеччина, Донецк, 158 с.
- Тареев Е.М.** (1976) Ревматизм Понсе. Тер. арх., 48(1): 71–78.
- Appelboom T., Margaux J.** (2002) Vesalius, also a rheumatologist? Arthritis Rheum., 47(1): 109–110.
- Bhattacharjee S.** (2009) A brief history of gout. Int. J. Rheum. Dis., 12(1): 61–63.
- Buchanan W.W., Kean W.F., Palmer D.G.** (1987) The contribution of William Hunter (1718–1783) to the study of bone and joint disease. Clin. Rheumatol., 6(4): 489–503.
- Charcot J.M.** (1868) Sur quelques arthropathies qui paraissent dépendre d'une lésion du cerveau ou de la moelle épinière. Arch. Physiol. Norm. Pathol., 1: 161–178.
- Davies M.K., Hollman A.** (1997) Rudolf Karl Virchow (1821–1902). Heart, 77(3): 193–194.
- Dieppe P.** (1988) Did Galen describe rheumatoid arthritis? Ann. Rheum. Dis., 47(1): 84–85.
- Dvorjetski E.** (2002) The history of nephrology in the Talmudic corpus. Am. J. Nephrol., 22(2–3): 119–129.
- Gritzalis K.C., Karamanou M., Androustos G.** (2011) Gout in the writings of eminent ancient Greek and Byzantine physicians. Acta Med. Hist. Adriat., 9(1): 83–88.
- Haas L.F.** (1991) Claudius Galen 131–201 AD. J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry, 54(4): 287–288.
- Kaiser H.** (2006) Sigismund Albicus (ca. 1358–1427). The first «rheumatologist» at the Charles University in Prague. Z. Rheumatol., 65(3): 235–238.
- Keitel W., Kaiser H.** (2005) The magician from Paris (Jean Martin Charcot 1825–1893). II. Artist and man with a contradiction. Z. Rheumatol., 64(1): 52–57.
- Lagier R.** (1997) The enduring mark left by Jean-Martin Charcot on rheumatology. Rev. Rhum. Engl. Ed., 64(12): 809–815.
- Lascaratos J., Poulakou-Rebelakou E.** (1999) Hippocrates and Galen. Scalpel. Tongue., 43: 37–38.
- Leden I.** (1994) Did Bechterew describe the disease which is named after him? A question raised due to the centennial of his primary report. Scand. J. Rheumatol., 23(1): 42–45.
- Marson P.** (1988) La «question» reumatoide: malattia antica o recente? Reumatismo, 40: 237–241.
- Moll J.M.H., Wright V.** (1973) Psoriatic arthritis. Sem. Arthr. Rheum., 3: 55–78.
- Parish L.C.** (1963) An historical approach to the nomenclature of rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum., 6: 138–158.

- Pasero G., Marson P.** (2004) Hippocrates and rheumatology. Clin. Exp. Rheumatol., 22(6): 687–689.
- Rosner F.** (1977) Gout in the Bible and the Talmud. Ann. Intern. Med., 86(6): 833–834.
- Storey G.D.** (2001) Alfred Baring Garrod (1819–1907). Rheumatology, 40(10): 1189–1190.
- Tan S.Y., Yeow M.E.** (2003) Medicine in stamps. Paracelsus (1493–1541): the man who dared. Singapore Med. J., 44 (1): 5–7.
- Virchow R.** (1847) Ueber die akute Entzündung der Arterien. Virchows Arch., 1: 272–288.
- Wilson P.K.** (2007) Drink, dames & disease: Erasmus Darwin on inheritance. Vesalius, 13(2): 60–67.

РЕВМАТОЛОГІЯ У МЕДАЛЬЄРНОМУ
МИСТЕЦТВІ. ПОВІДОМЛЕННЯ 2:
ХВОРОБИ СУГЛОБІВ

**О.В. Синяченко, В.М. Коваленко,
О.П. Борткевич, А.М. Гнилорибов,
І.Ю. Головач, А.П. Кузьміна, С.І. Сміян,
М.А. Станіславчук, О.Б. Яременко,
Р.І. Яцишин**

Резюме. У роботі подано етапи розвитку вчення про хвороби суглобів, починаючи від глибокої старовини і до наших днів, а 135 ілюстраціями за матеріалами медальєрного мистецтва (складової історичної дисципліни нумізматики) стали портрети видатних медиків, які зробили неоціненний внесок у діагностику, патогенез та лікування суглобової патології.

Ключові слова: ревматологія, історія, хвороби суглобів, нумізматики, медалі.

RHEUMATOLOGY IN THE MEDALLIC ART.
MESSAGE 2: JOINT DISEASES

**O.V. Synyachenko, V.M. Kovalenko,
O.P. Bortkevych, A.M. Gnylorybov, I.Y. Golovach,
A.P. Kuzmina, S.I. Smiyan, N.A. Stanislavchuk,
O.B. Yaremenko, R.I. Yatsyshyn**

Summary. This paper presents the stages of the joint diseases' development theory, ranging from ancient antiquity to the present days, and on the materials of the medallic art (part of the historical discipline of numismatics), the portraits of famous physicians who made an invaluable contribution to the diagnosis, pathogenesis and treatment of articular pathology provided 135 illustrations.

Key words: rheumatology, history, joint diseases, numismatics, medals.

Адрес для переписки:

Синяченко Олег Владимирович
Украина, 84404, Донецкая обл.,
Лиман, ул. Привокзальная, 27
Донецкий национальный
медицинский университет
E-mail: synyachenko@ukr.net