

ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
им. В. М. МОЛОТОВА

Директор — профессор С. П. Ходкевич

Кафедра организации здравоохранения и истории медицины
(зав. — профессор Н. П. Федотов)

48 880

Асс. Н. П. ИЩЕНКО

На правах рукописи

К ИСТОРИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШКОЛ
ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ
ТОМСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук

Томск — 1956

Центральная ЦИСКА
Министерство Здравоохранения
СССР

491379

Защита состоится « 25 » июля 1956 года на заседании
Ученого Совета санитарно-гигиенического факультета Томского ме-
дицинского института.

Официальные оппоненты:

- 1) Доктор медицинских наук профессор **Б. С. Пойзнер.**
- 2) Кандидат медицинских наук доцент **М. А. Попов.**

История Томского медицинского института — это замечательная страница в летописи отечественной медицинской науки. В его стенах работали многие выдающиеся деятели отечественной медицины, создавшие свои научные школы. Изучение и освещение истории научных школ первого сибирского вуза, среди которых почетное место по праву принадлежит хирургическим школам, представляет большой интерес. Томские школы хирургов внесли значительный вклад в развитие не только отечественной, но и мировой хирургии.

В нашей литературе по истории отечественной хирургии томские хирургические школы еще не нашли отражения. В монографиях В. А. Опеля и В. И. Колесова по истории отечественной хирургии нет даже упоминания имен крупных томских хирургов профессоров Э. Г. Салищева и Н. И. Березнеговского и вскользь говорится об известных томских хирургах В. Д. Добромыслов, проф. П. И. Тихове и выдающемся томском хирурге А. Г. Савных.

Среди монографий о крупнейших отечественных хирургах Н. И. Пирогове, И. Ф. Буше, И. В. Буяльском, В. А. Басове, П. В. Склифосовском, П. И. Дьяконове, Н. И. Бурденко и некоторых других пока нет монографий о Э. Г. Салищеве, П. И. Тихове, В. М. Мыше, А. А. Опокине, Н. И. Березнеговском — крупнейших хирургах Томского университета и медицинского института, которые, кроме Н. И. Березнеговского, являются руководителями созданных ими научных хирургических школ. Отдельные статьи об их деятельности, опубликованные в разное время в разных источниках периодической печати или отдельных сборниках научных трудов, не дают характеристики научных школ, созданных этими замечательными томскими хирургами.

Наша работа представляет собой попытку положить начало изучению научных школ Томского медицинского института и ставит своей целью осветить историю хирургических школ госпитальной хирургической клиники Томского медицинского института за весь период ее существования, т. е. с 1892 г. по 1955 г. Мы стремимся оценить тот вклад, который внесли эти школы в отечественную и мировую хирургическую науку. Считали необходимым остановиться на описании жизни и деятельности основателей указанных школ Э. Г. Салищева, П. И. Тихова, А. Г. Савных и Н. И. Березнеговского, показать их хирургическую, педагогическую, научную и об-

1/6/41-56

шествленную деятельность, оценить их заслуги. Мы попытались также выяснить истоки формирования научного мировоззрения каждого из них, формирование их как врачей-специалистов, показать истоки и пути развития научного направления школ.

Для разрешения поставленной задачи нами использованы литературные источники и архивные материалы, а также личные воспоминания, полученные от отдельных лиц. Для характеристики развития отечественной хирургии конца XIX и начала XX вв. и советской хирургии были привлечены соответствующие литературные источники по истории хирургии этих периодов. Использованы также литературные и архивные материалы, освещающие историю открытия Томского университета, деятельность хирургических клиник и первых хирургов-клиницистов Томского университета профессоров Э. Г. Салищева, П. А. Роговича, В. М. Мыша; изучены научные труды, выполненные Э. Г. Салищевым и его учениками, П. И. Тиховым и его преемниками, В. М. Мышом и его клиникой, А. А. Опокиным, А. Г. Савиных и их сотрудниками и др. Нам удалось познакомиться с литературно-художественными произведениями П. И. Тихова и впервые кратко их охарактеризовать.

Работа состоит из двух частей (6 глав). Первая часть касается дореволюционного периода и включает краткий исторический очерк развития хирургии в России в конце XIX и начале XX вв., а также главы, посвященные Э. Г. Салищеву и П. И. Тихову и их хирургическим школам. Вторая часть посвящена советскому периоду и включает главы о развитии и достижениях советской хирургии, деятельности клиники в период заведывания ею Н. И. Березнеговским и школе А. Г. Савиных. Указатель использованных материалов включает 390 названий. Перечень использованных материалов госархива Томской области состоит из 14 единиц хранения. Исследование иллюстрировано 84 photographиями.

В развитии хирургии в России значительная роль принадлежала провинциальным университетам. Среди них не последнюю роль играл Томский университет, основанный в 1880 г. и открытый в 1888 г. в составе одного медицинского факультета.

Среди первых профессоров Томского университета были известные русские ученые А. С. Догель, В. И. Великий, П. М. Альбицкий, Д. И. Тимефесевский, П. В. Буржиский, Э. Г. Салищев, П. И. Тихов, В. М. Мыш и др., вышедшие из Петербургской Военно-медицинской академии, Московского, Петербургского, Казанского, Киевского университетов. Многие из них являлись представителями передовых отечественных медицинских школ, лучшие традиции которых они развивали в Томске, создавая свои научные школы.

Первым профессором госпитальной хирургической клиники был Э. Г. Салищев (1851—1901). Он прошел интересный жизненный путь, полный напряженной трудовой деятельности и исканий новых

путей для облегчения страданий больного человека. Формирование его мировоззрения проходило в эпоху расцвета передовой общественно-политической и научной мысли в России 60—70-х годов прошлого столетия. Молодого Э. Г. Салищева захватили идеи русской революционной демократии и воспитали в нем глубокий интерес к естествознанию и медицине, горячую любовь к своему народу и своей Родине, ненависть к угнетателям. Эти идеи были руководящими во всей деятельности ученого.

Э. Г. Салищев учился вначале в Казанском университете в период интенсивного развития его теоретических кафедр и деятельности крупнейших представителей отечественной и мировой науки Н. И. Лобачевского, И. Н. Зинина, А. М. Бутлерова, выдающихся деятелей медицинской науки К. А. Ариштейна, В. М. Бехтерева, И. М. Догеля, Н. О. Ковалевского, П. Ф. Лесгафта и др. В знак протеста против травли любимого молодежью прогрессивного ученого П. Ф. Лесгафта Э. Г. Салищев с группой студентов ушел из университета и поступил в Медико-хирургическую академию как раз в период расцвета ее научной мысли. Э. Г. Салищев учился у М. М. Руднева, С. П. Боткина, Н. В. Склифосовского, А. П. Доброславина и других виднейших ученых того времени, которые оказали огромное влияние на формирование его как врача, ученого, педагога и общественного деятеля. Наиболее глубокий след на всей деятельности Э. Г. Салищева, как нам удалось установить, оставил П. Ф. Лесгафт, под руководством которого Э. Г. получил фундаментальные знания анатомии и выполнил исследование на степень доктора медицины «Топографический очерк мужской промежности» (1885 г.).

Стремление отдать «долг народу» привело Э. Г. Салищева после окончания Медико-хирургической академии в земство. Работая участковым врачом в Златоустовском земстве Уфимской губернии, Э. Г. Салищев заслужил любовь и уважение населения.

Вернувшись в 1880 г. в академию, Э. Г. Салищев работал ординатором у известного хирурга проф. С. П. Коломнина, одного из пионеров применения антисептики в России в условиях войны, который первым в мире применил на поле боя переливание крови из артерии в вену. В то время клиника С. П. Коломнина уделяла много внимания проблеме лечения рака пищевода. Неудачные исходы операции при раке пищевода волновали Э. Г. Салищева. Стало ясно, что надо искать новые пути для решения этой сложной проблемы. С 1885 г. Э. Г. Салищев работал прозектором на кафедре оперативной хирургии у проф. И. И. Насилова, когда здесь разрабатывался метод подхода к нижнему отделу пищевода. Идеи Насилова были очень близки Э. Г. Салищеву, поэтому, став профессором Томского университета, он не оставлял вопроса о новом методе подхода к грудному отделу пищевода.

В 1890 г. Э. Г. Салищев получил в заведывание вновь открытую кафедру оперативной хирургии и топографической анатомии в Томском университете. Ему пришлось выполнить большую организаторскую работу по устройству и оборудованию кафедры, созданию условий для ведения занятий.

Когда в 1892 г. были открыты госпитальные клиники Томского университета, Э. Г. Салищев перешел на кафедру госпитальной хирургической клиники, став организатором, а затем ее руководителем. Госпитальные клиники разместились в совершенно непригодной, ветхой, грязной больнице приказа общественного призрения. Здесь, как писал проф. М. Г. Курлов, началась «замечательная и во всех отношениях единственная в истории университетов конца XIX века деятельность хирурга-преподавателя, оперирующего в котельной и ванной комнатах больницы, в операционной, сообщаемой с вонючим, грязным коридором больницы, в палатах, где рядом с полостными операциями складываются больные с нагноениями, рожей, даже гангреной и тифом»¹⁾.

В мрачной, почти средневековой обстановке больницы приказа общественного призрения Э. Г. Салищев производил все большие операции, в подавляющем большинстве случаев оканчивавшиеся полным успехом. В этих условиях ученый должен был разрешать высокие задачи, поставленные перед госпитальными клиниками инициатором их учреждения Н. И. Пироговым. Э. Г. Салищев сумел организовать преподавание хирургии на довольно высоком уровне и развернуть широкую хирургическую деятельность, создать свою хирургическую школу, заслужив славу отца сибирской клинической хирургии. Он положил начало развитию в Сибири научной хирургии и высококвалифицированной хирургической помощи сибирскому населению. Следуя идеям своих учителей П. Ф. Лесгафта, Н. В. Склифосовского, И. И. Насилова, С. П. Коломнина, Э. Г. Салищев и его школа во многом способствовали развитию в Сибири грудной и пластической хирургии, хирургии полости живота, урологии, внедрению в хирургическую практику асептического метода оперирования. Э. Г. Салищев заложил основы современного направления торакальной хирургии: под его руководством молодой врач В. Д. Добромыслов впервые в мире разработал тораколевральный метод подхода к пищеводу в эксперименте, получивший теперь широкое применение у советских и зарубежных хирургов.

Э. Г. Салищев первым в России произвел героическую операцию удаления нижней конечности с половиною таза по поводу саркомы безымянной кости по разработанному им способу, который до сих пор считается лучшим. Операция Э. Г. Салищева была 10-й в мире, но единственной, закончившейся выздоровлением больного

¹⁾ Сборник трудов в память Э. Г. Салищева, Томск, 1904, стр. VII.

без каких-либо осложнений. Она доставила Э. Г. Салищеву славу и мировое имя.

Э. Г. Салищев первым среди русских хирургов произвел редкую в то время операцию полного иссечения предстательной железы при раке. В мировой литературе того времени было описано всего 4 случая подобных операций. Одним из первых в России Э. Г. Салищев применил пластическую операцию закрытия большого грыжевого отверстия на передней брюшной стенке с помощью мышечного лоскута, оперировал по поводу пришивания подвижной почки. Например, операция пришивания почки, выполненная Э. Г. Салищевым, была 4-й в России: в момент опубликования Э. Г. Салищевым трех своих наблюдений по хирургическому лечению пузырных грыж в русской литературе было описано всего 4 подобных случая, а в мировой — 35 случаев; операция вылушения верхней конечности с лопаткой и ключицей до Э. Г. Салищева была сделана в России всего 5 раз.

Особенностью деятельности хирургической клиники проф. Э. Г. Салищева являлось широкое привлечение студентов не только для приема «приходящих» больных, но и для выполнения больших операций под наблюдением руководителя клиники. Это давало возможность развернуть хирургическую активность клиники.

Э. Г. Салищев вполне правильно оценивал значение хирургической патологии и научного эксперимента для развития хирургии. Придавая известное значение в патологии индивидуальному предрасположению организма, он правильно понимал значение социальных условий в развитии заболеваний.

Прекрасный хирург, представитель анатомо-физиологического направления в хирургии, Э. Г. Салищев передавал свои убеждения, мастерство, опыт своим ученикам. Он прививал им любовь к труду, пробуждал в них жажду знания, воспитывал скромность, наблюдательность. Между Салищевым и его слушателями устанавливались почти товарищеские отношения. Он любил молодежь, был прост и доступен и старался передать ей свои знания. В этом и заключается источник той большой популярности и любви, которой он пользовался у студентов и врачей.

Любовь к людям, русской науке, стремление облегчить страдания трудящегося и обремененного люда — вот основные черты Э. Г. Салищева и источник его плодотворной деятельности.

Э. Г. Салищев создал школу практических врачей-хирургов. Его ученики работали во многих местах Сибири, претворяя в жизнь лучшие традиции школы своего учителя. Среди учеников и последователей Э. Г. Салищева следует назвать В. Д. Добромыслова, ставшего профессором Киевского университета, А. П. Мышкина, 28 лет проработавшего хирургом и главным врачом Томской же-

железнодорожной больницы, М. П. Соколова, В. Д. Васильева и многих других.

Разнообразная и плодотворная научная, хирургическая и общественная деятельность Э. Г. Салищева на посту председателя правления Общества естествоиспытателей и врачей при Томском университете в тяжелой обстановке, в условиях преследования и травли со стороны царского правительства и его чиновников, вроде попечителя учебного округа реакционера Флоринского, показывает образец беззаветного служения своей отчизне и народу, является свидетельством того, что прогрессивные русские ученые и в таких условиях гордо несли знамя передовой русской медицины и своим новаторством обогащали не только отечественную, но и мировую медицинскую науку.

В начале нашего века в Томском университете среди других медицинских школ сложилась большая хирургическая школа профессора П. И. Тихова, которая заняла видное место среди передовых хирургических школ России. В недрах этой школы разрабатывались многие актуальные проблемы хирургии, взятые из жизни. Следуя славным традициям лучших представителей отечественной медицины Н. И. Пирогова, С. П. Боткина и др., П. И. Тихов и его последователи отразили в своих трудах оригинальность и самобытность путей развития русской хирургии.

В работах П. И. Тихова и трудах его учеников нашли свое отражение и дальнейшее развитие идеи Н. И. Пирогова и В. И. Разумовского и лучшие достижения русской хирургии.

П. И. Тихов уже в детстве испытал много невзгод и лишений. Тяжелое, нерадостное детство, годы учения в духовной семинарии, где царил режим произвола, грубости и бесправия, рано породили в сознании юного Тихова протест против существовавших порядков. В семинарии он принимал участие в бунте против начальства, за что был исключен из 3-го класса. На формирование мировоззрения П. И. Тихова оказали влияние события 80—90-х годов прошлого века, когда в России стали распространяться идеи марксизма, рабочий класс поднимался на борьбу с самодержавием. В студенческие годы П. И. Тихов находился среди революционного студенчества Казанского университета. События этого периода помогли П. И. Тихову выбрать верный путь и стать прогрессивным деятелем русской науки, посвятившим всю свою жизнь благородному служению народу. В студенческие годы он принял активное участие в борьбе с народным бедствием — холерной эпидемией, считая это своим долгом.

В годы учебы П. И. Тихова в Казанском университете на формирование его как врача, ученого, педагога и общественного деятеля огромное влияние оказали передовые ученые университета К. А. Ариштейн, П. О. Ковалевский, П. М. Догель, В. М. Бехтерев.

Е. В. Адамюк, Л. Л. Левшин и В. И. Разумовский. Они воспитали в нем любовь к самостоятельному творческому труду, привили вкус к экспериментальному методу, любовь к отечественной науке. Решающую роль в формировании хирургического мышления П. И. Тихова сыграли хирурги Л. Л. Левшин и В. И. Разумовский, которые воспитывали студентов в духе гуманного, бережного отношения к больному, непрерывного совершенствования своих знаний.

После окончания университета П. И. Тихов был оставлен ординатором госпитальной хирургической клиники у проф. В. И. Разумовского. За период службы ординатором в этой клинике, размещавшейся в губернской земской больнице, П. И. Тихов имел возможность познакомиться со многими заболеваниями, самостоятельно производить операции, увидеть потребности земской хирургии. Последнее определило в дальнейшем характер многих научных трудов П. И. Тихова, значительная часть которых посвящена земскому врачу-хирургу и направлена на решение проблем земской хирургии.

Под руководством В. И. Разумовского П. И. Тихов выполнил и успешно защитил диссертацию «О резекции голеностопного сустава с удалением таранной кости при туберкулезе» (1897 г.), которая получила высокую оценку в отечественной и зарубежной литературе. В 1899 г. П. И. Тихов на VII Пироговском съезде русских врачей сообщил о результатах своих опытов по изучению заживления сердечных ран. На заре развития хирургии сердца работы П. И. Тихова имели исключительно большое значение.

В 1903 г. П. И. Тихов был избран на кафедру госпитальной хирургической клиники Томского университета и в течение 13 лет руководил ею. Первые 5 лет его деятельности в Томске проходили в условиях, когда госпитальные клиники размещались в больнице приказа общественного призрения. За этот период через стационар клиники прошло около 3000 больных, сделано около 2000 операций. В клинику обращались в основном люди необеспеченных классов, особенно крестьяне, преимущественно с тяжелыми заболеваниями.

В этой больнице П. И. Тихов во время революционных выступлений рабочих и студентов в годы первой русской революции оказывал помощь раненым демонстрантам, которых он укрывал от полиции и жандармов.

П. И. Тихов упорно добивался перевода клиник из больницы приказа общественного призрения. Он резко критиковал царское самодержавие за пренебрежение к науке и нуждам медицинских факультетов России, за изъятия, которые оплачивались здоровьем и даже жизнью населения, за неправильное расходование средств, за излишества привилегированных учреждений, в то время как

в госпитальных клиниках провинциального Томского университета царил потрясающий нищета.

П. И. Тихову удалось добиться перевода госпитальных клиник в новое здание, где они получили возможность значительно расширить свою деятельность. В клинике широко практиковались операции пересадки мочеточников в кишечник по методу П. И. Тихова, операции на мочевом пузыре, запущенных раков матки по способу Тихова. Грамматизации, операции при кистно-суставном туберкулезе и различных повреждениях и заболеваниях суставов, а также пластические операции на лице и др. В 1912–1913 гг. в клинике П. А. Богоразом и П. И. Тиховым впервые были разработаны и осуществлены операции реплантации верхней и нижней конечностей.

Являясь одним из пионеров урологии и онкологии в Сибири, П. И. Тихов был крупнейшим специалистом по кистно-суставному туберкулезу, а также в области хирургии больших суставов при различных повреждениях и заболеваниях их. Ему принадлежит капитальный труд «Туберкулез суставов и костей» (1909 г.), удостоивший премии проф. П. Ф. Буша. Монография «Заболевания голеностопного сустава и стопы» (1909 г.) и «Повреждения заболевания коленного сустава» (1915 г.) были написаны П. И. Тиховым для многотомного руководства «Русская хирургия». Большую монографию «Брюшные грыжи» (1911 г.) П. И. Тихов посвятил земскому врачу-хирургу. Крупным вкладом П. И. Тихова в отечественную хирургию явилось его первое оригинальное русское руководство «Частная хирургия» в 3 томах. Тихову принадлежит несколько руководств по хирургии для фельдшеров и медсестер.

Под руководством П. И. Тихова было выполнено 11 диссертаций на соискание ученой степени доктора медицины, три из которых остались незащищенными в связи с мобилизацией авторов в 1914 г. на войну. Учениками и сотрудниками П. И. Тихова было опубликовано более 130 научных работ. В научной работе клиники принимали участие и практические врачи. Выполненные под руководством П. И. Тихова работы охватывают многие важные разделы хирургии. Ведущее место принадлежит работам, посвященным повседневным вопросам хирургии, интересовавшим прежде всего широкие врачебные круги земских хирургов. Эта особенность работ школы П. И. Тихова была характерна для многих лучших отечественных хирургических школ.

Школой П. И. Тихова подробно разрабатывались проблемы урологии, пластической хирургии, хирургии паренхиматозных органов, наркоза, хирургии кровеносных сосудов и др.

Диссертация Н. И. Березнеговского «О пересадке мочеточников в кишечник» (1908 г.), написанная на основании опыта клиники П. И. Тихова, окончательно решила вопрос о возможности пере-

садки мочеточников в кишечник и клинической пригодности этой операции.

Не менее ценным явилось экспериментальное исследование П. И. Обросова «О съёмном шве мочевого пузыря при высоком сечении». Большое научно-практическое значение имела диссертация А. М. Никольского, посвященная перевязке подчревных и маточных артерий, которая доказывала безопасность этих приемов при операциях в полости малого таза.

Первым капитальным трудом, давшим сравнительную оценку имеющимся способам ампутаций стопы по функциональным результатам получившихся от них культей, явилась диссертация П. А. Богораза «О частичных ампутациях стопы в функциональном отношении» (1909 г.). Работа основывалась на самом большом в России в то время опыте госпитальной хирургической клиники Томского университета по частичным ампутациям и остеопластике стопы и имела огромное научное и особенно практическое значение.

Среди работ школы П. И. Тихова в области хирургии брюшной полости выдающееся место занимает диссертация А. П. Альбицкого «Искусственные тела брюшной полости» (1917 г.), которая явилась первой специальной работой в русской медицинской литературе по данному вопросу. Работа не потеряла своего значения и в настоящее время.

Вторым крупным исследователем школы П. И. Тихова по хирургии брюшной полости явилась диссертация П. И. Цветкова «К вопросу о кровоостанавливающем действии мышечной ткани при операциях на печени» (1917 г.). Это экспериментальное исследование имело большое значение для дальнейшего развития данной проблемы.

Н. И. Березнеговским была написана монография «Повреждения и хирургические заболевания селезенки» (1909 г.) для руководства «Русская хирургия». Крупной работой, выполненной под руководством П. И. Тихова, является диссертация С. К. Софотерова «К вопросу о соустье шве» (1910 г.). Н. А. Богоразом была написана работа «Травматические повреждения сердца с клинической точки зрения» (1910 г.), где автор на основании экспериментов сделал вывод, что сердце переносит не только наложение шва, но и резекцию стенки его с последующим сшиванием. Крупным надо считать исследование С. П. Мочалова о билочулярной форме водянки яичка — первый капитальный труд по этому заболеванию как в русской, так и в зарубежной литературе. Школой П. И. Тихова тщательно изучался гедоналовый наркоз.

Анализ научных работ П. И. Тихова и его школы показывает, что они твердо стояли на материалистических позициях в понимании важнейших проблем биологии и медицины, рассматривая организм человека как единое целое, правильно оценивая роль внешней

особенно социальной среды в возникновении болезней, правильно понимая значение состояния психики больных для успешного лечения.

Научное направление школы П. И. Тихова может быть названо клинико-экспериментальным, основанным на тщательном изучении клиники и эксперименте на животных существовавших и вновь предложенных хирургических вмешательств, разработке на анатомо-физиологической основе новых операций и изучения отдаленных результатов последних.

Большой размах научной деятельности школы П. И. Тихова и высокий научный уровень ее трудов свидетельствуют о чрезвычайно большом значении правильной организации научных исследований и широкого привлечения к их выполнению молодых врачей.

Из школы П. И. Тихова вышли известные ученые-хирурги профессоры Н. А. Богораз, Н. И. Березнеговский, А. М. Никольский, П. Н. Обросов, А. Ф. Пономарев, а также доктора медицины А. П. Альбицкий, П. Н. Цветков, С. П. Мочалов, С. К. Софотеров и другие. Многие из них возглавляли кафедры в вузах Сибири, Москвы, Ростова-на-Дону и др.

В течение 8 лет (1918—1926 гг.) госпитальную хирургическую клинику возглавлял проф. Н. И. Березнеговский (1875—1926 гг.) — талантливый хирург-новатор, преемник и продолжатель идей своего учителя П. И. Тихова, неутомимый исследователь и прекрасный воспитатель молодежи, пламенный патриот своей Родины, всю свою жизнь отдавший служению народу. Н. И. Березнеговский был видным представителем отечественной хирургии, много сделавшим для ее развития. Он не успел создать своей школы, но верно хранил и продолжал развивать лучшие черты школы П. И. Тихова.

В трудных условиях первых лет советской власти Н. И. Березнеговский развернул в клинике серьезную научно-практическую работу и не только сохранил клинико-экспериментальное направление научных исследований, но и плодотворно его развивал. Деятельность клиники он направил на решение проблем, выдвинутых жизнью. С 1919 г. клиника приступила к широкой экспериментальной разработке вопросов желудочно-кишечной хирургии — этиологии, патогенеза принципов и методов лечения язв желудка и 12-перстной кишки. В результате за сравнительно короткое время были закончены 4 экспериментальных исследования характера диссертаций, которые были доложены на XVIII съезде российских хирургов в Москве в 1926 году.

Наиболее значительным было исследование тогда еще ассистента клиники А. Г. Савиных — «Секреторная деятельность желез желудка после полной и частичной резекции его привратниковой части». Этот труд явился первым этапом в изучении физиологии пищеварительных органов после операций по поводу язв желудка и

12-перстной кишки. Он лег в основу дальнейшей работы клиники в этой важной области хирургии. Исследования сотрудников клиники выясняли механизм выхода желчи в 12-перстную кишку после полной резекции привратниковой части желудка, роль солнечного сплетения в этиологии язвы желудка (В. В. Кольцов), условия происхождения пептических язв тонкой кишки (А. П. Попов), секрецию желудочного сока при хлороформном наркозе и желчеотделение после операции желудочно-кишечного соустья (А. П. Альбицкий) и др.

Значительное место занимали работы Березнеговского особенно по нейрохирургии, восстановительной, грудной и военно-полевой хирургии, протезированию. Им был сконструирован аппарат для создания в легких повышенного давления при операциях на грудной клетке, новая модификация фиксирующего аппарата для лечения туберкулеза тазобедренного сустава. В содружестве с инженером проф. А. П. Малышевым Березнеговским впервые в истории отечественного протезирования был создан протез на пироговскую культю. Решение такого сложного и трудного вопроса было возможно только на основе широкого понимания биомеханики протезирования. Этот успех позволил превратить созданную Березнеговским и Малышевым протезную мастерскую в Томске в протезный институт.

Свидетельством признания заслуг Н. И. Березнеговского перед отечественной хирургией как одного из видных ее представителей явилось избрание его заместителем председателя XVI съезда российских хирургов в 1924 г.

Из его клиники вышел крупнейший советский ученый академик А. Г. Савиных, а также профессора В. Г. Шипачев, А. Г. Смирнов, А. П. Попов и другие.

В 1929 г. клинику возглавил талантливый ученик Н. И. Березнеговского А. Г. Савиных. С этого времени в клинике стал разрабатываться один из трудных вопросов хирургии — метод радикального лечения рака кардии и нижнего отдела пищевода. А. Г. Савиных создал новую, оригинальную, самостоятельно разработанную главу хирургии — чрездиафрагмальный доступ к заднему отделу средостения, имеющий огромное научно-практическое значение. Это смелое вторжение в «запретную зону» человеческого организма блестяще разрешило сложную проблему радикального удаления раковых опухолей желудка и пищевода, открыло широкие перспективы для изучения и ликвидации многих патологических процессов и в других органах грудной полости. С помощью этого метода А. Г. Савиных и его сотрудники произвели ряд блестящих операций чрездиафрагмального удаления огнестрельных инородных тел из нижних отделов средостения, сердца, легких и вернули к жизни совершенно безнадежных больных. А. Г. Сави-

ных и его ученики добились невиданных результатов в хирургическом лечении рака пищевода и желудка — 97 процентов успеха!

Совершенствуя свой метод подхода к средостению с помощью им самим сконструированного инструментария, А. Г. Савиных удалось раскрыть средостение от диафрагмы до шеи и разработать методику полного удаления пищевода и замены его тонкой кишкой. Это была первая в мире операция создания нового медиастинального пищевода. Метод А. Г. Савиных был подхвачен многими хирургами и стал достоянием мировой медицинской науки. А. Г. Савиных предложил свою методику анестезии трахеи и бронхов, перешибнув сложный препятствие — кашлевой рефлекс, заставлявшее нередко прекращать операцию в момент выделения пищевода в области бифуркации трахеи.

С целью популяризации предложенных операций А. Г. Савиных выступал с докладами в хирургических обществах Москвы и Ленинграда и показом своих операций в различных клиниках столицы и других городов. Его показательные операции в крупнейших клиниках Москвы и присутствии корифеев советской хирургии неизменно сопровождалось блестящим успехом и производили сильное впечатление на присутствовавших. За работы по хирургическому лечению заболеваний органов средостения, завершённые трудом «Чрезбрюшинная медиастиномия и ее практическое значение», А. Г. Савиных был удостоен звания лауреата Сталинской премии. За заслуги перед советской хирургией он был награжден Орденом Ленина и Орденом Трудового Красного Знамени.

Томская госпитальная хирургическая клиника пользуется широкой известностью в нашей стране. Сюда приезжают больные из самых различных мест Советского Союза, больших и малых городов и сел и находят в клинике радушный прием, получают необходимую помощь.

Достижения Томской госпитальной хирургической клиники по хирургическому лечению заболеваний пищевода и желудка приобрели мировую известность. Они неотделимы от достижений советской хирургии и свидетельствуют о том, что советские хирурги в этой области далеко опередили зарубежных врачей. Доклад А. Г. Савиных на XV Международном конгрессе хирургов в Лиссабоне о регенерации слизистых оболочек при операциях на пищеводе и кардии вызвал особый интерес конгресса.

За годы своей плодотворной научно-практической деятельности и руководства клиникой А. Г. Савиных создал свою научно-практическую хирургическую школу, которая активно содействовала развитию советской хирургии пищевода и желудка, органов средостения и других разделов и известна теперь не только в нашей стране, но и за ее пределами. Она насчитывает более 30 учеников, которые принимают и принимают участие в разработке проблемы хи-

рургии органов средостения, желудка при раковых заболеваниях, переливания крови, обезболивания и многих других разделов хирургии. Среди них профессора К. Н. Зиверт (Томск), Н. И. Еремеев (Омск), доктор медицинских наук А. Г. Серебрякова (Томск), доценты А. И. Свиридов (Киев), И. Г. Скворцов (Челябинск), Ю. Я. Кулик (Сталиниск), Д. Ф. Харченко (Станислав), Г. Н. Кашнин (Москва), Д. К. Завадовский (Томск), кандидаты медицинских наук Е. А. Емельянова, Е. М. Масюкова, В. С. Рогачева, Ф. Ф. Сакс, Н. Н. Богословская, Г. И. Коваленко, С. Н. Муратов, И. С. Петров и другие.

Из школы А. Г. Савиных вышло довольно значительное число научных работ (около 200), в том числе три докторских и 18 кандидатских диссертаций. За небольшим исключением диссертационные работы посвящены главной теме клиники — хирургии органов средостения и желудка. Каждая работа представляет законченное исследование, выполненное на высоком научном уровне, имеющее важное теоретическое и практическое значение.

Новый доступ в заднее средостение по А. Г. Савиных дал возможность глубже изучать патологические процессы органов средостения, выяснить их патогенез, клинику и определять пути лечения. Так, например, был тщательно изучен кардиоспазм, чему посвящены кандидатская и докторская диссертации К. Н. Зиверта. Значительный опыт применения в клинике паллиативных операций неоперабельного рака кардии был изучен А. Г. Серебряковой и обобщен ее кандидатской диссертацией. Успешное применение в клинике спинномозговой анестезии позволило Е. А. Емельяновой тщательно изучить этот вид обезболивания и посвятить ему кандидатскую диссертацию. Опыт клиники А. Г. Савиных в вопросе ведения пред- и послеоперационного периода у больных раком кардии был обобщен кандидатской диссертацией А. Г. Филатовой. Вопрос распространения клеток раковой опухоли по пищеводу при раке кардии нашел освещение в диссертации Е. М. Масюковой. Докторская диссертация А. Г. Серебряковой «Язвы кардиальной области и значение их в развитии рака кардии» решила ряд вопросов, связанных с частотой язв, их течением и методами лечения, определила, в какой части язвы кардии могут быть причиной рака. Большой практический интерес представляет исследование Ф. Ф. Сакса о значении в хирургии околопищеводной сумки. Ценным исследованием является диссертация В. С. Рогачевой об изменениях пищевода после химических ожогов. Высокую оценку получило исследование Н. Н. Богословской об огнестрельных и инородных телах наддиафрагмального и диафрагмального расположения.

Серия работ посвящена вопросам физиологии органов брюшной полости при раскрытии средостения и оперативных вмешательствах на кардии и желудке. Была изучена моторика тонкого кишечника

после полного удаления желудка (Т. Н. Каншин), двигательная функция желудка и тонкого кишечника после резекции привратника, кардального отдела и полного удаления желудка (И. С. Петров), желчевыделение после полного удаления желудка (Д. Ф. Харченко), внешняя секреция поджелудочной железы при поддиафрагмальной ваготомии и резекции кардии (С. Н. Муратов), внешняя секреция поджелудочной железы при полном удалении желудка и др.

Полученные при экспериментальных исследованиях данные оправдывают оперативные вмешательства на желудке и пищеводе по методу академика А. Г. Савиных. Они указывают пути построения рациональной диеты прооперированным больным, организации правильного ухода в послеоперационном периоде, способствуют дальнейшему развитию хирургии этих органов и свидетельствуют о широком, разностороннем изучении основной проблемы, которую успешно разрешает школа А. Г. Савиных.

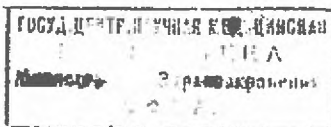
Под руководством А. Г. Савиных проф. Н. И. Еремеевым разработана операция создания пищевода в переднем средостении. Из диссертаций не по основной проблеме клиники следует назвать работы А. И. Свиридова об операции межлопаточно-грудинной резекции по методу Тихова—Линберга при злокачественных опухолях плече-лопаточной области и труд Г. И. Коваленко «Базедова болезнь». Опубликованы статьи об опыте клиники по лечению спонтанной гангрены (К. П. Зиверт, Е. М. Масюкова), об аневризмах грудобрюшного отдела аорты (А. Г. Серебрякова), о хирургическом лечении культей нижних конечностей (Е. А. Емельянова), о новом методе наложения терминальных анастомозов с помощью демукозированной кишки (П. А. Титов), о блокаде звездчатого узла (А. Г. Серебрякова) и др.

Характерной чертой школы А. Г. Савиных, является глубокое и всестороннее изучение ближайших и отдаленных результатов операций по его методу.

Можно с уверенностью сказать, что школа А. Г. Савиных внесла значительный вклад в развитие сложной проблемы современной грудной хирургии и заслужила почетное место среди других школ советской хирургии.

Таков краткий очерк истории госпитальной хирургической клиники Томского медицинского института.

401379.



К301668. Сдано в набор 18/V—1956 г. Подписано к печати 25/V—1956 г.
Бумага 60 × 92/16. Объем: печ. л. 1, бум. л. 0,5. Зак. 3940. Тир. 100.

Томск, типогр. № 1 Полиграфиздата, Советская, 47.