

## КАК ВСЕ НАЧИНАЛОСЬ (к 40-летию организации ВНИИ гастроэнтерологии Минздрава СССР)

*С. И. Рапопорт*

9 октября 1961 г. вышло постановление президиума АМН СССР, в котором были отмечены серьезные недостатки в изучении болезней органов пищеварения. В постановлении подчеркивалось, что это обстоятельство особенно прискорбно для страны, которая в указанной области была ведущей в мире (работы С. П. Боткина, И. П. Павлова). На заседании академику АМН СССР В. Х. Василенко было поручено возглавить в СССР это направление и предложено для начала организовать лабораторию гастроэнтерологии. В том же году Владимир Харитонович приступил к ее организации, которая была территориально размещена в старом здании клиники пропедевтики внутренних болезней I ММИ им. И. М. Сеченова, директором которой он был.

Уже в те годы В. Х. Василенко был легендарной личностью. Ученик Н. Д. Стражеско, в соавторстве с которым им в 1930-е годы была предложена классификация недостаточности кровообращения, вот уже 70 лет остающаяся необходимой и востребованной; уникальный врач, как говорят, «от бога», который входил в плеяду лучших клиницистов России и СССР, глубоко и всесторонне образованный человек; главный консультант 4-го Главного управления Минздрава ССР, академик-секретарь клинического отделения АМН СССР, главный редактор журнала «Клиническая медицина» и многое другое, и при этом очень важно, что В. Х. Василенко был во всех отношениях личностью, вызывавшей восторженно-почтительное отношение. Его высокие моральные качества особенно ярко проявлялись во время «дела врачей» (подробно о Владимире Харитоновиче см. монографию В. С. Голочевской «Вспоминая В. Х. Василенко»; М, 1997). И хотелось бы отметить еще одну черту Владимира Харитоновича — он всегда имел собственное мнение, которое в ряде случаев не совпадало с официальной точкой зрения Минздрава СССР, за что чиновники его не очень жаловали.

Ни у кого не вызывало сомнений и, более того, возражений против кандидатуры В. Х. Василенко как человека, который может справиться с нелегкой задачей — возродить гастроэнтерологию в нашей стране. Следует отметить, что, будучи выдающимся кардиологом, Владимир Харитонович уделял внимание и заболеваниям органов пищеварения, хотя, конечно, это обстоятельство не было решающим. Еще в 1930-е годы, в Киеве, В. Х. Василенко предложил метод бимануальной пальпации восходящего и нисходящего отделов толстой кишки, усовершенствовав методику пальпации В. П. Образцова и Н. Д. Стражеско. Тогда же он описал признаки расширения желудка при стенозе привратника (шум плеска на тощак при пальпации живота справа от его средней линии), получившее название симптома Василенко. Позднее Владимир Харитонович предложил еще один диагностический подход, но уже для диагностики хронического холецистита, также названный его именем, — это симптом усиления боли при поколачивании в точке желчного пузыря во время боли.

Уже в 1959-х годах В. Х. Василенко сосредоточил все свое внимание на таких направлениях гастроэнтерологии, как изучение злокачественных новообразований ор-

ганов пищеварения, патологии пищевода и язвенной болезни. Его волновало неудовлетворительное положение дела со своевременной диагностикой злокачественных новообразований органов пищеварения и соответственно высокой смертностью. В те годы это особенно касалось рака желудка. В дальнейшем эти направления в качестве ведущих активно разрабатывались во Всесоюзном НИИ гастроэнтерологии (ВНИИГ) Минздрава СССР.

В клинике пропедевтики внутренних болезней под руководством В. Х. Василенко изучали опухоли желчного пузыря, фатерова соска, желчных путей (И. А. Кикодзе, Е. С. Гиршон, Н. М. Мусуляк и др.). Владимир Харитонович всегда подчеркивал ведущую роль терапевта, гастроэнтеролога в диагностике рака, справедливо считая, что они первые, к кому обращается больной. Эта позиция В. Х. Василенко сохранилась в течение всей его деятельности, несмотря на успешное развитие впоследствии лабораторно-инструментальных методов диагностики.

В 1961 г. была начата организация лаборатории гастроэнтерологии на базе старой клиники пропедевтики внутренних болезней I ММИ им. И. М. Сеченова. В организации и дальнейшей ее работе самое активное участие принимала бывшая аспирантка Владимира Харитоновича М. Ю. Меликова. Мира Юльевна заслуживает отдельных слов. Яркая внешне, она и личностью была яркой, эмоциональной, решительной, нередко противоречивой. Она была прекрасным клиницистом. Помимо решения организационных проблем, связанных с лабораторией, и повседневных вопросов, она проводила обходы и выполняла докторскую диссертацию, посвященную проблеме «первично-язвенного рака желудка». Это была пионерская работа, прозвучавшая в то время как открытие. Мира Юльевна была бесстрашным бойцом, беззаветно преданным Владимиру Харитоновичу. В 1961 г. в числе первых сотрудников лаборатории были также В. Г. Хлыстов, Л. К. Соколов, М. А. Виноградова, в 1962 г. в нее пришли С. И. Рапопорт, Г. В. Цодиков, О. Л. Колосова, М. Н. Власова, в последующие годы — М. М. Сальман, Л. И. Аруин, Е. А. Жук, Е. И. Модестова, П. И. Коржукова.

Постепенно происходила адаптация сотрудников лаборатории друг к другу и к сотрудникам клиники, создавался единый коллектив. Нам было непросто, имея в виду то, что мы работали под руководством одного из крупнейших терапевтов не только СССР, но и мира, человека легендарного во всех отношениях, а становление лаборатории проходило в одной из лучших терапевтических клиник страны. Процесс этот был вполне «физиологичным», начался он с ведения больных, участия во всех событиях клинической жизни: обходах, конференциях, дежурствах, клинических разборах и т. д., и только спустя несколько месяцев мы смогли приступить к решению тех задач, которые поставил перед нами Владимир Харитонович. Л. К. Соколову, С. И. Рапопорту, Г. В. Цодикову на «откуп» были даны проблемы, связанные с желудком (язвенная болезнь, хронический гастрит, рак желудка).

Центральным вопросом в изучении заболеваний желудка был рак, который в те годы вышел на 1-е место

среди онкологических заболеваний и стал социальной проблемой. Это обстоятельство во многом определило «узкий» круг интересов Л. К. Соколова, Г. В. Цодикова, С. И. Рапопорта — гастроскопия, морфология и цитология слизистой оболочки желудка. Мы начали обучение гастроскопии с использования жестких и полугибких гастроскопов, а затем этим вопросом полностью занимался Л. К. Соколов. Он первым в нашей стране в 1965 г. опробовал эндоскоп из волоконной оптики. Результаты исследований и практики подтвердили мнение Владимира Харитоновича о том, что сочетание эндоскопического, рентгенологического и морфологического методов (М. М. Сальман) позволит решить задачу распознавания рака желудка на ранних его стадиях.

Различные аспекты заболеваний тонкой и толстой кишки разрабатывала группа ученых, в которую входили В. Г. Хлыстов, М. А. Виноградова, М. Н. Власова, Е. И. Модестова, О. Л. Колосова. А. Л. Гребенев занимался вопросами патологии пищевода (недостаточность кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы), которая в то время была практически не изучена. Достаточно сказать, что в середине 1950-х годов в журнале «Клиническая медицина» в разделе «Казуистика» был описан случай прижизненной диагностики грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. С приходом в лабораторию Л. И. Аруина прочно заняли свое место в работе клинициста морфологические методы.

В течение 3—4 лет лаборатория гастроэнтерологии вышла на передовые позиции в научном мире, сотрудниками был подготовлен ряд кандидатских диссертаций. Возникло несоответствие между громадной проблемой, которую надо было решать в государственном масштабе, количеством специалистов в стране и «созревшими» в лаборатории кадрами, которые могли бы возглавить целый ряд научных направлений в области гастроэнтерологии. Иными словами, назрела необходимость создания НИИ гастроэнтерологии. Сложившаяся ситуация беспокоила Владимира Харитоновича, и в 1965 г. он рассказал о ней Н. С. Хрущеву. Последний, оценив важность стоящей перед обществом проблемы, поручил правительству страны решить вопрос о создании НИИ гастроэнтерологии и выделить необходимые средства для строительства здания института совместно с кафедрой и клиникой пропедевтики внутренних болезней I ММИ им. И. М. Сеченова. Подготовительный этап занял около 1 года. Была создана группа в составе В. Ф. Иванова, Л. К. Соколова, М. М. Сальмана, С. И. Рапопорта, которые занимались подготовкой и продвижением документов, касающихся организации института. Очень большую помощь в этом плане оказал В. Ф. Иванов, который в то время работал в 4-м Главном управлении Минздрава СССР.

После постановления Совета министров СССР в 1967 г. об организации ВНИИГ все проблемы финансирования строительства здания института и кафедры и его проектирования легли на плечи доцента кафедры М. Д. Заикина. С разрешения ректора ММА им. И. М. Сеченова здание было построено на Погодинской ул., д. 5. В 1968 г. началось заселение здания, которому предшествовал его обход директором института В. Х. Василенко, заместителем директора по научной работе проф. А. С. Логиновым и ученым секретарем С. И. Рапопортом. Целью обхода было решение вопросов о размещении структурных подразделений института. В их число входили, помимо директората, отдела кадров, бухгалтерии и хозяйственных служб, клинические подразделения — болезней желудка, кишечника, печени, хирургическое и проктологическое отделения. Важным являлось созда-

ние научно-организационного отдела, поликлиники, биохимической, патоморфологической и патофизиологической лабораторий, рентгенологического и эндоскопического отделений, библиотеки.

От этого этапа жизни осталось незабываемое ощущение того, что выполняется очень важное дело, чувство необычайной ответственности при составлении структуры института и необходимости участвовать в выборе сотрудников из числа претендентов. Первые две ставки дали директору ВНИИГ акад. В. Х. Василенко и ученому секретарю, должность которого я занял по просьбе Владимира Харитоновича. На первых порах мне пришлось выполнять также обязанности начальника отдела кадров и бухгалтера института. Вскоре, еще до объявления конкурса, сотрудники лаборатории гастроэнтерологии перешли в штат института. По предложению В. Х. Василенко, на должность заместителя директора института был зачислен доктор мед. наук А. С. Логинов, который незадолго до этого защитил докторскую диссертацию. Был организован ученый совет ВНИИГ, председателем которого стал акад. АМН СССР В. Х. Василенко, ученым секретарем — канд. мед. наук С. И. Рапопорт.

Постепенно (по рекомендации министра здравоохранения Б. В. Петровского) были сформированы структуры подразделения института и заняты все ставки научных сотрудников. Было организовано Всесоюзное общество гастроэнтерологов СССР (председатель — акад. АМН СССР В. Х. Василенко). Через 2—3 года работы ВНИИГ занял ведущее положение в стране, как в научном, так и организационном плане, в области гастроэнтерологии. В частности, была решена одна из центральных проблем, которая волновала Владимира Харитоновича, — ранняя диагностика рака желудка. Об этом впервые в СССР было доложено в 1970 г. на заседании Всесоюзного общества гастроэнтерологов, а Минздрав СССР издал методические указания.

Все сотрудники работали с энтузиазмом. В коллективе создавалась доброжелательная обстановка, ежегодно проводились научные конференции, которые привлекали ученых из всех республик страны. Также в институт стремились попасть больные из всех городов страны, не говоря уже о Москве. В 1973 г. правительством страны было решено переориентировать ВНИИ Минздрава СССР на Москву, и в том же году на его базе был создан Центральный НИИ гастроэнтерологии (ЦНИИГ), который переехал на шоссе Энтузиастов. Владимир Харитонович остался заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней I ММИ им. И. М. Сеченова, директором ЦНИИГ стал член-корр. АМН СССР А. С. Логинов. Вскоре при акад. В. Х. Василенко была организована академическая группа, ориентированная на выполнение исследований по гастроэнтерологии. Самое активное участие в работе принимал проф. А. Л. Гребенев, который после смерти Владимира Харитоновича возглавил кафедру пропедевтики внутренних болезней. С 1995 г., после смерти А. Л. Гребенева, кафедрой пропедевтики внутренних болезней ММА им. И. М. Сеченова руководит акад. РАМН В. Т. Ивашкин. В 2001 г. на базе кафедры был организован Федеральный центр гастроэнтерологии Минздрава РФ, что явилось свидетельством ее роли в развитии гастроэнтерологии в нашей стране. В рамках Федерального центра на базе кафедры пропедевтики внутренних болезней ММА им. И. М. Сеченова работает лаборатория «Хроническая медицина и новые технологии в клинике внутренних болезней», основой для организации которой послужила академическая группа акад. РАМН Ф. И. Комарова.