

© В. В. ФИЛАТОВ, Л. Б. СЕМКИН, 2003

УДК 616-091:061.6

Ключевые слова: патолого-анатомическая работа, летальные исходы.

В. В. Филатов, Л. Б. Семкин

ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РФ — 60 ЛЕТ

Центральная патолого-анатомическая лаборатория (нач. — канд. мед. наук В. В. Филатов) МО РФ, 105229, Москва

В 2002 г. исполнилось 60 лет Центральной патолого-анатомической лаборатории (ЦПАЛ) МО РФ. Она была сформирована при Главном военно-санитарном управлении (ГВСУ) Красной Армии в соответствии с директивой наркома обороны СССР 2 сентября 1942 г.

Создание ЦПАЛ явилось закономерным результатом большой и длительной работы целого ряда выдающихся ученых-патологоанатомов и организаторов военной медицины [2, 4, 5, 7]. В 30-х годах патолого-анатомические отделения (ПАО) имелись только в окружных госпиталях, Московском коммунистическом военном госпитале (ныне Главном военном госпитале им. Н. Н. Бурденко)

предложения об организационных принципах построения патолого-анатомической службы в РККА. Мысль о создании широкой сети патолого-анатомических учреждений в армии поддержал начальник ГВСУ Красной Армии Е. И. Смирнов, который дал поручение А. А. Васильеву организовать конкретные формы патолого-анатомической работы на этапах медицинской эвакуации в период вооруженного конфликта на Халхин-Голе, а также на советско-финляндском фронте (1939—1940 гг.). Тогда же А. А. Васильев был назначен первым главным патологоанатомом Красной Армии и приступил к созданию армейских и фронтовых патолого-анатомических лабораторий [5].



А. А. Васильев



М. Ф. Глазунов

и Военно-медицинской академии (ВМА) [1, 8]. Штаты и материально-техническая база этих отделений были весьма скучными. Патолого-анатомическая работа проводилась в них изолированно, в основном у секционного стола. Обобщение и анализ патолого-анатомического материала в масштабах всей армии не осуществлялись. Такое положение не могло удовлетворять возрастающие запросы военной медицины, что диктовало необходимость разработки и принятия мер по совершенствованию патолого-анатомической работы в армии.

Одним из главных инициаторов создания ЦПАЛ МО РФ стал старший преподаватель кафедры патологической анатомии ВМА А. А. Васильев. Он творчески изучил первый опыт организации патолого-анатомической службы в системе лечебных учреждений Наркомздрава и, переосмыслив, применил его к условиям медицинского обеспечения Красной Армии [5, 9]. Результатом этой работы стали его

Анализ летальных исходов при боевой травме в период вооруженного конфликта на Халхин-Голе и во время советско-финляндской войны, а также в первый год Великой Отечественной войны, проведенный А. А. Васильевым, показал важное значение патолого-анатомической работы для суждения о качестве организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий [2, 4, 5, 7]. Однако патолого-анатомическая работа в Красной Армии в этот период проводилась с перебоями, что было связано с необычайными трудностями на фронтах, частой передислокацией сил и средств медицинской службы, неукомплектованностью кадрами и материальными ресурсами патолого-анатомических учреждений. Немаловажным негативным моментом было также отсутствие необходимой базы официальных руководящих документов, регламентирующих порядок патолого-анатомических вскрытий погибших. В работе патологоанатомов не



Н. А. Краевский



А. В. Смольянников

было единого научно-методического подхода к пониманию, трактовке и классификации боевой травмы. Ощущалась нерациональная организация системы управления патолого-анатомической работой. Все это способствовало тому, что огромный потенциал патолого-анатомической службы, призванный, по выражению начальника ГВСУ Красной Армии Е. И. Смирнова, "... содействовать правильной организации лечебного дела и исправлению дефектов медико-санитарного обслуживания раненых и больных..."¹, оставался нереализованным.

С целью ликвидации этих недостатков по инициативе А. А. Васильева и Е. И. Смирнова в 1942 г. была создана ЦПАЛ — единый главный научно-методический центр, предназначенный для координации всей патолого-анатомической работы в Красной Армии и руководства ею.

Первым начальником ЦПАЛ стал бригадир, профессор М. Ф. Глазунов. Он же сменил на своем посту и главного патологоанатома Красной Армии А. А. Васильева, который был направлен на фронт в качестве главного патологоанатома Донского (Сталинградского) фронта. К большому сожалению, в 1943 г. Александр Александрович погиб во время выполнения боевого задания [9].

На посту начальника ЦПАЛ с 1942 по 1944 г. М. Ф. Глазунов сделал очень много для организации работы лаборатории и патолого-анатомической службы Красной Армии в целом. С целью скорейшего решения проблемы дефицита квалифицированных кадров по его инициативе на военную службу была призвана целая когорта видных патологоанатомов (А. П. Авцын, Д. Н. Выропаев, Ю. М. Лазовский, А. В. Рывкинд, П. Н. Васильев, В. Д. Цинзерлинг и др.). [6]. Для работы в ЦПАЛ М. Ф. Глазунов также привлек высококвалифицированных и энергичных специалистов, таких как А. В. Смольянников, Б. В. Кулябко, Е. А. Успенский и др. [3].

Одновременно с решением кадровых вопросов под руководством М. Ф. Глазунова в кратчайший срок были разработаны три основополагающих документа: унифицированная карта секции и формы протокола вскрытия; указания по патолого-анатомической службе; руководство по патологический анатомии боевой травмы [5]. В работе над этими документами приняли также участие главные патологоанатомы Ленинградского (В. Д. Цинзерлинг), Западного (В. Г. Молотков), Карельского (Я. Л. Рапопорт), Волховского (А. В. Рывкинд), Брянского (Д. Н. Выропаев), Сталинградского (А. А. Василь-

ев), Южного (Р. Д. Штерн) фронтов, Отдельной 7-й армии (Л. И. Штерн). Среди основных задач патолого-анатомической работы были сформулированы следующие: изучение патологической анатомии огнестрельной травмы, "военных болезней", морфологических изменений организма, связанных с нарушением питания; анализ причин смерти от огнестрельных ранений, других поражений и заболеваний на различных этапах эвакуации в зависимости от боевой и санитарно-тактической обстановки; учет опыта патолого-анатомической работы с целью выявления дефектов медицинской помощи раненым и больным и изыскания средств улучшения лечебно-эвакуационного процесса; научная разработка всех имеющихся материалов с целью выяснения основных вопросов патологической анатомии боевой травмы и "военных болезней".

Таким образом, к концу 1942 г. в Красной Армии впервые в истории мирового военного здравоохранения была создана стройная система патолого-анатомической службы во главе с ЦПАЛ, в своей деятельности направленная на совершенствование лечебно-эвакуационных мероприятий в войсках.

В 1944 г. на 1-м Всеармейском совещании патолого-анатомов были заслушаны и обсуждены первые итоги научной работы по вопросам патологии боевой травмы. В работе совещания приняли активное участие руководство ГВСУ во главе с Е. И. Смирновым, а также все ведущие патологоанатомы страны (А. И. Абрикосов, И. В. Давыдовский, А. В. Русаков, В. Т. Талалаев, Л. И. Смирнов, П. Е. Снесарев и др.). Заключая совещание, Е. И. Смирнов отметил результативную деятельность патолого-анатомической службы, указав при этом на важную руководящую роль ЦПАЛ. Вместе с тем он наметил ряд важнейших задач на будущее. Среди них он особо подчеркнул необходимость усиления научной разработки танатогенеза при непосредственном действии травмы, что позволило бы судить об уровне организации и качества оказания медицинской помощи раненым и пораженным на поле боя.

В 1944 г. М. Ф. Глазунов был переведен на свою прежнюю должность в ВМА, а начальником ЦПАЛ и главным патологоанатомом Красной Армии был назначен Н. А. Краевский. В ЦПАЛ также были переведены проф. Б. И. Мигунов и подполковник медицинской службы И. С. Дергачев. Новый начальник ЦПАЛ продолжил основные направления работы М. Ф. Глазунова,

¹Указания по патолого-анатомической службе. — М.: Медгиз, 1943. — 93 с.



А. К. Апатенко



Б. А. Нечитайлло

способствовал более широкому развертыванию в ЦПАЛ научных исследований и обобщению накопленных за время войны материалов. К этому времени в ГВСУ и Наркомздраве были созданы специальные комплексные научные бригады по изучению актуальных проблем патологии военного времени. В состав таких бригад были включены и сотрудники ЦПАЛ, военные патологоанатомы фронтов, патологоанатомы госпиталей тыла, преподаватели кафедр патологической анатомии. Результатами их деятельности стали защита сразу после войны 21 кандидатской и 7 докторских диссертаций, множество монографий по вопросам патоморфологии боевой травмы, всеобъемлющий сборник трудов, воплощенный в 2 томах (34 и 35) многотомного руководства "Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг.", коллективное руководство "Патологическая анатомия боевой травмы" [4, 5, 7].

По окончании войны, в 1946 г., было созвано 2-е Всеармейское совещание патологоанатомов фронтов и армий, на котором Н. А. Краевский обобщил итоги деятельности патолого-анатомической службы к тому времени. Было подчеркнуто, что в годы Великой Отечественной войны в контакте с клиницистами и организаторами военно-медицинской службы была создана новая, во многом оригинальная глава общей патологии — патология боевой травмы. Были изучены ранее неизвестные механизмы и динамика огнестрельной травмы и еесложнений, что имело важное значение для выработки наиболее рациональных методов лечения раненых. Получили освещение морфология и патогенез нарушений общего состояния организма людей на войне, их влияние на раневой процесс, динамику заживления ран. Была создана классификация причин смерти раненых в зависимости от локализации и характера ранений, сроков наступления смерти, качества и своевременности оказания медицинской помощи. Впервые были изучены характер ранений и причины смерти на поле боя, создано представление о смертельной травме. Были получены подробные данные о причинах смерти на различных этапах медицинской эвакуации [5].

После Великой Отечественной войны организация патолого-анатомической службы в Вооруженных Силах неоднократно претерпевала определенные (иногда весьма значительные) изменения. Но на протяжении всех лет во главе патолого-анатомической службы по-прежнему

стоял ЦПАЛ и ее начальник — главный патологоанатом Министерства обороны.

В 1951 г. начальником ЦПАЛ стал А. В. Смольянников — крупный ученый и опытный военный руководитель. В этот период патолого-анатомическая служба Вооруженных Сил перестраивалась на работу в условиях мирного времени. Уже в конце 40-х — начале 50-х годов в повседневную практику военных патолого-анатомических учреждений вошел метод гистологического исследования биопсий и операционного материала. Специалистами ЦПАЛ в кратчайшие сроки были разработаны необходимые методические руководства и указания по проведению прижизненных гистологических исследований. Большое внимание А. В. Смольянникова уделял разработке общетеоретических и методологических вопросов, таких, как правила формулировки клинического и патолого-анатомического диагнозов, роль и место клинико-анатомических конференций.

В связи со значительным расширением круга стоящих перед патолого-анатомической службой задач, возрастанием ее роли в клинике в 1956 г. А. В. Смольянниковым было разработано новое Руководство по работе патолого-анатомических учреждений Советской Армии и Военно-Морского Флота, включавшее разделы, касающиеся мирного и военного времени. Этот руководящий документ сыграл большую роль для дальнейшего совершенствования патолого-анатомической работы в Вооруженных Силах.

В 1962 г. после демобилизации А. В. Смольянникова начальником ЦПАЛ стал А. К. Апатенко. Под его руководством и при участии Ю. С. Драницкого в ЦПАЛ проводилась широкомасштабная работа по клинико-анатомическому анализу летальных исходов, данные о которых стекались в головное учреждение со всех округов, флотов, видов Вооруженных Сил и центральных военно-медицинских учреждений. По результатам этого анализа выявлялись определенные негативные тенденции в медицинском обеспечении войск, разрабатывались мероприятия по их устранению и предупреждению, о чем своевременно докладывалось руководству Центрального военно-медицинского управления. Следует также отметить, что А. К. Апатенко был блестящим ученым, воспитал много учеников и последователей. Его уникальная монография по новообразованиям кожи и мягких тканей



А. А. Смольянников

до сих пор является настольной книгой не только патологоанатомов, но и многих клиницистов.

С 1975 по 1989 г. начальником ЦПАЛ и главным патологоанатомом МО РФ был В. А. Нечитайло. В эти годы патолого-анатомическая служба Вооруженных Сил продолжила свое развитие в лучших традициях. Основными направлениями деятельности специалистов ЦПАЛ в этот период были совершенствование аутопсийной работы и внедрение под руководством заместителя начальника ЦПАЛ В. В. Васильева новых методик прижизненных гистологических исследований. В эти годы специалисты ЦПАЛ приняли самое активное участие в организации патолого-анатомической работы в 40-й Армии во время войны в Афганистане (А. Н. Бобин, Г. А. Кучин, В. И. Юдин).

С 1989 по 1994 г. ЦПАЛ руководил А. А. Смольянников. В эти годы была начата реформа Вооруженных Сил РФ, которая предъявила более высокие требования к решению проблем охраны здоровья военнослужащих, в том числе к организации и проведению патолого-анатомической работы. В этой связи в 1990 г. по инициативе А. А. Смольянникова была проведена значительная работа по изменению организационно-штатной структуры ЦПАЛ. В ее состав были интегрированы ПАО ряда центральных госпиталей, многие сотрудники которых заняли должности руководителей отделов и ведущих специалистов ЦПАЛ (П. Н. Семенцов, М. А. Маканин, А. П. Журавлев). Благодаря этому потенциал ЦПАЛ как главного научного и методического центра патолого-анато-

мической службы Вооруженных Сил России значительно вырос.

В настоящее время начальником ЦПАЛ и главным патологоанатомом МО РФ является полковник медицинской службы В. В. Филатов. Под его руководством были разработаны новые руководящие документы, регламентирующие патолого-анатомическую работу в мирное и военное время. В последние годы в связи с непрекращающимися вооруженными конфликтами во многих регионах мира, в том числе и в нашей стране, вновь возникла необходимость изучения боевой патологии, а также научной разработки организационных форм патолого-анатомической работы в условиях современных вооруженных конфликтов. Данное направление является приоритетным в научной работе, проводящейся в ЦПАЛ. Большинство офицеров лаборатории принимали активное участие в патолого-анатомической работе в период вооруженного конфликта на Северном Кавказе (Д. Г. Балдин, А. С. Попов, А. А. Сердюк, Ю. В. Яценко, Л. Б. Семкин, В. Н. Тришкин).

Наряду с этим в лаборатории интенсивно ведется научный поиск по другим малоизученным областям патологии, в частности комплексная научная разработка закономерностей в патогенезе и патоморфологии изменений головного и спинного мозга при перитоните.

Сегодня ЦПАЛ МО РФ как главное патолого-анатомическое учреждение армии и флота обладает значительным научно-практическим потенциалом. Она укомплектована всесторонне подготовленными специалистами. Более 90% врачей и 75% фельдшеров-лаборантов имеют высшую квалификационную категорию. В лаборатории трудятся 1 доктор и 6 кандидатов медицинских наук. Богатый опыт молодежи передают 16 ветеранов. Ежегодно врачи ЦПАЛ публикуют в различных изданиях десятки научных работ. Все это благоприятно оказывается на решении на самом высоком профессиональном уровне задач, возложенных на ЦПАЛ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Злобин А. Р. // Московский коммунистический военный госпиталь. Краткая история. — М., 1943. — С. 134—139.
2. Краевский Н. А., Смольянников А. В. // Арх. пат. — 1975. — № 5. — С. 3—12.
3. Повзун С. А., Герасимов С. Н. // Актуальные проблемы онкоморфологии: Сб. науч. тр. к 100-летию со дня рождения проф. М. Ф. Глазунова / Под ред. Н. М. Аничкова, А. Е. Колосова. — СПб; Киров, 1996. — С. 92—99.
4. Смольянников А. В., Апатенко А. К. // Арх. пат. — 1970. — № 5. — С. 3—11.
5. Смольянников А. В., Штерн Р. Д. // Там же. — 1985. — № 5. — С. 3—15.
6. Смольянников А. В. // Там же. — 1991. — № 10. — С. 63—67.
7. Смольянников А. В., Смольянников А. А. // Там же. — 1995. — № 5. — С. 6—14.
8. Филатов В. В., Лихачев Ю. П. // Труды 1-го Российского общества патологоанатомов (21—24 января 1997 г.). — М., 1996. — С. 222—223.
9. Штерн Р. Д. // Арх. пат. — 1972. — № 8. — С. 81—84.