

ШКОЛЫ КАЗАНСКИХ ХИРУРГОВ И ИХ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ХИРУРГИИ

Проф. Н. В. СОКОЛОВ

Великая Октябрьская социалистическая революция оказала огромное влияние на развитие медицинской науки в нашей стране и, в частности, на развитие хирургии, достижения в области которой за 40 лет огромны. Это сказалось и на развитии и творчестве казанских хирургов.

Казань с давних пор являлась одним из центров хирургической культуры, и недаром академик Н. Н. Бурденко в своей речи в 1940 г. на заседании, посвященном 175-летнему юбилею 1-го Московского медицинского института сказал: «Казанский и харьковский центры (хирургические) создали интересные и оригинальные концепции, оживляющие внимание научных и практических хирургов и обязывающие к испытанию и применению их предложений»¹.

Развитие хирургических школ в Казани связано с именами В. И. Разумовского (1857—1935) и А. В. Вишневского (1874—1948) — питомцев Казанского университета.

Казанский период деятельности В. И. Разумовского (1885—1908) был периодом расцвета его научной творческой и хирургической деятельности. Им предложены и были внедрены в практику оригинальные глубокие съемные швы при грыжесечениях, эхинококкотомии на печени, при операциях на мочевом пузыре. Он разработал костнопластическую операцию на стопе, интересовался проблемой зоба, широко оперировал на щитовидной железе, что отражено в литературе им самим и его учениками. В. И. Разумовский одним из первых в России подошел к проблеме оперативных вмешательств на черепе и его содержимом. Он первым в России приступил к операциям на мозгу при кортикальной эпилепсии (операция Горслея) и позднее значительно видоизменил и упростил ее. В 1909 г. им предложена оригинальная физиологическая экстирпация Гассерова узла путем перерезки заднего корешка. Таким образом, Разумовский одним из первых в России пролагал пути к нейрохирургии.

Коллектив учеников Разумовского с ним во главе вел широкую научную разработку клинических наблюдений и широко публиковал свои работы в отечественной и заграничной печати, тем самым выводя достижения отечественных хирургов на путь широкого признания. В период активной хирургической деятельности в Казани Разумовский был популярнейшим хирургом. В заведенную им клинику стекались провинциальные хирурги с тем, чтобы отсюда унести в практику все то новое, чем жила клиника Разумовского.

Вместе со своими учениками Разумовский активно участвовал на всероссийских хирургических и Пироговских съездах. Литературная деятельность Разумовского и его учеников огромна. Из-под руководства Разумовского в Казани вышли 6 докторских диссертаций.

¹ Хирургия, № 3, 1941.

В 1904 г. Разумовский вошел в состав редакции «Русская хирургия» вместе с московскими профессорами Дьяконовым, Левшиным, Субботиным. Под их редакцией вышло первое в России капитальное многотомное руководство по хирургии, в которое были включены работы многих казанских хирургов (Боголюбов, Геркен, Красин).

Разумовский имеет полное право на признание создателя школы казанских хирургов, оказавшей влияние на развитие хирургии в нашей стране как в дореволюционный период, так и после Великой Октябрьской революции.

Из учеников Разумовского Тихов и Опокин были профессорами Томского университета, Енохин — профессором института усовершенствования врачей в Казани, Боголюбов — профессором Казанского университета (позднее медицинского института) и института усовершенствования врачей.

Все они были воспитаны в духе школы Разумовского, характерной исканием новых путей в хирургии, разработкой новых хирургических методов, глубокой научной разработкой клинических наблюдений, широкой публикацией работ клиники, стремлением поднять престиж отечественной медицины на должную высоту, созданием оригинальных руководств по хирургии на родном языке, воспитанием молодых врачей в духе патриотизма и гуманного отношения к больному.

Наиболее видными из учеников Разумовского были П. И. Тихов и В. Л. Боголюбов.

Проф. П. И. Тихову был свойственен широкий размах хирургической и литературной деятельности. Он имел несомненное влияние на развитие хирургической деятельности в Сибири. Его руководство по частной хирургии было настольной книгой ряда поколений хирургов.

Проф. В. Л. Боголюбов оставил богатейшее литературное наследство: 4 монографии, в которых отображена клиника эхинококка почек, заболеваний и повреждений поджелудочной железы, заболеваний грудных желез. После Великой Октябрьской революции творческие искания Боголюбова отражены в ряде работ: «К оперативному лечению расхождения прямых мышц живота» (оригинальный метод автора); «К технике орхидопексий»; «К оперативному лечению огнестрельных ранений периферических нервов».

Им опубликовано отличное руководство по общей хирургии.

Проф. Боголюбов, образованнейший хирург своего времени, человек большой культуры, любивший труд и книгу, — прививал своим непосредственным ученикам и многочисленной армии врачей-курсантов чувство долга, ответственности в работе по хирургии. Боголюбовым продолжена школа Разумовского в Казани, где до последних лет развивал широкую хирургическую, организационную и общественную деятельность его ученик — проф. В. А. Гусынин, где ведет активную, многогранную работу проф. Ю. А. Ратнер.

Большую хирургическую работу в Алма-Ате ведет ученик Боголюбова проф. А. Н. Сызганов.

В 1909 г. В. И. Разумовский перешел на работу в Саратов, явившись там строителем университета. Там он, возглавляя кафедру, продолжал ковать новые кадры, и из-под его руководства вышли профессора Бржозовский, Колюбакин, Назаров и Шиловцев. Последний в настоящее время ведет активную работу в Куйбышеве, состоя профессором медицинского института.

Школа хирургов, созданная в Казани проф. А. В. Вишневским, имела и имеет влияние на развитие отечественной хирургии, главным образом в Советский период.

В казанский период своей деятельности (1908—1934) Вишневский

сравнительно быстро развернулся в крупного клинициста и научного деятеля. Он широко оперировал во всех областях хирургии и в специальных ее областях — нейрохирургии, урологии, обнаруживая и здесь блестящую технику.

Изучение им анатомии, физиологии, патологической анатомии и патофизиологии выработали в нем навыки к тонкому наблюдению, способность к анализу наблюдаемых фактов, глубокому проникновению в сущность наблюдаемых явлений и широкому обобщению, что в значительной мере определило его творческий путь.

Вокруг А. В. Вишневского стала группироваться молодежь. В своей работе Вишневский дал возглавляемой им клинике строго выдержанное направление, определявшее физиономию клиники, а позже, объединив его многочисленных учеников, — создавшее школу.

Всю свою энергию А. В. Вишневский на первых этапах своей деятельности в клинике направил на поиски новых путей в вопросах обезболивания.

В упорном труде он создал оригинальный метод обезболивания, опирающийся на новый принцип. Он создал метод введения анестезирующего вещества (новокаин) в форме ползучих инфильтратов, пользуясь для этого клетчаткой, фасциальными футлярами, в которых новокаин охватывает и обезболивает проходящие здесь чувствительные нервы. И клиника, возглавляемая А. В. Вишневским, постепенно становилась центром, где прибывшие из различных областей нашей Родины врачи овладевали новым, безопасным методом обезболивания.

Инфильтрационная анестезия по методу А. В. Вишневского прочно вошла в хирургическую практику, и в настоящее время нет такой области человеческого тела, где нельзя было бы с успехом применить разработанный им метод.

Широко внедренная в практику в условиях мирного времени, как в хирургии, так и в гинекологии, инфильтрационная анестезия нашла обширное применение и в условиях войскового района.

Многолетние клинические наблюдения над заживлением чистых операционных ран, над течением воспалительных и гнойных процессов у больных, оперированных под местной новокаиновой анестезией, навели А. В. Вишневского на мысль, что новокаинизация тканей ведет не только к обезболиванию, но и влияет благоприятно на состояние патологически измененных тканей. А. В. Вишневский подошел к очень важному вопросу о проблеме нервной трофики, то есть к проблеме обмена веществ, регулируемых нервной системой.

Заслуживает упоминания тот факт, что именно с этой проблемы начал научную деятельность его выдающийся предшественник В. И. Рazuмовский, избравший для своей диссертации тему «Об атрофических процессах в костях при перерезке нервов» и тем положивший начало разработке нервной трофики в хирургии.

В воспаленном очаге, по А. В. Вишневскому, нервные элементы находятся в состоянии перераздражения; новокаинизация снимает сильное раздражение, заменяя его слабым. Слабые же раздражения посредством механизмов нервной регуляции создают изменения в трофике тканей, их жизнедеятельности, регенеративных свойствах. И А. В. Вишневский, таким образом, подошел к вопросу о возможности регулировать течение патологических процессов.

В качестве клинически эффективного и широко доступного метода слабого раздражения нервной системы с целью воздействовать на патологический процесс А. В. Вишневский предложил так называемый новокаиновый блок, под которым надо разуметь введение новокaina в различные области: в околопочечную клетчатку, в шейную область, в

пресаркальную, в фасциальные футляры конечностей. Введенные растворы новокаина в одних случаях регулируют трофическую функцию нервных элементов; прерывают рефлекторную дугу — в других; влияют на то и другое — в третьих.

Новокаиновый блок в настоящее время широко применяется при ряде процессов в клинике плановой хирургии (эндартерииты, трофические язвы, тромбофлебиты, язвенная болезнь желудка и др.), в клинике неотложной хирургии (шок, кишечная непроходимость, травмы черепа и др.), в военно-полевой хирургии (шок, в частности плевропульмональный шок, ранения конечностей, газовая гангрена и др.).

Предложенная А. В. Вишневским и нашедшая успешное применение в практике масляно-бальзамическая повязка для лечения ран трактуется им также как регулятор раневого процесса через нервную систему.

Таким образом, А. В. Вишневский создал новое направление в хирургии, базирующющееся на учете нервного фактора в патогенезе патологических процессов и возможности воздействия на него.

Предложенная А. В. Вишневским инфильтрационная анестезия отображена им в руководстве, изданном в Казани и затем в Москве; наблюдения его и коллектива его сотрудников по применению новокаиновой блокады и работы по обезболиванию отображены в 10 тематических сборниках трудов, начатых изданием еще в Казани и продолженных затем в Москве.

А. В. Вишневский создал крупную оригинальную хирургическую школу. Основной характер ее: овладение методом обезболивания по Вишневскому и методами воздействия на ход патологического процесса. Из-под его руководства вышло 12 профессоров, из которых ближайшие ученики казанского периода его деятельности — С. М. Алексеев, И. В. Домрачев, Н. В. Соколов возглавляют хирургические кафедры в Казанском медицинском институте и ведут здесь хирургическую и общественную работу. Профессора Г. М. Новиков, Пшеничников работают в Москве. Ученики Домрачева — Михайлов, Мухамедьяров положили начало теоретическому обоснованию новокаиновой поясничной блокады экспериментальными исследованиями. Ученик проф. Соколова — проф. Полянцев в Сталинграде на основе методов Вишневского широко оперирует во всех областях хирургии и, в частности, в области торакальной хирургии.

Плеяда учеников Вишневского московского периода его деятельности (с 1934 г.) работают в учреждениях Москвы (профессора — Вишневский, Рыжих, Осипов, Протопопов и др.). Продолжателем идей А. В. Вишневского является и его сын — действительный член Академии медицинских наук А. А. Вишневский, возглавляющий по Академии медицинских наук хирургический институт им. Вишневского в Москве.

Всесоюзный XXVI съезд хирургов показал, что школа Вишневского оказала несомненное влияние на ход развития советской хирургии и, в частности, в области торакальной хирургии.

Кроме того, известно, насколько успешно методы А. В. Вишневского применимы и в смежных дисциплинах: в ортопедии, гинекологии, отоларингологии, офтальмологии, стоматологии.

И, наконец, теперь можно сказать о широком признании метода обезболивания по Вишневскому не только у нас, но и за рубежом после того, как в 1956 г. А. А. Вишневскому, как продолжателю школы А. В. Вишневского, была присуждена международная премия им. Лериша.