

М. Б. МИРСКИЙ

до современности



Хирургия от древности до современности

пластика воссоздания функционирующего мужского полового члена при помощи филатовского стебля и хрящевой пластинки. Занимаясь сосудистой хирургией, Богораз впервые предложил дефект стенки артерии (при ее ранении) замещать заплатой из аутовены (операция Богораза); при таком ранении можно было использовать и специальный шов (шов Богораза—Петровского).

Совершенно необычной была жизнь и деятельность хирурга В.Ф. Войно-Ясенецкого.

Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий (архиепископ Лука) (1877—1961) родился в Керчи в семье аптекаря. В 1903 г. он закончил с отличием медицинский факультет университета Св. Владимира в Киеве, а в 1904—1905 гг. как врач-хирург лазарета Красного Креста участвовал в русско-японской войне на Дальнем Востоке. В 1905—1914 гг. Войно-Ясенецкий работал земским врачом в больницах Симбирской, Курской и Владимирской губерний, а в годы первой мировой войны был врачом-хирургом и главным врачом лазарета для раненых.

В 1916 г. Войно-Ясенецкий защитил в Московском университете докторскую диссертацию о регионарной анестезии: диссертация была удостоена премии Варшавского университета. В 1917—1930 гг. он трудился в Ташкенте — сначала врачом-хирургом городской больницы, а с 1920 г. — профессором кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии вновь открывшегося Туркестанского университета. В эти же годы он принял монашеский постриг, стал иерархом Русской православной церкви, а потом неоднократно подвергался репрессиям, в том числе ссылке в Сибирь. В 1941—1944 гг., во время Великой Отечественной войны, Войно-Ясенецкий, находясь в ссылке, получил разрешение работать врачом-хирургом и консультантом в госпитале для раненых в Красноярске, а в 1944—1945 гг. — в Тамбове. С 1946 года в связи с болезнью он отошел от хирургической деятельности и до конца жизни жил в Симферополе.

Войно-Ясенецкий плодотворно разрабатывал многие вопросы хирургии, прежде всего, гнойной хирургии. Ему принадлежат хирургическая операция удаления пораженного гнойным процессом крестцово-подвздошного сустава, с задней частью крыла подвздошной кости (резекция таза по Войно-Ясенецкому), операция иссечения пораженной кожи и жировой клетчатки из подмышечной ямки при множественном гидрадените (операция Войно-Ясенецкого), разрез в подколенной ямке, дополняющий артrotомию при гнойном гоните (разрез Войно-Ясенецкого). Он описал гнойный затек, распространяющийся по межтканевым пространствам, главным образом, за счет гноино-некротического поражения их клетчатки (флегмона-затек Войно-Ясенецкого).

Он занимался и другими проблемами клинической хирургии. Ему принадлежит оригинальный способ ушивания раны, расположенной на периферии диафрагмы (способ Войно-Ясенецкого). Он предложил свой способ мобилизации селезенки и перевязки сосудов при спленэктомии (способ Войно-Ясенецкого). Он описал важные для хирургов топографо-анатомические ориентиры — проекцию седалищного нерва на кожу задней области бедра (линия Войно-Ясенецкого) и место выхода седалищного нерва из-под ягодичной складки (точка Войно-Ясенецкого). Кроме того, он разрабатывал вопросы регионарной анестезии, спиртовой блокады тройничного нерва при невралгии, способы закрытия пузырно-влагалищных и пузырно-маточных свищей, операцию ущемленной грыжи, осложненной флегмонай, методику удаления слезного мешка при лечении язв роговицы, и пр.

Монографии Войно-Ясенецкого “Очерки гнойной хирургии” (2-е издание, 1943) и “Поздние резекции при инфицированных огнестрельных ранениях суставов” (1944), ставшие классическими, были удостоены Государственной премии.

В развитии отечественной хирургии большую роль сыграл сибирский хирург А.Г. Савиных.

Андрей Гаврилович Савиных (1888—1963) родился в деревне Мершины Вятской губернии в семье крестьянина, а потом переехал в Сибирь, где и прожил всю свою жизнь. В 1917 г. он окончил медицинский факультет Томского университета и в 1917—1919 гг. был военным врачом на Кавказском фронте, потом врачом сельской больницы в Сибири, заведующим хирургическим отделением Тобольской губернской земской больницы. С 1919 г. до конца жизни Савиных работал в госпитальной хирургической клинике Томского университета — ординатором, ассистентом, доцентом, профессором и руководителем клиники; одновременно он возглавлял организованные в Томске филиалы Центрального института переливания крови и Института экспериментальной и клинической онкологии. По совокупности научных трудов в 1938 г. ему была присуждена учченая степень доктора медицинских наук (без защиты диссертации).

В научном наследии этого знаменитого сибирского хирурга главное место занимают труды по хирургии грудной и брюшной полости. Еще в 1927 г. Савиных выполнил трудоемкое экспериментальное исследование о секреторной деятельности желез желудка после полной и частичной резекции его привратниковой части, на основе которого разработал оригинальную методику резекции желудка, позволившую снизить летальность при этих операциях. Одно из основных его достижений — разработка операции чрезбрюшинной медиастинотомии — метода раскрытия средостения через диафрагму (метод Савиных): осуществляемая при этом сагиттальная диафрагмотомия с предварительной перевязкой нижней диафрагмальной вены и рассечением ножек диафрагмы открыла, по существу, новую главу в хирургии — хирургию средостения, что позволило, в частности, решить проблему радикального удаления рака кардии. Савиных предложил операцию наложения анастомоза между дном желудка и левой поверхностью нижней части пищевода с одновременной vagotомией (гастроэзофагостомия по Савиных), способы загрудинной предфасциальной пластики пищевода (способ Савиных) и предохранения интестинальных кровеносных сосудов тонкокишечного трансплантата при пластике пищевода (способ Савиных), операцию при неоперабельном раке кардии (палиативная операция Савиных). Он создал также метод высокой спинно-мозговой анестезии совкаином, который позволил широко оперировать и в брюшной, и в грудной полости. Кроме того, Савиных принадлежат оригинальные методы удаления гидатидозного эхинококка редких локализаций, формалинизации альвеолярного эхинококка, фиксации блуждающей почки, новая методика операции при расхождении прямых мышц живота.

Савиных был лауреатом Государственной премии (1943), заслуженным деятелем науки (1943), академиком Академии медицинских наук (1944).

Скромным, но весьма авторитетным хирургом был Н.Н. Теребинский.

Николай Наумович Теребинский (1880—1959) в 1904 г. закончил медицинский факультет Московского университета и начал работать в университетской госпитальной хирургической клинике профессора П.И. Дьяконова. В 1907 г. он защитил докторскую диссертацию, в которой намечались новые подходы к вопросу о злокачественных новообразованиях гортани и их оперативному лечению. В 1911 г. Теребинский