

© CC BY Ал. А. Курыгин, В. В. Семенов, В. В. Алипов, 2020
УДК 616-089 (092) Спасокукоцкий
DOI: 10.24884/0042-4625-2020-179-3-7-12

АКАДЕМИК СЕРГЕЙ ИВАНОВИЧ СПАСОКУКОЦКИЙ (1870–1943) (к 150-летию со дня рождения)

Ал. А. Курыгин¹, В. В. Семенов^{1*}, В. В. Алипов²

¹ Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

² Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов, Россия

Поступила в редакцию 18.05.20 г.; принята к печати 27.05.20 г.

Профессор Сергей Иванович Спасокукоцкий родился 10 июня (29 мая по старому стилю) 1870 г. в г. Костроме. В 1879 г. Сергей Спасокукоцкий начал обучение в Ярославской губернской гимназии, после окончания которой в августе 1888 г. подал прошение на медицинский факультет Московского университета. После окончания медицинского факультета и получения диплома лекаря с отличием в 1893 г. Сергей Иванович был оставлен сверхштатным ординатором при госпитальной хирургической клинике. С. И. Спасокукоцкий по праву считается одним из основоположников хирургической гастроэнтерологии в России. В 1907 г. в Санкт-Петербурге он выступил с докладом «Широта показаний к резекции желудка при раке и язве его из опыта 250 желудочных операций и 29 резекций». Проблемы гнойной хирургии в самом широком смысле всегда были в центре внимания Сергея Ивановича, поэтому в клинике имелось большое гнойное отделение. В 1926 г. С. И. Спасокукоцкий был избран заведующим кафедрой и клиникой факультетской хирургии II Московского университета. Большое значение имели работы Сергея Ивановича и его учеников по вопросам гепатобилиарной хирургии, урологии, нейрохирургии. Являясь с 1926 г. руководителем хирургического сектора Института переливания крови, С. И. Спасокукоцкий внес огромный вклад в развитие отечественной трансфузиологии. Под его руководством в клинике факультетской хирургии и в клинике Института переливания крови были разработаны показания к переливанию крови при многих патологических состояниях. Спасокукоцкий обладал высоким педагогическим мастерством, за что снискал огромное уважение студентов и молодых врачей, которые всегда восхищались личным примером Учителя как врача, хирурга и ученого. Академик Сергей Иванович Спасокукоцкий скончался 17 ноября 1943 г. и был похоронен в Москве на Новодевичьем кладбище. За лучшие работы в области хирургии решением Правительства установлена премия его имени.

Ключевые слова: история, хирургия, урология, трансфузиология, Сергей Иванович Спасокукоцкий

Для цитирования: Курыгин Ал. А., Семенов В. В., Алипов В. В. Академик Сергей Иванович Спасокукоцкий (1870–1943) (к 150-летию со дня рождения). *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*. 2020;179(3):7–12. DOI: 10.24884/0042-4625-2020-179-3-7-12.

* **Автор для связи:** Валерий Владимирович Семенов, Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, 194044, Россия, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6. E-mail: semvel-85@mail.ru.

ACADEMICIAN SERGEY IVANOVICH SPASOKUKOTSKIY (1870–1943) (on the 150th anniversary of the birthday)

Aleksandr A. Kurygin¹, Valery V. Semenov^{1*}, Vladimir V. Alipov²

¹ Military Medical Academy, Saint Petersburg, Russia

² Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov, Russia

Received 18.05.20; accepted 27.05.20

Professor Sergey Ivanovich Spasokukotskiy was born on June 10 (May 29 according to the old style) 1870 in Kostroma. In 1879 Sergey Spasokukotskiy began his study at the Yaroslavl Provincial Gymnasium, after which he applied to the Faculty of Medicine of Moscow University in August 1888. After graduating from the Faculty of Medicine and receiving a diploma of doctor with honors in 1893, Sergey Ivanovich was left a supernumerary resident at the hospital surgical clinic. S. I. Spasokukotskiy is rightly considered one of the founders of surgical gastroenterology in Russia. In 1907 in St. Petersburg, he made a report «The breadth of indications for gastric resection in cancer and ulcer of it from the experience of 250 gastric operations and 29 resections». Problems of purulent surgery in the broadest sense

have always been the focus of attention of Sergei Ivanovich, so there was a large purulent department in the clinic. In 1926, he was elected the Head of the Department and Clinic of Faculty Surgery of the II Moscow University. The works of Sergei Ivanovich and his students on hepatobiliary surgery, urology, neurosurgery were of great importance. Being since 1926 the head of the surgical sector of the Institute of Blood Transfusion, S. I. Spasokukotskiy has made a huge contribution to the development of domestic transfusiology. Under his guidance, the Faculty Surgery Clinic and the Blood Transfusion Institute Clinic developed blood transfusion indications for many pathological conditions. Spasokukotskiy had a high pedagogical skill, for which he earned great respect from students and young doctors, who always admired the Teacher's personal example as a doctor, surgeon and scientist. Academician Sergei Spasokukotskiy died on November 17, 1943 and was buried in Moscow at the New Maiden Cemetery. For the best works in the field of surgery by the decision of the Government, there is a prize of his name.

Keywords: *history, surgery, urology, transfusiology, Sergey Ivanovich Spasokukotskiy*

For citation: Kurygin Al. A., Semenov V. V., Alipov V. V. Academician Sergei Ivanovich Spasokukotskiy (1870–1943) (on the 150th anniversary of the birthday). *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2020;179(3):7–12. (In Russ.). DOI: 10.24884/0042-4625-2020-179-3-7-12.

* **Corresponding author:** Valery V. Semenov, Military Medical Academy, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, 194044, Russia. E-mail: semvel-85@mail.ru.



Сергей Иванович Спасокукоцкий

Sergey Ivanovich Spasokukotskiy

URL: <http://kto.delovoyasaratov.ru/wp-content/uploads/sites/2/2020/02/Спасокукоцкий-300x300.jpg>

Основатель одной из самых крупных хирургических школ в истории России и СССР, выдающийся хирург, ученый, педагог и организатор здравоохранения, заслуженный деятель науки РФ, лауреат Сталинской премии I степени, кавалер ордена Ленина, академик АН СССР, профессор Сергей Иванович Спасокукоцкий родился 10 июня (29 мая по старому стилю) 1870 г. в г. Костроме. Его отец, Иван Васильевич, был земским врачом, а дед – потомственным священником, совершавшим, как и его предки, богослужение в церкви Спаса на реке Кукоть (Владимирская губерния), откуда исторически произошла фамилия «Спасокукоцкий». Матерью Сергея Ивановича была княжна Ольга Абрамовна из древнего рода Шелеспанских. В 1873 г. в молодом возрасте она умерла от туберкулеза, оставив Ивану Васильевичу четверых детей. Со второй супругой в семье Спасокукоцких родились еще три ребенка. Иван Васильевич выдержал испытание на степень доктора медицины без защиты диссертации. За трудовые заслуги во врачебном деле он был произведен в надворные советники, а за активное участие в ликвидации эпидемии холеры был награжден орденом [1].

В 1879 г. Сергей Спасокукоцкий начал обучение в Ярославской губернской гимназии, после окончания которой в августе 1888 г. подал прошение на медицинский

факультет Московского университета. Среди профессорско-преподавательского состава факультета была целая плеяда крупнейших ученых того времени: физик А. Г. Столетов, биолог и доктор ботаники К. А. Тимирязев, гистолог А. И. Бабухин, анатом Д. Н. Зернов, физиолог И. М. Сеченов, гинеколог В. Ф. Снегирев, гигиенист Ф. Ф. Эрисман, педиатр Н. Ф. Филатов, невролог А. Я. Кожевников, психиатр С. С. Корсаков, терапевты Г. А. Захарьин и А. А. Остроумов и, наконец, хирург Н. В. Склифосовский. Под влиянием этих выдающихся ученых и специалистов С. И. Спасокукоцкий усвоил лучшие традиции русской медицины, получил огромный багаж теоретических знаний и практических навыков, а также изучил принципы и методологию выполнения научных исследований.

После окончания медицинского факультета и получения диплома лекаря с отличием в 1893 г. Сергей Иванович был оставлен сверхштатным ординатором при госпитальной хирургической клинике, руководимой профессором Л. Л. Левшиным, который служил хирургом на фронте Русско-турецкой войны в 1877–1878 гг., неоднократно встречался с Н. И. Пироговым, приобрел большой опыт в военно-полевой хирургии и поэтому предложил С. И. Спасокукоцкому тему диссертации – «Костная пластика при ампутациях конечностей». Сергей Иванович разработал новый способ ампутации голени, который вошел в хирургическую практику под названием «операция Левшина – Спасокукоцкого». В 1897 г. сразу после окончания ординатуры Сергей Иванович отправился добровольцем в составе отряда Красного Креста на фронт Греко-турецкой войны. В полевых условиях без асептики и антисептики почти все операции сопровождались нагноением ран. В качестве одной из мер профилактики этого осложнения молодой хирург применил и затем подробно описал съемные восьмиобразные швы на мышцы и кожу, в результате чего значительно улучшалось течение и заживление ран как после чистых, так и, особенно, после гнойных операций [1, 2].

В 1898 г. С. И. Спасокукоцкий был назначен заведующим хирургическим отделением Смоленской губернской земской больницы, главным врачом которой был талантливый гинеколог С. А. Александров, ставший наставником и первым помощником Сергея Ивановича в освоении абдоминальной хирургии. Несмотря на убогую обстановку старинной больницы, они начали активно развивать несколько направлений в хирургии, гинекологии, урологии, травматологии, нейрохирургии. Высокая оперативная активность была основана на внедрении в повседневную практику всех известных принципов и методик асептики и антисептики, а также различных вариантов адекватного обезболивания. В 1898 г. при медицинском факультете Московского университета Сергей Иванович успешно защитил докторскую диссертацию «Костная пластика при ампутациях конечностей» [1–3].

С. И. Спасокукоцкий по праву считается одним из основоположников хирургической гастроэнтерологии в России. В 1907 г. на 7-м съезде российских хирургов в Санкт-Петербурге он выступил с докладом «Широта показаний к резекции желудка при раке и язве его из опыта 250 желудочных операций и 29 резекций». Следует подчеркнуть, что самый большой на то время клинический материал по данной проблеме был накоплен не в столичных клиниках, а в Смоленской земской больнице. Из литературы первой четверти прошлого века хорошо известна многолетняя дискуссия между сторонниками гастроэнтеростомии и резекции желудка при его язвенном поражении. В итоге резекция желудка была признана всеми как основная и патогенетически обоснованная операция при осложненной язве желудка, и среди отечественных хирургов ведущая заслуга в этом принадлежит С. И. Спасокукоцкому. Его результаты лечения больных в то время вызвали уважение. Так, послеоперационная летальность при 34 резекциях желудка в 1912 г. составила 29,4 %, а на 35 операций в 1924 г. – 17,0 % [1, 2, 4, 5].

Сергей Иванович постоянно стремился к совершенствованию своих знаний и практических навыков. За 12 лет работы в Смоленской губернской больнице он пять раз посещал заграничные клиники: в 1901 г. – в Лозанне, в 1903 г. – в Гейдельберге, в 1905 г. – в Гамбурге, в 1908 г. – в Берлине, в 1911 г. – в Вене. О новых достижениях зарубежной науки и практики, а также о результатах собственных исследований С. И. Спасокукоцкий регулярно сообщал в докладах на заседаниях хирургического общества и съездах врачей Смоленской губернии, при этом протоколы и некоторые сообщения публиковались отдельными брошюрами под названием «Съезды земских врачей Смоленской губернии (записи бесед)» [1].

В начале 1909 г. по приглашению профессора В. И. Разумовского – ректора вновь образованного Императорского Николаевского университета – Сергей Иванович переехал в г. Саратов и занял должность заведующего хирургическим отделением Саратовской губернской земской больницы. Он был встречен недоброжелательно, так как его принципы противоречили сложившемуся укладу в отделении. Один из учеников Сергея Ивановича профессор А. Н. Спиридонов вспоминал: «Он не делал визитов к купцам с целью хорошего заработка. Частную практику вел, но очень небольшую, в отличие от других врачей больницы. Он сразу ввел жесткую трудовую дисциплину, лично подавая пример ее соблюдения: точная явка на работу, немедленный осмотр поступивших больных, точное начало подготовки больного к операции и точное время ее начала». Результаты этой работы хорошо видны из отчета Саратовской губернской больницы за 1910 г.: «Число операций вместо 450 в 1909 г. увеличилось до 555 за счет большего числа вмешательств на желудке, желчных путях и печени, почках, за счет аппендэктомий и грыжесечений» [1].

В июне 1911 г. в Саратовском университете была создана кафедра «оперативной хирургии с топографической анатомией и упражнениями в операциях на трупах», которую, по предложению ректора В. И. Разумовского, возглавил С. И. Спасокукоцкий. В марте 1912 г. на заседании Совета Императорского Николаевского университета свою первую лекцию в качестве недавно избранного ординарного профессора Сергей Иванович начал так: «Милостивые государи! Я имею честь впервые выступить в стенах молодого Саратовского университета как руководитель новой кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии. Я выступаю перед вами с ничтожным опытом в деле преподавания и с большой тревогой за успех взятой на себя трудной и ответственной задачи» [6].

Под руководством и при активном участии С. И. Спасокукоцкого, а также с помощью В. И. Разумовского кафедра со штатом из четырех сотрудников, располагавшаяся в

приспособленных тесных помещениях и не имевшая необходимого оборудования и хирургических инструментов, стала преобразовываться и развиваться. Были изданы учебные пособия, на кафедре стали защищаться диссертации, были выполнены и опубликованы очень актуальные для того времени работы: «Новейшие данные по черепно-мозговой хирургии», «К вопросу об оперативном лечении периферических нервных стволов», «Огнестрельные повреждения при современном вооружении армии», «Современные взгляды на лечение огнестрельных ран» [1].

В 1913 г. в Саратовском университете были открыты кафедра и клиника госпитальной хирургии, руководителем которых был избран С. И. Спасокукоцкий. Он и его сотрудники развернули бурную научную и практическую деятельность. Продолжилось углубленное изучение причин отдаленных осложнений после операций на желудке по поводу язвенной болезни. В результате повторных операций были установлены основные причины неудач после гастроэнтеростомии: развитие пептических язв тощей кишки, рубцовые стенозы желудочно-кишечного соустья при формировании его непрерывным швом шелковой лигатурой, а также нарушение эвакуации из желудка вследствие высокого расположения анастомоза. Таким образом, Сергей Иванович окончательно убедился в преимуществах резекции желудка перед гастроэнтеростомией при язвенной болезни. Он сконструировал мягкий зажим, который не раздавливал стенки желудка и стал широко применяться при его резекции («клеммы Спасокукоцкого»). Фундаментальные исследования Сергея Ивановича и его учеников в области желудочной хирургии, выполненные в Саратове и продолженные в Москве, оставили огромный след в истории хирургической гастроэнтерологии. Недаром С. С. Юдин, получивший международное признание как большой мастер желудочной хирургии, в посвящении к своему труду «Этюды желудочной хирургии» (1965) писал: «Светлой памяти основоположника желудочной хирургии в России академика С. И. Спасокукоцкого посвящаю» [1, 4].

Вторым приоритетным направлением в работе кафедры и клиники являлась урология. На основании большого клинического материала С. И. Спасокукоцкий предложил свой способ пластики лоханки при гидронефрозе, модификацию пластики мочевого пузыря, формирование соустья между мочеточником и мочевым пузырем при свище мочеточника, свой метод заживления пузырно-влагалищного свища, разработал диагностику и лечение сифилиса мочевого пузыря [1, 2, 7].

Проблемы гнойной хирургии в самом широком смысле всегда были в центре внимания Сергея Ивановича, поэтому в клинике имелось большое гнойное отделение. Он одним из первых в истории отечественной хирургии начал выполнять мини-инвазивные вмешательства при ряде гнойных заболеваний, отказываясь от широких разрезов и использования марлевых тампонов в пользу адекватного активного дренирования гнойных очагов трубчатыми дренажами или метода пункционных, в том числе и повторных, санаций. Последняя методика часто применялась при лечении гнойного воспаления коленного сустава после его ранения. Ведущим направлением в торакальной хирургии явилось лечение эмпиемы плевры и абсцессов легких [2].

В период работы в Саратове Сергей Иванович начал успешно осваивать нейрохирургию. Впервые в Советском Союзе он применил энцефалографию при обследовании больных и выполнил операции на мозжечке и придатке мозга [2]. В период с 1910 по 1916 г. С. И. Спасокукоцкий написал около 30 научных работ. С лета 1915 г. до начала 1918 г. он в качестве хирурга-консультанта служил на Юго-Западном фронте, где приобрел большой опыт хирургического лечения огнестрельных

ран черепа и головного мозга и усовершенствовал некоторые нейрохирургические операции, в том числе впервые применил жировой лоскут при хирургическом лечении огнестрельных ран черепа [1].

Последующий период до 1920 г. был чрезвычайно сложным во всех отношениях. Сергей Иванович писал: «Отсутствие необходимых работников (из 8 штатных не было 5 человек: В. М. Богославского, А. Н. Спиридонова, А. Н. Бакулева, В. И. Иоста, С. М. Колмановского, которые состояли на военной службе) вело к тому, что фактически вся работа клиники, обслуживающей 100 штатных коек, осуществлялась проф. С. И. Спасокукоцким, врачом Н. И. Краузе и ассистентом Н. В. Алмазовой». В одном из университетских отчетов в 1920 г. было записано: «... обстоятельства текущего момента не дают возможности студентам не только заниматься, но даже жить в Саратове» [1]. В таких сложных условиях в клинике госпитальной хирургии постоянно была высокая оперативная активность с широким спектром хирургических вмешательств. Ученица Сергея Ивановича Н. В. Алмазова опубликовала отчет о хирургической деятельности клиники за первые 10 лет ее существования (1913–1924). Всего было сделано 4487 операций, из которых 1300 (29 %) наиболее сложных вмешательств выполнил С. И. Спасокукоцкий. На органах живота, включая желудочно-кишечный тракт, было сделано 1605 операций (летальность составила 8,0 %); выполнено 323 грыжесечения (1,9 %); 722 операции на костях и суставах (2,8 %); 69 черепно-мозговых вмешательств (23,2 %); 29 операций на легких (24,1 %); 137 – на сосудах (4,4 %); 400 вмешательств на мочеполовых органах (5,7 %) и более 1100 других операций с единичными летальными исходами [1, 8].

Несмотря на многие насущные проблемы в такое тяжелое время, Сергей Иванович обратился в 1918 г. в губернский отдел здравоохранения с предложением организовать Травматологический институт для лечения раненых бойцов Красной армии. Получив согласие, он энергично взялся за организацию института и стал его первым директором (ныне Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии – один из крупнейших научных и методических центров в Саратове). В том же 1918 г. С. И. Спасокукоцкий организовал под Саратовом санаторий для выздоравливающих красноармейцев, а позже – санаторий для детей, больных туберкулезом. В это же время Сергей Иванович создал Саратовское общество врачей, которое сегодня носит его имя [1].

В 1926 г. С. И. Спасокукоцкий был избран заведующим кафедрой и клиникой факультетской хирургии II Московского университета (позднее – II Московского медицинского института) и одновременно заведующим хирургическим отделением 1-й Градской больницы, на базе которой в 1906 г. клиника была организована в составе медицинского факультета Московских высших женских курсов, и до 1917 г. ее возглавлял профессор И. П. Алексинский. В сентябре 1926 г. на посту руководителя кафедры и клиники С. И. Спасокукоцкий сменил профессора Ф. А. Рейна – организатора и председателя Общества российских хирургов [1]. В этом же году в Москве открылся первый в мире Институт переливания крови. Сергей Иванович был приглашен руководителем хирургического сектора института, а его клинической базой стала клиника факультетской хирургии. С тех пор и до конца жизни С. И. Спасокукоцкий был активным участником всей организационной, научной и практической деятельности этого института [9].

С первых месяцев своей работы Сергей Иванович приступил к реорганизации клиники, в которой, кроме отделения на 74 койки, не было никаких функциональных подразделений. Сначала было создано гнойное отделение на 14 мест, затем была открыта лаборатория, где выполнялись общеклинические и биохимические анализы крови и мочи. В штат клиники был

зачислен опытный морфолог, и стали выполняться гистологические исследования. Вскоре были созданы эндоскопический кабинет и кабинет переливания крови. Важнейшей задачей являлось формирование коллектива кафедры и клиники из молодых и перспективных хирургов, для чего на должность старшего ассистента Сергей Иванович пригласил из Саратова своего ближайшего ученика А. Н. Бакулева. Значительно увеличился коечный фонд и улучшились бытовые условия в клинике: в 1930 г. она была переведена в другой корпус и имела в своем штате 45 урологических и 40 травматологических коек, а в 1934 г. был создан филиал клиники на 50 мест, в результате чего общее число хирургических коек достигло 140 [1].

С. И. Спасокукоцкий всегда стремился к совершенствованию асептики и антисептики. В 1928 г. он вместе с И. Г. Кочергиным предложил способ обработки рук перед операцией, которым в течение многих десятилетий пользовались хирурги во всем мире (мытьё рук водой с мылом и далее в двух тазах по 3 мин в 0,5 %-м растворе нашатырного спирта, затем протирание рук салфеткой с 96 %-м спиртом и обработка ногтей и тыла кистей 5 %-м раствором йода).

Под руководством и при непосредственном участии С. И. Спасокукоцкого в клинике выполнялось несколько диссертационных исследований в области абдоминальной хирургии. У ослабленных и истощенных больных большие оперативные вмешательства очень часто сопровождались так называемым «операционным шоком» и заканчивались летальными исходами. Сергей Иванович выдвинул теорию «острого голодания больного до и после операции» на основании выраженных биохимических изменений в крови пациентов и предложил введение питательной смеси в тонкую кишку через зонд во время операции и после нее. Результат превзошел все ожидания: при кормлении по методике и смесью Спасокукоцкого частота ранних осложнений и летальных исходов резко снизилась [1, 2, 4].

Большое значение имели работы Сергея Ивановича и его учеников по вопросам гепатобилиарной хирургии и, в частности, механической желтухи. Разрабатывались различные реконструктивные операции на желчных протоках, были сформулированы показания к холедоходуоденостомии и подробно описана техника ее выполнения. С. И. Спасокукоцкий разработал оригинальный метод лечения эхинококкоза печени. Одним из первых в стране он вместе с В. В. Виноградовым начал выполнять рентгеноманометрические исследования желчных протоков. С целью снижения очень высокой в то время летальности при острой кишечной непроходимости Сергей Иванович активно пропагандировал интраоперационное удаление токсичного кишечного содержимого через временную цекостомию по Витцелю с промыванием кишечника физиологическим раствором [1, 2].

В области черепно-мозговой хирургии С. И. Спасокукоцкий разработал методику остановки кровотечения из мозговой ткани лоскутом из жировой клетчатки. При лечении абсцессов мозга после огнестрельных ранений он предложил и обосновал закрытый пункционный метод, который получил широкое распространение во время Великой Отечественной войны. При повышении внутричерепного давления у пострадавших с черепно-мозговой травмой, которое, по результатам исследований Сергея Ивановича, чаще всего обусловлено высоким венозным давлением, он рекомендовал выполнять кровопускание, что в большинстве случаев оказывалось очень эффективным [1, 2].

Важное место в научной и практической деятельности С. И. Спасокукоцкого занимали вопросы легочной хирургии, которая явилась одной из славных страниц его творчества. Первым в России удаление доли легкого с благоприятным исходом выполнил П. А. Герцен в 1912 г. В 1924 г. Сергей Иванович

успешно произвел свою первую лобэктомию и всего сделал 16 аналогичных операций. Для сравнения можно сказать, что в период с 1920 по 1935 г. в России было выполнено немногим более 100 лобэктомий [1]. Активно разрабатывались методики удаления опухолей грудной стенки и периферических опухолей легких. С. И. Спасокукоцкий пропагандировал выполнять разрез по межреберью, наглухо зашивать рану грудной стенки и эвакуировать воздух из плевральной полости. Еще в Саратове он начал оперировать больных хроническими абсцессами легких, используя методики коллапсотерапии в виде пневмоторакса, френикотомии и торакопластики, которой отдавал предпочтение. В 1938 г. вышла классическая монография С. И. Спасокукоцкого «Хирургия гнойных заболеваний легких и плевры», основанная на лечении 489 больных за 12-летний период в клинике факультетской хирургии. За этот труд и работу «Актиномикоз легких» (1940) Сергей Иванович был удостоен Сталинской премии I степени в 1941 г. [1, 2, 10, 11].

Являясь с 1926 г. руководителем хирургического сектора Института переливания крови, С. И. Спасокукоцкий внес огромный вклад в развитие отечественной трансфузиологии. После того, как В. Н. Шамов выполнил в июне 1919 г. в клинике госпитальной хирургии Военно-медицинской академии под руководством С. П. Фёдорова первое в России переливание крови с учетом групповой совместимости, а Н. Н. Еланский впервые в стране приготовил стандартные сыворотки для определения групп крови, Сергей Иванович начал переливать кровь больным с помощью обычного 20-миллилитрового шприца. Преимущество прямого переливания свежей крови было бесспорным, однако С. И. Спасокукоцкий отдавал предпочтение переливанию консервированной крови, считая, что это «есть уступка требованиям, диктуемым жизнью и обороной страны» [1]. При отсутствии в то время рефрижераторов он установил в своей клинике ледник собственной конструкции для хранения пробирок с испытуемой кровью. Сергей Иванович и В. Я. Брайцев разработали и апробировали смесь для консервирования крови, состоящую из воды, хлористого натрия, хлористого калия и сернокислого магния. С. И. Спасокукоцкий и его ученики – П. Л. Сельцовский, Ф. Р. Виноград-Финкель, Д. М. Гроздов и А. С. Кукель, получившие в 1952 г. Государственную премию СССР II степени, – внесли огромный вклад в решение вопросов консервирования крови, ее массовой заготовки, длительного хранения и транспортировки.

Ведущая роль в организации, руководстве и обеспечении эффективной работы службы крови в СССР в предвоенные и, особенно, военные годы принадлежала профессорам А. А. Багдасарову, О. К. Гаврилову, Н. Н. Еланскому, Н. Г. Карташевскому, И. С. Колесникову, И. Р. Петрову, П. Л. Сельцовскому, А. Н. Филатову, В. Н. Шамову, С. С. Юдину. Будучи заместителем главного хирурга РККА Н. Н. Бурденко, профессор В. Н. Шамов постоянно контролировал состояние и организацию службы крови. По материалам профессора А. А. Багдасарова, в годы Великой Отечественной войны армия получила более 1,7 млн литров консервированной крови (помимо других препаратов крови) и было выполнено около 7 млн гемотрансфузий, что позволило спасти жизни сотням тысяч раненых красноармейцев [12].

Под руководством С. И. Спасокукоцкого в клинике факультетской хирургии и в клинике Института переливания крови были разработаны показания к переливанию крови при многих патологических состояниях: травматическом шоке, сепсисе, некоторых инфекционных заболеваниях, гнойных заболеваниях легких, тяжелой термической травме, болезни Верльгофа, лейкозах, гемолитической анемии. Написанный Сергеем Ивановичем совместно с В. Я. Брайцевым раздел

«Переливание крови в хирургии» занимает почти половину всей книги «Переливание крови как лечебный метод», изданной в 1935 г. Это была третья в России монография по переливанию крови после трудов Н. Н. Еланского (1926) и Я. М. Брускина (1927) [1, 9, 13].

С. И. Спасокукоцкий обладал высоким педагогическим мастерством, за что снискал огромное уважение студентов и молодых врачей, которые всегда восхищались личным примером Учителя как врача, хирурга и ученого. В первую очередь, Сергей Иванович стремился развить у своих учеников чувство врачебного долга и большое желание стать непременно хорошим врачом. Академик АМН СССР А. Н. Бакулев с восхищением вспоминал «ясные и доступные для любого слушателя» лекции С. И. Спасокукоцкого, в которых всегда приводились многочисленные клинические наблюдения из личного опыта [2]. Огромное значение в педагогическом процессе имели обходы больных и обсуждение плана их лечения, клинические разборы с анализом послеоперационных осложнений и показательные операции Сергея Ивановича. Впервые в истории клиники он организовал Научный студенческий кружок и всегда сам распределял темы исследований и докладов, контролируя их выполнение. Как к педагогу и наставнику, к Сергею Ивановичу можно с полным основанием отнести слова Н. И. Пирогова, который говорил, что «учитель медицины, учитель хирургии стоит выше самого виртуозного хирурга» [1].

С. И. Спасокукоцкий принял участие в работе 20 съездов российских хирургов, а затем всесоюзных съездов хирургов, на которых он сделал 15 докладов. В 1935 г. он был избран членом правления Всесоюзного общества хирургов. Сергей Иванович являлся членом редколлегии ряда медицинских журналов и в течение 10 лет (1921–1931) был главным редактором журнала «Новый хирургический архив». Большим общественным признанием ученого явилось двукратное избрание его депутатом Моссовета.

В годы Великой Отечественной войны, уже в возрасте старше 70 лет, Сергей Иванович был помощником председателя комиссии по созданию военно-санитарных учреждений, активно работал в правлении Общества Красного Креста, в Наркомсобесе по протезному делу [1].

В 1934 г. С. И. Спасокукоцкому было присвоено звание заслуженного деятеля науки, в 1938 г. он был награжден орденом Ленина, в 1943 г. – орденом Трудового Красного Знамени. В 1941 г. Сергей Иванович получил Сталинскую премию I степени, а в 1942 г. был избран действительным членом Академии наук СССР [1, 2].

Хирургическая научная школа С. И. Спасокукоцкого является одной из наиболее крупных в истории отечественной хирургии и включает в себя несколько десятков талантливых учеников, большинство из которых стали профессорами, академиками и возглавили хирургические клиники и научно-исследовательские центры в разных городах Советского Союза: М. С. Арутюнян, А. Н. Бакулев, Е. Л. Березов, В. М. Богославский, В. Я. Брайцев, А. А. Бусалов, В. В. Виноградов, Ф. Р. Виноград-Финкель, Я. О. Гальперн, Н. И. Голубев, А. П. Голубков, И. А. Голяницкий, Д. М. Гроздов, А. В. Гуляев, В. А. Жмур, Г. П. Зайцев, М. Г. Игнатов, В. И. Иост, И. Л. Иоффе, В. И. Казанский, С. М. Колмановский, О. В. Кондратович, И. Г. Кочергин, Н. И. Краузе, Б. Э. Линберг, И. И. Михалевский, И. А. Полиевктов, С. Г. Рукоусев, П. Л. Сельцовский, А. Н. Спиридонов, Л. Я. Стефаненко, Я. А. Френкель, И. О. Фрумин, Д. Л. Цирлина. Среди учеников С. И. Спасокукоцкого 35 профессоров и 50 кандидатов медицинских наук [1, 2, 4].

Академик Сергей Иванович Спасокукоцкий скончался 17 ноября 1943 г. и был похоронен в Москве на Новодевичьем

кладбище. На гражданской панихиде было сказано, что из жизни ушел патриарх русской хирургии. С 1943 г. кафедра факультетской хирургии II Московского медицинского института носит имя С. И. Спасокукоцкого, а руководителем кафедры и клиники стал его ближайший ученик академик А. Н. Бакулев. На территории 1-й Городской больницы имени Н. И. Пирогова в Москве установлен бюст С. И. Спасокукоцкого. За лучшие работы в области хирургии решением Правительства установлена премия его имени.

Конфликт интересов

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Соответствие нормам этики

Авторы подтверждают, что соблюдены права людей, принимавших участие в исследовании, включая получение информированного согласия в тех случаях, когда оно необходимо, и правила обращения с животными в случаях их использования в работе. Подробная информация содержится в Правилах для авторов.

Compliance with ethical principles

The authors confirm that they respect the rights of the people participated in the study, including obtaining informed consent when it is necessary, and the rules of treatment of animals when they are used in the study. Author Guidelines contains the detailed information.

ЛИТЕРАТУРА

1. Коротких Р. В. С. И. Спасокукоцкий и его школа. М. : Медицина, 1983. 128 с.
2. Бакулев А. Н. Академик Сергей Иванович Спасокукоцкий // Хирургия. 1944. № 10. С. 5–13.
3. Спасокукоцкий С. И. Костная пластика при ампутациях конечностей. Смоленск, 1898. 157 с.
4. Бакулев А. Н., Гуляев А. В. Сергей Иванович Спасокукоцкий – врач, ученый и педагог (к десятилетию со дня смерти) // Хирургия. 1954. № 1. С. 3–10.
5. Спасокукоцкий С. И. Резекция желудка как радикальная и паллиативная операция // Хир. арх. Вельяминова. 1912. Кн. 5. С. 739–771.
6. Известия Императорского Николаевского университета. Саратов : Типография Союза Печатного Дела, 1913. Т. 4. С. 23–24.
7. Спасокукоцкий С. И. Пластика мочевого пузыря из кишки с образованием искусственного мочевого пузыря при эктопии // Хирургия. 1903. Т. 13, № 78. С. 646–654.
8. Алмазова Н. В. Краткий отчет о деятельности хирургической госпитальной клиники Саратовского университета за 10 лет (1913–1924 гг.) // Клин. медицина. 1925. № 10. С. 434.
9. Гуляев А. В. Сергей Иванович Спасокукоцкий. Его деятельность по трансфузиологии, хирургической гематологии и организации службы крови в СССР // Вестн. хир. им. И. И. Грекова. 1972. Т. 109, № 10. С. 3–6.
10. Спасокукоцкий С. И. Хирургия гнойных заболеваний легких и плевры. М. ; Л. : Биомедгиз, 1938. 176 с.
11. Спасокукоцкий С. И. Актиномикоз легких. М.;Л. : Медгиз, 1940. 62 с.
12. Кнопов М. Ш., Тарануха В. К. Переливание крови на фронтах Великой Отечественной войны (к 70-летию Великой Победы) // Гематология и трансфузиология. 2015. Т. 60, № 4. С. 53–56.
13. Спасокукоцкий С. И., Брайцев В. Я. Переливание крови в хирургии // Переливание крови как лечебный метод. М. ; Л. : Гос. Мед. Изд-во, 1935. С. 8–90.

REFERENCES

1. Korotkih R. V. S. I. Spasokukockij i ego shkola. Moscow, Medicina, 1983:128. (In Russ.).
2. Bakulev A. N. Akademik Sergej Ivanovich Spasokukockij. Khirurgiya. 1944;10:5–13. (In Russ.).
3. Spasokukotskii S. I. Kostnaya plastika pri amputatsiyach konechnostei. Smolensk, 1898:157. (In Russ.).
4. Bakulev A. N., Gulyaev A. V. Sergej Ivanovich Spasokukockij – vrach, uchenyj i pedagog (k desyatiletiju so dnya smerti). Khirurgiya. 1954;1:3–10. (In Russ.).
5. Spasokukotskii S. I. Rezektsiya zheludka kak radikal'naya i palliativnaya operaziya. Kchir. Arch.Vel'yaminova. 1912;5:739–771. (In Russ.).
6. Izvestiya Imperatorskogo Nikolaevskogo universiteta. Saratov, Tipografiya Soyuza Pechatnogo Dela, 1913;4:23–24. (In Russ.).
7. Spasokukotskii S. I. Plastika mochevogo puzrya iz kishki s obrazovaniem iskusstvennogo mochepriemnika pri ehctopii. Khirurgia. 1903;13(78):646–654. (In Russ.).
8. Almazova N. V. Kratkij otchet o deyatel'nosti khirurgicheskoy gosital'noj kliniki Saratovskogo universiteta za 10 let (1913–1924 gg.). Klinicheskaya medicina. 1925;10:434. (In Russ.).
9. Gulyaev A. V. Sergej Ivanovich Spasokukockij. Ego deyatel'nost' po transfuziologii, khirurgicheskoy gematologii i organizacii sluzhby krovi v SSSR. Vestnik khirurgii imeni I. I. Grekova. 1972;109(10):3–6. (In Russ.).
10. Spasokukotskii S. A. Khirurgiya gnoynnyh zaboolevanij legkich i plevry. Moscow–Leningrad, Biomedgiz, 1938:176. (In Russ.).
11. Spasokukotskii S. A. Aktinomikoz legkich. Moscow–Leningrad, Medgiz, 1940:62. (In Russ.).
12. Knopov M. Sh., Taranuha V. K. Perelivanie krovi na frontah Velikoj Otechestvennoj vojny (k 70-letiyu Velikoj Pobedy). Gematologiya i transfuziologiya. 2015;60(4):53–56. (In Russ.).
13. Spasokukotskii S. I., Braizev V. Ya. Perelivanie krovi v khirurgii. In: Perelivanie krovi kak lechebnyi metod. Moscow–Leningrad, Gos. Med. Izd-vo, 1935:8–90. (In Russ.).

Информация об авторах:

Курыгин Александр Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, доцент кафедры факультетской хирургии им. С. П. Фёдорова, Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова (Санкт-Петербург, Россия), ORCID: 0000-003-2617-1388; **Семенов Валерий Владимирович**, майор медицинской службы, преподаватель кафедры (клиники) факультетской хирургии им. С. П. Фёдорова, Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова (Санкт-Петербург, Россия), ORCID: 0000-0003-1025-332X; **Алипов Владимир Владимирович**, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского (г. Саратов, Россия), ORCID: 0000-002-1859-0825.

Information about authors:

Kurygin Aleksandr A., Dr. of Sci. (Med.), Professor, associate Professor of the Department of Faculty Surgery named after S. P. Fedorov, Military Medical Academy (Saint Petersburg, Russia), ORCID: 0000-003-2617-1388; **Semenov Valery V.**, major of medical service, teacher of the Department (clinic) of Faculty Surgery named after S. P. Fedorov, Military Medical Academy (Saint Petersburg, Russia), ORCID: 0000-0003-1025-332X; **Alipov Vladimir V.**, Dr. of Sci. (Med.), Professor, Head of the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy, Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky (Saratov, Russia), ORCID: 0000-002-1859-0825.