

© И. М. Самохвалов, В. И. Бадалов, Н. А. Тынянкин, 2017
УДК 355.232.6:616-089(091)

И. М. Самохвалов, В. И. Бадалов, Н. А. Тынянкин

КАФЕДРЕ И КЛИНИКЕ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ИМ. С.М.КИРОВА — 85 ЛЕТ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» МО РФ (нач. — проф. А. Н. Бельских),
Санкт-Петербург

Ключевые слова: *военно-полевая хирургия, история первой кафедры военно-полевой хирургии в России*

Зарождение науки о военно-полевой хирургии и преподавание вопросов военно-полевой хирургии в Медико-хирургической (Военно-медицинской) академии началось практически с первых лет после ее создания (1798 г.). Занятия по лечению раненых на войне проводил со студентами академии автор первых отечественных руководств по военно-полевой хирургии («Краткое наставление о важнейших хирургических операциях», 1806 г. и др.), первый президент академии, создатель военно-медицинской службы России Я. В. Виллие (1768–1854). Основоположник научной военно-полевой хирургии проф. Н. И. Пирогов (1810–1881), выезжавший в 1847 г. на Кавказскую войну для испытания эфирного наркоза, убедился в слабой подготовке врачей и впервые организовал при своей клинике систематическое усовершенствование по военно-полевой хирургии. Проф. С. П. Коломнин (1842–1886) в 1881 г. учредил курсы «Клинической военной хирургии для врачей, прикомандированных с целью изучения военной хирургии». В 1890 г. преподавание военно-полевой хирургии в ВМА поручается проф. кафедры десмургии Е. В. Павлову (1845–1916). Он разработал программу курса «Военно-врачебного дела» (изучение современного оружия и механизма повреждений, наносимых на войне; знакомство с общими законоположениями, касающимися военно-санитарного дела; подача первой помощи раненым и транспортировка их с поля сражения, устройство перевязочных пунктов) и предложил создать отдельную кафедру для его преподавания. Однако конференция (ученый совет) академии тогда посчитала нецелесообразным введение нового предмета [2].

Только анализ результатов лечения раненых в годы русско-японской 1904–1905 гг., Первой мировой 1914–1918 гг. и гражданской 1918–1920 гг. войн, проведенный выдающимися военно-полевыми хирургами Н. А. Вельяминовым, В. А. Оппелем, Р. Р. Вреденом, Н. Н. Бурденко и др., сделал очевидной допущенную ошибку. Стало понятным, что достижения хирургии могут быть реализованы при лечении раненых лишь при наличии единой организации медицинской помощи в рамках специальной военной-медицинской доктрины. Еще больших усилий требует внедрение разработанной доктрины в сознание

медицинской общественности страны и подготовка кадров военно-полевых хирургов. Для решения этих важнейших государственных задач требовалось создать профессиональный научно-педагогический коллектив [4].

Первая в стране и в мире самостоятельная кафедра (с клиникой) военно-полевой хирургии была открыта в Военно-медицинской академии в рамках реформы преподавания военно-специальных дисциплин 8 августа 1931 г. Организовать ее было поручено проф. В. А. Оппелю (1872–1932) — одному из наиболее авторитетных хирургов страны, обладавшему значительным личным опытом по оказанию помощи раненым на войне, автору учения об этапном лечении раненых.

Кафедра с клиникой на 60 коек разместилась на месте расформированной клиники академической хирургии в здании «Михайловской больницы» академии, построенном по завещанию и на средства Я. В. Виллие в 1873 г.

Проект устройства клиники, учебной программы и научной деятельности кафедры был разработан В. А. Оппелем. Клиника военно-полевой хирургии имела собственное приемное отделение с травматологическим пунктом, операционно-перевязочное отделение, кабинеты (рентгеновский, физиотерапевтический, лечебно-физкультурный) и лаборатории (клиническая, биохимическая, экспериментальная). По штату первоначально имелись 11 врачей,



Историческое здание Михайловской больницы ВМА (клиники Виллие), в котором располагается кафедра и клиника военно-полевой хирургии (фото 2016 г.)

18 медицинских сестер, 15 санитаров. Среди врачей, кроме начальника кафедры, были 2 старших ассистента, 3 ассистента, 3 хирурга-ординатора и 2 адъюнкта. Костяк кафедрального коллектива составили ученики и сотрудники В.А.Оппеля: В.А.Павленко, Э.Ю.Остен-Сакен, И.А.Клюсс, М.Н.Ахутин, С.И.Банайтис, В.И.Попов и др. Была подготовлена учебная программа, составлен тематический план занятий, начата подготовка к изданию учебных пособий по военно-полевой хирургии. Приоритетным направлением в научной работе кафедры стала разработка военно-медицинской доктрины, основанной на едином понимании патологии боевых повреждений и единых принципах этапного лечения раненых на войне. Изучали особенности патологии огнестрельных ран, травматический шок, переливание крови, организацию хирургического лечения раненых на войне.

Значительные заслуги в становлении коллектива кафедры принадлежат проф. В.А.Павленко (1886–1937), который после смерти В.А.Оппеля руководил кафедрой в 1932–1937 гг. На проводимых в стране конференциях и съездах хирургов, посвященных проблемам лечения раненых на войне, сотрудники кафедры (М.Н.Ахутин, С.И.Банайтис, В.И.Попов, И.А.Клюсс, Н.М.Янчур и др.) выступали основными докладчиками. Кафедра включилась в организацию обучения основам военно-полевой хирургии резервистов — студентов медицинских институтов страны.

«Большой террор» 1937 г. не обошел стороной кафедру военно-полевой хирургии: после смерти В.А.Павленко ее временно закрывают и преобразуют в доцентский курс при кафедре госпитальной хирургии (нач. — проф. С.С.Гирголав), а большинство преподавателей откомандировывают из академии. Однако уже в сентябре 1938 г. кафедра военно-полевой хирургии вновь начинает функционировать на прежней базе под руководством известного хирурга проф. Н.Н.Еланского (1894–1964). Профессорско-

преподавательский состав кафедры принимает активное участие в оказании хирургической помощи раненым в боевых действиях на оз. Хасан (1938 г.), а затем на р.Халхин-Гол (1939 г.) и в советско-финляндской войне (1939–1940 гг.).

Кафедра военно-полевой хирургии внесла неоценимый вклад в подготовку медицинской службы страны к войне. Благодаря ее активной работе к 1941 г. была разработана военно-медицинская доктрина, изложенная в «Уставе военно-санитарной службы РККА» (1934 г.) и «Указаниях по военно-полевой хирургии» (1941 г.), налажена система подготовки военных хирургов, определено необходимое материальное обеспечение этапов медицинской эвакуации.

Когда началась Великая Отечественная война, почти все сотрудники кафедры убыли в Действующую армию, а ближайшие ученики В.А.Оппеля — М.Н.Ахутин, Н.Н.Еланский, С.И.Банайтис и В.И.Попов — стали главными хирургами фронтов.

В конце ноября 1941 г. ВМА была эвакуирована в г. Самарканд. В Самарканде клиника военно-полевой хирургии размещалась на базе Городской клинической больницы и эвакогоспиталя № 1530. Все годы войны, несмотря на постоянную смену кадров, кафедра продолжала готовить военных врачей для фронтов. В августе 1944 г. кафедра военно-полевой хирургии возвратилась в Ленинград [4].

В послевоенные годы кафедрой руководили видные военно-полевые хирурги: С.И.Банайтис (1899–1954), А.Н.Беркутов (1906–1992), И.И.Дерябин (1920–1987), И.А.Ерюхин (1936–2014), Е.К.Гуманенко (род. в 1952 г.). С именем каждого из них связаны значительные достижения по основным проблемам военно-полевой хирургии.

Основа многолетней успешной работы коллектива кафедры военно-полевой хирургии — постоянное единство преподавательской деятельности ее сотрудников с хирургической работой и проведением научных исследований.



Проф. В.А.Оппель (в центре) с сотрудниками кафедры и клиники военно-полевой хирургии (слева сидят М.С.Лисицын и И.А.Клюсс; за Клюссом, скрестив руки, стоит С.И.Банайтис; справа от Оппеля сидит М.Н.Ахутин)



Главный хирург 1-го Украинского фронта генерал-лейтенант медицинской службы проф. М.Н. Ахутин (в центре) с группой врачей

Научно-исследовательская работа кафедры всегда имела практическую военную направленность.

1. Обобщение опыта медицинского обеспечения боевых действий в Великой Отечественной войне и в последующих военных конфликтах различного масштаба.

Эти исследования проводились, в первую очередь, на основе собственных данных, полученных сотрудниками кафедры, оказывавшими хирургическую помощь раненым. Сегодня немногие оставшиеся ветераны кафедры были участниками Великой Отечественной войны и вооруженных конфликтов 50–70-х годов XX в. Старшее поколение получило хирургический опыт в Афганистане, среднее — на Северном Кавказе. В текущих военных конфликтах и катастрофах проходит закалку молодое поколение кафедры [3].

2. Разработка направлений совершенствования системы этапного лечения раненых.

Предложенная основателем кафедры В.А.Оппелем система этапного лечения раненых получила развитие в исследованиях его сотрудников и многочисленных продолжателей, была внедрена в организацию оказания хирургической помощи раненым в различных военных конфликтах. Сегодня крылатые слова В.А.Оппеля о том, что раненый должен получить помощь там и тогда, где он в ней нуждается, стали лозунгом мировой военно-полевой хирургии: «The right patient gets right care at the right time in the right place» («Нуждающийся в медицинской помощи раненый должен получить ее в оптимальные сроки и в необходимом месте», пер. с англ.) [7].

3. Исследование поражающего действия современного оружия.

Все годы существования кафедры проводилось изучение боевой патологии — от оружия эпохи крупномасштабных войн до современных высокоскоростных малокалиберных пуль, минных боеприпасов, высокоточного оружия, касетных боеприпасов с заранее фрагментированными осколками,

нелетального оружия и др. Проводилось и изучение эффективности средств защиты от поражающих факторов боевого оружия.

4. Изучение комбинированных радиационных и химических поражений.

Это особая глава в научных исследованиях кафедры 50–60-х годов. Проводились всесторонние исследования результатов воздействия принципиально нового оружия, в том числе с участием в полигонных испытаниях ядерных боеприпасов.

5. Изучение возможностей клинической хирургии для применения в военно-полевых условиях.

Все новое, что появлялось в хирургии повреждений — от антибиотикопрофилактики, металлоостеосинтеза переломов, временного протезирования поврежденных кровеносных сосудов до местных гемостатиков и эндовидеохирургии, проходило испытания в клинике и затем применялось ее сотрудниками в военно-полевых условиях. Специалисты кафедры постоянно участвуют в создании хирургического оснащения этапов медицинской эвакуации, такого как новые модели кровоостанавливающих жгутов и транспортных шин, аппараты внешней фиксации переломов (КСТ и КСВП), многофункциональные устройства для проведения интенсивной терапии в ходе эвакуации раненых (МЭТИУ), полевые эндохирургические комплексы (ВПХ-ЭХ) и мн. др. [6].

6. Изучение проблем раневой инфекции.

Исследование инфекционных осложнений боевой травмы и путей эффективной борьбы с ними всегда представляло одно из основных направлений работы кафедры. Клиника военно-полевой хирургии — это штатный центр академии по лечению хирургического сепсиса.

7. Разработка проблем скорой медицинской помощи при травмах и медицины катастроф.

Изучение синдромосходных состояний при тяжелых дорожно-транспортных травмах и различных катастрофах



Профессорско-преподавательский состав кафедры военно-полевой хирургии на полевых учениях в Красном Селе, 1960-е годы (слева направо — В. А. Долинин, А. Н. Беркутов, Б. В. Сериков, К. А. Нурищенко, В. С. Антипенко)

позволяет совершенствовать методы лечения боевой хирургической патологии.

Велика роль кафедры военно-полевой хирургии в изучении проблемы травматического шока (травматической болезни) и создании первой травмосистемы страны. С самых первых дней своего создания клиника военно-полевой хирургии дежурила по скорой помощи, принимая больных с острыми хирургическими заболеваниями и травмами. В послевоенные годы в Ленинграде сотрудниками кафедры военно-полевой хирургии под руководством проф. А. Н. Беркутова была впервые в нашей стране создана система скорой медицинской помощи при тяжелых «шокогенных» травмах («травмосистема», по современной терминологии). Идея ее состоит в том, что специализированная скорая медицинская помощь начинается на месте происшествия, по нарастающей продолжается в салоне машины скорой помощи и затем в «противошоковой операционной» (приемного отделения) и в «противошоковой» палате (отделения реанимации и интенсивной терапии) специализированного учреждения (травмцентра). В 1955 г. в клинике была создана первая в стране противошоковая реанимационная палата, которая трансформировалась в отделение реанимации. В 1957 г. под руководством А. Н. Беркутова, совмещавшего командование кафедрой с постом заместителя директора по науке Ленинградского НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, был создан первый реанимобиль, оснащенный всем необходимым для реаниматологической помощи. В 1961 г. началась целенаправленная доставка пострадавших с тяжелыми травмами в клинику военно-полевой хирургии, ставшую прообразом травмцентра 1-го уровня с противошоковой операционной и реанимационным отделением. Одновременно для исследования нарушений жизнедеятельности у тяжелопострадавших с травматическим шоком при кафедре была создана научно-исследовательская лаборатория шока и терминальных состояний.

Обобщение полученного опыта лечения тяжелых травм убедило, что характерная для шока гемодинамическая катастрофа в абсолютном большинстве случаев обусловлена острой массивной кровопотерей. Травматический шок стал трактоваться не как страдание центральной нервной систе-

мы, а как клинический образ тяжелого состояния с императивным требованием быстрой диагностики повреждений, приводящих к кровопотере и критическому нарушению гемодинамики. Такой подход активизировал хирургическую тактику, да и вообще все лечебные усилия, направленные на борьбу с шоком [1].

В последующем, в 1975 г. проф. И. И. Дерябиным было выдвинуто положение о травматической болезни, как лечебно-тактической концепции при тяжелой сочетанной травме, что потребовало фундаментального обоснования в виде конкретных рекомендаций по прогнозированию, профилактике и лечению жизнеугрожающих последствий и осложнений тяжелых травм. Изучение хирургии сочетанных травм послужило основой для фундаментальных исследований под руководством проф. И. А. Ерюхина по проблемам экстремальных состояний организма. Дальнейшее развитие лечебно-тактических аспектов концепции травматической болезни на основе внедрения объективной оценки тяжести травм (проф. Е. К. Гуманенко) позволило уменьшить частоту осложнений политравм.

В настоящее время кафедра и клиника военно-полевой хирургии (по сути, «Институт военной хирургии» в рамках Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова) является учебно-методическим и научным центром по подготовке кадров военно-полевых хирургов для Вооруженных сил РФ и научных специалистов, развивающих военно-полевую хирургию.

Кафедра военно-полевой хирургии, входящая в лидирующую группу ведущих научно-практических центров страны по проблеме политравмы, располагает высококвалифицированными кадрами, среди которых 6 профессоров, 9 доцентов, 8 докторов наук, 22 кандидата наук. Сотрудники кафедры военно-полевой хирургии — известные эксперты в хирургии политравм, являясь основой групп медицинского усиления Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова, оказывающих специализированную хирургическую помощь раненым в передовых многопрофильных военных госпиталях. Важнейшие из наработанных ими положений последних лет нашли отражение в «Национальном руководстве по военно-полевой хирургии» (2009 г.), «Указаниях по военно-полевой хирургии МО РФ» (2013 г.) и других трудах [3, 5, 6].

Клиника военно-полевой хирургии (на 104 койки) превратилась в многопрофильный специализированный центр Санкт-Петербурга по лечению тяжелой сочетанной травмы и огнестрельных ранений. Реконструированное приемно-диагностическое отделение клиники с противошоковой операционной ежедневно принимает по скорой помощи тяжелопострадавших (более 1 тыс. в год), многих пациентов с тяжелыми травмами переводят из других лечебных учреждений региона. В год пострадавшим выполняют более 2000 оперативных вмешательств на всех областях тела. Кроме того, в нейрохирургических отделениях, отделениях полостной хирургии и травматологии проводят плановое хирургическое лечение больных. Оснащение клиники включает все необходимое для точной диагностики (цифровые рентгеновские установки, КТ, МРТ, УЗИ, эндоскопия) и хирургического лечения травм (пять хорошо оснащенных операционных). Наибольших успехов сотрудники клиники достигли в при-

менении малоинвазивной нейротравматологии (в том числе с навигационными технологиями), использовании различных методов остеосинтеза переломов костей таза и длинных костей, эндохирургии повреждений, ангиотравматологии, реаниматологической помощи при политравме и лечении септических осложнений. Все это позволяет проводить обучение и переподготовку военных врачей на современном уровне, так чтобы при оказании помощи раненым использовались самые эффективные технологии хирургии повреждений.

На проведенной 9–10 июня 2016 г. в Санкт-Петербурге Всероссийской научно-практической конференции «Скорая медицинская помощь-2016», посвященной 85-летию кафедры военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, кафедра организовала пленарное и два секционных заседания, а ее специалисты выступили с 12 докладами и провели 2 мастер-класса, подтвердив высокий престиж отечественной военно-полевой хирургии.

Коллектив кафедры с гордостью отмечает, что идеи, заложенные выдающимися предшественниками — Я.В.Виллие, Н.И.Пироговым, Е.В.Павловым, Н.А.Вельяминовым, В.А.Оппелем, С.И.Банайтисом, А.Н.Беркутовым, И.И.Дерябиным, И.А.Ерьюхиным, активно развиваются и претворяются в повседневной деятельности. Первая в мире кафедра (с клиникой) военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, за 85 лет своего существования воспитавшая целую плеяду выдающихся военно-полевых хирургов, продолжает свою работу.

ЛИТЕРАТУРА [REFERENCE]

- Беркутов А.Н. Травматический шок у человека: Материалы конф. Л., 1968. С. 16–19 [Berkutov A.N. Travmaticheskiy shok u cheloveka: Materialy konf. L., 1968. P. 16–19].
- Военно-медицинская академия (1798–2008) / Под ред. А.Б.Белевитина. СПб.: ВМедА, 2008. 912 с. [Voenno-meditsinskaja akademija (1798–2008) / Pod red. A.B.Belevitina. SPb.: VMedA, 2008. 912 p.].
- Военно-полевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. И.Ю.Быкова, Н.А.Ефименко, Е.К.Гуманенко. Отв. ред. И.М.Самохвалов. М: ГЭОТАР, 2009. 816 с. [Voenno-polevaja hirurgija: Nacional'noe rukovodstvo / Pod red. I.Ju.Bykova, N.A.Efimenko, E.K.Gumanenko. Otv. red. I.M.Samohvalov. M: GJeOTAR, 2009. 816 p.].
- Гуманенко Е.К., Самохвалов И.М., Тынянкин Н.А. и др. Очерки истории Российской военно-полевой хирургии в порт-



Изучение нового хирургического оборудования

ретах выдающихся хирургов / Под ред. Е.К.Гуманенко. СПб.: Фолиант, 2006. 344 с. [Gumanenko E.K., Samohvalov I.M., Tynjankin N.A. i dr. Ocherki istorii Rossijskoj voenno-polevoj hirurgii v portretah vydajushhihsja hirurgov / Pod red. E.K.Gumanenko. SPb.: Foliant, 2006. 344 p.].

- Опыт медицинского обеспечения войск во внутреннем вооруженном конфликте на территории Северо-Кавказского региона Российской Федерации в 1994–1996 и 1999–2002 гг. В 3-х т. Т. 2: Организация оказания хирургической помощи / Под ред. Н.А.Ефименко, Е.К.Гуманенко, И.М.Самохвалова. Ростов н/Д: Изд-во РОСТГМУ, 2015. 412 с. [Opyt medicinskogo obespechenija vojsk vo vnutrennem vooruzhennom konflikte na territorii Severo-Kavkazskogo regiona Rossijskoj Federacii v 1994–1996 i 1999–2002 gg. V 3-h t. Vol. 2: Organizacija okazaniya hirurgicheskoy pomoshhi / Pod red. N.A.Efimenko, E.K.Gumanenko, I.M.Samohvalova. Rostov n/D: Izd-vo ROSTGMU, 2015. 412 p.].
- Самохвалов И.М. Проблемы организации оказания хирургической помощи раненым в современной войне: хирургическая помощь на этапах медицинской эвакуации (Сообщение первое) // Воен.-мед. журн. 2012. № 12. С. 4–11 [Samohvalov I.M. Problemy organizacii okazaniya hirurgicheskoy pomoshhi ranenym v sovremennoj vojne: hirurgicheskaja pomoshh' na etapah medicinskoj jevakuacii (Soobshhenie pervoe) // Voen.-med. zhurn. 2012. № 12. P. 4–11].
- Eastridge B.J., Jenkins D., Flaherty S. et al. Trauma system development in a theater of war: experiences from Operation Iraqi Freedom and Operation Enduring Freedom // J. Trauma Acute Care Surg. 2006. Vol. 61, № 6. P. 1366–1373.

Поступила в редакцию 21.09.2016 г.

Сведения об авторах:

Самохвалов Игорь Маркеллович (e-mail: igor-samohvalov@mail.ru), д-р мед. наук проф., зав. кафедрой и клиникой, зам. главного хирурга МО РФ, Бадалов Вадим Измайлович, д-р мед. наук доц., зам. нач. кафедры; Тынянкин Николай Александрович (e-mail: tiniankin.na@mail.ru), канд. мед. наук доц., Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, 6