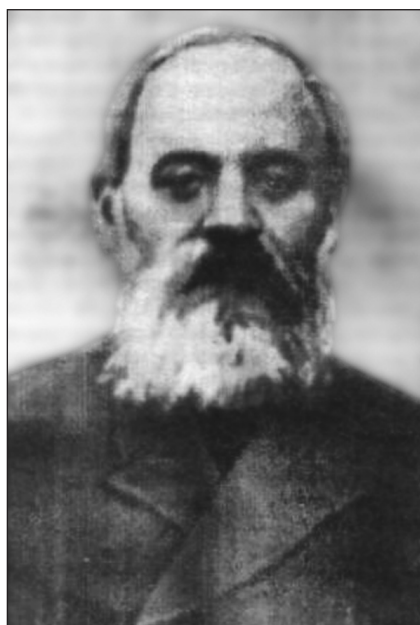


© Ал. А. Курыгин, В. В. Семенов, 2016
УДК 616-089(092)Экк

Ал. А. Курыгин, В. В. Семенов

Николай Владимирович ЭКК (1849–1908)

Кафедра факультетской хирургии им. С. П. Фёдорова (зав. — академик РАН Н. А. Майстренко),
Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, Санкт-Петербург



Выдающийся русский хирург Николай Владимирович Экк родился в Санкт-Петербурге 9 ноября 1849 г. в семье известного профессора-терапевта Императорской Медико-хирургической академии В. Е. Экка.

После окончания гимназии и Императорского училища правоведения в 1866 г. Николай Экк поступил в Императорскую Медико-хирургическую академию, которую окончил в 1871 г. с отличием, золотой медалью и премией Буша, и стал первым выпускником академии, имя которого занесли на мраморную доску. В студенческие годы он проявил интерес к хирургии, самостоятельно выполнил три операции удаления гортанных полипов разной этиологии по методу Ф. Брунса и в 1871 г. написал работу «О полипах гортани», за которую на академическом конкурсе был удостоен золотой медали. На основании своего небольшого опыта он сформулировал ряд интересных предложений, которые позволили усовершенствовать инструменты для операций на гортани [4].

Н. В. Экк был оставлен в Медико-хирургической академии в должности ординатора госпитальной терапевтической клиники, которой руководил его отец, и одновременно работал экстерном при родовспомогательном заведении Петербургского воспитательного дома, совершенствуясь по хирургии и гинекологии. В 1872 г. Николай Владимирович был зачислен на службу в Военно-медицинское ведомство и стал военным врачом.

Н. В. Экк поражал современников разносторонностью своих научных и практических интересов. Ему принадлежат ряд особо ценных исследований по клинической и экспериментальной хирургии. Николай Владимирович по праву завоевал мировую известность не только как хирург, но и как физиолог и санитарный врач. «В каждой области медицины, за которую он принимался, — писал о Николае Владимировиче хорошо знавший его профессор Императорской Военно-медицинской академии Н. Я. Чистович, — он вносил что-нибудь свое, проявлял выдающуюся талантливость, выступал не простым учеником, а передовым деятелем».

В 1874 г. на заседании Общества русских врачей в Санкт-Петербурге Н. В. Экк продемонстрировал больную, которой удалил абдоминальным путём миому матки массой более 4,5 кг. Опухоль была удалена с оставлением шейки и нижнего сегмента матки. Это была первая в России удачная операция удаления матки. Ранее выполненные другими отечественными хирургами шесть подобных вмешательств (В. Ф. Грубе в г. Харькове в 1866 и 1869 г., Н. В. Склифосовским в г. Одессе в 1868 г., Я. А. Красовским в Санкт-Петербурге в 1868 и 1874 г. и И. О. Корженевским в Варшаве в 1869 г.) завершились летальным исходом.

В 1877 г. Н. В. Экк описал в «Военно-медицинском журнале» случай удаления большой интерстициальной миомы задней стенки матки путём вылущивания опухоли. Эта сложная операция явилась по сути первой успешной интерстициальной миомэктомией, описанной в мировой литературе, хотя к тому времени уже имелись несколько сообщений о подобных операциях. Однако в части случаев это были субсерозные миомы, которые не представляли

Сведения об авторах:

Курыгин Александр Анатольевич (e-mail: kurygin@gmail.com), Семенов Валерий Владимирович (e-mail: semvel-85@mail.ru), кафедра факультетской хирургии им. С. П. Фёдорова, Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, 6

оперативной сложности, а два наблюдения за больными с настоящими интерстициальными миомами завершились летальным исходом. В том же 1877 г. Н.В.Экк впервые в России удалил абдоминальным путём поражённую раком матку, о чём было сделано сообщение на заседании Общества русских врачей в Санкт-Петербурге. Таким образом, Николай Владимирович Экк внес очень большой вклад в развитие оперативной гинекологии.

В 1877–1878 гг. Н.В.Экк участвовал в русско-турецкой войне в качестве хирурга дивизионного лазарета и полевого перевязочного пункта.

Н.В.Экк был образованнейшим врачом своего времени, учёным-энциклопедистом с мировым именем. Его личная библиотека насчитывала около 70 000 томов. Хирургическая деятельность д-ра Н.В.Экка относится в основном к 70–80-м годам XIX в. Это был период мощного подъёма в хирургии, которая обогатилась к тому времени учением об асептике и появлением наркоза. Н.В.Экк жил и работал в одно время с величайшими русскими хирургами, такими как Н.И.Пирогов, Н.В.Склифосовский, Н.А.Вельяминов. В протоколах заседаний Общества русских врачей в Санкт-Петербурге имя Н.В.Экка стоит рядом с именами Н.Д.Монастырского, К.Ф.Славянского, В.М.Флоринского, С.С.Яновича-Чаинского, А.А.Китера. Талант этого выдающегося хирурга проявлялся не только в высоком оперативном мастерстве, Николай Владимирович стремился в своей деятельности найти физиологический подход к разрешению и реализации своих идей. С этой целью он изучал физиологию и патологию, занимался экспериментальными исследованиями.

Именно благодаря блестящим экспериментам по наложению портокавального шунта Н.В.Экк во всём мире считается основателем хирургии портальной гипертензии. Общеизвестно, что внедрение разгружающих портальную систему операций, заключающихся в тотальном, селективном или парциальном шунтировании крови из воротной вены в систему нижней полой вены у больных с портальной гипертензией, стало возможным благодаря работе Н.В.Экка, опубликованной в 1877 г. [1]. Работая в Императорской Медико-хирургической академии в лаборатории проф. И.Р.Тарханова, Н.В.Экк поставил перед собой сложную и интересную задачу: разрешить вопрос о лечении асциты при циррозах печени оперативным путём. Эта мысль возникла после опубликования в «Военно-медицинском журнале» сообщения Лаутенбаха «О новом отравлении печени», где автор писал о перевязке воротной вены у млекопитающих с целью изучения функции печени. Животные с перевязанной воротной веной, как правило, погибали в течение первых трёх часов после операции. При вскрытии этих животных Лаутенбах обнаруживал у них полнокровную селезёнку. В тех же случаях, где этого не наблюдалось, всегда имелась очевидная связь между одной из вен воротной системы и общим кругом кровообращения, например, отмечалось расширение окологупочной вены. Это сообщение навело Н.В.Экка на мысль о возможности устранения портальной гипертензии при циррозах печени путём создания искусственного соустья между воротной веной и одной из вен общего круга кровообращения. Наиболее выгодным с точки зрения топографии, по его мнению, является анастомоз портальной вены с нижней полой.

Н.В.Экк подробно описал технику выполнения портокавального анастомоза и доказал в эксперименте, что операция отведения крови из воротной в нижней полой вене вполне совместима с жизнью. Это было величайшим достижением

того времени, которое открывало широкие перспективы для развития теоретических наук и практической медицины. Экковский анастомоз вскоре стал достоянием всех лабораторий физиологии, патологии, фармакологии. По выражению И.П.Павлова, эта операция стала «коллективной» в науке. Спустя 100 лет всемирно известный американский учёный Ch.Child в своих работах неоднократно ссылался на Н.В.Экка и признавал, что для хирургического лечения портальной гипертензии непревзойдённым и единственным классическим образом служит операция, предложенная великим русским учёным Н.В.Экком.

Н.В.Экк не смог оценить отдаленные результаты своей операции и сроки жизни животных, так как единственная его выздоровевшая собака сбежала из лаборатории, а Николай Владимирович был вынужден прекратить эксперименты в связи с направлением его в действующую армию на русско-турецкую войну. И.П.Павлов взял на себя разрешение этого вопроса. Работая в Институте экспериментальной медицины, он выполнил много портокавальных анастомозов, усовершенствовал технику операции и доказал на большом материале её жизнеспособность. Поэтому данную операцию по праву стали называть фистулой Экка—Павлова.

Несмотря на то, что Н.В.Экк обозначил свою работу как предварительное сообщение, официально считается, что он больше никогда не продолжал исследования на эту тему. Вместе с тем, известно со слов его дочери Зинаиды Николаевны Экк, что в 1889 или 1890 г. им была выполнена операция наложения «экковского свища» женщине-кухарке (по её настоятельной просьбе) с синдромом портальной гипертензии и асцитом. Большая после операции поправилась, однако дальнейшая её судьба неизвестна. Сообщения об этом клиническом наблюдении в литературе не обнаружено.

Н.В.Экк является истинным отечественным пионером в хирургических вмешательствах на селезенке и желудке. Так, впервые в России он выполнил спленэктомию при лейкемии в 1877 г., о чем было доложено на заседании Общества русских врачей в Санкт-Петербурге [2]. Николай Владимирович является также автором первой в России (1882) успешной резекции желудка по методу Бильрот-I (первая резекция желудка в России по этому методу была осуществлена 16 июля 1881 г. М.К.Китаевским в Петропавловской больнице в Санкт-Петербурге, но больная погибла через 6 ч после операции). Пациентке, 35 лет, страдавшей раком привратника, Н.В.Экк удалил 7 см желудка и 2 см двенадцатиперстной кишки, сформировав анастомоз «конец в конец». На 4-й день после операции больная начала ходить и быстро поправилась. Интересно, что прежде чем сделать такую операцию в клинике, Николай Владимирович досконально изучил топографию желудка и произвел такое вмешательство в анатомическом театре на трупе. «По моему мнению, — писал Н.В.Экк, — эта операция чрезвычайно изысканная, во всяком случае полезна для больного и не настолько хитрая, насколько деликатная» [3]. Следует добавить, что удачной оказалась третья попытка Николая Владимировича выполнить резекцию желудка по поводу рака: первый больной погиб вскоре после операции, а у второго — опухоль оказалась нерезектабельной.

Через несколько месяцев после успешной операции больная была представлена на заседании Общества русских врачей в Санкт-Петербурге в мае 1882 г. В заключение своего сообщения Н.В.Экк писал: «При надобности вырезать желудок совместно с частью толстой кишки, причём пришлось бы удалить большую часть желудка, а равно

в случае ракового перерождения большей части желудка без перехода на соседние органы, не следует делать свищ двенадцатиперстной кишки, как предложено Вельфлером. На тот конец, если бы оказалось невозможным стянуть отрезки желудка и кишки, следует дуоденум зашить наглухо и пришить к парс кардиака желудка часть тощей кишки, смежную с двенадцатиперстной, проводя её впереди ободочной кишки или сделав отверстие в мезоколон трансверзи. Последнее, по моему мнению, лучше» [3]. Совершенно ясно, что этими словами Н.В.Экк точно описал операцию, которая через три года (15 января 1885 г.) была сделана венским профессором Т.Бильротом и известна как способ резекции желудка по Бильрот-II. Несправедливо игнорировать блестящую мысль, высказанную русским хирургом ещё в 1882 г. Поэтому данный способ резекции желудка, который лежит в основе наиболее распространенных современных модификаций, должен называться резекцией по Экку — Бильроту.

Н.В.Экк активно оперировал в области рта и глотки. Он разработал новый метод стафилографии, при котором вместо разрезов и «окровавлений» краев он предлагал производить расщепление их в плоскости нёба, а вместо боковых швов Диффенбаха накладывать второй ряд швов для уменьшения натяжения. В результате достигалось полное закрытие дефекта, а рубцовое стягивание нёба устранялось растяжением его и приближением к задней стенке глотки. Об этом оригинальном щадящем способе Н.В.Экк сообщил в 1884 г. на заседании Петербургского хирургического общества. А через год, в 1885 г., он доложил коллегам об операциях в полости носа и некоторых новых приемах риноскопического исследования.

В 1880 г. Николай Владимирович вышел в отставку, расстался с военно-медицинским ведомством и перешел на гражданскую службу: он стал практическим врачом, занимался вопросами здравоохранения и общественной санитарии. В 1884–1897 гг. служил врачом при домах и канцеляриях Министерства финансов, в Больнице экспедиции заготовления государственных бумаг, не бросал он и общественной санитарии. В 1883 г. его как одного из немногих специалистов по вопросам общественной санитарии назначили представителем правительства России в Международном санитарном совете в Александрии. Он провел там более полугодом, наблюдая за ходом холерной эпидемии в Египте и проводимыми противоэпидемическими мероприятиями.

В 1885 г. Н.В.Экк представлял Россию на Международной санитарной конференции в Риме, участниками которой были такие известные ученые, как Р. Кох (Германия), А. Гофманн (Австрия), А. Пруст (Франция), Ю. Молешотт (Италия), Г. Бергман (Швеция). В отличие от предыдущих международных санитарных конференций, проходивших в Константинополе и Вене, в Риме были приняты более продуманные решения, в выработке которых участвовал и Н.В.Экк. В числе рекомендаций, которые он представил в своем отчете, были, например, такие: «Санитарные меры составляют средство лучшее, нежели карантин... карантин доставляет сомнительную защиту от холеры, тогда

как санитарные меры — защиту несомненную... Введение у нас оздоровления всей страны ... составляет нашу первую государственную потребность». Представленные Н.В.Экком рекомендации по профилактике эпидемии и борьбе с холерой и желтой лихорадкой приняла высшая тогда медицинская инстанция — Медицинский совет Министерства внутренних дел.

В это время Н.В.Экка интересовали, главным образом, вопросы общественной санитарии и борьбы с высокой смертностью населения России. В 1888 г. он защитил докторскую диссертацию «Опыт обработки статистических данных о смертности в России». Цензорами ее были известные профессора: терапевт С.П.Боткин, гигиенист А.Н.Доброславин, терапевт В.А.Манассеин. Диссертация Н.В.Экка представляла собой материалы по статистике смертности, разработанные для учрежденной при Медицинском совете комиссии по вопросу о снижении смертности в России. Н.В.Экк активно собирал и анализировал эти материалы по 50 губерниям страны. «Я имел в виду ... открыть глаза ... на существо смертности, — писал он в заключение своей диссертации, — что она составляет сторону жизни в государстве, которую нельзя далее игнорировать, на которую следует обратить усиленное внимание, так как эта отрасль государственного хозяйства запущена у нас в России».

В начале 90-х годов Н.В.Экк оставил государственную службу и вновь вернулся к практической медицине: в 1897–1908 гг. он занимался частной практикой в Санкт-Петербурге. Научных исследований в области медицины он больше не проводил. Несмотря на постоянную занятость, Н.В.Экк до конца своих дней оставался очень чутким и душевным человеком. По воспоминаниям современников, он был одинаково доступен и для богатых, и для бедных. В его доме бедняк мог не только безвозмездно получить медицинскую помощь, но и средства на лечение, а также заботу и внимание. Жизнь Н.В.Экка оборвалась 2 апреля 1908 г. Он похоронен на Новодевичьем кладбище в Санкт-Петербурге. Имя Николая Владимировича Экка — крупного хирурга, врача и ученого, получившего мировую известность, по праву должно называться в числе выдающихся представителей отечественной медицины.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Экк Н.В. К вопросу о перевязке воротной вены // Воен.-мед. журн. 1877. Ч. 130, кн. 11, разд. 2. С. 1–2.
2. Экк Н.В. Сообщение о двух редких операциях: отсечение шейки матки выше свода и удаление лейкемической селезенки: Протоколы заседаний врачей в СПб. СПб., 1877. С. 162.
3. Экк Н.В. Два случая чревосечения с целью резекции привратника: Труды Общества русских врачей в СПб. СПб., 1882. С. 257.
4. История Императорской Военно-медицинской (бывшей Медико-хирургической) академии за сто лет / Под ред. Н.П.Ивановского. СПб., 1898. 1156 с.

Поступила в редакцию 12.08.2016 г.