

© Ал. А. Курыгин, И. С. Тарбаев, В. В. Семенов, 2018
 УДК 616-006(092)Герцен
 DOI: 10.24884/0042-4625-2018-177-2-9-11

Ал. А. Курыгин¹, И. С. Тарбаев², В. В. Семенов¹

ПРОФЕССОР ПЁТР АЛЕКСАНДРОВИЧ ГЕРЦЕН (1871–1947)

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 «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

Al. A. Kurygin¹, I. S. Tarbaev², V. V. Semenov¹

Professor Peter Alexandrovich Herzen (1871–1947)

¹ Federal State Budgetary Military Educational Institution of Higher Education «Military Medical Academy named after S. M. Kirov» of the Ministry of Defence of the Russian Federation, St. Petersburg, Russia;

² Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Pavlov First Saint Petersburg State Medical University» St. Petersburg, Russia



Профессор П. А. Герцен

Выдающийся хирург, ученый и педагог, организатор советского здравоохранения, создатель крупной хирургической школы и один из основоположников онкологии в СССР профессор Пётр Александрович Герцен родился 26 апреля (8 мая) 1871 г. во Флоренции, Королевство Италия, в семье известного швейцарского физиолога русского происхождения Александра Александровича Герцена и дочери крестьянина, итальянки Терезины (Торезе) Феличе. Кроме Петра, в семье было еще

девять детей: три девочки и шесть мальчиков. Пётр Герцен приходился внуком выдающемуся русскому публицисту, писателю и философу А. И. Герцену. В 1896 г. Пётр Александрович окончил медицинский факультет Лозаннского университета и затем в течение одного года работал сверхштатным ассистентом в клинике знаменитого швейцарского хирурга Цезаря Ру, одновременно занимаясь научной работой в физиологической лаборатории своего отца в Лозаннском университете. В 1897 г. П. А. Герцен успешно защитил в Лозанне диссертацию на степень доктора медицины на тему «О причинах смерти после двусторонней ваготомии в их связи с условиями выживания», которая была основана на большом экспериментальном материале и получила хорошие отзывы в специальной литературе.

Отказавшись от предложения Цезаря Ру занять должность ассистента в штате его клиники, П. А. Герцен в 1897 г. переехал в Россию, как завещал его великий дед, и, быстро изучив русский язык (которого он не знал), поступил вольнослушателем на V курс медицинского факультета Московского университета. Здесь можно отметить, что в течение всей своей последующей жизни Пётр Александрович говорил с заметным французским акцентом, иногда неправильно ставя ударение в словах. В декабре 1898 г. П. А. Герцен сдал с отличием государственные экзамены за весь университетский курс, получил российский диплом лекаря и начал работать в Старо-Екатерининской больнице под руководством знаменитого московского хирурга И. Д. Сарычева, ученика Н. В. Склифосовского. В этой клинике он трудился чуть менее 22 лет (с перерывами на службу в армии в качестве военного хирурга) сначала врачом-экстерном (до 1900 г.), а затем ординатором хирургического отделения (до 1919 г.). Именно здесь молодой хирург приобрел огромный практический опыт и овладел хирургическим мастерством. В 1904–1905 гг., во время Русско-японской войны, П. А. Герцен как военный хирург отряда Москвы в течение 14 месяцев находился на маньчжурском фронте. В 1909 г. Пётр Александрович защитил вторую докторскую диссертацию «Экспериментальное

исследование о действии на почки веществ, возникающих в крови при иммунизации животных почечной тканью или при повреждении одной почки», а в 1910 г. был избран приват-доцентом факультетской хирургической клиники Московского университета, руководимой профессором И. К. Спижарным. В годы Первой мировой войны П. А. Герцен длительное время работал хирургом в действующей армии.

После Октябрьской революции супруга Петра Александровича с тремя их детьми уехала в Италию, но он не последовал за ними. В 1919 г. П. А. Герцен был избран на должность заведующего кафедрой оперативной хирургии 1-го Московского государственного университета, которая оказалась вакантной после ухода профессора Ф. А. Рейна, и переработал программу по оперативной хирургии, положив в ее основу физиологическое обоснование применяемых хирургических вмешательств, а с 1920 г. начал одновременно читать курс лекций по оперативной хирургии во 2-м Московском государственном университете, занимая в период с 1920 по 1922 г. должность заведующего и этой кафедрой. В годы Гражданской войны П. А. Герцен состоял консультантом 151-го военного госпиталя (1920–1921). В 1921 г. Петра Александровича избирают заведующим кафедрой общей хирургии 1-го Московского государственного университета, которая в 1922 г. была переведена на базу Института для лечения опухолей (в настоящее время – Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П. А. Герцена). С этого момента Пётр Александрович возглавлял и кафедру, и институт, оставаясь его директором до 1934 г.

В 1926 г. профессора П. А. Герцена впервые избирают председателем Хирургического общества Москвы, а в 1929 г. – председателем XXI съезда российских хирургов. После кончины профессора А. В. Мартынова в 1934 г. Пётр Александрович стал заведующим кафедрой госпитальной хирургии 1-го Московского медицинского института, которой руководил до конца жизни. В 1934 г. ему присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки РСФСР», а 29 января 1939 г. он был избран в члены-корреспонденты Академии наук СССР по Отделению математических и естественных наук, специальность – «Хирургия». В годы Великой Отечественной войны П. А. Герцен все время оставался в Москве, оказывая всестороннюю хирургическую помощь раненым и больным, и был награжден медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Пётр Александрович Герцен написал около 100 научных работ, в их числе 5 монографий. Особое значение имели работы «К вопросу о технике холецистэктомии», «Хирургическое лечение травматических аневризм», «Введение в клинику хирургических форм рака», «Рак фатерова сосочка», «Рак молочной железы», «О кровотечениях», «Переломы черепа у детей», «О нагноениях при брюшном тифе», «О шве сердца при его ранении». Как хирург очень широкого профиля профессор П. А. Герцен внес огромный вклад во многие разделы хирургии, им было предложено 16 оригинальных способов и модификаций различных оперативных вмешательств [1].

На II съезде российских хирургов в 1901 г. П. А. Герцен доложил о своей модификации холецистэктомии с отключенной петлей тощей кишки и межкишечным анастомозом по Ру с целью предотвращения восходящего холангита у больных раком поджелудочной железы и механической желтухой.

Пётр Александрович выполнил первую в мире успешную тотальную подкожную пластику пищевода тонкой кишкой в три этапа в сентябре-ноябре 1907 г. у 20-летней девушки

с рубцовой стриктурой пищевода, возникшей вследствие ожога серной кислотой, о чем было доложено на VII съезде российских хирургов (1907). Необходимо отметить, что пациентка вернулась к нормальной жизни, прожила более 30 лет и имела детей. Эта операция была предложена швейцарским хирургом Цезарем Ру в 1906 г. для замены естественного пищевода, однако многоэтапное и многолетнее лечение больного учитель Петра Александровича завершил лишь в 1911 г. Узнав об успехе своего ученика, профессор Ц. Ру написал в письме П. А. Герцену: «Мой дорогой коллега! Только сегодня увидел Вашу мать и узнал Ваш адрес, и тороплюсь искренне поздравить Вас с этим прекрасным успехом. Я очень рад, что ученики превосходят своих учителей и радуюсь представившемуся случаю сообщить Вам об этом: Вы знаете, что все Ваши успехи всегда найдут в Лозанне сочувственный отклик...» [2]. В течение долгих лет после этого попытки других отечественных и зарубежных хирургов повторить операцию Ру–Герцена в большинстве случаев были безуспешными.

С целью снижения portalной гипертензии и асцита П. А. Герцен в 1913 г. впервые в России выполнил оменторенопексию, которая заключалась в окутывании нижнего полюса почки сальником и подшивании его к капсуле почки (операция Мари–Герцена). В спорах со сторонниками гастростомии как метода лечения язвенной болезни желудка П. А. Герцен доказывал преимущества резекции желудка. В своей статье «Хирургия желчных путей» он подробно описал патологию желчного пузыря и желчных протоков, различные варианты оперативных вмешательств, а также обосновал необходимость ранней холецистэктомии до развития тяжелых осложнений желчнокаменной болезни. В 1925 г. П. А. Герцен выполнил первую в СССР торакоскопию при хронической эмпиеме плевры.

П. А. Герцен глубоко изучал проблему хирургического лечения заболеваний селезенки. В 1924 г. на XVI съезде российских хирургов он выступил с докладом «О хирургическом лечении некоторых форм спленомегалий», подобное сообщение он сделал в 1925 г. на XXXIV съезде французских хирургов, а в 1926 г. – на XVIII съезде российских хирургов («О заболеваниях селезенки в связи с показаниями к спленэктомии и отдаленных ее результатах»). В этих выступлениях Пётр Александрович указывал на гемолизирующую роль селезенки и ее способность аккумулировать «кровяные яды». При многих заболеваниях селезенки, тяжесть которых определяется дисфункцией или гиперфункцией этого органа, облегчить состояние пациента можно только ее удалением. Он первым в Советском Союзе выполнил спленэктомию при геморрагическом диатезе.

В должности директора профессор П. А. Герцен значительно реорганизовал Институт для лечения опухолей, создав в нем крупное радиорентгеновское и гематологическое отделения, экспериментальную, клиническую и патологоанатомическую лаборатории. Институт вышел на ведущие позиции в СССР, больные с онкопатологией получали медицинскую помощь во всем правилам современной науки, число операций увеличилось в 3 раза, а летальность снизилась с 45 до 10 %.

Монография П. А. Герцена «Хирургическое лечение травматических аневризм по наблюдениям Русско-японской войны и последующих лет» (1911) стала первой русской книгой, наиболее полно освещающей эту проблему. В монографии подробно изложена симптоматика аневризм, течение заболевания, возможные осложнения, принципы хирургической тактики при ранениях кровеносных сосудов в военно-полевых условиях, а также описана техника соответствующих оперативных

вмешательств. Уникальной является монография «О кровотечениях» (1940), в которой представлены новейшие для того времени данные о гемостазе, тромбообразовании, значении гепарина, а также описан ряд технических особенностей, играющих большую роль при лигировании магистральных сосудов. П. А. Герцен одним из первых в России наложил шов на миокард при ранении сердца: две операции по поводу ранения сердца были выполнены им в 1902 г. Свой опыт он опубликовал в работах «О перикардиотомии» и «К казуистике ранений сердца», подробно разобрав вопросы диагностики ранений сердца и технические особенности оперативного вмешательства. Также в литературе известны хирургические вмешательства, названия которых содержат имя профессора П. А. Герцена. Операции Герцена: двухэтапное вмешательство при передних черепно-мозговых грыжах; операция при бедренной грыже; вмешательство при подвижной слепой кишке. Операция Герцена–Лихтенберга – лоханочно-мочеточниковая пластика по поводу ремиттирующего гидронефроза; операция Мари–Герцена – оменторенопексия при портальной гипертензии и асците; операция Зеренина–Кюммеля–Герцена – вмешательство при выпадении прямой кишки, которое заключается в трансабдоминальной фиксации надампулярной части прямой кишки к передней продольной связке позвоночника в области мыса крестца; операция Китли–Торекса–Герцена – мобилизация и низведение яичка на дно мошонки с фиксацией его к фасции бедра за белочную оболочку на 2–4 месяца при крипторхизме. Доступ Герцена при мастэктомии: кожный разрез начинается от клювовидного отростка лопатки, окаймляет основание молочной железы и оканчивается у мечевидного отростка или основания грудины [3].

П. А. Герцен был выдающимся педагогом, научным руководителем и создал крупную школу хирургов, в составе которой были 25 профессоров. Одним из его учеников был будущий министр здравоохранения СССР академик АМН и АН СССР Борис Васильевич Петровский. Пётр Александрович пользовался огромным авторитетом среди отечественной и зарубежной медицинской общественности. П. А. Герцен являлся членом ЦК профсоюзов Медсантруда, членом Ученого совета Министерства здравоохранения СССР, редактором журналов «Хирургия» и «Новый хирургический архив». В 1934 г. Пётр Александрович возглавил хирургическую секцию Комитета смотра молодых ученых-медиков при ЦК ВЛКСМ. Он был почетным членом Французской академии хирургии, членом Международного общества хирургов, Высшей аттестационной комиссии. П. А. Герцен избирался председателем правлений Всероссийского и Всесоюзного обществ хирургов (1926–1928, 1935–1936), председателем XXI (1929) и XXIV (1938)

Всесоюзных съездов хирургов, что наглядно демонстрирует официальное признание его как главы отечественной хирургии того периода, а также высокую оценку его заслуг перед медицинской общественностью страны. Пётр Александрович награжден двумя орденами Трудового Красного Знамени, медалями «За оборону Москвы» и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», значком «Отличнику здравоохранения».

Член-корреспондент АН СССР, профессор П. А. Герцен умер после тяжелой болезни 2 января 1947 г. в Москве и был похоронен на Новодевичьем кладбище, участок № 4.

В 1947 г., после смерти П. А. Герцена, его имя было присвоено Московскому научно-исследовательскому онкологическому институту. На здании института по адресу 2-й Боткинский проезд, д. 3, установлена мемориальная доска с текстом: «Здесь с 1923 по 1934 год работал основатель московской онкологической школы Пётр Александрович Герцен», в здании института установлен его бюст, а в бывшей операционной Петра Александровича усилиями современных врачей воссоздан его кабинет, где профессор принимал больных. Мемориальная доска в честь П. А. Герцена установлена также в Первом Московском государственном медицинском университете имени И. М. Сеченова. Со 2-го полугодия 2012 г. издательством «Медиа Сфера» выпускается рецензируемый научно-практический медицинский журнал «Онкология. Журнал имени П. А. Герцена», посвященный вопросам клинической онкологии.

Конфликт интересов/Conflicts of interest

Авторы заявили об отсутствии потенциального конфликта интересов./Authors declare no conflict of interest.

ЛИТЕРАТУРА [REFERENCES]

1. Кнопов М. Ш., Тарануха В. К. Петр Александрович Герцен. К 140-летию со дня рождения // Хирургия: Журн. им. Н. И. Пирогова. М.: Медиа Сфера, 2011. № 5. С. 78–80. [Knopov M. Sh., Taranukha V. K. Petr Aleksandrovich Gertsen. K 140-letiyu so dnya rozhdeniya // Khirurgiya. Zhurnal im. N. I. Pirogova. M.: Media Sfera, 2011. № 5. P. 78–80].
2. Кованов В. В. П. А. Герцен : к 100-летию со дня рождения (1871–1971). М.: Медицина, 1972. 55 с. [Kovanov V. V. P. A. Gertsen: k 100-letiyu so dnya rozhdeniya (1871–1971). M.: Meditsina, 1972. 55 p].
3. Теличкин И. А. Памяти Петра Александровича Герцена (к 125-летию со дня рождения и 50-летию со дня смерти) // Хирургия : Журн. им. Н. И. Пирогова. М.: Медиа Сфера, 1997. № 7. С. 71–72. [Telichkin I. A. Pamyati Petra Aleksandrovicha Gertsena (k 125-letiyu so dnya rozhdeniya i 50-letiyu so dnya smerti) // Khirurgiya: Zhurnal im. N. I. Pirogova. M.: Media Sfera, 1997. № 7. P. 71–72].

Поступила в редакцию 12.01.2018 г.

Сведения об авторах:

Курьгин Александр Анатольевич* (e-mail: kurygin60@gmail.com), д-р мед. наук, проф., доц. кафедры факультетской хирургии им. С. П. Фёдорова; Тарбаев Иван Сергеевич** (e-mail: ivantarbaev@gmail.com), аспирант кафедры факультетской хирургии; Семенов Валерий Владимирович* (e-mail: semvel-85@mail.ru), начальник хирургического (эндокринологического) отделения, кафедра (клиника) факультетской хирургии им. С. П. Фёдорова; * Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6; ** Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова, 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8.