

ГАЛЕРЕЯ РОССИЙСКОЙ ХИРУРГИИ.
Хирургические клиники городских больниц

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2012

УДК 617(091)

ПЕРВАЯ ГРАДСКАЯ БОЛЬНИЦА МОСКВЫ: ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА

*А. В. Шабунин*¹, С. Г. Гаврилов², Б. Р. Гельфанд², А. И. Кириенко²*

¹Городская клиническая больница №1 им. Н. И. Пирогова, Москва; ²ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, Москва

В статье, посвященной 210-летию Первой градской больницы, представлены сведения о становлении хирургии в Городской клинической больнице № 1 им. Н. И. Пирогова, освещены основные этапы формирования крупнейшей хирургической школы страны, в котором принимали участие такие видные представители отечественной медицины, как И. П. Алексинский, Ф. А. Рейн, С. И. Спасокукоцкий, А. Н. Бакулев, В. С. Савельев. В работе отражены история создания больницы, основные ступени развития и перспективы хирургической клиники одной из старейших больниц Москвы.

Ключевые слова: Городская клиническая больница № 1, хирургическая клиника.

Moscow First City Hospital: yesterday, today and tomorrow

A. V. Shabunin¹, S. G. Gavrilov², B. R. Gelfand², A. I. Kirienko²

¹N. I. Pirogov City Clinical Hospital № 1, Moscow; ²N. I. Pirogov Russian National Research Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

The paper dedicated to 210 anniversary of the I City Clinical Hospital presents the information of the N. I. Pirogov City Clinical Hospital № 1 formation. The main stages of formation of the largest surgical school of the country in which such eminent representatives of domestic medicine as I. P. Aleksinsky, F. A. Rain, S. I. Spasokukotsky, A. N. Bakulev, V. S. Saveliev took part are highlighted. The paper reflects the creation history of the hospital, main stages of development and perspectives of the surgical clinic of one of the oldest hospitals of Moscow.

Key words: City Clinical Hospital № 1, surgical clinic.

Этой публикацией редакция журнала открывает серию статей, посвященных университетским хирургическим клиникам, работающим на базе городских больниц, которые много сделали для развития хирургии в нашей стране.

Городская клиническая больница № 1 им. Н. И. Пирогова, которую москвичи в течение многих десятилетий на старинный лад уважительно именуют «Первой градской», — одно из старейших медицинских учреждений Москвы. В ее стенах вот уже 210 лет работали и работают известные хирурги и ученые, составляющие славу и гордость российской хирургии. Эта значительная, хотя и не круглая дата позволяет оглянуться назад, оценить настоящее и задуматься о будущем.

Наша больница возникла в результате объединения Голицынской, 1-й и 2-й Градских больниц. Голицынская больница — «старшая» из трех названных, была построена в 1802 г. по проекту архитектора Матвея Казакова на средства, которые были завещаны князем Дмитрием Голицыным «на устройство в столичном городе Москве учреждения Богу угодного и людям полезного». В 1832 г. рядом с Голицынской появилась Первая градская больница, на территории которой в том же году построен лечебный корпус (рис. 1), где в течение столетия работала факультетская хирургическая клиника Высших женских медицинских курсов, а затем 2-го Московского медицин-

ского института. Еще позднее, в 1866 г., рядом с ними появилась Временная больница для тифозных больных, которая с 1878 г. называлась Второй градской больницей, а в 1902 г. в честь городского головы стала носить имя князя А. П. Щербатова, после чего долгие годы была известна как Щербатовская больница. В 1919 г. в состав Первой градской была включена Голицынская, а в 1959 г. — и Вторая градская больницы, таким образом образовалась Городская клиническая больница № 1 им. Н. И. Пирогова.

Первым главным врачом Голицынской больницы в 1802 г. стал Ефрем Осипович Мухин (1766—1850), который не только своим примером вдохновил Николая Пирогова на занятие медициной (он лечил брата будущего великого хирурга), но и помог ему в 14-летнем возрасте поступить в Московский университет. Это был выдающийся врач, адъюнкт-профессор кафедры анатомии, физиологии и судебной медицины второго после Санкт-Петербургского университета в России.

История большой хирургии в Первой градской больнице ведет отсчет с 1906 г., когда была организо-

* Шабунин Алексей Васильевич, доктор мед. наук, профессор, главный врач ГКБ № 1. 119049, Москва, Ленинский пр-т, д. 8.



Рис. 1. Лечебный корпус Первой градской больницы, построенный по проекту архитектора О. И. Бове, где более 100 лет работала хирургическая клиника

вана хирургическая клиника как отдельное структурное подразделение (30 коек в лечебном корпусе). Между тем еще в 1812 г. в Голицынской больнице оперировал знаменитый Д. Ларрей, главный хирург армии Наполеона. Известно, что здесь он выполнил ампутацию ноги русскому офицеру А. С. Норову (будущему министру просвещения Российской империи), получившему тяжелое ранение в Бородинском сражении. Ларрей признавал, что ни в одной стране не видел таких хороших больниц, как в Москве.

Что было...

Хирургическая практика в первые годы работы клиники находилась на уровне обычной городской больницы. Более четверти хирургических больных составляли пациенты с острым аппендицитом. Вместе с тем в ее стенах под руководством директора клиники И. П. Алексинского начали активно изучать проблему хирургического лечения эхинококкоза, занимались вопросами лечения повреждений и заболеваний органов брюшной полости, синовитов, кривошеи. Следует заметить, что объем оперативных вмешательств был незначительный, экстренной хирургии не существовало, переломы лечили только гипсовыми повязками, крупные операции выполнял исключительно директор клиники.

Дальнейшее развитие хирургии в Первой градской больнице ознаменовалось началом разработки тактики и техники лечения острого холецистита, благодаря чему клиника факультетской хирургии выдвинула положение о необходимости расширения показаний к операции при остром холецистите (кстати говоря, современные диагностические и лечебные технологии позволили вновь обратиться к подобной тактике). Этому способствовала работа профессора Ф. А. Рейна, действительного статского советника, кавалера многих императорских орденов, главного врача Первой градской больницы и руководителя хирургической клиники в 1917–1925 гг. Интересно отметить, что он стал одним из первых Героев Труда Советской России. Впоследствии факультетской клиникой Первой градской больницы руководили Герои Социалистического Труда, академики РАН и РАМН, видные деятели отечественной науки, которые неоднократно были отмечены Сталинскими, Ленинскими и Госу-

дарственными премиями, орденами Советского Союза и России.

С приходом в 1926 г. С. И. Спасокукоцкого в клинику начались кардинальные изменения в постановке и организации лечебной работы, произошла значительная структурная и административно-хозяйственная перестройка. Кафедра факультетской хирургии стала крупнейшей хирургической школой страны. Число хирургических коек (без учета отделений урологии и травматологии) достигло 140, что позволило резко увеличить объем и расширить спектр оперативных вмешательств. Хирурги клиники разрабатывают показания к радикальным операциям на желудке, резекции желудка при язвенной болезни. Многие в желудочно-кишечной хирургии сделано С. И. Спасокукоцким и его учениками. Работы А. Н. Бакулева и Г. П. Макаренко позволили уже в 30-х годах прошлого века четко сформулировать показания к резекции желудка. А. Н. Бакулев одним из первых выполнил успешную пластику пищевода желудком по собственной оригинальной методике. Академик АН СССР, лауреат Государственной премии, Герой Труда профессор С. И. Спасокукоцкий общепризнан как основатель отечественной желудочно-кишечной хирургии. Не случайно С. С. Юдин посвятил «светлой памяти основоположника желудочной хирургии в России академика Сергея Ивановича Спасокукоцкого» свою уникальную монографию «Этюды желудочной хирургии» (1955 г.). Работы С. И. Спасокукоцкого оказали значительное влияние на становление известных ученых-хирургов — Е. Л. Березова, А. А. Бусалова, А. Н. Спиридонова, А. П. Крымова и др.

В это время закладываются основы торакальной хирургии, накапливается богатый опыт лечения гнойных заболеваний легких и плевры, актиномикоза легких. Он был обобщен в крупных монографиях, подготовленных сотрудниками клиники, «Хирургия гнойных заболеваний легких» (1938 г.) и «Актиномикоз легких» (1940 г.). Широкое внедрение методов асептики и антисептики в отечественной хирургии в значительной мере реализовалось благодаря известному способу обработки рук по Спасокукоцкому–Кочергину. В клинике были созданы лаборатория бактериологических исследований, кабинет переливания крови. Первая градская больница стала одной

из ведущих баз Института переливания крови, здесь разрабатывали вопросы заготовки, консервирования и транспортировки донорской крови, происходило становление отечественной трансфузиологии.

Опыт, накопленный С. И. Спасокукоцким и его учениками в грудной хирургии, позволил начать разработку проблем хирургического лечения заболеваний сердца. Эта работа была продолжена академиком А. Н. Бакулевым, который возглавил кафедру и хирургическую клинику больницы в 1943 г.

С начала 1950-х гг. в клинике приступили к выполнению операций при врожденных пороках синего типа (Е. Н. Мешалкин). В 1952 г. профессор А. В. Гуляев впервые в СССР осуществил вальвулотомию при стенозе легочной артерии, а к 1956 г. было выполнено уже 113 операций при различных врожденных пороках сердца. Опыт клиники в лечении врожденных пороков сердца был обобщен в фундаментальном труде А. Н. Бакулева и Е. Н. Мешалкина «Врожденные пороки сердца» (1955 г.). В сферу интересов хирургов клиники входили самые разнообразные проблемы: пороки сердца, гнойные заболевания легких, патология мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта.

В середине 1940-х гг. в клинике начинают изучать вопросы хирургического лечения опухолей заднего средостения и легких, рецидивов язвенной болезни, большое внимание уделяют совершенствованию хирургической тактики при прободных язвах и желудочных кровотечениях. Продолжают выполнять успешные операции при актиномикозе и абсцессе легкого, открытом артериальном протоке, аневризме брюшной аорты. В 1956 г. на базе Первой градской больницы А. Н. Бакулев создал и возглавил Институт грудной хирургии АМН СССР, в 1961 г. он был переименован в Институт сердечно-сосудистой хирургии, который с 1967 г. носит его имя. Значительный вклад академика АН и АМН СССР А. Н. Бакулева в развитие хирургии отмечен правительственными наградами, в 1960 г. ему присвоено звание Героя Социалистического Труда.

Модернизация медицинской техники, углубленное изучение патоморфологии и гемодинамики позволили осуществить значительный прорыв в хирургическом лечении пороков сердца. Этому способствовала публикация фундаментальных монографий В. С. Савельева «Рентгенологические исследования при врожденных пороках сердца» (1960 г.) и «Зондирование сердца и ангиокардиография при врожденных пороках сердца» (1961 г.).

С 1967 г. в Первой градской больнице и российской хирургии началась эра В. С. Савельева — крупнейшего российского хирурга и ученого, ближайшего ученика А. Н. Бакулева. С его именем связано развитие новых направлений сердечно-сосудистой и абдоминальной хирургии.

Важное место в деятельности клиники заняла разработка проблемы острой артериальной непроходимости. Сотрудниками клиники — И. И. Затевахиным (ныне академик РАМН), Н. В. Степановым и другими во главе с В. С. Савельевым накоплен наибольший в мировой практике опыт лечения острой непроходимости магистральных артерий. Он положен в основу монографий «Эмболия бифуркации аорты и магистральных артерий конечностей» (1970 г.) и «Острая непроходимость бифуркации аорты и магистральных

артерий конечностей» (1987 г.), сыгравших исключительную роль в становлении экстренной сосудистой хирургии в нашей стране.

Этот период ознаменовался изучением и разработкой хирургических методов лечения атриовентрикулярной блокады. Были созданы оригинальные модели электрокардиостимуляторов, нашедших широкое применение в клинической практике.

Особо следует оценить работу клиники, посвященную проблемам диагностики и лечения острых и хронических заболеваний вен. Проведен большой объем исследований, результаты которых позволили разработать принципиально новую концепцию тромбообразования в магистральных венах, изучить патофизиологию гемодинамических нарушений, выявить неизвестные ранее закономерности изменений системы гемостаза, обобщить хирургическую тактику и принципы лечения, разработать методы антитромботической терапии, технику открытых и эндоваскулярных оперативных вмешательств при остром венозном тромбозе. Была создана концепция этиологии легочной эмболии и сформулировано понятие «эмболоопасный тромбоз», разработаны методы ранней диагностики потенциальных источников эмболизации, способы профилактики, методы консервативного и хирургического лечения тромбоэмболии легочной артерии. Этой проблеме посвящены вышедшие из стен клиники монографии «Тромбоэмболия легочных артерий» (1979 г.) и «Массивная тромбоэмболия легочной артерии» (1990 г.) (В. С. Савельев, Е. Г. Яблоков, А. И. Кириенко).

Параллельно с разработкой методов диагностики и лечения венозных тромбозов в клинике изучается проблема хронической венозной недостаточности нижних конечностей. В 1970-х гг. проводятся широкие исследования венозного кровообращения в норме и при патологии, что позволило заложить прочную теоретическую базу для развития прикладных методик. Без преувеличения можно сказать, что в России факультетская хирургическая клиника является пионером в области применения практически всех современных диагностических и лечебных способов при хронической венозной недостаточности. Результаты многолетних исследований патологии вен нашли свое отражение в капитальной монографии «Флебология. Руководство для врачей», вышедшей в 2001 г. под редакцией В. С. Савельева.

Пристальное внимание по-прежнему уделялось неотложной абдоминальной хирургии. Проведены исследования патогенеза, разработаны новые способы диагностики и лечения острого панкреатита и мезентериального тромбоза, гнойного перитонита. Огромное значение для обучения российских хирургов имело разработанное сотрудниками клиники во главе с В. С. Савельевым «Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости», выдержавшее 2 переиздания (первое издание осуществлено в 1976 г.) и ставшее настольной книгой нескольких поколений хирургов.

В этот период стала развиваться эндоскопия. Во многом благодаря работе хирургического коллектива Первой градской больницы диагностическая и лечебная эндоскопия начала широко использоваться в отечественных лечебных учреждениях.

Нельзя обойти вниманием еще одну сторону деятельности хирургической службы нашей больницы. Речь идет о становлении и развитии анестезиологии и реанимации. Еще в начале XIX в. профессор Е. О. Мухин, первый главный врач нашей больницы, написал и издал «Рассуждения о средствах и способах оживотворять утопших, удавленных и задохшихся» (1805 г.). В 50-х годах прошлого столетия в клинике активно разрабатывают вопросы общей анестезии при проведении хирургических операций. В 1953 г. выходит монография Е. Н. Мешалкина «Техника интубационного наркоза», а в 1959 г. — одно из первых в стране руководств по анестезиологии — «Современный ингаляционный наркоз». Это руководство написано им в соавторстве с В. П. Смольниковым, одним из первых отечественных профессиональных анестезиологов, работавшим в клинике в 1956–1960 гг. и возглавившим в те годы первую лабораторию анестезиологии, созданную А. Н. Бакулевым. В стенах клиники исследовали вопросы ингаляционного и неингаляционного наркоза, проблемы миоплегии, анестезиологических аспектов кардиохирургии. Тогда, используя примитивные наркозные аппараты и «чувствительный палец анестезиолога, соединенный с хорошо запрограммированными мозгами», проводили обезболивание при сложнейших оперативных вмешательствах на сердце, легких, брюшной аорте.

В 1971 г. В. С. Савельевым при кафедре факультетской хирургии создана лаборатория анестезиологии и реаниматологии во главе с выдающимся ученым — профессором В. А. Гологорским (впоследствии чл.-корр. РАМН). С его именем связано становление и развитие анестезиологии и реаниматологии в СССР и Российской Федерации. Сотрудниками лаборатории проведены фундаментальные исследования по клинической фармакологии различных ингаляционных и внутривенных анестетиков, проблеме безопасности хирургического больного, оценке риска оперативных вмешательств, острой дыхательной недостаточности, септического шока и полиорганной дисфункции.

Наша клиника одной из первых начала подготовку молодых врачей по специальности анестезиология и реаниматология. С 1987 г. лаборатория, руководимая В. А. Гологорским, стала работать в тесном контакте с созданным при кафедре факультетской хирургии курсом по анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей Российского государственного медицинского университета. В дальнейшем этот курс преобразован в самостоятельную кафедру Университета, которую возглавил академик РАМН Б. Р. Гельфанд. Научно-практическая деятельность анестезиологической службы и реаниматологии тесно связана с хирургическими направлениями, разрабатываемыми на кафедре.

Что стало...

В течение последних 5 лет хирургическая клиника работает в новом здании, здесь были реализованы современные концепции оборудования и размещения операционного блока, реанимации, диагностических и вспомогательных служб, созданы достойные условия пребывания пациентов в лечебном стационаре (рис. 2).

Все операционные оснащены современными операционными столами, осветительными и следящими системами, в них обеспечен ламинарный воздушный поток. Высокотехнологичное эндоскопическое, анестезиологическое и электротехническое оборудование, современные сшивающие аппараты, системы кровосбережения позволили существенно расширить спектр оперативных вмешательств, улучшить результаты лечения пациентов с тяжелыми хирургическими заболеваниями. В течение года коллектив клиники выполняет около 5,5 тыс. самых различных прямых, эндоскопических и эндоваскулярных оперативных вмешательств на органах брюшной полости, грудной клетки и магистральных сосудах, как в плановом, так и в экстренном порядке.

Такой объем хирургической работы не мыслим без хорошо организованной анестезиологической и реанимационной службы. Многопрофильное отделение интенсивной терапии, насчитывающее 50 коек, — одно из крупнейших в Москве и России, здесь получают лечение пациенты с наиболее тяжелой хирургической и гинекологической патологией, больные после нейрохирургических, травматологических и ортопедических вмешательств.

Под стать операционным и реанимации оснащены диагностические службы. В хирургическом корпусе имеются отделения ультразвуковой, радионуклидной, ангиографической и эндоскопической диагностики, функционирует аппаратура для рентгенологического исследования, компьютерный томограф.

Конечно, прочные стены и современное оборудование — очень важные составляющие успешной лечебной работы. Но важнее все-таки люди, обладающие необходимой квалификацией и опытом врачебной работы, с вниманием и состраданием относящиеся к пациентам. В нашей хирургической клинике сейчас работает более 160 врачей (не считая интернов, ординаторов, курсантов и аспирантов), в том числе 3 академика, 18 профессоров и докторов медицинских наук, 44 кандидата медицинских наук. Это врачи отделений больницы и сотрудники Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н. И. Пирогова.

Несколько лет назад наша клиника расширила свои возможности, в нее влились сотрудники курса



Рис. 2. Хирургический корпус ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова, вступивший в строй в 2007 г.

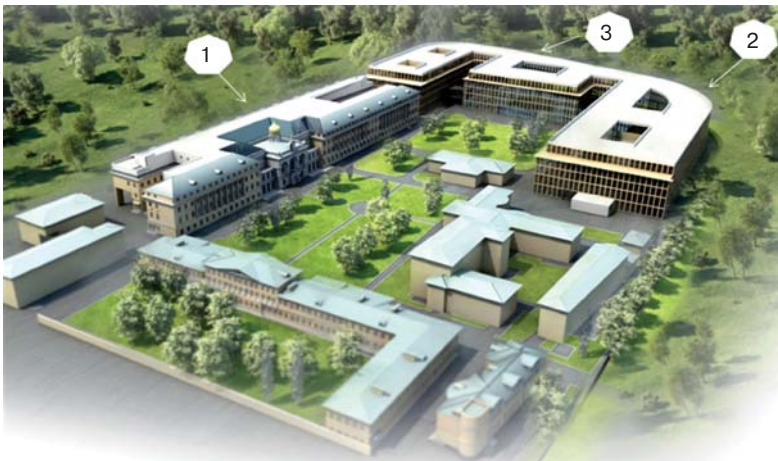


Рис. 3. Так будет выглядеть второй (хирургический) сектор Первой градской больницы через несколько лет: действующий (1) и проектируемый (2) хирургические корпуса, будущий травматологический корпус (3)

гепатопанкреатобилиарной хирургии Российской медицинской академии последиplomного образования. Пришли опытные высококвалифицированные врачи из разных регионов России, в совершенстве владеющие современными методами хирургической гепатологии. Это позволило создать в больнице новое уникальное отделение хирургии печени и поджелудочной железы.

Хирурги, анестезиологи и другие специалисты составляют единый коллектив, которым в течение уже 45 лет беспрерывно руководит наш Учитель, главный хирург России, Герой Социалистического Труда, лауреат многих премий, кавалер орденов СССР и России академик Виктор Сергеевич Савельев. Он смог провести «корабль» клиники через непростые советские времена, эпоху застоя и перестройку. Во многом благодаря ему мы можем работать в замечательном хирургическом корпусе и планировать свое поступательное развитие.

Что предстоит...

Нас ожидает непростая работа по дальнейшей модернизации больницы. Будет продолжен капитальный ремонт всех ее корпусов. Недостатки павильонного типа организации стационара предполагается устранить с помощью системы подземных переходов, пневмопочты, использования электромобильного транспорта, современных информационных систем с целью объединения всего комплекса больницы в единое целое.

Нам предстоит возвести еще один современный хирургический корпус (рис. 3). В первую очередь в нем будет реализована передовая технология оказания помощи больным с сочетанной травмой и urgentными заболеваниями — за счет создания единого блока экстренной медицинской помощи, включающего в себя противошоковые и диагностические палаты, отделения ангиографии, эндоскопических и ультразвуковых исследований, экстренные операционные.

Помимо отделения неотложной хирургии в нем планируется разместить урологическое, гинекологи-

ческое, нейрохирургическое, травматологические (временно) отделения, а также отделение гемодиализа. Это позволит без нарушений лечебно-диагностического процесса продолжить реконструкцию больницы и реально улучшить результаты лечения больных и пострадавших, поступающих по каналу скорой медицинской помощи. В дальнейшем рядом с новым хирургическим корпусом будет возведен совмещенный с ним современный травматологический корпус с вертолетной площадкой.

Реконструкция больницы, разработка и внедрение в клиническую практику высоких технологий позволит не только снизить летальность, но и существенно сократить сроки пребывания больных в стационаре. Ростки нового уже сейчас становятся видны. Гибридные и минимально инвазивные операции в сосудистой хирургии, широкое использование эндоскопических методик для лечения различной хирургической патологии, расширенные оперативные вмешательства при опухолевом поражении желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы, использование радиочастотной абляции, химио- и радионуклидной эмболизации метастазов злокачественных опухолей. Вот далеко не полный перечень тех достижений, которые уже сейчас внедряются в практику хирургических отделений Городской клинической больницы № 1 им. Н. И. Пирогова.

На очереди — возрождение операций на сердце и магистральных сосудах с использованием искусственного кровообращения, трансплантация печени, почек, поджелудочной железы, использование роботизированных систем. Основания для таких ожиданий есть. Гарантией дальнейших успехов хирургической клиники Первой градской больницы служат наша славная история, нынешние достижения коллектива, слаженная работа врачей хирургических отделений и сотрудников Университета, которых без преувеличения можно назвать истинными патриотами родной больницы.

Поступила 11.09.2012