

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

К ИСТОРИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В Г ТОМСКЕ И КАФЕДРЫ ОНКОЛОГИИ СГМУ

ГИ. Коваленко

Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск

Организация широкой государственной борьбы со злокачественными новообразованиями в нашей стране является детищем советского здравоохранения, поскольку дореволюционная Россия государственной противораковой службы не имела. Советское здравоохранение унаследовало в деле противораковой борьбы лишь общую идею немногочисленной группы энтузиастов ученых-медиков о необходимости организации противораковой борьбы в масштабе государства.

В то время в Томске, как и во многих других городах России, в учреждениях общей лечебной сети эпизодически выполнялись операции больным злокачественными опухолями. С открытием медицинского факультета в Томском университете хирургическое лечение онкологических больных проводилось в факультетской хирургической клинике, тогда единственной в составе медицинского факультета университета, открытой 1 сентября 1891 г. Здесь выполнялись операции наложения обходного анастомоза и гастростомии при раке выходного и кардиального отделов желудка.

С приходом на заведование факультетской хирургической клиникой профессора В.М. Мыша (1903-1930 гг.) количество операций при онкологических заболеваниях увеличилось: оперировались больные раком молочной железы, матки, саркомами конечностей, с опухолями головного и спинного мозга. Ещё с большим вниманием к онкологическим заболеваниям отнесся следующий руководитель фа-

культетской клиники профессор А.А. Опокин (1930—1938 гг.). Наряду с оказанием практической помощи онкологическим больным, сотрудники факультетской хирургической клиники выступают с научными докладами и публикациями по вопросам клинической онкологии. На I Западно-Сибирском съезде врачей (1936 г.) были представлены доклады по клинической онкологии профессора А.А. Опокина и его ассистентов: "Об онкологических подходах и принципах при хирургическом лечении злокачественных новообразований" (А.А. Опокин); "Новый тип разреза при радикальной операции удаления лимфатических желез на шее при раке нижней губы" (И.И. Березин). В дальнейшем из недр факультетской хирургической клиники вышли другие клиники будущего медицинского института.

В начале 1892/93 учебного года под руководством профессора Э.Г. Салищева на базе строго неприспособленного корпуса больницы Приказа общественного презрения открылась госпитальная хирургическая клиника в составе 2 палат на 10 коек. Несмотря на ужасающе трудные условия, в этой клинике проводилась большая хирургическая работа, но особенно активно она шла в амбулаторных условиях. Амбулаторный приём доходил до 150 человек ежедневно. Кроме аппендэктомии, грыжесечения, амбулаторно выполняли ампутации конечностей и удаление молочной железы по поводу опухолей. Именно в это самое трудное для госпитальной хирургической клиники время профессором Э.Г. Салищевым были разработаны операции, вошед-

шие в золотой фонд онкологической хирургии, - межподвздошно-брюшное удаление нижней конечности с половиной таза и лопаточно-грудинная резекция плечевого пояса. В это же время по поручению профессора Э.Г. Салищева ординатор госпитальной хирургической клиники В.Д. Добромислов в эксперименте разработал оригинальный чресплевральный доступ к грудному отделу пищевода с целью резекции его при поражении раком, о чем и сообщил в печати в 1900 и 1903 гг. Профессор П.И. Тихов, принявший заведование (1903—1916 гг.) госпитальной хирургической клиникой и кафедрой после смерти Э.Г. Салищева в 1901 г., развил бурную хирургическую деятельность. В числе прочих онкологических операций им была выполнена расширенная экстирпация матки с перевязкой маточных и подчревных артерий при ее опухолевом поражении.

Лучший ученик П.И. Тихова, выпускник Томского университета Н.И. Березнеговский, возглавивший кафедру госпитальной хирургии в 1918—1926 гг., открыл новую хирургическую страницу в истории клиники. С его приходом начала активно развиваться хирургия язвы и рака желудка. В то же время профессор Н.И. Березнеговский и его сотрудники чувствовали себя беспомощными перед больными с запущенным раком пищевода, поступившими в эту клинику исключительно для выполнения операции "крика о помощи" умирающих голодной смертью больных — наложения гастростомы.

В 1919 г. из губернской земской больницы г. Тобольска в томскую госпитальную хирургическую клинику был командирован заведующий хирургическим отделением земской больницы А.Г. Савиных. С тех пор вся его жизнь и творческий путь связаны с этой клиникой. Молодой талантливый хирург увлеченно осваивал хирургию язвы желудка и с неменьшим рвением разрабатывал вопросы хирургического лечения рака желудка, особенно кардиального отдела и пищевода. Он разработал метод сагитальной диафрагмокруротомии, широко раскрыв не окно, а "дверь" в заднее средостение к кардиальному отделу желудка, нижнему и среднему отделу пищевода. Таким путем был открыт доступ для хирургического лечения рака кардиального отдела желудка и пищевода.

На I Западно-Сибирском научном съезде врачей (1936) А.Г. Савиных доложил о своем новом трансдиафрагмальном методе удаления рака кардии. В 1943 г. он сообщил об удалении с помощью трансдиафрагмального доступа пораженного пищевода с замещением его перемещенной в заднее средостение петель тонкой кишки. За огромные заслуги в разработке хирургического лечения рака желудка и пищевода А.Г. Савиных было присвоено звание заслуженного деятеля науки, в 1944 г. он был избран действительным членом академии МН СССР. Достижения далекой сибирской клиники стали достоянием народа. Случилось так, что госпитальная хирургическая клиника стала центром лечения рака пищевода и кардии, куда ехали больные не только из Сибири и Дальнего Востока, но и из центральной части страны.

Разрабатывая в эксперименте проблему рака желудка, А.Г. Савиных считал, что "в онкологии можно добиться положительных результатов только при комплексном изучении одного и того же клинического материала с привлечением терапевта, биолога, клинического лаборанта" (1930). Для этого нужны условия — он мечтал о специальной онкологической клинике. И не только мечтал. Начиная с 1938 г. и до конца жизни обращался во все вышестоящие медицинские и правительственные инстанции с предложениями о строительстве в г. Томске специализированного онкологического научно-исследовательского учреждения. В августе 1951 г., Совет Министров СССР вынес решение об учреждении в г. Томске специальной научно-исследовательской клиники для углубленной разработки проблем лечения рака пищевода и желудка. А пока до строительства этой клиники, в конце 1951 г., высоко оценивая заслуги А.Г. Савиных в разработке проблем онкологии, по решению АМН СССР на базе госпитальной хирургической клиники было организовано отделение (филиал) Института экспериментальной патологии и терапии рака (ИЭПТР). Сотрудники этого отделения и госпитальной хирургической клиники в едином коллективе под руководством академика А.Г. Савиных начали заниматься разработкой комплексной проблемы лечения рака пищевода и желудка.

В 1953 г. по инициативе А.Г. Савиных и совместными усилиями медицинского и политехнического институтов на базе госпитальной хирургической клиники была организована бетатронная лаборатория для лечения онкологических заболеваний. Сотрудники объединенного коллектива, возглавляемого А.Г. Савиных, наряду с другими кафедральными коллективами медицинского института изучали эффективность лечения с помощью излучения бетатрона 25 МэВ злокачественных опухолей в эксперименте, а с 1955 г. и у больных раком пищевода и других локализаций. В декабре 1955 г. отделение клинической медицины АМН СССР, заслушав отчет академика А.Г. Савиных о работе руководимого им отделения ИЭПТР на базе госпитальной хирургической клиники, высоко оценило результаты работы. Было принято решение ОКМ АМН СССР об организации в г. Томске Института онкологии во главе с А.Г. Савиных. Началась подготовительная работа по строительству института.

В 1958 г. А.Г. Савиных в письме к министру здравоохранения Курашову сетует на недопустимую медлительность в выполнении решения АМН СССР о строительстве Института онкологии в г. Томске. Проявляет заботу об этом и директор ИЭПТР Н.Н. Блохин. В 1959 г. подписан приказ № 100, обязывающий МЗ РСФСР обеспечить строительство Института онкологии в г. Томске. Из-за отсутствия средств строительство шло очень медленно. Наконец, и проект был разработан, и участок выделен, и привязка проекта к участку произведена, на это ушло 3 года. В мае 1962 г. А.Г. Савиных докладывал на международном онкологическом конгрессе в г. Москве о достигнутых успехах в лечении рака пищевода. И вновь хлопотал об ускорении строительства Института онкологии в г. Томске. К великому сожалению, он был уже болен. Однако и после перенесенной операции, обращаясь в письме к министру здравоохранения, Андрей Григорьевич говорит не о своем здоровье, а просит ускорить строительство онкологического института. С сожалением и горечью говорит о том, что при таких темпах работ не увидит при своей жизни этого института. К великому сожалению, слова Андрея Григорьевича сбы-

лись. После его смерти в 1963 г. отделение ИЭПТР было расформировано. Однако бетатронная лаборатория на базе госпитальной хирургической клиники работает и сейчас.

В 1921 г., в период послевоенной разрухи, решением Сибревкома был организован Томский физико-терапевтический институт, а в 1925 г. на его базе было открыто онкологическое отделение на 50 коек. Горячим сторонником и инициатором организации самостоятельной онкологической службы в г. Томске с самого начала и во все последующие годы был молодой ассистент госпитальной хирургической клиники, А.Г. Савиных. В дальнейшем, будучи профессором, академиком, А.Г. Савиных, его сотрудники и ученики осуществляли научное руководство, оказывали лечебно-консультативную помощь онкологическому отделению, а позднее диспансеру. Отделение по тому времени было хорошо оснащено радио- и рентгенотерапевтической аппаратурой: работавшие здесь врачи К.М.Н. И.И. Шписман и врач-орденоносец гинеколог В.В. Мельникова успешно проводили лучевую терапию у больных раком кожи, нижней губы и шейки матки. В 1936 г. отделение было реорганизовано в филиал Центрального онкологического института. А в 1938 г. в г. Томске на базе этого отделения был открыт онкологический диспансер на 10 коек. Таким образом, огромная Сибирь, не имевшая до сих пор своего ракового центра, получила его сначала в виде отделения, филиала Всесоюзного центрального онкологического института, а затем самостоятельного онкологического диспансера.

В то же время наркомздрав предложил Томскому медицинскому институту организовать приватную доцентуру по онкологии, используя в учебных целях областной онкологический диспансер. О таком сочетании учебного и лечебного процесса на кафедре госпитальной хирургии мечтали в свое время и Э.Г. Салищев, и П.И. Тихов, и особенно ратовали и проводили эту идею в жизнь А.Г. Савиных и его ученики. Эту традицию поддерживали и другие ученые медицинского института, оказывая консультативную и непосредственную лечебную помощь онкологическому диспансеру: профессора А.Г. Фетисов, Б.С. Пойзнер, К.Н. Зиверт,

И.В. Торопцев, М.А. Клыков, доценты В.А. Липшина, В.Е. Строкин. В последующие годы все преподаватели кафедры госпитальной хирургии периодически работали на базе онкологического диспансера. Таким образом, уже до 1941 г. на базе онкологического диспансера проводилась лучевая терапия и в значительном объеме хирургическое лечение онкологических заболеваний сотрудниками диспансера и учеными медицинского института. Много оперировал А.Г. Савиных и его сотрудники, Б-С. Пойзнер, А-Г. Фетисов.

В 1941 г. с началом Великой Отечественной войны, когда Институт физических методов лечения был реорганизован в эвакуогоспиталь, онкологический диспансер был переведен в здание по ул. К. Маркса, 22. Главным врачом диспансера был назначен П.А. Ирисов. Одни сотрудники диспансера ушли фронт, другие работали в госпиталях. На новом месте диспансер продолжал работу в невероятно трудных условиях. В 1944 г., с организацией Томской области, диспансер перешел в категорию областного онкологического учреждения. В 1945 г., ещё до окончания Великой Отечественной войны, Совнарком и Наркомздрав приняли постановление "Об улучшении и развитии онкологической службы". Именно с этого момента начинается новый этап в становлении специализированной онкологической помощи в СССР. Активизировалась онкологическая служба и в г. Томске. В диспансере вновь открылось хирургическое отделение, заведующим которого был назначен А.Р. Генке, окончивший к этому времени ординатуру в факультетской хирургической клинике. В 1946 г. в онкологический диспансер после окончания медицинского института пришла врач В.Н. Савиных. Вместе с ней А.Р. Генке активизировал работу хирургического отделения, усиленно разрабатывалось хирургическое и комбинированное (сочетание радикальной мастэктомии с лучевой терапией) лечение рака молочной железы. После окончания войны стали возвращаться сотрудники диспансера. С приходом в диспансер в 1948 г. ординатора госпитальной хирургии клиники П.А. Титова здесь начала развиваться хирургия рака желудка, ободочной и прямой кишок. Пополнился штат врачей (М.А. Клыков — зам. глав-

ного врача, А.П. Белоглазова, А.А. Витвицкая, И.И. Рензьева, С.С. Нежная, А.С. Чистосердова, Е.В. Строкин, В.С. Грицанов, В.Г. Мосина), ожидалась работа поликлиники диспансера, клинической лаборатории, патологоанатомической лаборатории, рентгено-радиологического отделения. Большая лечебная работа проводилась в радиологическом отделении с помощью радия и мезотория в иглах с золотым фильтром. Ежедневно выполняли укладки радиоактивных игл 6-8 больным раком нижней губы, полости рта, шейки матки.

В 1950 г., с приходом врача В.Э. Струве, в Томском онкологическом диспансере было положено начало химиотерапии рака, впервые ею начато лечение лимфогранулематоза, а позднее рака яичников с помощью эмбихина, новоэмбихина, допана, этимидина. В 1951 г. областной онкологический диспансер вновь был переведен из здания по ул. К.Маркса, 22 в 4 деревянных дома по ул. Карташова, 23, в ещё более трудные условия работы. Главный врач П.А. Ирисов перешел работать в аппарат облздравотдела, заведующий хирургическим отделением П.А. Титов вернулся на должность ассистента в госпитальную хирургическую клинику, часть сотрудников уволилась, появились новые: А.Н. Дьячковская, Т-В. Закоурцева. На короткое время диспансер возглавил И.В. Спиридонов. Вскоре после его ухода назначенная временно главным врачом радиолог Л.П. Белоглазова приложила много усилий по переводу диспансера из деревянных помещений в здание по пр. Ленина, 113. Это тоже было помещение, не приспособленное не только для онкологического, но и вообще для больничного учреждения любого профиля. И все же оно ни в какое сравнение не шло с прежними условиями работы. В новое помещение диспансер был переведен в декабре 1953 г. Первым главным врачом здесь был Л.И. Винтовкин, непродолжительное время диспансер поочередно возглавляли В.С. Грицанов, СМ. Миловидов, А.П. Мелихов, затем в течение 6 лет - Ю.Н. Левенко.

В 1954 г. с появлением в диспансере установки ГУТ СО-400 (пушка) появилась возможность проводить больным теле-, гамма-терапию, что значительно расширило работу радиологичес-

кого отделения и повысило эффективность лучевой терапии. Пополнился коллектив и хирургического отделения с приходом молодых выпускников ТМИ фронтовиков В.Ф. Бахтина (1954) и СП. Медведева (1956), окончивших ординатуру в факультетской хирургической клинике.

В 1958 г., кроме штатных рентгенологов Гонтарь, В.А. Лютаевой, в онкодиспансере совместителем работал очень опытный рентгенолог госпитальной хирургической клиники С.С. Кулюкин, который с 1962 г. стал штатным работником областного онкологического диспансера. Врач широкой эрудиции, прошедший войну, окончивший ординатуру в отделении ИЭПТР на базе госпитальной хирургической клиники А.Г. Савиных. Прекрасный рентгенолог, он внес живую творческую струю в рентгено-Аиагаостическую службу диспансера. С 1970 г. в диспансере работает опытный рентгенолог-онколог Ю.А.Басенко.

Начиная с конца 60-х гг. в штат хирургического отделения пришли выпускники медицинского института — З.Г. Чагина (1968), Ю.А. Мирошников (1969), В.Н. Филимонов (1972), А.Б. Шарыпов (1972). С 1973 г. и до сего дня в онкологическом диспансере работает опытный хирург-онколог Л.Т. Семененко, получившая профессиональную закалку в Киргизском НИИ онкологии и в Ленинградском НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, где она окончила клиническую ординатуру. Более 30 лет работал хирургом и заведовал хирургическим отделением главный онколог нашей области А.Р. Генке. Более 10 лет заведовал хирургическим отделением Ю.А. Мирошников, выросший не только как хирург-онколог высокой квалификации, но и организатор работы, наставник молодежи. Работали высококвалифицированные хирурги-онкологи С.В. Калинин, Ю.А. Нагорный, анестезиологи А.А. Поздняков и В.А. Семькин. Окончив в 1983 г. клиническую ординатуру на кафедре онкологии ТМИ, с большим энтузиазмом работала в диспансере онкогинеколог Л.Н. Ткаченко, работают Г.С. Староха и В.В. Староха и другие специалисты-онкологи. Сформировался работоспособный коллектив онкологов-хирургов и радиологов. Молодой медицинской сестрой пришла в диспансер ТА. Востри-

кова. Параллельно с работой она окончила медицинский институт и с 1952 г. работала радиологом, на протяжении ряда лет заведовала радиологическим отделением. Более 30 лет трудятся радиологи С.М. Чудинова, Н.А. Чудная, В.Л. Белоглазова, Н.А. Башагурова. С полной отдачей сил трудятся высококвалифицированный морфолог В.Б. Прикс, цитолог С.Д. Юшкова и другие специалисты.

Развивался и креп онкологический диспансер в кадровом и материально-техническом отношении. В числе первых Томский онкологический диспансер получил радиологический аппарат отечественного производства "Луч-1", а в 1960 г. - аппарат "РУМ-7", заменивший короткофокусную рентгенологическую установку "Шауль". В настоящее время, кроме них, диспансер имеет аппарат "АГАТ-В".

Есть еще одна интересная страница в истории онкологической службы г. Томска, представляющая пример связи времен. С 1952 г. в диспансере работала врач Т.В. Закоурцева. Она по собственной инициативе впервые в Томском онкологическом диспансере начала применять для лечения онкологических заболеваний известный в народной медицине, примитивно приготовленный препарат растительного происхождения - аконит. Упорству и настойчивости ее в проведении данной работы можно позавидовать, однако предпринятые по приказу Минздрава испытания аконита в Томском медицинском институте и в клиниках Москвы показали его бесперспективность при лечении рака любой локализации. В настоящее время исследования и применение лечебных противоопухолевых средств растительного происхождения проводится на современном научном уровне в Томском НИИ онкологии и НИИ фармакологии, и не без успеха, как в теоретическом, так и в практическом плане. В то время врачу-одиночке, даже очень энергичному, эта работа была непосильна. Но она интересна тем, что и "периферийной" онкологической службе не чужды были стремления к поиску новых действенных средств против рака, методов лекарственного лечения злокачественных заболеваний.

Кроме повседневной работы в стационаре, сотрудники онкологического диспансера про-

водили огромного организационно-методическую, консультативную, кураторскую работу в лечебных учреждениях города и области. К 1960 г. в области функционировало 20 онкокабинетов и 20 смотровых кабинетов. Коечный фонд диспансера вырос до 150 специализированных онкологических коек.

Амбулаторный прием онкологических больных в диспансере резко увеличился благодаря получению в 1973 г. трехэтажного здания, стоящего рядом с основным корпусом, и приспособленного под диспансерно-поликлиническое отделение с пансионатом для приезжих больных. Сразу улучшились условия работы медицинского персонала поликлиники и, безусловно, условия для приема больных. Увеличился объем работы хирургического отделения: с 1973 г. возросло число радикальных типовых онкологических операций при раке молочной железы, раке желудка, ободочной и прямой кишок, начали оперировать больных раком легких и пищевода. Радикальной операцией при раке молочной железы врачи овладели в совершенстве, доведя ее технику до уровня ювелирной работы. При этом всегда соблюдается принцип хирургической школы А.Г. Савиных: бережное обращение с тканями и органами, острое разделение тканей, тщательный гемостаз, тщательное соединение слизистых оболочек при сшивании полых органов.

Высокий профессионализм работы диспансера, и особенно хирургического отделения, совершенствовался с организацией на базе диспансера курса (1974), а затем кафедры онкологии медицинского института (1977). Ее организация была поручена кафедре госпитальной хирургии, а точнее автору этих строк, профессору Г.И. Коваленко. Областной онкологический диспансер действительно стал единым организационным, лечебно-диагностическим, профилактическим и учебным специализированным онкологическим центром в г. Томске и области.

При встрече с заведующими вновь организованных кафедр онкологии в г. Москве бывший в то время министром здравоохранения СССР академик Б.В. Петровский подчеркнул, что курсы и кафедры онкологии непременно должны располагаться на базах онкологических

диспансеров, а не клиник мединститутков. Безусловно, в этом был глубокий смысл и взаимная выгода: кафедра имела возможность обучать будущих врачей в условиях, максимально приближенных к условиям будущей их работы; диспансер выступал в новом качестве — в виде учебной клинической базы, что, несомненно, повышало его авторитет в среде медицинской общественности. Штат самостоятельного курса онкологии состоял из заведующего (профессор Г.И. Коваленко) и 1,5 штатной единицы ассистентов. Одну ставку занимал кандидат медицинских наук, бывший ассистент кафедры госпитальной хирургии В.И. Тихонов, и на полставки ассистента была принята опытный врач радиологического отделения Т.А. Вострикова. Организация курса была сопряжена с различными трудностями, одна из которых заключалась в недостатке учебных помещений. Для кафедры диспансер выделил 2 комнаты, которые разгородили и получили 4. Здесь было все: и рабочие кабинеты для сотрудников, и учебные классы. В течение первого года была проведена колоссальная учебно-методическая работа, все приходилось начинать с нуля, поскольку раньше онкология в отдельную дисциплину не выделялась, а преподавалась как раздел госпитальной хирургии. Чтение лекций кафедрами онкологии учебной программой не предусматривалось. Но мне (Г.И. Коваленко), в порядке исключения, министром здравоохранения было разрешено чтение 3 лекций по общим вопросам онкологии для каждого цикла студентов лечебного факультета и 5 лекций для слушателей военно-медицинского факультета, которые я читаю и в настоящее время. После организации кафедры онкологии в 1977 г. и пополнения штата еще одним ассистентом условия работы улучшились, но работы не стало меньше. Кроме большой учебно-методической работы, сотрудники кафедры выполняли всю лечебную, консультативную работу, дежурства, противораковую пропаганду среди населения, кураторскую работу по онкологии в поликлиниках города и ЦРБ в области наравне с сотрудниками диспансера. С начала 1978 г. кафедра включилась в научную работу. Однако слабое материально-техническое оснащение диспансера, небольшой штат сотрудников кафедры, от-

сутствие аспирантуры по онкологии не позволили вести серьезную исследовательскую работу. Поэтому сотрудники кафедры с привлечением студентов-кружковцев (кружок "Онколог" мною организован в 1976 г.) и сотрудников диспансера включились в изучение и анализ отдаленных результатов лечения рака основных локализаций по материалам Томского областного онкологического диспансера. Результаты этих исследований нужны были не только для оценки качества лечебной работы учреждения, но и открывали перспективу ее совершенствования. Надо отметить, что с организацией кафедры в диспансере постепенно изменилась атмосфера и стиль работы: постоянное взаимодействие сотрудников диспансера и кафедры, общение со студентами и кружковцами, систематические еженедельные клинические обходы профессора, обсуждение "трудных" больных — все это формировало коллектив, сплоченный деловыми интересами, создавало атмосферу и стиль работы клиники, учебной базы. Коллективы кафедры и диспансера работали по единому "плану совместной работы". Стали систематически проводиться теоретические врачебные конференции сотрудников кафедры и диспансера, клинико-анатомические конференции, совместные выступления с докладами на заседаниях областного общества онкологов, которое с организацией кафедры выделилось из состава общества хирургов в самостоятельное, руководителем и председателем его была зав. кафедрой онкологии профессор Г.И. Коваленко. Совсем не просто было вовлекать в работу общества онкологов практических врачей диспансера и общей лечебной сети - поликлиник города и области. Вся эта работа особенно плодотворна была в тот период, когда главным врачом диспансера был Б.В. Пановица. Из шести главных врачей, сменившихся за время пребывания кафедры онкологии на базе диспансера, именно с ним было достигнуто наибольшее взаимопонимание в совместной работе.

По инициативе кафедры совместно с сотрудниками диспансера и при поддержке областного отдела здравоохранения в конце 1977 г. нами была проведена первая областная онкологическая научно-практическая конференция, вызвав-

шая большой интерес среди медицинской общественности. В дальнейшем кафедрой были проведены еще две такие же конференции, на которых буквально все сотрудники диспансера совместно с кафедральными работниками выступали с докладами. Кроме изучения отдаленных результатов лечения по материалам диспансера, сотрудники кафедры и диспансера с 1978 г. включились в кооперированные исследования по 4 протоколам с Институтом онкологии им. П.А. Герцена.

На кафедре онкологии закончили клиническую ординатуру 5 врачей: С.В. Коршиков, А.В. Монастырев, В.А. Добрянский, **Л.Н. Ткаченко** и В.Г. Овсянников. А.В. Монастырев, будучи ординатором кафедры, прошел специализацию по эндоскопии на базе института им. П.А. Герцена, активно участвовал в совместном исследовании по определению роли предоперационной химиотерапии у больных раком желудка III ст. Он первый в г. Томске под нашим руководством применил эндолимфатическую химиотерапию у онкологических больных, стал успешно проводить фиброгастроскопию амбулаторным и стационарным больным диспансера, криодеструкцию рака кожи с помощью портативного крио деструктор а, сконструированного сотрудниками СФТИ по нашему заказу. По окончании ординатуры был оставлен заместителем главного врача диспансера по лечебной части. После окончания ординатуры на кафедре онкологии заведующим поликлиническим отделением диспансера был назначен В.А. Добрянский. Л.Н. Ткаченко после ординатуры на кафедре онкологии работала в ООД основным оперирующим онкологом-гинекологом. В.Г. Овсянников по окончании ординатуры работает онкологом, заведующим отделением в МСЧ-81. Наш самый первый ординатор С.В. Коршкков, ныне кандидат медицинских наук, — онколог в г. Великие Луки.

Кафедра проводила большую работу, не только по обучению студентов ТМИ, но и систематически осуществляла ликвидацию "онкологической безграмотности" у врачей общей лечебной сети путем проведения тематических конференций, семинаров как на базе диспансера, так и в поликлиниках г. Томска, выездных

циклов в ЦРБ, курируемых кафедрой и диспансером, "кустовых" конференций и т.д. Наряду с этим широко проводилась противораковая пропаганда среди населения города и области. Сотрудники кафедры совместно с врачами диспансера выступали с научными докладами не только на заседаниях областного научного общества онкологов, но и на всероссийских и всесоюзных онкологических конференциях, съездах и симпозиумах: в Москве, Ленинграде, Омске, Ташкенте, Ростове-на-Дону, Калинин (1976, 1978, 1979, 1980). Сотрудниками кафедры онкологии совместно с врачами диспансера опубликовано более 30 статей.

Летом 1979 г. произошли изменения в онкологической службе г. Томска и Томской области. Благодаря кипучей энергии и блестящим организаторским способностям бывшего заведующего областным отделом здравоохранения, а позднее министра здравоохранения РСФСР, академика АМН СССР, профессора А.И. Потапова, при огромной поддержке областного комитета КПСС и лично первого секретаря Е.К. Лигачева, на прочной научной и практической основе, созданной всей предыдущей работой онкологической службы г. Томска, начиная с робких шагов энтузиастов-одиночек, блестящих достижений школы академика Л.Г. Савиных, организации областного онкодиспансера и кафедры онкологии на этой базе, в Томске был открыт Сибирский филиал Всесоюзного онкологического научного центра, позднее переросший в самостоятельный НИИ онкологии. Это, безусловно, подняло онкологическую службу г. Томска на более высокую качественно ступень развития. Это уже был академический уровень развития онкологии. О г. Томске заговорили не только как о городе с первым в Сибири университетом, но и как о городе с научным центром АМН России в составе 5 научно-исследовательских институтов, в том числе и НИИ онкологии. Будучи министром здравоохранения РСФСР, академик А.И. Потапов, как первый директор НИИ онкологии, никогда не прерывал с ним связи, оказывал всяческую поддержку не только институту, но онкологической службе Томска в целом. Ряд сотрудников ТМИ, онкологического диспансера и кафедры онко-

логии перешли работать в разные отделения СФ ВОИЦ. В настоящее время в нем трудятся не только бывшие врачи диспансера, ординаторы и ассистенты кафедры онкологии, но и бывшие кружковцы кафедры, многие из которых уже стали кандидатами и докторами медицинских наук, другие готовятся к этому, являются аспирантами. С 1985 г. кафедра онкологии приказом ректора мединститута передислоцирована из диспансера на базу клиник СФ ВОИЦ, хотя деловая связь диспансера, кафедры онкологии и СФ ВОИЦ и сейчас постоянно поддерживается. Тем более, что главным врачом диспансера в то время был бывший работник СФ ВОИЦ, кандидат медицинских наук Э.А. Губерт.

И нет ничего удивительного в том, что 1.01.87г. было организовано областное онкологическое учебно-научно-практическое объединение, в состав которого вошли кафедра онкологии ТМИ, областной онкологический диспансер и НИИ онкологии ТНЦ АМН СССР. Открылась новая страница и в истории кафедры онкологии ТМИ, с 28.09.86 г. заведующим кафедрой становится директор НИИ онкологии академик РАМН, профессор Б.Н. Зырянов, Организатор этой кафедры профессор Г.И. Коваленко продолжает работать в коллективе кафедры и сотрудников НИИ онкологии, то есть сотрудников "Объединения" онкологической службы г. Томска.

Следует отметить, что передислокация кафедры онкологии на базу НИИ онкологии, организация УНПО внесли коррективы в жизнь заинтересованных участников "Объединения". Это не только консультации больных об онкодиспансера и отделений клиник НИИ онкологии сотрудниками кафедры, лечение тяжелых больных онко диспансер а в клиниках НИИ онкологии, оживилась кураторская работа сотрудниками УНПО в лечебно-практических учреждениях города и районах области. Выездные научно-практические конференции сотрудников УНПО в ЦРБ области, семинары в г. Томске, и особенно в районах области, для врачей различных специальностей (хирурги, терапевты, гинекологи, рентгенологи), чтение лекций для медицинских работников и населения по противораковой борьбе, проведение профосмот-

ров па предприятиях г. Томска и районов области, двухнедельные циклы по онкологии врачей из ЦРБ и поликлиник города на базе учреждений УНПО и другие формы повышения онкологических знаний у врачей ЛГТУ.

Сотрудники кафедры онкологии активно включились в эту работу. Располагаясь в основном на базе торако-абдоминального отделения, они активно включились в его лечебную работу. Повысился и расширился уровень преподавания онкологии студентам медицинского института. Практические занятия с разбором больных ведутся во всех 5 отделениях клиник НИИ онкологии. Широко используются в педагогическом процессе все функциональные, лечебно-диагностические подразделения и лаборатории НИИ онкологии. Однако научная работа сотрудников кафедры и облонкодиспансера несколько снизилась, поскольку планы НИР кафедры плавно перешли в планы НИР сотрудников НИИ онкологии. Надо отметить, что работа областного онкологического научно-практического общества активно продолжалась. Даже в самое трудное время, когда в связи с экономической и политической нестабильностью в стране рушились устои практически всего здравоохранения, общество онкологов благодаря энтузиазму, целеустремленности онкологов УНПО продолжало систематически ежемесячно проводить научные заседания.

Работа и положение облонкодиспансера в 90-х гг. резко ухудшились, старое непригодное здание диспансера по пр. Ленина, 111 совсем пришло в негодность и представляло угрозу для пребывавших там больных. Начались затяжные многолетние переговоры в чиновничьих кругах о закрытии учреждения, о переводе его на разные лечебные базы города, о строительстве нового здания и т.д., что не лучшим образом отражалось на всей работе диспансера. Пока будет строиться новый корпус для облонкодиспансера, он передислоцирован на базу областной клинической больницы. За все эти годы деловые связи участников УНПО практически рухнули. Новый, избранный по конкурсу, директор НИИ онкологии профессор Е.Л. Чойнзонов и новый главный врач диспансера, ранее работавший старшим научным сотрудником НИИ онкологии, к.м.н. С.А. Коло-

миец встали на путь активного возобновления деловых профессиональных отношений и взаимопонимания всех участников УНПО. Таким образом, онкологическая служба в Томской области, несмотря на все трудности, не прекращалась, более того, активизировалась и развивалась. Выросший и профессионально окрепший за 25 лет НИИ онкологии расправил могучие плечи и проявил себя не только в Томской области, но завязал научные связи с онкологическими учреждениями Сибири и Дальнего Востока. Онкологическая служба Томской области вышла на новые научные рубежи. Но это уже совсем новый уровень, новая глава в истории онкологической службы Томской области. Об этом надо писать отдельно.

С чувством гордости я смотрю, идя на работу каждое утро, на два здания, стоящие рядом. Одно из них, как старый солдат из прошлого века, прочно и величаво стоит на углу переулка Савиных. Это здание госпитальных клиник имени выдающегося хирурга-онколога А.Г. Савиных. Как бы в продолжение, в глубь переулка Савиных горделиво и легко вознесся 5-этажный корпус Научно-исследовательского института онкологии ТНЦ СО РАМН. Они построены в разные эпохи и разными людьми. Но кипучая жизнь этих корпусов неразрывно связана судьбой и жизнью, талантом и заветной мечтой двух незаурядных людей — А.Г. Савиных и А.И. Потапова. Нет уже в живых А.Г. Савиных, имя его принадлежит Истории. Но идея и осуществленная другими поколениями людей мечта служат людям и развиваются. И трудно представить и сравнить то убожество, в котором в Томске начиналась "онкология" Э.Г. Салшцева, В.Д. Добромислова, А.Г. Савиных, с той истинно фантастической аппаратурой, заполняющей отделы и лаборатории нынешнего НИИ онкологии. История не только своей страны, но и своего края, родного института не может оставить равнодушным никого, она вызывает законную гордость, светлую грусть и сознание: все остается людям, потомкам, уважающим память тех, кто мечтал и делал эту Историю, ставшую сегодня действительностью. Открывается новая эпоха истории онкологической службы в Томской области.

Поступила 22.04.04