

Уважаемая редакция!

26 февраля 2008 года исполнилось 130 лет со дня рождения выдающегося нашего земляка, академика АМН СССР, Главного хирурга Советского Союза, профессора Брайцева Василия Романовича. Высылаю Вам статью о творческом пути Брайцева В.Р., опубликованной в журнале Российской Федерации «Хирургия» № 2 за 2008 год.

Был бы очень рад, если Вы считаете нужным опубликовать новые подробности об этом человеке в Вашей газете.

С уважением И.Я. Савостенко, заместитель главного врача по хирургии УЗ «Могилевская областная больница» (уроженец д. Боханы)

путей сообщения, где с 1924 г. он был научным руководителем хирургического отделения и с 1937 г. одновременно возглавлял кафедру клинической хирургии Центрального института усовершенствования врачей, которая была открыта на базе упомянутого хирургического отделения.

В годы Великой Отечественной войны В.Р. Брайцев был начальником госпиталя ВЦСПС и консультантом госпиталей Москвы и Московской области. В госпитале на 750 коек, развернутом на базе хирургических отделений Центральной клинической больницы им. Н.А. Семашко, В.Р. Брайцев и руководимый им коллектив хирургов проводили большую работу по оказанию помощи раненым. Не прекращался и педагогический процесс. Более 1000 врачей за годы войны окончили здесь кратковременные курсы повышения квалификации по военно-полевой хирургии. В 1946—1947 гг. он был главным хирургом Министерства здравоохранения СССР, на протяжении многих лет являлся главным хирургом Министерства путей сообщения.

Перу В.Р. Брайцева принадлежит более 130 научных работ, в том числе 12 монографий. Его труды посвящены хирургическим заболеваниям пищевода, желудка и кишечника, легких и средостения, болезням сосудов, почек и периферических нервных

проводить ампутацию кишки, а при высокорасположенных — резекцию с сохранением замыкательного кольца заднего прохода. Высказанное им положение (1910 г.) о том, что результаты операции при раке нижнего отдела хуже, чем верхнего отдела, благодаря особенностям оттока лимфы сохранилось до настоящего времени, получив подтверждение на большом материале современных проктологов.

В своих работах, посвященных заболеваниям прямой кишки, В.Р. Брайцев уделял постоянное внимание проктитам, парапроктитам, геморрою, кистам и полипам прямой кишки, огнестрельным ранениям ее и осложнениям, инородным телам. При многих заболеваниях этого отдела кишечника им предложены оригинальные методы лечения, вошедшие в хирургическую практику.

Второе направление в научной деятельности В. Р. Брайцева — хирургическое лечение рубцовых сужений пищевода. Еще в 1922—1924 гг. в эксперименте им была разработана методика предгрудинной кожной эзофагопластики. Результаты применения этой операции в клинике были доложены им на 18-м съезде российских хирургов (1926 г.). В 1928 г. он опубликовал монографию «Опыт пластического образования пищевода из кожи», высоко оцененную С.С. Юдиным, имевшим в стране наибольший

строфии. Последующее накопление наблюдений и тщательный их анализ позволили научно обосновать и подтвердить выдвинутую им ранее концепцию патогенеза этих заболеваний. Итоги изучения этого вопроса подведены в монографии «Фиброзная остеодистрофия» (1947 г.).

В послевоенные годы коллектив сотрудников кафедры клинической хирургии Центрального института усовершенствования врачей (ныне Российская медицинская академия последипломного образования), возглавляемый В.Р. Брайцевым, приступил к разработке вопросов хирургии сердца, легких, плевры и средостения. Эти вопросы нашли отражение в вышедших из клиники многочисленных публикациях. Личным вкладом Василия Романовича в проблему хирургии грудной полости явилось опубликование им монографии «Врожденные (дизонтогенетические) образования средостения и легких» (1960 г.). В книге, основанной на богатом опыте клиники, дан глубокий научный анализ этих редких и малоизученных заболеваний.

На 20-м съезде российских хирургов (1928 г.) В.Р. Брайцев выступил с докладом «Внутрибрюшинные сращения и их лечение». По его мнению, в этиологии этих заболеваний важное значение имеют аномалия развития, конституционное предрасположение, механическое, термическое и химическое воздействие. Сращения развиваются на почве стаза содержимого кишечника, который ведет к колиту, периколиту и образованию сращений. В.Р. Брайцев рекомендовал иссекать сращения, а при большой деформации кишечника производить резекцию.



Академик В.Р. Брайцев

В плеяде видных отечественных хирургов достойное место принадлежит крупному ученому нашей страны, известному общественному деятелю, блестящему клиницисту, замечательному педагогу, академику АМН СССР, заслуженному деятелю науки РСФСР профессору Василию Романовичу Брайцеву. Он был человеком большого организаторского таланта и неиссякаемой энергии, неутомимая деятельность которого и исключительные личные качества снискали ему всеобщее уважение и признание. Плодотворная научная, клиническая и педагогическая работа, а также солидные труды в различных областях хирургии сделали его имя известным широкой медицинской общественности нашей страны.

В.Р. Брайцев родился 26 февраля 1878 г. в селе Забелышин Климовичского уезда Могилевской губернии в крестьянской семье. До 16 лет он работал в сельском хозяйстве, познав все тяготы крестьянского труда. В 1900 г. окончил в Смоленске гимназию с золотой медалью и в том же году поступил на медицинский факультет Московского университета. После окончания с отличием университета Василий Романович был приглашен на должность внештатного ординатора в госпитальную хирургическую клинику медицинского факультета Московского университета, возглавлявшуюся тогда одним из крупных отечественных хирургов П.И. Дьяконовым. Здесь вышли первые его работы: «О челюстных кистах» (1907 г.), «Множественная ксантома» (1908 г.).

В 1910 г. В.Р. Брайцев защитил диссертацию на степень доктора медицины «Рак прямой кишки, оперативное его лечение». Эта работа была признана лучшей по хирур-

стволов. Заслуживают особого упоминания его монографии: «Функциональная способность почек при их хирургических заболеваниях» (1913 г.), «К вопросу о шве и пересадке кровеносных сосудов» (1916 г.), «Огнестрельные ранения кровеносных сосудов (гематомы и аневризмы)» (1917 г.), «Огнестрельные повреждения периферических нервных стволов» (1918 г.), «Опыт пластического образования пищевода из кожи» (1928 г.), «Острый аппендицит» (1946 г.), «Фиброзная остеодистрофия» (1947 г.), «Заболевания прямой кишки» (1952 г.), «Врожденные (дизонтогенетические) образования средостения и легких» (1960 г.) и др.

Диапазон научных интересов В.Р. Брайцева был весьма широк, однако в его научной деятельности можно выделить несколько основных направлений: заболевания прямой кишки, пластика пищевода, хирургия сосудов и периферических нервных стволов.

В.Р. Брайцев, безусловно, является одним из основоположников отечественной проктологии. В монографии «Заболевания прямой кишки» (1952 г.) обобщен его более чем 40-летний опыт изучения травматических повреждений и заболеваний прямой кишки, совершенствования методов их диагностики и лечения. В многотомном «Руководстве по хирургии» (1960 г.) им написана глава «О доброкачественных и злокачественных опухолях прямой кишки». К работам этого направления относятся также: «К хирургическому лечению выпадения прямой кишки», «Некоторые замечания по поводу иссечения прямой кишки при злокачественных новообразованиях» и др. Особое внимание В.Р. Брайцев уделял доброкачественным и злокачественным опухолям прямой кишки. По локализации он делил рак этого отдела кишечника на три группы: рак заднего прохода,

опыт операций по созданию искусственного пищевода.

Хирургия сосудов и периферических нервных стволов — третья проблема, которой Василий Романович уделял систематическое внимание. В 1916 г. на 14-м съезде российских хирургов он сделал доклад об успешном применении сосудистого шва при кровотечениях после огнестрельных ранений. В период первой мировой войны В.Р. Брайцев работал в одном из крупных хирургических госпиталей в Москве. Результаты своих наблюдений он обобщил в монографиях, посвященных вопросам военно-полевой хирургии: «К вопросу о шве и пересадке кровеносных сосудов» (1916 г.), «Огнестрельные ранения кровеносных сосудов (гематомы и аневризмы)» (1917 г.), «Огнестрельные повреждения периферических нервных стволов» (1918 г.). Указанные труды явились основой для последующего развития в нашей стране хирургии сосудов и периферической нервной системы.

В первые годы после защиты докторской диссертации В.Р. Брайцев активно занимался вопросами урологии. В 1912 г. на 10-м съезде российских хирургов он выступил с докладом, в котором обобщены результаты изучения функциональной способности почек в эксперименте и клинике. Спустя год вышла в свет его монография «Функциональная способность почек при их хирургических заболеваниях», в которой описаны закономерности функционирования эпителия извитых канальцев и петель Генле. Благодаря точности и доказательности выполненных исследований и установленных фактов полученные результаты сохранили значение до наших дней.

В поле зрения В.Р. Брайцева постоянно находилась хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки. Уже

Научно-практическая работа В.Р. Брайцева была неразрывно связана с педагогическим процессом. Он был талантливым педагогом, вкладывал в это важное дело всю свою душу. Аудитории, в которых лектором был В.Р. Брайцев, никогда не пустовали. Его лекции отличались глубиной содержания и широтой постановки вопросов, в них всегда было то новое, что появлялось в отечественной и зарубежной медицинской науке на том или ином этапе. Клинические разборы он превращал в демонстрацию тонкостей и нюансов того или иного заболевания. Под его руководством было подготовлено и защищено свыше 30 кандидатских и докторских диссертаций. В.Р. Брайцев в совершенстве владел французским и немецким языками, читал медицинскую литературу на английском языке. Разносторонний хирург, он был широко эрудирован во многих смежных с хирургией областях. Постоянное стремление к совершенствованию, неустанный научный поиск — характерные черты В.Р. Брайцева как одного из наиболее видных представителей созданной П.И. Дьяконовым и А.В. Мартыновым отечественной хирургической школы.

Научно-исследовательская и общественная работа удачно дополняли друг друга в творческой деятельности В.Р. Брайцева. Василий Романович пользовался большим авторитетом среди медицинской общественности нашей страны. Он трижды избирался заместителем председателя Хирургического общества Москвы и Московской области, в течение двух лет был его председателем. Он являлся также почетным членом Всесоюзного общества хирургов, Хирургического общества Москвы и Московской области, Белорусского республи-

гии за 1910 г., а ее автор удостоен почетной премии им. проф. И.Н. Новацкого. После смерти П.И. Дьяконова клинику возглавил видный отечественный хирург А.В. Мартынов. Следует особо отметить, что решающее влияние на формирование научной и хирургической деятельности В.Р. Брайцева оказали именно П.И. Дьяконов и А.В. Мартынов, под руководством которых в стенах старейшего университета страны он последовательно прошел большой творческий путь от ординатора до профессора. С 1919 г. Василий Романович заведовал кафедрой оперативной хирургии, а с 1920 г. — кафедрой факультетской хирургии Высшей медицинской школы в Москве. С декабря 1924 г. и до последних дней жизни вся научная, практическая и педагогическая деятельность В.Р. Брайцева была неразрывно связана с Центральной клинической больницей им. Н.А. Семашко Министерства

рак ампулы и рак верхнего отдела прямой кишки. На основании статистического материала он установил, что из 809 случаев заболеваний прямой кишки в 46 оно отмечено у нескольких членов одной и той же семьи.

В течение длительного времени В.Р. Брайцев был сторонником крестцового и копчикового доступов к прямой кишке и, наблюдая отдаленные результаты, отмечал весьма положительные исходы при операциях этими методами. Однако в 1930 г. на 21-м съезде российских хирургов в докладе «Об оперативном лечении и отдаленных результатах лечения рака прямой кишки» он выступил решительным сторонником комбинированного брюшно-промежностного метода, при котором отдаленные результаты значительно лучше, чем при крестцовом доступе к прямой кишке, так как этот способ позволяет расширить показания к радикальной операции. В.Р. Брайцев считал, что при низкорасположенных раках следует

в одной из своих ранних работ, опубликованной в журнале «Архив клинической и экспериментальной медицины» (1922 г., №1), им были высказаны прогрессивные для того времени мысли о целесообразности резекции при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Эти положения были подтверждены и развиты в 40-е годы в трудах крупных отечественных хирургов Московского научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского — С.С. Юдина, Д.А. Арапова, Б.А. Петрова и Б.С. Розанова. Василий Романович всегда проявлял большой интерес к экстренной хирургии брюшной полости.

Ряд работ В.Р. Брайцева посвящен плохо изученным заболеваниям костей — кистам, фиброзным и гигантоклеточным образованиям, болезни Реклингхаузена. В 1927 г. он выступил на 19-м съезде российских хирургов с обоснованием новой теории патогенеза местной фиброзной остеоиди-

канского хирургического общества и членом Международного общества хирургов.

За большие заслуги в развитии отечественной хирургии В.Р. Брайцев был награжден двумя орденами Ленина, орденом Трудового Красного Знамени и многими медалями. В 1945 г. он был избран академиком АМН СССР, в 1946 г. удостоен звания заслуженного деятеля науки РСФСР.

В.Р. Брайцев умер 9 июня 1964 г.

Блестящий хирург-клиницист, патриот своей Родины, замечательный педагог и человек высокой общей и медицинской культуры — таким навсегда вошел в историю отечественной хирургии Василий Романович Брайцев.

*Профессор М.Ш. КНОПОВ
Доцент В. К. ТАРАНУХА
Российская медицинская
академия последипломного
образования, Москва.*

Кнопов, М. Ш. Академик В.Р. Брайцев : [о земляке В.Р. Брайцев] / М.Ш. Кнопов, В.К. Тарануха // Шлях Кастрычніка. — 2008. — 29 сакавіка. — С. 2.