

К 100-летию казанской школы травматологов-ортопедов

И.Ф. Ахтямов¹, И.О. Панков²

¹ ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»
Ул. Бутлерова, д. 49, 420012, г. Казань, Россия

² ФГБОУ «Казанская государственная медицинская академия — филиал Российской медицинской академии
непрерывного профессионального образования» Минздрава России
Ул. Муштари, д. 11, 420012, г. Казань, Россия

The Centenary of Kazan School of Traumatology and Orthopedics

I.F. Akhtiamov¹, I.O. Pankov²

¹ Kazan State Medical University
49, ul. Butlerova, 420012, Kazan, Russian Federation

² Kazan State Medical Academy — Branch of the Russian Medical Academy of Continuing Vocational Education
11, ul. Mushtari, 420012, Kazan, Russian Federation

Датой основания казанской школы травматологов-ортопедов принято считать 1918 г., когда профессором М.О. Фридландом был организован протезно-ортопедический лазарет, а затем в Казанском ГИДУВ — кафедра травматологии и ортопедии.

Однако исторические корни специальности в этом огромном регионе России, от Казани и до Сибири, лежат гораздо глубже. Уже с середины XIX века в Казанском университете проводилось обучение студентов хирургической науке и лечению переломов. Первый опыт анестезиологического пособия, внедрение антисептики, совершенствование десмургии и лечение огнестрельных ран лежало в основе любой хирургической специальности.

Формирование казанской медицинской школы началось с основания 5 (17) ноября 1804 г. Императорского университета — одного из трех старейших классических университетов России. Согласно Уставу, в его состав вошли 4 факультета: нравственных и политических наук, словесных

наук, физических и математических наук, врачебных наук.

Отделение врачебных наук (медицинский факультет) Казанского университета было открыто 2 мая (15 мая) 1814 г., через 10 лет после образования Университета. Изначально по Уставу в его составе было организовано 6 кафедр, в том числе и хирургии. В том же 1814 г. по инициативе первого профессора-терапевта Ф.Х. Эрдмана было принято решение об организации клиники Университета для обучения студентов-медиков непосредственно у постели больного. Клиника должна была состоять из трех отделений: терапевтического, хирургического, повивального.

Со времени своего основания до открытия университета в Томске (1888) медицинский факультет Казанского университета был единственным высшим медицинским учебным заведением на всей территории востока страны (бассейны рек Волги и Камы; Урал, Сибирь, Дальний Восток, Кавказ, Средняя Азия), что упрочило за Казанью славу одного из крупнейших центров медицинской мысли.

Ахтямов И.Ф., Панков И.О. К 100-летию казанской школы травматологов-ортопедов. *Травматология и ортопедия России*. 2018;24(3):157-162.

Cite as: Akhtiamov I.F., Pankov I.O. [The Centenary of Kazan School of Traumatology and Orthopedics]. *Travmatologiya i ortopediya Rossii* [Traumatology and Orthopedics of Russia]. 2018;24(3):157-162. (in Russian).

Ахтямов Ильдар Фуатович. Ул. Бутлерова, д. 49, 420012, г. Казань, Россия / Ildar F. Akhtiamov. 49, ul. Butlerova, 420012, Kazan, Russian Federation; e-mail: yalta60@mail.ru

Рукопись поступила/Received: 06.08.2018. Принята в печать/Accepted for publication: 29.08.2018.



К.Ф. Фукс

Во времена работы декана факультета профессора Карла Федоровича Фукса зарождается база для преподавания хирургической специальности. В связи с началом чтения лекций по хирургии в 1822 г. доктором медицины Л.Л. Фогелем можно однозначно сказать, что основоположниками этого направления медицины в Казани стали представители

самой передовой на то время немецкой школы врачевания.

В последующие годы, когда ректором Казанского университета был выдающийся ученый Н.И. Лобачевский (1827–1846), было построено здание университетской клиники, рассчитанной на 60 коек, из которых 24 хирургического профиля.

В 1860–1890-х гг., справедливо называемых историками «золотым веком» русской культуры и науки, в Казани сформировались научно-медицинские школы общероссийского и европейского значения. Согласно уставу Университета 1863 г., на медицинском факультете предусматривалось наличие трех хирургических кафедр: теоретической, факультетской и госпитальной хирургии. По уставу 1884 г. к ним прибавилась кафедра оперативной хирургии с топографической анатомией. Подобная система была создана для этапной подготовки студентов-медиков к хирургической деятельности.

Первые уроки лечения травм и уродств в Казанском университете в рамках лекционного материала были представлены в 1848 г. профессором А.Н. Бекетовым студентам кафедры госпитальной хирургии. Он скептически относился к начавшей внедряться в практику антисептике, что сужало рамки оперативных вмешательств, да и клиника не имела тогда операционной, в связи с чем количество гнойно-септических осложнений было чрезвычайно велико.

Значимым событием явилась Русско-турецкая война 1877–1878 гг. В своей работе «Военно-врачебное дело и частная помощь на театре войны в Болгарии и в тылу действующей армии» Н.И. Пирогов писал: «...из профессоров-хирургов, отличившихся своей деятельностью в эту войну на общую пользу, должно признать профессора Левшина и доцента Студенского (оба сотрудники Казанского университета), трудившихся с самого начала войны». Именно им принадлежит важный этап становления травматолого-ортопедической науки в Казани.



Л.Л. Левшин

В 1874 г. в качестве заведующего кафедрой теоретической хирургии начал свою карьеру в Казани выдающийся отечественный хирург Лев Львович Левшин. С 1879 г. он возглавлял кафедру госпитальной хирургии Казанского университета и состоял консультантом-хирургом Казанского военного госпиталя. Им были организованы приемное отделение, операционная, перевязочная, введена антисептика, пропаган-

дируемая Д. Листером. При нем резко уменьшилось число гнойных осложнений. Убеденный сторонник консервативных методов лечения, особенно в тех случаях, где ставился вопрос об ампутации, Лев Львович писал: «Ампутация — это укор медицине. Медицина должна не отнимать, а сохранять органы. Я верю, что в победоносном шествии хирургии наступит момент, когда врачи будут в состоянии обходиться без этой операции».

Будучи военным хирургом по образованию, профессор Л.Л. Левшин постоянное внимание уделял вопросам военно-полевой хирургии. Он разработал идеи Н.И. Пирогова в области иммобилизации конечностей с огнестрельными переломами. Отдавая все преимущества гипсовой повязке, он предложил серию шин из наиболее доступных материалов для применения их в полевых условиях. Среди этих шин — плетенка из прутьев, соломенные ковры, полоски из луженой жести, различные деревянные шины. Л.Л. Левшин изготовил и предложил для снабжения армии 8 видов разборных и складных транспортных шин, внес ценные предложения по вопросам оказания помощи пострадавшим на поле боя воинам. Логично, что, согласно новому уставу Университета (1884), кафедра теоретической хирургии получила название «кафедра хирургической патологии с десмургиею и учением о вывихах и переломах».

Первостепенное значение в хирургии Л.Л. Левшин придавал асептике и антисептике. Отсутствие в то время автоклавов для стерилизации перевязочных материалов привело его к изобретению «нового самовара-обеспложивателя». Аппарат предназначен для обеспложивания перевязочного материала непосредственно перед операцией. Стерилизация в этом самоваре производилась текучим паром. Он разработал способы дезинфекции рук хирурга и хирургического инструментария. Свои работы по обеспложиванию хирург обобщил в замечательном труде под названием «О применении в хирургии различных спосо-

бов и средств для обеззараживания». Он написал в Казани руководство для студентов «Основы хирургии» (1880), переиздававшееся затем в 1885 и 1896 г., «Руководство по частной и неотложной хирургии», много замечательных работ по вопросам военно-полевой хирургии. Под его редакцией вышел ряд крупных переводных сочинений.

В 1893 г. профессор Л.Л. Левшин возглавил кафедру госпитальной хирургии Московского университета. В 1898 г. по его инициативе и при личном участии в Москве был организован первый в России специальный институт для лечения раковых заболеваний, директором которого он оставался до конца жизни (ныне — Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена). По сути, Л.Л. Левшина можно назвать первым онкологом и одним из пионеров антисептики в России.



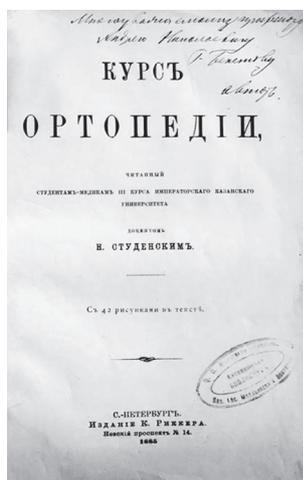
Н.И. Студенский

Николай Иванович Студенский в 1874–1876 гг. в качестве приват-доцента кафедры хирургии Казанского университета ввел курс лекций по десмургии при повреждениях костей и суставов. К этому периоду относится первое издание его книги «Хирургические повязки». По окончании войн на Балканах в 1878 г. Н.И. Студенский вернулся в Казань, и с этого времени

вся его научно-педагогическая и практическая деятельность связаны с работой на кафедрах и в хирургических клиниках Императорского университета. В 1886 г. Н.И. Студенский стал директором клиники и с 1887 г. — заведующим кафедрой госпитальной хирургии Казанского университета. Он первым в Казани начал вводить местную анестезию, пользуясь кокаином «кенедолом», и антисептику при хирургических операциях, явившуюся

предтечей учения о первичной хирургической обработке ран и открытых переломов. В 1890-х гг. Н.И. Студенский и В.М. Бехтерев впервые в Казани выполнили операции на головном мозге.

В этот период Н.И. Студенским были изданы работы, посвященные патогенезу, клинике, диагностике, лечению и профилактике ряда заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата. Среди них: «Оценка способов лечения переломов бедра» (1875), «Огнестрельные повреждения костей и суставов» (1881), «Сравнительное достоинство антисептических веществ, наиболее употребительных в хирургии» (1880), «Хирургические повязки» (1881), «Фунговое воспаление позвоночника» (1880); «Изменения артерий стопы и голени при старческой гангрене» (1882), «Двусторонняя резекция тазобедренных суставов» (1885), «Курс оперативной хирургии» (1888), «Наследственное предрасположение к переломам» (1886).



Знаменательным в истории специальности стал 1885 г., когда в Петербурге был издан «Курс ортопедии, читанный студентам-медикам III курса Императорского Казанского университета доцентом Н. Студенским» — первое в России отечественное учебное руководство по ортопедии. В этом труде им были изложены вопросы, касающиеся проблем диагностики, профилактики,

и лечения кривошеи, сколиоза, туберкулезного и рахитического поражения позвоночника, спондилолистеза, деформаций стопы и голени, контрактур суставов.



Казанский университет (конец XIX — начало XX в.)



В.И. Разумовский

В эти годы в одной из казанских больниц учится проведению операций у профессора Н.И. Студенского будущий светило российской хирургии Василий Иванович Разумовский. В 1884 г. в возрасте 27 лет он успешно защищает докторскую диссертацию на тему «К вопросу об атрофических процессах в костях после перерезки нервов».

В.И. Разумовский одним из первых в России систематически занимался разработкой проблем практической нейрохирургии. Выполненные им первые вмешательства на органах грудной полости считались в те годы невозможными. Его перу принадлежит около 200 научных трудов, посвященных различным вопросам хирургии. Среди публикаций следует выделить описание новой операции «Остеопластическое вылучение стопы как операция, заменяющая у детей остеопластическую ампутацию голени» (1889). 25 марта 1897 г. он же произвел первую в мире успешную операцию по поводу острого гнойного медиастинита у ребенка с огнестрельным ранением.

Профессор В.И. Разумовский считается основателем казанской хирургической школы. Из числа его помощников вышло 16 профессоров, которые стали самостоятельно руководить хирургическими кафедрами в российских университетах. В 1905 г. он стал первым выборным деканом медицинского факультета Казанского университета. Благодаря его настойчивости в том же году на медицинский факультет Казанского университета были приняты первые женщины.



А.В. Вишневский

Осенью 1903 г. на одном из заседаний медицинский факультет Казанского университета рассмотрел заявление А.В. Вишневского с просьбой разрешить защиту подготовленной им диссертации по теме «К вопросу о периферической иннервации прямой кишки». Защита состоялась 2 ноября 1903 г. В исследовании были представлены результаты таких разнообразных и сложных операций, как экстирпация прямой

кишки, кишечная пластика пищевода, ампутация грудной железы по поводу рака, вмешательства на грудной клетке и легких. Причем, госпитальная летальность составила 2,6%, а послеоперационная — 2,9%. Этот успех был достигнут при проведении оперативных вмешательств под мест-

ной анестезией. Наркоз был использован лишь в 6 случаях из 360.

С 1923 по 1934 г. профессором А.В. Вишневским было опубликовано около 40 научных трудов, в том числе классическая монография «Местное обезболивание по методу ползучего инфильтрата». Вторая фундаментальная монография «Новокаиновая блокада и масляно-бальзамические антисептики как особый вид патогенетической терапии» посвящена учению о нервной трофике и его практическому применению. В конце 1934 г. А.В. Вишневский переехал в Москву. Преемник А.В. Вишневского, В.Л. Боголюбов наряду с другими вопросами хирургии предложил свободную костную пластику при ампутациях для закрытия культы.

Отправной точкой формирования травматолого-ортопедической службы в Казани считается ноябрь 1918 г., когда М.О. Фридланд создал хирургическо-ортопедический лазарет на 40 коек с протезной мастерской для оказания помощи инвалидам. Это было первое специализированное медицинское учреждение по лечению заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы в городе.



М.О. Фридланд

Михаил Осипович Фридланд — выпускник медицинского факультета Императорского Казанского университета. В 1911 г. проходил стажировку в ведущих хирургических клиниках Европы, где изучал основы хирургии и ортопедии. Участник Первой мировой войны, вернувшись в Казань, он продолжил хирургическую деятельность в университетской клинике по оказанию помощи раненым в боевых действиях.

На базе специализированного лазарета Михаил Осипович организовал курсы повышения квалификации военных хирургов, вошедшие в числе первых 6 клиник в созданный по приказу Наркомздрава РСФСР в 1920 г. Казанский клинический институт им. В.И. Ленина (с 1923 г. — Государственный институт для усовершенствования врачей им. В.И. Ленина), став первым заведующим кафедрой. Были созданы условия для ведения научных исследований и оказания квалифицированной помощи взрослому и детскому населению.

С 1937 по 1953 г. профессор М.О. Фридланд — заведующий кафедрой травматологии и ортопедии Центрального института усовершенствования врачей (Москва). В 1940 г. он — организатор и первый директор института протезирования и протезостроения Министерства соцобеспече-

ния РСФСР. Профессор М.О. Фридланд разработал оригинальные методы артрореза плечевого и голеностопного суставов, операции по поводу привычного вывиха надколенника и плеча, метод спирт-новокаиновой блокады при различных заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, метод искусственной декальцинации костей при лечении хронического остеомиелита. Он разработал подометрический метод исследования упругих колебаний свода стопы и заложил теоретические основы построения протезов. Ему принадлежит фундаментальное руководство «Ортопедия», выдержавшее 5 изданий.

В 1935 г. клиника ортопедии и травматологии Казанского ГИДУВ была реорганизована в Татарский институт ортопедии и травматологии Наркомздрава ТАССР, который становится клинической базой кафедры травматологии и ортопедии ГИДУВ и профессорского курса медицинского института. На вновь организованный институт ортопедии и травматологии были возложены задачи «всестороннего изучения вопросов предупреждения и лечения врожденных и приобретенных страданий костно-мышечной системы, борьбы с физическим калечеством во всех видах, организации борьбы с костно-суставным туберкулезом, последствиями полиомиелита, с бытовым и сельскохозяйственным травматизмом, подготовки кадров травматологов-ортопедов». Руководителем вновь образованного учреждения в 1935–1936 гг. был профессор М.О. Фридланд, с 1937 г. — профессор Л.И. Шулутко.

В период Великой Отечественной войны Лазарь Ильич Шулутко руководил кафедрой и клиникой травматологии и ортопедии, располагавшимися на базе госпиталя для лечения раненых с поражением опорно-двигательного аппарата (№1668), реорганизованного в 1943 г. в областную больницу восстановительной хирургии на 300 коек. В 1945 г. на базе больницы был создан Казанский научно-исследовательский институт ортопедии и восстановительной хирургии Наркомздрава РСФСР. На многие десятилетия Казанский НИИТО стал одним из ведущих специализированных медицинских учреждений травматолого-ортопедического профиля в нашей стране и за ее пределами, где разрабатывались самые совершенные методы профилактики травматизма и лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. В эти годы произошло окончательное формирование Казанской школы травматологов-ортопедов. В 1960 г. директором Казанского института травматологии и ортопедии был назначен профессор У.Я. Богданович, который руководил им до 1986 г. Узбек Якубович является основоположником новых направлений в диагностике и лечении повреждений и заболева-

ний опорно-двигательного аппарата—применения ядерно-магнитного резонанса при исследованиях суставной патологии и головного мозга, лазерной терапии при лечении деформирующих артрозов и последствий внутрисуставных повреждений.

В 1980-е гг. бурное развитие метода внеочаговой фиксации объединил ряд НИИ травматологии и ортопедии во Всесоюзный центр восстановительной травматологии и ортопедии под руководством академика Гавриила Абрамовича Илизарова. Практически на 20 лет метод компрессионно-дистракционного остеосинтеза стал ведущим средством лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы. Это был мощный толчок в развитии как технологии, так и научного направления в специальности. Все травматологи-ортопеды поколения конца XX в. освоили навыки работы аппаратом Илизарова. Директор филиала, профессор Х.З. Гафаров становится одним из активных миссионеров метода в неотложной практике и, что особенно показательно, во взрослой и детской ортопедии. Метод Илизарова как нельзя лучше сочетался с теоретическими разработками Хайдара Зайнулловича в области торсионного развития костной системы у детей и позволил воплотить в жизнь многие авторские разработки известного на всю страну детского ортопеда.

Шли годы. Менялись названия института, приоритетные научные направления. Знаменитое научно-исследовательское учреждение переходит под эгиду Академии наук Татарстана и становится Научно-исследовательским центром Татарстана «Восстановительная травматология и ортопедия», оставаясь клинической базой для выпускников Казанского ГМУ и ГИДУВ. В научной литературе навсегда останутся имена А.Л. Латыпова, Г.С. Самойлова, А.Л. Гиммельфарба, Т.П. Завьяловой, А.Н. Каралина, Т.П. Разовской, Ф.С. Юсупова, А.О. Лихтештейна, Э.В. Кобозева, И.И. Камалова, И.К. Валеева, И.Е. Микусева многих других специалистов с большой буквы. К сожалению, нет возможности перечислить всех. В их идеях и трудах неизменными оставались беззаветное служение высоким идеалам восстановления утраченного здоровья пациентов и возвращение их к полноценной жизни.

Сегодня подготовка специалистов ведется в трех вузах Казани, редкий нестоличный город может этим похвастаться. Кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний Казанского государственного медицинского университета (руководитель — профессор Ахтямов И.Ф.) отметила свой полувековой юбилей в прошлом году. Первые шаги в обучении кадров делает Институт фундаментальной и клинической медицины Казанского (Поволжского)

федерального университета. За дальнейшее обучение врачей отвечает кафедра травматологии и ортопедии (заведующий — доцент, д.м.н. Панков И.О.) Казанской государственной медицинской академии — филиал Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования. Коллектив кафедры готовится в столетию.

Доминирующими направлениями в казанских клиниках с начала XXI в. в травматологии становится накостный и внутрикостный остеосинтез, отличающиеся технологичностью и малотравматичностью установки, качеством конструкций, функциональным ведением пациентов и реабилитацией. Переломным моментом стал 2005 г., когда под эгидой Казанского медицинского университета в республике были проведены ряд обучающих семинаров по использованию пластин с минимальным контактом и угловой стабильностью, техники наложения систем динамической фиксации и интрамедуллярных стержней с блокированием. Лечение переломов по системе ОА стало стандартом в работе профильных отделений РКБ МЗ РТ, ГКБ №7 и 12, а изменение системы оказания неотложной помощи населению города и республики и переоснащение клиник, стало переломным моментом в специальности.

Сегодня ортопедия немыслима без артроскопии. Но следует отдать должное техническим и организационным предпосылкам развития их на казанской земле. Катализатором развития явилось производство в Казани артроскопического оборудования, немаловажный фактор в подготовке и обучении современных специалистов. На базе Казанского ГИДУВ была организована одна из первых кафедр эндоскопической хирургии. Кто в России не знает первый обучающий Центр высоких технологий в Казани? Сотни травматологов-ортопедов и врачей других специальностей проходят здесь обучение по самым современным направлениям медицины.

Следует вспомнить об истоках внедрения эндопротезирования в Казани. В 1974 г. К.К. Нигматуллин защитил кандидатскую диссертацию на тему «Ошибки и осложнения эндопротезирования тазобедренного сустава», выполненную

в период обучения в аспирантуре под руководством корифея этого метода профессора К.М. Сиваша по итогам лечения первых 500 пациентов авторской конструкцией цельнометаллического бесцементного эндопротеза. Идеи использования полимеров в изготовлении индивидуальных эндопротезов для замены суставов и тел позвонков были предложены казанскими профессорами Р.А. Зулкарнеевым и Х.М. Шульманом. Сформировав команду единомышленников, член-корреспондент АНТ, профессор Х.З. Гафаров сумел внедрить систему современных методов эндопротезирования в Казани. Особое внимание в этом плане сегодня обращено на лечение пострадавших пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедра, где доминирующей конструкцией стали биполярные протезы. Совершенствуются известные методики и формируются новые направления в травматологии под руководством ведущих специалистов.

Ортопедия постепенно возвращается к классическим методам консервативного и реконструктивно-восстановительного лечения. На фоне технической революции в развитии медицинского оборудования и изготовлении имплантатов, ортопеды вновь обратили внимание на малоинвазивную терапию асептического некроза головки бедренной кости, корригирующие остеотомии осевых деформаций конечностей, сохранную хирургию кисти и стопы, внедрение клеточных технологий, корригирующие операции на суставах и позвоночнике у детей и многое другое, чем богата наша специальность.

В год 100-летнего юбилея особое место занимает симбиоз специальностей, позволивший значительно продвинуться в лечении столь сложных патологий, как системные заболевания, травмы и заболевания периферической нервной системы, врожденные пороки развития и многое другое.

Развивающаяся материальная база, хорошее оснащение клиник, высокий уровень подготовки специалистов и в будущем позволят развивать ортопедию и травматологию как в Казани, так и в близлежащих регионах.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

Ахтямов Ильдар Фуатович — д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Казань

Панков Игорь Олегович — д-р мед. наук, доцент, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии, ФГБОУ «Казанская государственная медицинская академия — филиал Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Минздрава России, г. Казань

INFORMATION ABOUT AUTHORS:

Idar F. Akhtiamov — Dr. Sci. (Med.), professor, head of the Department of Traumatology and Orthopedics and Surgery of Extreme Conditions, Kazan State Medical University, Kazan, Russian Federation

Igor O. Pankov — Dr. Sci. (Med.), associate professor, head of the Department of Traumatology and Orthopedics, Kazan State Medical Academy — Branch of the Russian Medical Academy of Continuing Vocational Education, Kazan, Russian Federation