

## ЖИЗНЬ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АКАДЕМИКА АМН СССР Б.А. ПЕТРОВА И ЕГО НАУЧНАЯ ШКОЛА (К 115-летию СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

**П.А. Иванов**

НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы, Москва, Россия

### LIFE AND ACTIVITIES OF ACADEMICIAN B.A. PETROV AND HIS SCIENTIFIC SCHOOL (FOR THE 115<sup>TH</sup> BIRTH ANNIVERSARY)

**P.A. Ivanov**

Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine of Health Department of Moscow, Moscow, Russia

Борис Александрович Петров родился 19 сентября 1898 г. в Москве, в семье служащего Александра Исидоровича вторым ребенком по счету. Его мать — Антонина Петровна — была простой русской женщиной, посвятившей себя домашнему хозяйству и воспитанию сыновей. В апреле 1917 г. он окончил 10-ю Московскую Гимназию, а в 1922 г. — медицинский факультет Московского государственного университета.

Имя Б.А. Петрова — крупного советского хирурга, ученого и талантливого исследователя широко известно в нашей стране и зарубежом. Ему принадлежат серьезные работы в области травматологии, военно-полевой и морской хирургии, неотложной хирургии брюшной полости, анестезиологии, а также в восстановительной и реконструктивной хирургии [1–11].

Не каждому суждено добиться высокого признания современников. Б.А. Петрову удалось это сделать. О его творческом вкладе в хирургию написано много статей в газетах, журналах, произнесено много докладов в различных обществах [5–11]. В энциклопедических изданиях можно прочесть, что он автор свыше 200 научных работ, в том числе 8 монографий, 150 докладов на научных форумах различного масштаба, основатель большой школы отечественных хирургов [1, 4].

Б.А. Петров — действительный член АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, один из блестящих председателей общества хирургов Москвы и Московской области, заместитель председателя Всероссийского общества хирургов, почетный член хирургических обществ многих городов и союзных республик: Всероссийского научного общества хирургов; Хирургического общества им. Н.И. Пирогова — Ленинград и Дагестанского общества хирургов им. А.В. Вишневого; хирургических обществ Грузии и Армении; Омского и Горьковского научно-медицинских обществ хирургов; Пермского хирургического общества; почетный председатель Свердловского научного общества хирургов.

Б.А. Петров состоял почетным членом международного общества хирургов, медицинского общества врачей Франкфурта-на-Майне, почетным иностранным членом общества хирургов Бельгии, Италии (Рим), Великобритании и Ирландии, Академии хирургии



Академик Б.А. Петров

(Париж), общества хирургов ГДР (Берлин), Сердечно-сосудистого общества Чили (Сантьяго), Немецкого хирургического общества (Мюнхен).

В 1970 г. Б.А. Петрова избирают почетным членом Американского колледжа хирургов с вручением диплома и соответствующего знака отличия — тоги. До него этой чести в годы Великой Отечественной войны были удостоены С.С. Юдин и Н.Н. Бурденко.

Б.А. Петров уделял много времени редакционной работе БМЭ и журналу «Хирургия», являясь на протяжении последних 10 лет жизни его главным редактором. С 1960 г. Борис Александрович — член редакционной коллегии американского журнала «Surgery», а с 1961 г. — Чехословацкого журнала «Acta Chirurgica Plastica» [1–4].

Все это достаточно ярко характеризует вклад ученого в развитие своей специальности. Что же определило указанный успех? Какие качества помогли Б.А. Петрову выдвинуться на одно из первых мест в ряду хирургов с мировым именем?

Прежде всего — необыкновенная целеустремленность, постоянное стремление двигаться вперед, энергия, динамизм, бескомпромиссность. Знание трех иностранных языков и незаурядные способности к критическому анализу литературы очень скоро позволили ему свободно ориентироваться в наиболее сложных вопросах хирургии и травматологии [1–4].



На руках у матери



Со старшим братом (справа)

Уже с IV курса обучения на медицинском факультете он пристрастился к хирургии. После окончания университета в 1922 г. Б.А. Петров 2 года работал ординатором в факультетской клинике, руководимой И.К. Спижарным, а затем 2 года — сверхштатным ординатором (без содержания) в той же клинике у Н.Н. Бурденко, где помимо хирургии изучал ортопедию под руководством Г.С. Бома, заведовал эндоскопическим кабинетом, экспериментальной лабораторией и клинической библиотекой. Именно про этот период Б.А. Петров скажет впоследствии: «два года упорства, отчаянной борьбы за существование, без содержания, я только оправдывал тем, что питался наукой, впитывая знания, как губка, и с этой точки зрения всякая остановка в моем развитии нетерпима» [4].

Серьезные научные исследования Б.А. Петров осуществил в Саках (Крым), куда он выезжал в летние сезоны 1924–1926 гг. Здесь он провел ряд интересных экспериментальных и клинических исследований по изучению всасывательной способности суставов, влиянию грязелечения на желудочную секрецию, используя для этих исследований собак с «павловскими желудками». В эти же годы он увлеченно занимался проблемой артритов. Обширные клинические материалы грязелечебницы легли в основу его первой монографии: «Анкилозирующий спондилоартрит», изданной в 1939 г. и не утратившей своей актуальности поныне [1, 4, 12].

В предисловии к труду Г.И. Турнер пишет: «... В ряду многочисленных печатных трудов, обогащающих нашу медицинскую литературу в данное время, труд докторов Петрова и Ремизова стоит особо и представляется удачно задуманным, оригинальным и весьма тщательно выполненным. Читатель найдет в нем большой источник сведений по интересному вопросу патологии и получит стимул для дальнейших изысканий в сфере трудной проблемы».

Неудержимая тяга к «большой хирургии» привела Б.А. Петрова (1927) в Институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, где сначала под руководством В.А. Красинцева, а с 1928 г. — выдающегося хирур-

га С.С. Юдина в течение последующих лет до конца жизни он прошел все ступени постепенно возвышающихся должностей: от выездного врача станции скорой помощи до заместителя директора по научной работе. В конце 30-х гг. Борис Александрович одновременно работал ординатором Образцовой детской больницы, где изучал детскую хирургию под руководством Т.П. Краснобаева.

С.С. Юдин высоко ценил Б.А. Петрова за разнообразную хирургическую подготовку, наблюдательность, широту мышления, способность к синтезу, чувство и интерес к новому, умение руководить другими и заражать их своим энтузиазмом [1, 4].

В начале 30-х гг. в Институте было создано образцовое травматологическое отделение, заведовать которым был назначен Б.А. Петров. Итоги этого периода его деятельности подведены в серии работ, в числе которых заслуживают упоминания крупные статьи: об ампутации с точки зрения протезирования, о лечении переломов луча, о местной анестезии при переломах, о шинах Брауна, об оперативном лечении медиальных переломов шейки бедра.

Он первым в нашей стране начал производить внутрикостный остеосинтез металлическими штифтами при открытых переломах бедра и голени. Под его руководством был сконструирован и внедрен в практику оригинальный направитель для проведения трехлопастного гвоздя для сколачивания медиальных переломов шейки бедра. К этому же периоду относится значительная работа о компрессионных переломах позвоночника, в которой на основе большого клинического материала обосновывается новый для того времени метод немедленной репозиции с наложением гипсового корсета [1, 4, 12].

В ряду особых приоритетных заслуг Б.А. Петрова следует отметить разработку и внедрение в практику лечения огнестрельных переломов глухой гипсовой повязкой. Широкую апробацию указанный метод получил в период Финской кампании 1939–1940 гг. в одном из крупных эвакогоспиталей Ленинграда и в медсанбате на Карельском перешейке. Для ознаком-

ления широких кругов хирургов с новой методикой на материале Финской кампании им был создан учебный кинофильм, который с неизменным успехом смотрят и сейчас [1, 2, 4, 12].

Еще с большей энергией и энтузиазмом Б.А. Петров внедрял метод глухого гипсования в годы Великой Отечественной войны, будучи на посту Главного хирурга Черноморского Флота. Здесь его неукротимая энергия была направлена на организацию хирургической службы в военных госпиталях Крыма и Черноморского побережья Кавказа. По признанию ведущих хирургов, метод глухого гипсования стал главным в лечении огнестрельных ранений в прифронтовых районах и вернул в строй многих раненых. С.С. Юдин по этому поводу подчеркивал, что «в этом величайшая заслуга Б.А. Петрова перед Советской Армией и перед Родиной» [1, 3, 4, 13, 14].

В самый разгар войны Б.А. Петров находит силы не только оперировать, руководить хирургией в госпиталях и читать лекции, но и публиковать многочисленные инструкции, статьи и книги, заниматься серьезными научными исследованиями, обобщая свой опыт в области лечения огнестрельных ранений.

В 1942 и 1943 гг. он опубликовал два издания монографии «Глухая гипсовая повязка», основанной на материале двух войн. В июне 1943 г. он блестяще защитил на эту тему диссертацию на степень доктора медицинских наук в ученом совете ЦИУ. В 1945 г. Б.А. Петров, продолжая обобщать свой опыт, сумел опубликовать другую монографию: «Лечение огнестрельных ранений коленного сустава» [1, 4].

По окончании военных действий Борис Александрович вернулся в Институт им. Н.В. Склифосовского в расцвете творческих сил и с еще большей энергией окупился в работу. Именно в институте, являвшемся для Москвы на протяжении длительного времени основным центром оказания скорой помощи при неотложных хирургических и травматологических заболеваниях, и развернулось в полной мере яркое дарование Б.А. Петрова как научного работника и практического хирурга.

В институте очень быстро накапливался большой опыт по хирургическому лечению острого аппендицита, прободной язвы желудка и 12-перстной кишки, профузных язвенных кровотечений, острой кишечной непроходимости, ущемленной грыжи, острого холецистита и панкреатита. Здесь рождались каноны неотложной хирургии, получившие широкое признание на всесоюзных и международных съездах хирургов.

В этот период круг научных интересов Бориса Александровича был необычайно широк. Его внимание привлекают не только проблемы неотложной хирургии заболеваний брюшной полости, но и травматологии, лечения ожогов, эзофагопластики, обезболивания, переливания трупной крови, рака желудка и пищевода и многое другое [4, 6, 12, 15].

В 1948 г. он публикует монографию «Спинаномозговая анестезия», в которой анализирует и обобщает огромный опыт Института им. Н.В. Склифосовского в этой области.

В 1950 г. выходит в свет его другая монография: «Свободная пересадка кожи при больших дефектах», удостоенная Государственной премии.

Долгие годы Б.А. Петров уделял пристальное внимание вопросам хирургии органов брюшной полости, желудочно-дуоденальным кровотечениям, резекции



Таким Борис Александрович пришел в Институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского

желудка при язвенной болезни, гастростомии и энтеростомии. Хирургическое лечение желчнокаменной болезни и портальной гипертензии также было в центре его внимания. Одним из первых он произвел наложение портокавального анастомоза и модифицировал операцию Таннера при кровотечениях из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка на почве портальной гипертензии.

Под руководством Б.А. Петрова были сконструированы и использованы в клинической практике первый отечественный аппарат для локальной гипотермии желудка при профузных гастродуоденальных кровотечениях (Н.Н. Корнев, Г.Д. Свидерский) и острым панкреатите (А.П. Шиндяйкин), а также аппарат для экстракорпоральной перфузии и подключения печени к больному с печеночной недостаточностью (Э.И. Гальперин, П.А. Иванов, Е.А. Неклюдова).

Параллельно под руководством Б.А. Петрова проведены научные исследования по использованию ионообменных смол для борьбы с аммониемией при острой печеночной недостаточности с помощью гемосорбции и энтеросорбции. Полученные результаты лабораторных исследований и экспериментальные данные позволили впервые в августе 1968 г. применить с лечебной целью гемосорбцию больному с выраженной печеночной недостаточностью (И.В. Ярема). Именно эти исследования явились истоками бурного развития сорбционной терапии с использованием активированных углей [1, 2, 12].

Б.А. Петров внес большой вклад в торакальную хирургию. Его труды, посвященные раку грудного отдела пищевода и кардии, послеожоговым рубцовым сужениям пищевода и восстановительной хирургии этого органа, получили всемирную известность. Он был ведущим специалистом по проблеме эзофагопластики. По этому сложному и трудному разделу хирургии им совместно с Г.Р. Хундадзе внесено много оригинальных предложений: мобилизация корня брыжейки



тонкой кишки при коротких трансплантатах, разработанная техника реконструктивных операций при создании тонкокишечного искусственного пищевода, усовершенствованы многие детали техники заградочной эзофагопластики из тонкой и толстой кишки [1, 2, 12].

Хорошо известны также работы Б.А. Петрова о передней резекции прямой кишки при раке и обструктивной резекции при толстокишечной непроходимости опухолевого происхождения.

В 1971–1972 гг. опубликованы еще две его монографии: «Хирургия внепеченочных желчных протоков» (совместно с Э.И. Гальпериным) — книга удостоена премии им. С.И. Спасокукоцкого и «Искусственный пищевод из тонкой и толстой кишки» (совместно с А.П. Сытником), в которых суммируется огромный коллективный опыт Института им. Н.В. Склифосовского [1, 2, 4, 12, 16].

Таков далеко не полный перечень вопросов и проблем хирургии, травматологии и анестезиологии, которые отражают интересы и многогранную научно-практическую деятельность Бориса Александровича. Он с честью продолжил славные традиции своих выдающихся учителей. Целеустремленный, принципиальный, требовательный к себе и к другим, всегда в поисках нового в хирургии, обладающий блестящим мастерством хирургической техники и умением найти для каждого сотрудника перспективное и увлекательное дело — вот что привлекало к нему многих врачей, особенно молодежь.

Б.А. Петров уделял особое внимание воспитанию кадров. Под его непосредственным руководством были выполнены и защищены 45 кандидатских и

18 докторских диссертаций. Многие из его учеников возглавили хирургические кафедры в республиках бывшего Союза и многих городах Российской Федерации (А.В. Бельский — кафедра общей хирургии, Саратов; М.А. Галеев — кафедра общей хирургии, Уфа; И.П. Кролевец — кафедра хирургических болезней и анестезиологии, Омск). Все они поддерживали тесную связь со своим учителем и продолжали пропагандировать его идеи.

Большинство из учеников Б.А. Петрова работали и продолжили работать в Институте им. Н.В. Склифосовского. Докторские диссертации под его руководством защитили А.А. Русанов, С.В. Лобачев, П.И. Андронов, И.И. Соколов, Л.Л. Гугушвили, Э.И. Гальперин, Б.Г. Жилис, О.И. Виноградова, М.К. Щербатенко, Г.А. Покровский, П.Н. Петров, Г.А. Пафомов, И.И. Шиманко. Все они возглавляли клинические подразделения института.

Лекции Б.А. Петрова всегда привлекали большую аудиторию не только студентов, но и врачей, содержали новейшие данные науки, были интересными по существу и яркими по форме [1, 2, 4, 8, 12]. Блестящий оратор, владеющий выразительной, живой речью, умением обобщать и резюмировать выступления докладчиков, он заслужил большой авторитет и признание. Его жизненный путь и творчество являются ярким примером гуманного служения обществу, примером для молодежи, посвятившей себя медицине. Международное признание Б.А. Петрова как выдающегося хирурга, ученого и педагога позволило поднять авторитет НИИ СП им. Н.В. Склифосовского в элите медицинских учреждений мира [1, 4, 12, 17, 18].

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Иванов П.А. Б.А. Петров – жемчужина советской хирургии // Хирург. – 2008. – № 8. – С. 3–6.
2. Иванов П.А. Исторические предпосылки к развитию трансплантации печени в России // Трансплантология. – 2009. – № 2. – С. 54–56.
3. Кузьмин М.К. Главный хирург Черноморского Флота Б.А. Петров // Советская медицина в годы Великой Отечественной Войны (очерки). – М.: Медицина, 1979. – С. 111–112.
4. Пермяков Н.К. Б.А. Петров. – М.: Медицина, 1982. – 171 с.
5. К 70-летию профессора Б.А. Петрова // Вестник хирургии. – 1968. – № 9. – С. 3–5.
6. 70-лет Борису Александровичу Петрову // Грудная хирургия. – 1968. – № 6. – С. 1.
7. К 70-летию профессора Б.А. Петрова // Экспериментальная хирургия. – 1968. – № 4. – С. 93–94.
8. Профессор Борис Александрович Петров // Хирургия. – 1973. – № 9. – С. 3–6.
9. Профессор Борис Александрович Петров (1898–1973) // Вестник хирургии. – 1973. – № 10. – С. 3–5.
10. Памяти профессора Б.А. Петрова // Экспериментальная хирургия. – 1973. – № 4. – С. 90–92.
11. Борис Александрович Петров (к 80-летию со дня рождения) // Хирургия. – 1978. – № 9. – С. 5–8.
12. Иванов П.А. Хирургическое наследие Академика Б.А. Петрова // Сборник научных трудов, посвященных памяти академика Б.А. Петрова (к 100-летию со дня рождения). – М., 1988. – С. 4–10.
13. Зарубин А.А. Глухая гипсовая повязка // Маяк коммуны. – 1941. – 7 сентября.
14. Зарубин А.А. Новатор военной хирургии // Красный черноморец. – 1941. – 4 ноября.
15. Осипов Е.И. Свободная пересадка кожи при больших дефектах // Природа. – 1952. – № 8. – С. 65–66.
16. Юдин С.С. Воспоминания / ред.-сост. В.Д. Тополянский. – М.: Издательский Дом Тончу, 2012. – 688 с.
17. *Burghelle Th.* Academician B.A. Petrov (Necrolog) // Rev. Chir. Oncol. Radiol. O. R. L. Ophthalmol. Stomatol. Chir. – 1974. – Vol. 23, N. 9. – P. 807.
18. *Wangenstein O.H.* Boris Petrov – great Russian surgeon and the Sklifosovsky Institute of Emergency Surgery // Surgery. – 1974. – Vol. 76, N. 2. – P. 204–208.

Поступила 16.12.2013

Контактная информация:  
**Иванов Петр Алексеевич**, профессор  
 д.м.н., главный научный сотрудник отделения  
 острых хирургических заболеваний печени  
 и поджелудочной железы  
 НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы  
 e-mail: paivanov2011@yandex.ru