

DOI: 10.17238/issn2072-3180.2019.6.49-54

УДК: 617(092 Мельников)

© Моргошия Т.Ш., Мельников О.Р., Сыроежин Н.А., Рыжова А.М.

ПЕРСОНАЛИИ

ТВОРЧЕСКИЙ ПУТЬ АКАДЕМИКА А.В. МЕЛЬНИКОВА (1889—1958) (К 130-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ УЧЕНОГО)

Т.Ш. МОРГОШИЯ¹, О.Р. МЕЛЬНИКОВ¹, Н.А. СЫРОЕЖИН¹, А.М. РЫЖОВА¹

¹ ФГБУЗ Санкт-Петербургская клиническая больница РАН, Санкт-Петербург, Россия

Резюме: В статье представлены основные научно-практические достижения профессора А.В. Мельникова. Освещены малоизвестные факты из жизни ученого. Показано, что А.В. Мельников в разные годы работал в клиниках под руководством выдающихся профессоров В.Н. Шевкуненко и С.П. Федорова. В 1920 г. защитил докторскую диссертацию на тему «О хирургической анатомии реберно-диафрагмального синуса». Отмечено, что в 1928 г. он организовал на Украине первый в Советском Союзе онкологический диспансер. В период Великой Отечественной войны он возглавлял работу крупных специализированных госпиталей для раненных в живот. Подчеркнуто, что А.В. Мельников опубликовал более 120 научных работ, в том числе 11 монографий. Им разработан один из способов вскрытия поддиафрагмального пространства без повреждения плевры, не потерявший своего практического значения в наши дни. Им предложена проба для ранней диагностики анаэробной инфекции конечностей («врезывающаяся лигатура»), вошедшая в медицинскую литературу как «проба Мельникова»; разработаны оригинальные методы внебрюшинного закрытия трубчатых и губовидных каловых свищей после огнестрельных ранений брюшной полости. А.В. Мельников одним из первых разработал учение о предраке желудка и обобщил его в монографиях «Клиника рака желудка» (1950) и «Клиника предопухолевых заболеваний желудка» (1954). Отмечено, что в 1955 г. на Международном конгрессе хирургов в Дании выступил с программным докладом о резекциях печени. А.В. Мельников был почетным членом Украинского общества онкологов (1956), Ленинградского (1952) и Куйбышевского (1954) обществ хирургов. Заслуги Александра Васильевича перед отечеством высоко оценило правительство Советского Союза. Отмечено, что в разные годы он был награжден орденами Красного Знамени, Трудового Красного Знамени, Красной Звезды и медалями.

Ключевые слова: А.В. Мельников, биография, «Клиника рака желудка», «Клиника предопухолевых заболеваний желудка», «проба Мельникова», лимфоотток от желудка, резекция желудка, онкология Украины.

THE CREATIVE PATH OF ACADEMICIAN A.V. MELNIKOV (1889—1958) (TO THE 130TH ANNIVERSARY OF THE SCIENTIST'S BIRTH)

T.SH. MORGOSHIIA¹, O.R. MELNIKOV¹, N.A. SYROEZHIN¹, A.M. RYZHOVA¹

¹ ST. Petersburg clinical hospital of the Russian Academy of Sciences, Saint Petersburg, Russia

Abstract: The article presents the main scientific and practical achievements of Professor A.V. Melnikov. Little-known facts from the life of the scientist are highlighted. It is shown that A.V. Melnikov in different years worked in clinics under the leadership of outstanding professors V.N. Shevkunenko and S.P. Fedorov. In 1920 he defended his doctoral dissertation on "surgical anatomy of the costal-diaphragmatic sinus". It is noted that in 1928 he organized in Ukraine the first cancer clinic in the Soviet Union. During the great Patriotic war, he headed the work of large specialized hospitals for the wounded in the abdomen. It is emphasized that A.V. Melnikov has published more than 120 scientific works, including 11 monographs. He developed one of the methods of opening the subdiaphragmal space without damage to the pleura, which has not lost its practical significance in our days. He proposed a test for the early diagnosis of anaerobic infection of the extremities ("embedding ligature"), which entered the medical literature as the "Melnikov test"; original methods of extraperitoneal closure of tubular and lip-shaped fistulas after gunshot wounds of the abdominal cavity have been developed. A.V. Melnikov was one of the first to develop the doctrine of precancerous stomach and summarized it in the monographs "Clinic of gastric cancer" (1950) and "Clinic of precancerous diseases of the stomach" (1954). It is noted that in 1955 at the International Congress of surgeons in Denmark he made a keynote speech on liver resections. A.V. Melnikov was an honorary member of the Ukrainian society of oncologists (1956), Leningrad (1952) and Kuibyshev (1954) societies of surgeons. Alexander Vasilyevich's services to the Fatherland were highly appreciated by the government of the Soviet Union. It is noted that in different years he was awarded the orders of the red banner, the red banner of Labor, the red Star and medals.

Key words: A.V. Melnikov, biography, "gastric cancer Clinic", "Clinic of precancerous diseases of the stomach", "Melnikov's test", lymph flow from the stomach, gastric resection, Oncology of Ukraine.

Александр Васильевич Мельников (рис. 1) прекрасно сочетал в себе несколько замечательных качеств: он был искусным врачом, блестящим организатором, прекрасным педагогом и оратором, а также прогрессивным и одаренным ученым-новатором. Авторы настоящей работы, посвященной памяти академика А.В. Мельникова, взяли на себя нелегкий труд кратко осветить жизненный путь и научную школу крупнейшего советского хирурга-новатора и клинициста. Можно утверждать, что с личностью Александра Васильевича неразрывно связано становление отечественной научной и клинической онкологии. Велика роль ученого и в создании самой системы онкологической службы в СССР. В практической работе успехам ученого способствовали природное дарование, развившееся в блестящее клиническое мышление; большая наблюдательность; чуткое, заботливое отношение к больному, умение проникнуть в его психологию; настойчивость в стремлении помочь пациенту; снизить летальность ценой любых усилий и стремление избежать неоправданного риска для больного. Есть люди, роль которых в развитии той или иной отрасли науки трудно переоценить. Для отечественной хирургии и онкологии таким человеком был академик А.В. Мельников.

А.В. Мельников родился 30 июня 1889 г. в городе Мезене Архангельской губернии. Среднее образование получил в Архангельской классической гимназии, которую окончил с серебряной медалью в 1909 г. В том же году поступил в Военно-медицинскую академию, которую окончил в июне 1914 г.,



Рис 1 Профессор А.В. Мельников

получив премию профессора И. Буша. Его имя было занесено на мраморную доску Военно-медицинской академии.

Врачебную деятельность А.В. Мельников начал с 1914 г. в должности военного врача артиллерийской бригады. Формирование его как врача-клинициста проходило под руководством выдающихся профессоров В.Н. Шевкуненко и С.П. Федорова [1].

Основой успеха деятельности А.В. Мельникова в хирургической клинике явились глубокие знания топографической анатомии, оперативной хирургии, онкологии, военно-полевой хирургии. В 1922 г. А.В. Мельников избран заведующим кафедрой в Харьковском медицинском институте. Здесь за 17 лет работы А.В. Мельников создал целое поколение талантливых хирургов и топографо-анатомов. В этот период он написал десятки научных работ и был организатором многих съездов и конференций хирургов (рис. 2). С 1940 г. и до конца своих дней (1958) А.В. Мельников работал в Ленинградской Военно-морской медицинской академии [2].

Во время Великой Отечественной войны он оказывал хирургическую помощь раненым. И в этот период А. В. Мельников продолжал активно готовить научные кадры хирургов и издавал фундаментальные труды по военно-полевой хирургии и онкологии.

Имя Александра Васильевича Мельникова, прекрасного клинициста-хирурга, глубоко эрудированного врача, новатора в науке, прекрасного педагога, создателя большой школы хирургов, стало широко известно не только у нас в стране, но и за рубежом. Научная деятельность А. В. Мельникова характеризуется, с одной стороны многогранностью, широтой творческих устремлений, с другой – изучением наиболее трудных, малоизведанных разделов патологии. Александр Васильевич живо интересуется вопросами топографической анатомии, общей и частной хирургией, но особое внимание его привлекают проблемы легочной хирургии, хирургии пищевода и хирургии органов брюшной полости. В его анатомических работах о сосудах печени, легком, нижних границах плевры установлены новые факты, послужившие наряду с трудами других ученых прогрессу хирургии.



Рис 2 Всероссийский съезд хирургов в Ленинграде (1925).
На фото второй справа сидит А.В. Мельников

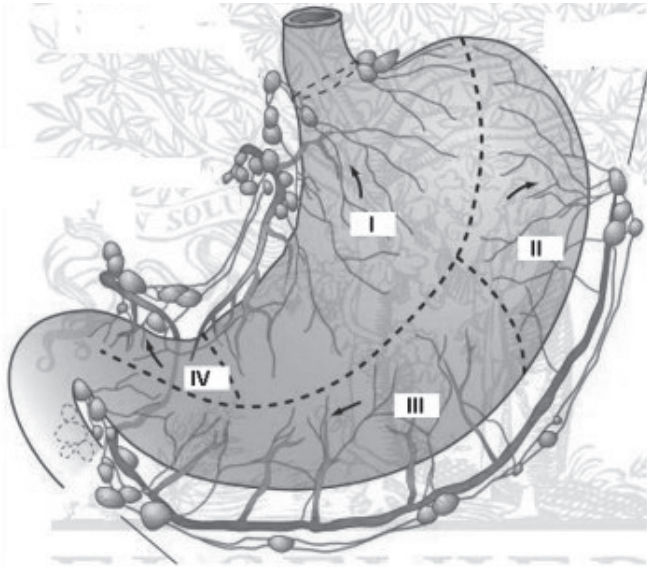


Рис 3 Пути оттока лимфы от желудка по А.В. Мельникову

В обстоятельной работе о резекции грудного отдела пищевода (1922) Александр Васильевич уже тогда правильно определил перспективы развития хирургии пищевода. Он писал: «Нет сомнения, что эта область хирургии стоит уже на прочных основах и недалеко то время, когда значительно результаты операции на пищеводе» [2]. А. В. Мельников уже в 20-х годах XX столетия начал разрабатывать хирургические доступы к органам грудной полости и операции на них. Это видно из таких его работ, как «Хирургические доступы через нижний край грудной клетки к органам поддиафрагмального пространства», «Варианты составных частей нужней апертуры грудной клетки человека», «Об органах нижнего отдела грудной полости», «Патологические изменения в топографии нижней границы реберно-диафрагмального синуса», «Об экстраорганных и интраорганных коллатералях», «Хирургия груди», «Анатомо-экспериментальные обоснования к операции на легких» и др. А.В. Мельников с успехом оперировал больных по поводу ранений сердца, эхинококкоза легких, эмпиемы плевры, нагноительных процессов в легких [1].

Современники по праву считали А.В. Мельникова блестящим хирургом. Он один из первых изъясил из обихода желудочные и кишечные клеммы и доказал их вредность инструментов, раздавливающих стенку желудка и кишки. Желудочные и кишечные клеммы он заменил простыми держалками из нитей. Многочисленные работы А. В. Мельникова по общей хирургии свидетельствуют о его глубоком интересе к этой проблеме. А.В. Мельников опубликовал работы о пластике пищевода, мочевого пузыря и уретры, о непроходимости двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишок, о непаразитарных кистах печени, несколько работ о гнойной и анаэробной инфекциях [3].

На основании своего большого хирургического опыта А.В. Мельников предложил целый ряд собственных методов операций. Среди них можно отметить: новые способы образования

искусственного мочевого пузыря и уретры (1924—1929), новый способ закрытия свищей, сообщающихся с трубчатыми органами (1932), анастомоз 3/4 при ушивании каловых и кишечных свищей (1947), новый вариант резекции желудка по Райхель — Поля с инвагинацией малой (1941) и др. [1].

А.В. Мельников ставил и разрешал сложные теоретические проблемы онкологии. Он одним из первых стал выступать с учением о предраковых заболеваниях. В 1954 г. А.В. Мельников издал монографию «Клиника предопухолевых заболеваний желудка» [4]. Здесь даны исчерпывающие сведения о предраковых заболеваниях желудка. Он подробно морфологическую перестройку нервного аппарата, сосудистой системы и слизистой оболочки желудка. На основании своих исследований А.В. Мельников убедительно показал, что рак на месте каллезной язвы встречается чаще, чем это принято думать, и рекомендует всякой каллезной язве, подозрительной на рак, в целях профилактики расширенную резекцию желудка. Здесь уместно напомнить, что по А.В. Мельникову (1960) лимфоотток из желудка происходит по четырем основным коллекторам (бассейнам), каждый из которых включает 4 этапа [5] (рис. 3).

I бассейн лимфооттока собирает лимфу от пилоро-антрального отдела желудка, прилежащего к большой кривизне. Первым этапом являются лимфатические узлы, расположенные в толще желудочно-ободочной связки по большой кривизне, вблизи привратника, вторым этапом — лимфатические узлы по краю головки поджелудочной железы под и за привратником, третьим этапом — лимфатические узлы, расположенные в толще брыжейки тонкой кишки и четвертым — забрюшинные парааортальные лимфатические узлы.

Во II бассейн лимфооттока оттекает лимфа от части пилоро-антрального отдела, прилежащей к малой кривизне, и отчасти от тела желудка. Первым этапом являются ретропилорические лимфатические узлы, вторым — лимфатические узлы в малом сальнике в дистальной части малой кривизны, в области привратника и двенадцатиперстной кишки, сразу же за привратником, третьим этапом — лимфатические узлы, расположенные в толще печеночно-желудочной связки. Четвертым этапом А.В. Мельников считал лимфатические узлы в воротах печени.

III бассейн собирает лимфу от тела желудка и малой кривизны, прилегающих отделов передней и задней стенок, кардии, медиальной части свода и абдоминального отдела пищевода. Первый этап — лимфатические узлы, расположенные в виде цепочки по ходу малой кривизны в клетчатке малого сальника. Верхние узлы этой цепочки называются паракардиальными; при раке кардии они поражаются метастазами в первую очередь. Лимфатические узлы по ходу левых желудочных сосудов, в толще желудочно-поджелудочной связки, являются вторым этапом. Третий этап — лимфатические узлы по верхнему краю поджелудочной железы и в области ее хвоста. Четвертый этап — лимфатические узлы в параэзофагеальной клетчатке выше и ниже диафрагмы.



Рис 4 Могила А.В. Мельникова в Санкт-Петербурге

В IV бассейн оттекает лимфа от вертикальной части большой кривизны желудка, прилегающих передней и задней стенок и значительной части свода желудка. Лимфатические узлы, расположенные в верхне-левом отделе желудочно-ободочной связки, являются первым этапом. Второй этап — лимфатические узлы по ходу коротких артерий желудка, третий этап — лимфатические узлы в воротах селезенки. Четвертым этапом А.В. Мельников считал поражение селезенки.

Касаясь гипертрофического и атрофического гастритов как предраковых заболеваний, он подчеркивал, что гастрит не всегда есть следствие воспалительного процесса, а может возникать в результате функциональной перестройки слизистой оболочки желудка.

Многочисленные работы А. В. Мельникова по раку молочной железы, прямой кишки, кожи, брюшной стенки вносят много ценного в дело профилактики и лечения злокачественных новообразований.

Огромный теоретический и практический представляет его фундаментальный труд «Клиника рака желудка» [5]. Интересные данные приводит А.В. Мельников о сочетании рака желудка и рака других органов, которые показывают, что первично карциномы встречаются, не так редко, как раньше.

Свой богатый опыт в оказании хирургической помощи раненым А.В. Мельников в многочисленных статьях и монографиях «О смертельной контузии, нанесенной артиллерийским

огнем»; «Об огнестрельных ранениях брюшной полости на войне о дальнейшей судьбе таких ранений»; «О функциональном лечении переломов трубчатых костей и контрактур»; «Об оперативной обработке огнестрельных ран» и «Руководство по военно-полевой хирургии» (под ред. Н.Н. Бурденко и А.В. Мельникова) [1].

За период 1943—1955 гг. А.В. Мельников издал целый ряд работ, касающихся переломов бедра, последствий ранений брюшной полости, газовой инфекции. Сепсис как осложнение ран был мало изучен, поэтому монография А.В. Мельникова «Клиника септических осложнений огнестрельных ран» [3], изданная им в 1943 г., была настольной книгой хирургов того времени. В этой книге была освещены вопросы раневого сепсиса, подробно описаны патологоанатомические изменения, клиника и система комплексного лечения.

А.В. Мельников написал в 1945 г. монографию «Клиника газовой инфекции огнестрельных ран» [6]. В этой книге на основании многолетних собственных исследований А.В. Мельников описал бактериологию, патологоанатомические изменения и клинику анаэробной инфекции, дал рекомендации по лечению этого тяжелого и грозного заболевания. Газовая инфекция, указывал он, является полимикробной и действует в ассоциации анаэробов с сапрофитами и с гнойными микробами.

Александр Васильевич подробно описывает особенности течения газовой инфекции в связи с ее локализацией. При этом он подчеркивает, что представление о газовой инфекции как об инфекции конечностей и мышц туловища неправильно. Эта инфекция значительно шире: она захватывает почти все ткани и органы, в этом ее особенность. Касаясь диагностики газовой инфекции, Васильевич подчеркивал, что для клиники имеют значение, прежде всего ранние симптомы. Ранние симптомы характеризуют начальную инфекцию, когда она находится еще в стенках раны, не вышла за пределы их. Ранняя диагностическая триада А.В. Мельникова — боль, врезание лигатуры и повышение температуры — является ведущей для раннего распознавания газовой инфекции [6].

Монография «Клиника и профилактика свищей желудка и кишечника у раненых в брюшную полость» дает систематическое изложение клиники этих свищей на основе личного опыта. А.В. Мельников приводит анализ 670 случаев наружных и внутренних свищей желудка и кишечника различной локализации. Здесь даны исчерпывающие сведения о внебрюшинных и чрезбрюшинных методах закрытия свищей кишечника. Среди внебрюшинных описаны метод двух кожных лоскутов, внебрюшинное закрытие ануса, закрытие свищей прямой кишки. А.В. Мельников в годы Великой Отечественной войны почти заново разработал метод внутрибрюшинного закрытия свищей желудочно-кишечного тракта.

Большой интерес представляет монография А.В. Мельникова «Клиника и профилактика забрюшинных и тазовых флегмон у раненых в живот». Здесь Александр Васильевич показал себя незаурядным топографо-анатомом и блестящим

хирургом. А.В. Мельников в своей работе подчеркнул, что забрюшинные флегмоны нередко протекают на фоне каловых, мочевых и желчных свищей, забрюшинных гематом, тромбозов, флебита, остеомиелита костей таза и позвонков. По поводу всех этих осложнений А.В. Мельников разработал и описал методы оперативного вмешательства, которые он рекомендовал применять с целью профилактики и лечения тазовых и забрюшинных флегмон [1].

Александр Васильевич Мельников был блестящим организатором. Он создал свою научную школу учеников и приверженцев. Его энергия передавалась окружающим, и они старались подражать своему учителю. Мельников подготовил 17 докторов и 36 кандидатов медицинских наук. Его лекции всегда были «живыми» и вызвали большой интерес аудитории.

А.В. Мельников опубликовал более 120 научных работ, в том числе 11 монографий. Им был разработан один из способов вскрытия поддиафрагмального пространства без повреждения плевры, не потерявший своего практического значения и в наши дни. Опыт лечения раненых был обобщен А.В. Мельниковым в ряде монографий, в которых описаны причины септических осложнений и анаэробной инфекции у раненых. Как уже отмечалось выше, им была предложена проба для ранней диагностики анаэробной инфекции конечностей («врезающаяся лигатура»), вошедшая в медицинскую литературу как «проба Мельникова»; разработаны оригинальные методы внебрюшинного закрытия трубчатых и губовидных каловых свищей после огнестрельных ранений брюшной полости. Важно отметить, что Александр Васильевич одним из первых разработал учение о предраке желудка и обобщил его в монографиях «Клиника рака желудка» (1960) и «Клиника предопухолевых заболеваний желудка» (1954). Стоит особо отметить, что в 1955 г. на Международном конгрессе хирургов в Дании блестяще выступил с программным докладом о резекциях печени. А.В. Мельников был почетным членом Украинского общества онкологов (1956), Ленинградского (1952) и Куйбышевского (1954) обществ хирургов [2].

Александр Васильевич обладал прекрасной оперативной техникой, способностью к тонкому диагностическому анализу, высокой требовательностью к себе, исключительной трудоспособностью и трудолюбием, трепетным отношением к больным. Он всегда был готов прийти на помощь пациентам и коллегам.

Умер А.В. Мельников в 1958 г. в Ленинграде. Похоронен он на «Литераторских мостках» Волкова кладбище в Санкт-Петербурге (рис. 4).

Резюмируя, отметим, что многие идеи академика А.В. Мельникова опережали уровень развития науки, находили свое подтверждение в последующих исследованиях, стимулировали прогресс научной мысли. Во всем творчестве Александра Васильевича прослеживается поразительная способность ученого выводить грамотные, ясные, четкие и обоснованные закономерности в клинической хирургии и онкологии. В наши дни имя А.В. Мельникова занимает почетное место в истории советской

и мировой хирургии. Сделавший головокружительную карьеру, давшую ему такое положение в обществе, которого добивались лишь немногие, «осыпанный» орденами и почестями, избранный почетным членом многочисленных научных обществ в СССР, сам Александр Васильевич был равнодушен к своему триумфу. Он, несомненно, яркий и самобытный представитель отечественной хирургической школы. А.В. Мельникова отличали умение органично совмещать большую организаторскую деятельность с лечебной и научной работами. Вся его профессиональная деятельность является образцом высокой духовности, истинного гуманизма и хирургического мастерства.

Л и т е р а т у р а / R e f e r e n c e s

1. Волков П.Т. Александр Васильевич Мельников (К 75-летию со дня рождения) // Вопросы онкологии. 1964. 10. 7. С. 125 – 128. [Volkov P. T. Alexander Vasilyevich Melnikov (To the 75th anniversary of his birth). *Questions of Oncology*, 1964, 10, 7, pp. 125 – 128. (In Russ.)]
2. Двужильная Е.Д., Дейнека И.Я. К 80-летию со дня рождения А.В. Мельникова // Хирургия. 1970. 11. С.137 – 140. [Strong D. E., Deineko I. the 80th anniversary of the birth of A. V. Melnikov. *Surgery*, 1970, 11, C. 137 – 140. (In Russ.)]
3. Мельников А.В. Клиника септических осложнений огнестрельных ран. М. : Медгиз, 1943. 180с. [Melnikov A.V. Clinic of septic complications of gunshot wounds. Moscow: Medgiz, 1943. 180p. (In Russ.)]
4. Мельников А.В. Клиника предопухолевых заболеваний желудка. М. : Медгиз, 1954. 359с. [Melnikov A.V. Clinic of precancerous diseases of the stomach. Moscow: Medgiz, 1954. 359p. (In Russ.)]
5. Мельников А.В. Клиника рака желудка. Ленинград : Медгиз. Ленингр. отд. 1960. 368с. [Melnikov V. A. Clinic cancer of the stomach. Leningrad, Medgiz. *Leningr. ed.* 1960. 368p. (In Russ.)]
6. Мельников А.В. Клиника газовой инфекции огнестрельных ран. М. : Медгиз, 1945. 184с. [Melnikov A.V. Clinic of gas infection of gunshot wounds. Moscow, Medgiz, 1945. 184p. (In Russ.)]

С в е д е н и я о б а в т о р а х :

Моргошия Темира Шакроевич—кандидат медицинских наук, врач хирург-онколог хирургического отделения ФГБУЗ Санкт-Петербургская клиническая больница РАН.

Мельников Олег Рюрикович—кандидат медицинских наук, врач-онколог СПб ГБУЗ ГП № 44.

Сыроежин Николай Александрович—врач-рентгенолог Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтишева ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Рыжова Алена Михайловна—студент СНО кафедры факультетской хирургии имени проф. А.А. Русанова ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета» Минздрава России.

Authors:

Morgoshiia Temuri Shakroevich—candidate of medical Sciences, surgeon-oncologist of the surgical Department of THE St. Petersburg clinical hospital of the Russian Academy of Sciences.

Oleg Rurikovich Melnikov—candidate of medical Sciences, oncologist of St. Petersburg state medical UNIVERSITY No. 44.

Syroezhkin Nikolay Alexandrovich—radiologist Of the research clinical Institute of Pediatrics named after academician Yu. E. Veltischev of the Federal state budgetary educational INSTITUTION OF the Russian Academy of MEDICAL Sciences. N. I. Pirogova Of The Ministry Of Health Of Russia.

Alyona Ryzhova—student of the SSS Department of faculty surgery named after Prof. A. A. Rusanov OF the St. Petersburg state pediatric medical University of the Ministry of health of Russia.

