

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

УДК 378.4(571.16)«1941/1945»

ВКЛАД КАФЕДРЫ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ В ДОСТИЖЕНИЕ ПОБЕДЫ В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ

Д.Д. Яблоков¹

THE CONTRIBUTION OF THE DEPARTMENT OF FACULTY THERAPY TO THE VICTORY IN THE GREAT PATRIOTIC WAR

D.D. Yablokov

Представлена история кафедры факультетской терапии Томского медицинского института и ее вклад в победу в годы Великой Отечественной войны (1941–1945).

Ключевые слова: история отечественной терапии, история кафедры факультетской терапии Сибирского государственного медицинского университета, медицина в годы Великой Отечественной войны.

The article presents the history of the Department of Faculty Therapy of Tomsk Medical Institute and its contribution to the victory in the Great Patriotic War (1941–1945).

Key words: history of national therapy, history of the Department of Faculty Therapy of the Siberian State Medical University, medicine during the Great Patriotic War.

Предисловие

В 2015 г. Россия отмечает 70-летие Победы в Великой Отечественной войне. Этот юбилей – хороший повод задуматься о том вкладе, который внес советский народ в дело Победы над фашизмом. Хорошо известно, что Победа над врагом ковалась не только на фронте, но и в тылу. Не остались в стороне и томичи. Одним из первых в СССР для организации эффективной работы ученых в интересах обороны и тыла по инициативе томских ученых и при поддержке городской партийной организации спустя несколько дней после начала войны, 27 июня 1941 г., был создан Комитет ученых (Томский комитет ученых по содействию промышленности, транспорту и сельскому хозяйству в военное время).

В связи с наличием в г. Томске высококвалифицированных медицинских кадров были организованы эвакуогоспиталя. Первые военные санитарные поезда прибы-

вали в г. Томск уже в июле 1941 г. с ранеными воинами. Для оказания им специализированной помощи был организован местный эвакуационный пункт (МЭП-47), главным терапевтом которого стал профессор Д.Д. Яблоков. На базе факультетских клиник института был развернут многопрофильный эвакуационный госпиталь № 2483.

Эти и многие другие факты вклада томичей в дело Победы стали давно известными. Данная статья, которая публикуется в настоящем номере журнала, принадлежит перу Д.Д. Яблокова, который являлся непосредственным участником этих великих событий. К сожалению, статья все эти годы находилась в рукописи и была недоступна широкому кругу читателей. Однако считаем, что этот материал представляет большую историческую ценность и будет интересен читателям журнала.

*академик РАН Р.С. Карпов,
профессор ТГУ С.А. Некрылов*

¹ Яблоков Дмитрий Дмитриевич (1.11.1896, Уфа – 18.2.1993, Томск) – выдающийся отечественный терапевт. Выпускник медицинского факультета Томского университета (1923). Основные направления научных исследований – фтизиатрия, пульмонология, краевая патология (описторхоз), клиническая фармакология (лекарственные растения Сибири), курортология. Академик АМН СССР (1965). Заслуженный деятель науки РСФСР (1948), Герой Социалистического Труда (1986). Почетный гражданин г. Томска (1968).

Основным девизом работы коллектива кафедры факультетской терапии, как и всего советского народа, в годы Великой Отечественной войны был призыв партии и правительства нашей Родины, гласящий: «Всё для фронта, всё для победы!». С первых же дней войны многие работники кафедры были мобилизованы в ряды Советской Армии, часть из них сразу отправились на фронт, другие (Н.С. Адамова, А.И. Зяблицкая, З.Я. Владимирова) стали работать ведущими терапевтами эвакогоспиталей. Оставшиеся на кафедре сотрудники продолжали преподавательскую работу, усиленно готовя врачебные кадры для фронта и тыла. Одновременно они проводили консультативную работу в эвакогоспиталях. Заведующий кафедрой (Д.Д. Яблоков), продолжая педагогическую работу, одновременно был и главным терапевтом-консультантом эвакогоспиталей г. Томска, это обстоятельство во многом способствовало содружественной работе коллектива кафедры с врачами эвакогоспиталей. Наряду с большой консультативной работой и организацией в госпиталях научно-практических конференций, посвященных в основном вопросам, рождающимся в военной обстановке, на кафедре проводилась и научно-исследовательская работа. Она была посвящена наиболее актуальным вопросам, диктуемым интересами и нуждами фронта и тыла. Весьма актуальной проблемой явилось изыскание лекарственных средств, которые могли бы быть адекватными заменителями многих весьма дефицитных и даже отсутствующих в тот период лекарственных препаратов. Указанное обстоятельство объяснялось, с одной стороны, тем, что большая часть европейской территории нашей страны, где приготавливались ценные растительные и синтетические лекарственные средства, была оккупирована фашистами или находилась вблизи зоны военных действий, с другой стороны, был прекращен импорт в нашу страну лекарственных препаратов. В частности, особенно острая нужда ощущалась в сердечных гликозидах, в первую очередь в строфантине. И вот в г. Томске организовался коллектив ученых в составе ботаников, фармакологов и клиницистов, поставивших себе цель: по возможности быстро изыскать среди богатейшей флоры Сибири лекарственные растения и изготовить из них соответствующие лечебные препараты. Эту комплексную работу возглавлял крупный фармаколог, профессор Н.В. Вершинин, который со своими учениками Е.М. Думеновой и А.С. Саратиковым провели большой ряд ценных и необходимых экспериментальных исследований на животных по изучению ряда лекарственных растений. Большую работу выполняли также ботаники под руководством профессора В.В. Ревердатто. В дальнейшем препараты поступали в нашу клинику, где мы с сотрудниками кафедры проводили их клинические испытания и затем лечение больных. Благодаря вышеуказанной комплексной работе, в практику был внедрен ряд ценных препаратов из сибирской флоры: препараты желтушников, действующими веществами которых являются гликозиды, близкие по действию к строфантину; седативные средства – пустырник; гипотензивные – байкальский шлемник; отхаркивающие – синюха. Полученные результаты опубликованы в сборнике «Новые лекарственные растения Сибири и их лечебные препараты». За работу по изыс-

канию и внедрению в практику новых лекарственных средств Н.В. Вершинин, В.В. Ревердатто и Д.Д. Яблоков были удостоены звания лауреатов Государственной премии.

Второй задачей, которая разрабатывалась кафедрой факультетской терапии в содружестве с врачами эвакогоспиталей, являлись вопросы военной травмы и ее роли в патогенезе и клиническом течении некоторых внутренних заболеваний. В структуре ранений значительное место занимали ранения легких и плевры. Мы совместно с врачами эвакогоспиталя изучали клинику указанных ранений на контингенте больных госпиталей глубокого тыла; материалы эти опубликованы в двух статьях и были представлены в нашем программном докладе в Москве на итоговой конференции терапевтов эвакогоспиталей НКЗ РСФСР.

Далее мы изучали вопрос – туберкулез и боевая травма, который являлся актуальным прежде всего в клиническом, практическом аспекте, и в то же время он представлял и существенный теоретический интерес, так как был тесно связан с вопросами иммунитета и патогенеза туберкулеза. Следует отметить, что в литературе единого мнения по вопросу о связи туберкулеза с травмой и особенностях течения его у раненых нет. Одни авторы (Л.А. Эмдин, 1945; С.М. Кузнецова, И.В. Антелава, К.М. Даль, С.С. Вайль) полагают, что ранение грудной клетки ни в остром периоде, ни в поздние сроки не предрасполагает к вспышке старых очагов, а тем более не ведет к образованию новых. Даже было высказано мнение, что ранение легкого как бы предохраняет от заболевания туберкулезом; если имеет место заболевание туберкулезом, то обычно нераненого легкого. Напротив, другие авторы (А.П. Крымов, И.В. Давыдовский, М.Я. Арьев, А.Я. Губергриц) считают, что ранения грудной клетки приводят к более частому заболеванию туберкулезом легких.

В нашей работе мы поставили задачу выяснить следующие вопросы:

- 1) как часто встречаются у раненых различные формы туберкулеза;
- 2) каковы особенности течения у них туберкулеза легких;
- 3) как обстоит дело с своевременной диагностикой туберкулеза в эвакогоспиталях г. Томска.

В результате проведенных исследований было установлено, что огнестрельные ранения независимо от их локализации нередко вызывают вспышку туберкулезного процесса в легких, наиболее часто наблюдаемую в первые два месяца после ранения. Проникающие ранения грудной клетки осложняются туберкулезом сравнительно редко; при этом туберкулез в большинстве случаев локализуется на стороне ранения и реже – в противоположном легком или билатерально. Изучение клиники туберкулеза у раненых и данных патологоанатомических вскрытий показало, что в значительном ряде случаев имелись экссудативные формы, гематогенная диссеминация, туберкулез лимфатических узлов. Сравнительное изучение туберкулеза у нераненых фронтовиков показало, что и среди них часто встречались аналогичные вышеупомянутым формы туберкулеза; это дает основание думать, что ранение имеет не изолированное значение в

активизации туберкулеза, а является одним из важных слагаемых той суммы неблагоприятных факторов, которая может быть обобщена под названием «военная травма».

Кроме изучения легочной патологии при ранениях легких были исследованы особенности течения язвенной болезни в военные годы, дан анализ диагностических ошибок в ее распознавании. При выполнении этой работы было проанализировано 400 историй болезни (клиники и эвакогоспиталей). Это позволило прийти к следующим выводам:

1. Количество больных язвой желудка и 12-перстной кишки (по материалам клиники) в военное время возросло по сравнению с довоенным, причем этот рост идет главным образом за счет увеличения случаев обострения старых (довоенных) язв.
2. Военная травма и обморожение наряду с другими факторами имеют определенное значение в патогенезе язвенной болезни.
3. Отмечается более тяжелое течение язвенной болезни, что выражается в интенсивности и упорстве болевого синдрома, глубине анатомических изменений, увеличении тяжелых осложнений (перфорации язвы и желудочно-кишечных кровотечений).

Анализ диагностических ошибок в распознавании язвенной болезни показывает, что они в основном были обусловлены следующими причинами: а) недостаточным вниманием к анамнезу больного; б) нетипичной в ряде случаев картиной язвенной болезни (на фоне дистрофии или раневого процесса); в) переоценкой возможностей рентгенологического исследования и изолированной от клинической картины его интерпретацией; г) недооценкой или неправильным толкованием лабораторных данных.

Кроме указанных работ сотрудники кафедры опубликовали следующие работы:

1. «Острые паренхиматозные гепатиты у раненых» (Н.С. Адамова).
2. «О вегетативных сдвигах при коммоционных неврозах и каузалгиях» (А.И. Зяблицкая).
3. «Лечение инфицированных ран эмульсией стрептоцида» (К.И. Постникова).
4. «Легочные кровотечения при травматических повреждениях легких» (Д.Д. Яблоков).
5. «О лечении крупозной пневмонии сульфидином» (Д.Д. Яблоков, Ф.Д. Тутолмин).

Ввиду отсутствия в тот период достаточного числа руководств и учебников по терапии было издано (1943 г.) «Руководство по частной терапии внутренних болезней» (Д.Д. Яблоков).

1931/12/75. Д. Яблоков

Поступила 20.04.2015

Сведения об авторах предисловия

Карпов Ростислав Сергеевич, докт. мед. наук, профессор, академик РАН, директор НИИ кардиологии, руководитель отделения атеросклероза и хронической ишемической болезни сердца НИИ кардиологии.

Адрес: 634012, г. Томск, ул. Киевская, 111а.

Некрялов Сергей Александрович, докт. истор. наук, профессор кафедры современной отечественной истории исторического факультета ФГАОУ ВПО «Национальный исследовательский Томский государственный университет».

Адрес: 634050, г. Томск, пр. Ленина, 36.

E-mail: san_hist@sibmail.com.