

А. С. Сон, Т. В. Хомицкая, Л. Э. Клаупик,  
А. В. Хрущ, В. В. Аксёнов

## К ИСТОРИИ НЕЙРОХИРУРГИИ В ОДЕССКОМ РЕГИОНЕ

Одесский государственный медицинский университет  
Одесская областная клиническая больница

Специализированная нейрохирургическая помощь больным на Юге Украины оказывается достаточно давно, еще с 20-х годов прошлого столетия. В 1922 г. на базе Совнарболи, так называлась тогда нынешняя 1-я ГКБ, был открыт институт усовершенствования врачей. Кафедру неврологии возглавил профессор М. Н. Нейдинг. Уже в то время в больнице проводились нейрохирургические операции, о чем свидетельствуют материалы съездов и конференций.

На первом съезде хирургов Украины, который состоялся в сентябре 1924 г., профессором Я. В. Зильбербергом были сделаны доклады «Трепанация черепа в инструментации де Мартеля» и «К вопросу симпатэктомии на шее». На том же съезде выступил с докладом М. Д. Веревкин «Случай операции опухоли мосто-мозжечкового угла».

На третьем съезде хирургов Одесской губернии 12–16 сентября 1925 г. с докладом «До- и послеоперационный уход при операциях на черепе» выступил врач А. Я. Якубовский, а доктор А. И. Целлариус — с докладом «Результаты наблюдений трепанации черепа за период 1924–1925 годов по материалам 1-го хирургического отделения 3-ей Совнарболи». Доктор Е. Ю. Крамаренко описал «Случай кисты гипофиза». Тогда же активно занимались лечением болевых синдромов лица, шеи, что видно из доклада профессора Я. В. Зильберберга на тему «Лечение невралгии тройничного нерва впрыскиванием алкоголя».

В 1939 г. вышли два сборника работ «Травматические повреждения нервной системы» и «Неврологические исследования», а в 1944 — монография Д. Г. Шеффера и М. М. Колик «Диагностика и лечение огнестрельных ранений периферических нервов». В довоенный и послевоенный периоды в больнице Совнарболи (нынешняя больница № 1) и в Новой городской больнице (бывшая областная клиническая больница, нынешняя 11-я ГКБ) нейрохирургические операции выполняли хирурги общего профиля, особенно при травматических повреждениях центральной и периферической нервной системы. В хирургическом отделении 5-й ГКБ, где размещалась кафедра госпитальной хирургии (зав. кафедрой профессор К. Г. Тагибеков), в 50-е годы проходили реабилитационное восстановительное хирургическое лечение раненые в голову. Тогда же на областных хирургических конференциях был доложен материал по пластике дефектов черепа консервированной костной тканью (около 60 клинических наблюдений).

Отсутствие в тот период в Одессе подготовленных нейрохирургов приводило к ситуации, когда для консультации особо сложных случаев приходилось вызывать специалистов из нейрохирургических центров Киева, Москвы и Ленинграда. Все это стимулировало подготовку местных кадров нейрохирургов, организацию нейрохирургической службы. В январе 1959 г. в хирургическом отделении областной клинической

больницы (главврач — доцент А. П. Пилявский, а затем академик К. С. Терновой) были развернуты 15 коек для нейрохирургических больных.

Организатором нейрохирургической службы в Одессе и Одесской области стала Муза Ивановна Кулаженко. Она окончила Курский медицинский институт в 1941 г. С 1942 по 1946 гг. служила в рядах РККА в составе нейрохирургической группы отдельной роты медицинского усиления (ОРМУ). После демобилизации обучалась в клинической ординатуре на кафедре нейрохирургии Крымского медицинского института (зав. кафедрой проф. В. Л. Лесницкая). В июле 1957 г. М. И. Кулаженко переезжает с семьей в Одессу и поступает на работу в областную клиническую больницу, в клинику хирургических болезней, которой руководил профессор И. Я. Дейнека (ректор Одесского государственного медицинского института). По его инициативе из числа коек торакального отделения были выделены 15 коек для нейрохирургических больных. Самое активное участие в организации нейрохирургической помощи принимали сотрудники хирургической клиники Одесской областной больницы: доцент А. П. Пилявский, (главный врач облклинбольницы), врачи-хирурги М. А. Бугаевский, В. В. Тайпам, В. А. Вовчук.

На первых порах М. И. Кулаженко помогал, согласно указаниям проф. И. Я. Дейнеки, хирурги общего профиля. В скором времени к ней присоединилась подготовленный нейрохирург Е. П. Шулелина, а в де-



кабре 1959 г. уже было открыто самостоятельное 30-коечное отделение, куда врачами-ординаторами были зачислены Ю. Д. Соснов и М. Д. Бугаевский. Коллектив отделения оказывал специализированную медицинскую помощь больным с травмой центральной и периферической нервной системы. Выполнялись также операции при аномалиях развития головного и спинного мозга, а именно: краниотомия по Арентду при краниостенозе, наложение дуроперитонеального анастомоза при гидроцефалии, пластические операции при спинномозговых и мозговых грыжах. Выполнялись операции при интракраниальных абсцессах, опухолях головного мозга. В тот период, после вспышки в сороковые–пятидесятые годы прошлого века туберкулезного менингита, было много больных с холестеатомами конского хвоста. М. И. Кулаженко, совместно с невропатологом канд. мед. наук Г. Р. Херсонским и сотрудниками нейрохирургического отделения Областной клинической больницы, организовали выявление, диспансерное наблюдение этих больных в городе Одессе, Одесской и смежных областях, активное их приглашение для оперативного лечения. Положительные результаты лечения больных, страдающих от жестоких болей, быстро стали известны широкому кругу врачей районных и городских больниц. Всего за 10 лет в отделении было прооперировано более 400 больных с холестеатомными массами в области конского хвоста.

В 1961 г. в Одесском НИИ психоневрологии организовался отдел нейрохирургии, руководителем которого был назначен научный сотрудник КНИИНХ канд. мед. наук А. П. Король. Основным местом работы его и пришедших с ним врачей — научных сотрудников В. И. Шеремет и Л. Г. Мединец — было нейрохирургическое отделение ОКБ. В 1962 г. отделение рас-

ширяется до 50 коек, увеличиваются соответственно и штаты (сначала врачом-ординатором отделения зачислена Т. В. Хомицкая, а в 1963 г. врач Ю. И. Трохим, приехавший из Николаева). Ординаторами отделения стали В. В. Решетняк (1965) и С. А. Ромоданов (1966). В настоящее время С. А. Ромоданов, член-корреспондент АМН Украины, работает в Киевском научно-исследовательском институте нейрохирургии им. А. П. Ромоданова.

Молодые врачи отделения активно осваивали сложную профессию. При их активном участии внедрялась каротидная ангиография, широко применялась щадящая замедленная, направленная пневмоэнцефалография по Гейнисману, которая использовалась также в неотложной нейрохирургии при диагностике внутричерепных гематом, особенно в период urgentных выездов в районы области по санавиации, когда других способов диагностики, за исключением оценки неврологического статуса больного и тщательно собранного анамнеза, у нейрохирурга не было.

С приездом в Одессу Александра Павловича Короля в отделении расширился арсенал оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга, болевых синдромах (невралгии тройничного нерва, дискогенные радикулиты, единичные случаи сосудистой патологии). Ряд операций проводились с участием ведущих специалистов нейрохирургических институтов Киева (проф. Ю. А. Зозуля, Г. А. Педаченко, П. А. Пронзев, В. С. Михайловский); Ленинграда (проф. Г. М. Бондарчук), Москвы (проф. К. Л. Оглезнев, Г. А. Бова). Участие в операциях, проводимых маститами нейрохирургами, было хорошей школой для молодых врачей.

Полноправными, уважаемыми членами нейрохирургического коллектива Областной

больницы были невропатолог канд. мед. наук Г. Р. Херсонский, нейроофтальмологи Г. К. Розенштейн, С. В. Шилкина, отоневролог И. Л. Сирота, невропатолог-нейрофизиолог С. М. Колик. Плодотворным было сотрудничество с неврологами Областной клинической больницы и города, заведующим кафедрой нервных болезней профессором Г. Г. Соколянским, доцентом А. М. Розенцвайгом, ассистентом, а позже профессором Ю. Л. Курако. Ни одно заседание областного научно-практического общества неврологов не проходило в те годы без доклада или информационного сообщения нейрохирургов.

Обследование больных значительно улучшилось с появлением в 1972 г. эхоэнцефалографа, облегчившего диагностику объемных процессов в полости черепа. Особую значимость метод эхоскопии приобрел в клинике нейротравмы для подтверждения локализации внутричерепных травматических гематом.

Большое внимание уделялось совершенствованию нейроонкологической помощи жителям Одессы и области. Благодаря созданию на базе Областной клинической больницы нейрохирургического отделения, такая помощь начала оказываться систематически. За период с 1959 по 1972 гг., то есть до организации на базе Областной клинической больницы двух отделений (нейрохирургического и нейротравматологического) в нейрохирургическом отделении областной больницы были обследованы и прооперированы 476 больных с вне- и внутримозговыми опухолями головного мозга.

Каротидная церебральная ангиография применяется с 1961 г. Сотрудники нейрохирургического отделения — М. И. Кулаженко (зав. отделением), ординаторы Е. П. Шулепина, В. И. Шеремет, Л. Г. Мединец, Ю. И. Трохим, Т. В. Хомицкая, а позже Ю. В. Щавинский, В. В. Ре-



шетняк, Л. Э. Клаупик — принимали активное участие в исследовании мозгового кровотока при опухолях больших полушарий головного мозга, цереброваскулярной патологии. Изучение скорости мозгового кровотока в отдельных его фазах при всех видах опухолей, актуальное как для раскрытия механизма формирования опухолевого процесса, так и для постановки топического диагноза, проводилось с помощью быстрой серийной ангиографии. Внедрение этого метода совершило переворот в нейрохирургии. Без риска декомпенсировать состояние больного стало возможно не только диагностировать объемный процесс, но и определить его долевою локализацию и степень катаплазии. Последнее обстоятельство чрезвычайно важное, так как позволяло планировать рациональный хирургический доступ и, что очень важно, определить объем оперативного вмешательства и прогноз. Диагностика опухолей головного мозга в тот период была сложной проблемой. Украинская школа нейрохирургов, основоположником которой является академик А. И. Арутюнов, за основу постановки нейрохирургического диагноза брала изучение психоневрологического статуса с очень детальным анализом имевшихся очаговых и общемозговых неврологических симптомов. В штате нейрохирургического отделения больницы работал потомственный невропатолог в третьем поколении канд. мед. наук Г. Р. Херсонский, скрупулезная аналитическая работа которого в постановке топического диагноза высоко ценилась коллегами. Каждый нейрохирург стремился в совершенстве овладеть этим аналитическим методом, так как дополнительные диагностические методы обследования были весьма ограниченными.

Наибольшее распространение получила электроэнцефа-

лография (ЭЭГ). Сотрудниками клиники нейрохирургии написано немало работ, посвященных электроэнцефалографическому исследованию больных с опухолями головного мозга с целью установления топического диагноза и определения эффективности проводимого хирургического или комбинированного лечения. Было установлено, что ЭЭГ — это информативный и чувствительный тест, определяющий воздействие на мозг излучения высокой энергии.

С целью изучения возможностей предоперационной оценки степени злокачественности опухоли головного мозга сотрудники курса нейрохирургии, под руководством Украинского научно-исследовательского института нейрохирургии, были соисполнителями темы «Вопросы клиники, диагностики и лечения глиальных опухолей головного мозга в зависимости от степени злокачественности». В результате анализа собственного клинического материала (107 больных с атипичными глиомами больших полушарий) были сделаны важные для практической нейрохирургии и теоретической мысли выводы. При хирургическом лечении злокачественных глиом головного мозга в пределах доли предпочтительно тотальное удаление опухоли в переходной зоне, а при распространенном опухолевом поражении целесообразно максимально удалить опухоль и прибегнуть к внутренней и частично наружной декомпрессии.

Сотрудники нейрохирургической клиники активно занимались изучением проблемы борьбы с отеком головного мозга. Рост опухоли, неизбежно повышающий внутричерепное давление, хирургическое вмешательство, проводимая химио- или лучевая терапия, сопровождающиеся некрозом опухоли — все это вызывает реакцию мозга и требует дегидратаци-

онной терапии. Нейрохирурги тесно сотрудничали с рентгенологами и рентгенотерапевтами-радиологами. В Одессе был смонтирован современный аппарат для телегамматерапии (аппарат ГУТ СО-400). Под руководством заслуженного деятеля науки и техники Украины профессора Е. Д. Дубового этот вид лечения с успехом дополнял хирургический и продлевал жизнь тяжелым нейроонкологическим больным. Сотрудники нейрохирургической клиники совместно с рентгенотерапевтами под руководством профессора Е. Д. Дубового разработали показания, методику проведения телегамматерапии, оптимальные сроки и режимы повторных курсов лучевой терапии.

С успехом разрабатывались методы интраоперационного и послеоперационного, в том числе эндолюмбального и интракаротидного введения химиопрепаратов онкостатического действия. С опытом росло и совершенствовалось хирургическое мастерство. В 1961 г. молодым кандидатом медицинских наук А. П. Королем совместно с зав. отделением М. И. Кулаженко была успешно проведена операция по удалению менингемы бугорка турецкого седла. В марте 1961 г. впервые успешно прооперирован больной с парастволовой опухолью головного мозга, а в апреле 1962-го — по поводу двухсторонней фалькс-менингеомы средней трети сагиттального синуса. Нашло широкое применение предложенное нейрохирургами клиники нейрохирургии интраоперационное введение химиопрепаратов в ложе удаленной незрелой внутримозговой опухоли.

Большую организационно-методическую и практическую помощь в развитии нейрохирургической службы вообще и нейроонкологической в частности оказывали под руководством



академика А. И. Арутюнова, а затем академика А. П. Ромоданова ведущие сотрудники Киевского научно-исследовательского института нейрохирургии. Это профессора Г. А. Педаченко, Ю. А. Зозуля, О. А. Лапоногов. В Одессе профессор Ю. А. Зозуля блестяще прооперировал в 1961 г. больного с большой опухолью гипофизарной области, а профессор О. А. Лапоногов с большим успехом провел несколько показательных стереотаксических операций по поводу различных форм паркинсонизма (август–сентябрь 1963, март–апрель 1964), и помог внедрить их в практику.

Большинство нейрохирургических операций выполнялись в первые годы организации нейрохирургической службы под местной анестезией с медикаментозной премедикацией. Применялся также общий масочный эфирно-кислородный, фторотановый наркоз, который проводили все врачи отделения по очереди. Молодые специалисты приобретали как общеврачебный, так и хирургический опыт, исполняя роль «подстольного ассистента» (находясь под операционным столиком, проводили один из видов наркоза). В январе 1961 г. впервые провел тиопенталовый внутривенный наркоз подполковник медицинской службы Л. Н. Аряев. В дальнейшем он организовал и возглавил в мединституте кафедру анестезиологии и реаниматологии.

Так в тесном сотрудничестве нейрохирургов, невропатологов, анестезиологов, рентгенологов и рентгенотерапевтов, офтальмологов и оториноларингологов организовывалась и развивалась нейрохирургическая, в том числе нейроонкологическая, нейротравматологическая помощь больным в клиниках Областной клинической больницы.

Объединенные кафедрой, два нейрохирургических отделения областной больницы, на 55 коек каждое, осуществляли большую практическую работу, круглосуточно оказывая плано-

вую и urgentную помощь населению города и области. В стационарах нейрохирургического и нейротравматологического отделений ежегодно лечилось до 1500 больных в каждом. Врачами обоих отделений осуществлялось до 400 консультативных вылетов по санавиации в районы области и до 600–700 консультаций в лечебных учреждениях Одессы, Николаева, Кировограда.

Под руководством организационно-методического отдела Областной клинической больницы сотрудниками клиники проводилась большая организационно-методическая работа (методические письма, инструкции по диагностике и лечению черепно-мозговых повреждений, осложненных переломов позвоночника, внутричерепных кровоизлияний). Врачи отделений совершали плановые консультативные выезды в районы, кустовые семинары-лекции с привлечением местных районных специалистов: невропатологов, хирургов, травматологов, анестезиологов. Был организован диспансерный учет больных с позвоночно-спинно-мозговой травмой, осуществлялось методическое руководство их реабилитацией в условиях санаторно-курортной сети Одесского региона.

Нейрохирургами больницы совместно с сотрудниками кафедры проведены в Одессе 3 масштабные научно-практические конференции: две всесоюзные (1980 и 1991), посвященные черепно-мозговой травме, и одна украинская политематическая (1984). После Всеобщей конференции 1980 г. нейрохирурги Одессы были включены в выполнение Всеобщей отраслевой проблемы С.09 по разделу: изучение патогенеза и разработка интенсивной терапии в остром периоде черепно-мозговой травмы. Об успешном завершении этой работы сообщалось на итоговой конференции (1991).

Организационные вопросы нейрохирургической службы решались параллельно с подготовкой врачебных кадров. В

1965 г. в числе первых в Украине был организован курс нейрохирургии на кафедре госпитальной хирургии Одесского медицинского института им. Н. И. Пирогова. Научно-учебной и лечебно-диагностической базой кафедры была Областная клиническая больница. По конкурсу на должность заведующего курсом избран канд. мед. наук, доц. А. П. Король. С 1965 г. в медицинском институте начали изучать нейрохирургию студенты и проходить стажировку и курсы усовершенствования врачи.

Курс нейрохирургии стал научно-методическим центром по нейрохирургии на Юге Украины. Издавались и рассылались в городские и районные больницы информационные письма, методические рекомендации по актуальным вопросам нейрохирургии. Ежегодно проводились кустовые научно-практические конференции в районах Одесской области, тематические научно-практические конференции совместно с невропатологами, хирургами, травматологами на базе медицинского института.

Нейрохирурги активно сотрудничали с городским и областными отделами здравоохранения, что позволило большую группу врачей (более 60 человек) обучить на рабочем месте основам оказания неотложной медицинской помощи нейрохирургическим больным.

В последующие годы нейрохирургическая служба совершенствовалась, были организованы новые нейрохирургические отделения, повысились технические возможности и уровень диагностического и хирургического мастерства врачей, но основы сегодняшнего высокого уровня были заложены в те далекие пятидесятые–шестидесятые годы XX столетия. Настоящее поколение врачей отдает должное памяти тех людей, которые стояли у истоков организации нейрохирургической службы в нашем регионе и вносят свою лепту в достойное продолжение их славных традиций.

