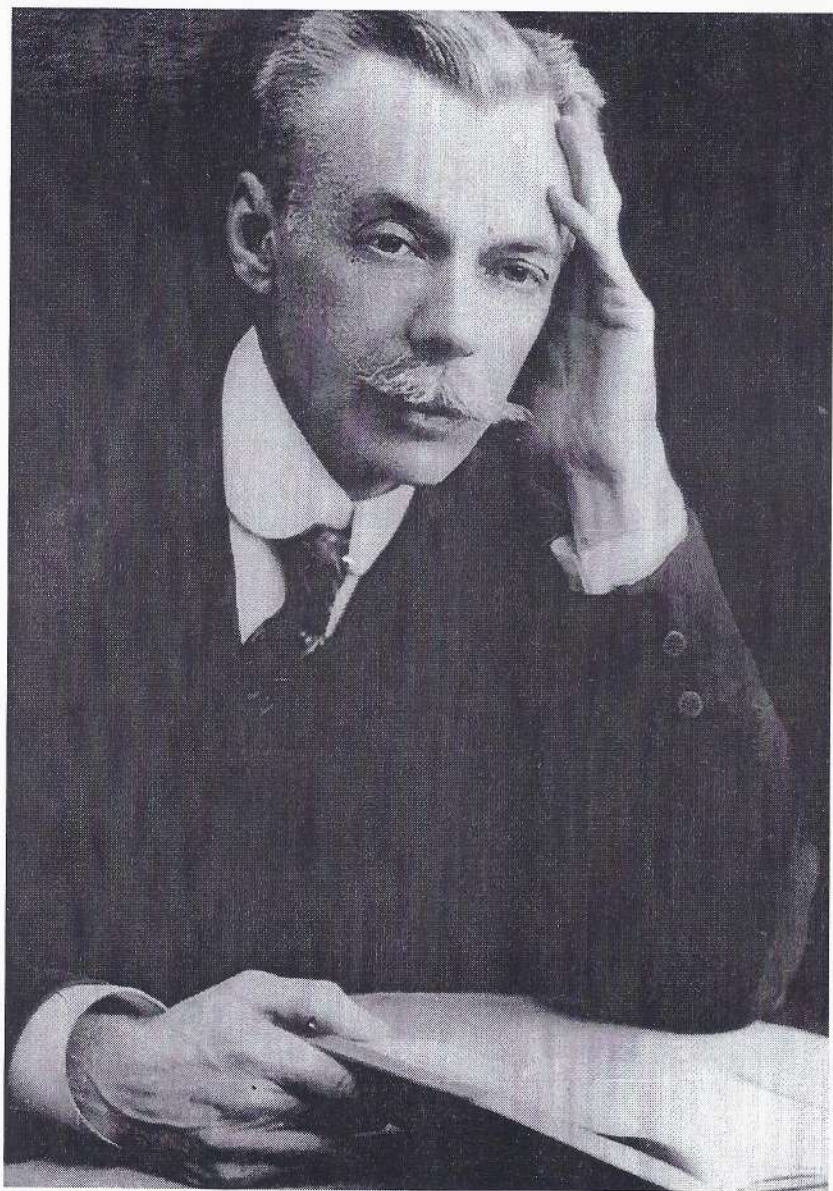


САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**А.Г. ЗЕМСКАЯ**

**АНДРЕЙ ЛЬВОВИЧ  
ПОЛЕНОВ**  
**И ОТЕЧЕСТВЕННАЯ НЕЙРОХИРУРГИЯ**  
*(врачебная, педагогическая и общественная деятельность)*

Санкт-Петербург  
Издательский дом СПбМАПО  
2004



Андрей Львович Поленов  
(1871–1947)

Андрей Львович Поленов является одним из выдающихся ученых нашей страны. Он был академиком Академии медицинских наук СССР, заслуженным деятелем науки РСФСР, Лауреатом Государственной премии СССР, директором Ленинградского научно-исследовательского института нейрохирургии, ныне носящего его имя. С именем А.Л. Поленова связано зарождение и научное развитие в нашей стране таких сложных специальностей, как травматология и нейрохирургия.

Андрей Львович Поленов родился 7 (19) апреля 1871 г. в Москве в семье мирового судьи Льва Алексеевича Поленова. В автобиографии Андрей Львович указывал, что старинный род Поленовых состоял из «служивых людей». В родстве с Поленовыми были знаменитые люди: революционер-демократ Александр Иванович Герцен; известный художник, член Академии художеств России Василий Дмитриевич Поленов. Дед Андрея Львовича, Алексей Васильевич Поленов, поддерживал дружеские отношения с передовыми людьми того времени — А.И. Герценом, Н.П. Огаревым, Т.Н. Грановским и другими.

Андрей Львович получил хорошее домашнее образование. Ему привили любовь к музыке и изобразительному искусству. Он хорошо играл на скрипке на семейных музыкальных вечерах.

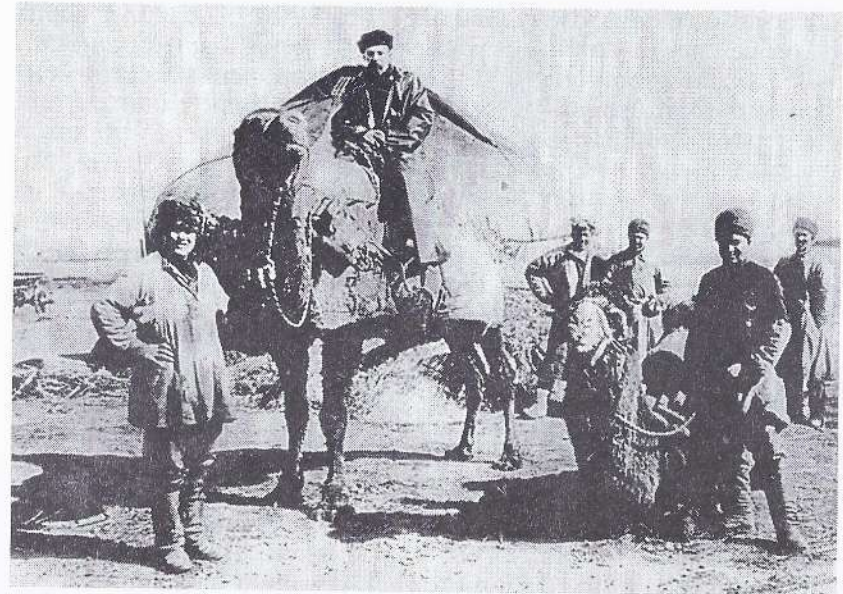
В 1887 г. скоропостижно умер Лев Алексеевич Поленов. После смерти главы семьи мать с детьми переехала на родину, в г. Симбирск, а А.Л. Поленов направился в Петербург для учебы в столичной гимназии. В молодые годы Андрей Львович проявлял большую любовь к рисованию, но стремление помогать людям определило его будущее, и он посвятил себя медицине. В 1891 г. он закончил гимназию с серебряной медалью и

поступил на первый курс Императорской военно-медицинской академии.

В 90-е годы XIX века в Императорской военно-медицинской академии преподавали выдающиеся ученые: А.И. Таранецкий (анатомия), Н.А. Круглевский (оперативная хирургия и топографическая анатомия), Н.А. Холодовский (зоология), И.Р. Тархан-Моуравов (физиология), В.В. Пашутин (общая патология), М.С. Субботин, И.И. Насилов и В.А. Ратимов (хирургия). Введение антисептики и асептики в хирургическую практику позволило расширить объем хирургических вмешательств, особенно при полостной хирургии. Профессор В.А. Ратимов впервые в России произвел резекцию желудка по поводу рака с удачным исходом. Вокруг В.А. Ратимова организовалась группа молодых студентов Академии, которые выросли в прекрасных хирургов (Р.Р. Вреден, В.А. Оппель, В.Н. Шевкуненко, Л.П. Пуссеп, А.Л. Поленов).

С самого начала самостоятельной врачебной деятельности Андрей Львович выделялся из окружающей его среды военных врачей своими способностями и целеустремленностью в научной работе. Серьезное влечение к научно-исследовательской работе обусловило его тесную связь с товарищами по Академии, работавшими на кафедре В.А. Ратимова. Особенно тесная дружба связывала Андрея Львовича с Виктором Николаевичем Шевкуненко, который в последующем стал ведущим специалистом по оперативной хирургии и топографической анатомии.

Императорскую военно-медицинскую академию Андрей Львович окончил с отличием в 1896 г. Молодой врач получил назначение в г. Орел, где с самого начала деятельности обнаружил серьезное влечение к научной работе, выделяясь среди окружающих трудолюбием, незаурядными способностями и целеустремленностью. Уже в первые годы работы он был избран секретарем Орловского научного медицинского научного общества и опубликовал 5 научных трудов, посвященных преимущественно казуистике. За время работы секретарем Орловского научного медицинского общества А.Л. Поленов приложил много труда для расширения его творческих связей с другими научными медицинскими обществами России: Кронштадтским, Петербургским, Московским, Харьковским и др. В процессе этих связей осуществлялся обмен медицинской литературой, совершенствовалась работа с молодыми врачами, планировалась просветительская работа среди населения и др.



А.Л. Поленов (на верблюде) среди участников экспедиции по изучению чумы в Астраханском крае. 1901

В декабре 1898 г. А.Л. Поленов организовал участие Орловского научного медицинского общества в праздновании 100-летнего юбилея Императорской военно-медицинской академии. Он приветствовал академию и преподнес приветственный адрес и труды общества.

В годы работы в Орле в качестве военного врача А.Л. Поленов вел большую общественную и лечебную деятельность. Он активно участвовал в организации поликлиник для бедных и малообеспеченных больных. А первые шаги на научном поприще весьма положительно сказались на его дальнейшей работе в Морском ведомстве в Кронштадте, куда он был назначен младшим врачом 11-го флотского экипажа Кронштадтского морского порта.

В 1900 г. Андрея Львовича перевели в Кронштадтский морской госпиталь на должность младшего ординатора хирургического отделения. За 10 лет работы в этом отделении, наряду с изучением специальной литературы по хирургии и смежным специальностям, он всесторонне развил свои блестящие способности как в области общей хирургии, так и в пограничных

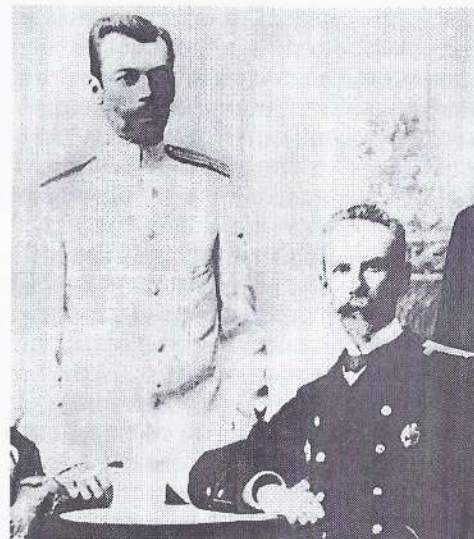
областях — травматологии и невропатологии. Уже в этот период он вел научно-исследовательскую работу в экспериментальной лаборатории госпиталя. В 1901 г. он закончил экспериментальные исследования на животных и блестяще защитил при Императорской военно-медицинской академии докторскую диссертацию на необычную и недостаточно изученную для того времени тему: «Симпатэктомия и влияние этой операции на экспериментальную эпилепсию животных». Эта диссертационная работа послужила основой для изучения новой важной проблемы неврологии и нейрохирургии симпатической нервной системы.

После защиты диссертации А.Л. Поленов добровольно уехал в научную экспедицию на эпидемию чумы в Астраханский край. Эта экспедиция закончилась составлением солидного отчета под названием «Чума в Астраханском крае», изданного в 1903 г., и карты Букеевской орды.

В 1904 г., будучи в заграничной командировке во Франции и Швейцарии, Андрей Львович изучал хирургию, посещая клиники выдающихся хирургов того времени Дуайена, Пуарье, Шампионьера и др. В Париже А.Л. Поленов очень много работал в библиотеках клиник, знакомился с новой современной литературой, посещал научные общества хирургов. Он регулярно посещал все занятия на медицинском факультете в течение всего весеннего семестра (с 15.03.1904 по 15.07.1904), занимался оперативной деятельностью в клиниках известных хирургов Дуайена, Ле Дентю, Лежара, Шампионьера. Эту работу он сочетал со слушанием лекций профессора Реклю по неотложной хирургии, Гартмана — по оперативной гинекологии, Гюйона — по хирургии мочеполовых путей, Мариана — по хирургическому лечению болезней желудка, Поцци — по оперативному акушерству. В немногие свободные часы он посещал лаборатории клиник, знакомился с бактериологической и патологической анатомией, с новейшими достижениями гидротерапии, физиотерапии, механотерапии, с оборудованием специализированных кабинетов по долечиванию оперированных больных.

В 1904 г. А.Л. Поленов возвратился на родину в связи с началом Русско-японской войны. Он вернулся в Кронштадтский госпиталь и был назначен Морским ведомством старшим ординатором хирургического отделения. По возвращении на родину он проявил качества смелого новатора и организатора, выразивши-

А.Л. Поленов —  
старший хирург  
Кронштадтского госпиталя  
с главным врачом  
В.И. Исаевым  
(1899—1910)



еся в коренной реорганизации и расширении деятельности руководимого им хирургического отделения Кронштадтского морского госпиталя. Он приступил к коренной реорганизации всей хирургической работы в госпитале на основе внедрения в практику новейших методов обследования, обезболивания и лечения. Главный врач Кронштадтского госпиталя В.И. Исаев через Морское ведомство добился приобретения за границей специальной рентгеновской установки, а также устройства приспособлений, защищающих от вредного действия рентгеновских лучей. По решению главного врача А.Л. Поленов был назначен ответственным за приведение в готовность рентгеновского кабинета. Несколько позже он был назначен хирургом-консультантом госпиталя.

Годы работы в качестве заведующего хирургическим отделением Кронштадтского военно-морского госпиталя были очень плодотворными для А.Л. Поленова. Благодаря его усилиям в хирургическую практику внедрялось самое новое, прогрессивное. А.Л. Поленов с помощью врачей отделения внедрил новый вид обезболивания — путем внутривенного введения гедонала. А.Л. Поленов и А.Т. Сидоренко высоко оценили эффективность и надежность внутривенного гедоналового нар-



В 1910 г. Андрей Львович был избран приват-доцентом клиники госпитальной хирургии при Императорской военно-медицинской академии. Эту клинику возглавлял крупный ученый и хирург С.П. Федоров. Будучи приват-доцентом, А.Л. Поленов познакомился с ассистентом кафедры В.Н. Шевкуненко. Это знакомство перешло в большую дружбу двух выдающихся ученых, которые в последующие годы совместными усилиями развивали оперативную хирургию многих разделов клинической медицины. А.Л. Поленов продолжал успешно работать в Кронштадтском военно-морском госпитале. В 1911 г. скоропостижно умер главный врач Кронштадтского госпиталя В.И. Исаев, всегда поддерживающий Андрея Львовича во всех прогрессивных начинаниях. На одном из последних заседаний Общества военно-морских врачей в Кронштадте в 1911 г. А.Л. Поленов сделал обстоятельный доклад «Обзор 100 чрезвычайных, произведенных за последние годы в женском отделении госпиталя», который показал его прекрасным клиницистом в деле оказания квалифицированной гинекологической помощи. Особенно памятными были выступления действительных членов общества, которые приветствовали А.Л. Поленова и отмечали его бескорыстную помощь больным, стремление поставить достижения медицинской науки на службу людям.

Таким образом, годы работы А.Л. Поленова в Кронштадтском военно-морском госпитале были годами формирования его как военно-морского врача, организатора, клинициста, хирурга-новатора.

В 1911 г. А.Л. Поленов подал в отставку и уехал на службу в земство в качестве главного врача и заведующего хирургическим отделением Симбирской губернской больницы. Наряду с энергичной практической деятельностью он продолжал научную работу — редактировал «Труды Симбирской губернской земской больницы» и опубликовал работу об остановке кровотечения из паренхиматозных органов пересадкой трансплантата из жировой клетчатки. А.Л. Поленов проработал в Симбирской больнице более 3 лет (1911–1914). Он оставил в истории Симбирского здравоохранения неизгладимый след как прекрасный клиницист и новатор. Он показал себя талантливым организатором здравоохранения, хирургом-новатором и прекрасным педагогом. Все эти годы он не прерывал связи с кафедрой госпитальной хирургии Императорской военно-медицинской академии. Он ежегодно выезжал читать свой приват-доцентский

курс слушателям академии. Педагогическая работа привлекала его, и это видели товарищи по кафедре В.А. Оппель, В.Н. Шевкуненко, С.С. Гирголов, Н.Н. Петров.

В 1914 г. Андрея Львовича избрали профессором кафедры оперативной хирургии Психоневрологического института и старшим хирургом Георгиевской общины сестер милосердия. В этот период работы в Санкт-Петербурге Андрей Львович сочетал научно-практическую деятельность с общей хирургией, что было обусловлено исторической обстановкой. После Первой мировой войны и Октябрьской революции он публиковал работы по военной тематике, посвященные ранениям грудной и брюшной полости, конечностей, черепа и позвоночного канала (1915–1918). В 1918 г. была издана крупная монография А.Л. Поленова «Материалы к патологии и клинике заболеваний проксимального отдела толстых кишок». Этим завершился «общехирургический» период его деятельности.

В 1917 г., после Октябрьской революции, Андрей Львович создал новый Физико-хирургический институт для лечения больных с травматическими повреждениями и инвалидов Первой мировой войны. Наряду с полостной хирургией, в нем были широко представлены костная и восстановительная хирургия, травматология и нейрохирургия в сочетании с физико- и механотерапией, которые он впервые широко внедрил в хирургию. В 1918 г. А.Л. Поленов организовал в Государственном институте медицинских знаний первую в СССР кафедру травматологии и ортопедии. В 1924 г. им был организован Центральный Государственный травматологический институт путем слияния Ортопедического института им. профессора Р.Р. Вредена с Физико-хирургическим институтом. Институт включал в себя комплекс смежных специальностей — острой и восстановительной травматологии, ортопедии, нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, протезирования и физикомеханотерапии. Этот институт, работающий под руководством А.Л. Поленова, за короткое время получил широкую известность как в нашей стране, так и за рубежом. В 1928 г. Андрей Львович издал первое оригинальное руководство по травматологии и создал кафедру травматологии в Ленинградском государственном институте для усовершенствования врачей им. С.М. Кирова (ЛенГИДУВе).

Андрей Львович проявлял интерес к хирургии нервной системы еще на первых порах своей врачебной деятельности. В докторской диссертации 1901 г. «Симпатэктомия и влияние этой

операции на экспериментальную эпилепсию животных» он показал, что шейные узлы симпатического ствола содержат в себе начала сосудосуживающих нервов, т. е. они небезучастны к возникновению эпилептического припадка. Поэтому полученные экспериментальные данные могут послужить методом выбора использования симпатэктоми, этой сравнительно новой операции, среди других методов оперативного лечения эпилепсии.

Очень важные события в развитии отечественной нейрохирургии совпали со значительными достижениями, когда корифей русской психоневрологии В.М. Бехтерев в 1897 г. впервые в истории медицины организовал в Санкт-Петербурге в руководимой им клинике нервных болезней Императорской военно-медицинской академии специальную операционную для хирургического лечения заболеваний нервной системы. В своей речи на торжественном открытии этой клиники и операционной В.М. Бехтерев произнес знаменательные слова, послужившие в известной мере программой деятельности для хирургов и невропатологов на ближайшие десятилетия: «Если нынешние врачи-невропатологи еще обращаются за помощью к хирургам, то будущее поколение уже, наверное, не будет нуждаться в этом, взявшись за нож, оно само будет выполнять то, что принадлежит ему по праву». Практическое осуществление этой сложной программы выпало на долю ближайших учеников и последователей В.М. Бехтерева: А.Л. Поленова, Л.М. Пуссеп и А.Г. Молоткова.

А.Л. Поленов тесно соприкасался в разработке основных нейрохирургических проблем с профессором Л.М. Пуссепом, который в 1912 г. организовал первую нейрохирургическую клинику в бывшем Психоневрологическом институте. Нейрохирургическая деятельность Л.М. Пуссеп была разносторонней и в наибольшей степени касалась центральной и периферической нервной системы. Особое внимание он уделял разработке хирургии опухолей головного мозга. Его перу принадлежат многочисленные труды, из которых наибольший интерес представляет первое оригинальное руководство «Основы хирургической невропатологии», посвященное периферической нервной системе.

Подлинная и систематическая нейрохирургическая деятельность А.Л. Поленова началась с 1921 г., когда в руководимом им Физико-хирургическом институте было организовано первое в Советском Союзе отделение хирургической невропатологии, которое восполнило брешь, образовавшуюся после само-

ликвидации старейшей и единственной в России клиники хирургической невропатологии им. Н.И. Пирогова, созданной в России в 1912 г. нейрохирургом Пуссепом, который после Октябрьской революции перенес свою деятельность к себе на родину, в Эстонию.

Большой интерес Андрей Львович проявлял к хирургии нервной системы еще на первых порах своей врачебной деятельности, судя по его докторской диссертации (1901) и отдельным статьям, относящимся к периоду Первой мировой войны.

Большая, напряженная и яркая научная деятельность Андрея Львовича в клинике и лабораториях Центрального государственного травматологического института сочеталась с широкой и непрерывной педагогической работой. Начав чтение частного курса по избранным главам нейрохирургии в ЛенГИДУВе в 1927 г., он в дальнейшем превратил его в систематический курс нейрохирургии, а в 1935 г. — в первую штатную кафедру нейрохирургии ЛенГИДУВа, которую возглавлял до 1947 г., т. е. своей смерти. В 1938 г. под руководством Андрея Львовича произошло объединение нейрохирургической клиники возглавляемого им Травматологического института и Института хирургической невропатологии, созданного в 1926 г. профессорами С.П. Федоровым и А.Г. Молотковым. Профессор А.Л. Поленов был назначен директором Ленинградского нейрохирургического института и одновременно заведующим кафедрой нейрохирургии ЛенГИДУВа.

Следует обратить внимание, что с первых шагов своей нейрохирургической деятельности Андрей Львович в созданном им Физико-нейрохирургическом институте организовал новое отделение «хирургической невропатологии», объединив вокруг себя крупных специалистов и энтузиастов. Среди них были виднейшие невропатологи и нейрохирурги и личный друг Андрея Львовича профессор М.П. Никитин, а также профессора А.Г. Молотков, И.С. Бабчин, И.С. Васкин, А.Ю. Сазон-Ярошевич, Ф.И. Машанский, Д.Г. Гольберг и др. Период работы А.Л. Поленова после 1924 г. на протяжении длительного времени был наиболее плодотворным, когда ярко проявились его творческие силы, оперативный талант и научная продуктивность.

Так, Андрей Львович совершенно самостоятельно овладел сложнейшей техникой «большой» мозговой хирургии. Являясь общепризнанным пионером в области нейроонкологии в нашей стране, он стал оперировать опухоли головного мозга раз-



личной и труднодоступной локализации (мосто-мозжечкового угла, турецкого седла, мозговых желудочков и др.). Он непрерывно совершенствовал оперативную технику и инструментарий, уточнял показания к проведению вмешательства и значительно снизил летальность при этих сложных операциях.

Очень важной заслугой Андрея Львовича являлось стремление усовершенствовать методику диагностики во время операции для обнаружения внутримозговых глиом, невидимых на глаз. Под его руководством И.С. Васкиным и Е.А. Сельковым был создан электрод, который использовался во время операций. К этому же периоду относится внедрение в практику нового кровоостанавливающего и пластического препарата гемостола, созданного в нейрохирургической клинике и получившего известность с целью применения не только для гемостаза, но и для пластики дефектов твердой мозговой оболочки мозга и тубажа нервов.

Андрей Львович разработал и внедрил в практику нейрохирургической клиники для работы с различными видами болевых синдромов хирургическую методику операций хордотомии на проводящих путях спинного мозга. В его клинике собран наибольший по объему, всесторонне изученный и длительно прослеженный материал по использованию этой методики. А.Л. Поленов являлся пионером хирургии проводящих путей спинного мозга в нашей стране и за рубежом. Так, многочисленные пациенты с болевым синдромом приезжали на лечение из различных городов России, а также зарубежных стран (Франции, Германии). Им производились операции на проводящих путях спинного мозга с весьма благоприятным результатом по устранению болевого синдрома.

Несколько позже (в 1928 г.) он опубликовал данные оригинальной операции — «подкорковой пирамидотомии», используемой при джексоновской эпилепсии и некоторых формах гиперкинезов, положив тем самым начало хирургии проводящих путей больших полушарий. Сюда же следует отнести разработанные под его руководством операции передней хордотомии (А.Л. Поленов, Ф.И. Машанский, А.М. Гутнем) и пересечения монаковского пучка, а также операции Бьюси и Кеза при экстрапиримидных гиперкинезах. В этот же период, будучи директором Центрального государственного травматологического института, Андрей Львович уделял много внимания травме мирного и военного времени центральной и периферической нервной системы

и разработке специальных инструкций по оказанию первой помощи при нейротравме.

Добившись многочисленных достижений в Центральном государственном травматологическом институте по лечению травматических повреждений, А.Л. Поленов передал разработанные им основные достижения в травматологии в руки своих продолжателей и учеников и целиком переключился на нейрохирургию, которой посвятил всю свою дальнейшую жизнь.

Таким образом, непрерывная двадцатипятилетняя работа А.Л. Поленова в деле развития нейрохирургии распадается на три периода: 1921–1924 гг. — работа в Физико-хирургическом институте, где было организовано первое в Советском Союзе отделение хирургической невропатологии; 1924–1938 гг. — работа в Центральном государственном травматологическом институте и с 1938 г. до конца жизни — работа в Ленинградском нейрохирургическом институте, носящем в настоящее время его имя.

Уже в начале своей нейрохирургической деятельности в созданном им отделении хирургической невропатологии в Физико-хирургическом институте Андрей Львович окружил себя талантливыми специалистами в деле развития отечественной нейрохирургии. К ним относятся крупнейший невропатолог и энтузиаст профессор М.П. Никитин и А.Г. Молотков, которые в дальнейшем сотрудничали с ним в течение многих лет. В 1924 г. после ликвидации Физико-хирургического института и организации Центрального Государственного травматологического института Андрей Львович создал в нем нейрохирургическую клинику на 30 коек, в которой он проработал 14 лет в тесном окружении своих ближайших сотрудников и учеников, будущих продолжателей его дела (И.С. Бабчин, И.С. Васкин, А.Ю. Сазон-Ярошевич, Ф.И. Машанский, Д.Г. Гольберг и др.). Этот наиболее продолжительный период работы А.Л. Поленова в области нейрохирургии был самым плодотворным в развитии нейрохирургии, когда творческие силы, оперативный талант и научная продуктивность Андрея Львовича достигли наивысшего расцвета.

Вопросы, интересовавшие Андрея Львовича уже в начальном периоде его нейрохирургической деятельности, отличались актуальностью и новизной, касаясь в основном хирургии периферической нервной системы, проблемы трофических расстройств, связанных с последствиями ранений нервных стволов конечнос-

тей у инвалидов войны. Результатом его работы в этот период явилась серия интересных статей, посвященных развиваемой им теории «раздражения» в патогенезе этих трофических расстройств и новым методам их лечения. Наряду с этим Андрей Львович разрабатывал хирургию спастических параличей, усовершенствовал методику операций Штоффеля на периферических нервах. В ряде экспериментальных, гистологических и клинических исследований, проведенных вместе с М.А. Синявиной и Г.Я. Эпштейном, им была обоснована новая теория строения нервных стволов и сетевидное строение их. В соответствии с новой теорией строения нервных стволов он предложил новую модификацию операции Штоффеля, заключающуюся в перенесении места пересечения и резекции двигательных ветвей нерва на периферию, ближе к спастической мышце.

В дальнейшем, в очень сжатые сроки, Андрей Львович самостоятельно овладел сложнейшей техникой «большой мозговой хирургии». Являясь одним из общепризнанных пионеров в области нейроонкологии в нашей стране, Андрей Львович начал систематически и успешно оперировать больных с опухолями головного мозга с самой сложной локализацией новообразований. Он непрерывно совершенствовал оперативную технику и набор инструментов, используемых при операциях на черепе и головном мозге, усовершенствовал технику при этих сложных операциях и добился значительного снижения летальности. К числу общепризнанных заслуг Андрея Львовича в этой области следует отнести модификацию арбалетного разреза Кушинга. Им предложено выкраивать апоневротически-мышечный фестон для усиления прочности шва мышечного пьедестала, создаваемого для мозжечка при удалении опухолей задней черепной ямки. Он работал и усовершенствовал методику интракраниального подхода к опухолям гипофиза и турецкого седла и предложил удалять аденомы гипофиза при помощи аспиратора.

К несомненным заслугам Андрея Львовича относится дальнейшее стремление к облегчению поиска локализации опухолей при глубокой локализации внутримозговых опухолей (глиом). По заданию Андрея Львовича его сотрудниками, нейрохирургами И.С. Васкиным и Е.А. Сельковым, был создан и разработан к применению во время операций электродов, позволяющий определять глубинную локализацию опухоли и ее протяженность. В этот же период в клинике А.Л. Поленова было усовершенствовано применение нового кровоостанавливающего и пластичес-

кого препарата гемостола, в дальнейшем применяемого не только для гемостаза (И.С. Васкин), но и для пластики твердой мозговой оболочки (Ткавадзе, А.Г. Барановский) и тузажа нервов (Д.Г. Гольберг).

Одновременно Андрей Львович интересовался хирургией периферических отделов симпатической нервной системы, в частности операцией Жабуле — Лериша, выясняя степень ее эффективности и радикализма при различных сосудистых и дистрофических заболеваниях конечностей. Особый практический интерес представляет его совместная с И.С. Бабчиным работа «О технике периаартериальной симпатэктомии Лериша — Брюнинга». В ней доказана невозможность радикальной десимпатизации сосудистой стенки с применением существующей методики периаартериальной симпатэктомии. В этот же период А.Л. Поленовым расширяется и усовершенствуется проблема борьбы с болевым синдромом на проводящих путях спинного мозга типа хордотомии и комиссуротомии. Использование хордотомии при распространенных и неутолимых болях послужило темой многочисленных интересных исследований и работ не только Андрея Львовича, но и его учеников (И.С. Бабчина, А.Ю. Сазон-Ярошевича, А.Я. Сальмона), осветивших на большом материале технику производства операций, показания к ее применению, причины неудач и развития осложнений, а также уточнивших некоторые не совсем ясные вопросы анатомо-физиологических взаимоотношений, касающиеся хода и распределения проводящих путей в спинном мозге.

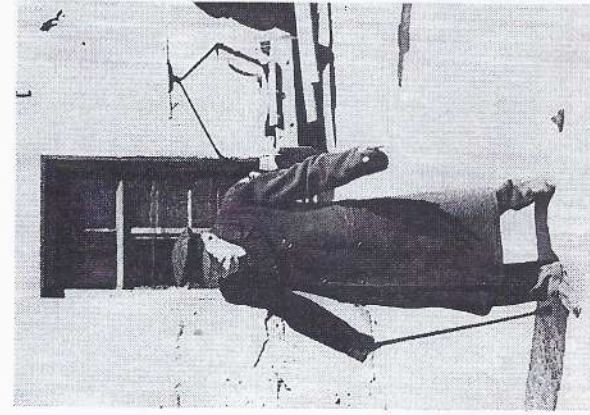
С 1923 г. Андрей Львович весьма успешно проводил операции на спинном и головном мозге различной локализации. Комплексная клиническая диагностика осуществлялась А.Л. Поленовым и его помощниками, в числе которых были крупнейший невропатолог М.П. Никитин, а также И.С. Бабчин, И.С. Кудрин, А.Я. Сальман и др. Накопленный опыт оперативного удаления опухолей головного и спинного мозга позволил непрерывно совершенствовать и улучшать технику операций и ухода за больными. В 1932 г. на основе полученного успешного опыта по разработке методики и техники хирургических вмешательств при опухолях головного и спинного мозга Андрей Львович совместно с невропатологом М.П. Никитиным выступил с докладом на Международном съезде невропатологов в Швейцарии (Берн).

Таким образом, в 1938 г. под руководством А.Л. Поленова произошло объединение двух старейших в СССР нейрохирур-

гических учреждений путем перехода основного ядра сотрудников нейрохирургической клиники возглавляемого им Центрального государственного травматологического института в Институт хирургической невропатологии, созданный в 1926 г. профессорами С.П. Федоровым и А.Г. Молотковым. После координной реорганизации и расширения клинического отдела обретенный Ленинградский нейрохирургический институт, руководимый А.Л. Поленовым, с 1938 г. вступил в новую фазу своего существования, продолжая и умножая традиции ленинградской нейрохирургической школы и ее общепризнанного родоначальника и главы Андрея Львовича Поленова. В этот сложный период своей нейрохирургической деятельности Андрей Львович вступил уже в преклонном возрасте. Он совпал с началом Великой Отечественной войны в результате внезапного нападения на нашу страну немецко-фашистских захватчиков, блокировавших Ленинград и разрушивших уже в первые месяцы любимое детище Поленова — Ленинградский нейрохирургический институт.

Во время Великой Отечественной войны Ленинградский нейрохирургический институт полностью переклучил свою научную и практическую деятельность на лечение раненых, доставленных с поля боя, и горожан, получивших повреждения черепа и головного мозга, а также позвоночника, спинного мозга и периферических нервов во время обстрела города из дальноточных орудий. Сам Андрей Львович и его ученики (А.В. Бондарчук, И.С. Васкин, Е.А. Терпугов, И.С. Кудрин, Л.П. Ревякин, В.А. Волков, А.Г. Земская, А.Н. Орлова, Т.С. Бельова) героически выполняли свой врачебный долг. Они месяцами не выходили из института, оказывая раненым необходимую помощь, спасая жизнь пострадавшим. Даже во время падения двух бомб в здание института (ул. Маяковского, 12) А.Л. Поленов и его ученики продолжали бороться за спасение жизни раненых.

Так, 19 сентября 1941 г., во время одной из операций при вражеской бомбардировке профессор А.В. Бондарчук получил множественные ранения лица и грудной клетки. В связи с тяжелым ранением развилась слепота на левый глаз. Однако он не покинул операционную и довел операцию до конца. Через месяц после ранения он приступил к написанию коллективного руководства при участии и под редакцией А.Л. Поленова «Основам военно-полевой нейрохирургии».



А.Л. Поленов идет на работу.  
Ленинград. 1942

Ученики Андрея Львовича, работая в тяжелых условиях блокады, проявляли стойкость и мужество в борьбе со злом. В день авиационной бомбардировки института повсюду виднелись следы разрушения, казалось, институт как таковой уже перестал существовать, но через самое короткое время он вновь начал принимать раненых.

В самые тяжелые дни блокады, зимой 1941—1942 гг., Андрей Львович, полуголодный и больной, все-таки работал в институте, ежедневно интересуясь состоянием больных, консультируя и оперируя самых тяжелых раненых, давая указания о наиболее целесообразном виде лечения. В результате тяжелого соматического состояния, в связи с дистрофией он был вынужден переехать в институт, где неустанно работал до последнего времени.

Характеризуя научную деятельность А.Л. Поленова, следует сказать, что уже к 1933 г. он анализировал солидный материал по операциям на головном мозге, а также позвоночнике и спинном мозге. Он активно выступал с большими статьями в журналах «Советская хирургия», «Вестник хирургии», в которых анализировал материалы 350 операций на головном и спинном мозге за последние 10 лет.

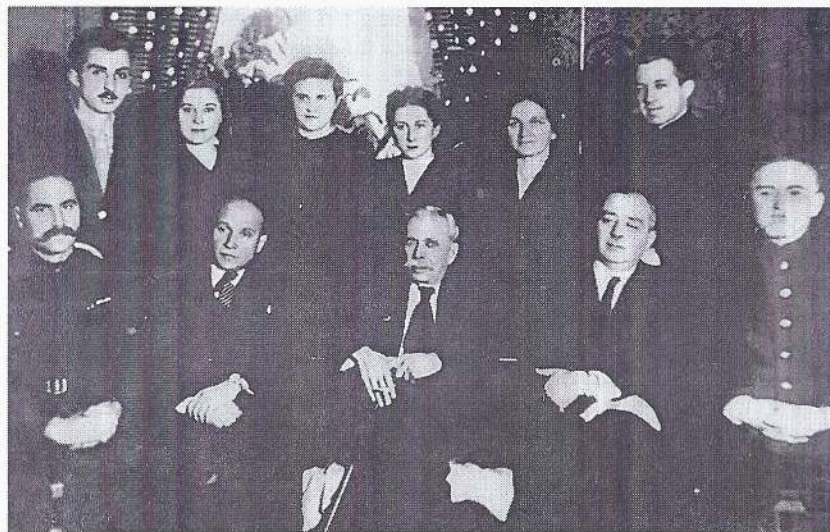
В разделе о пневмоцефалии А.Л. Поленов подробно анализировал результаты операций, сообщал о возможных ошибках и опасностях при хирургических вмешательствах, давал советы, как их избежать. Так, он обосновывал необходимость срочного оперативного вмешательства при установлении трещин в костях основания черепа или воздухоносных пазух с повреждением твердой мозговой оболочки, через которые воздух проникает в интракраниальное пространство, что приводит к развитию тяжелых осложнений в виде менингитов и менингоэнцефалитов. В этот же

период он детально рассматривал результаты 36 операций на проводящих путях спинного мозга — хордотомии. Он указывал на значительно лучшие результаты, чем полученные в западноевропейских клиниках Мартеля, Лериша, Лейтона.

Наряду с этим А.Л. Поленов сообщал о впервые выполненной им в СССР операции — радикотомии первых трех шейных корешков и перерезке добавочного нерва в позвоночном канале при спастической кривошее. Он описал технику операций, топографо-анатомическое расположение корешков спинного мозга, необходимых для пересечения. В заключение Андрей Львович писал, что топографо-анатомические соотношения корешков и добавочных нервов настолько определены, что перерезка их особых трудностей не представляет.

С 1927 г. А.Л. Поленов приступил к чтению лекций по избранным главам хирургической невропатологии уже на кафедре травматологии, которой он руководил в ЛенГИДУВе. Лекции читались травматологам, ортопедам, а также хирургам-слушателям смежных циклов. А.Л. Поленов, будучи прекрасным клиницистом, насыщал свои лекции интересными клиническими наблюдениями, данными экспериментальных исследований и обстоятельными обсуждениями топографической анатомии. Используемые А.Л. Поленовым комплексные данные клиники, дополнительных методов исследования со ссылкой на морфологические и экспериментальные исследования притягивали в аудиторию Центрального государственного травматологического института большое число врачей-травматологов, невропатологов и хирургов. Высокая эрудиция, значение иностранных языков (немецкого и английского), большая педагогическая активность Поленова способствовали быстрому развитию и становлению молодой советской нейрохирургии.

Взросший с годами интерес к хирургической неврологии привел к образованию в 1935 г. кафедры нейрохирургии в ЛенГИДУВе. Заведующим избрали профессора А.Л. Поленова. В этот период ближайшими его помощниками по отделению хирургической невропатологии и кафедре травматологии и ортопедии были И.С. Бабчин, А.В. Бондарчук, И.С. Васкин, Ф.И. Машанский, И.С. Кудрин, А.Я. Сальман, большинство которых стали сотрудниками кафедры нейрохирургии ЛенГИДУВе. Эта кафедра стала первой в Советском Союзе готовящей кадры врачей-нейрохирургов. А.Л. Поленов придавал большое значение подготовке и обеспечению учебного процесса, разработке и усовер-



А.Л. Поленов в кругу сотрудников. 1935

шенствованию методики преподавания по вопросам нейроонкологии, травмы головного и спинного мозга, а также при повреждениях периферических нервов. А.Л. Поленов привлекал к учебно-методической работе всех сотрудников кафедры, а также кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии 2-го Ленинградского медицинского института (А.Ю. Сазон-Ярошевича). Он придавал большое значение подготовке научных кадров. Все сотрудники кафедры под его руководством защитили докторские и кандидатские диссертации.

В течение двух лет (1935—1937) под руководством и прямом участии А.Л. Поленова вышли в свет два весьма важных руководства для невропатологов и хирургов, а именно «Краткий курс хирургической невропатологии» и «Краткий курс техники операций на периферической и центральной нервной системе». Оба руководства стали настольными книгами среди хирургов, невропатологов, травматологов, ортопедов. Широкую известность и тяготение к изучению этих руководств имели врачи нового поколения нейрохирургов — А.Н. Орлова, К.В. Седова, А.А. Волков, А.Г. Земская, Т.С. Белова. Данные руководства основаны на глубоких клинических наблюдениях, включающих в себя не только особенности неврологической диагностики в динамике разви-

тия заболевания, но и глубокого анализа анатомо-топографических данных, знание которых было необходимо для проведения нейрохирургических вмешательств при опухолях головного и спинного мозга, при черепно-мозговых и спинальных травматических повреждениях, а также при повреждении периферических нервов. Эти руководства по нейрохирургии имели неоценимое значение не только в подготовке кадров невропатологов, хирургов, но и для изучения их врачами смежных специальностей (офтальмологами, отоневрологами, рентгенологами и др.). Немалую роль эти руководства играли и при определении диагностики и тактики лечения абсцессов головного мозга, а также весьма грозных гнойных осложнений в виде менингитов и менингоэнцефалитов.

А.Л. Поленову принадлежат многочисленные научные исследования, посвященные анатомо-топографическому обоснованию новой и оригинальной методики передней комиссуротомии, разработке оперативных доступов к наиболее глубоким отделам головного мозга при опухолях головного мозга с частичной резекцией долей большого мозга, а также усовершенствованию операции Л.М. Пуссера при сирингомиелии. Он предложил при вскрытии сирингомиелитической полости, для предупреждения образования спаек около краев мозговой раны и повторного накопления жидкости в полости, вводить в разрез для постоянного дренажа узкую полоску из твердой мозговой оболочки шириной в 2–3 мм, свешивающуюся на ножке в полость дурального мешка.

Таким образом, не было раздела нейрохирургии, который не являлся бы объектом специального изучения А.Л. Поленовым и его учениками. Вопросам нейрохирургии он посвятил более 100 научных работ, оригинальных руководств и монографий, статей в журналах, докладов на конференциях, съездах хирургов, на заседаниях Ленинградского общества хирургов Н.И. Пирогова.

В 1936 году А.Л. Поленову в связи с 40-летием врачебной, научной и педагогической деятельности было присвоено почетное звание заслуженного деятеля науки РСФСР, он был избран Почетным членом Российского хирургического общества Н.И. Пирогова. Быстрое развитие нейрохирургии поставило перед А.Л. Поленовым новую государственную задачу — объединить разрозненные клиники в один мощный научно-практический центр.



Разбор раненого И.Я. Раздольским с группой врачей ЛНХИ и доцентом И.С. Васкиным

В 1938 г. А.Л. Поленов выступил на коллегии Наркомздрава РСФСР с предложением о реорганизации Института хирургической невропатологии и объединении его с нейрохирургическим отделением Государственного травматологического института для создания нового научно-исследовательского учреждения — Нейрохирургического института в Ленинграде. Такой институт был создан, и с 1938 г. его директором был назначен профессор А.Л. Поленов.

Деятельность вновь созданного института с первых месяцев его существования была интенсивной и плодотворной. А.Л. Поленов добивался его оснащения новейшей аппаратурой и инструментарием. Были созданы специальные клиники патологии центральной и периферической нервной системы, новые лаборатории (патологоанатомическая, нейрогистологическая, экспериментальная с виварием, биохимическая и биофизическая). Для руководства научно-исследовательской работой в лаборатории приглашаются ведущие специалисты-медики (В.М. Гаккель, Ю.М. Жаботинский, А.Д. Сперанский, В.С. Галкин, И.Я. Раздольский).

Открытие Нейрохирургического института совпало с началом военных действий на Карельском перешейке. А.Л. Поленов прини-

мал самое активное участие в лечении огнестрельных травм. Для военных хирургов издавались руководства по лечению огнестрельных повреждений черепа и головного мозга, позвоночника и спинного мозга, а также повреждений периферической нервной системы.

Последние годы жизни А.Л. Поленова совпали с периодом Великой Отечественной войны (1941–1945). Отечественные нейрохирурги вместе со всеми медицинскими работниками Советской Армии и Флота выдержали суровые испытания и еще больше обогатились огромным опытом лечения весьма сложной категории нейрохирургических больных. Во главе отечественной нейрохирургии стояли лучшие ее представители — А.Л. Поленов, Н.Н. Бурденко, В.Н. Шамов, И.С. Бабчин. С самого начала Великой Отечественной войны Ленинградский нейрохирургический институт был полностью переведен на обслуживание раненых с Ленинградского и Северо-Западного фронтов, а также мирных жителей Ленинграда, пострадавших от многочисленных обстрелов и авиабомбардировок города.

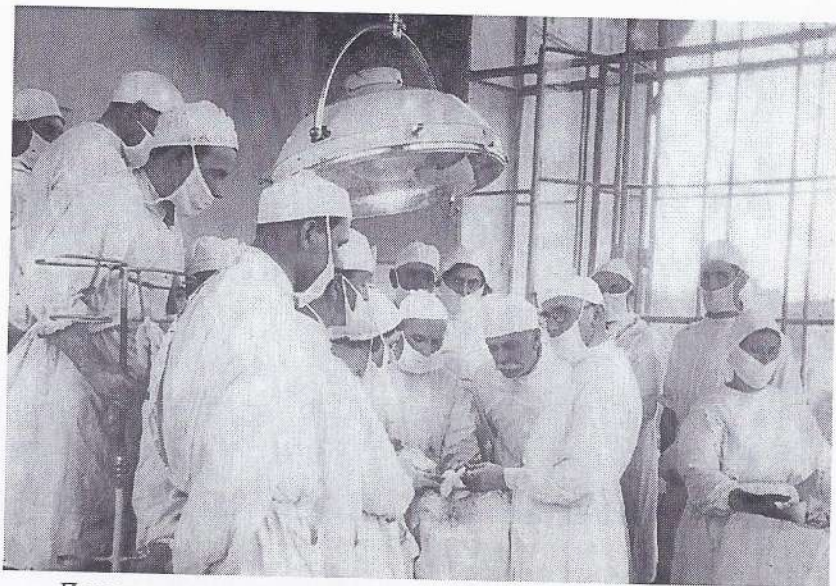
Андрею Львовичу Поленову в 1941 г. исполнилось 70 лет, но он по-прежнему был целеустремленным и трудолюбивым, целыми днями находился в институте, консультировал больных, проводил обходы отделений, давая часто очень ценные указания по лечению наиболее тяжелого контингента больных. Он активно оперировал, при этом проводил показательные операции раненым с Ленинградского фронта, а также с кораблей Балтийского флота, находящихся в Кронштадте. При выполнении оперативных вмешательств Поленов показывал не только блестящую оперативную технику, но и знания анатомо-топографических особенностей, как при вмешательствах в связи с огнестрельными черепно-мозговыми повреждениями, так и при спинальных в связи с различными повреждениями позвоночника и спинного мозга. Перед каждой показательной операцией хирургам из различных войсковых частей Ленинграда и области подробно при показе пациента излагались основные диагностические данные и тактика хирургических вмешательств. Андрей Львович, несмотря на свой преклонный возраст, общее недомогание в связи с дистрофией, целыми днями находился в Ленинградском нейрохирургическом институте, а с 1942 г. он перебрался жить в институт, в небольшую комнату, расположенную вблизи приемного покоя, где в любое время к нему можно было обратиться за консультативной помощью.



Обход отделения А.Л. Поленовым в ЛНХИ.  
На первом плане И.С. Бабчин, А.Г. Молотков, А.Я. Сальман  
и сотрудники кафедры ЛенГИДУВа и ЛНХИ



Обсуждение клиники пострадавшего А.Л. Поленовым  
с врачами ЛНХИ и кафедры нейрохирургии



Показательная операция А.Л. Поленова (оперирует А.Л. Поленов, ассистенты И.С. Бабчин и Б.А. Самотокин)

Деятельность Андрея Львовича подкреплялась чрезвычайно интенсивной работой его ближайших учеников (И.С. Васкин, А.В. Бондарчук, Е.А. Терпугов, И.С. Кудрин, И.С. Бабчин, Л.П. Ревякин, Е.А. Гинзбург, Е.М. Гольцман, А.Г. Земская, А.Н. Орлова, Т.С. Белова).

Конец 30-х и начало 40-х годов может рассматриваться как время окончательного становления ленинградской школы нейрохирургов и института. Наряду с выходом в свет важных руководств по технике операций на центральной и периферической нервной системе А.Л. Поленова, И.С. Бабчина, Ф.И. Машанского, издаются, по инициативе А.Л. Поленова, монографии А.Д. Сперанского «Элементы построения теории медицины» (1937), монография В.М. Гаккеля «Морфология опухолей головного мозга» (1939), И.Я. Раздольского «Опухоли IV желудка» (1940). В 1941 г. издается сборник научных работ, посвященный 25-летию профессорской деятельности А.Л. Поленова, и монография И.Я. Раздольского «Опухоли головного мозга (общая часть)».

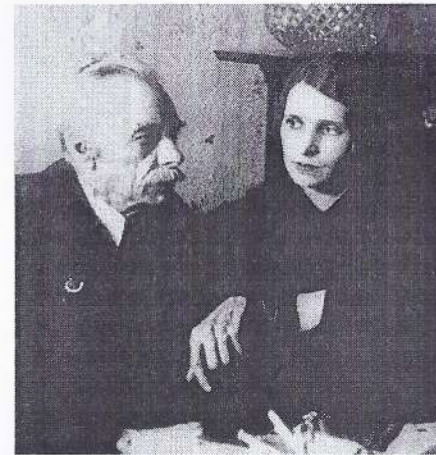
Таким образом, с 1938 г. А.Л. Поленов вступил в должность директора Ленинградского нейрохирургического института. Заме-

стителем директора по научной работе и заведующим клиническим отделом был назначен его ближайший ученик профессор И.С. Бабчин. Основными проблемами института являлись развитие клинического направления в нейрохирургии, приближение научных разработок к практическим запросам здравоохранения.

Большая, почти круглосуточная работа проводилась Е.М. Гольцман, которая была блестящим опытным специалистом-рентгенологом, углубленно знающим нейрорентгенологические особенности строения черепа и головного мозга, их соотношение с сосудистой и ликворопроводящей системой, а также особенности строения позвоночника и спинного мозга на различных уровнях. Ее консультации были также очень важны у многочисленных пострадавших, особенно с сочетанными или комбинированными повреждениями черепа и головного мозга.

При повреждении конечностей и периферических нервов А.Л. Поленов большое значение уделял перед назначением хирургического лечения определению степени и характера повреждения периферических нервов, близлежащих кровеносных сосудов и состоянию костей конечностей. Но, к сожалению, иногда поступали пострадавшие с травматическим тотальным повреждением магистральных сосудов (чаще бедренной артерии в верхней или средней трети бедра), которых удавалось спасти от смерти, срочно пережав полностью поврежденную бедренную артерию и произведя перевязку ее центрального отдела. Но в первые годы войны еще не была внедрена сосудистая хирургия в военно-полевых условиях и на первых этапах нейрохирургической помощи. У подобного рода пострадавших развивалась гангрена конечностей, в связи с чем приходилось прибегать к ампутации.

А.Л. Поленов также был назначен главным консультантом по нейрохирургии всех госпиталей, находящихся в пределах Ленин-



А.Л. Поленов с женой. 1942



И.С. Бабчин. Главный нейрохирург Ленинградского фронта в период ВОВ

града и Кронштадта. Его ученик, опытный специалист-нейрохирург профессор И.С. Бабчин, был назначен главным нейрохирургом Ленинградского фронта и перемещен для работы в эвакогоспиталь № 1015, который располагался на Васильевском острове, в бывшем Институте акушерства и гинекологии (ул. Менделеева, д. 3).

Таким образом, во время Великой Отечественной войны институт полностью переключился на научную и практическую деятельность, на оказание специализированной помощи раненым нейрохирургического профиля в блокадном Ленинграде. Ряд сотрудников были

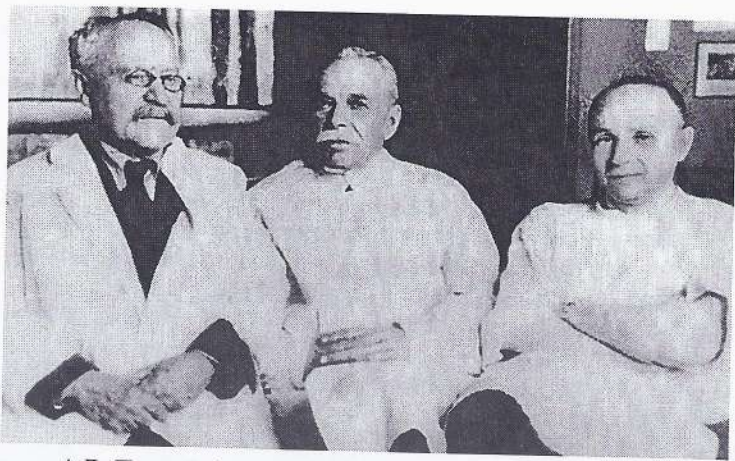
мобилизованы в действующую армию — в специализированные группы ОРМУ (А.А. Волков, М.М. Фильштинский, Б.А. Самошкин). В Ленинградском нейрохирургическом институте были срочно развернуты нейрохирургические койки, количество которых в последующем достигало 500. В тяжелых условиях блокадного города, в голод, порою без электрического освещения, без отопления продолжалась работа в институте, который фактически стал специализированным госпиталем, куда раненые часто доставлялись с линии фронта. В тяжелые дни Ленинградской блокады А.Л. Поленов круглосуточно находился в Ленинградском нейрохирургическом институте, который вынужденно после авиабомбардировки был переведен на ул. Пестеля, д. 23, в бывшее здание школы. Невзирая на общую слабость, Андрей Львович был по-прежнему деятелен и энергичен, организовал бесперебойную работу постов по охране института при обстрелах города немецкой артиллерией, следил за работой всех клинических отделений института, осуществлял срочные консультации по оказанию помощи наиболее тяжело

пострадавшим раненым, находящимся в Институте нейрохирургии или в приемном покое, при срочном прибытии эшелонов с фронта или доставке пострадавших в результате обстрела немецкой артиллерией различных районов города.

В тяжелые, суровые месяцы 1941–1942 гг. А.Л. Поленов вместе с сотрудниками по кафедре нейрохирургии ЛенГИДУВа им. С.М. Кирова (А.В. Бондарчук, И.С. Васкин, И.С. Кудрин, Л.П. Ревякин, Е.А. Терпугов), наряду с огромной клинической и хирургической работой, занимались научно-педагогической деятельностью по подготовке кадров нейрохирургов для госпиталей и фронтовых лечебных учреждений. В связи с недостатком кадров врачей А.Л. Поленов организовал прием на работу и обучение основам нейрохирургии молодых врачей, выпущенных досрочно из ленинградских и московских медицинских институтов. Большое внимание подготовке кадров уделял и сам А.Л. Поленов, и его весьма квалифицированные сотрудники. Эти молодые врачи: А.Н. Орлова, А.Г. Земская, Т.С. Белова, В.В. Орехова, К.В. Седова были обязаны срочно изучать руководства под редакцией Поленова; основы нейрохирургической неврологии и нейрохирургических вмешательств при травматических повреждениях черепа и головного мозга, а также позвоночника, спинного мозга и периферических нервов. Они были обязаны, наряду с изучением очень важных специальных руководств, проводить большую лечебную работу и работать в операционных и перевязочных почти круглосуточно под наблюдением высококвалифицированных специалистов — как самого А.Л. Поленова, так и его ближайших учеников.

Наряду с большой, трудоемкой работой, проводившейся в Нейрохирургическом институте, А.Л. Поленов понимал, что в специальной подготовке молодых кадров по нейрохирургии могут оказать благоприятное воздействие лекции и разборы больных с тяжелыми черепно-мозговыми и спинальными повреждениями профессором И.С. Бабчиным, с демонстрацией больных его учениками Б.А. Самошкиным, невропатологами Д.Г. Гольдбергом, Т.С. Мальшевой, нейрорентгенологом Н.С. Касинской и другими сотрудниками. Поэтому А.Л. Поленов молодых врачей, обучающихся в Ленинградском нейрохирургическом институте, разрешал в выкроившееся свободное время на несколько часов отпускать на лекции профессора И.С. Бабчина, которые были яркими, основывались на глубоких знаниях различных аспектов диагностики и лечения пострадавших в военно-полевых условиях. Обращалось внимание на лечебные мероприятия





А.Л. Поленов (в центре), Л.М. Пуссеп, И.С. Бабчин. 1916

в МСБ и специализированных нейрохирургических отделениях в институте.

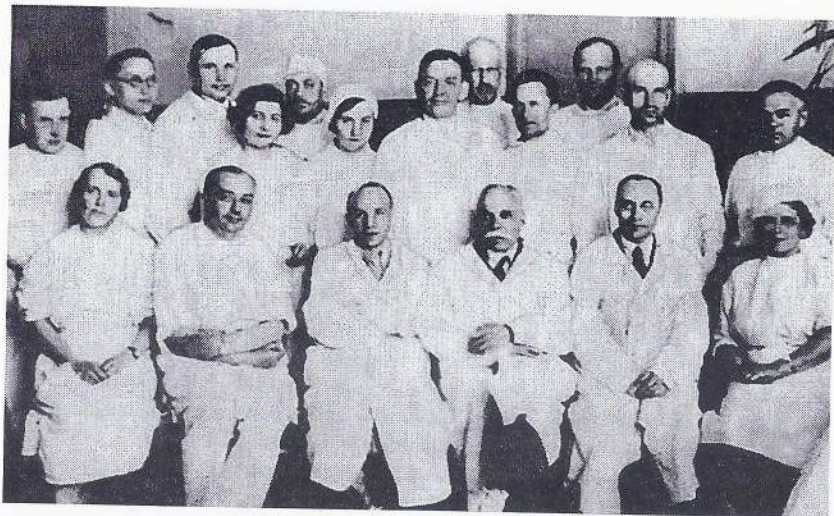
Несмотря на частые обстрелы города из артиллерийских орудий, молодые врачи Нейрохирургического института шли пешком на Васильевский остров, в эвакогоспиталь № 1015, где проводилась большая педагогическая работа по подготовке кадров нейрохирургов. После блестящих лекций И.С. Бабчина, показывающих его большую эрудицию по различным аспектам нейрохирургии, были демонстрации больных и обсуждение методов нейрохирургических вмешательств. Подобные лекции при переполненной молодыми врачами и хирургами из войсковых частей аудитории проводились еженедельно, по 5–6 часов. В один из таких лекционных дней во время артобстрела со стены высотой 3–3,5 метра во время проведения занятий (лекция и демонстрация больных) на стол И.С. Бабчина упали огромные бронзовые часы. Все слушатели в аудитории издали испуганный крик и соскочили со своих мест, некоторые прятались под скамейками, и только И.С. Бабчин стоял в центре у стола для президиума и громко сказал: «Давайте будем жить без паники. Я жив, часы, по счастливой случайности, упали рядом. Поэтому садитесь, я продолжаю лекцию». Огромный энтузиазм и стойкость в трудных ситуациях всегда были присущи И.С. Бабчину. В зимние месяцы 1941–1942 гг. А.Л. Поленов и его сотрудники по кафедре нейрохирургии ЛенГИДУВа им. С.М. Кирова

(А.В. Бондарчук, И.С. Васкин, И.С. Кудрин, Е.А. Терпугов), наряду с огромной клинической и хирургической работой, занимались научно-педагогической деятельностью по подготовке кадров нейрохирургов для госпиталей, фронтовых лечебных учреждений, а также молодых врачей, выпущенных из ленинградских и московских институтов (А.Н. Орлова, А.Г. Земская, В.В. Орехова, Т.С. Белова, К.В. Седова) и принятых в ординатуру Ленинградского нейрохирургического института. А.Л. Поленов, видя острую нужду в учебных руководствах по нейрохирургии в военных условиях, срочно привлекал своих сотрудников к выполнению этой сложной, но необходимой для того периода задачи. В самые тяжелые дни блокады, зимой 1941–1942 гг. Андрей Львович, полуголодный, больной, все-таки работал в институте, ежедневно интересуясь больными, консультируя наиболее тяжелых раненых, и давал указания о наиболее целесообразном виде лечения. В результате тяжелого соматического состояния, в связи с дистрофией он был вынужден переехать в институт, где неустанно работал до последнего времени.

Будучи директором Ленинградского нейрохирургического института и заведующим кафедрой нейрохирургии ЛенГИДУВа, А.Л. Поленов разрабатывал и усовершенствовал очень важные проблемы вместе со своими учениками и сотрудниками (И.С. Бабчин, А.В. Бондарчук, И.С. Васкин, И.С. Кудрин, Л.В. Абраков, А.Г. Молотков, А.Г. Земская) по диагностике и хирургическому лечению повреждений центральной и периферической нервной системы, патогенезу и лечению болей, трофических нарушений, патогенезу и лечению гиперкинезов, диагностике и лечению опухолей головного и спинного мозга.

Профессор Л.В. Абраков, отличный педагог и клиницист, разрабатывал проблему стереотаксического лечения гиперкинезов, трансназальной гипофизэктомии при множественных метастазах рака.

Профессор А.Г. Молотков в основном разрабатывал методику оперативных вмешательств на периферических нервах в остром периоде и удаления инородных тел (металлические осколки, пули). Наряду с этим он предложил весьма оригинальные операции, еще не производившиеся к тому времени. Так, с целью улучшения трофики конечностей и заживления незаживающих язв стоп и голеней он предлагал перерезать кожные нервы, что, по его мнению, ликвидировало «вредоносное влияние» этих нервов на трофические функции конечностей.



А.Л. Поленов с ближайшими учениками в начале Великой Отечественной войны. В первом ряду в центре А.Л. Поленов, справа профессора И.С. Бабчин, А.В. Бондарчук. 1941

Обоснование своей новой концепции он подкреплял положительными результатами, полученными у большинства больных, и заживлением язв. Но теоретическое обоснование этих операций не было четко сформулировано, поэтому профессор А.Л. Поленов длительное время к этим работам А.Г. Молоткова относился очень сдержанно и часто подвергал их на научных конференциях дискуссиям и критике.

А.Л. Поленов, являясь прекрасным эрудированным специалистом и ученым, постоянно стремился вовлекать всех сотрудников, работающих с ним в различных клиниках нашей страны, не только к усовершенствованию диагностического комплекса в нейрохирургии, но и к проведению научно-исследовательской работы. Среди его ближайших помощников по кафедре нейрохирургии ЛенГИДУВа и сотрудников Ленинградского нейрохирургического института не было ни одного сотрудника, не имеющего ученой степени кандидата или доктора медицинских наук (И.С. Бабчин, А.В. Бондарчук, И.С. Васкин, Е.А. Терпугов, Л.П. Ревякин, И.С. Кудрин). Он рекомендовал диссертационные темы для научных исследований, имеющих очень большое значение не только в теоретическом аспекте нейрохирур-

гии, но и в практическом, направленным на усовершенствование диагностики поражений центральной и периферической нервной системы.

Он был очень внимательным и трогательно вежливым человеком в отношениях со всеми сотрудниками и учениками. В моей жизни судьбоносная встреча с Андреем Львовичем Поленовым произошла в марте 1942 г., когда я была досрочно выпущена из 1-го Московского медицинского института и направлена на помощь блокированному Ленинграду. Приехав по Дороге жизни через Ладожское озеро, я обратилась в Городской отдел здравоохранения Ленинграда, в котором мне сообщили, что А.Л. Поленов ежедневно обращается за помощью в выделения молодых врачей для работы, так как его сотрудники частично были мобилизованы (А.А. Волков, М.Н. Фильштинский и др.), а работающие уже имели симптомы истощения и усталости. Я пришла из Городского отдела здравоохранения в помещение Нейрохирургического института (ул. Маяковского, д. 12) и увидела не институт, а развалины, оставшиеся от попадания двух бомб в это помещение. Прохожие, идущие по ул. Маяковского, сообщили, что раненых переносили на носилках в другое помещение, выделенное для института, — бывшее здание школы во дворе ул. Пестеля, д. 23.

Я с трудом разыскала этот институт, и меня провели сразу к А.Л. Поленову, который круглосуточно находился в институте, в маленькой комнате (около 12–14 метров), расположенной вблизи от приемного покоя. При встрече я увидела красивого, весьма интеллигентного, но утомленного, истощенного и бледного человека. При беседе он мне задал первый, весьма важный вопрос: «Чем Вы хотите заниматься в медицине после окончания института?». Я ответила: «Активной неврологией». Он улыбнулся и сказал: «Посмотрим, как Вы потянете такой тяжелый груз». И в тот же момент попросил меня написать слово «нейрохирургия», а затем заявление в Ленинградский нейрохирургический институт. Он был удовлетворен моим грамотным письменным обращением и написал резолюцию: «Зачислить в должности ординатора в отделение огнестрельной травмы черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга». Как я потом узнала, это было самое тяжелое нейрохирургическое отделение.

А.Л. Поленов с первого дня моего пребывания в институте указал на основные руководства по нейрохирургии, которые я должна изучить, и лично периодически проверял выполнение этого

задания. Он обязал своих весьма талантливых учеников, И.С. Васкина и Е.А. Терпугова, помогать мне в освоении специальности. Его ученики и помощники мне очень помогали в работе. Вначале я подолгу находилась с ними в операционных и привлекалась только к работе ассистента. Примерно через месяц мне стали доверять обработку черепно-мозговых и спинальных травм, а также при повреждениях периферических нервов. Все это я проводила под контролем весьма квалифицированных нейрохирургов — учеников А.Л. Поленова.

Но самым непредсказуемым был день, когда Андрей Львович вызвал меня в кабинет, — это было через 6 месяцев очень тяжелой ежедневной работы, оказания помощи раненым с фронта при прибытии эшелонов и пострадавшим от артиллерийских обстрелов города, — и обратился ко мне с вопросом: «Не хотите ли Вы заняться научной диссертационной работой?» — и добавил «Я знаю, что Вы перегружены клинической работой, но научная работа не помешает приобретать навыки в такой сложной специальности, как нейрохирургия». При моем согласии он назвал тему: «Трофические нарушения при повреждении периферических нервов конечностей». В последующем, несмотря на занятость, он регулярно проверял ход работы и требовал фотоиллюстративный материал при образовании в зонах нарушенной иннервации, фликтен, гиперкератоза, мацераций кожи и изъязвления. Его интересовали вопросы, какие именно периферические нервы содержат больше трофических волокон. Вот такое трогательно внимательное отношение в плане подготовки практических и научных кадров было присуще А.Л. Поленову, невзирая на его повседневную занятость в клинике и операционных.

Я привела свой личный пример общения с А.Л. Поленовым, многократно подтверждавшийся большим энтузиазмом, который он проявлял по отношению к многочисленным своим сотрудникам и ученикам и в весьма сложное время — в период Великой Отечественной войны; и этот период был направлен на подготовку высококвалифицированных кадров нейрохирургов. Невзирая на общую слабость и недомогание, он еще производил показательные операции на наиболее тяжелой категории больных для хирургов из медсанбатов фронта и различных госпиталей Ленинграда. На одной из операций мне удалось присутствовать. Поленов перед операцией произвел глубокий анализ пулевого черепно-мозгового повреждения у раненого сол-

дата. У него было сегментарное слепое пулевое ранение с входным отверстием пули в правую лобную область и почти диаметральной повреждением мозга (подкорковых ганглиев и желудочковой системы). Пуля проникла в левую затылочную долю, где и остановилась. А.Л. Поленов не только остановился на особенностях неврологического статуса пострадавшего, но и изложил подробно анатомо-томографические особенности раневого канала и всего головного мозга в целом и обосновал особенности хирургической тактики. Он предложил весьма новый для того времени метод хирургического вмешательства в два этапа.

Первый этап — обработка входного отверстия раневого канала (обработка черепно-мозговой раны в правой лобной области с удалением костных отломков и мозгового детрита). А второй — после сложных расчетных данных и использования рентгенограмм (обзорных и прицельных к расположению пули в затылочной доле) левого полушария был использован подход через левую затылочную долю с наиболее коротким доступом к пуле, которая была успешно удалена, наложены швы на твердую мозговую оболочку и покровы черепа. Эти операции были выполнены блестяще и подтвердили прекрасные мануальные данные А.Л. Поленова. Больной до момента выздоровления находился в Ленинградском нейрохирургическом институте, из которого после прохождения комиссионной комиссии был выписан в удовлетворительном состоянии, признанным годным к нестроевой службе.

В этот же период в 1941 г. под редакцией А.Л. Поленова при участии И.С. Бабчина, ассистента Е.А. Терпугова, д-ра. мед. наук А.В. Бондарчука, ассистента И.С. Васкина было издано весьма важное практическое руководство по нейрохирургии военного времени «Техника операций на центральной и периферической нервной системе при повреждениях военного времени» (в рисунках). В предисловии к этому руководству А.Л. Поленов пишет: «Задача настоящего издания — дать зарисовки этапов важнейших операций, которые применяются на головном и спинном мозгу, а также на периферической нервной системе при огнестрельных ранениях как на передовых этапах, так и в тыловых госпиталях армейского района». В руководстве представлены три весьма важных раздела. В первом разделе даны зарисовки важнейших операций на черепе и головном мозге, включающие в себя следующие разделы:

1. Трепанация при закрытых переломах свода черепа.
2. Первичная обработка огнестрельных ранений черепа и мозга, извлечение инородных тел.
3. Остановка кровотечения при черепно-мозговых ранениях.
4. Операции при абсцессах головного мозга огнестрельного происхождения.

Во втором разделе представлены операции на позвоночнике и спинном мозге:

1. Извлечение инородных тел.
2. Ляминэктомия.
3. Поясничный прокол.
4. Субокципитальный прокол.

В третьем разделе — операции на периферической нервной системе: шов нервных стволов верхних и нижних конечностей, а также некоторые операции на симпатической нервной системе при каузалгических болях.

Следует обратить внимание на весьма большую значимость этого руководства для оказания нейрохирургической помощи пострадавшим в тяжелейший период Великой Отечественной войны, а также своевременность диагностики и безотлагательность нейрохирургических операций при грозных осложнениях огнестрельных черепно-мозговых повреждений в виде абсцессов головного мозга. Не установленный вовремя диагноз абсцесса головного мозга и его локализация и непредпринятое срочное нейрохирургическое вмешательство приводили к гибели пострадавшего в связи с прорывом гноя в желудочковую систему мозга и развитием гнойного менингоэнцефалита. Все это еще раз подчеркивает невероятное трудолюбие и работоспособность выдающегося ученого, прекрасного специалиста-нейрохирурга и травматолога нашей страны А.Л. Поленова. Под его руководством и при его непосредственном участии издавались вовремя крайне необходимые фундаментальные руководства, способствующие подготовке квалифицированных кадров нейрохирургов, что позволило спасти и вернуть трудоспособность многочисленным пострадавшим в период Великой Отечественной войны.

В 1942 г. под редакцией и при непосредственном участии заслуженного деятеля науки профессора А.Л. Поленова и его учеников А.В. Бондарчука, И.С. Васкина, И.С. Кудрина, Л.П. Ревякина была опубликована книга «Основы военно-полевой нейрохирургии». Это руководство было очень нужным для фронтовых врачей бло-

кадного города как настольное руководство по оказанию неотложной помощи раненым с фронта и жителям Ленинграда, пострадавшим при обстреле из дальнобойных орудий. На титульной странице написана трогательная фраза: «Великому и героическому Ленинграду в дни тяжелых испытаний и борьбы 1941—1942 гг. с беспредельной сыновней любовью свой труд посвящают авторы». Авторы руководства постарались с наибольшей объективностью учесть опыт лечения осложнений и последствий ранений центральной и периферической нервной системы в период Первой мировой войны (1914—1918), в мирное время, а также опыт, накопленный в советско-финляндском конфликте (1939—1940). А.Л. Поленов писал, что собственный многолетний опыт дал ему право с «необходимым объективизмом и критикой» остановиться на весьма важном, практически полезном и оправданном в сложной работе военно-полевого хирурга. А.Л. Поленов уже в предисловии к руководству обращал внимание на весьма важные организационные вопросы, указывая на то, что этапное лечение нейрохирургических ранений требует значительных практических корректив и в своих организационных формах, и по содержанию. Современная война, где нередко фронт является тылом, а тыл — фронтом, требует и новых организационных форм этапного лечения.

А.Л. Поленов считал, что одной из весьма важных задач в военно-полевых условиях является выработка показаний и определение сроков первичной обработки огнестрельных ран центральной и периферической нервной системы, среди которых самым волнующим вопросом для хирурга является первичная обработка ранений черепа и головного мозга. Поленов считал, что диагностика проникающих ранений черепа и головного мозга и в годы Великой Отечественной войны должна основываться на комплексных методах обследования пострадавшего: неврологических, хирургических и рентгенологических исследованиях с обязательным привлечением разных специалистов пограничных областей и клинических лабораторий.

Ленинградский нейрохирургический институт, несмотря на тяжелые блокадные условия, утвердился как базовое лечебное специализированное учреждение. Раненые находились на излечении в институте до момента выздоровления, так как эвакуация в тыл была невозможной. Под руководством А.Л. Поленова пострадавшим оказывалась самая квалифицированная нейрохирургическая помощь. А.Л. Поленов придавал большое

значение первичной нейрохирургической обработке ран черепа и головного мозга, предусматривающей удаление краев загрязненной раны покровов черепа, надкостницы, краев твердой мозговой оболочки, костных и металлических осколков, пуль, мозгового детрита. Новым для того времени явилось то, что А.Л. Поленов после радикальной хирургической обработки черепно-мозговых ран предлагал заканчивать операцию наложением глухого шва. Эту методику он разработал, определил ее показания и противопоказания. У большинства пациентов наложение глухого шва после обработки черепно-мозговых ран приводило к более раннему заживлению раны без воспалительных осложнений, которое сочеталось с более быстрым улучшением состояния больного и сокращением сроков госпитализации. Предложение А.Л. Поленова о наложении после обработки раны глухого шва обсуждалось неоднократно на научно-практических конференциях с демонстрацией больных.

При выполнении оперативных вмешательств на головном мозге при черепно-мозговой травме А.Л. Поленов показывал основные принципы нейрохирургии, сводившие операции к наименьшей травматизации в операционной ране, тщательной остановке кровотечения с удалением всех остатков свежих гематом, костных отломков и инородных тел (металлических осколков, пуль). Щадящие нейрохирургические операции, как отмечал А.Л. Поленов, устраняют возможность развития грубых оболочечно-мозговых рубцов, замещающих поврежденную мозговую ткань и фиксирующих полушарие мозга к краям костного дефекта. Вместе с мозговым рубцом А.Л. Поленов предлагал удалять и инородные тела, что, как правило, устраняло развитие синдрома раздражения в головном мозге и избавляло от возможного развития эпилепсии.

В фундаментальном труде А.Л. Поленова и его учеников А.В. Бондарчука, И.С. Васкина и И.С. Кудрина «Основы военно-полевой нейрохирургии» отражен весь многолетний опыт лечения черепно-мозговой травмы, повреждений позвоночника и спинного мозга, а также повреждений периферических нервов в период мирного и военного времени. Наряду с подробным изложением особенностей диагностики военного времени: повреждений черепа, позвоночника, головного и спинного мозга и периферических нервов — дано подробное описание техники операций с учетом анатомо-топографических особенностей при каждом виде патологии. Немалое значение для подготовки нейрохирургов имели и другие разделы руководства, такие как поздние осложне-

ния и последствия огнестрельных ран при повреждении черепа и головного мозга, пути их предупреждения и лечения с описанием методики проведения операций при поздних осложнениях при ранениях черепа и головного мозга, а также позвоночника и спинного мозга. В этом же руководстве четко представлены частная симптоматология огнестрельных ранений периферических нервов и оперативные доступы к отдельным периферическим нервам конечностей при их повреждениях. Для учебно-педагогического процесса в этом руководстве имела большое значение глава (приложение), кратко дающая рентгенологическую характеристику огнестрельных ранений центральной и периферической нервной системы.

Будучи директором Ленинградского нейрохирургического института и заведующим кафедрой нейрохирургии ЛенГИДУВа, А.Л. Поленов, наряду с изучением проблемы опухолей мозга, занимался оригинальными исследованиями, посвященными изучению патогенеза, диагностики и хирургическому лечению пневмоцефалии, врожденным синципитальным мозговым грыжам и расщелинам позвоночника, абсцессам головного мозга. В каждой из работ он усовершенствовал оперативную технику. В этот же период Андрей Львович занимался весьма важной проблемой, а именно хирургией вегетативной нервной системы, руководя широко развернувшимися исследованиями и работами А.В. Бондарчука, посвященными хирургическому лечению каузалгии, болевых и рефлекторных синдромов, вазопатии и гипертонии. А.В. Бондарчук возглавлял отделение хирургии вегетативной нервной системы под руководством А.Л. Поленова. Лечили больных с воздействием на вегетативную нервную систему с каузалгией, облитерирующим эндартериитом, болезнью Рено и склеродермией. Был накоплен большой опыт лечения гипертонической болезни и ваготомии при лечении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Были сформулированы новые представления о патогенезе вышеназванных заболеваний, а также усовершенствованы известные хирургические операции с воздействием на образования симпатической и парасимпатической нервной системы. Эти весьма важные для нейрохирургии данные были в 1947 г. обобщены в монографии «Хирургия вегетативной нервной системы», в которой изложены основные проблемы диагностики и лечения больных с методами воздействия на симпатическую и парасимпатическую нервную систему.

Суммируя вышеизложенное, можно подчеркнуть, что едва ли существует такой раздел нейрохирургии, который не был бы Андреем Львовичем основательно проработан, по поводу которого у него не было бы основанного на большом личном опыте четкого мнения и в который он не внес бы элемента нового и оригинального, присущего его неутомимому новаторскому духу.

Знакомясь с деятельностью Андрея Львовича как клинициста и хирурга, невозможно не упомянуть о его блестящей и оригинальной оперативной технике, основанной на крайне нежном и бережном отношении к мозговой ткани, на почти бескровном оперировании и на тонко развитом осязании, облегчающем ориентировку при глубоком залегании патологического очага или опухоли. Несмотря на тщательную подготовку ко всем сложным операциям, в работе Андрея Львовича всегда чувствовалось вдохновение, присущее большим мастерам своего дела.

Андрей Львович обладал даром художника. Он был большим любителем и коллекционером медицинского рисунка. Он накопил на протяжении всей своей нейрохирургической деятельности богатый альбом художественных рисунков в красках, что послужило основой того, что в период Великой Отечественной войны он стал лидером в создании «Атласа операций на головном и спинном мозге». В период Великой Отечественной войны, в связи с резкой дистрофией, на лечении в ЛНХИ находилась художница Калинина, которая по просьбе А.Л. Поленова непосредственно в перевязочных или операционных рисовала изображения поврежденного мозга до и после нейрохирургических вмешательств. Наряду с этим в художественном изображении отражены тяжелые осложнения после огнестрельных черепно-мозговых повреждений в виде инфекционных менингоэнцефалитов с протрузией головного мозга в остром периоде заболевания. Эти рисунки были собраны Андреем Львовичем совместно с А.В. Бондарчуком и изданы в виде «Атласа операций на головном и спинном мозге», который был удостоен Сталинской премии.

Этот Атлас и другие крупные руководства, монографии и отдельные главы по нейрохирургии в больших изданиях, а также сотни научных работ и диссертаций многочисленных его учеников сделали Андрея Львовича одним из наиболее известных и популярных ученых в нашей стране и за рубежом.

В 1943 г. А.Л. Поленов был награжден орденом Ленина за организацию нейрохирургической помощи в блокадном Ленинграде и медалями «За оборону Ленинграда», «За доблестный

труд в Великой Отечественной войне». По поводу получения ордена Ленина А.Л. Поленов решил пригласить ведущих сотрудников Ленинградского нейрохирургического института «на чашку чая». Хотя я была тогда не ведущим сотрудником, а только начинающим клиническим ординатором, но все же имела удовольствие присутствовать там вместе с ведущими сотрудниками А.Л. Поленова (А.В. Бондарчук, И.С. Васкин, И.С. Кудрин, Е.А. Терпугов, Л.П. Ревякин). Этот прием в связи с тяжелой обстановкой в Ленинграде был очень скромным: небольшая рюмочка водки (разведенного спирта) и чашка чая с



А.Л. Поленов дома. 1947

маленьким ломтиком черного хлеба. Свою долю А.Л. Поленов и его жена, Мария Александровна Поленова, поделили на всех присутствующих. Но тогда произошло непредсказуемое событие: Андрей Львович выложил на стол свежий огурец и нарезал для всех маленькими кусочками. На закономерный вопрос: «Откуда такое угощение?» Андрей Львович сказал, что это подарок его бывшей сотрудницы физиолога Клары Моисеевны Шапиро, которая эвакуировалась и проживает на Урале, а ее брат, летчик, по заданию прилетел в Ленинград и передал ему столь ценный подарок.

В 1944 г. А.Л. Поленов был избран действительным членом Академии медицинских наук СССР. Первым президентом Академии медицинских наук стал нейрохирург Николай Нилович Бурденко. Учредительная сессия новой академии 20 декабря 1944 г. назвала действительными членами лучших представителей советской медицины, участников Великой Отечественной войны, среди них были А.Л. Поленов, П.А. Куприянов, В.Н. Шевкуненко, Ю.Ю. Джанелидзе, А.А. Орбели и другие. В 1946 г. А.Л. Поленовым совместно с А.В. Бондарчуком был издан «Атлас операций на головном и спинном мозге», за что действительному члену Академии медицинских наук СССР, директору Ленинградского нейрохирургического института А.Л. Поленову и доктору медицинских наук, заведующему клиническим отде-



75-летие А.Л. Поленова. В центре — С.П. Федоров

лением того же института А.В. Бондарчуку была присуждена Государственная премия СССР.

В последние годы жизни А.Л. Поленов вновь возвратился к хирургии вегетативной нервной системы. Он уделял много внимания проблеме хирургического лечения гипертонической болезни. Он привлекал к изучению этой проблемы видных терапевтов и физиологов, организовал конференцию с участием Леона Абгатовича Орбели. Его прекрасный доклад об адаптационно-трофических функциях организма человека произвел очень глубокое впечатление на всех присутствующих сотрудников Ленинградского нейрохирургического института, а профессор Поленов, будучи председателем конференции, подробно осветил проблему нарушения трофических функций при повреждении периферической нервной системы. Вместе с А.В. Бондарчуком Андрей Львович подготовил новое оригинальное руководство «Хирургия вегетативной нервной системы», которое вышло в 1947 г. и было последней прижизненной публикацией выдающегося ученого.

20 апреля 1947 года в связи с 75-летием со дня рождения А.Л. Поленов был награжден орденом Трудового Красного Знамени. Эта дата совпала с 50-летием его врачебной, научной и педагогической деятельности. В Ленинграде юбилей Андрея Львовича Поленова был отмечен выездной сессией Нейрохирургичес-

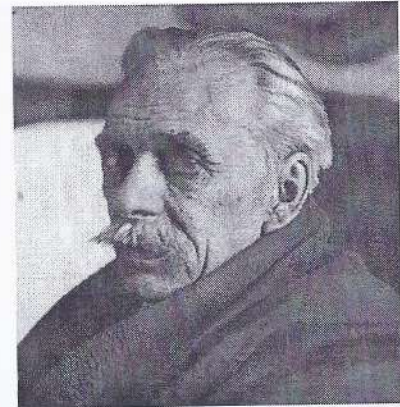
кого совета при Минздраве СССР, Академии медицинских наук СССР и научной сессией Ленинградского нейрохирургического института. А.Л. Поленов совместно с А.В. Бондарчуком выступил с интересным докладом, посвященным новой теме научных исследований: «Некоторые клинико-физиологические наблюдения из хирургии гипертонической болезни».

В дальнейших планах работы Андрея Львовича были замыслы по развитию диагностического комплекса и методов хирургического вмешательства при сосудистой патологии центральной и периферической нервной системы и созданию новых книг по практической нейрохирургии.

Заболел он внезапно, на своем рабочем месте, 13 июля 1947 года, а 19 июля того же года стало известно о кончине Андрея Львовича Поленова, выдающегося ученого, травматолога и нейрохирурга.

Таким образом, непрерывная научно-исследовательская, лечебная и педагогическая деятельность А.Л. Поленова была посвящена важнейшим и весьма сложным проблемам здравоохранения, а именно организации государственной травматологической и нейрохирургической помощи пострадавшим, предусматривающей не только спасение жизни человека, но и возвращение ему трудоспособности. А.Л. Поленов был весьма образованным человеком с весьма широкими энциклопедическими знаниями. Он был смелым и самобытным ученым, прокладывающим новые направления и пути в науке, педагогической и лечебной работе в таких сложных разделах медицины, как травматология и нейрохирургия.

Советское правительство по достоинству оценило труд выдающегося ученого, блестящего нейрохирурга, подлинного патриота, депутата Ленинградского Совета народных депутатов, руководителя созданных им научно-исследовательских институтов травматологии и нейрохирургии, заслуженного деятеля науки РСФСР,



Последняя фотография  
А.Л. Поленова



Коллектив кафедры нейрохирургии у памятника А.Л. Поленову. 1979

Лауреата Государственной премии СССР, действительного члена Академии медицинских наук, профессора Андрея Львовича Поленова.

Для увековечения памяти профессора Андрея Львовича Поленова, видного выдающегося отечественного ученого, основоположника советской травматологии и нейрохирургии, было решено установить в 1948 г. на территории Ленинградского нейрохирургического института Министерства здравоохранения РСФСР бюст А.Л. Поленова и мемориальные доски в Областной больнице г. Ульяновска и в хирургическом отделении Кронштадтского военно-морского госпиталя; присвоить его имя Ленинградскому нейрохирургическому институту, издать в 1948–1950 гг. избранные труды А.Л. Поленова, и установить две стипендии имени А.Л. Поленова в Ленинградском нейрохирургическом институте.

В заключение следует сказать, что и сегодня основополагающие достижения Андрея Львовича Поленова в развитии таких сложных специальностей, как травматология и нейрохирургия, еще живы и продолжают развиваться и совершенствоваться в Российском Санкт-Петербургском нейрохирургическом институте, на кафедре нейрохирургии СПбМАПО, носящих его имя, и в других специализированных клиниках России.

## ОСНОВНЫЕ ДАТЫ ЖИЗНИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ А.Л. ПОЛЕНОВА

**1871, 7 (19) апреля** родился в Москве.

**1891–1896** — учится в Императорской военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге.

**1896–1899** — служит младшим врачом 51-го драгунского Черниговского полка, расположенного в Орле, становится действительным членом Орловского научного медицинского общества.

**1899** — назначается младшим врачом 4-го флотского экипажа в Кронштадт.

**1901** — защищает докторскую диссертацию на тему: «Симпатэктомия. Влияние ее на экспериментальную эпилепсию животных», назначается ординатором хирургического отделения Кронштадтского военно-морского госпиталя.

**1904** — едет в научную командировку в хирургические клиники Франции и Швейцарии. По возвращении назначается хирургом-консультантом Кронштадтского военно-морского госпиталя.

**1910** — получает ученое звание «приват-доцент» по решению ученого совета Императорской военно-медицинской академии.

**1911** — уходит в отставку с военной службы и избирается старшим врачом Симбирской земской больницы.

**1914** — избирается профессором, заведующим кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Санкт-Петербургского психоневрологического института.

**1917** — организует и возглавляет Петроградский физико-хирургический институт.

**1918** — организует первую в стране кафедру травматологии и хирургии в Государственном институте медицинских знаний (ГИМЗ) в Петрограде.

**1918–1920** — первым из профессоров вступает в союз «Всемирный союз врачей», работает в рабоче-крестьянской инспекции Петрограда. Избирается членом Петроградского городского Совета рабочих и крестьянских депутатов.

**1924** — назначается директором Государственного травматологического института, в создании которого принял деятельное участие.

**1927** — под редакцией А.Л. Поленова выходит первое в СССР руководство по травматологии «Основы практической травматологии».

**1927** — приступил к чтению курса хирургической невропатологии в Ленинградском ГИДУВе на кафедре травматологии врачам-хирургам.

**1935** — организует первую в СССР кафедру нейрохирургии в Ленинградском ГИДУВе.

**1936** — присваивается почетное звание «Заслуженный деятель науки РСФСР».

**1938** — назначается директором Ленинградского нейрохирургического института.



1942 — под редакцией А.Л. Поленова выходит руководство «Основы военно-полевой нейрохирургии».

1943 — под редакцией А.Л. Поленова выходит руководство «Основы практической нейрохирургии». В 1947 г. — руководство «Основы вегетативной нервной системы» (совместно с А.В. Бондарчуком).

1944 — избирается действительным членом Академии медицинских наук СССР.

1946 — за выдающиеся научные работы по нейрохирургии А.Л. Поленову присуждается Государственная премия СССР.

1947, 19 июля — умер в Ленинграде.

## СПИСОК ОСНОВНЫХ НАУЧНЫХ РАБОТ А.Л. ПОЛЕНОВА

1. *Симпатэктомия*. Влияние ее на экспериментальную эпилепсию животных: Дисс. — СПб., 1901.
2. *Чума в Астраханской губернии в 1901 году*. — СПб., 1903.
3. *Административно-статистический очерк деятельности хирургического отделения Кронштадтского госпиталя за 1904—1909 гг.* — Кронштадт, 1909.
4. *Огнестрельные ранения черепа и их лечение* // Русский врач. — 1916. — № 36.
5. *Лечение и долечивание повреждений военного и мирного времени с точки зрения современной травматологии* // Вестник Лен. Отд. здравоохранения. — 1919.
6. *Теория «раздражения» в патогенезе трофических расстройств при повреждениях периферической нервной системы конечностей в освещении фактов новейшей хирургической терапии* // Вестник хирургии и пограничных областей. — 1923. — Кн. 3.
7. *Современные достижения в хирургии периферических нервных стволов в связи с новыми данными топографии* // Вестник хирургии. — 1924.
8. *О влиянии перерезки нервов конечностей на периферическое кровообращение* // Совр. хир. — 1929. — Т. IV, Вып. 22—23.
9. *350 операций на головном и спинном мозгу за последние 10 лет*. Юбил. сборник XXX-летия научной деятельности профессора С.П. Федорова // Совр. хир. — 1933. — Т. V, Вып. 1—3.
10. *О хирургическом лечении болей* (совместно с И.С. Бабчиным) // Врачебное дело. — 1934. — № 3, декабрь.
11. *Основы практической травматологии*. Руководство. — 1927.
12. *Пути развития Советской нейрохирургии* (совместно с доктором Ф.И. Машанским) // Юбил. сборник Цент. Травмат. Института Совр. хир. — Медгиз, 1934. — Т. VI, Вып. 3—4.
13. *О практической ценности хордотомии* (в терапии болей) // Тр. Травм. ин-та. — 1936.
14. *Краткий курс хирургической невропатологии*. — Л.: ОГИЗ, 1935. (совместно с М.П. Никитиным и А.Ю. Сазон-Ярошевичем).

15. *Краткий курс техники операций на периферической и центральной нервной системе*. — Л.: ОГИЗ, 1937 (совместно с И.С. Бабчиным и Ф.И. Машанским).

16. *Об оперативных вмешательствах при закрытых переломах позвоночника* // Вопр. нейрохир. — 1938. — Т. II, № 2.

17. *Нейрохирургия в Военно-Морском флоте* // Тр. Кронштадтского мор. госпиталя. 1941. Техника операций на центральной и периферической нервной системе при повреждениях военного времени (в рисунках) / Под ред. засл. деят. науки, профессора А.Л. Поленова. — Л.: Гос. издат-во мед. лит-ры, 1941 (совместно с И.С. Бабчиным, асс. Е.Г. Терпуговым, д. м. н. А.В. Бондарчуком, асс. И.С. Васкиным).

18. *О так называемой «первичной обработке» черепно-мозговых ранений* // Сб. тр. ГИДУВа. — Л., 1944.

19. *Основы военно-полевой нейрохирургии* / Под ред. А.Л. Поленова. — 1942.

20. *Основы практической нейрохирургии*. — М.: Медгиз, 1943 (совместно с И.С. Бабчиным и А.Ю. Сазон-Ярошевичем).

21. *Атлас операций на головном и спинном мозге*. — Л.: Медгиз, 1945 (совместно с А.В. Бондарчуком).

22. *Хирургия вегетативной нервной системы*. — Л.: Медгиз, 1947 (совместно с А.В. Бондарчуком) (сдано в печать в 1946 году).

## ЛИТЕРАТУРА О А.Л. ПОЛЕНОВЕ

1. *Бабчин И.С.* Андрей Львович Поленов. К 40-летию врачебной, научной и педагогической деятельности // Советская хирургия. — 1936. — № 10. — С. 573—574.
2. *Эштейн Г.К.* К 40-летию врачебной педагогической, научной и общественной деятельности А.Л. Поленова // Ортопед. травматол. — 1937. — № 1. — С. 158—159.
3. *Бабчин И.С.* К 25-летию профессорской деятельности заслуженного деятеля науки РСФСР А.Л. Поленова // Хирургия. — 1939. — № 10. — С. 136—137.
4. *Бабчин И.С.* Андрей Львович Поленов (некролог) // Хирургия. — 1947. — № 8. — С. 110—111.
5. *Бабчин И.С.* А.Л. Поленов и советская нейрохирургия. 8-я сессия нейрохирургического совета и Ленинградского НИИ нейрохирургии. — М.: Изд-во АМН, 1948. — С. 3—10.
6. *Бабчин И.С.* Профессор А.Л. Поленов // Вопр. нейрохир. — М., 1948. — Т. 12. — С. 4—10.
7. *Бабчин И.С.* О путях развития отечественной нейрохирургии // Вопр. нейрохир. — 1976. — № 5. — С. 53—57.
8. *Бондарчук А.В.* Андрей Львович Поленов // Хирургия. — 1944. — № 12. — С. 7—10.

9. *Земская А.Г.* Исаак Савельевич Бабчин. К 80-летию со дня рождения // *Вопр. нейрохир.* — 1976. — № 1. — С. 54–55.

10. *Рябуха Н.П., Габрилян А.С.* 50-летний юбилей кафедры нейрохирургии Ленинградского института усовершенствования врачей им. С.М. Кирова // *Вопр. нейрохир.* — 1985. — № 4. — С. 63–64.

11. *Топоров Г.Н.* А.Л. Поленов (К 100-летию со дня рождения) // *Ортопед. травматол.* — 1971. — № 6. — С. 83–85.

12. *Топоров Г.Н.* А.Л. Поленов (1871–1947). — М.: Медицина, 1989.