

И. Х. ГЕВОРКЯН

РАЗВИТИЕ ХИРУРГИИ В СОВЕТСКОЙ АРМЕНИИ

Изменившиеся социально-экономические условия жизни армянского народа создали все предпосылки для развития и процветания дела народного здравоохранения в молодой советской республике, которая в этом отношении мало что унаследовала от дашнакской Армении. Большие успехи достигнуты за 40 лет Советской власти в нашей республике в области практической хирургии.

Так, количество хирургических коек в республике возросло почти в 45 раз, а число работающих хирургов более чем в 85 раз. Особенно заметный скачок произошел после Великой Отечественной войны. Если в 1947 году в Армянской ССР работали около 100 хирургов, а количество хирургических коек достигало 860¹, то на 1/I—1960 года в республике было 350 хирургов и имелось 1813 хирургических коек. До установления Советской власти хирургическая служба была представлена только в двух городах Армении, в настоящее же время все районы Армянской ССР обеспечены как больничными койками, так и специалистами-хирургами.

С каждым годом расширяется специализация хирургической помощи. На 1/I—1960 года 35% всех хирургических коек было специализировано. Это означает, что трудящиеся

¹ С. С. Шариманян, Труды III Закавказского съезда хирургов, Ереван, 1947.

Армянской ССР могут получать в своей республике высококвалифицированную помощь при травматических повреждениях, туберкулезе легких, костей и суставов, новообразованиях, заболеваниях центральной и периферической нервной системы, мочеполовой и сердечно-сосудистой систем и т. д.

Повседневное расширение материально-технической базы как городских, так и сельских больниц (рентген. установки, лаборатории, новая аппаратура и др.) способствует лучшей диагностике хирургических заболеваний, а широкое применение комплексной терапии (медикаментозное, физиотерапевтическое и др. виды лечения) приводит к дальнейшему улучшению результатов лечения.

В настоящее время в Армянской ССР функционируют 34 станции скорой и неотложной медицинской помощи, из них 11 в сельских районах. Организация в Ереване новой станции и районирование города значительно повысили качество медицинской помощи при urgentных хирургических заболеваниях. Широко используется для медицинских целей санитарная авиация, которая дает возможность оказывать своевременную квалифицированную хирургическую помощь в районах республики.

Поистине замечательные успехи достигнуты за прошедшие годы в деле подготовки национальных кадров в области хирургии. Как указывалось, в Армянской ССР в настоящее время работает около 350 хирургов, воспитанных и выросших преимущественно в местных клиниках и городских больницах. Немало хирургов — питомцев Ереванского медицинского института успешно работает и за пределами Армянской ССР.

За прошедшее время свыше 50 хирургов республики защитили диссертации, из них 13 на степень доктора медицинских наук. На сегодня в Армянской ССР работает 8 профессоров-хирургов, 9 доцентов и 10 старших научных сотрудников. Среди хирургов у нас имеется 9 докторов и свыше 30 кандидатов медицинских наук. Только за последние 4 года диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук защитили 5 практических врачей-хирургов. Звание заслуженного деятеля науки Армянской ССР присвоено

5, а заслуженного врача — 10 хирургам. Около 30 женщин-армянок, среди них 3 кандидата медицинских наук, посвятили себя хирургии и с честью выполняют благородную работу хирурга.

Уже через два года после установления Советской власти в Армении в столице молодой республики было организовано первое высшее медицинское учебное заведение, сначала в виде факультета университета, а с 1930 года — самостоятельного института. Ереванский медицинский институт сыграл огромную роль в деле становления и развития хирургии в Советской Армении. Хирургические клиники явились основными центрами, в которых оказывалась населению республики квалифицированная хирургическая помощь, подготавливались кадры специалистов и развивалась хирургическая наука. Наряду с клиниками медицинского института, для развития хирургии в Армении большое значение имели организованные позднее научно-исследовательские институты: рентгенологии и онкологии, гематологии и переливания крови, ортопедии и травматологии, а также хирургическая клиника факультета усовершенствования врачей.

Вскоре после организации Ереванского медицинского института в республике возникает первая национальная хирургическая школа, основателем и руководителем которой явился заслуженный деятель науки, покойный профессор А. С. Кечек. Ученик знаменитого русского хирурга Н. А. Вельяминова, А. С. Кечек в 1923 году переехал из Ростова в Армению и развернул здесь большую и плодотворную деятельность. Без преувеличения можно сказать, что почти все хирурги старшего поколения и значительное число хирургов среднего поколения в Армянской ССР прошло через школу А. С. Кечека.

Из первой армянской хирургической школы вышло много замечательных учеников, среди которых прежде всего следует отметить заслуженного деятеля науки проф. С. С. Шариманяна, преемника и продолжателя дела своего учителя. Будучи руководителем кафедры общей хирургии и председателем республиканского общества хирургов, С. С. Шариманян отдает много сил и энергии дальнейшему развитию хирургии в Армянской ССР. Он одновременно является основоположни-

ком нейрохирургии в республике и учителем первых врачей-армян этой специальности (С. Г. Зограбян, С. С. Оганесян и др.).

Другой питомец этой школы проф. В. О. Саруханян успешно руководит хирургической клиникой санитарно-гигиенического факультета Ереванского медицинского института.

А. С. Кечек, будучи крупным специалистом в области урологии, проработавший около десяти лет в клинике проф. Н. А. Вельяминова и побывавший в лучших урологических клиниках Европы, является также основоположником урологии в Армянской ССР. Его преемником в этой области был покойный доцент М. А. Карапетян, организатор и многолетний руководитель первого урологического отделения в республике.

Наконец, нельзя не отметить большие заслуги проф. А. С. Кечека также в организации и руководстве медицинского факультета Ереванского университета в качестве одного из первых его деканов.

Большую практическую работу в области хирургии провел в Армянской ССР другой старейший хирург, покойный проф. А. Г. Мирза-Авакян. Замечательный диагност и прекрасный техник-оператор, он еще в 1927 году успешно удалил одним из первых в СССР пулю из левого желудочка сердца. Ряд лет проф. А. Г. Мирза-Авакян руководил госпитальной хирургической клиникой Ереванского медицинского института. Свое первое хирургическое образование в этой клинике получили многие в последующем известные хирурги республики (проф. Р. О. Еолян, доц. А. А. Дуринян, доц. Э. С. Мартикян и др.).

Говоря о развитии хирургии в Армении за прошедшие 40 лет Советской власти, нельзя не вспомнить покойного проф. Г. А. Мелконяна. Сначала в Ереване, затем в Ленинкане, а с 1930 года вновь в Ереване проф. Г. А. Мелконян развернул большую хирургическую деятельность и произвел впервые в нашей республике ряд сложных оперативных вмешательств при таких тяжелых заболеваниях, как рак пищевода и гортани. Он является автором работы «Остеогенез вне организма», вызвавшей в свое время большие споры по этому вопросу. Около 16 лет проф. Г. А. Мелконян руководил гос-

питальной хирургической клиникой Ереванского медицинского института и подготовил много хирургов, работающих ныне в городах и селах нашей страны. В свое время он уделял большое внимание вопросам онкологии и стоматологии и читал по этим разделам хирургии специальные курсы студентам медицинского института.

Ученик проф. Г. А. Мелконяна, покойный доцент А. С. Саакян явился одним из основоположников челюстно-лицевой хирургии в Армянской ССР. Работу в этом направлении в настоящее время успешно возглавляет доцент Г. М. Егян. Преемником проф. Г. А. Мелконяна по госпитальной хирургической клинике стал заслуженный деятель науки проф. И. Х. Геворкян, который с 1952 года руководит этой клиникой.

Большие заслуги в развитии хирургии в Советской Армении имеет покойный профессор, заслуженный деятель науки Р. О. Еолян. Начав свою хирургическую деятельность с районного врача, он в дальнейшем стал руководителем факультетской хирургической клиники Медицинского института и организованного по его инициативе научно-исследовательского института гематологии и переливания крови. Р. О. Еолян явился первым хирургом-армянином, удостоившимся чести быть избранным членом-корреспондентом Академии медицинских наук СССР.

Автор двух учебников по хирургии, написанных на армянском языке, трех монографий и многих других научных работ, проф. Р. О. Еолян воспитал большой коллектив хирургов, отдав много сил и энергии делу развития хирургии в нашей республике. Среди его сотрудников и учеников можно отметить проф. Р. Л. Пароняна — преемника проф. Р. О. Еоляна по факультетской хирургической клинике, доцентов В. С. Согомоняна и С. Х. Авдалбекяна, кандидатов медицинских наук Г. А. Джагиняна, С. З. Оганесяна и др.

Развитие ортопедии и травматологии в Армянской ССР связано с именем заслуженного деятеля науки проф. Х. А. Петросяна, замечательного специалиста и автора многих методов ортопедических операций. Созданный по инициативе проф. Х. А. Петросяна Научно-исследовательский институт ортопедии и травматологии, руководимый в настоящее время

его учеником проф. И. Г. Исаакяном, осуществляет в республике большую работу по изучению травматизма и ортопедических заболеваний. Особенно большая работа проведена институтом в области лечения детей, страдающих врожденными и приобретенными заболеваниями опорно-двигательного аппарата. За годы существования института в нем выросло много способных и активно работающих хирургов (А. Д. Тохян, С. С. Оганесян, Л. М. Григорян, О. К. Хачатрян, С. З. Петросян и др.).

Проф. Х. А. Петросян свыше 25 лет руководил также кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Ереванского медицинского института. Его преемником в этом деле является другой его ученик, проф. А. Д. Джагарян — один из пионеров сердечной хирургии в нашей республике.

Наряду с руководителями хирургических клиник Медицинского института во многих городах и районах Армянской ССР плодотворно работал и продолжает работать ряд хирургов, умело сочетающих большую практическую деятельность с научно-исследовательской (Г. К. Богатуров, Л. Я. Арешев, М. М. Есаджанян, Т. Л. Кристостурян, А. Авакян, И. А. Осемян, А. В. Мягков и др.). Особенно хочется подчеркнуть многолетнюю плодотворную работу заслуженного врача республики А. О. Товмасыана.

С удовлетворением можно отметить, что у нас растут прекрасные хирургические кадры, достойная смена своих учителей. Хирурги Советской Армении за последние годы достигли значительных успехов в деле внедрения в практику народного здравоохранения специализированной хирургической помощи (нейрохирургия — С. С. Шариманян, С. С. Оганесян, С. Г. Зограбян; онкология — С. С. Атанесян, Г. Г. Дanelян; урология — А. А. Мидоян, Г. Мартиросян, Г. А. Ахвердян; челюстно-лицевая хирургия — Г. М. Егян и др.). В деле подготовки хирургических кадров большую помощь органам здравоохранения Советской Армении оказывали и продолжают оказывать многие ведущие специалисты Советского Союза, в частности Москвы, Ленинграда, Киева, Харькова и др. городов.

Замечательным стимулом для развития хирургии явились закавказские съезды и конференции хирургов братских республик: Азербайджанской, Грузинской и Армянской. За минувшие 40 лет хирурги республик Закавказья встречались на съездах и конференциях 5 раз (Баку—1925 г., Тбилиси—1936 г., Ереван—1947 г., Баку—1953 г. и Тбилиси—1957 г.). Обсуждение на этих съездах и конференциях вопросов организации хирургической помощи, краевой патологии и ряда актуальных вопросов современной хирургии сыграло большую роль для обмена опытом и внедрения в практику народного здравоохранения достижений медицинской науки.

Наконец, нельзя не отметить огромную роль республиканского хирургического общества в развитии хирургии и подготовке молодых кадров. Хирургическое общество явилось большой школой, через которую прошли буквально все хирурги Армянской ССР. Значительна роль руководителей этого общества в развитии теории и практики хирургии—заслуженных деятелей науки профессоров А. С. Кечека, Р. О. Еоляна, Х. А. Петросяна и С. С. Шариманяна.

Для развития хирургии в Советской Армении имело важное значение печатное слово. Был переведен на армянский язык ряд учебников по хирургии—«Курс оперативной хирургии» В. Н. Шевкуненко, «Общая хирургия» А. М. Заблудовского и др., а также изданы оригинальные учебники армянских авторов. Так, еще в 1935 году вышел учебник по военно-полевой хирургии проф. Р. О. Еоляна, а в дальнейшем избранные главы по частной хирургии того же автора и учебник общей хирургии проф. С. С. Шариманяна.

Сборники научных трудов Ереванского медицинского института, научно-исследовательских институтов, отдельных клиник и больниц республики на своих страницах, как правило, освещали многие вопросы современной хирургии. Издаваемый с первых лет Советской власти в Армении журнал «Медицина на службе социалистического здравоохранения», а в настоящее время «Арохчапаутюн», также уделяли внимание хирургии и освещали многие вопросы теории и практики хирургической специальности, в частности печатали обзорные статьи в помощь врачам-практикам.

Наконец, надо отметить, что хирурги Армянской СССР неоднократно выступали с докладами на Всесоюзных и на международных съездах и конгрессах (И. Х. Геворкян, А. А. Мидоян, А. А. Тохян, С. С. Шариманян и др.).

За годы Советской власти в Армении были достигнуты значительные успехи также в области внебольничной хирургической помощи населению, которая в дореволюционной Армении фактически отсутствовала. Хирургические кабинеты более чем 220 поликлиник и амбулаторий, кабинеты при специализированных диспансерах (онкологический, туберкулезный) и институтах, консультативные приемы при детских поликлиниках, здравпункты на промышленных объектах и другие учреждения внебольничной сети проводят большую работу по выявлению и лечению различных хирургических заболеваний.

Позволим себе остановиться на некоторых успехах хирургической науки, сыгравшей огромную роль для развития практической хирургии и повышения качества лечебной помощи при ряде хирургических заболеваний.

За 40 лет Советской власти хирургами республики опубликовано свыше 600 научных работ, среди которых 15 монографий. Нет буквально такой области в хирургии, которой не занимались бы за прошедшие годы хирурги Армянской СССР.

Многое было сделано, в частности, в области выявления, изучения, профилактики и лечения так называемых краевых заболеваний. Среди последних нужно отметить малярию, дизентерию, эхинококкоз, бруцеллез, гельминтозы и др. Развитию и распространению указанных заболеваний способствовали как существовавшие в дореволюционной Армении социально-экономические условия, так и ряд других факторов, в частности климатические условия. Известно, что Армения расположена в субтропическом поясе и отличается исключительным климатическим разнообразием, обусловленным влиянием сложного горного рельефа и воздействием Черного и Каспийского морей.

Хорошо известно, что почти все краевые заболевания имеют косвенное или прямое отношение к хирургической дис-

циплине. Многие из них осложняют течение оперативных вмешательств или вызывают симптомокомплексы острых хирургических заболеваний, в частности со стороны органов брюшной полости. Вот почему изучение краевых заболеваний имело большое значение для хирургии. Поэтому не случайно, что хирурги нашей республики уделили много внимания этой проблеме.

Прежде всего изучению подверглось в свое время наиболее распространенное в нашем крае заболевание — малярия. В этом направлении многочисленные и весьма интересные исследования были проведены покойным профессором Р. О. Еоляном, которые обобщены в изданной в Москве монографии «Хирургические осложнения малярии».

Автором этих строк был опубликован ряд работ, в которых освещались влияние оперативного вмешательства на провокацию малярии и ее профилактика, значение малярии в этиологии облитерирующего энтерита и о так называемом «остром животе» при малярии.

Ряд работ был посвящен патологии селезенки, в том числе малярийной спленомегалии (Карапетян М. А., Кечек А. С., Еолян Р. О., Согомонян В. С. и др.). Среди них следует отметить труд В. С. Согомоняна «К вопросу о хирургическом лечении малярийной спленомегалии», который был защищен в 1944 году как кандидатская диссертация.

Вторым вопросом большой проблемы «краевая патология» явилась дизентерия, в частности амебиаз. Этим вопросам в основном занималась клиника проф. Р. О. Еоляна. Экспериментальные исследования и клинические наблюдения автора были обобщены в монографии «Абсцессы печени», изданной Медгизом в Москве. Эта монография сыграла большую роль в деле распознавания и рационального лечения нарывов печени дизентерийной этиологии.

Значительный вклад внесли хирурги Армянской ССР в изучение другого весьма распространенного краевого заболевания — эхинококкоза. Еще в 1925 году покойный проф. Г. А. Мелконян выступил на первом съезде хирургов Закавказья с докладом об эхинококкозе в Ленинакане и поделился своими наблюдениями. В дальнейшем этим вопросом занима-

лись и опубликовали ряд работ и другие хирурги республики (С. Х. Авдалбекян, А. А. Дуринян, Р. О. Еолян, М. М. Есаджян, Э. С. Мартикян, А. А. Мидоян, Р. Л. Паронян, А. О. Товмасян, А. Д. Тохян, С. С. Шариманян).

Особенно следует отметить работы Э. С. Мартикян, которая на основании анализа огромного материала, обнимающего около 1500 наблюдений, осветила многие вопросы эхинококкоза в Армянской ССР. Наряду с изучением отдельных частных вопросов (частота, локализация, симптоматология, диагностика и др.), автор проверила значение реакции Каззони, эозинофилии и эозинофильно-аллергической реакции для диагностики эхинококка. Исследования показали, что реакция Каззони при эхинококке бывает положительной в 93,3% всех случаев. Отрицательная реакция встречается чаще всего при легочной локализации паразита. Из 120 исследованных больных, страдающих эхинококком, эозинофилия оказалась выраженной только у 45% всех больных, а эозинофильно-аллергическая реакция была положительной в 84%.

Одним из осложнений оперативного лечения эхинококка печени являются остаточные полости и желчные свищи, которые делают больных инвалидами и трудно поддаются лечению. Нами для лечения указанных осложнений был предложен новый метод, который оказался весьма эффективным и получил положительную оценку в хирургической литературе.

Тем же автором было доказано, что в Армянской ССР, наряду с однокамерным эхинококком, встречается, правда весьма редко, и многокамерный или так называемый альвеолярный эхинококк.

Вопросами хирургического бруцеллеза у нас в республике занимались Галустова и А. М. Минасян. Последний вначале в условиях Апаранского района, а затем в г. Ереване накопил большой материал клинических наблюдений, который дал ему возможность осветить ряд общих и частных вопросов этого заболевания. Минасяном было предложено при экссудативных формах хирургического бруцеллеза с диагностической целью ставить серологические реакции с выпотом суставов, слизистых сумок, околоточной жидкостью и выпотом других органов. Предложенный метод по своей специфич-

ности, простоте техники и быстроте получения ответа заслужил большое внимание, получив положительный отклик в литературе.

Минасян вместе с С. П. Мартиросяном, К. А. Антоняном и А. А. Акопян изучил вопросы консервации иммунной крови и доказал ее эффективность в комплексной терапии бруцеллеза. Богатый опыт автора был обобщен в диссертационной работе на тему «О некоторых хирургических формах бруцеллеза», защищенной в 1956 г. на ученую степень кандидата медицинских наук.

Хирургическому бруцеллезу была посвящена также работа студента С. Ибояна на тему «О бруцеллезных орхитах». Эта работа успешно была доложена на Всесоюзной конференции студенческих научных обществ медицинских институтов страны в Москве.

Вопросам хирургических осложнений аскаридоза были посвящены работы В. А. Малхасяна, студента К. А. Малхазяна, Э. С. Мартикян, С. З. Оганесяна и Р. Л. Пароняна. Следует отметить весьма интересные и практически ценные исследования В. А. Малхасяна, легшие в основу его кандидатской диссертации, защищенной в 1951 году на тему — «О некоторых хирургических осложнениях аскаридоза».

В течение 1955—1958 гг. в Армянской ССР было выявлено 3 случая так называемой мицетомы, или мадурской стопы (проф. И. Х. Геворкян и орд. М. П. Багдасарян). Последняя является своеобразным хроническим заболеванием грибкового происхождения, встречающимся в тропических странах, в частности в Индии. В Советском Союзе, кроме наблюдений Геворкяна и Багдасарян, описано всего шесть случаев мицетомы стопы, из них первый был выявлен в 1936 году в Азербайджанской ССР. Наблюдения советских авторов обобщены в статье И. Х. Геворкяна и М. П. Багдасарян на тему «О мицетоме стопы в СССР».

Наконец, в 1930 году проф. А. С. Кечек и доктор С. П. Нанасян опубликовали случай бильгарциоза, наблюдавшийся в хирургическом отделении республиканской клинической больницы.

Среди других распространенных в Армянской ССР заболеваний внимание хирургов республики с первых дней Советской власти привлекла мочекаменная болезнь. Этой проблемой занимались: С. А. Айдинян, С. М. Галстян, Р. О. Еолян, М. А. Карапетян, А. С. Кечек, А. А. Мидоян, С. С. Шариманян и др. В свое время Р. О. Еолян придавал малярии большое значение в этиологии мочекаменной болезни и считал, что широкое распространение последней в Армении обусловлено наличием малярии.

На втором Закавказском съезде хирургов в Тифлисе в своем докладе А. С. Кечек подробно осветил вопрос о нефролитиазе в Армянской ССР и скептически отнесся к роли малярии в этиологии этого заболевания. Дальнейшие наблюдения показали, что в Армянской ССР для возникновения мочекаменной болезни имеется множество причин, нуждающихся в их дальнейшем изучении.

Богатый опыт оперативного лечения мочекаменной болезни почек и мочеточников был обобщен в докторской диссертации одного из пионеров урологии Армении доцента М. А. Карапетяна. Следует также отметить интересные исследования А. А. Мидояна о дифференцировке почечной колики от острых хирургических заболеваний органов брюшной полости.

Большая работа была проведена в Армянской ССР по изучению зубной болезни. Этим вопросом занимались: М. А. Карапетян, А. Д. Тохян, С. М. Гороян, И. В. Тоткало и Е. Н. Арутюнян, Г. Е. Казарян, С. С. Шариманян и др. До последних лет существовало мнение, что в Армении эндемических очагов зоба нет (М. А. Карапетян и др.). Однако проведенная во главе с проф. С. С. Шариманяном большая обследовательская работа заставила пересмотреть этот вопрос. Специальные бригады противозобной комиссии Ученого медицинского совета Министерства здравоохранения Армянской ССР обследовали население республики, охватив более 300 000 человек, и установили, что зобная болезнь в Армении достаточно распространена. На основании результатов работы этих бригад Армянскую ССР надо отнести к районам эндемического распространения зоба. Это выдвинуло новые задачи в деле профилактики зоба в республике. В указанном направлении

за последние годы была проведена большая работа, в частности по снабжению населения йодированной солью. С другой стороны, было установлено, что отмечается рост числа больных, страдающих тиреотоксическими формами зобной болезни.

Хирурги Советской Армении внесли значительный вклад в разработку важной проблемы современной медицины — сердечно-сосудистой патологии. Этой проблеме были посвящены три докторские (С. М. Галстян, И. Х. Геворкян, А. Дж. Джагарян), шесть кандидатских диссертаций и пять монографий. Атлас проф. А. Дж. Джагаряна о пороках сердца был удостоен большой премии на международной выставке в Брюсселе и премии имени академика Н. Н. Бурденко.

Работы С. М. Галстяна, М. А. Карапетяна, А. Г. Мирза-Авакяна, В. О. Саруханяна, А. Дж. Тохяна и др. внесли много нового в диагностику и лечение как колото-резаных, так и огнестрельных ранений сердца, а также осветили особенности заживления и профилактики сердечных ран от инфекции.

Заболеваниям сердца и их хирургическим методам лечения посвящены работы С. М. Галстяна, А. Дж. Джагаряна, А. Дж. Тохяна и др. Особенно следует отметить большой экспериментальный труд С. М. Галстяна, посвященный патогенезу слипчивого перикардита. Автору впервые удалось получить аллергический перикардит и доказать значение аллергического фактора в патогенезе этого тяжелого страдания.

Много как экспериментальных исследований, так и клинических работ было посвящено патологии сосудистой системы, в частности конечностей. Патология венозной системы изучалась Х. Анапюсяном, Р. О. Еоляном, С. З. Петросяном и др. В результате этих работ был предложен комплексный метод лечения варикозного расширения вен, сочетающий инъекцию склерозирующих веществ и оперативное вмешательство. Как Анапюсян, так и Петросян защитили диссертации на ученую степень кандидата медицинских наук, посвященные указанному вопросу, а последний автор выпустил на эту тему и монографию.

Наконец, следует отметить работы хирургов Армянской ССР по облитерирующему эндартерииту. Эту проблему в

нашей республике в основном разрабатывал И. Х. Геворкян вместе со своими сотрудниками (Г. А. Асланян, Э. Б. Бабаян, И. А. Осепян, Г. Л. Мирза-Авакян, студенты Аракелян С., Г. Манукян и др.). В итоге изучения ее были выявлены вопросы распространения, этиологии и патогенеза, особенности течения и лечения облитерирующего энтерита в Армянской ССР. Богатый опыт автора был обобщен в докладе, прочитанном им на 27 Всесоюзном съезде хирургов в Москве в мае 1960 г.

За годы Советской власти в Армении хирурги нашей республики внесли свою скромную лепту также в проблему обезболивания. В Армении одним из первых в Советском Союзе был разработан внутримышечный метод гексеналового наркоза (И. Х. Геворкян). Гексеналовому наркозу были посвящены также работы С. С. Мелик-Исраеляна, В. О. Саруханяна, С. С. Шариманяна и др.

В Армянской ССР разрабатывался также метод фракционной спинно-мозговой анестезии (В. А. Малхасян, В. О. Саруханян) и артериального обезболивания (И. Х. Геворкян, Д. А. Даниэль-бек). Ряд работ был посвящен эндотрахеальному наркозу (С. Х. Авдалбекян, Ф. А. Назарян и др.) и местной анестезии (К. Мурадян, А. П. Петросян, В. О. Саруханян и др.).

Значительный вклад был внесен хирургами Армянской ССР в разработку ряда вопросов, связанных с проблемой патологии и терапии заболеваний органов брюшной полости. Напомним только о некоторых работах из этой области. Прежде всего следует отметить докторскую диссертацию В. А. Малхасяна «Некоторые вопросы соустья после резекции желудка». В этой работе на основании большого материала клинических наблюдений, а также ряда специальных исследований автор подвергает критическому анализу существующие методы соустья после резекции желудка и предлагает свою модификацию.

В кандидатских диссертациях С. М. Галстяна и Р. Л. Пароняна освещаются вопросы, связанные с использованием фасций и сальника для пластики дефектов кишечной стенки.

В работе С. С. Шариманяна, выполненной еще в 1936 го-

ду и защищенной на степень кандидата медицинских наук, на основании экспериментальных исследований дается оценка роли «слизистой пробки» в профилактике перитонита при повреждениях полых органов живота.

Представляет интерес работа А. Дж. Джагаряна, защищенная также как кандидатская диссертация, которая посвящена огнестрельным ранениям толстого кишечника. Автор на большом материале военного времени освещает в этой работе особенности огнестрельных ранений в этой области и методы их лечения.

А. О. Минасян экспериментально доказал возможность использования концевого отдела птичьего пера в качестве материала для протезирования желчных протоков. Эти интересные исследования легли в основу его кандидатской диссертации.

Кандидатская диссертация Г. Л. Мирза-Авакяна «Материалы о подвижности правого отдела толстого кишечника и роли ее в патологии брюшной полости» освещает практически очень важный вопрос и вносит много нового в этом направлении.

В Армянской ССР вышла работа И. Х. Геворкяна, посвященная «направленному спайкообразованию» как новому методу лечения спаечной болезни живота.

Кроме перечисленных авторов, в разработке проблемы — патология и терапия заболеваний органов брюшной полости принимали участие и ряд других авторов (Г. А. Джагинян, А. Г. Джанджугазян, С. С. Мелик-Исраелян и др.).

Следует также отметить работы Р. Л. Пароняна, посвященные пункционной биопсии печени. Богатые лабораторные исследования и клинические наблюдения автора по этому вопросу легли в основу его докторской диссертации.

Проблема травматизма всегда являлась актуальной и находилась в центре внимания хирургов нашей республики. Великая Отечественная война в этом отношении поставила новые задачи перед медицинской наукой и практикой. Хирурги Советской Армении уделили большое внимание военному травматизму, внося свой вклад в дело изучения огнестрельных ранений и их осложнений.

Много работ было посвящено раневой инфекции и методам борьбы с нею (С. А. Айдинян, И. Х. Геворкян, Р. О. Еолян, Г. А. Джагинян, Г. Е. Казарян, А. С. Саакян, В. С. Согомонян и др.). Разработка этих вопросов привела к использованию ряда новых лекарственных веществ и новых путей их введения в организм.

Хирургами республики был изучен промышленный, транспортный, бытовой, спортивный и сельскохозяйственный травматизм и приняты меры профилактики и рационального лечения (Е. Т. Бурназян, И. Г. Исаакян, Т. Л. Кристостурян, А. А. Мидоян, М. Г. Микаелян, Р. Л. Лалаян, С. З. Петросян, П. С. Смбатян, С. Дж. Тумян, Т. Г. Худоян и др.). В этом отношении особенно большую работу провел Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии во главе с его директором проф. И. Г. Исаакианом. Следует также отметить монографию Т. Л. Кристостуряна, посвященную сельскохозяйственному травматизму в Октемберянском районе. Богатый материал автора и его рациональные предложения легли в основу успешно защищенной им кандидатской диссертации.

Хирургами Армянской ССР были изучены также многие частные вопросы травматических повреждений, как, например: травмы черепа (С. А. Айдинян, С. С. Оганесян, Ю. А. Хачатуров, С. С. Шариманян и др.), грудной клетки (Г. А. Мелконян, А. Дж. Тохян и др.), брюшной полости (Л. Я. Арешян, А. А. Хачатрян и др.), мочеполовой системы (М. А. Карапетян, А. Дж. Тохян и др.), ожоги (С. С. Оганесян, Г. Ц. Саркисян, Т. Г. Худоян и др.) и т. д.

Много внимания было уделено изучению и лечению осложнений и последствий военных травм: огнестрельному остеомиелиту (С. М. Галстян, Т. Г. Мелконян и др.), язвам и длительно не заживающим ранам (Р. Л. Лалаян, В. О. Саруханян и А. С. Саакян, А. О. Товмасын, О. К. Хачатрян и др.), хроническим нагноительным процессам легких и плевры (Э. С. Мартикян, Г. А. Мелконян, А. Дж. Тохян, Э. С. Тер-Степанян и др.) и т. д.

Для комплексной терапии последствий военных травм были предложены: артериальная осмотерапия (И. Х. Геворкян), витаминотерапия (А. А. Дуринян), нафталановое лечение

(А. Дж. Тохян), лечение инфракрасными лучами (К. А. Антонян) и др. Было предложено много новых способов оперативных вмешательств: фасциально-пластическая ампутация и реампутация голени — И. Г. Исаакяна, артропластика и операция при переломах надколенника — Х. А. Петросяна, восстановительные операции при травматических повреждениях полового члена и мочеиспускательного канала — А. Дж. Тохяна и пр.

Не осталось без внимания хирургов Армянской ССР и физиологическое учение И. П. Павлова о нервизме. Это учение легло в основу ряда научно-исследовательских работ, среди которых можно отметить следующие: «О нервном механизме иммунобиологических сдвигов при гнойно-септических заболеваниях» — Р. О. Еоляна, С. А. Акопяна и М. И. Баласаяна, «О температурной реакции у больных в предоперационном периоде и значении охранительного торможения при ней» и «Изменение в основном обмене у больных в предоперационном периоде» — С. С. Шариманяна, «О механизме действия лекарственных веществ при внутриартериальном их применении», «Воздействие на рецепторы сосудов как метод патогенетической терапии» и др. В этих работах по-новому освещался механизм возникновения ряда фактов, наблюдающихся в хирургической клинике, и предлагались новые методы патогенетической терапии некоторых хирургических заболеваний.

За прошедшие 40 лет в Советской Армении развился и ряд узких хирургических дисциплин, в этом отношении значительных успехов достигла нейрохирургия. Нейрохирурги республики (С. С. Шариманян, С. С. Оганесян, С. Г. Зограбян и их сотрудники) занимались многими вопросами патологии, диагностики и лечения различных заболеваний центральной и периферической нервной системы.

В ряде работ, посвященных острой черепно-мозговой травме, освещались вопросы патогенеза, клиники и терапии (С. С. Шариманян и Ю. А. Хачатуров, С. Г. Зограбян, С. С. Оганесян, С. А. Айдинян, Р. В. Сборщикова, К. С. Кочарян, А. А. Хачатурян, С. А. Меликсетян и др.). Особенно следует отметить докторскую диссертацию С. Г. Зограбяна, в кото-

рой приводятся интересные материалы о ликворной гипотензии и о дифференцированном лечении больных с острой черепно-мозговой травмой.

Последствиям черепно-мозговой травмы и их лечению посвящены работы С. С. Шариманяна, С. С. Оганесяна и др. В них приводятся богатые наблюдения авторов по лечению различных осложнений травматических повреждений как головного, так и спинного мозга. Много интересных статей — об опухолях центральной нервной системы, а также ее поражениях эхинококком, бруцеллезом и др. заболеваниями.

Заслуживает большого внимания труд С. С. Оганесяна о патогенезе, патологической анатомии, клинике и лечении туберкулом головного мозга. В этом труде автор впервые в Советском Союзе доказал большую эффективность комплексной терапии этого тяжелого заболевания. Работа в 1951 г. была защищена как кандидатская диссертация, а в 1959 г. издана в Киеве в соавторстве с А. И. Арутюновым и Ю. А. Зозуля в качестве монографии, кстати, первой в мире на эту тему.

Много интересных исследований было посвящено заболеваниям и повреждениям периферической и вегетативной нервной системы. Здесь прежде всего следует отметить исследования и предложенную еще в 1937 году С. С. Шариманяном операцию — одномоментную наддиафрагмальную и поддиафрагмальную резекцию чревных нервов при гипертонии. Эта операция автором была выполнена впервые в СССР в 1937 г. и приводится в учебниках по нейрохирургии.

С. С. Шариманян также предложил метод повторной паравerteбральной новокаиновой блокады при болевом синдроме на почве травматических повреждений периферических нервов. Такой метод оказался весьма эффективным и в дальнейшем был положен в основу кандидатской диссертации С. Г. Зограбяна, изданной в виде монографии.

Значительным вкладом в медицинскую науку являются исследования В. О. Саруханяна, посвященные вопросам патогенеза, диагностики и клиники заболеваний межпозвоночного диска. Эти исследования были обобщены в докторской

диссертации, в которой приведены также показания к оперативному и консервативному лечению дисцитов-дискозов.

Наконец, нужно отметить изданную в Москве монографию С. Г. Зограбяна, посвященную диагностическим операциям при заболеваниях и повреждениях нервной системы. Эта монография является ценным пособием для практических врачей.

Больших успехов достигла хирургия за прошедшие 40 лет Советской власти в Армении и в области ортопедии, которая развивалась под руководством проф. Х. А. Петросяна. Основной проблемой, которой занимались ортопеды республики, явилась проблема врожденных и приобретенных уродств и деформаций конечностей.

В этом отношении следует отметить долголетние исследования и многочисленные клинические наблюдения Х. А. Петросяна, обобщенные в большой монографии—«Врожденный вывих бедра». Этой же проблеме была посвящена кандидатская диссертация П. С. Смбацяна на тему «Оперативное лечение врожденного вывиха бедра». Немало труда уделил Л. М. Григорян изучению врожденной косолапости у детей. Большой опыт автора по этому вопросу был обобщен в монографии «Консервативное лечение врожденной косолапости в раннем детском возрасте». Наконец, ортопедами нашей республики было предложено много методов оперативных вмешательств на опорно-двигательном аппарате (Х. А. Петросян, И. Г. Исаакян и др.).

Хирурги Армянской ССР внесли свой вклад также в гематологию и переливание крови (Р. О. Еолян, К. А. Антонян, Р. Л. Паронян, Г. Л. Азарян, В. С. Согомонян, В. О. Саруханян и др.).

Под руководством Р. О. Еоляна были изучены вопросы кроветворения при малярии и хирургической инфекции (Е. Парейшвили, С. З. Оганесян и др.), а также ряд проблем, связанных с техникой переливания крови и заболеваниями органов кроветворения. Много было сделано в вопросах консервации крови, синтеза кровозаменителей и новых белковых препаратов (К. А. Антонян, С. Н. Алавердян, С. А. Акопян и др.). Были предложены оригинальные аппараты для пря-

мого переливания крови и для введения ее в организм капельным путем (Г. Х. Давтян, В. О. Торосян, Саруханян и др.).

В Армянской ССР одним из первых в Советском Союзе был разработан метод внутриаортального нагнетания крови, а также внутрисердечного переливания крови (И. Х. Геворкян). Были разработаны и другие пути введения лекарственных веществ и крови (внутрикостный, глубокие вены, мозговые венозные синусы, артериальный и др., Э. С. Мартикян, А. М. Минасян и др.).

В республике был разработан метод получения и консервации крови, иммунизированной против бруцеллеза. Такая кровь успешно была использована для комплексного лечения бруцеллеза и его хирургических проявлений (А. М. Минасян, К. А. Антонян, С. П. Мартиросян и др.).

Для профилактики и лечения посттрансфузионной реакции был предложен метод внутривенной новокаинизации, получивший положительную оценку (А. М. Минасян, Г. А. Ахвердян и др.).

Весьма интересные и практически ценные исследования были проведены К. А. Антоняном вместе с сотрудниками относительно консервации и применения костного мозга при комплексной терапии лучевой болезни.

Хирурги Армянской ССР провели также значительную научно-исследовательскую работу в области онкологии. Нет почти такой локализации опухолевого процесса, который не привлек бы их внимание. Прежде всего здесь нужно отметить работы С. С. Атанесяна, посвященные раку нижней губы и молочной железы, а также его исследования в соавторстве с З. Г. Мовсесяном по маммографии. По поводу рака молочной железы автор выполнил весьма трудоемкую работу, в которой обобщен опыт хирургов Армянской ССР по диагностике и лечению этого заболевания. Труд этот, представлен к защите в качестве докторской диссертации. Рак нижней губы явился темой кандидатской диссертации того же автора.

Раку желудка в г. Ереване была посвящена обстоятельная коллективная работа В. О. Саруханяна, А. И. Минасяна, Г. Л. Мирза-Авакяна, Л. Н. Айрапетяна, Е. Х. Саркисяна и И. В. Тоткало.

В Армянской ССР была успешно произведена резекция левой доли печени при первичном ее раковом поражении. Сведения об этих больных опубликованы в статьях С. С. Шариманяна и С. С. Аракеляна.

Ряд статей посвящен раку других локализаций: поджелудочной железы (А. А. Дуринян), мочевого пузыря (М. А. Карапетян), щитовидной железы (В. О. Саруханян, Е. Т. Бурназян), желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков (А. А. Хачатрян) и т. д.

Р. М. Каспарьян и С. С. Аракелян описали 4 случая нейrogenных опухолей заднего средостения, из которых два случая были успешно оперированы нами в 1953 и 1958 гг.

Язвам голени как предраковым заболеваниям была посвящена статья И. Х. Геворкяна.

Научно-исследовательская работа в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии проводилась в основном А. С. Саакяном и Г. М. Егяном, а также их сотрудниками. Основной проблемой являлось хирургическое лечение врожденных и приобретенных пороков и деформаций лица, чему было посвящено значительное количество исследований и обобщающих статей. Следует отметить кандидатскую диссертацию Г. М. Егяна о заячьей губе и ее хирургическом лечении, а также его работы о лечении расщелин неба.

Сравнительной оценке методов лечения переломов нижней челюсти посвящена работа Г. М. Егяна, С. Н. Дохикян и С. О. Никогосян.

Много труда вложил Г. М. Егян в дело изучения и рационального лечения деформаций и дефектов носа. Автором были разработаны новые модификации хирургического лечения указанных заболеваний. Богатый и многолетний опыт автора лег в основу его докторской диссертации.

Нельзя не отметить научно-исследовательскую работу, проведенную в Советской Армении в области истории и организации хирургической службы. Хирургии средневековой Армении была посвящена статья Л. А. Оганесяна, Г. Г. Арутюняна и А. С. Кцояна. Историю стоматологии в Армении изучил и обобщил в виде кандидатской диссертации Х. Бадалян. Значи-

тельный труд вложил в изучение истории развития хирургии в Ленинкане А. О. Товмасын.

Вопросам организации хирургической помощи населению Армянской ССР и развитию хирургии в Советской Армении посвятили свои работы С. С. Шариманян и И. Х. Геворкян.

Увеличение коечного фонда, специализация лечебных учреждений и их материально-техническое оснащение, рост численности и повышение квалификации врачей, развитие хирургической науки и ее внедрение в практику народного здравоохранения и ряд других факторов из года в год способствовали улучшению качества медицинской помощи населению республики при хирургических заболеваниях. Все это привело к резкому снижению за прошедшие 40 лет летальности при хирургических заболеваниях, к снижению числа инвалидности и повышению процента выздоравливаемости среди больных. Достаточно отметить, что летальность при таких распространенных заболеваниях, как хронический аппендицит и неосложненная грыжа, в Армянской ССР доведена до 0.

Отмечается прогрессивное снижение процента послеоперационных осложнений и послеоперационной смертности. К 1/I—1960 года в Армянской ССР процент послеоперационных осложнений (нагноение ран, воспаление легких и др.) достиг 2,1%, а послеоперационная летальность составила 1,4% в городах и 1,1% по республике в целом. Снизилась также летальность в хирургических стационарах до 1,6%.

Важным показателем состояния здравоохранения служит летальность при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. С целью сравнения ниже приводятся сведения об этом при остром аппендиците, острой кишечной непроходимости, перфоративной язве желудка, двенадцатиперстной кишки и ущемленной грыжи за 1958 год по Москве, Ленинграду и Еревану.

Из приведенных данных видно, что в г. Ереване в 1958 году показатели летальности при некоторых острых хирургических заболеваниях приближались к показателям Москвы и Ленинграда, а по острому аппендициту и ущемленной грыже были даже ниже.

За последние два года в этом направлении были достиг-

нуты дальнейшие успехи. Так, в 1960 году летальность в г. Ереване при вышеуказанных острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости выглядела следующим образом: при остром аппендиците 0,1%, при острой кишечной непроходимости 13,3%, при перфоративной язве желудка и двенадцатиперстной кишки 4,6%, при ущемленной грыже 1,8%.

Сравнительные данные о летальности при некоторых хирургических заболеваниях органов брюшной полости за 1958 г.

Наименование заболевания	Процент летальности		
	Москва	Ленинград	Ереван
Острый аппендицит	0,28	0,16	0
Острая кишечная непроходимость . .	15,8	10,2	13,6
Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки	4,1	2,9	9,0
Ущемленная грыжа	4,2	4,0	2,9

Эти данные говорят, что в Ереване имело место дальнейшее снижение летальности при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости, в частности при перфоративной язве желудка и двенадцатиперстной кишки и ущемленной грыже.

Приведенные данные являются яркой иллюстрацией состояния дела здравоохранения в Советской Армении и красноречиво свидетельствуют о тех огромных успехах, которых достигла хирургия в нашей республике за 40 лет Советской власти.

Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 14 января 1960 г. «О мерах по дальнейшему улучшению медицинского обслуживания и охраны здоровья населения СССР», а также решения ЦК КП Армении и Совета Министров Армянской ССР по реализации этого постановления в республике открывают новые широкие возможности в деле дальнейшего улучшения организации, увеличения объема и углубления содержания работы хирургической службы в Армянской ССР.

ՎԻՐԱՔՈՒԺՈՒԹՅԱՆ ԶԱՐԳԱՑՈՒՄԸ ՍՈՎԵՏԱԿԱՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆՈՒՄ

Ա մ փ ո փ ու մ

Սովետական իշխանության տարիներին զգալի հաջողություններ են ձեռք բերվել ժողովրդական առողջապահության, հատկապես վիրաբուժության բնագավառում:

Անցած 40 տարիներին արմատապես փոխվել է վիրաբուժության վիճակը Հայաստանում: 1920 թվականի հետ համեմատած վիրաբուժական մահճակալների թիվն աճել է մոտ 45, իսկ վիրաբույժ բժիշկների թիվը՝ 85 անգամ:

Ներկայումս Հայկական ՍՍՌՄ-ում գործում են 34 շտապ օգնության կայաններ, ավելի քան 200 վիրաբուժական կաբինետներ, սանիտարական ավիացիա և այլ վիրաբուժական օբյեկտներ: Սովետական իշխանության տարիներին, մեծ աշխատանք է կատարվել վիրաբուժական կադրերի պատրաստման ուղղությամբ: 50-ից ավելի վիրաբույժներ դիսերտացիաներ են պաշտպանել գիտական աստիճան ստանալու համար, նրանցից 13-ը՝ բժշկական գիտությունների դոկտորի: Վիրաբուժության զարգացման բնագավառում մեծ դեր են կատարել Նրեանի Բժշկական և գիտա-հետազոտական ինստիտուտները:

Ստեղծվել է վիրաբուժական հայկական դպրոց, նրա հիմնադիրը եղել է գիտության վաստակավոր գործիչ՝ պրոֆ. Հ. Մ. Քեչեկը:

Անցած 40 տարվա ընթացքում հայ վիրաբույժները տվել են ավելի քան 600 տպագրված գիտական աշխատություններ, այդ թվում 15 մենագրություն և հետազոտման ու բուժման մեծ թվով նոր մեթոդներ:

Մահճակալային ֆոնդի, բուժհիմնարկների մասնագիտացման և նյութա-տեխնիկական բազայի աճման, բժշկական կադրերի կատարելագործման և այլ միջոցառումների շնորհիվ բուժքույրին փոխվել է ռեսպուբլիկայի բնակչության վիրաբուժական սպասարկումը: Տարեցտարի պակասել է վիրահատումների հետևանքով մահացման տոկոսը: