

В.А. Соколов, Д.К. Якимов

## Профессор Т.Я. Арьев. Первый опыт руководства клинической кафедрой (к 110-летию со дня рождения)

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

**Резюме.** Представлены малоизвестные факты службы профессора Т.Я. Арьева в должности начальника кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета при Саратовском медицинском институте в период 1951–1958 гг. Прибыв к новому месту службы в составе коллектива преподавателей из Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, он при поддержке командования факультета и руководства медицинского института в короткое время смог укомплектовать кафедральный коллектив и приступить к текущей работе. Обладая значительным личным научно-педагогическим опытом и техникой выполнения сложных оперативных вмешательств, смог эффективно организовать на научнообоснованных принципах методологию преподавания дисциплины на базе городской клинической больницы. В своей работе успешно использовал рациональное распределение учебного времени, оптимальный распорядок дня врачебного и сестринского состава. Как начальник кафедры, Т.Я. Арьев уделял большое внимание профессиональному росту преподавательского состава, регулярно обобщал в печати накопленный опыт, делился и обсуждал с коллегами перспективные пути совершенствования педагогического процесса. Научная и клиническая работа дополняли друг друга, позволяли не только найти ответы на актуальные вопросы и проблемы медицинской науки, повысить эффективность лечения больных, но и выявить наиболее одаренных слушателей и преподавателей кафедры. Такие ученики Т.Я. Арьева, как М.И. Лыткин и Н.Е. Повстаной, работая под его руководством, стали в дальнейшем известными врачами и учеными, руководителями хирургических кафедр в крупных вузах, создали собственные научные школы. Служба в Саратове позволила Т.Я. Арьеву накопить значительный опыт руководства хирургической кафедрой. Именно данный фактор в сочетании с личными качествами позволил ему в последующем возглавить первую в нашей стране кафедру термических поражений Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Под его руководством кафедральный коллектив академии создал известную не только у нас, но и за рубежом клинику, крупный научный и учебный центр, который стал настоящей школой профессионального мастерства для большого числа специалистов.

**Ключевые слова:** военная медицина, профессор Т.Я. Арьев, Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, военно-медицинский факультет при Саратовском медицинском институте, первичная подготовка врачей для военной авиации, опыт руководства хирургической кафедрой, научная организация учебного процесса, специальная подготовка слушателей, профессиональный рост преподавателей, ученики Т.Я. Арьева, организация работы клиники.

Большая часть жизни и военной службы генерал-майора медицинской службы лауреата Сталинской премии второй степени, доктора медицинских наук, профессора, первого начальника кафедры термических поражений Тувия Яковлевича Арьева (1907–1981) связана с Ленинградом и Военно-медицинской академией им. С.М. Кирова [20, 34].

Были у него командировки в зоны локальных вооруженных конфликтов 1939–1940 гг. и пребывание в действующей армии в годы Великой Отечественной войны (1941–1944 гг.). Но он всегда возвращался обратно в академию, на кафедру госпитальной хирургии, где продолжал интенсивно заниматься научно-исследовательской и лечебной работой под руководством выдающегося отечественного ученого и хирурга, профессора С.С. Гирголава. Однако в 1951 г. его в составе группы опытных преподавателей, имеющих ученые степени доктора и кандидата медицинских наук, направили для дальнейшего прохождения службы в Саратов. Там с середины 1951 г., согласно приказу Военного министра Союза Советских Социалистических Республик (СССР) № 2342-1/20 от 06.07.1951 г., вновь

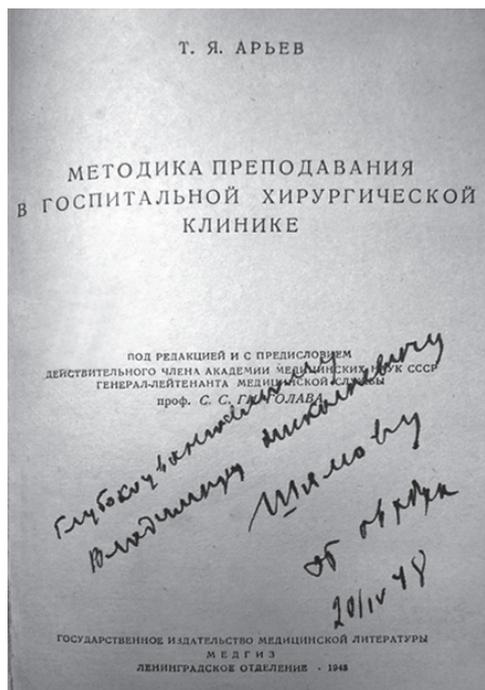
приступили к формированию военно-медицинского факультета при Саратовском медицинском институте. Новому учебному заведению была определена задача подготовки врачей для авиации Советской армии. Появление в послевоенное время в строевых частях реактивных истребителей и бомбардировщиков [18, 30] не только повысило их огневую мощь, дальность, скорость и высоту полета, но и поставило перед военно-медицинской службой немало новых и сложных задач. Возросли требования к постоянному контролю за здоровьем летно-подъемного и инженерно-технического состава, к качеству проводимых врачом части мероприятий по обеспечению безопасности полетов в любое время суток, в различных метеорологических условиях, на предельно малых и больших высотах, в условиях больших перегрузок, при значительной по времени продолжительности пребывания в воздухе и т. д. Кроме этого, медики продолжали заниматься лечебно-профилактической работой с личным составом части, оказывать медицинскую помощь членам семей военнослужащих, контролировать санитарно-гигиеническое состояние территории жилых



Т.Я. Арьев (1907–1981)

помещений части и своевременность проведения противозидемических мероприятий в местах дислокации авиационных гарнизонов и т. д. Эти и многие другие факторы определили высокие требования к теоретической и практической подготовке слушателей факультета. Для реализации вышеперечисленных задач был собран опытный педагогический коллектив, в который вошли и представители Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова: доктора медицинских наук, профессора Т.Я. Арьев, В.А. Буков, К.И. Пикин, А.И. Франкфурт, кандидаты медицинских наук П.И. Копошилко, М.Г. Корецкий, А.Г. Шишов, Н.А. Россоловский, Я.Н. Родин, М.И. Лыткин, И.И. Антонов, С.И. Белов, Т.П. Гугель-Морозова и др. [23]. В обучении слушателей факультета принимали участие опытные сотрудники многих кафедр и клиник Саратовского медицинского института, возглавляемые докторами медицинских наук, профессорами Н.И. Голубевым, Е.Ю. Махлиным, И.П. Кутаниным, Г.А. Захаровой, И.Ф. Воробьевым, А.Ф. Ухиным. Большое внимание формированию факультета уделял ректор института, профессор И.М. Поповьян и городские власти. Были решены непростые вопросы расквартирования профессорско-преподавательского состава, размещения вновь создаваемых теоретических кафедр и клинической базы, создания общежития для слушателей, получения и размещения техники и специального оборудования и т. д. [22].

Весь период существования (с 1951 по 1958 г.) факультетом командовал опытный организатор и воспитатель, требовательный начальник полковник медицинской службы П.И. Кактыш. Руководящий состав управления и профессорско-преподавательский



Автограф Т.Я. Арьева на экземпляре монографии, подаренной автором выдающемуся отечественному хирургу В.Н. Шамову

состав кафедр имел значительный опыт службы в армии, многие из них прошли суровую школу Великой Отечественной войны, возглавляя в действующей армии различные медицинские коллективы. Поэтому не удивительно, что 44-летний Тувий Яковлевич Арьев возглавил одно из ключевых в системе подготовки будущих авиационных врачей клинических подразделений факультета – кафедру военно-полевой хирургии. Ее базой стала 1-я клиническая больница им. В.И. Ленина.

К тому времени Т.Я. Арьев уже имел значительный опыт организации оказания хирургической помощи и лечения раненых на этапах медицинской эвакуации во время боев с японцами у реки Халхин-Гол (1939) [1] и в период советско-финляндского военного конфликта. В годы Великой Отечественной войны, с июля 1941 г., он проходил службу на Карельском фронте в должности заместителя главного хирурга и старшего инспектор-хирурга распределительного эвакуационного пункта № 96. А в январе 1943 г. был назначен главным хирургом 7-й Отдельной армии, развернутой в Заполярье.

Кроме текущей организационной и хирургической работы в лечебных учреждениях армейского и войсковых районов, научно-практический интерес Т.Я. Арьева в годы войны вызывало лечение одного из осложнений огнестрельных ранений костей – хронического остеомиелита. Именно этой проблеме посвящена его докторская диссертация, защищенная в 1949 г. [3].

Помимо клинической и научной подготовки, Т.Я. Арьев обладал значительным опытом организации учебной работы на клинической кафедре. Начиная со второй половины 1939 г., исполнял обязанности начальника учебной части кафедры госпитальной хирургии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Постоянное стремление к анализу результатов выполняемой работы позволило обобщить накопленный опыт организации педагогического процесса и опубликовать в 1948 г. монографию «Методика преподавания в госпитальной хирургической клинике» [2].

Нет никаких сомнений, что основные положения, изложенные в этом труде, стали основой для организации и проведения учебно-воспитательной работы на вновь созданной кафедре в Саратове. Более того, авторы настоящей публикации считают, что большая их часть остается актуальной и для нашего времени. Например, Т.Я. Арьев подчеркивал, что «...лечебный, учебный и научный процессы в ... хирургической клинике должны представлять единое целое. Самостоятельная работа студентов является основным источником их профессионального образования и воспитания». Для этого в клинике были созданы условия, при которых для учебного процесса привлекались все больные, находящиеся на лечении. Т.Я. Арьев подчеркивал, что «... каждый больной, лежащий в клинике, должен внести свою долю в хирургическое образование студента». Признавалась важность обучения слушателей умению лаконично вести медицинскую документацию, подробно описывать пораженные области тела, выполненные оперативные вмешательства, состояние раны и возникшие осложнения в динамике, исходное состояние на день выписки. Кроме того, общий статус человека должен быть отражен, прежде всего, в связи с основным (хирургическим) заболеванием. Т.Я. Арьев требовал, чтобы обучающиеся были активными участниками лечебно-диагностической работы, проводимой в клинике, следили за динамикой общего состояния всех больных, результатами выполненных хирургических вмешательств и течением послеоперационного периода. Их обучали излагать заключения и выводы на клинических разборах аргументированно, лаконично, правильно выстраивая фразы. Преподаватели проводили решительную борьбу с «неряшливостью» устной речи и небрежным заполнением медицинской документации. Особое внимание начальник кафедры уделял личному контакту слушателя с больными, выработке у будущих врачей самостоятельного суждения по всем вопросам лечения больных, культивированию дискуссий на клинические и научные темы между обучающимися и сотрудниками клиник.

Внутренняя организация работы клиники была также спланирована для качественной подготовки будущих врачей. Начало работы коллектива, отдельных функциональных подразделений, чередование операционных и перевязочных дней, график дежурства обучающихся вместе с преподавателями в сочетании с работой студенческих научных кружков, многооб-

разием методик обучения создавали благоприятные условия для успешного усвоения слушателями учебной программы, вызвали у них искренний интерес к более глубокому изучению в дальнейшем хирургии.

Учебный процесс на кафедре начинался с утренней конференции, знакомства врачей и слушателей с основными изменениями, произошедшими в клинике за сутки. Затем в палате преподаватель распределял больных, и начиналась самостоятельная индивидуальная работа обучающихся. Начальник кафедры требовал максимального контроля эффективного использования учебного времени с целью развития инициативы и клинического мышления у будущих докторов.

Организуя учебный процесс в дни выполнения оперативных вмешательств в клинике, Т.Я. Арьев считал, что необходимо учитывать ряд принципиальных положений. Во-первых, медицинские вузы выпускают не хирургов, а врачей. Во-вторых, за короткое время пребывания в хирургической клинике студент не может овладеть оперативной техникой, поэтому ему нельзя ставить невыполнимые задачи. В-третьих, закон не считает ответственным за операцию студента. В-четвертых, перед преподавателем во время работы студента в операционной стоят более «насуточные и достижимые задачи, чем обучение оперативной технике, которая может быть приобретена только в результате длительной работы уже после окончания института». Поэтому Тувий Яковлевич сформулировал следующие задачи, стоящие перед слушателями в операционной: во-первых, видеть, понять, усвоить и по возможности воспроизвести элементы правильной оперативной техники; во-вторых, понять и усвоить сущность хирургической анатомии; в-третьих, на практике усвоить ход типичных операций.

Если в операционной обучающийся являлся только в виде исключения действующим лицом, то в перевязочной он становился им в подавляющем большинстве случаев. В связи с этим возрастала роль преподавательского состава. Преподаватель должен был научить будущих врачей пониманию хода раневого процесса, прежде всего – четко определять признаки заживления ран без нагноения. А при неблагоприятном течении послеоперационного периода обучить не только общей симптоматике гнойного осложнения, но и распознаванию места осложнения, т. е. топической диагностике. Сама перевязка рассматривалась не только как смена повязок, а прежде всего как способ изучения раневого процесса. Не менее важным в учебном процессе было усвоение академических правил обращения с больными и их ранами. Любые манипуляции должны были проводиться по строгим показаниям, при хорошем обезболивании, тщательной обработке и подготовке той анатомической области, где предполагалось снятие повязок и работа с раневым дефектом. Кроме того, слушателей обучали, что больному необходимо удобно положить на перевязочный стол, а само помещение перевязочной заранее подготовить к интенсивной работе.

Решение вышеперечисленных задач было бы невозможно без эффективного использования фактора времени как студентами, так и преподавателями. Сжатые сроки пребывания учебной группы в клинике определяли необходимость организовать интенсивную работу в палатах, перевязочных, операционных, функциональных подразделениях в сочетании с разбором теоретических вопросов. Недостаточное внимание к эффективному использованию учебного времени могло «...поставить его (обучающегося) после окончания института в тяжелое положение врача без навыков ежедневной организационно-технической работы». Кроме этого, на кафедре стремились создать все условия для инициативной самостоятельной научной работы слушателей.

Успешное решение многообразных задач изучения военно-полевой хирургии зависело от высокой профессиональной подготовки профессорско-преподавательского состава кафедры. Этот процесс, по мнению Т.Я. Арьева, должен брать свое начало с этапа отбора студентов, успешно работавших в научном кружке, врачей, успешно сдавших вступительные экзамены в аспирантуру, подготовивших и защитивших кандидатскую диссертацию. Последующий профессиональный рост преподавателя должен продолжаться в работе над докторской диссертацией. Причем проводимая им научная работа должна являться частью научной и педагогической работы кафедры. В качестве примера подготовки научно-педагогических кадров можно привести факты биографии двух отечественных ученых, которые работали под руководством Т.Я. Арьева и впоследствии внесли существенный вклад в медицинскую науку. Так, в 50-е годы прошлого века Н.Е. Повстаной – слушатель военно-медицинского факультета при Саратовском медицинском институте – еще во время учебы начал заниматься углубленным изучением эффективности различных методов лечения ожогов. В 1962 г. он подготовил и защитил под руководством Т.Я. Арьева кандидатскую диссертацию на тему «Консервативное и оперативное лечение ожогов» [31]. В последующем он стал одним из ведущих специалистов СССР по термической травме. В 1967 г. он стал доктором медицинских наук и в последующем возглавил кафедру факультетской хирургии Челябинского медицинского института. В 1968 г. ему присвоено ученое звание профессора. В 1973 г. он был приглашен в Киевский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови на должность руководителя клиники по лечению ожоговых больных (впоследствии – отделение ожоговой травмы). Он стал дважды лауреатом Государственной премии Украины (1982 г., 2002 г.), заслуженным деятелем науки и техники Украины, автором 25 изобретений. Его перу принадлежит более 350 научных работ, среди которых 10 монографий и справочников.

В 1951 г. после окончания адъюнктуры при кафедре госпитальной хирургии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова и защиты кандидатской диссертации в Саратов на должность младшего преподавателя кафедры военно-полевой хирургии прибыл

М.И. Лыткин. Зная его высокую работоспособность и трудолюбие еще по совместной службе в академии, а затем на факультете в Саратове, Т.Я. Арьев способствовал его служебному и научному росту. В течение короткого срока М.И. Лыткин проходил службу на должностях преподавателя, старшего преподавателя, а с 22.04.1957 г. сменил Т.Я. Арьева в должности начальника кафедры [24]. В те годы молодой ученый разрабатывает одну из главных проблем военно-полевой хирургии – хирургическую обработку ран и термических поражений. Новые подходы и решения получили завершение в диссертационном исследовании на соискание ученой степени доктора медицинских наук (1959 г.) [29]. Научными консультантами этой работы были профессор И.С. Колесников и Т.Я. Арьев. В 1958 г. М.И. Лыткин возвращается в Ленинград, в Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова. В 1960 г. получает ученое звание профессора, в 1973 г. ему присваивают очередное воинское звание «генерал-майор медицинской службы», он становится заслуженным деятелем науки Российской Советской Федеративной Социалистической Республики (1977 г.), лауреатом премий им. С.И. Спасокукоцкого Академии медицинских наук СССР (1986 г.), Совета Министров СССР (1986 г.), Государственной премии СССР (1988 г.), почетным доктором Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова [34]. В течение 20 лет (1968–1988 г.) руководил коллективами кафедр академии: общей хирургии, хирургии №2 (для усовершенствования врачей), госпитальной хирургии.

Т.Я. Арьев считал, что «...преподаватель хирургической клиники должен иметь специальные и общие медицинские знания, находящиеся на уровне современного состояния медицинской и хирургической науки». Для этого ему необходимо быть «... в курсе всего нового, иметь постоянно пополняемую личную библиотеку, быть подписчиком всех хирургических журналов, выходящих в СССР. Желательно, чтобы преподаватель получал иностранную периодическую хирургическую литературу». Его подчиненные должны были «... владеть одним-двумя иностранными языками... в пределах свободного чтения специальной литературы и систематически совершенствовались свои знания в этом направлении». И, конечно, они должны были «...владеть оперативной техникой, и в этом заключалось их отличие от преподавателей других специальностей».

Вышеперечисленные требования могли быть реализованы в практической работе при условии, что руководитель коллектива пользуется у своих подчиненных и у коллег из других клиник заслуженным авторитетом. Т.Я. Арьев подчеркивал, что «... главной обязанностью высококвалифицированных профессоров-руководителей кафедр является не участие в деятельности комитетов и комиссий, а преподавание, написание монографий, учебных книг и статей. Как руководитель педагогического процесса профессор оценивается по числу специалистов, подготовленных

его кафедрой и успешно работающих в различных отраслях народного хозяйства, по числу аспирантов и молодых преподавателей, подготовленных кафедрой, по количеству и качеству опубликованных методических исследований. Уровень руководства научным процессом определяется прежде всего глубиной, важностью и результатами научных проблем, его способностью сгруппировать вокруг себя коллектив кафедры» [9].

Большое внимание Т.Я. Арьев уделял подготовке, организации и чтению лекций. Он считал, что данный раздел учебного процесса зависит от педагогического таланта лектора, его умения интонацией голоса привлечь внимание слушателей к ключевым моментам читаемого материала, подкрепить их демонстрацией тематических больных и эффективно использовать техническую аппаратуру, таблицы, муляжи, рентгенограммы и т. д.

Таким образом, практическая реализация на кафедре комплекса учебных, научных и лечебных вопросов позволяла осуществлять разработку и поиск новых путей решения актуальных проблем военной хирургии и дальнейшего улучшения методов преподавания хирургии, воспитания молодых хирургов, то есть наиболее важных задач, которые в те годы являлись для советских хирургов «...главными и должны были быть решены в недалеком будущем» [27].

Как показывают недавние результаты опроса слушателей в конце учебного цикла «Термические поражения», творческое использование научно-методических разработок Т.Я. Арьева является одним из наиболее значимых и положительных факторов при организации учебного процесса на кафедре, создают предпосылки для его дальнейшего совершенствования [33].

Повседневная работа кафедры военно-полевой хирургии была посвящена не только подготовке будущих врачей, но и приему больных с разнообразной хирургической патологией. В Саратове Т.Я. Арьев накопил большой опыт лечения разнообразных форм открытой травмы и широко распространенных хирургических заболеваний [19]. Накопленный клинический опыт был обобщен и опубликован в научных работах: «К вопросу о диагностике и оперативном лечении ограниченного перитонита после резекции желудка» [7], «Смещение сердца в свободную брюшную полость через травматический дефект диафрагмы» [8], «О диагностике, распространении в тканях и судьбе некроза» [12], «О тактике хирурга при двусторонних отрывах и размозжениях нижних конечностей» [13].

В тот период он опубликовал ряд работ, в которых ставился вопрос о неоправданно широких показаниях к неотложной аппендэктомии: «Лечение острого аппендицита по материалам клиники» [16], «Аппендицит» [17].

Не оставлял он без внимания и тему термических поражений, о чем свидетельствовали работы: «Первичная хирургическая обработка ожогов (определение

понятия, показания, техника, результаты)» [14], «Об оперативном лечении ожогов» [15].

Подготовленный и опубликованный в 1955 г. совместно с Г.Д. Никитиным труд «Мышечная пластика костных полостей» [11] предоставлял читателю возможность ознакомиться с основными положениями докторской диссертации Т.Я. Арьева, основу которой составили обобщенный опыт и анализ результатов лечения 266 больных, изучение 102 макропрепаратов, 141 гистологического микропрепарата и 1779 рентгенограмм, критическое осмысление 744 научных первоисточников, 463 из которых были написаны отечественными учеными. По мнению С.С. Гирголова, монография являлась «... пособием к оперативной технике при лечении костных полостей» [21]. Авторы выполнили аргументированную критику хирургических методов лечения рассматриваемой патологии, опубликовали подробный литературный и исторический обзор, результаты 120 собственных клинических наблюдений.

Внедрение в повседневную клиническую практику методики пластического замещения костных полостей мышечным лоскутом на ножке [28] позволило достичь положительных исходов в 95% наблюдений в сравнении с 60% результатом при применении господствующего в то время метода (выполнение полости марлевыми тампонами со стерильным вазелином и наложение гипсовой повязки) американского хирурга В. Орра, причем исходы такого лечения часто были неудачными [25].

В декабре 1955 г. на четырехлетии факультета профессор Т.Я. Арьев выступил с актовой речью: «О некоторых перспективах развития советской клинической хирургии», в ней он изложил свои взгляды на состояние хирургии и перспективы её развития» [10]. Им был произведен всесторонний и критический анализ различных вопросов практической и теоретической хирургии. Подчеркнута необходимость более широкого привлечения практикующих хирургов к обсуждению проблемных вопросов со страниц научной печати и хирургических съездов. При этом следовало повысить качество и количество научных статей и монографий по наиболее актуальным вопросам хирургии, используя опыт 200 профессоров-хирургов и научный потенциал 200 медицинских вузов страны. Как и всякое выступление, оно содержало и личные взгляды оратора на ряд спорных в то время вопросов – в частности, о диагностике острого аппендицита и уточнении показаний к выполнению аппендэктомий. По прошествии почти 70 лет с момента выступления можно сказать, что в чем-то он ошибался, а в чем-то оказался прав. Но один из основных его тезисов – о необходимости убрать из медицины дилетантов, – к сожалению, остается актуальным и в наше время.

Кроме решения текущих вопросов, связанных с руководством кафедры и клиники военно-полевой хирургии, Т.Я. Арьев принимал самое активное участие в работе по обобщению опыта отечественной медицины, внесшей исключительный вклад в Вели-

кую Победу. Начальник Главного военно-санитарного управления Красной Армии Е.И. Смирнов вспоминал: «... идея создания «Опыта» принадлежала И.В. Сталину» [32]. В ходе телефонного разговора 23 февраля 1946 г. руководитель Советского государства сказал, что «... работа медицинской службы во время Великой Отечественной войны заслуживает того, чтобы ее тщательно изучили, обобщили и издали труд». Практически за месяц был подготовлен проект постановления, который был принят Советом Министров СССР от 26 марта 1946 г. № 664 об издании сборника трудов под общим названием «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» в 35 томах [35]. В капитальном труде подведены итоги «... деятельности военных хирургов и всей советской медицины» [28], освещена обширная тематика проблем, решенных в суровых условиях войны советскими врачами. Активное участие в составе творческого коллектива наравне со Е.И. Смирновым, И.И. Джанелидзе, С.С. Гирголавом, П.А. Куприяновым, Л.А. Орбели, В.Н. Шамовым и др. принял и Т.Я. Арьев. Он стал автором ряда глав: «Отморожения» (в соавторстве с В.С. Гамовым) [4], раздела «Вторичная обработка ран. Вторичные швы» в главе «Лечение осложнений инфицированных ран» [5], «Хронический огнестрельный остеомиелит» (в соавторстве с С.С. Гирголавом) [6].

В связи с сокращением Вооруженных сил СССР 1 августа 1958 г. военно-медицинский факультет при Саратовском медицинском институте был расформирован, и Т.Я. Арьев был направлен для прохождения дальнейшей службы в Ленинград, в Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова.

Сейчас трудно воссоздать все детали службы, научно-педагогической и лечебной работы Т.Я. Арьева в Саратове. В какой-то мере обобщенную оценку его труда можно найти в аттестации, подписанной 8 августа 1957 г. заместителем начальника факультета по научно-учебной работе полковником медицинской службы профессором В.А. Буковым: «Свыше 5 лет руководил кафедрой военно-полевой хирургии, которую лично организовал. Для тов. Арьева характерно отсутствие самоуспокоенности, искание нового, стремление непрерывно двигаться вперед и активно отстаивать свои научные взгляды и принципы. В 1955 году тов. Арьев выступил с Актовой речью, преисполненной чувством долга и ответственности за перспективы и успехи в развитии советской клинической хирургии. Вывод. Соответствует занимаемой должности. Может быть назначен на должность начальника кафедры Военно-медицинской ордена Ленина академии им. С.М. Кирова».

Накопленный в Саратове опыт формирования и руководства работой клинической кафедры скоро оказался вновь востребованным. Так, в 1960 г. он назначается начальником впервые созданной в стране кафедры термических поражений Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

## Литература

1. Арьев, Т.Я. Материалы по изучению контингентов раненых в боях у р. Халхин-Гол / Т.Я. Арьев, С.С. Гирголав // Тр. Воен.-мед. акад. РККА им. С.М. Кирова. – Л., 1941. – Т. 29. – С. 166–179.
2. Арьев, Т.Я. Методика преподавания в госпитальной хирургической клинике / Т.Я. Арьев. – Л.: Медгиз, 1948. – 64 с.
3. Арьев, Т.Я. Хронический огнестрельный остеомиелит: патол. анатомия, патогенез, клиника и лечение: автореф. дис. ... д-ра. мед. наук / Т.Я. Арьев. – Л., 1949. – 29 с.
4. Арьев, Т.Я. Отморожения / Т.Я. Арьев, В.С. Гамов // Опыт Советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. – М., 1951. – Т. 1. – С. 191–331.
5. Арьев, Т.Я. Вторичная обработка ран. Вторичные швы / Т.Я. Арьев // Опыт Советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. – М., 1951. – Т. 1. – С. 141–168.
6. Арьев, Т.Я. Хронический огнестрельный остеомиелит / Т.Я. Арьев, С.С. Гирголав // Опыт Советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. – М., 1951. – Т. 2. – С. 391–490.
7. Арьев, Т.Я. К вопросу о диагностике и оперативном лечении ограниченного перитонита после резекции желудка / Т.Я. Арьев, М.И. Лыткин // Раны и их лечение. – Л.: Медгиз, 1952. – С. 101–109.
8. Арьев, Т.Я. Смещение сердца в свободную брюшную полость через травматический дефект диафрагмы / Т.Я. Арьев, О.А. Михайлова // Хирургия. – 1953. – № 6. – С. 75–76.
9. Арьев, Т.Я. О научном руководстве / Т.Я. Арьев // Вестн. высш. школы. – 1955. – № 8. – С. 26–29.
10. Арьев, Т.Я. О некоторых перспективах развития советской клинической хирургии: актовая речь 1-го декабря 1955 г. в день 4-летия факультета / Т.Я. Арьев. – Саратов, 1955. – 41 с.
11. Арьев, Т.Я. Мышечная пластика костных полостей / Т.Я. Арьев, Г.Д. Никитин. – М.: Медгиз, 1955. – 176 с.
12. Арьев, Т.Я. О диагностике, распространении в тканях и судьбе некроза / Т.Я. Арьев // Эксперим. хирургия. – 1956. – № 5. – С. 10–17.
13. Арьев, Т.Я. О тактике хирурга при двусторонних отрывах и разрывах нижних конечностей / Т.Я. Арьев, Н.И. Кутаманова // Ортоп. травматол. и протезир. – 1956. – № 6. – С. 120.
14. Арьев, Т.Я. Первичная хирургическая обработка ожогов. (Определение понятия, показания, техника, результаты) / Т.Я. Арьев, Н.Е. Повстяной // Хирургия. – 1957. – № 9. – С. 14–22.
15. Арьев, Т.Я. Об оперативном лечении ожогов / Т.Я. Арьев, Н.Е. Повстяной // Сб. науч. тр. Саратов. мед. ин-та воен.-мед. фак. – Саратов, 1958. – С. 48–57.
16. Арьев, Т.Я. Лечение острого аппендицита по материалам клиники / Т.Я. Арьев, С.Б. Тенета // Сб. науч. тр. Саратов. мед. ин-та воен.-мед. фак. – Саратов, 1958. – С. 197–204.
17. Арьев, Т.Я. Аппендицит / Т.Я. Арьев, С.Б. Тенета // Острый аппендицит, тромбофлебит и некот. вопр. пластич. хир. – Куйбышев., 1958. – С. 61–70.
18. Багратинов, В.А. Крылья России / В.А. Багратинов. – М.: Эксмо, 2005. – С. 677–678.
19. Волков, Л.Ф. К шестидесятилетию профессора Т.Я. Арьева / Л.Ф. Волков, В.Н. Шейнис // Хирургия. – 1968. – № 6. – С. 156.
20. Постановление Совета Народных Комиссаров Союза ССР о присуждении Сталинских премий за выдающиеся работы в области науки за 1942 год // Газета «Известия», 23 марта 1943 г. – № 68 (8061).
21. Гирголав, С.С. Предисловие / С.С. Гирголав // Мышечная пластика костных полостей. – М.: Медгиз, 1955. – С. 3.
22. Дорогобед, В.С. Профессиональное долголетие летного состава / В.С. Дорогобед. – Саратов, 1991. – С. 29–31.
23. Дорогобед, В.С. К 40-летию начала подготовки авиационных врачей на военно-медицинском факультете при Саратов-

- ском медицинском институте / В.С. Дорогобед, В.В. Власов // Авиакосмич. и эколог. мед. – 1992. – № 3. – С. 88–90.
24. Зубарев, П.Н. Профессор Лыткин Михаил Иванович (К 90-летию со дня рождения) / П.Н. Зубарев // Вестн. хирургии им. Грекова. – 2010. – Т. 169, № 1. – С. 148–150.
25. Крупко, И.Л. Рецензия на книгу Т.Я. Арьева и Г.Д. Никитина «Мышечная пластика костных полостей» / И.Л. Крупко // Ортоп. травматол. и протезир. – 1958. – № 5. – С. 88–89.
26. Косачев, И.Д. Термические поражения / И.Д. Косачев, А.И. Левшанков // Ветераны Великой Отечественной войны (1941–1945) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. – СПб.: СпецЛит., 2015. – С. 381–393.
27. Левит, В.С. Советская хирургия к сорокалетию Великой Октябрьской Социалистической революции / В.С. Левит // Хирургия. – 1957. – № 10. – С. 11–24.
28. Левит, В.С. Краткие очерки истории советской хирургии / В.С. Левит. – М.: Медгиз, 1960. – С. 51.
29. Лыткин, М.И. Кожная пластика первичной хирургической обработки ран и термических ожогов: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / М.И. Лыткин. – Л., 1959. – 29 с.
30. Микоян, С.А. Воспоминания военного летчика-испытателя / С.А. Микоян. – М.: Техника молодежи, 2002. – С. 478.
31. Повстаной, Н.Е. Консервативное и оперативное лечение ожогов: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Н.Е. Повстаной. – Саратов, 1960. – 14 с.
32. Смирнов, Е.И. Война и военная медицина. 1939–1945 годы / Е.И. Смирнов. – М.: Медицина, 1979. – 524 с.
33. Соколов, В.А. Методические возможности совершенствования учебного процесса на кафедре термических поражений / В.А. Соколов [и др.] // Вестн. Росс. воен.-мед. акад. – 2017. – № 1 (57). – С. 256–259.
34. Шевченко, Ю.Л. Профессора Военно-медицинской (Медико-хирургической) академии (1798–1998): справочник / Воен.-мед. акад.; редкол. В.С. Новиков (отв. ред.) [и др.]. – СПб.: Наука, 1998. – 313 с.
35. Шелепов, А.М. Маршал военной медицины: о генерал-полковнике медицинской службы Е.И. Смирнове: к 210-й годовщине Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова / А.М. Шелепов [и др.]. – Изд. 2-е. – СПб.: Ъ, 2008. – 429 с.

V.A. Sokolov, D.K. Yakimov

### Professor T.Ya. Aryev. The first experience of the management of the clinical department (to the 110<sup>th</sup> anniversary of his birth)

**Abstract.** *The work presents little-known facts of the service of Professor T.Ya. Arieva in the post of the head of the Department of Military Surgery of the Military Medical Faculty S.M. Kirov at the Saratov Medical Institute in the period 1951–1958. Arriving to a new duty station as a member of the staff of teachers from the Military Medical Academy, he supported the command of the faculty of medical institute in a short time was able to staff the cathedral team and begin the current work. Possessing significant personal scientific and pedagogical experience and the technique of performing complex surgical interventions, he was able to effectively organize on a scientifically grounded principles the methodology of teaching discipline on the basis of a city clinical hospital. In his work he successfully used the rational distribution of study time, the optimal schedule of the day of medical and nursing staff. As the head of the department T.Ya. Aryev paid much attention to the professional growth of the teaching staff, regularly summarized in the press the accumulated experience, shared and discussed with colleagues promising ways to improve the pedagogical process. Scientific and clinical work complemented each other, allowed not only to find answers to urgent questions and problems of medical science, improve the effectiveness of treatment of patients, but also to identify the most gifted listeners and teachers of the department. Such students are T.Ya. Aryev, as M.I. Lytkin and N.E. Povstyanoy, working under his leadership, became later known physicians and scientists, heads of surgical departments in large universities, created their own scientific schools. Service in Saratov allowed to accumulate T. I Aryev considerable experience in the management of the surgical department. It was this factor, combined with personal qualities, that enabled him to lead the first in our country chair of thermal defeats of the Military Medical Academy S.M. Kirov. Under his leadership, the team created a well-known clinic not only in our country but also abroad, a large scientific and educational center, which became a real school of professional skill for a large number of specialists.*

**Key words:** *military medicine, professor T.Ya. Aryev, the Military Medical Academy, the Military Medical S.M. Kirov, Faculty of the Saratov Medical Institute, the initial training of doctors for military aviation, the experience of the management of the surgical department, the scientific organization of the educational process, the special training of trainees, the professional growth of teachers, students T.Ya. Arieva, organization of the clinic's work.*

Контактный телефон: +7-905-271-23-32; e-mail: vsokolov60@mail.ru