

И.М. Самохвалов, Н.А. Тынянкин, С.А. Матвеев,
Т.Ю. Супрун, П.П. Ляшедько, С.Л. Бечик

К столетию со дня рождения И.И. Дерябина (1920–1987 гг.)

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

Резюме. 2 августа 2020 г. исполнилось 100 лет со дня рождения известного отечественного военно-полевого хирурга – начальника кафедры военно-полевой хирургии академии профессора генерал-майора медицинской службы Ильи Ивановича Дерябина. Участник Великой Отечественной войны и войны с милитаристской Японией, войны в Афганистане, первый послевоенный адъюнкт профессора С.И. Банайтиса, ученик и соратник профессора А.Н. Беркутова, многолетний сотрудник кафедры военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, И.И. Дерябин также был главным хирургом Группы советских войск в Германии, основателем кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета при Центральном институте усовершенствования врачей в Москве, заместителем главного хирурга Советской армии. В истории военной медицины профессор И.И. Дерябин остался как крупный ученый и организатор военно-полевой хирургии и хирургии повреждений, основоположник лечебно-тактической концепции травматической болезни, автор идеи лечебно-транспортной иммобилизации (предвосхитившей популярную современную тактику многоэтапного хирургического лечения). Он также предложил конструкцию импровизированной шины для иммобилизации нестабильных переломов таза, разработал методику перитонеального диализа (совместно с М.Н. Лизанцом и Э.В. Черновым), предложил (в соавторстве с А.С. Рожковым) многокомпонентную противовоспалительную блокаду для управления раневым процессом и профилактики септических осложнений.

Ключевые слова: Дерябин Илья Иванович, военно-полевая хирургия, травматическая болезнь, лечебно-транспортная иммобилизация, перитонеальный диализ, ученый-педагог, талантливый руководитель.

В этом году военно-медицинская общественность и прежде всего сотрудники кафедры военно-полевой хирургии (ВПХ) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (ВМА) отмечают столетие со дня рождения профессора генерал-майора медицинской службы Ильи Ивановича Дерябина.

Вся его жизнь прошла под знаком служения Отечеству. Родился И.И. Дерябин 2 августа 1920 года в городе Борисоглебске Воронежской области в семье военнослужащего. Пионерское детство, комсомольская юность, уклад жизни студенческой молодежи сформировали лучшие человеческие черты Ильи Ивановича, характерные для первой волны советской интеллигенции: патриотизм, желание быть максимально полезным своей стране, народу (рис. 1).

Окончание военно-медицинского факультета Московского медицинского института в 1941 г. совпало с началом Великой Отечественной войны. Молодой военврач был направлен на Западный фронт врачом 13-го гвардейского минометного полка. Это была одна из особых частей Красной Армии, которая была вооружена знаменитыми «Катюшами» и подбор кадров в которую проводился с особой тщательностью. В этой части гвардии лейтенант медицинской службы И.И. Дерябин с октября 1941 по февраль 1942 года принимал участие в обороне Москвы, а затем прошел всю войну. В сентябре 1945 года за участие в войне с Японией гвардии капитан медицинской службы И.И. Дерябин был награжден орденом Красной Звезды.

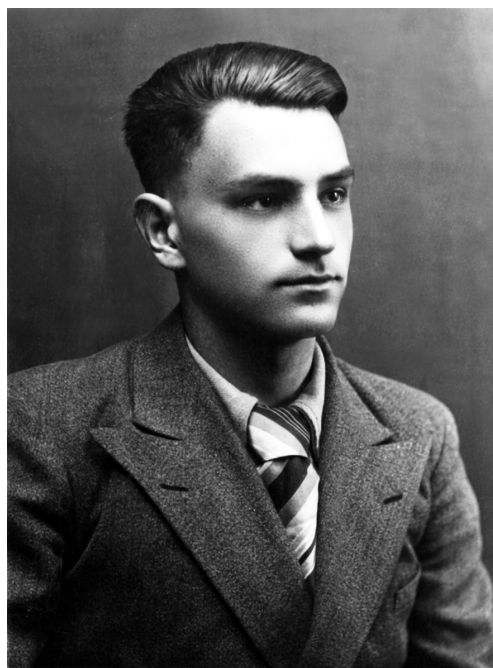


Рис. 1. Илья Дерябин — студент 4-го курса Московского мединститута

В 1947 г. И.И. Дерябин поступил в адъюнктуру при кафедре ВПХ ВМА (рис. 2).

Он стал первым послевоенным адъюнктом кафедры, начальником которой в то время был профессор генерал-майор медицинской службы С.И. Банайтис –



Рис. 2. Адъюнкты – будущие профессора: майор медицинской службы И.И. Дерябин (слева) и капитан медицинской службы Д.Я. Шурыгин

один из ближайших учеников В.А. Опделя, в недавнем прошлом главный хирург Западного фронта. С именем этого ученого была связана разработка и практическая реализация системы хирургической помощи раненым на войне. Согласно характеристике, данной Банайтису начальником Главного военно-санитарного управления Рабоче-крестьянской Красной армии Е.И. Смирновым, «это был очень чуткий руководитель и учитель хирургов фронта».

Преподавателями вновь сформированной после возвращения из эвакуации кафедры стали участники Великой Отечественной войны, которые, имея большой опыт практической хирургической работы, совсем не владели методикой преподавания. За короткое время Банайтисом создается работоспособный коллектив, перед которым стояли масштабные научные задачи по изучению опыта лечения раненых в прошедшей войне, дальнейшему развитию военно-полевой хирургии. Не меньшие усилия С.И. Банайтис направляет на формирование у преподавателей обновленной кафедры педагогических навыков.

В таком замечательном коллективе под строгим индивидуальным контролем начальника кафедры проходило становление адъюнкта И.И. Дерябина. В 1950 году молодой военный хирург успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Пенициллин в профилактике и лечении перитонита». За последующие десять лет он вырос с должности младшего преподавателя до заместителя начальника кафедры ВПХ (которую после скоропостижной смерти в 1954 г. С.И. Банайтиса возглавил профессор А.Н. Беркутов).

За это время жизнь в стране и мире кардинально изменилась. Шла холодная война, велика была угроза разжигания мирового термоядерного конфликта. Возникла необходимость изучения повреждающего действия на человека новых видов оружия, а также лечения совершенно новой клинической патологии. Сотрудники кафедры выезжают на Семипалатинский полигон, где при реальных ядерных взрывах изучают

в эксперименте на животных особенности комбинированных радиационных поражений.

В 1960 г. в клинике было создано отделение анестезиологии и реанимации с научно-исследовательской лабораторией (НИЛ) по изучению шока и терминальных состояний. Клиника военно-полевой хирургии стала первым в стране специализированным травмоцентром с противошоковой операционной. Усилиями сотрудников клиники под руководством А.Н. Беркутова в Ленинграде был создан прототип современной травмосистемы, объединяющей догоспитальный и стационарный этапы скорой медицинской помощи (реанимобили и травмоцентры).

Решение основных научных задач, напряженная ежедневная учебная и клиническая работа по лечению пациентов с тяжелой травмой – все это требует значительных усилий от И.И. Дерябина. Кроме того, была еще работа над докторской диссертацией, требующая дополнительных затрат времени. Но к чести И.И. Дерябина он справился с этой колоссальной нагрузкой и в 1963 г. успешно защитил докторскую диссертацию на тему: «Острый гнойный перитонит».

В 1965 г. полковник медицинской службы И.И. Дерябин получает назначение на должность главного хирурга Группы советских войск в Германии (ГСВГ). Это была более чем миллионная группировка войск, развернутая на передних рубежах противостояния с армиями блока Североатлантического альянса, в госпиталях и медсанбатах которой насчитывалось более 400 хирургов. Напряженная боевая подготовка, большая лечебная работа по обслуживанию военнослужащих и их семей, постоянная ротация хирургических кадров, организация профессиональной учебной личного состава и сотни других задач должен был решать главный хирург ГСВГ. И.И. Дерябин проводит показательные операции, читает лекции, организует конференции по обмену опытом. Это были годы становления новой клинической дисциплины – анестезиологии и реаниматологии. Илья Иванович стремится открывать отделения интенсивной терапии в крупных госпиталях ГСВГ. Впервые в госпиталях группы войск были созданы стационарный центр и подвижные отделения гемодиализа, отработана система экстренной специализированной медицинской помощи при остром почечном повреждении (острой почечной недостаточности). У И.И. Дерябина складываются хорошие деловые отношения с главным хирургом Советской армии генерал-полковником медицинской службы академиком А.А. Вишневским. Именно по его рекомендации в 1968 г. профессор И.И. Дерябин был назначен начальником кафедры военно-полевой хирургии создающегося военно-медицинского факультета при Центральном институте усовершенствования врачей (ЦИУВ) в Москве. Одновременно на него были возложены обязанности нештатного заместителя главного хирурга Советской армии (рис. 3).

Кафедра, как и весь факультет, только создавалась, и поэтому И.И. Дерябину предстояло начать работу с нуля. Как и 20 послевоенных лет назад в ВМА, на-



Рис. 3. Профессор И.И. Дерябин — начальник кафедры военно-полевой (военно-морской) хирургии ЦИУВ (Москва)

Начальнику новой кафедры ВПХ пришлось организовать подбор сотрудников, подготовку методической документации, поиск клинических баз и многое другое, обеспечивающее многогранную учебно-научную и лечебную работу коллектива. Стержневым вопросом становления любой кафедры является выбор научного направления. Таковым стало изучение огнестрельных ранений, наносимых недавно появившимися высокоскоростными малокалиберными пулями. Разрабатывались новые подходы к оказанию хирургической помощи раненым в условиях применения средств массового поражения. Начата работа по созданию летающей операционной на базе самолета ИЛ-76 «Скальпель». Под руководством И.И. Дерябина были продолжены исследования по проблемам лечения перитонита, разработке методов гемосорбции и гемодиализа, массовой заготовки препаратов крови длительного хранения. Особенно увлекла Илью Ивановича идея создания искусственных кровезаменителей на базе перфторуглеродов. Он лично принимал участие в клинических испытаниях отечественного препарата «Перфторан». В этот период выходит монография И.И. Дерябина (совместно с его докторантом М.Н. Лизанцом) «Перитонеальный диализ». Отработанная методика проведения перитонеального диализа была хорошо воспринята практикующими врачами.

Семидесятые годы ушедшего XX в. были отмечены бурным развитием клинической медицины, в том числе и хирургии, основанной на применении новой диагностической аппаратуры, технологий анестезиологии и реаниматологии, оксигенотерапии, искусственной почки, новых поколений антибиотиков. Тогда же человечество вступило в период постоянных



Рис. 4. Начальник кафедры ВПХ профессор И.И. Дерябин во время посещения зарубежными специалистами радионуклидного кабинета клиники (слева — заведующий кабинетом кандидат медицинских наук И.Н. Липилкина и старший научный сотрудник НИЛ доктор медицинских наук Э.В. Пашковский)

локальных войн и вооруженных конфликтов. Военно-медицинской службе необходимо было переосмысление всех этих новаций с последующим рациональным внедрением их в практику военно-полевой хирургии. Для выполнения данной миссии нужна была личность, хирург — руководитель, который, опираясь на огромный опыт медицины в Великой Отечественной войне, смог бы скоординировать развитие ВПХ в соответствии с современными научными и клиническими веяниями. Именно такой личностью оказался профессор И.И. Дерябин.

В июле 1973 г. он был назначен на должность начальника кафедры ВПХ ВМА. К моменту смены руководства кафедра была лидером среди научных коллективов страны по ряду важнейших проблем военной медицины, а именно по изучению вопросов современной боевой патологии и прежде всего комбинированных радиационных поражений, разработке принципов организации этапного лечения раненых и пораженных в условиях ракетно-ядерной войны (рис. 4).

Был решен важный организационный вопрос — клиника ВПХ ВМА стала городским центром по лечению тяжелой механической травмы. К этому времени коллективом кафедры и клиники был накоплен богатейший опыт по изучению травматического шока у человека, которым ее сотрудники делились на научных конференциях и в публикациях в медицинских журналах.

К возвращению И.И. Дерябина в родную клинику стало очевидным, что выведением пострадавшего из состояния шока не исчерпываются обусловленные травмой нарушения жизненно важных функций организма. Поиск путей спасения жизни тяжело пострадавших в постшоковом периоде объединил нового руководителя и коллектив кафедры. Так возникла концепция травматической болезни, на изучение ко-



Рис. 5. Начальник кафедры ВПХ ВМА профессор И.И. Дерябин на полевых учениях с начальником кафедры организации и тактики медицинской службы профессором О.С. Лобастовым (справа) и начальником кафедры военной токсикологии Н.В. Саватеевым

торой были направлены все научные силы кафедры и НИЛ шока (которую возглавил известный военный патофизиолог – профессор О.С. Насонкин). Травматический шок, последствия и осложнения травм стали рассматриваться в качестве звеньев общей цепи расстройств, развивающихся в организме пострадавших.

Под руководством И.И. Дерябина научные исследования патогенеза травматической болезни проводились с применением нейрососудистых, нейроэндокринных, клинко-иммунологических, радионуклидных и других современных методик (Э.В. Пашковский, Л.Н. Губарь, Н.А. Кустов, О.С. Насонкин, Н.С. Немченко, Н.Д. Борискина, Ю.В. Коломиец, В.Х. Хавинсон, К.Я. Гуревич, Н.И. Швырев, Т.Ю. Супрун, И.Н. Липилкина и др.). На основании концепции травматической болезни в 1975 г. была предложена упрощенная лечебно-транспортная иммобилизация переломов длинных костей конечностей у тяжело пострадавших в нестабильном состоянии (И.И. Дерябин, Ю.Г. Смирнов, К.А. Нурищенко) как предтеча получившей позже широкую популярность в мире тактики многоэтапного хирургического лечения (damage control). С целью борьбы с эндотоксикозом при тяжелых травмах в отделении искусственной почки клиники военно-полевой хирургии широко изучались и практически использовались методики гемодиализа и гемосорбции, перитонеального диализа, энтеросорбции (С.А. Симбирцев, Б.В. Шашков, Э.В. Чернов, К.Я. Гуревич, М.Г. Кобиашвили), на базе

отделения в академии позже был создан Центр экстракорпоральной детоксикации. Большое внимание уделялось изучению раневых инфекций, была разработана многокомпонентная противовоспалительная блокада для управления раневым процессом и профилактики септических осложнений, испытывались перевязочные средства из новых сорбирующих и антисептических материалов, применялась вальнорсорбция через рану углеволокнистыми сорбентами (А.С. Рожков, В.Ю. Ульченко, В.Ф. Лебедев, С.А. Шляпников).

На кафедре активно продолжались научно-практические исследования по проблемам сочетанной нейротравмы (В.В. Иванов, В.И. Колкутин, Е.К. Гуманенко), тяжелой травмы груди и легочных осложнений при неторакальной травме (А.Ф. Попов, С.А. Новиков, С.Л. Бечик), тяжелой абдоминальной травмы (Б.В. Сериков, А.В. Алексеев, Э.В. Чернов, В.Е. Закурдаев), тяжелой травмы таза и конечностей (А.А. Воликов, В.С. Антипенко, Ю.Г. Смирнов, В.С. Гостев, Е.А. Цагарейшвили), ангиотравматологии (В.П. Коломиец, В.А. Корнилов, Б.В. Шашков, И.М. Самохвалов), гемотрансфузионной терапии при тяжелых травмах (К.Я. Гуревич, В.Ф. Лебедев), столбняка (Г.Н. Цыбуляк, Б.В. Шашков). Из представлений о возможности раннего прогнозирования течения травматической болезни (Э.В. Пашковский, С.А. Порутчиков, П.П. Ляшедько) впоследствии появилось целое научное направление объективной оценки тяжести травмы (Е.К. Гуманенко, Т.Ю. Супрун, В.В. Бояринцев).

В целом о широте научного подхода профессора И.И. Дерябина говорит тот факт, что за последующие 10 лет под его руководством были защищены три докторские и шестнадцать кандидатских диссертаций, касающихся проблем патогенеза, клиники и лечения травматической болезни.

На основе проведенных исследований в 1982 г. была успешно проведена первая Всесоюзная конференция, посвященная проблемам травматической болезни. Вышедшая в 1987 г. монография «Травматическая болезнь» под редакцией И.И. Дерябина и О.С. Насонкина закрепила в хирургии повреждений переход от концепции травматического шока к концепции травматической болезни.

На фоне углубленного изучения проблем хирургии повреждений И.И. Дерябин никогда не оставлял без внимания вопросы военно-полевой хирургии, постоянно участвовал в военно-медицинских учениях и командно-штабных летучках, учебных развертываниях в Красном Селе (рис. 5).

В начале Афганской войны 1979–1989 гг. он выезжал в 40-ю армию для изучения и обобщения полученного хирургического опыта (рис. 6).

Все разработки в отношении травматической болезни рассматривались им в аспекте совершенствования оказания хирургической помощи раненым. Лечебно-транспортная иммобилизация переломов, противовоспалительная блокада, перитонеальный диализ и многие другие технологии хирургии по-



Рис. 6. Профессор И.И. Дерябин с преподавателем кафедры ВПХ – армейским хирургом Э.В. Черновым (справа) после прилета с инспекцией в Джелалабад (Афганистан)

вреждений специально разрабатывались для этапного лечения раненых на войне. И.И. Дерябин предложил конструкцию импровизированной шины для иммобилизации переломов костей таза.

В многогранной деятельности коллектива кафедры военно-полевой хирургии прослеживается одна традиционная особенность. Со времен руководства кафедрой С.И. Банайтиса преподавательская работа на кафедре была введена в абсолютный культ. Те приемы, навыки, подходы, которые были заложены им, активно развивались и совершенствовались в последующие годы. Многие поколения слушателей ВМА помнят замечательные лекции А.Н. Беркутова, его афоризмы буквально стали пословицами. С такой же любовью к этой работе подходил и Илья Иванович. Несомненно, сама природа щедро наградила его замечательными качествами. Высокий рост, красивое выразительное лицо, генеральский мундир сразу же привлекали любую аудиторию. Его ораторские способности, знание психологии слушателей позволяли с первых фраз завладеть их вниманием (рис. 7). Но за этой легкостью стояла кропотливая работа. Каждая, казалось бы, много раз уже прочитанная лекция накануне тщательно репетировалась, лекционные ассистенты (адъюнкты) постоянно изготавливали новые слайды.

В бытность И.И. Дерябина начальником кафедры утренние конференции стали важным звеном клинического обучения. Дежурные хирурги тщательно готовились к их проведению. Сообщения о поступивших за сутки пострадавших обязательно иллюстрировались слайдами, изготавливаемыми на дежурствах. На этих конференциях И.И. Дерябин поощрял дискуссии, привлекая к ним как профессорско-преподавательский состав кафедры и клиники, так и слушателей.

Особый акцент в работе кафедры делался на подготовке адъюнктов (ежегодно принимались 2–3 офицера) и молодых преподавателей (рис. 8).

Илья Иванович всегда исходил из того, что личность молодого человека формирует не только об-

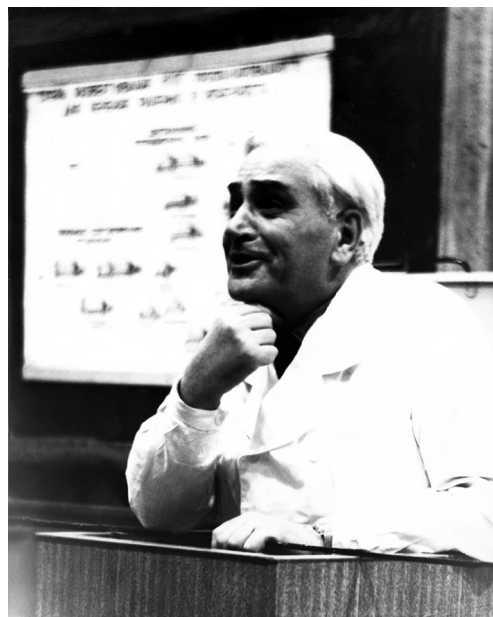


Рис. 7. Профессор И.И. Дерябин читает лекцию

разование, но и общение. Все циклы практических занятий завершались обсуждением учебного процесса с участием обучающихся и преподавателей, проводивших занятия под руководством И.И. Дерябина. Выслушивались как мнения преподавателей о группе, так и слушателей – об особенностях учебного процесса на кафедре. Результаты этих бесед позволяли оперативно устранять выявленные недостатки.

Все годы руководства кафедрой Илья Иванович работал с максимальной отдачей, по 12–14 ч в сутки.



Рис. 8. Профессор И.И. Дерябин принимает кандидатский экзамен

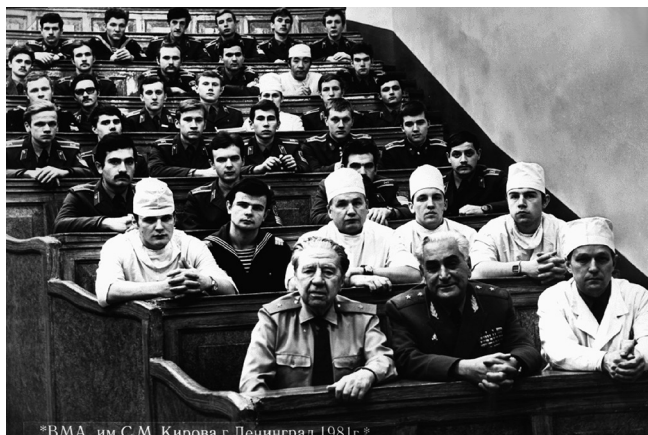


Рис. 9. Профессора А.Н. Беркутов, И.И. Дерябин и О.С. Насонкин с членами кружка военно-научного общества курсантов и слушателей (ВНОКС) кафедры ВПХ

Переехав в Ленинград из столицы, он так и не обзавелся квартирой, жил в академическом общежитии рядом с клиникой. Его можно было увидеть в операционной или реанимационном отделении и ранним утром, и поздним вечером. Он любил оперировать сам, но всегда приветствовал самостоятельность молодых хирургов, активно привлекал к работе слушателей научного кружка при кафедре. Многие признанные современные светила хирургии начали приобщаться



Рис. 10. Профессор И.И. Дерябин с начальником кафедры военно-морской хирургии профессором М.А. Лушицким и старостой научного кружка кафедры ВПХ И.М. Самохваловым проводят итоговую конференцию кружка ВНОКС кафедры

к ней на ночных «дежурствах по шоку» в известной всему городу клинике ВПХ (рис. 9, 10).

И.И. Дерябин руководил кафедрой 12 лет, одновременно был членом ученого совета при начальнике Центрального военно-медицинского управления Ми-



Рис. 11. Профессор И.И. Дерябин и новый начальник кафедры ВПХ профессор И.А. Ерюхин с коллективом кафедры (1985 г.) Слева направо, первый ряд: А.А. Воликов, А.В. Алексеев, И.И. Дерябин, И.А. Ерюхин, В.С. Гостев, Г.Н. Цыбуляк; второй ряд: Е.К. Гуманенко, М.А. Зайков, Н.А. Тынянкин, Ю.Г. Смирнов, А.И. Чалганов, Б.В. Сериков, В.Е. Закурдаев, А.Ф. Попов, С.Л. Бечик, О.С. Насонкин, П.П. Ляшедько; третий ряд: В.В. Чиж, С.А. Новиков, А.С. Рожков, В.Е. Демидов, Э.В. Чернов, В.Ю. Ульянов, И.М. Самохвалов, Л.Н. Фелицын

нистерства обороны Союза Советских Социалистических республик, членом комиссии Минздрава страны по проблемам травматического шока, редактором раздела «Военная медицина» Большой медицинской энциклопедии. Он являлся автором более 200 научных работ, подготовил 6 докторов и 26 кандидатов медицинских наук (рис. 11).

Умер И.И. Дерябин 4 ноября 1987 года от тяжелой продолжительной болезни, начавшейся после инспекционной поездки по лечебным учреждениям 40-й Армии в Афганистане, и был похоронен на академической площадке Богословского кладбища в Санкт-Петербурге.

Все мы, ученики Ильи Ивановича, преклоняемся перед его чистой памятью, ибо он, как никто другой, стал примером для последующих поколений военно-полевых хирургов.

Литература

1. Дерябин, И.И. Травматическая болезнь / И.И. Дерябин. – Л.: Медицина, 1987. – 304 с.
2. Дерябин, И.И. Перитонеальный диализ / И.И. Дерябин, М.Н. Лизанец. – М.: Медицина, 1977. – 168 с.
3. Дерябин, И.И. Искусственная почка. Методика и практическое применение / И.И. Дерябин, М.Н. Лизанец. – М.: Медицина, 1977. – 168 с.
4. Долинин, В.А. Памяти Ильи Ивановича Дерябина / В.А. Долинин, И.А. Ерюхин, А.В. Алексеев // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1989. – Т. 141, № 10. – С. 151–152.
5. Тынянкин, Н.А. Илья Иванович Дерябин – учитель, ученый, военно-полевой хирург / Н.А. Тынянкин, И.М. Самохвалов // Очерки истории российской военно-полевой хирургии в портретах выдающихся хирургов. – СПб.: Фолиант, 2006. – С. 236–244.
6. Профессора Военно-медицинской академии (Медико-хирургической академии) / Под ред. А.Б. Белевитина. – СПб.: Правда, 2009. – С. 440.

I.M. Samokhvalov, N.A. Tiniankin, S.A. Matveev, T.Yu. Suprun, P.P. Liashedko, S.L. Bechik

On the occasion of centenary of the birth of I.I. Deriabin (1920–1987)

Abstract. On the 2nd of August, 2020 marked the 100th anniversary of the birth of the famous Russian surgeon, the Head of War Surgery department of the Academy, professor, Major-General of the Medical Corps Ilia Ivanovich Deriabin. I.I. Deriabin was the participant of the Great Patriotic War and the war against militarist Japan, the warfare in Afghanistan, the first postwar postgraduate fellow under professor S.I. Banaitis, a student and associate professor of A.N. Bercutov, an officer working many years at War Surgery department, Kirov Military Medical Academy. I.I. Deriabin was also the Head Surgeon to the Group of Soviet Forces in Germany, the founding principal of War Surgery department at the Military Medical faculty, Moscow Central Institute for Advanced Medical Education, Deputy Chief Surgeon of the Soviet Army. In the history of military medicine professor I.I. Deriabin will stay as a great scientist and organizer in the field of War Surgery, a founder of traumatic disease tactical treatment concept, the author of the idea of medical-transport immobilization (anticipating popular modern tactics Damage Control). He also came up with an idea of an improvised frame for unstable pelvic fracture immobilization, developed the technique of peritoneal dialysis (in cooperation with M.N. Lizanets and E.V. Chernov), devised (coauthored with A.C. Rozhkov) multicomponent anti-inflammatory local wound blockade for injury control and septic complications prevention.

Key words: Deriabin Ilia Ivanovich, the Head of War Surgery department, scientist-educator, field surgeon, traumatic disease tactical treatment concept, scientist teacher, talented leader.

Контактный телефон: 8-921-974-03-45; e-mail: vmeda-nio@mail.ru