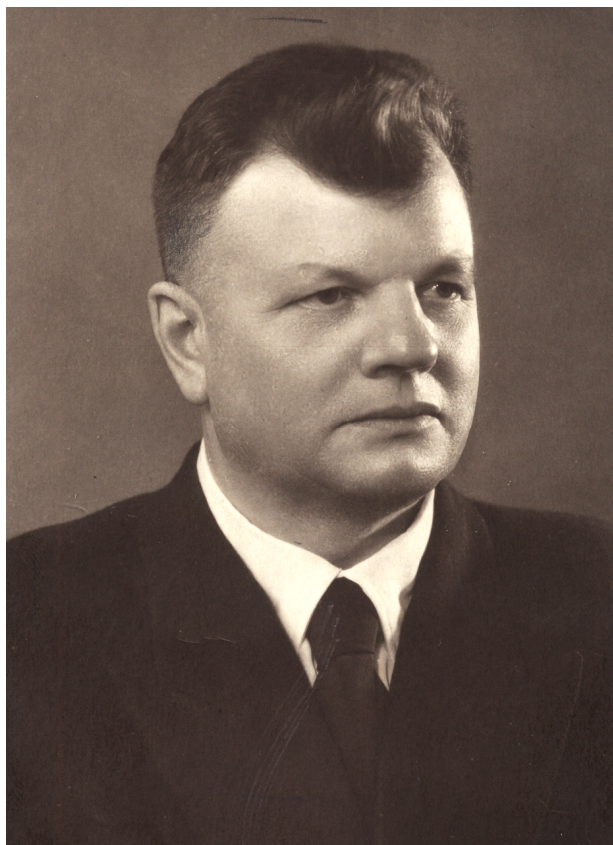


ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ

100 ЛЕТ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ А.А. ПОЛЯНЦЕВА

А.А. Воробьев, А.И. Краюшкин, Р.В. Мяконький
*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии,
 Кафедра анатомии человека ВолГМУ*



7 апреля 2005 года Александру Андриановичу Полянцеву исполнилось бы 100 лет и, оглядываясь назад, не перестаешь удивляться величине этой Личности!

Александр Андрианович Полянецв родился 7 апреля 1905 года в селе Усаде Вятско-Полянского района Кировской области в простой крестьянской семье. Начальное образование получил в Усадской Земской школе, затем окончил Вятско-Полянскую школу II-ступени. Трудовую жизнь начал с детских лет, помогая родителям в сельском хозяйстве. С 14-летнего возраста, из-за болезни отца, Александр Андрианович нес на

себе всю тяжесть забот о семье, рос очень трудолюбивым, волевым, чуждым праздной жизни, с развитым чувством долга и ответственности. Отличался большой любознательностью, страстно тянулся к знаниям.

В 1926 году по конкурсу поступил на медицинский факультет Казанского медицинского университета, где особенно увлекается анатомией и хирургией. Окончив в 1931 Казанский медицинский институт, выделившийся в самостоятельное учебное заведение из Госуниверситета, А. А. Полянецв избирает своей специальностью хирургию. Затем следует работа врачом Васильевской и Хотнинской больниц Татарской АССР, на протяжении шести месяцев он был военным врачом Энгельского стрелкового полка.

Наряду с практической хирургической деятельностью, А.А. Полянцев влечет научная работа. В октябре 1932 года он поступает в клиническую ординатуру при госпитальной хирургической клинике Казанского медицинского института, руководимой профессором Н.В. Соколовым. За время прохождения ординатуры А.А. Полянцевым была выполнена и опубликована работа "К клинике поддиафрагмальных нарывов" (1933 г.)

В 1934 г., после окончания ординатуры, Александр Андрианович Полянецв назначен главным врачом Щугуровской районной больницы. Этот район Татарской АССР был крайне неблагополучен в отношении эндемического зоба. Наряду с большой хирургической помощью больным А.А. Полянецв исследует причины возникновения и разрабатывает меры профилактики эндемического зоба, результаты исследований Александр Андрианович обобщает в работе "О зобе в Щугуровском районе ТАССР", которая была опубликована в Казанском медицинском журнале.

В сентябре 1935 года А.А. Полянецв приглашается в клинику на должность ассистента. Возвратившись в клинику он продолжает начатые ранее научные исследования по изучению лимфатической системы сигмовидной и прямой

кишок. В работе было описано лимфатическое русло названных органов человека, а также и смежных (мочевого пузыря, матки, и др.). Исследование позволило объяснить закономерности метастазирования злокачественных опухолей толстой кишки, уточнить показания и выбор метода радикального вмешательства на органах пищеварительной системы. Эта работа в качестве кандидатской диссертации была успешно защищена А.А. Полянцевым в 1936 году.

В 1939 году Александр Андрианович был утвержден в звании доцента госпитальной хирургической клиники. В этом же году защищает докторскую диссертацию на тему: – "К вопросу об изменениях в диафрагмальных и блуждающих нервах при воспалительных процессах в легких и плевре".

Начавшаяся война с белофиннами прерывает работу А.А. Полянцева в клинике. Он уезжает на фронт начальником хирургического отделения госпиталя на Петрозаводском направлении, где оказывает большую помощь раненым.

В октябре 1940 года Александр Андрианович избирается по конкурсу заведующим клиникой общей хирургии Башкирского медицинского института в г. Уфе. В январе 1941 года он утвержден в звании профессора.

С начала Великой Отечественной войны кроме заведывания клиникой общей хирургии, Александр Андрианович Поляnceв был главным хирургом эвакогоспиталей Башкирской республики. Трудно переоценить его роль в организации хирургической помощи воинам Советской армии в годы Великой Отечественной войны и в первые послевоенные годы. А.А. Поляnceв и в это трудное время не оставляет научной работы. Богатый опыт по лечению раненых в крупные суставы, лечению остеомиелитов, газовой гангрены, столбняка, ранений органов грудной клетки и брюшной полости он излагает в научных статьях, в докладах на хирургических конференциях и съездах. Особое место занимали его исследования по хирургии сосудов. Опыт А.А. Полянцева по сосудистой хирургии и предложенный способ сосудистого шва с мышечной муфтой изложены в монографии – "Огнестрельные ранения сосудов и их лечение" (1948), которая на Всесоюзном конкурсе по опыту Советской медицины во время Великой Отечественной войны удостоена диплома и премии III степени.

В 1948 году А.А. Поляnceв избран заведующим клиникой общей хирургии Сталинградского медицинского института, где он работал до последних дней своей жизни.

Из воспоминаний профессора И.П. Красильниковой.

С появлением в нашем городе профессора А.А. Полянцева началось мое настоящее формирование, Александр Андрианович – талантливый ученый и блестящий хирург. Это была яркая неординарная и противоречивая личность с высокооргани-

зованным чувством собственного достоинства. Профессор А.А. Поляnceв приехал к нам из Уфы и взялся за разработку грудной хирургии. Тогда в стране, кроме него, разрабатывали эту труднейшую хирургическую область только четыре человека: Петровский, Бакулев, Углов и позже Амосов. Всесторонне образованный, глубоко чувствующий фальшь, он презирал карьеристов, верхоглядов, да и просто бесталанных, ленивых и лживых он не выносил – выгонял из клиники. Работал он не щадя себя, того же требовал и от других. Среди сотрудников его клиники всегда существовал страх разноса за нерадивость или оплошность.

Внешне он был резок, прямолинеен и горд, не считал нужным подлаживаться к кому-либо, хитрить или кривить душой... Профессор А.А. Поляnceв был остроумен и насмешлив, не терпел людей самобольщенных формальными знаниями. Его уход из жизни (умер в 58 лет от инфаркта миокарда в полном расцвете своего таланта) – это потеря не только блестящего хирурга-новатора. Это потеря многогранной и самобытной личности. К тому же он был добр, хотя это было глубоко спрятано от других. Он умел понимать и ценить людей. Умел прощать. Впервые именно от него я услышала библейскую, но уже избитую фразу – "понять значит простить" и хотя я не работала в его клинике, считаю, что он был моим учителем не только как научным руководителем, но и главное, не ведая того, он формировал меня как личность в профессии.

В Волгограде практическая и научная деятельность А.А. Полянцева разворачивается особенно ярко, он работал почти во всех областях хирургии. Основное научное направление Александра Андриановича – это грудная и сосудистая хирургия. Плодотворно работая в данной области около 20 лет, он занял видное место среди советских хирургов, занимающихся этими проблемами.

Стремление постоянно улучшать результаты операций при различных заболеваниях, желание как можно лучше и совершеннее оперировать больных, любовь к больному человеку, желание помочь ему в несчастье – характерная черта профессора А.А. Полянцева. Она заставляла его постоянно улучшать свою хирургическую технику, обогащать свой ум новыми знаниями, передавать свой опыт ученикам. Он был мастером хирургической техники, владея сложными операциями на легких, сердце, пищеводе, средостении. Александр Андрианович не был кабинетным ученым, он постоянно выезжал в районы области, много оперировал, щедро делился своим опытом с хирургами, стремился привлекать практических врачей к научной работе. Человек большой культуры и обаяния, высокой организованности и долга, А.А. Поляnceв был прекрасным учителем и наставником. В клинику часто съезжались хирурги города посмотреть на операции А.А. Полянцева. Благодаря его неутомимой энергии, целеустремленности грудная хирургия вышла за пределы клиники, и в настоящее время все, кто занимается ею в городе и об-

(14)

ласти, связывают свои достижения с именем Александра Андриановича.

Из воспоминаний ученика (хирург И.И. Крайшук).

Операционная – это как алтарь церкви, куда заходят только священники, а в операционной встречаются с трепетом хирурга, облаченного в белоснежный халат, шапочку и маску, хирург со стерильными приподнятыми руками, словно просящий благословения Всевышнего на успех в операции. Такой ритуал повторяется ежедневно и днем и ночью, он потрясает входящего в операционную, тем более студента, не каждый выдерживает этого физического и духовного напряжения. Некоторые теряют цвет лица и сознание, падают в обморок. Хорошо, что этого состояния избегают, преподаватели предупреждают, чтобы студенты следили друг за другом, брали с собой нашатырный спирт. Ритуал для профессора особый... Когда в операционной все приготовлено для операции: дан наркоз, ... входит в таком же "священном" облачении профессор А.А. Поляnceв. Тишина в операционной, начинается операция. Никаких разговоров, удивляешься слаженности движений рук хирургов, помощников, операционной сестры, они понимают друг друга молча, движениями глаз, делая все без лишних движений, без суеты, с уверенностью, с точностью. Операция закончена (сделано самое важное профессором А.А. Поляnceвым), профессор благодарит всех помощников и покидает операционную. Ассистенты зашивают рану, вставляют дренажи, накладывают повязки, анестезиологи приводят больного в сознание. Помощники "разоблачаются" – снимают мокрые от пота халаты, докладывают профессору А.А. Поляnceву о прооперированном больном. Эта система никогда не нарушается. Лечение продолжается, мы на обходе с профессором А.А. Поляnceвым, здесь свой ритуал – докладывают профессору о больном: диагноз, лечение, выполнение рекомендаций профессора, опять как в операционной, четко и ясно, без лишних слов. Особенностью обхода: все врачи должны знать каждого больного, а не только лечащий врач; профессор может спросить любого врача о диагнозе, лечении, особенностях течения заболевания, прогнозе, подчеркиваю, при обходе, как в операционной – все в тонусе, все работают, и после обряда – перекур. К сожалению, в медицине несмотря на успехи в лечении, есть случаи (как не хочется называть это слово) смерти, я бы назвал это "издержками в производстве в целом" и в частности в хирургии. Думаю, что когда-то будет хирургия без случаев смерти. Для этого нужны такие Личности в медицине, как профессор А.А. Поляnceв.

Сплотив вокруг себя дружный, работоспособный коллектив, А.А. Поляnceв искренне радовался росту и успехам своих сотрудников. Он стремился развивать в своих учениках инициативу и самостоятельность, был требователен, иногда суров, и в тоже время был прост, и доступен. Ученики и сотрудники знали, что могут обратиться к нему с любой просьбой, с любой бедой. Не было

случая, чтобы он не помог. Очень тепло он относился к среднему и младшему медицинскому персоналу, высоко ценил труд операционной сестры.

Александр Андрианович был разносторонне развитым человеком, любил историю, литературу, прекрасно знал мифологию, увлекался путешествиями, особенно любил север нашей Родины, мастерски управлял автомашиной, моторной лодкой. Любил выезжать на природу со своими учениками, которые до сих пор вспоминают незабвенные часы непринужденного общения со своим учителем, который был интересным и благодарным собеседником. Во время общения с учениками в домашней обстановке или у костра на рыбалке А.А. Поляnceв расспрашивал их о житейских делах, простых человеческих радостях и переживаниях, о трудностях, в которых он впоследствии старался помочь. Обладая скромностью, истинной добротой, честностью, простотой и доступностью, А.А. Поляnceв пользовался всеобщей любовью и уважением.

Из воспоминаний Заслуженного врача РФ А.Ф. Воробьева.

Меня, вернувшегося с фронта кавалериста, А.А. Поляnceв заметил уже на 4 курсе, затем под его руководством клиническая ординатура, работа врачом хирургом и заведующим хирургическим отделением областной больницы. Александр Андрианович обладал поразительной способностью объединять и сплачивать всех сотрудников в дружный, работоспособный коллектив. Хвалил он редко, но тех людей, кто был талантлив, порядочен и трудолюбив, умел выделить. К тем – же, кто ловчил, был беспринципен и ленив он относился безжалостно, не скрывая того, что он думает об этом человеке. Плохие рядом с ним не приживались. В хирургии он особенно ценил грамотность и умение хорошо относиться к больному. Всем, кто работал рядом с ним часто приходилось слышать: "не знаешь – спроси и прочти; не умеешь – научись; не можешь – уходи". С больными он был приветлив и обходителен. Мне часто приходилось ассистировать А.А. Поляnceву, каждая его операция была для всех нас показательной. В его руках архи сложные операции проходили легко и непринужденно, при этом он никогда, даже в самых тяжелых ситуациях не терял самообладания и присутствия духа. Берясь за казалось – бы самые безнадежные случаи, он часто выходил победителем. В том случае, если больной погибал, Александр Андрианович, проводил самый тщательный анализ его смерти и, если вскрывалась врачебная ошибка, приговор для врача мог быть самым суровым. Каждое вскрытие больного А.А. Поляnceв превращал в показательный урок для работников клиники – задавал патологоанатому десятки вопросов: все ли сделано и правильно ли сделано врачами, все ли использованы возможности медицины, чтобы спасти больного от смерти. Он был одним из первых в стране, кто понял перспективы экспериментальной хирургии. Мне было поручено контролировать строительство

вивария на территории областной больницы, и когда он был построен, все врачи клиники стали отрабатывать мануальные навыки и разрабатывать новые операции в эксперименте на собаках.

Под руководством профессора А.А. Полянцева выполнено и защищено 20 кандидатских и 4 докторских диссертаций.

Многие из учеников А.А. Полянцева руководили хирургическими отделениями (А.Ф. Воробьев, В.Ф. Шемонаев, В.А. Остроумов, В.К. Карадута), работали ассистентами, доцентами (А.А. Колтавсков, Ю.В. Левин), успешно возглавляли хирургические кафедры Ю.М. Герусов, В.Г. Карпенко, Г.А. Рубайлов, Г.А. Ефимов, В.П. Самофалов, Н.И. Иорданская, Ф.А. Кудяков.

Перу А.А. Полянцева принадлежит свыше 80 публикаций, которые тематически можно разделить на 3 группы:

1) посвященные исследованию лимфатической и нервной систем при патологических процессах;

2) посвященные вопросам военно-полевой хирургии, главным образом клинике и лечению огнестрельных ранений сосудов;

3) посвященные хирургии пищевода, легких, сердца, средостения.

Многолетний опыт по хирургии обобщен А.А. Полянцевым в монографии "Хирургическое лечение больных раком пищевода и кардии", опубликованной в 1954 году. Монография получила высокую оценку хирургов страны. В последующие годы исследования в этом направлении были углублены и расширены, а также разработаны новые проблемы – кардиоспазм и рубцовые стенозы пищевода. Клинические положения обоснованы физиологическим учением И.П. Павлова и нейрогистологическими исследованиями. В 1960 году выходит из печати новая монография А.А. Полянцева – "Хирургическое лечение рака и доброкачественных стенозов пищевода". По признанию многих хирургов страны эта монография представляет собой ценное руководство по важнейшим заболеваниям пищевода.

Рецензируя монографию, академик Александр Николаевич Бакулев писал: "А.А. Полянец является крупным специалистом по хирургии пищевода и одним из пионеров грудной хирургии и специалистом по хирургии в Советском Союзе. ... Монография А.А. Полянцева "Хирургическое лечение рака и доброкачественных стенозов пищевода" является крупным вкладом в отечественную хирургию. ... Особого внимания заслуживает детально разработанный А.А. Полянцевым оригинальный способ – создание высокообходного эзофагогастроанастомоза с помощью желудка как в лево-, так и правосторонним чресплевральным доступом". "...Что касается рубцовых стенозов пищевода, – писал далее академик А.Н. Бакулев, – то, казалось бы, после обширной монографии С.С. Юдина восстановительных операциях на пищеводе после ожога, трудно внести что-либо новое в эту проблему. Однако,

автор, развивая свое направление, пошел дальше своих предшественников и применил новые методы оперативного лечения данного заболевания". В 1963 году эта монография А.А. Полянцева была удостоена премии им. академика С.И. Спасокукоцкого.

С большим чувством долга и ответственности относился Александр Александрович к научной работе. Никогда не пренебрегал кропотливой черновой работой. Глубоко критически подходил к себе, переходил к обобщениям и публикациям только после всесторонней и долгой проверки. Этого он требовал и от своих учеников, не терпел поспешности в выводах, поверхностной работы.

Любовно подготавливая научную смену, Александр Андрианович и сам непрерывно учился. Его часто можно было видеть в экспериментальной лаборатории, за освоением новых аппаратов.

Из воспоминаний Заслуженного врача РФ В.А. Остроумова.

В клинику А.А. Полянцева я попал 9 ноября 1960 года после демобилизации по состоянию здоровья из кадровой армии, где служил в течение 9 лет в должности начальника медицинского пункта полка.

До прихода в клинику я много слышал об Александре Андриановиче. Первая встреча и прием со стороны профессора Полянцева оказался теплым. Передо мной сидел, безусловно, крупный ученый. Потянулись дни вхождения в коллектив, в клинике Александра Андриановича была строгая дисциплина и субординация, никакой фамильярности и посредственности профессор не допускал среди персонала. Каждый выполнял свою работу, что называется с душой, отдаваясь ей полностью.

Безусловно, А.А. Полянец обладал природным дарованием в хирургической технике. Однако кроме этого дара он имел страстное желание накопить знания, он любил свою профессию. Александр Андрианович, часто говорил словами С.С. Юдина "Нехватка технических знаний – беда небольшая и поправимая. Знания – дело нажитое. Нехватка природных способностей – затруднение много худшее, ибо даже большим прилежанием нельзя восполнить того, если нет живого и возрастающего интереса к делу!"

Случались и казусы при операциях. Однажды Александр Андрианович после тщательного разбора больного назначил меня оперировать его, это был мужчина средних лет. Предстояло выполнить спленоренальный анастомоз. По своей молодости, и в чем-то легкомысленности я посчитал не нужным сделать пиелографию. Когда мы вошли в забрюшинное пространство почки не оказалось. После этого я получил большой разнос от Александра Андриановича.

Полянец был очень требователен, не терпел когда к делу относились кое-как, он был справедлив. Александр Андрианович придерживался позиции, что опытным и вдумчивым может стать врач впервые и последующие годы работы только, при большом прилежании, нарастающем интересе и желании ра-

(14)

ботать, умение изучать литературу, неизменно развивать свои способности к наблюдению.

На работу Александр Андрианович приезжал очень рано, был весьма пунктуален. Как-то раз произошла интересная ситуация.

Было тяжелое дежурство, всю ночь оперировали. Уже под утро пришли в ординаторскую, как обычно рано утром пришел Полянцев, войдя и увидев нас спящими, он дружески пошутил: "Эти доктора не дадут больным умереть". По таким случаям он не ругался, понимал, что всю ночь были заняты, он и сам не раз встречал рассвет у операционного стола.

Что касается науки и внедрений, трудно переоценить его заслуги как ученого. Кроме Волгограда им внедрялась грудная хирургия в Урюпинске, Михайловске, Калаче – на – Дону. Касаясь большой науки, нужно сказать, что у него были бурные дискуссии с академиком Б.В. Петровским.

Профессором А.А. Полянцевым предложены и внедрены в практику оригинальные методы оперативного вмешательства:

- 1) модификация сосудистого шва Карреля;
- 2) рациональный доступ для обнажения позвоночной артерии;
- 3) способ определения коллатералей головного мозга при перевязке общей сонной артерии;
- 4) новый способ внутригрудной пластики пищевода при рубцовых стенозах его;
- 5) новый метод обработки культи пищевода.

А.А. Полянцев очень любил свою педагогическую работу. Его лекции были содержательными, глубокими, насыщены обширным фактическим материалом, излагались просто и, в то же время, на современном уровне хирургической

науки, слушались с большим вниманием и интересом. Аудитория на его лекциях всегда была переполнена слушателями.

Всеобщую любовь, широкую известность и уважение А.А. Полянцева снискал не только как крупный ученый и хирург, но и как чуткий, внимательный человек. Он обладал каким-то особым обаянием и скромностью. К нему свободно обращались со своими нуждами самые различные люди. Его любили все – помощники и ученики, средний и младший медицинский персонал, студенты. Особой любовью он пользовался у больных. Его обходы всегда были примером для учеников. Он приветливо здоровался с каждым больным, беседовал, шутил и в каждого вселял бодрость и веру в выздоровление.

А.А. Полянцев – человек с широкой русской натурой, хирург крупного масштаба, ученый с большим кругозором, блестящий педагог, общественный деятель, патриот своей Родины, посвятивший свою жизнь служению своей стране.

27 сентября 1963 г на 58 году жизни во время служебной командировки в Москву Александр Андрианович Полянцев скоропостижно скончался. Он был в самом расцвете своей хирургической и научной деятельности, полон энергии, планов, новых замыслов, но не изгладилась из памяти учеников и последователей его колоритная фигура, вспоминается его жизненный путь, путь творчества, смелых исканий, путь борьбы за внедрение новых научных достижений.

Дело А.А. Полянцева успешно продолжает его Сын и Внуком.

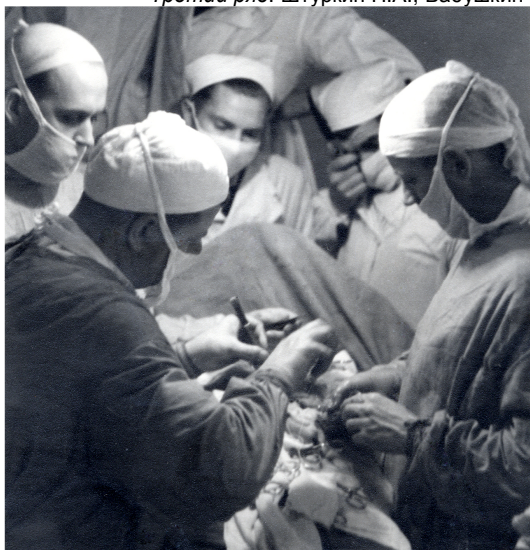


5. Коллектив клиники общей хирургии. (1952 год):

С лева направо. *Первый ряд.* Э.Я. Клячко, Хорошкевич Г.В., Полянцев А.А., Герусов Ю.М., Попов М.Н.

Второй ряд. Воробьев А.Ф., Неизвестен, Шемонаева В.К., Анкина В.П., Груздев Н.А., Карпенко В.Г.

Третий ряд. Штуркин П.А., Бабушкин В.А., Бойков И.Я., Карадута В.К., Кудяков Ф.А.



4. Во время операции



1. У постели больного



3. Одно из хобби – мотоцикл



4. На ноябрьской демонстрации проф. А.А. Полянцев (младший), проф. А.А. Полянцев (старший) и проф. В.Г. Карпенко



(14)

5. На катере по Волге – А.А. Полянцев и С.Н. Касаткин

2. Семья Полянцевых (1955 год)

При написании статьи использовались материалы воспоминаний и семейный фотоархив вдовы – Галины Николаевны Полянцевой.