

ИСТОРИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНЫ

HISTORY OF HEALTH CARE AND MEDICINE

© СЕРЕБРЯНЫЙ Р.С., КОШЕЛЕВ А.Д., 2025



Серебряный Р.С.¹, Кошелев А.Д.²

Вклад академика Н.Н. Блохина в развитие отечественной восстановительной хирургии

¹ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», 105064, Москва, Россия;

²ООО «Лечебно-диагностический центр «Крылатское», 121609, Москва, Россия

РЕЗЮМЕ

Николай Николаевич Блохин — выдающийся общественный деятель, учёный с мировым именем; известен современникам как Президент Академии медицинских наук СССР, Академик АН и АМН СССР, создатель крупнейшего онкологического научного центра в мире, носящего его имя, великолепного онколога. Но мало кто знает Николая Николаевича, как талантливого пластического хирурга, травматолога и ортопеда! На данный момент его деятельность в развитии восстановительной хирургии практически не освещена. Цель исследования — анализ вклада Н.Н. Блохина в восстановительную и пластическую хирургию в военные и послевоенные годы, в так называемый «Горьковский период», 1941–1952 гг. Установлено, что ряд применяемых им технологий являлись «пионерскими», до него не используемыми в отечественной восстановительной хирургии. Приведены разнообразные методы, применяемые учёным для оказания помощи раненым в военное и мирное время: при множественных сочетанных травмах, обширных очаговых поражениях изуродованных взрывами красноармейцев, ожогов танкистов, искалеченных лётчиков. Н.Н. Блохин в период Великой Отечественной войны, выполнив несколько сотен хирургических вмешательств по пересадке кожи толстым лоскутом, изменил существовавшее до этого негативное отношение к данному виду операций. Изобретение в 1946 г. совместно с М.В. Колокольцевым первого отечественного дерматома с дисковым ножом подтверждает постоянное стремление Н.Н. Блохина к созданию новшеств в медицине. Доказана инициативность врача, который, несмотря на действующие инструкции, брал на себя ответственность и проводил сложные реконструктивные операции, не отправляя раненых во время Великой Отечественной войны в глубокий тыл. Часто с достоинством повторяемое Николай Николаевичем: «Прежде всего я врач!» раскрывает всю глубину мировоззрения его как доктора, выполнявшего свой долг, основанного на творческом потенциале, обуславливающего практические достижения в восстановительной хирургии на благо пострадавших в мирное и военное время.

Ключевые слова: история медицины; Блохин Н.Н.; восстановительная хирургия; пластическая хирургия; реконструктивная хирургия; военные и послевоенные годы; «горьковский период» деятельности; отечественный дерматом

Для цитирования: Серебряный Р.С., Кошелев А.Д. Вклад академика Н.Н. Блохина в развитие отечественной восстановительной хирургии. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2025; 69(4): 395–401. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-4-395-401> <https://elibrary.ru/ccijpx>

Для корреспонденции: Серебряный Роман Сергеевич, e-mail: niiiramn@mail.ru

Участие авторов: Серебряный Р.С. — концепция и дизайн исследования, редактирование, утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи; Кошелев А.Д. — идея исследования, сбор и обработка материала, написание текста, составление списка литературы.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Поступила: 25.12.2024 / Поступила после доработки: 22.02.2025 / Принята к печати: 24.06.2025 / Опубликовано: 12.09.2025

Roman S. Serebryany¹, Aleksandr D. Koshelev²

Contribution of academician N.N. Blokhin to the development of national reconstructive surgery

¹N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, 105064, Russian Federation;

²Therapeutic and Diagnostic Center “Krylatskoye”, Moscow, 121609, Russian Federation

ABSTRACT

Nikolai Nikolaevich Blokhin is an outstanding public figure, a scientist of world renown; known to contemporaries as the President of the Academy of Medical Sciences of the USSR, Academician of the Academy of Sciences and the Academy of Medical Sciences of the USSR, the creator of the largest oncological research center in the world, bearing his name, an excellent oncologist. But few people know Nikolai Nikolaevich as a talented plastic surgeon, traumatologist, and orthopedist! We emphasize that at the moment his activities in the development of reconstructive surgery are practically not covered. The purpose of the study was to analyze N.N. Blokhin's contribution to restorative and plastic surgery over the war and post-war years, while working in the so-called “Gorky period”, 1941–1952. It was established that a number of technologies used by him were “pioneer”, which had not been unused in domestic reconstructive surgery before him. The various methods used by scientists to help the wounded in wartime and peacetime are given: with multiple combined injuries, extensive focal lesions of Red Army soldiers disfigured by explosions, burns of tankers, crippled pilots. During the Great Patriotic War, N.N. Blokhin having performed several

hundred surgical procedures for skin grafting with a thick flap, changed the existing one before a negative attitude towards this type of surgery. The invention in 1946, together with M.V. Kolokoltsev, of the first domestic dermatome with a disc knife confirms N.N. Blokhin's constant desire to create innovations in medicine. The initiative of the doctor has been proven, who, despite the current instructions, took responsibility and carried out complex reconstructive operations without sending the wounded during the Great Patriotic War to the deep rear. Often repeated with dignity by Nikolai Nikolaevich: "First of all, I am a doctor!" reveals the full depth of his worldview as a doctor who fulfilled his duty, based on creative potential, determining practical achievements in reconstructive surgery for the benefit of victims in peacetime and wartime.

Keywords: *history of medicine; Blokhin N.N.; reconstructive surgery; plastic surgery; reconstructive surgery; war and post-war years; Gorky period of activity; domestic dermatologist*

For citation: Serebryany R.S., Koshelev A.D. Contribution of academician N.N. Blokhin to the development of national reconstructive surgery. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii / Health Care of the Russian Federation, Russian journal*. 2025; 69(4): 395–401. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-4-395-401> <https://elibrary.ru/ccijpx> (in Russian)

For correspondence: Roman S. Serebryany, e-mail: niimramn@mail.ru

Contribution of the authors: *Serebryany R.S.* — concept and design of the study, editing, approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article; *Koshelev A.D.* — idea of the study, collection and processing of material, writing the text, compiling a list of references.

Funding. The study had no sponsor support.

Conflict of interests. The author declares absence of conflict of interests.

Received: December 25, 2024 / Revised: February 22, 2025 / Accepted: June 24, 2025 / Published: September 12, 2025

Введение

Традиции русской хирургической школы уходят корнями в XIX в. После широкого внедрения методов асептики и антисептики, уже в начале 1870-х гг., русские хирурги А.С. Яценко, М.В. Скоров, С.М. Янович-Чайнский активно участвовали в развитии восстановительной хирургии, в частности, работали над усовершенствованием методики свободной пересадки кожи [1–3]. Долгие годы основополагающей работой для развития кожной пластики было классическое руководство Ю.К. Шимановского «Операции на поверхности человеческого тела» [4]. Великий русский хирург Н.И. Пирогов в труде «Начало общей военно-полевой хирургии» ставил вопрос о пластических операциях при лечении последствий боевых ранений [5]. Им же были описаны явления местного тканевого шока и в 1852 г. разработан метод ампутации голени в области лодыжек с укрытием дефекта кожно-костным пяточным лоскутом [6]. Н.В. Склифосовский первым стал применять мостовидные кожные лоскуты при лоскутной пластике на конечностях [7].

Отечественная хирургия конца XIX — начала XX вв. достигла немалых успехов в области пластики лица и ринопластики. Эти достижения связаны с именами П.И. Дьяконова, Н.Н. Петрова, Н.М. Михельсона [8–10]. В 1898 г. К.П. Сулов предлагает проводить пересадку кушочка ушной раковины при дефектах носа [11].

По-настоящему большим прорывом во время Первой мировой войны стал метод пересадки кожи на питающей ножке в виде трубчатого стебля, предложенный В.П. Филатовым в 1916 г. [12]. Метод открыл новую эпоху в пластической хирургии, особенно в реконструкции лица и пальцев кисти и широко применялся как в Европе, так и во всём мире [13].

В годы Великой Отечественной войны восстановительная хирургия достигла нового развития, поскольку необходимо было оказывать помощь огромному количеству раненых. Этот этап связан с именами Ю.Ю. Джанелидзе, Б.В. Парина, Ф.М. Хитрова [14, 15–18].

Огромный вклад в совершенствовании восстановительной хирургии внёс академик Н.Н. Блохин. В июле 1945 г. он начал работать в Горьковском научно-исследовательском институте восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии. На основе полученного во время Великой Отечественной войны опыта Николай Николаевич разработал и внедрил там в послевоенные годы инновационные методы лечения.

Цель исследования — анализ вклада академика Н.Н. Блохина в восстановительную, реконструктивную и пластическую хирургию в военные и послевоенные годы в так называемый «Горьковский период», с 1941 по 1952 г.

В исследовании использованы общие методологические подходы для историко-медицинских исследований с применением проблемно-хронологического, социально-гигиенического и сравнительного методов. Источником информации служили документы большей частью из архивов Нижегородской области, воспоминания коллег и многочисленные публикации.

Николай Николаевич в «горьковский период» жизнедеятельности становится опытным и авторитетным специалистом в вопросах общей, военно-полевой, пластической и восстановительной хирургии, ортопедии и травматологии, владеющим великолепной хирургической техникой.

С августа 1941 г. Н.Н. Блохин был определён старшим хирургом во вновь развёрнутый в городе Горьком эвакогоспиталь № 2816 (начальником госпиталя был Н.П. Лебедев). Затем в июле 1943 г. назначен старшим хирургом специализированного госпиталя восстановительной хирургии № 2798 (начальник — А.К. Корбман).

Контингент поступающих раненых с фронтов был с сочетанными травмами: с тяжёлыми повреждениями рук и ног, с различными полостными ранениями. Оперировать приходилось много. В госпитале восстановительной хирургии Н.Н. Блохин выполнил более 1500 сложнейших операций бойцам, получившим тяжёлые увечья. При этом он также консультировал и оперировал раненых в других госпиталях города Горького.

Николай Николаевич позднее описывает это время в автобиографической тетради: «Начинать свою деятельность пришлось с обучения персонала. Первые потоки раненых пошли к нам главным образом из-под Москвы: обгоревшие танкисты, вытщенные из-под обломков, переломанные летчики, изуродованные взрывами пехотинцы... Но меня всегда интересовали сложные реконструктивные операции. И я стал пытаться оперировать поступающих к нам бойцов, сразу делая им пластические операции, а не отправляя их для этого в глубокий тыл, как было положено по инструкции. Здесь рождались новые способы, методы врачевания, без длительных согласований, апробаций внедрялись новейшие средства, инструменты, лекарства» [19].

Во время войны Н.Н. Блохин внедрил в практику разработанную им операцию тотальной пластики века путём

пересадки островного кожного лоскута со лба на скрытой артериальной ножке из лобной ветви височной артерии.

Операции, приведённые как собственный опыт в главе «о пластических операциях на лице» в автореферате докторской диссертации, а также разработанная серия типовых операций пластики при частичных дефектах и обширных рубцовых деформаций лица на практике оказались очень эффективными¹. Эта комбинация давала возможность ускорить лечение и в то же время получить хорошие косметические результаты [20].

Н.Н. Блохин предложил типовые схемы пластического замещения больших раневых поверхностей лица с комбинацией местной пластикой свободным кожным лоскутом, оригинальные операции пластического закрытия сквозных дефектов лица.

Николай Николаевич всех изувеченных людей оперировал по возможности, как можно быстрее, в более ранние сроки и, как правило, многократно, в несколько этапов, что имело существенное значение для сохранения функции соответствующих органов. Он учитывал также впервые, в отличие от других хирургов, наличие области роста волос для получения хорошего косметического результата [20].

Им были разработаны схемы пластических операций при обширных рубцовых деформациях лица. Николай Николаевич стал широко применять метод свободной пересадки крупных дырчатых кожных лоскутов, вместо использования мелких кусочков кожи для восстановления раненых и обожжённых².

Итоги применения поэтапных операций, доложенные Блохиным на XXV Всесоюзном съезде хирургов, в Москве в начале октября 1946 г., показали значительное уменьшение сроков лечения и хорошие косметические результаты в сравнении со старыми способами у лётчиков, танкистов, пострадавших в горячей машине, которым производилось часто замещение почти всей кожи лица [21].

Предложенная методика Н.Н. Блохиным включала три этапа: местную кожную пластику в сочетании со свободной пересадкой кожи на питающей ножке, лоскутную пластику с иссечением рубцов с некротомией и отсепаровкой рубцовых участков кожи.

Обобщённый опыт таких операций был изложен в монографии «Кожная пластика» в 1955 г. [22].

Отдавая должное «филатовскому стеблю», Николай Николаевич подчёркивал индивидуализацию в выборе метода. При технической возможности пластики лоскутом на питающей ножке Н.Н. Блохин предпочитал его филатовскому стеблю, а для замещения дефектов носа, твёрдого нёба, обширных повреждениях и травматических рубцов лица применял всё тот же филатовский стебель³.

Н.Н. Блохину принадлежит серия статей по хирургии суставов, костно-пластических реампутаций.

Николай Николаевич предложил оригинальную методику реконструкции ампутированных культи предплечья и кисти, разработал технологию замещения отсутствующего большого пальца перемещением на его место второго. Н.Н. Блохин доказал, что применяемая им методика пересадки ногтя значительно улучшает косметический эффект операции [20].

Учёный значительно упростил и модифицировал хирургические вмешательства по восстановлению функции верхних конечностей, операций типа Крукенберга, а именно делал расщепление культи предплечья с образованием двух подвижных пальцев по типу клешни, с фалангизацией I пястной кости, разъединением других пястных костей, перемещением или пластики пальцев. В статье «О расщеплении ампутированных культи предплечья по Крукенбургу» он писал о результатах своей деятельности в Госпитале № 2816 восстановительной хирургии: «Целесообразно удалять поверхностный и глубокий сгибатели пальцев и общий разгибатель пальцев. Иссечение этих мышц предупреждает краевые некрозы кожи по Альбрехту–Приорову. Со временем они атрофируются и на функции образованной культи никак не влияют».

Ранее подобные операции делались при очень длинных культих предплечья. Николай Николаевич выполнял расщепление культи в основном при длине предплечья до 10 см. Этот способ он предпочитал прочим операциям для восстановления функции повреждённой верхней конечности [23].

Н.Н. Блохиным был разработан оригинальный вариант артродеза коленного сустава при последствиях полиомиелита без укорочения конечности. В отличие от операции Рорена, он предложил фрагменты эпифиза большеберцовой кости и бедра пропиливать цилиндрическим долотомпилкой снаружи внутрь во фронтальной плоскости, исключая повреждение сосудисто-нервного пучка [24, 25].

Во время работы в Горьковском институте восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии (ВосХиТО) Н.Н. Блохин внедрил методику замещения крупных дефектов большеберцовой кости перемещением малоберцовой кости на питающей ножке. При значительных открытых дефектах большеберцовой кости спереди, где невозможно было взять мышечный лоскут, производилась фасциально — кожная пластика на ножке с последующим заживлением свищей. Он отмечал: «Вообще наши наблюдения показывают целесообразность заполнения костных полостей живой тканью»⁴.

Для низведения головки бедренной кости при вправлении врождённого вывиха бедра 3–4-й степени у детей Николай Николаевич предложил резекцию бедра. Верхний метаэпифиз бедра после поперечной остеотомии ниже малого вертела становился подвижным в продольном направлении и свободно низводился до уровня ветлужной впадины. После вправления во впадину головки бедра и ручной тяги за периферический отдел конечности определялось смещение фрагментов бедра по длине. На величину этого смещения производилась резекция диафиза бедра ниже малого вертела. Фрагменты свободно сопоставлялись и скреплялись металлическим стержнем, введённым интрамедулярно. Резекция диафиза бедра ниже малого вертела на 2,0–2,5 см сводила к минимуму травматичность вправления, исключала возможность повреждения мышц и устраняла вероятность некроза эпифизарного хряща головки бедра. При двусторонних вывихах бедра резекция диафиза бедренных костей не вызывала относительного укорочения конечностей.

В зарубежной и отечественной литературе 1940–1950-х гг. авторы писали о невозможности оперативной коррекции тяжёлых кифозов. Вытяжение петель Глиссона и этапные недрессации не давали обычно положительных результа-

¹ ГКУ «Центральный архив Нижегородской области». (ГКУ «ЦА НО»). Ф. 2533. Оп. 3а. Д. 24. Л. 112. Докторская диссертация. «Кожная пластика в хирургии военных повреждений».

² Там же. Л. 113.

³ Там же. Л. 112.

⁴ ГКУ «ЦА НО». Годовой отчет о деятельности института за 1946 г. С. 92.

тов. Н.Н. Блохин предложил новый вариант хирургического исправления выраженного кифоза позвоночника и успешно выполнил остеотомию позвоночника по разрабатанной им методике.

В 1947 г. Николай Николаевич публикует работу «Некоторые вопросы костной пластики при дефектах костей и ложных суставах», в которой приводит результаты 60 операций костной пластики с применением интрамедуллярных аутогтрансплантантов в виде штифта, проведённых им в ВосХиТО. На основании материалов работы ВосХиТО и, в первую очередь, своего опыта учёный делает вывод о несомненных преимуществах аутопластики [26].

Блохиным была модернизирована в 1945 г. методика закрытия ран верхних конечностей кожным лоскутом с живота и груди на ножке и лоскутной кожной пластики с ягодичной области при дефектах пятки. Показано, что при выкраивании кожных лоскутов на питательной ножке направление хода подкожных сосудов имеет лишь относительное значение [27].

Автор на своём опыте обосновывает собственные выводы при повреждениях в военное время в отношении сроков пластических операций. В отличие от операций костной пластики, кожная пластика должна проводиться в самые ранние сроки, что значительно предупреждает развитие рубцов, контрактуру суставов, различных уродств и способствует скорейшему заживлению и возвращению раненых бойцов в армию⁵.

Н.Н. Блохиным значительно усовершенствована техника свободной пластики кожи и метод свободной пересадки тонких кожных лоскутов по Тиршу (1941 г.). Выполнив 317 таких операций, он систематически применял эту технологию в лечении гранулирующих ран и длительно незаживающих язв [21, С. 130].

В первые годы Великой Отечественной войны было принято считать, что пересадка всей толщи кожи на грануляционные поверхности и травматические дефекты (кроме дефектов лица и головы) мало применима либо непригодна. Это касалось, в первую очередь, ран конечностей. В ходе войны отношение к пересадке кожи толстым лоскутом резко изменилось. Н.Н. Блохин выполнил с успехом несколько сотен подобных операций [22].

Для этих операций хирург сконструировал трансплантационный нож, рассчитанный на использование стандартных лезвий для безопасной бритвы. Инструмент оказался очень удобным для вырезания тонких кожных лоскутков и значительно упростил технику операции пересадки кожи [22].

Из собственных наблюдений Николай Николаевича при пересадке лоскута на длительно незаживающую рану: «Лоскуты приживаются хорошо в тех случаях, когда иссечение произведено в пределах рубца. Полное иссечение рубца даёт глубокие, неровные раны, к которым кожный лоскут трудно прижимать равномерно»⁶.

Под руководством Николая Николаевича, М.В. Колокольцев в 1946 г. на принципе, предложенном Педжетом в 1939 г., сконструировал первый отечественный дерматом с дисковым ножом. При существенных конструктивных дополнениях этот дерматом был оригинальным и более удобным в применении, позволяя делать срезы кожи любой толщины⁷.

Н.Н. Блохин совершенствовал способы свободной пересадки крупных кожных лоскутов клеевым дерматомом М.В. Колокольцева. Технические усовершенствования выкраивания кожных лоскутов значительно расширили возможности пластической хирургии, в частности, закрытие обширных гранулирующих ран. Была показана возможность биологического приклеивания свободно пересаженных кожных лоскутов клеем на основе 50% канифоли и 3% каучука. Этот метод, предложенный М.В. Колокольцевым, показал хорошее приживание в 90–95% случаев [28].

В 1947 г. стараниями учёного в Горьковском институте восстановительной хирургии, ортопедии и травматологии начали применять гомопластику кожи при обширных ожогах. Этот метод позволял облегчить состояние пациента и обеспечивал подготовку к последующей аутопластике. Было установлено, что гомопластика оправдывает себя в тяжёлых случаях при обширных гранулирующих ранах после ожогов, особенно у детей. А временное приживание трупной кожи избавляет больного от тяжёлой интоксикации.

На XXV Всесоюзном съезде хирургов 1–8 октября 1946 г. в Москве Н.Н. Блохин сообщил о разработанных им типовых схемах пластических операций, позволяющих успешно решать трудные задачи лечения последствий тяжёлых ожогов лица. Им предложен оригинальный, при этом более точный и простой метод определения размера и глубины ожогов в сравнении с существующими на тот момент таблицами вычисления площади ожогов по Беркоу или Постникову, при которых возможно довольно точно измерить абсолютную площадь ожоговой поверхности наложением плёнки, но без учёта роста, веса или возраста и других факторов, индивидуальных для каждого больного (даже при применении формул Мих и Ляссаблтера). В литературе отмечалось, что способ Н.Н. Блохина наиболее правильно отражает варианты взаимоотношений возраста и роста больных [29].

Огромной заслугой учёного являлось применение принципов пластической хирургии в лечении онкологических пациентов. К разделу реконструктивно-восстановительной хирургии относятся разработанные Николаем Николаевичем оригинальные операции пластического закрытия сквозных дефектов лица после удаления злокачественных опухолей нижней губы и угла рта. При хирургическом лечении рака нижней губы им рекомендовано иссечение трапециевидного участка губы, расширяющегося книзу. В сравнении с клиновидным, трапециевидное иссечение в большей степени обеспечивает радикальность операции и лучший косметический эффект. Он предложил варианты замещения изъянов одной губы за счёт участков другой [22].

Отметим: аналогичные хирургические вмешательства он выполнял ещё в начале своей врачебной карьеры в Дивеевской районной больнице, о чём свидетельствуют сохранившиеся записи в операционном журнале, сделанные им в 1935–1936 гг.⁸

В 1956 г. в журнале «Вопросы онкологии» учёный опубликовал статью «Об особенностях операций кожной пластики при лечении опухолей» [30]. И много лет спустя, в 1979 г., выпущенная им в соавторстве с Н.Н. Трапезни-

⁵ ГКУ «ЦА НО». Ф. 2533. Оп. 3а. Д. 24. Л. 109. Докторская диссертация. «Кожная пластика в хирургии военных повреждений».

⁶ Там же. Л. 127.

⁷ Там же. С. 98.

⁸ ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница имени академика Н.Н. Блохина». Музей Н.Н. Блохина. Документы из экспозиции: приказная книга по Дивеевскому Райздравотделу за 1935–1936 гг.

История здравоохранения и медицины

ковым и Д.А. Алиевым монография «Пластические операции при злокачественных опухолях кожи» была удостоена премии им. Н.Н. Петрова [31].

Николаем Николаевичем предложена и с успехом внедрена в хирургическую практику операция создания на основе методов кожной пластики противоестественного заднего прохода, модификация операции Ламбре, с применением двух кожных лоскутов с питающей ножкой из подвздошной области, с последующим зашиванием между ними наглухо отрезка сигмовидной кишки. Этот метод имел большое практическое значение, операция при этом получалась технически простой [32].

Опыт, полученный в годы войны Н.Н. Блохиным, реализованный в уникальных операциях, описан в докторской диссертации в главе «О кожной пластике при повреждениях мужского полового члена». Глава занимает 8 страниц, где сообщается об операциях у 10 раненых с частичными изъятиями или деформациями полового члена и у 6 раненых с полным отсутствием полового члена. Восстановление уретры в 2 из 6 случаях делалось путём местной пластики по Н.А. Богоразу [33, 34] с использованием кожи мошонки. У некоторых больных наблюдалось восстановление половой способности.

Шесть операций полного восстановления полового члена являлись очень значимыми в практической медицине, т. к. в то время были сравнительно новыми и каждый такой случай обычно освещался в литературе и подвергался отдельному изучению⁹.

В последующие годы на основании этого опыта учёным была внедрена оригинальная методика лечения слоновости половых органов [22].

В 1946 г. Н.Н. Блохин, обобщая весь опыт тяжёлых военных лет, успешно защищает докторскую диссертацию на тему: «Кожная пластика в хирургии военных повреждений». Эта диссертация станет основой для издания монографии «Кожная пластика», удостоенной премии имени Н.Н. Бурденко в 1956 г.

При изучении и анализе архивов, в основном Горьковского института восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии, опубликованных трудов Н.Н. Блохина удалось воссоздать его огромный хирургический опыт, достижения в восстановительной и реконструктивной хи-

рургии. Можно утверждать, что он был высококлассным хирургом самого широкого профиля. В суровые военные годы он получил огромные и бесценные знания для совершенствования в восстановительной и реконструктивной хирургии. На практике Блохин внедрял и апробировал свои оригинальные подходы в лечении раненых, которые актуальны и сегодня. Его публикации отражают ясную и умную речь, мысли просты для восприятия любому практикующему хирургу, в научном понимании насущны и сейчас.

Как писал в своём отзыве преемник на должности директора ВосХиТО М.Г. Григорьев о Н.Н. Блохине 12 апреля 1952 г.: «Научная продукция Н.Н. Блохина, отражающая большой и разносторонний клинический опыт автора, посвящена актуальным вопросам общей, военно-полевой, пластической и восстановительной хирургии и травматологии. Ведущие место занимают работы по пластической и восстановительной хирургии, разработке которых Н.Н. Блохин посвятил много лет упорного труда и постоянных исканий, увенчавшихся значительными успехами в развитии им этих разделов хирургии»¹⁰.

Всё больше понимая масштаб личности Николая Николаевича, ещё более ясен смысл слов, которые он с достоинством любил говорить: «Прежде всего я врач!».

Выводы

1. Воссоздан огромный вклад академика Н.Н. Блохина в восстановительную, пластическую и реконструктивную хирургию, не известный большинству медицинского сообщества вплоть до настоящего времени.
2. Реконструирован «Горьковский период» научного творчества учёного и врачебного мастерства хирурга, спасшего тысячи жизней раненых в Великую Отечественную войну; новатора, продолжавшего в послевоенные годы разрабатывать новые и модернизировать старые методы, позволяющие развивать восстановительную, пластическую и реконструктивную хирургию.
3. Можно утверждать, что именно в 1941–1952 гг., работая в Горьковском институте восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии, Н.Н. Блохиным были заложены истоки трудов, превратившие его в крупнейшего онколога, основателя отечественной научной школы.

⁹ ГКУ «ЦАНО». Ф. 2533. Оп. 3а. Д. 24. Л. 114–115. Автореферат. Докторская диссертация. «Кожная пластика в хирургии военных повреждений».

¹⁰ Архив ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ. ФР-6106-15. Оп. 4. Д. 1. Л. 62.

ЛИТЕРАТУРА

1. Яценко А.С. *К вопросу перенесения или прививки отдельных кусочков кожи к грануляционным поверхностям*. Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук. СПб.; 1871.
2. Скоров М.В. Прививки кожи на язвенные поверхности как средство заживления ран. *Медицинский вестник*. 1870; (18): 4.
3. Янович-Чайнский С.М. *Лечение изъязвленной переноской на поверхность их частичек кожи*. СПб.; 1871.
4. Шимановский Ю.К. *Операции на поверхности человеческого тела с атласом, содержащим на 108 табл. 602 рис. сочинение Ординарного профессора Университета св. Владимира*. Киев; 1865.
5. Пирогов Н.И. *Начала общей военно-полевой хирургии, взятые из наблюдений военно-госпитальной практики и воспоминаний о Крымской войне и Кавказкой экспедиции*. Москва–Ленинград: Медгиз, Печатный двор; 1941–1944.
6. Пирогов Н.И. Костнопластические удлинение костей голени при вылущивании стопы. *Военно-медицинский журнал*. 1854; (2): 83.
7. Сливосовский Н.В. *Остеопластическая операция на стопе по способу Владимирова*. М.; 1882.
8. Дьяков П.И. Восстановление разрушенного носа. *Практическая медицина*. 1902; (24): 123–6.
9. Петров Н.Н. *Свободная пластика костей*. СПб.; 1913.
10. Михельсон Н.М. К ошибкам восстановительной хирургии лица. *Хирургия*. 1940; (2-3): 265.
11. Сулов К.П. *Otorinoplastica ex auriculo partialis*. *Военно-медицинский журнал*. 1898; (7): 24.
12. Филатов В.П. *Круглый стебель в офтальмологии*. М.: Медгиз; 1943.
13. Филатов В.П. Пластика на мигрирующем круглом стебле. *Вестник офтальмологии*. 1923; (3): 8–9.
14. Джанелидзе Ю.Ю. *Свободная пересадка кожи*. М.: Медгиз; 1952.
15. Парин Б.В. Непосредственные и отдаленные результаты свободной пересадки кожи по способу перфорированного лоскута. *Хирургия*. 1944; (12): 36–9.

16. Парин Б.В. Новая модификация пересадки больших лоскутов кожи во всю толщу. *Хирургия*. 1943; (5-6): 82–6.
17. Парин Б.В. К проблеме оперативного восстановления трудоспособности у инвалидов Отечественной войны. *Хирургия*. 1945; (3): 42–8.
18. Хитров Ф.М. К методике свободной пересадки всех слоев кожи. *Хирургия*. 1944; (9): 17.
19. Николай Николаевич Блохин (к столетию со дня рождения). М.; 2012.
20. Блохин Н.Н. Некоторые вопросы пластической реконструкции ампутационных культей предплечья и кисти. В кн.: *Вопросы восстановительной хирургии последствий военных повреждений*. Горький; 1950: 37–42, 107–15.
21. Блохин Н.Н. Комбинированные повреждения лица, связанные с ожогами. В кн.: *Труды XXV Всесоюзного съезда хирургов от 1–8 октября 1946 г.* Москва: Медгиз; 1948: 402–4.
22. Блохин Н.Н. *Кожная пластика*. М.; 1955.
23. Блохин Н.Н. О расщеплении ампутационных культей предплечья по Крукенбергу. В кн.: *Сборник работ госпиталей Горьковского облздрава*. Горький; 1944: 23–7.
24. Блохин Н.Н. Опыт лечения огнестрельных повреждений крупных суставов в тыловом госпитале. *Сборник работ госпиталей Горьковского облздрава*. Горький; 1944: 57–71.
25. Блохин Н.Н. Лечение огнестрельных ранений коленного сустава осложнённых инфекцией. В кн.: *Труды 3-го пленума госпитального совета Наркомздрава Союза ССР и РСФСР*. М.; 1944.
26. Блохин Н.Н. Некоторые вопросы костной пластики при дефектах костей и ложных суставах. В кн.: *Труды Горьковского Научно-исследовательского института Восстановительной хирургии травматологии и ортопедии*. Том 2. Горький; 1947: 54–68.
27. Блохин Н.Н. Пластические операции в лечении последствий военной травмы в Великую Отечественную войну. В кн.: *Труды Горьковского медицинского института*. Горький; 1946: 247–54.
28. Колокольцев М.В. *Дерматом автора и его применение при свободной пересадке кожи*. Горький; 1947.
29. Блохин Н.Н. К методике вычисления отношения площади ожога к поверхности кожного покрова пострадавшего. *Вопросы пластической хирургии*. 1953; (2): 91–4.
30. Блохин Н.Н. Об особенностях операций кожной пластики при лечении опухолей. *Вопросы онкологии*. 1956; (5): 700–5.
31. Блохин Н.Н., Трапезников Н.Н., Алиев Д.А. *Пластические операции при злокачественных опухолях кожи*. М.: Медицина; 1979.
32. Блохин Н.Н. Новый вариант искусственного заднего прохода (видоизменение метода Ламбрэ). *Вопросы пластической хирургии*. 1953; (6): 179–83.
33. Богораз Н.А. О полном пластическом восстановлении мужского полового члена, способного к совокуплению. *Советская хирургия*. 1936; (8): 153.
34. Богораз Н.А. *Восстановительная хирургия*. М.: Медгиз; 1949.

REFERENCES

1. Yatsenko A.S. *On the issue of transferring or grafting individual pieces of skin to granulation surfaces*: Diss. St. Petersburg; 1871. (in Russian)
2. Skorov M.V. Skin grafting on ulcerative surfaces as a means of wound healing. *Meditsinskiy vestnik*. 1870; (18): 4. (in Russian)
3. Yanovich-Chinsky S.M. *The Treatment of Ulceration is Transferred to the Surface of Their Skin Particles [Lecheniye iz'yazvleniy perenoskoy na poverkhnost' ikh chastichek kozhi]*. St. Petersburg; 1871. (in Russian)
4. Shimanovsky Yu.K. *Operations on the Surface of the Human Body with an Atlas Containing 108 tables. 602 fig. an essay by an Ordinary Professor at the University of St. Vladimir [Operatsii na poverkhnosti chelovecheskogo tela s atlasom, sodержashchim na 108 tabl. 602 ris. sochineniye Ordinarnogo professora Universiteta sv. Vladimira]*. Kiev; 1865. (in Russian)
5. Pirogov N.I. *The Beginnings of General Military Field Surgery, Taken from Observations of Military Hospital Practice and Memories of the Crimean War and the Caucasian Expedition [Nachala obshchey voyenno-polevoy khirurgii, vzyatyye iz nablyudeniy voyenno-gospital'noy praktiki i vospominaniy o Krymskoy voyne i Kavkazkoy ekspeditsii]*. Moscow–Leningrad: Medgiz, Pechatnyy dvor; 1941–1944. (in Russian)
6. Pirogov N.I. Bone-plastic elongation of the shin bones during foot peeling. *Voyenno-meditsinskiy zhurnal*. 1854; (2): 83. (in Russian)
7. Slifosovskiy N.V. *Osteoplastic Foot Surgery According to the Vladimirova Method [Osteoplasticheskaya operatsiya na stope po sposobu Vladimirova]*. Moscow; 1882. (in Russian)
8. Diakonov P.I. Restoration of a destroyed nose. *Prakticheskaya meditsina*. 1902; (24): 123–6. (in Russian)
9. Petrov N.N. *Free Bone Grafting [Svobodnaya plastika kostey]*. St. Petersburg; 1913. (in Russian)
10. Mikhelson N.M. To the mistakes of reconstructive facial surgery. *Khirurgiya*. 1940; (2-3): 265. (in Russian)
11. Suslov K.P. Otorinoplastica ex auriculo partialis. *Voyenno-meditsinskiy zhurnal*. 1898; (7): 24. (in Russian)
12. Filatov V.P. *Round Stem in Ophthalmology [Krughyy stebel' v oftal'mologii]*. Moscow: Medgiz; 1943. (in Russian)
13. Filatov V.P. Plastic on a migrating round stem. *Vestnik oftal'mologii*. 1923; (3): 8–9. (in Russian)
14. Dzhanelidze Yu.Yu. *Free Skin Grafting [Svobodnaya peresadka kozhi]*. Moscow: Medgiz; 1952. (in Russian)
15. Parin B.V. Immediate and long-term results of free skin transplantation using the perforated flap method. *Khirurgiya*. 1944; (12): 36–9. (in Russian)
16. Parin B.V. A new modification of the transplantation of large flaps of skin in full thickness. *Khirurgiya*. 1943; (5-6): 82–6. (in Russian)
17. Parin B.V. On the problem of operational restoration of working capacity in the disabled of the Patriotic War. *Khirurgiya*. 1945; (3): 42–8. (in Russian)
18. Khitrov F.M. On the method of free transplantation of all skin layers. *Khirurgiya*. 1944; (9): 17. (in Russian)
19. Nikolai Nikolaevich Blokhin (on the Centenary of His Birth) [Nikolay Nikolayevich Blokhin (k stoletiyu so dnya rozhdeniya)]. Moscow; 2012. (in Russian)
20. Blokhin N.N. Issues of reconstructive surgery of the consequences of military injuries. In: *Some Issues of Plastic Reconstruction of Amputation Stumps of the Forearm and Hand [Voprosy vosstanovitel'noy khirurgii posledstviy voyennykh povrezhdeniy]*. Gor'kiy; 1950: 37–42, 107–15. (in Russian)
21. Blokhin N.N. Combined facial injuries associated with burns. In: *Proceedings of the XXV All-Union Congress of Surgeons from October 1–8, 1946 [Trudy XXV Vsesoyuznogo s'yezda khirurgov ot 1–8 oktyabrya 1946 g.]*. Moscow: Medgiz; 1948: 402–4. (in Russian)
22. Blokhin N.N. *Skin Plastic Surgery [Kozhnaya plastika]*. Moscow; 1955. (in Russian)
23. Blokhin N.N. On the Splitting of Forearm Amputation Stumps According to Crukenberg. In: *Collection of Works of Hospitals of the Gorky Regional Health Department [Sbornik rabot gospi-taley Gor'kovskogo oblzdrava]*. Gor'kiy; 1944: 23–7. (in Russian)
24. Blokhin N.N. Experience in the treatment of firearm injuries to large joints in a rear hospital. In: *Collection of Works of Hospitals of the Gorky Regional Health Department [Sbornik rabot gospi-taley Gor'kovskogo oblzdrava]*. Gor'kiy; 1944: 57–71. (in Russian)
25. Blokhin N.N. Treatment of gunshot wounds of the knee joint complicated by infection. In: *Proceedings of the 3rd Plenum of the Hospital Council of the People's Commissariat of Health of the USSR and the RSFSR [Trudy 3-go plenuma gospi-tal'nogo soveta Narkomzdrava Soyuza SSR i RSFSR]*. Moscow; 1944. (in Russian)
26. Blokhin N.N. Some issues of bone grafting in bone defects and false joints. In: *Proceedings of the Gorky Research Institute of Reconstructive Surgery of Traumatology and Orthopedics [Trudy Gor'kovskogo Nauchno-issledovatel'skogo instituta Vosstanovitel'noy khirurgii travmatologii i ortopedii. Tom 2]*. Gor'kiy; 1947: 54–68. (in Russian)
27. Blokhin N.N. Plastic surgery in the treatment of the consequences of military trauma in the Great Patriotic War. In: *Proceedings of the Gorky Medical Institute [Trudy Gor'kovskogo meditsinskogo instituta]*. Gor'kiy; 1946: 247–54. (in Russian)
28. Kolokoltsev M.V. *The Author's Dermatom and Its Use in Free Skin Transplantation [Dermatom avtora i yego primeneniye pri svobodnoy peresadke kozhi]*. Gor'kiy; 1947. (in Russian)
29. Blokhin N.N. On the methodology for calculating the ratio of the area of the burn to the surface of the skin of the victim. *Voprosy plasticheskoy khirurgii*. 1953; (2): 91–4. (in Russian)
30. Blokhin N.N. On the features of skin grafting operations in the treatment of tumors. *Voprosy onkologii*. 1956; (5): 700–5. (in Russian)

История здравоохранения и медицины

31. Blokhin N.N., Trapeznikov N.N., Aliyev D.A. *Plastic Surgery for Malignant Skin Tumors [Plasticheskiye operatsii pri zlokachestvennykh opukholyakh kozhi]*. Moscow: Meditsina; 1979. (in Russian)
32. Blokhin N.N. A new version of the artificial anus (modification of the Lambre method). *Voprosy plasticheskoy khirurgii*. 1953; (6): 179–83. (in Russian)
33. Bogoraz N.A. On the complete plastic restoration of the male penis capable of copulation. *Sovetskaya khirurgiya*. 1936; (8): 153. (in Russian)
34. Bogoraz N.A. *Reconstructive Surgery [Vosstanovitel'naya khirurgiya]*. Moscow: Medgiz; 1949. (in Russian)

Информация об авторах

Серебряный Роман Сергеевич, доктор мед. наук, профессор, вед. науч. сотр., ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, Москва, Россия. E-mail: niiimramn@mail.ru

Косилов Александр Дмитриевич, гл. врач, ООО «ЛДЦ Крылатское», 121609, Москва, Россия. E-mail: dr.koshelev@gmail.com

Information about the authors

Roman S. Serebryany; DSc (Medicine), Professor, leading researcher, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, 105064, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-2328-2931> E-mail: niiimramn@mail.ru

Aleksandr D. Koshelev; Chief physician, Therapeutic and Diagnostic Center “Krylatskoye”, Moscow, 121609, Russian Federation, <https://orcid.org/0009-0007-5617-4703> E-mail: dr.koshelev@gmail.com