Жизнь и деятельность Ю.Ю. Джанелидзе

План

Введение

. Основные вехи в жизни и деятельности Ю.Ю. Джанелидзе

. Вклад Ю.Ю. Джанелидзе в область хирургии: органов движения, органов брюшной полости, сердца и крупных сосудов, органов грудной полости

Заключение

Список использованной литературы

# Введение

Начало ХХ века России было ознаменовано открытиями в области медицины. В период с 1883 по 1950 жил и работал выдающийся советский хирург Юстин Юлианович Джанелидзе. Принято считать, что Юстин Юлианович являлся высококлассным специалистом во всех разделах хирургии, но самого начала врачебной деятельности его любимым «коньком» была неотложная хирургия.

Ю.Ю. Джанелидзе родился в грузинском селе Самтреди. В 1909 году он закончил медицинский факультет Женевского университета, защитив диссертацию о злокачественных опухолях. В 1911 году Джанелидзе переезжает в Петербург, и всю последующую жизнь связывает с этим городом. В том же году он блестяще оперирует больного с ранением в сердце, а в 1913 впервые в мире успешно зашивает рану восходящей аорты. Всю Первую Мировую войну Джанелидзе работает старшим врачом полевого военно-санитарного поезда.

Советскую власть Юстин Юлианович принял безоговорочно и активно включился в строительство здравоохранения на новых началах. В 1927 году он был избран профессором госпитальной хирургической клиники 1-го ЛМИ, которую возглавлял до конца жизни. По его инициативе в 1932 году организуется научно-практический институт скорой помощи, а в 1937-ом при Ленгорздравотделе Совет неотложной хирургии, под его председательством. С 1939-го по 1947 год Джанелидзе главный хирург ВМФ. В годы войны генерал-лейтенант Джанелидзе консультирует в госпиталях, пишет руководства по проведению сложнейших операций. Не оставляет он и практической деятельности.

# 1. Основные вехи в жизни и деятельности Ю.Ю. Джанелидзе

джанелидзе хирургия лечение

Будучи одним из руководителей Института скорой помощи в Ленинграде, Ю.Ю. Джанелидзе провел немало всесоюзных конференций по узловым вопросам неотложной хирургии брюшной полости. Они привлекли внимание всей медицинской общественности, оказали благотворное влияние на развитие этого раздела отечественной хирургии...

В 1942 г. немецкая авиация постоянно осуществляла массированные налеты на корабли Черноморского флота. В один из таких налетов был тяжело ранен адмирал флота И.С. Исаков. Его эвакуировали в тыл, на излечение в Сочи, а затем в Тбилиси. В процессе лечения у И.С. Исакова началась гангрена, грозившая адмиралу неминуемой смертью. По приказу И.В. Сталина Джанелидзе, находившийся с инспекцией на Северном флоте, самолетом через всю страну был доставлен в Тбилиси. Осмотрев раненного адмирала, Джанелидзе принимает решение о незамедлительном начале операции. Результатом операции стала ампутация ноги, но человеческая жизнь была спасена. После излечения адмирал флота И.С. Исаков, хотя и на протезе, еще долго служил на флоте.

Юстину Юлиановичу Джанелидзе принадлежат такие слова: «Корабельный врач - он особый, высококвалифицированный. Потому что на корабле ему не у кого учиться, и никто не даст мудрого совета. Корабельный врач принимает только единственное и правильное решение».

В далекие годы, еще в Женеве, Джанелидзе заинтересовался вопросом - как помочь больным с заболеваниями сердца? Он изучил большой объем литературы по этой теме, и в результате одним из первых военных хирургов в Ленинграде сделал операцию на открытом сердце в Военно-медицинской академии.

В 1943 году он провел сотую операцию на огнестрельной ране легкого. 6 марта 1945 года Джанелидзе было присвоено звание Героя Социалистического Труда «за выдающиеся заслуги в области здравоохранения». К концу жизни Юстиан Юлианович - председатель правления Всесоюзной ассоциации и член Международного общества хирургов, действительных член АМН СССР и Французской академии наук. «Влияние врача на больного основано на доверии к нему, а это врач должен заслужить своими знаниями и поведением» - так учил на своих лекциях хирург.

В Санкт-Петербургском медицинском университете им. акад. И.П. Павлова на здании кафедры госпитальной хирургии находится мемориальная доска со словами: «Здесь, на кафедре, длительные годы работал выдающийся хирург Ю.Ю. Джанелидзе».

Неоднократно он выезжал за границу с научными докладами. Последняя его поездка была в Соединенные Штаты Америки. Оттуда Юстин Юлианович вернулся, полный впечатлений от прогресса мирной хирургии, которого добились американские хирурги в послевоенные годы. Как позже рассказывала мне его ученица - Зинаида Васильевна Оглоблина, он выражал свой восторг, забывая порой оттенить те благоприятные условия, которые хирурги США имели в годы войны. И на одном из заседаний, где Юстин Юлианович делился своими впечатлениями, вдруг поднялся молодой подполковник медслужбы С. и во всеуслышание обвинил Джанелидзе «в преклонении перед Западом». Не сделавший для хирургии и тысячной доли того, что сделал известный профессор, он резко, в патетической форме поучал Юстина Юлиановича «с должным уважением относиться к нашим выдающимся достижениям», «не позорить безответственными заявлениями форму, которую мы носим» и т. п.

Ю.Ю. Джанелидзе почти четверть века заведовал кафедрой госпитальной хирургии 1-го Ленинградского медицинского института. До него этой кафедрой шесть лет руководили Н.Н. Петров, а еще раньше - А.А. Кадьян. Все - выдающиеся хирурги, лидеры русской хирургической школы!

Естественно, что вокруг кандидатуры на эту должность начались большие споры. Но ни у кого не было сомнения, что возглавить ее должен хирург с именем, известным всей стране. Хирургическая молодежь, особенно работающая на этой кафедре, хотела иметь такого руководителя, который бы сам деятельно занимался новыми проблемами медицины и поддерживал бы начинания молодых ученых... И поэтому ко мне пришли представители общественных организаций медицинского института и, сославшись на то, что директор института обещает поддержку, посоветовали подать на конкурс.

В родной клинике мне было хорошо, я не хотел уходить отсюда, хотя приглашения перейти в то или иное место поступали постоянно, и Николай Николаевич советовал приглядеть самостоятельную работу, чтобы у меня, как у ученого, был больший размах... «Ты уже подготовлен к такому, - говорил он мне. - Отпускать жалко, а не отпускать - делу вредить!»

И теперь, переговорив с представителями 1-го Медицинского института, я пошел со своими сомнениями к Николаю Николаевичу. Учитель сказал, что уже думал над этим и сам хотел посоветовать мне то же самое...

Избрание на ту или иную научную должность в нашей стране всегда считалось делом исключительной важности, и здесь часто скрещивались шпаги добра и зла. Еще Ломоносов, боровшийся со всякого рода авантюристами, приезжавшими за легкой добычей в нашу страну и так и не научившимися ее уважать, писал: «Вы, сидящие на шее приютившего вас народа! Почему вы относитесь без должного уважения к нашим правилам и обычаям?»

Находясь в академии и ведя беспощадную борьбу с такими «иноверцами», он, в конце концов, добился очень многого в смысле объективной оценки соискателя на научную должность. И тот факт, что наши научные учреждения, как правило, возглавляли крупнейшие представители русской науки, являлся выражением объективного отношения к выбору руководителя и залогом большой творческой работы того или иного учреждения. Достаточно указать на то, что директором Института физиологии в Ленинграде был И.П. Павлов, Института экспериментальной медицины - П.М. Быков, Института онкологии в Ленинграде Н.П. Петров, Института нейрохирургии в Ленинграде А.Л. Поленов, Института нейрохирургии в Москве - Н.Н. Бурденко, Института скорой помощи в Ленинграде - Ю.Ю. Джанелидзе, а в Москве - С.С. Юдин и т. д. Этим и обусловливались высокий авторитет и передовая наука. И до сих пор там, где в руководстве научным учреждением стоит крупный ученый, там заметен прогресс этого раздела науки.

При избрании профессоров в вузы, соблюдались принципы, по которым на эту должность выдвигались наиболее достойные. Во всяком случае я никаких шагов не предпринимал, ни с кем не разговаривал и решил все пустить на самостоятельное течение. Слышал, что некоторые из конкурентов предпринимают энергичные меры в свою пользу. Я же не знал тогда, что надо делать, да и не хотел ничего предпринимать, тем более, что в то время плохо представлял весь процесс избрания профессора и был глубоко убежден, что ученые изберут, несомненно, наиболее достойного.

Юстин Юлианович Джанелидзе скончался 14-го января 1950 года и похоронен на Центральной площадке «Литераторских мостков» Волковского православного кладбища. Памятник работы архитектора Смирнова и скульптора Крестовского установлен в 1951 г.

октября 1950 года Совет Министров СССР издал специальное постановление, согласно которому: имя Джанелидзе присвоено Научно-исследовательскому институту скорой помощи в Санкт-Петербурге; в 1-м ЛМИ учреждены две стипендии им. Джанелидзе; установлен бюст Джанелидзе в клинике Госпитальной хирургии 1-го ЛМИ, а также памятная доска на здании клиники. В 1953-1959 годах АМН СССР издала 5-томное собрание сочинений Юстина Джанелидзе.

# 2. Вклад Ю.Ю. Джанелидзе в область хирургии: органов движения, органов брюшной полости, сердца и крупных сосудов, органов грудной полости.

Ю.Ю. Джанелидзе значительную часть своей жизни посвятил трудам, относящимся к хирургии органов движения. Хирург уделял большое внимание вопросам лечения и изучения повреждения конечностей, считая, что методами должен владеть каждый уважающий себя хирург.

В течение 5 лет Ю.Ю. Джанелидзе возглавлял кафедру госпитальной хирургии Ленинградского Медицинского института. Он один из первых организовал травматологическое отделение, считая, что студенты, изучая хирургию должны быть знакомы с вопросами повреждения конечностей.

В своих работах Ю.Ю. Джанелидзе уделяет много внимания вопросам механизма вывихов, переломов, представляет патологоанатомические изменения, разбирает методы лечения, их недостатки.

Хирург-новатор разработал и предложил ряд оригинальных методов лечения вывихов и переломов, в последствие введенных в программу лечения: вправление вывихов тазобедренного и плечевого суставов, лечение переломов надколенника, лечение вывихов головки локтевой кости и др.

Также весьма ценной является работа хирурга «Ошибки, опасности и непредвиденные осложнения при лечении закрытых переломов». В работе рассмотрены все те ошибки, которые встречаются в практике лечения вывихов и переломов. Среди работ Ю.Ю. Джанелидзе есть, посвященные вопросам восстановленной хирургии. В своей практической деятельности, прежде, чем приступить к проведению операций на сухожилиях кисти и пальцах Ю. Джанелидзе тщательно изучил имеющуюся литературу. Большой опыт хирургической работы позволил ему не согласиться с рядом имевшихся установок в деле лечения этого тяжелого заболевания, и в операции, которые были предложены авторитетными в данной области хирургами, Ю.Ю. Джанелидзе внес ряд существенных деталей по направлению на улучшение исходов лечения. В своей статье «Ранение сухожилий кисти и их лечение» хирург справедливо указывает, что «необходимо совершенно изменить наше отношение к сухожильному шву, нужно твердо усвоить, что сшивание сухожилия есть тончайшая, сложная чрезвычайно деликатная операция и должна быть выполнена в хорошей операционной и чрезвычайно опытными руками» (Джанелидзе Ю.Ю. Собрание сочинений, т.5- М.: Академия Медицинских Наук, 1953. С. 6.).

Ю.Ю. Джанелидзе (1936) сформулировал следующие требования для шва сухожилий, остающиеся неизменными до сих пор: шов должен быть простым и легко выполнимым; шов не должен нарушать кровоснабжения сухожилия, для чего в узлы и петли необходимо захватывать минимальное количество сухожильных пучков; шов должен обеспечивать гладкую, скользящую поверхность сухожилия, на его поверхности должно оставаться минимальное число нитей; шов должен крепко удерживать концы и не разволокнять сухожилие. В зависимости от техники проведения нити, швы могут быть разделены на три группы: с использованием петель, захватывающих группу сухожильных волокон (шов Розова, Казакова и др.); с прямым ходом нити (шов Ланге, Кюнео и др.); 3) «лигатурные» швы. Кроме того, в зависимости от расположения узлов швы сухожилий подразделяются на две группы: внутриствольные швы с узлами и нитями на поверхности сухожилий (шов Ланге, Николадони, Жюста и др.); внутриствольные швы с узлами, погруженными между концами сухожилий (шов Кюнео, Казакова и др.) Сшивание сухожилий производится шелком, капроном, нейлоном, а также танталовой проволокой диаметром 0,1 мм. Доступы к поврежденному сухожилию при открытых травмах осуществляются через рану. Если рана по размерам недостаточна, ее расширяют, проводя дополнительные разрезы с учетом топографо-анатомических особенностей области. Поперечные разрезы удобно расширять разрезом от углов раны кверху и книзу.

Ю.Ю. Джанелидзе также интересовался хирургическими инструментами, внес целый ряд усовершенствований. Им было предложена разработка универсального сосудистого компрессора для развития колотерального кровообращения при артериальных и артериовенозных аневризмах.

Помимо работы, связанной с хирургии органов движения Ю.Ю. Джанелидзе посвятил свою жизнь вопросам хирургии органов брюшной полости. Он начал интересоваться еще, будучи молодым врачом, в 1914. Совместно с С.Н. Литовской была опубликована работа «К вопросу о вливании жидкого вазелина в брюшную полость с целью предупреждения сокращений» - его единственная экспериментальная работа. В ней ярко отражаются черты творчества автора - тщательность подбора литературы, полный критический анализ затронутых вопросов и ясность выводов.

В дальнейшем внимание Ю.Ю. Джанелидзе привлекли вопросы, связанные с кровотечениями из язв желудка и двенадцатиперстной кишки. В результате всестороннего анализа личных наблюдений и изучения литературы хирург в 1933 году опубликовал работу: «Угрожающие жизни гастро-дуаденальные кровотечения язвенного происхождения и их хирургической лечение». Также свое внимание хирург уделил заболеванию - свищу заднего прохода и прямой кишки. Ю.Ю. Джанелидзе разработал затруднительную операцию, предложив модификацию уже известных операций этого типа. Хирургии прямой кишки также посвящена работа «Дермоидные кисты (тератомы) прямой кишки», в которой сообщаются личные наблюдения, позднее опубликованными (1938г.). В этой работе подробно рассматривается клиническая картина заболевания, патологоанатомические данные и техника оперативного лечения.

В декабре 1934 г. в Ленинграде происходила конференция по вопросу «Острый аппендицит и его лечение». Эта конференция превратилась в хирургический съезд, где Ю.Ю. Джанелидзе выступил, охарактеризовав работу Ленинградского научно-практического института скорой помощи за два с половиной года его существования. Там же и был сделан доклад «К дифференциальной диагностике острого аппендицита», в котором было суммировано большое число наблюдений и сделан ряд важных выводов и организационных предложений. Дальнейшее развитие организационные идеи Ю.Ю. Джанелидзе получили в работах: «Эффективность лечения основных лечения основных острых хирургических заболеваний органов брюшной полости» (1936). «О диагностике острых заболеваний органов брюшной полости в условиях внебольничной сети» (1917) и «Значение раннего распознавания и ранней госпитализации при острых заболеваниях органов брюшной полости» (1937). В апреле 1938 происходила городская и областная конференция по вопросам острой кишечной непроходимости. На ней Ю.Ю. Джанелидзе прочитал основной доклад «К вопросу о ранней диагностике острой кишечной непроходимости». В своем докладе он дал всесторонний разбор клинической картины заболевания, методику обследования и ряда оперативных вмешательств.

Свой талант Ю.Ю. Джанелидзе проявлял в лекциях по вопросам хирургии органов брюшной полости, где он изложил свои взгляды на многие вопросы хирургического лечения. Свою жизнь блестящий хирург также посвятил хирургии сердца и крупных сосудов. Интерес к этим проблемам зародился у хирурга в самом начале его врачебной и хирургической деятельности. В 1911 г. Ю.Ю. Джанелидзе с успехом сделал операцию раненному в сердце. В результате появилась одна из первых его печатных работ «Случай проникающей раны сердца. Сердечный шов. Выздоровление».

В последующие годы хирург приступает к тщательному изучению вопроса о хирургическом лечении ран сердца и в 1913 г. на ХII Пироговском съезде делает доклад «Ранения сердца по данным хирургического отделения Петропавловской больницы в Петербурге».

В 1913 г. Ю.Ю. Джанелидзе впервые в мире с успехом оперирует ранение восходящей аорты. Описание этого наблюдения дано им в работе «Случайное зашивание раны восходящей аорты», опубликованной в 1916г.

Продолжая изучение вопросов хирургии сердца, Ю.Ю. Джанелидзе в 1925 г. опубликовывает анатомо-хирургическую работу «Повреждение венозных сосудов при ранениях сердца». В 1927 г. располагая весьма большим для того времени числом лично произведенных операций по поводу ранений сердца и подведя итоги 535 имеющихся в отечественной и зарубежной литературе наблюдений за первые 25 лет (1896-1921) оперативного лечения ран сердца, Ю.Ю. Джанелидзе публикует монографию «Раны сердца и их хирургическое лечение». При жизни автора вторая часть монографии не была издана. В последующий период интересы Ю.Ю. Джанелидзе сосредотачиваются на иных проблемах хирургии и до конца Великой Отечественной войны вопросы хирургии сердца и крупных сосудов не занимают ведущего места в его творчестве. К это времени относятся следующие работы Ю.Ю. Джанелидзе: «Ранение сердца и перикарда», статья «Тысяча случаев оперативного лечения ран сердца», «Сердце, околосердечная сумка и крупные сосуды грудной клетки» и статьи «Огнестрельные ранения сердца», «Инородные тела сердца огнестрельного происхождения». По окончании войны вопросы хирургии сердца снова заняли центральное место в научной и клинической работе Ю.Ю. Джанелидзе - от изучения ранения сердца он переходит к разрешению проблемы хирургического лечения болезней сердца, сердечной сорочки и крупных сосудов. Блестящих результатов Ю.Ю. Джанелидзе добивается при хирургическом лечении сдавливающего перикардита. Ему не удалось закончить задуманную монографию по этим вопросам, и он коснулся лишь в статьях. В последние годы своей жизни Ю.Ю. Джанелидзе предложил применять для облегчения страданий при грудной жабе оригинальную операцию, описанную им в статье «Грудинная блокада сердечно сосудистых сплетений при грудной жабе». Помимо хирургии сердца Ю.Ю. Джанелидзе посвятил значительную часть жизни вопросам, относившимся к области хирургии органов грудной полости (легкие, диафрагма).

В 1928 г. Ю.Ю. Джанелидзе первую в отечественной литературе работу «Псевдоаневризматическая форма дермоидной кисты средостения». Основанием к изучению вопроса послужило одно наблюдение. В этой работе дан обзор литературы за столетие. О чрезвычайной трудности распознавания заболевания в подобных случаях говорит то, что больной с диагностической целью был демонстрирован в хирургическом обществе Пирогова и диагноз не был правильно поставлен. Ю.Ю. Джанелидзе в дальнейшем поручает своему ученику Б.С. Стучинскому дальнейшую разработку, вылившуюся в монографию на эту тему. В 1951 г. выходит в свет работа Ю.Ю. Джанелидзе и В.Г. Джанелидзе «Патогномоличные признаки дермоидных тератом средостения», в которой сообщаются ранние признаки, позволяющие рано распознать болезнь. Во время Великой Отечественной войны Ю.Ю. Джанелидзе ведет большую напряженную работу. Громадный опыт в хирургии грудной полости приводит его к изучению наиболее сложных последствий ранений груди. Ю.Ю. Джанелидзе делает доклады на конференциях и в обществах, публикует работы, посвященные лечению плевры, бронхиальных свищей, диафрагмальным грыжам.

В июне 1943 г. Ю.Ю. Джанелидзе делает доклад в обществе Пирогова в блокированном Ленинграде. Доклад и последующие статьи на эту тему создали резкий перелом во взглядах советских хирургов. Монография «Бронхиальные свищи огнестрельного происхождения» является венцом научного творчества Ю.Ю. Джанелидзе.

# Заключение

Ю.Ю. Джанелидзе руководил Советом неотложной хирургии при Ленинградском городском отделе здравоохранения, выступал на заседаниях хирургического общества имени Н.И. Пирогова и на научных конференциях Военно-морской медицинской академии. Исследования Ю.Ю. Джанелидзе в области хирургии конечностей являются результатом его большой творческой работы, ярко характеризует деятельность замечательного русского хирурга, который считал, что травматология - неотъемлемая часть хирургии, которой надо уделять такое же внимание, как и другим областям.

Современное развитие грудной хирургии в значительной степени обязано трудам Ю.Ю. Джанелидзе, светлая память о котором навеки сохранится в летописях отечественной хирургии.

# Список использованной литературы

1. Джанелидзе Ю.Ю. Собрание сочинений,- М.: Академия Медицинских Наук, 1953. (т.1. С. - 9-23, т.2. С. - 5-9, т.3. С. - 5-6, т.4. С. - 5-6, т.5.С. 6)

. Качанов А. Корифей неотложной хирургии // Аврора, №5, 1995.

. Белова А. Роль Ю.Ю. Джанелидзе в хирургии. Автореферат. - М.: Тбилиси, 1958.

. Белова А. Ю.Ю. Джанелидзе. - М.: Тбилиси, 1961.