

Из истории / History

ISSN 1995-5464 (Print); ISSN 2408-9524 (Online)

<https://doi.org/10.16931/1995-5464.20201129-136>**Научное наследие профессора С.П. Федорова
(К 150-летию со дня рождения ученого)***Моргошия Т.Ш.***Кафедра факультетской хирургии имени профессора А.А. Русанова ФГБОУ ВО “Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет” Минздрава России; 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, Российская Федерация*

В работе отмечены важные научные достижения С.П. Федорова как врача, хирурга, уролога и организатора здравоохранения. Освещены малоизвестные факты из жизни профессора. С.П. Федоров — автор более 120 научных трудов. Его по праву называют основоположником русской хирургии желчных протоков. Основными направлениями научной деятельности С.П. Федорова были проблемы хирургии мочевых и желчных путей. Обширный опыт он обобщил в широко известных монографиях и руководствах. Важной заслугой С.П. Федорова была организация хирургического журнала “Новый хирургический архив”. Он был редактором первого издания БМЭ, редактировал многотомное “Руководство практической хирургии”. Создал крупную отечественную хирургическую школу, из которой вышли десятки специалистов, руководителей хирургических кафедр медицинских вузов в различных городах СССР.

Ключевые слова: *С.П. Федоров, биография, билиарная хирургия, урология, хирургические доступы.***Ссылка для цитирования:** *Моргошия Т.Ш. Научное наследие профессора С.П. Федорова (К 150-летию со дня рождения ученого). Анналы хирургической гепатологии. 2020; 25 (1): 129–136. <https://doi.org/10.16931/1995-5464.20201129-136>.***Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.****Scientific heritage of professor S.P. Fedorov (1869–1936)
(150 anniversary of a scientist birthday)***Morgoshiya T.Sh.***Rusanov Chair of Faculty-Based Surgery, St. Petersburg State Medical University of Healthcare Ministry of the Russian Federation; 2, Litovskaya str., St. Petersburg, 194100, Russian Federation*

In this paper, important scientific achievements of S.P. Fedorov as a surgeon and organizer of health care were noted. Little-known facts from the life of the Professor S.P. Fedorov were covered. S.P. Fedorov is the author of over 120 scientific works. He is rightly called the father of Russian bile duct surgery. The main directions of scientific research S.P. Fedorov was urinary and biliary tract surgery. He summarized extensive experience in widely known monographs and guides. An important merit of S.P. Fedorov was the organization of the surgical journal “New Surgical Archive”. He was the editor of the first edition of “Big medical encyclopedia”, edited the multivolume “Manual of Practical Surgery”. He created a large domestic surgical school, from which dozens of specialists, heads of surgical departments of medical universities in various cities of the USSR, graduated.

Keywords: *S.P. Fedorov, biography, biliary surgery, urology, surgical access.***For citation:** *Morgoshiya T.Sh. Scientific heritage of professor S.P. Fedorov (1869–1936) (150 anniversary of a scientist birthday). Annals of Surgical Hepatology = Annals of HPB surgery. 2020; 25 (1): 129–136. (In Russian). <https://doi.org/10.16931/1995-5464.20201129-136>.***There is no conflict of interests.**

“В хирургии желчных путей, может быть, меньше, чем в любой другой области, возможно прописывать категорические правила для оперирования, а надо всегда приспособляться к индивидуальности случая.”

С.П. Федоров

Сергей Петрович Федоров (фото 1) — обладатель большого таланта клинициста, хирурга, ученого и организатора, помноженного на колоссальную работоспособность, — занимает особое положение среди видных деятелей медицины

конца XIX и первой половины XX веков. Его труды способствовали развитию и достижениям современной урологии и гепатобилиарной хирургии.

Основоположник хирургии желчных путей в нашей стране С.П. Федоров писал: “Нет ника-



Фото 1. Сергей Петрович Федоров. | Photo 1. Sergey Petrovich Fedorov.

кого сомнения, что знание нормальной анатомии и топографических отношений органов в той области, где приходится оперировать, дает хирургу наиболее полную уверенность в предпринимаемых им действиях, сокращает время операции, а главное, почти всегда помогает избежать нежелательных, часто опасных для жизни оперируемого ранений соседних с полем операции органов". Вместе с тем он подчеркивал особую сложность при вмешательствах в гепатобилиарной зоне: "Ни в одной области не приходится хирургу бывать иногда в таком затруднительном положении, как при операциях на желчных путях, и нигде нельзя повредить так больному малейшей ошибкой, допущенной при операции" [1].

С.П. Федоров, признанный организатор многих отраслей отечественной хирургии, умел работать, одновременно решая ряд проблем, и интересоваться различными вопросами. Отметим, что он заведовал госпитальной хирургической клиникой Военно-медицинской академии. Кроме того, с 1929 г. и до своей смерти в 1936 г. он был директором Института хирургической невропатологии в Ленинграде. Своим авторитетом Сергей Петрович энергично поддержал развитие научной и практической деятельности первого в мире учреждения подобного рода, организацию которого начал А.Г. Молотков в 1925 г. Вместе с тем С.П. Федоров одним из первых стал разрабатывать операции на периферической и вегетативной нервной системе и многое другое, что увековечило его как выдающегося хирурга, ученого и организатора здравоохранения.

С именем Сергея Петровича Федорова ассоциируется представление о создателе отечественной урологии и хирургии желчных путей, прекрасном клиницисте и выдающемся ученом мирового масштаба. Что же касается актуальности его вклада в науку, о ней можно судить по тому, что лекции и статьи по хирургии пестрят его

именем. Изучая операционные журналы хирургических и урологических клиник, непрестанно наталкиваешься на упоминание о разрезе по Федорову, пиелотомии *in situ* по Федорову, нефропексии, субкапсулярной нефрэктомии по Федорову, "штыковым" волнообразном разрезе брюшной стенки по Федорову и др. [2, 3]. Стоит справедливо отметить, что с его именем связана не только история, но и повседневная практическая хирургия.

С.П. Федоров, как это подчеркнул профессор В.Н. Шамов, "...в течение нескольких десятилетий являлся общепризнанным руководителем" [4] отечественной хирургии. Профессор П.А. Герцен писал, что Сергей Петрович владел тремя сторонами широкой хирургии: техникой, клиническим опытом, научной стороной. Он считал, что борьба за здоровье должна проводиться с использованием всех современных научных достижений [5].

Сергей Петрович Федоров родился 24 января 1869 г. в Москве, которую он прославил и в которой оставил большую и долгую память. Он с детства владел французским и немецким языками, что давало и в дальнейшем большое преимущество на многочисленных международных трибунах. Трудовая жизнь ученого сложилась удивительно удачно. Он стал выдающимся хирургом, урологом, исследователем, ученым, начинателем новых направлений, создателем крупнейшей в Отечестве школы российских хирургов. Многие хирурги гордились, что они были современниками Федорова, а все советские хирурги и урологи являются не только его последователями, но и учениками в широком смысле слова.

Его отец был хирургом, доктором медицинских наук, главным врачом Московской Басманной больницы для чернорабочих; он отлично воспитал сына. В 1891 г. Сергей Петрович окончил полный курс Московского университета.

Ему было 22 года. Сначала он поступил в Басманную больницу к своему отцу, через год – в хирургическую клинику профессоров И.Н. Новацкого и А.А. Боброва в Ново-Екатерининской больнице. Руководители прежде всего отправили его на изучение микроскопической анатомии к знаменитому профессору М.Н. Никифорову. После двух лет основательного изучения патологической анатомии Сергей Петрович на всю жизнь заложил прочный фундамент научного мышления. Напомним, что профессор М.Н. Никифоров предложил ему и тему докторской диссертации по вопросу о столбняке, которую С.П. Федоров блестяще завершил через 4 года. Он впервые в России получил чистый столбнячный токсин и антитоксин и впервые в стране приготовил лечебную противостолбнячную сыворотку, доказав на 2 из 6 больных ее целебные свойства [5].

Самостоятельность мысли, умение решать научные, экспериментальные задачи выдвинули Сергея Петровича так высоко, что после защиты им докторской диссертации А.А. Бобров, перешедший к тому времени на место Н.В. Склифосовского, переехавшего в Петербург, назначает Федорова в 1896 г. на пост старшего ассистента факультетской клиники. Сергею Петровичу было тогда всего 26 лет, он имел 5 лет врачебного стажа. Вскоре он был избран приват-доцентом университета.

За границей С.П. Федоров изучал систему асептического способа оперирования у К. Шиммельбуша, а у Л. Каспера – цистоскопию, катеризацию мочеточников и другие появившиеся в то время эндоскопические методы. С.П. Федоровым были разработаны новые операции – пиелотомия *in situ*, субкапсулярная нефрэктомия, предложены новые хирургические инструменты. Его по праву называют отцом русской урологии [6].

Желудочно-кишечная, полостная хирургия разрабатывалась успешно в клинике профессора А.А. Боброва, и в этом большая роль принадлежала С.П. Федорову. Он участвовал в разработке вопроса о хроническом аппендиците, новой тогда главе хирургии, рекомендовал кисетный шов при аппендэктомии. Он одним из первых в России доложил (1901) о лечении гнойного перитонита, о промывании при этом брюшной полости, рациональных способах дренирования. Еще в 1899 г. им был опубликован оригинальный способ радикального удаления матки при раке комбинированным способом. В 1902 г. впервые в России С.П. Федоров при раке пищевода и кардии выполнил “тотальную гастрэктомию” (терминология тех лет) с частью пищевода и соединил его с двенадцатиперстной кишкой. Тогда же, в 1901 г., Сергей Петрович с успехом резецировал шейный отдел пищевода по поводу опухо-

ли. Еще раньше, в 1895 г., он описал 3 пациентов после успешного удаления инородных тел из пищевода путем наружного его сечения [5].

Уместно отметить, что в 1902 г., задолго до И.И. Грекова, С.П. Федоров выполнил операцию при раке сигмовидной кишки, которая позже стала называться операцией “Греков I”. После подробного ознакомления в клинике профессора Кера в Германии с постановкой хирургии желчных путей Сергей Петрович в клинике А.А. Боброва занимался хирургией желчнокаменной болезни, в которой он стал основоположником и признанным авторитетом.

Деятельность профессора С.П. Федорова как уролога была постоянно пронизана стремлением вносить в практику все новое, что появлялось в те годы, и самому беспрерывно совершенствовать безусловно любимую им “дочь” хирургии – урологию. Показательно, что он вел записи всех операций на почках, мочеточниках и желчных путях [1, 7]. Один из выдающихся учеников С.П. Федорова профессор И.М. Тальман писал об этом следующее. Начиная с 1910 г. С.П. Федоров брал домой на несколько дней все истории болезни пациентов, закончивших лечение по поводу заболеваний почек и желчных путей. Записи содержали не только клинические данные, но и описание операций, результатов морфологических или секционных исследований, а также отдаленных результатов, определяемых по повторным поступлениям или из писем пациентов. Подобных тетрадей С.П. Федоров оставил 16, причем с 1920 г. записи становились все более полными. И.М. Тальман подчеркивал ценность этих записей, отражающих личное отношение С.П. Федорова к каждому клиническому наблюдению.

Помимо цистоскопического исследования, выполненного в 1892 г. впервые в России, он опубликовал работы по жировому замещению почки у больного нефролитиазом (1893), по оставлению клемм на сосудистой ножке почки после нефрэктомии (1896), по калькулезному пионефрозу (1899). К этому же периоду относятся первые исследования С.П. Федорова по определению функциональной способности почек. В 1901 г. на II Съезде российских хирургов в Москве он изложил в докладе “Значение функциональной способности почки для диагностики хирургических заболеваний этого органа” свои наблюдения над раздельным собиранием мочи при флоридиновой пробе, над криоскопией мочи [5].

В 1903 г. С.П. Федоров был избран начальником на кафедру госпитальной хирургии Военно-медицинской академии и назначен экстраординарным профессором академии. Ему было тогда лишь 34 года. Явление до сих пор исключительное, такое же небывалое, как занятие Н.И. Пироговым в возрасте 31 года этой открытой им кафедры 60 лет назад. Здесь Федоровым

была создана блестящая школа хирургов и урологов, возглавивших в последующем многие кафедры страны. Ряд из них занимались общими проблемами хирургии, включая и урологию, другие — в основном урологией. К ним относятся В.А. Оппель, Н.Ф. Лежнев, В.Н. Шевкуненко, В.Н. Шамов, В.А. Гораш, С.Р. Миротворцев, А.В. Мельников, Н.С. Перешивкин, Н.Н. Еланский, А.А. Чайка, К.П. Сапожков, П.Я. Страдынь, А.И. Васильев и др. Важно отметить, что профессор С.П. Федоров помогал развитию хирургии и урологии в республиках Советского Союза. Подчеркивая роль российской медицинской школы в развитии медицины национальных республик, С.П. Федоров на V Съезде закавказских хирургов в 1925 г. сказал: “Не забывайте той школы, от которой берут начало и ваши школы” [4]. Справедливо отметить, что некоторые из предложений С.П. Федорова получили развитие в трудах его учеников.

С.П. Федоров в своей клинике продолжал работать над проблемами, которые интересовали его еще в Москве, но значительно шире и глубже. Прежде всего это хирургия мочевых путей и хирургия желчных ходов. Следует особо отметить, что появление в 1918 г. его знаменитой монографии “Желчные камни и хирургия желчных путей” (фото 2) [1], переизданной в 1934 г., особенно при книжном и журнальном “голоде” тех лет, произвело огромное впечатление на хирургов [8].

Сергей Петрович писал в своем предисловии к этому сочинению, между прочим, памятные слова о неизбежности специализации и дробления хирургии, но предостерегал, что в своем образовании хирург должен идти от общего к частному, то есть от общей хирургии к ее отделам, поскольку “обратный путь усеян терниями”. Так же точно он с прискорбием отмечал, что его настойчивая популяризация хирургического лечения холелитиаза, его многочисленные выступления, публикации, призывы “не давали большого успеха”. Еще более важны были справедливые замечания Сергея Петровича в адрес “непогрешимого” профессора Кера с его знаменитой монографией. “Если бы удалось при помощи лучей Рентгена, — писал С.П. Федоров в 1918 г., — или как-нибудь иначе всегда распознавать камни и количество их в желчных путях, мы имели бы гораздо более точные и верные показания к операции... Тогда не надо будет, согласно предложению Кера, вскрывать всегда (то есть часто зря) желчный проток, чтобы посмотреть, нет ли в нем камней” [4].

Как уже было отмечено, Сергей Петрович первым в России выполнил цистоскопию (1892). На этот приоритет указывал и профессор П.А. Герцен, который, как известно, применял этот метод исследования, но несколько позже.



Фото 2. Знаменитая книга профессора С.П. Федорова.

Photo 2. The famous book of Professor S.P. Fedorov.

В 1896 г. С.П. Федоров сделал доклад о цистоскопии на заседании Московского хирургического общества, а годом позже опубликовал во “Врачебных записях” статью “Методы освещения полостей человеческого тела. Цистоскопия”. В 1908 г. было сообщено о возможности интраоперационного определения функциональной способности каждой из почек у больных, которым невозможно было выполнить цистоскопию. Не следует забывать, что многие хирурги в те годы считали достаточным во время операции прощупать вторую почку, чтобы судить о возможности нефрэктомии. Логическим завершением работ по эндоскопическим исследованиям стало опубликование в 1911 г. “Атласа цистоскопии и ректоскопии” [2].

В связи с работами по ретроградной пиелографии необходимо указать и на предложение ученого вызывать с диагностической целью так называемую экспериментальную колику. В настоящее время метод практически не используется ввиду опасных последствий, но в свое время проба с экспериментальной коликой имела, безусловно, большое практическое значение [5].

К ранним исследованиям в области определения функциональной способности почек относятся уже упомянутые выше по отдельному определению функции почек с помощью флоридиновой пробы, а также криоскопия мочи. Метод криоскопии, не применявшийся в течение продолжительного периода, в 70-е гг. прошлого столетия вновь приобрел сторонников. Резюмируя эту часть научных поисков профессора С.П. Федорова, необходимо подчеркнуть его изумительное предвидение путей развития



Фото 3. Оперирует С.П. Федоров (справа от пациента).
Photo 3. Operated by S.P. Fedorov (to the right of the patient).

урологии. Функциональный поиск находится в основе современного, так называемого нефрологического мышления в урологии, благодаря которому научный уровень этой специальности несравнимо вырос.

Отметим, что большое внимание С.П. Федоров уделял мочекаменной болезни. В патогенезе этого заболевания он придавал ключевое значение неврогенному и алиментарному факторам. Исходя из этих позиций, показания к хирургическому удалению камней несколько суживались в том смысле, что при асептическом течении без признаков нарушения оттока мочи, выраженной боли операция не рекомендовалась. Операцией выбора была пиелотомия. Федоров разработал способ пиелотомии *in situ*. Отказ от выделения почки и ее вывихивания в рану имеет большое значение с точки зрения послеоперационного опущения почки, нарушения лимфооттока. Важно отметить, что осуществление подобной операции облегчается предложенным С.П. Федоровым доступом к почке. Косопоперечный разрез по Федорову применяется и в настоящее время при большинстве хирургических вмешательств на почках, поскольку он открывает оптимальный доступ к воротам органа [3]. Благодаря большому хирургическому мастерству (фото 3) ему удавалось осуществлять пиелотомию *in situ* почти у половины больных. Следует также отметить, что миорелаксантов в то время не было. У больных с пионефрозом, при наличии больших затруднений к выделению почки ввиду выраженных склеротических изменений в окружности и сращения с соседними органами, ученый предложил замечательную операцию, нашедшую всемирное признание, — субкапсулярную нефрэктомия [7]. Выделение почки субкапсулярно, а главное, последующее рассечение капсулы вокруг сосудистой ножки с ее выделением, что позволяет спокойно и надежно ее пе-

ревязать, позволяют выйти из чрезвычайно трудного для оператора и опасного для пациента положения. Эта операция восхитила гостившего у Сергея Петровича профессора Уильяма Мейо. Свой восторг он выразил в статье о посещении клиник России и ряда других стран, а также в других работах. Профессор А.П. Фрумкин отметил, что субкапсулярная нефрэктомия, предложенная С.П. Федоровым, позволила ему разработать способ субкапсулярной нижней пиелотомии при рецидивных камнях.

Туберкулезу почек С.П. Федоров посвятил программный доклад на I Съезде российских урологов. Этому заболеванию уделено также большое внимание в капитальном труде “Хирургия почек и мочеточников” [7]. Еще в то время С.П. Федоров был противником нефрэктомии при туберкулезе в надежде на совершенствование методов консервативного лечения. Им была выделена такая форма туберкулеза, как “коховский нефроцирроз”, для которого характерно склеротическое поражение почки.

Говоря о пилоэктазии и гидронефрозе, Сергей Петрович указывал на значение патологии мочеточников. И в этом вопросе следует отметить значение, которое он придавал функциональному нарушению — атонии мочеточников. Им же затронуты вопросы калькулезной анурии с указанием на то, что она возникает обычно у лиц с единственной функционирующей почкой. С.П. Федоровым был предложен оригинальный чрезвлагалищный метод неимплантации мочеточников в мочевой пузырь при послеродовых мочеточниково-влагалищных свищах [5].

Монография “Хирургия почек и мочеточников” (1923–1925), в которой был изложен колоссальный опыт автора, явилась большим событием в урологической литературе [7]. С.П. Федоров подчеркнул по этому поводу, что книга должна быть не просто описательной, в ней необходимо отразить личное мнение автора, основанное на опыте, достаточном для того, чтобы он имел право критиковать мнения, встречающиеся в других руководствах, а также предлагать то, что является наиболее правильным и ценным.

Его работа об оперативных вмешательствах при опухолях мочевого пузыря была напечатана и издана в 1903 г. в Русском хирургическом архиве [4, 6]. Заслуживает большого внимания мнение С.П. Федорова о том, что и доброкачественные новообразования мочевого пузыря являются потенциально злокачественными.

Справедливости ради стоит отметить, что биографы С.П. Федорова обычно подчеркивают огромную значимость его монографии по хирургии почек и мочеточников и оставляют несколько в тени изданную под его и профессора Р.М. Фронштейна редакцией, написанную коллективом авторов книгу “Оперативная уроло-



Фото 4. Профессор С.П. Федоров в аудитории после лекции со слушателями ВМА.

Photo 4. Professor S.P. Fedorov in the audience after the lecture with the students of the Military Medical Academy.

гия”. По-видимому, это связано с тем, что непосредственно С.П. Федорову принадлежит глава XIII, посвященная оперативному лечению заболеваний почек и околопочечной клетчатки. Не секрет, что монография была руководством для многих поколений советских урологов, которые учились оперировать на органах мочевого и мужского полового аппарата. Говоря об этой книге, необходимо подчеркнуть объективность и порядочность С.П. Федорова. Пропагандируя свой метод нефропексии, он приводил описание многих других способов фиксации почки. Останавливаясь на наилучших способах, он приводил не только свой, но и методы Альбаррана (Joaquin Albarran y Dominguez, 1860–1912; французский уролог) и Мариона (Georges Jean-Baptiste Camille Marion, 1869–1960; французский хирург-уролог). И тут же писал, что нет ни одного метода нефропексии, который исключал бы возможность рецидива заболевания. Каждой операции дана оценка в свете большого личного опыта и непревзойденного понимания степени ее эффективности. Каждая операция прекрасно иллюстрирована схематичными рисунками, на которых подчеркнуто главное в данном вмешательстве.

Хирургия желудочно-кишечного тракта занимала в клинике профессора С.П. Федорова первое место. Уместно подчеркнуть, что в 1922 г., имея опыт более 300 операций при язвенной болезни, он заявил себя сторонником радикальной

резекции желудка, против гастроэнтеростомии, которая безраздельно господствовала в то время.

Сергей Петрович был замечательным педагогом, лектором, душевным и принципиальным человеком, большим патриотом (фото 4). С его именем связана организация первого в России урологического общества в 1907 г., основание совместно с Я.О. Гальперном журнала “Новый хирургический архив” в 1921 г. и спустя 2 года совместно с Р.М. Фронштейном и Б.Н. Хольцовым — журнала “Урология”. Он был редактором первого издания БМЭ, совместно с С.С. Гирголавом и А.В. Мартыновым являлся редактором много-томного “Руководства практической хирургии” [6]. Также он участвовал в создании руководств “Военно-полевая хирургия”, “Злокачественные опухоли” и “Оперативная хирургия”. Совершенно особо стоит отметить знаменитую статью ученого “Хирургия на распутье”, которая появилась в 1926 г. сначала в журнале, а позже в отдельном издании [5]. В свое время ее подвергали суровой критике. В настоящее время, по истечении более 90 лет, хорошо видно, что ни тогда, ни раньше хирургия не стояла на распутье, а планомерно с разной интенсивностью развивалась беспрерывно.

С.П. Федоров создал крупную отечественную хирургическую и урологическую школу (фото 5), из которой вышли десятки специалистов, руководителей хирургических кафедр медицинских институтов в различных городах СССР [8]. Он

Фото 5. Профессор С.П. Федоров с братьями Уильямом и Чарльзом Мейо, учениками и коллегами в ВМА.

Photo 5. Professor S.P. Fedorov with brothers William and Charles Mayo, students and colleagues in the Military Medical Academy.



был заслуженным деятелем науки (1928), председателем Русского хирургического общества Пирогова (1910–1915), почетным членом многих других хирургических обществ. Имя С.П. Федорова присвоено кафедре госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова.

Трудно переоценить его вклад в клиническую хирургию. Некоторые изобретения профессора были упомянуты выше. Напомним, что Федоров сконструировал (вместе с инженером Менцелем) оригинальный ручной двигатель для трепанации черепа, предложил свой метод краниотомии, рекомендовал доступ к основанию черепа, в частности к придатку мозга. Федоров первым описал новую нозологическую форму заболевания пищевода — его атонию. Он много оперировал, первым в мире (1902) после холецистэктомии наглухо ушил брюшную полость. Федоров предложил свой доступ к желчевыводящим путям (доступ Федорова), стал автором операций при неудаляемых опухолях кардии и нижней трети пищевода и при тотальном раке желудка (операции Федорова), изобрел способ удаления желчного пузыря (способ Федорова), оригинальный шов печени (шов Федорова), а также способ формирования противоестественного заднего прохода (способ Федорова). Он предложил косопоперечный разрез при операциях на желчных путях (разрез Федорова), а при одновременном заболевании правых придатков и червеобразного отростка — так называемый штыковой, или волнообразный, разрез брюшной стенки (разрез Федорова). Еще в 1896 г. он сконструировал (по принципу эзофагоскопа) ректоскоп и раз-

работал методику ректоскопии, а также сконструировал ряд инструментов для операций на желчных путях — ранорасширитель, длинные экстракторы для извлечения камней, кровоостанавливающие зажимы и т.д. [6]. Кроме того, Федоров впервые применил разработанный Н.П. Кравковым внутривенный гедоналовый наркоз.

С.П. Федоров был первым из советских хирургов награжден орденом Ленина (1933). Умер ученый в Ленинграде 15 января 1936 г. после двух лет тяжелой болезни. Похоронен на Коммунистической площадке (ныне — Казачье кладбище) Александро-Невской лавры (фото 6). Мемориальная доска в память о профессоре С.П. Федорове установлена на здании клиники факультетской хирургии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (Пироговская набережная, дом 3, Санкт-Петербург).

Помимо большого числа работ С.П. Федорова и его учеников, напечатанных в отечественных и зарубежных журналах, он издал до 1915 г. 9 томов “Трудов клиники”. Федоров опубликовал более 150 научных работ на русском языке и 30 работ на иностранных языках [4].

Будучи необыкновенно активным хирургом-новатором, Сергей Петрович являл пример необычайной скромности в оценке своих собственных достижений. Так, в одной из своих работ, подводящей итоги более 500 операций на желчных путях, он писал: “Мы — старое поколение, уже народившееся более молодое и нарождающееся совсем юное — должны быть не только благодарны своим учителям и чтить их память за



Фото 6. Могила С.П. Федорова в Санкт-Петербурге.

Photo 6. Grave S.P. Fedorov in St. Petersburg.

первые шаги, которые они сделали, чтобы создать отечественную хирургию, но и неустанно продолжать чтить память Н.И. Пирогова, который был и остается нашим общим учителем” [5]. Эти слова должны быть отнесены и к самому С.П. Федорову, научные открытия которого обогатили отечественную медицину и определили дальнейшие пути ее развития и совершенствования.

Участие авторов

Моргошия Т.Ш. — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, написание текста, редактирование, утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Authors participation

Morgoshiya T.Sh. — concept and design of the study, the collection and processing of material, writing text, editing, approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Список литературы

1. Федоров С.П. Желчные камни и хирургия желчных путей. М. — Л., 1934. 392 с.
2. Федоров С.П. Атлас цистоскопии и ректоскопии. СПб., 1911. 62 с.
3. Островерхов Г.Е., Лубоцкий Д.Н., Бомаш Ю.М. Курс оперативной хирургии и топографической анатомии. М.: ГИ медицинской литературы, 1963. 740 с.
4. Шамов В.Н. Сергей Петрович Федоров. Советская хирургия. 1933; 5 (1–3): 9–12.
5. Иванова А.Т. Сергей Петрович Федоров (1869–1936). М., 1972. 226 с.
6. Мирский М.Б. Хирургия от древности до современности. Очерки истории. М.: Наука, 2000. 798 с.
7. Федоров С.П. Хирургия почек и мочеточников. М. — П., 1923–1925. 26 с.
8. Левит В.С. Краткие очерки истории советской хирургии. М.: Медгиз, 1960. 198 с.

References

1. Fedorov S.P. *Zhelchnyye kamni i khirurgiya zhelchnykh putey* [Gallstones and bile ducts surgery]. Moscow — Leningrad, 1934. 392 p. (In Russian)
2. Fedorov S.P. *Atlas tsistoskopii i rektoskopii* [Atlas of cystoscopy and rectoscopy]. St. Petersburg, 1911. 62 p. (In Russian)
3. Ostroverhov G.E., Lubockij D.N., Bomash Yu.M. *Kurs operativnoj hirurgii i topograficheskoy anatomii* [Course of operative surgery and topographic anatomy]. Moscow: GI medicinskoj literatury, 1963. 740 p. (In Russian)
4. Shamov V.N. Sergey Petrovich Fedorov. *Sovetskaya khirurgiya*. 1933; 5 (1–3): 9–12. (In Russian)
5. Ivanova A.T. *Sergej Petrovich Fedorov (1869–1936)* [Sergej Petrovich Fedorov (1869–1936)]. Moscow, 1972. 226 p. (In Russian)
6. Mirskiy M.B. *Khirurgiya ot drevnosti do sovremennosti. Ocherki istorii* [Surgery from antiquity to modern times. Essays on history]. Moscow: Nauka, 2000. 798 p. (In Russian)
7. Fedorov S.P. *Khirurgiya pochek i mochetochnikov* [The surgery of the kidneys and ureters]. Moscow — Petrograd, 1923–1925. 26 p. (In Russian)
8. Levit V.S. *Kratkie ocherki istorii sovetskoj khirurgii* [Brief essays on the history of Soviet surgery]. Moscow: Medgiz, 1960. 198 p. (In Russian)

Сведения об авторах [Authors info]

Моргошия Темури Шакроевич — канд. мед. наук, доцент кафедры факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова ФГБОУ ВО “Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет” Минздрава России. <https://orcid.org/0000-0003-3838-177X>. E-mail: temom1972@mail.ru

Для корреспонденции*: Моргошия Темури Шакроевич — 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, Российская Федерация. Тел.: 8-905-207-05-38. E-mail: temom1972@mail.ru

Temuri Sh. Morgoshiya — Cand. of Sci. (Med.), Associate Professor of the Rusanov Chair of Faculty-Based Surgery, St. Petersburg State Medical University of Healthcare Ministry of the Russian Federation. <https://orcid.org/0000-0003-3838-177X>. E-mail: temom1972@mail.ru

For correspondence*: Temuri Sh. Morgoshiya — 2, Lithuanian str., Saint Petersburg, 194100, Russian Federation. Phone: +7-905-207-05-38. E-mail: temom1972@mail.ru

Статья поступила в редакцию журнала 22.04.2019.
Received 22 April 2019.

Принята к публикации 28.05.2019.
Accepted for publication 28 May 2019.