

Под его руководством были созданы первые решения по тому, как сохранить донорскую почку, а ещё разработан целый ряд фармакологических препаратов для предотвращения реакций отторжения и органной недостаточности у реципиента. Провели первые эксперименты по созданию искусственных биологических систем, которые в полной мере воспроизводят жизненно важные функции печени, поджелудочной железы, селезенки, были проведены первые эксперименты с трансплантацией островков поджелудочной железы. Также была разработана и запущена в эксплуатацию методика имплантации β -клеток поджелудочной железы, взятых у генетически модифицированных животных, больных сахарным диабетом. Самым важным исследованием для Шумакова было и оставалось искусственное имплантируемое сердце, способное поддерживать жизнь пациента и работать в течение многих лет.

Благодаря его трудам российская трансплантология сделала огромный шаг в будущее, многие сложные операции, которые ранее считались невозможными в нашей стране, стали выполнимыми. Реальными стали прототипы отечественного искусственного сердца, которые по ряду показателей превосходят зарубежные разработки. В.И. Шумаков всю свою жизнь отстаивал права и честь врачей-трансплантологов, боролся с притеснениями со стороны государства, спасал жизни людей. За свою жизнь он выполнил множество сложнейших операций: на его счету более 100 операций по пересадке сердца, более 10 операций по пересадке печени и более 1000 операций по пересадке почек, а также сотни других сложных операций. Он оставался активным оперирующим хирургом до последних дней своей жизни.

Великий трансплантолог, отец российской трансплантологии, скончался 27 января 2008 года в Москве от острой сердечной недостаточности на 77-м году жизни в своем институте. В его честь была названа звезда в созвездии Скорпиона, а также НИИ трансплантологии и искусственных органов был переименован в Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В. И. Шумаков.

Список литературы:

1. 50 лет пересадок сердца [Электронный ресурс]. URL.: <https://habr.com/ru/post/408763/>
2. Шумаков, Валерий Иванович [Электронный ресурс]. URL.: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Шумаков, Валерий Иванович](https://ru.wikipedia.org/wiki/Шумаков,_Валерий_Иванович)
3. Шумаков Валерий Иванович [Электронный ресурс]. URL.: http://old.transpl.ru/about_center/history/shumakov_valerij_ivanovich/
4. Трансплантолог номер один [Электронный ресурс]. URL.: <https://medportal.ru/mednovosti/transplantolog-nomer-odin-611e0855-46f9-4f8c-8195-b6bf86c7e8f1/>

ПАВЕЛ ПАВЛОВИЧ ЛЬВОВ

М.А. Самоцвет, И.Е. Маснева

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко

Цель: изложить биографию профессора медицины Львова П.П., мотивацию его выбора профессии врача. Отобразить его сложный путь в достижении медицинского образования, основные причины и поворотные моменты в его профессиональной деятельности определившие его как замечательного военно-полевого и хирурга общей практики, выдающегося челюстно-лицевого хирурга, новатора, педагога, исследователя и учёного. Показать его достижения в медицинской практике, науке и педагогике. Актуальность: в статье на примере биографии Львова Павла Павловича раскрыта преемственность поколений в медицинской профессии, её науке, педагогике, практике, как пример для подражания. Показаны необходимость напряжённого труда для освоения профессии врача, пример, когда «новички» в медицинской профессии при наличии собственного труда и таланта, добиваются профессиональных высот, получают поддержку от авторитетных учёных и практиков, даже в условиях социальной катастрофы. Продемонстрирован моральный престиж медицинской профессии, как ориентир для молодёжи при выборе жизненного пути. Методология: Попытка обобщить и сопоставить сведения о профессоре Львове П.П., из СМИ, медицинской, специальной исторической литературы, интернета и семейного архива. Результат: в ходе работы над статьёй возросла

уверенность в правильности выбора будущей профессии, гордость за отечественную медицину и её работников, желание оправдать родство на выбранном поприще, уверенность в том, что добросовестная работа врача всегда будет вознаграждена доброй памятью на многие поколения. Уверенность, что подобные чувства возникнут у читателя, сделают выбор будущей профессии более осознанным.

Ключевые слова: медицина; профессор Павел Павлович Львов; челюстно-лицевая хирургия

Заслуженный врач РСФСР, доктор медицинских наук, профессор Павел Павлович Львов родился 22 января 1884 года в г. Оренбурге в семье протоирея Павла Иоанновича Львова. Павел Иоаннович Львов был просвещённым, высокообразованным для своего времени человеком. Мама Павла Павловича, Анна Фёдоровна в девичестве Лебедева, также происходила из семьи священнослужителя, умела читать по-церковнославянски и расписываться. Оба родителя, старались дать своим детям воспитание и образование в соответствии с православными представлениями.

Павел Львов был пятым ребёнком в семье, имел трёх братьев и шесть сестёр, а также все способности и возможности для получения классического образования в гимназии, кроме материальных.

В 1892 году Павел поступил в Оренбургское духовное училище, а в 1896 году в Оренбургскую духовную семинарию. Образование, полученное в духовных семинариях, не уступало гимназическому, в то же время было значительно шире, включало изучение большего числа предметов, что позволяло успешно продолжить обучение на любых факультетах технических вузов и университетов по любым специальностям. Но с 1886 года выпускники семинарий были ограничены в этом праве. Им предоставлялась возможность поступления только на медицинские факультеты лишь двух Императорских университетов Томского и Юрьевского (Дерптского, Дерпт ныне Таллин) из числа наиболее отличившимся, получившим аттестат первого разряда, после предварительных испытаний по русскому и латинскому языкам. В то время как выпускники гимназий зачислялись в Университеты по баллам, полученными в Аттестате зрелости.

В XIX веке медицина пережила подъём по всем направлениям, в том числе и в хирургии. Вместе с тем, в 1899 году в клинике медицинского факультета Казанского университета во время операции по удалению онкологической опухоли в желудке умер Павел Иоаннович. К этому времени старший брат, Леонид Павлович Львов, служил земским врачом. Профессия врача была престижна и особо уважаема, материально обеспечена. В совокупности обстоятельства и личные устремления Павла Павловича Львова определили его жизненный выбор - помогать людям сохранять здоровье и жизнь. В 1904 году Павел Павлович поступил на медицинский факультет Императорского Томского университета, который был открыт в 1886 году и стал девятым по счёту в Империи и последним, созданным в России до 1917 года

Павел Павлович окончил Томский университет в 1910 году с отличием, приобрёл дополнительные знания и практические навыки стоматолога в зубоврачебной школе при Университете. В 1910 году в степени (звании) лекаря он был направлен на должность земского врача на Симский завод (ныне город Сим в Ашинском районе Челябинской области), куда он прибыл с молодой женой и помощницей, Антониной Павловной, выпускницей фельдшерских курсов. Условия жизни и труда промышленных рабочих и их семей дали обширную практику молодому земскому врачу в качестве терапевта, хирурга, узкого специалиста практически всех направлений и стоматолога. Металлургическое и механическое производство сопряжено с травмами и профессиональными заболеваниями, прежде всего хирургического профиля. Интенсивная практика, её систематизация и анализ, позволили Львову Павлу Павловичу получить степень «доктора медицины и хирургии», защитившись при Казанском университете в начале 1914 года.

В июле 1914 года Павел Павлович был мобилизован, и уже в августе в должности старшего лекаря казачьего полка Оренбургского войска убыл на Юго-Западный фронт. Антонина Павловна также убывает на фронт и уже с 1915 года работает рядом с мужем. Младшие сёстры Зинаида и Зоя Львовы также трудились во фронтовых госпиталях медсёстрами.

Имея довольно широкую довоенную практику лечения челюстно-лицевых болезней и травм, Павел Павлович всё чаще в ходе войны сталкивался с подобными, но более тяжёлыми и более судьбоносными для пациентов ранениями. Работу самоотверженного хирурга высоко оценил Главный хирург Юго-Западного фронта профессор Вреден Роман Романович.

В силу личных, профессиональных качеств Павла Павловича и стечению обстоятельств его судьба врача, педагога, исследователя и учёного была определена войной, которая свела его с профессорами Вреденом Романом Романовичем, Звершховским Францем Александровичем. По их настоятельным рекомендациям в сентябре 1916 года Львов П.П. назначен старшим хирургом названного специализированного госпиталя. Интенсивная работа с ранеными в челюстно-лицевой области дала богатую основу для научной, практической и педагогической деятельности. С 1916 г. Павел Павлович практически полностью переключается на работу в челюстно-лицевой хирургии, одновременно активно специализируется по стоматологии.

Февраль 1917 года решительно меняет жизнь огромной страны. Общество раскалывается по политическим, классовым, социальным, культурным, моральным признакам. Октябрьский переворот не приводит к снижению напряжённости в обществе. Но медицинское сообщество не чувствует существенных притеснений от новых властей. В столице практически без рассмотрений и без необходимого материального обеспечения принимаются решения по организации здравоохранения, давно готовые, но увязшие в бюрократии Царского правительства.

Под патронажем Франца Александровича Звершховского 1 апреля 1918 г. организована первая в России самостоятельная специализированная клиника по травматологии и восстановительной хирургии лица под названием «Стоматологический челюстной институт при Военно-медицинской академии для увеченных воинов». В 1918 г. П.П. Львов уже ординатор, а затем директор этого института при Военно-медицинской академии. В 1920 году это подразделение затем в виде стоматологического отделения было включено в состав вновь открытого с 1917 года Физико-хирургического института. В этом институте в период с 1920 по 1923 г. стоматологическим отделением заведовал П.П. Львов. Созданное отделение челюстно-лицевой хирургии быстро развивалось и стало одним из ведущих в нашей стране.

В 1918 году разгорается Гражданская война. Пришло время определится кто за кого. Павел Павлович определился. Он, как и абсолютное большинство медицинских работников уже бывшей Империи, встали за больных, раненых, за своё дело, которому посвятил жизнь. Но благородная профессия не всегда спасала от обострённого классового чутья. Поэтому чувство тревоги за себя и близких людей не оставляла Павла Павловича. Волнений добавляли бурные события на малой родине, в Оренбурге, который не раз был под властью то белых, то красных. От тревог страны победившего большевизма сын священника, родственник белогвардейцев, укрывается в энергичной, трудной, но интересной работе.

В 1923 г. проф. П.П. Львов избирается заведующим кафедрой стоматологии Первого Ленинградского медицинского института, которую возглавляет до 1946 г., до последних дней жизни. За 23-летний период заведования им кафедрой существенно укрепляется её материально-техническая база. В 1924 г. при его участии открывается первый собственный стационар на 40 коек.

Проф. П.П. Львов, наряду с активной хирургической деятельностью, в этот период публикует научные работы, посвященные военной тематике: «Инфицированные огнестрельные раны», «Результаты наблюдений над методами лечения челюстно-лицевых раненых», «Травматические остеомиелиты челюстей» и др.

Научные исследования проф. П.П. Львова характеризуются новизной и выраженной практической направленностью. Он начинает разрабатывать вопросы костной аутопластики при дефектах нижней челюсти. 17 марта 1920 г. он успешно выполняет костную пластику больному по поводу двустороннего дефекта нижней челюсти. В качестве пластического материала он использует расщепленные трансплантаты из ребра, которые в последующем находят широкое распространение под названием «облегченного саженца» и становятся методом выбора в клинической практике. Проф. П.П. Львов формулирует основные условия костной пластики дефектов нижней челюсти, обеспечивающих ее успешность. Среди этих условий он придает важное значение асептичности воспринимающего ложа и надежному закреплению костных фрагментов челюсти, отмечая, что «...хирург не может приступить к операции на челюсти, если он не овладел методами иммобилизации нижней челюсти». В докладе на XV съезде российских хирургов (1923) он сообщает о замещении дефектов нижней челюсти реберными ауто трансплантатами у 26-ти больных, а в 1924 г. на I Всероссийском одонтологическом съезде о 32-х костнопластических операциях. Реберные трансплантаты он считает лучшим пластическим материалом при замещении дефектов нижней челюсти. Им также предложен оригинальный способ соединения отрезков ребра с концами отломков челюсти методом их расщепления и ущемления «без использования костных швов».

Особенно широкую известность получили фундаментальные исследования проф. П.П. Львова по углубленному изучению клиники и лечения одонтогенных остеомиелитов челюстей, позволившие ему сформулировать четкие установки для широкого круга врачей. В 1928 г. в программном докладе «Одонтогенные остеомиелиты челюстей» на III Всесоюзном одонтологическом съезде проф. П.П. Львов показал, что «зубы обеспечивают специфичность остеомиелита челюстей», определяют частоту патологического процесса, клиническую картину, выбор оптимального метода лечения. Он выявил особенности клинического течения одонтогенных остеомиелитов челюстей, разработал их классификацию, тактику лечебных мероприятий, в частности, обосновал необходимость удаления причинного зуба при развитии остеомиелитического процесса. Последнее положение очень важно и сегодня подтверждено многолетней повседневной клинической практикой. В 30–40 гг. прошлого века рядом видных специалистов утверждалось противоположное мнение, что удаление причинного зуба в остром периоде остеомиелита приводит к генерализации инфекции и удаление его противопоказано. В предложенной им классификации учитывался характер развития патологического процесса, что позволило ему выделить три формы остеомиелита: типичную форму, гипоформу и гиперформу. Типичную форму он разделил на виды в зависимости от развития процесса: внедрение и распространение инфекции, гнойное воспаление, воспаление сосудистой и нервной системы, некроз кости, пиофагия, регенерация. К гипоформам П.П. Львов отнес субпериостальный гнойник, мигрирующую гранулему, некрозы альвеолярного отростка, патологические переломы, искривления челюсти и псевдоартроз. К гиперформам — варианты остеомиелита с резко выраженными общими или местными проявлениями. Эта классификация, позволяющая решать многие тактические вопросы лечения, получила в дальнейшем широкое распространение в клинической практике и была принята за основу многими специалистами нашей страны.

В самом конце 1937 года по обычному доносу арестован сын Борис, молодой инженер, он отбудет в лагерях 20 лет. Павел Павлович больше не увидит своего сына. В это время дочь Нина – студентка 1-го ЛМИ, сын Игорь - школьник.

В 1938 г. профессор П.П. Львов предложил новый способ лечения анкилозов височно-нижнечелюстного сустава, который заключался в боковом иссечении части ветви нижней челюсти на месте образования ложного сустава. Разработанная методика обеспечивала сохранение высоты ветви, а также снижение количества рецидивов заболевания за счет минимального контакта костных отломков между собой и незначительного нарушения прикуса в послеоперационном периоде. Предложенная методика получила широкую популярность в нашей стране и получила название «операция по методу П.П. Львова».

Международное признание нашла также усовершенствованная им методика радикальной уранопластики при хирургическом лечении врожденных расщелин нёба, которая получила практически повсеместное внедрение в лечебных учреждениях страны (Уранопластика в передних отделах нёба по Львову П.П. и уранопластика в боковых отделах по Лимбергу А.А.). Для улучшения функции нёба он предложил проводить ретропозицию нёба с одномоментной фиссурографией путем эффективной методики — резекции задневнутреннего участка кольца большого нёбного отверстия и мобилизации сосудисто-нервного пучка.

Важным событием отечественной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии является выход под руководством проф. П.П. Львова и проф. А.А. Лимберга перед началом Великой Отечественной войны первого учебника по хирургической стоматологии. Учебник включил современные отечественные и зарубежные достижения, далеко выходит за рамки студенческих знаний. Руководство стало настольной книгой не только для студентов, врачей-стоматологов, но и для врачей других смежных специальностей и по сей день.

В ходе Зимней и Великой отечественной войн, имея большой клинический опыт военного врача, проф. П.П. Львов активно оказывает специализированную медицинскую помощь раненым, занимается научными исследованиями. В тяжелейших условиях блокадного Ленинграда он много оперирует, его операции показательны, отличаются новизной. На базе стационарного отделения кафедры был развернут госпиталь для челюстно-лицевых раненых. Во время одного из обстрелов в помещение госпиталя попал снаряд, который, к счастью, не разорвался. Семь сотрудников кафедры ушли на фронт, в том числе проф. В.М. Уваров, возглавивший стоматслужбу Балтийского флота и аспирант Л.Р. Балон, ставший главным стоматологом Карельского фронта.

Профессор П.П. Львов является одним из признанных авторитетов и основателей отечественной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Главный стоматолог Советской армии генерал-майор медицинской службы проф. Д.А. Энтин, сообщая о достижениях в деле лечения челюстно-лицевых раненых, отметил большую роль и личный вклад в развитие отечественной челюстно-лицевой хирургии профессора П.П. Львова.

Проф. П.П. Львов создал одну из ведущих отечественных школ челюстно-лицевых хирургов, которую составляют профессора С.Ф. Косых, Л.Р. Балон, В.М. Уваров, П.Н. Карташев, Н.М. Степанов, А.М. Едиберидзе. Он придавал большое значение и принимал активное участие в подготовке научных кадров для регионов страны: проф. С.Ф. Косых (Томск), проф. П.Н. Карташев (Саратов), проф. Н.М. Степанов (г. Молотов, Пермь), проф. А.И. Едиберидзе (Тбилиси). Выдающимся учеником его школы является член-корр. АМН СССР, заслуженный деятель науки РФ, профессор Александр Александрович Лимберг.

Павел Павлович Львов пережил блокаду, но скоропостижно скончался в 1946-м году.

Павла Павловича родственники называли и называют лучшим из его поколения Львовых. Добрый, отзывчивый, всегда готовый прийти на помощь. Таким же его вспоминали коллеги, пациенты, друзья и приятели. Добрую память о Павле Павловиче Львове хранят на Кафедре челюстно-лицевой хирургии Первого Санкт-Петербургского медицинского университета. Его работы изучают студенты и врачи-ординаторы, в кабинете над креслом заведующего кафедрой находится портрет Павла Павловича в мундире чиновника военного ведомства, каким он уходил на войну. Львов П.П. награждён орденами и медалями СССР и Российской Империи.

Список литературы

1. *Вселюбский Г.А., Несмеянов А.А. Легенда Российской стоматологии / Г.А. Вселюбский, А.А. Несмеянов . - Санкт-Петербург: Издательство Федерации питей-баскета Санкт-Петербурга, 2005. – 79 с.*
2. *Антонова И.Н., Васильев С.В., Горбачева И.А., и др. 60 лет стоматологическому факультету ПСПбГМУ им. И.П. Павлова // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. 2019. Т. 26, № 4. С. 9–17.*
3. *Соловьев М.М., Криволицкая Е.Г. От первой кафедры одонтологии в России до стоматологического факультета 1 ЛМИ им. акад. И.П.Павлова // Пародонтология. 2009. Т. 4. № 53. С. 3–7.*
4. *Императорский Томский университет в воспоминаниях современников / сост. С.Ф. Фоминых (отв. редактор), С.А. Некрылов, М.В. Грибовский, А.В. Литвинов, С.А. Меркулов, И.А. Дунбинский. – Томск: Изд-во Том. ун-та, 2014. – 506 с.*
5. *Семейный архив Львовых-Юденичей-Самоцветов.*