

С.Е. КАТОРКИН

## СЕРДЦЕ ХИРУРГА. ПРОФЕССОР А.М. АМИНЕВ (1904 – 1984)

ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет»,  
Российская Федерация

Статья посвящена выдающемуся хирургу, талантливому ученому, замечательному педагогу, доктору медицинских наук, профессору Самарского (Куйбышевского) медицинского университета Александру Михайловичу Аминеву. Обладая всеми данными научного деятеля, прекрасным общим и медицинским образованием, глубоким знанием основных наук, большой наблюдательностью и критичностью ума, А.М. Аминева занимался не только клинической хирургией. В сферу его деятельности входили также травматология и ортопедия, флебология, урология, онкология, челюстно-лицевая хирургия, нейрохирургия, гнойная и военно-полевая хирургия. Его интересовали диетология, курортология и история медицины. Профессор А.М. Аминева является одним из пионеров применения эндоскопического метода в России. Он первым разработал технику и выполнил лапароскопическую биопсию печени, тампонаду раны печени салником, удаление инородного тела из брюшной полости, рассечение спаек. А.М. Аминева является одним из основателей колопроктологии в России. Под его руководством проведено комплексное изучение заболеваний прямой и ободочной кишок, разработаны методы их диагностики, консервативного и оперативного лечения. Придерживаясь строго научного направления в хирургии и высоких нравственных ценностей, он воспитал целую плеяду учеников и занял почетное место в истории российской хирургии.

*Ключевые слова:* Александр Михайлович Аминева, история хирургии, проктология, лапароскопия

The article is devoted to the outstanding surgeon, talented scientist, outstanding teacher, doctor of medical sciences, professor of Samara (Kuibyshev) Medical University Alexander Mikhailovich Aminev. Having all features of a scientist, fine general and medical education, deep knowledge of the basic sciences, large power of observation and critical intelligence, professor A.M. Aminev engaged not only in clinical surgery. The traumatology, orthopaedics, phlebology, urology, oncology, maxillofacial surgery, neurosurgery, purulent and military-field surgery have been included in the sphere of interests of professor A.M. Aminev. He was interested in dietetics, balneology and the history of medicine. Professor A.M. Aminev is one of the pioneers in the application of the endoscopic technique in Russia. He was the first to develop the technique and perform the laparoscopic liver biopsy, liver injury tamponade with the omentum, removal of foreign body from the abdomen, dissection of adhesions. Professor A.M. Aminev is one of the founders of coloproctology in Russia. Under his supervision a comprehensive study of the rectum and colon diseases, the methods of diagnosis, conservative and surgical treatment have been carried out. Following strictly scientific direction in surgery and high moral values, professor A.M. Aminev trained a pleiad of learners and occupied an honored place in the history of Russian surgery.

*Keywords:* Alexander Aminev, history of surgery, proctology, laparoscopy

**Novosti Khirurgii. 2014 May-Jun; Vol 22 (3): 269-279**  
**A heart of surgeon. Professor A.M. Aminev (1904-1984 yrs.)**  
**S.E. Katorkin**

В 2014 году исполняется 95 лет Самарскому государственному медицинскому университету. Из одного медицинского факультета, каким он появился в 1919 году, вырос многофакультетный университетский комплекс с разветвленной структурой, многопрофильными клиниками, сплоченным коллективом сотрудников и студентов. Почти за вековую историю развития СамГМУ прошел огромный, во многом новаторский путь и превратился в один из крупнейших и авторитетных вузов России, который имеет стабильное общественное и государственное признание. Одной из наиболее примечательных особенностей университета является наличие авторитетных научно-педагогических школ теоретического и клинического профиля. Одни из наиболее ярких страниц в истории

вуза, принесших ему заслуженную славу, неразрывно связаны с профессором Александром Михайловичем Аминевым и основанной им хирургической научно-педагогической школой.

Его жизненный путь, тысячи спасенных человеческих жизней и высокий авторитет, который по заслугам снискал себе этот видный российский хирург, фронтовик, ученый и педагог, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор, заведующий кафедрой и клиникой госпитальной хирургии Куйбышевского (Самарского) медицинского института (университета), действительный член международной ассоциации хирургов, почетный член международного общества проктологов, член ассоциации проктологов Европы и стран Средиземноморья, член правления Всесоюзного



Профессор А.М. Аминев

и Всероссийского научных обществ хирургов, почетный член Республиканского общества хирургов Казахской ССР, Астраханского, Гурьевского, Курганского, Андиганского и др. областных обществ хирургов, Председатель правления Куйбышевского областного общества хирургов им. В.И. Разумовского, дипломант премии им. Н.И. Пирогова АМН СССР, соредатор журнала «Гастроэнтерология, хирургия ободочной и прямой кишок» (США), член редакционного совета журнала «Хирургия», несмотря на 30 лет, прошедшие с его смерти, продолжают служить эталоном для нынешнего поколения врачей.

### Становление хирурга

Жизненный путь профессора А.М. Аминева переполнен резкими поворотами и виражами. Слишком богато был одарен этот прекрасный человек. Пытливый ум, чуткое сердце, строгие жизненные принципы заметно выделяли его среди других людей.

Александр Михайлович Аминев родился 12 августа 1904 года в селе Покровском Пермской губернии в семье сельских учителей. В школу пошел в 5-летнем возрасте. Окончив Ирбитскую мужскую гимназию, поступил в 1921 году на медицинский факультет Уральского университета. В 1924 г. в связи с переводом медицинского факультета в Пермский госуниверситет способный и трудолюбивый юноша переехал из Екатеринбурга в Пермь. В то время многие кафедры медицинского факультета в Перми возглавляли выдающиеся ученые: физиолог Б.Ф. Вериге, гистолог А.А. Заварзин, зоолог В.Н. Беклемишев, хирург В.Н. Парин и др. Они развивали у студентов и молодых ученых исследовательское и клиническое мышление,

высокие этические принципы будущей профессии. Еще будучи студентом А.М. Аминев активно заинтересовался хирургией. В своих воспоминаниях Александр Михайлович писал: «На 4-м курсе я курировал больного, страдающего раком кардиального отдела пищевода. Просмотрев доступную литературу, руководство по хирургии, я понял, что рак этой локализации считается иноперабельным. Пошел на кафедру оперативной хирургии, вскрыл по средней линии живота брюшную стенку у трупа выше пупка. Вполне можно оперировать. А если будет тесно, рассечь диафрагму и еще низвести пищевод. Все это описал в истории болезни и высказал дерзкую мысль, вопреки установленным к тому времени канонам. Записал, что этих больных следует подвергать оперативному лечению. Нужно начинать эти операции делать, они технически выполнимы».

В 1926 г. способный и старательный студент, отличающийся пытливым умом, умением разобраться в материале и отстаивать собственное мнение, окончил университет и был избран ординатором пропедевтической хирургической клиники медицинского факультета Пермского университета. Незаурядные способности и упорство в приобретении знаний позволили ему расти по ступеням профессионального успеха — от простого ординатора до заведующего кафедрой. Первый учебный год он работал на базе кафедры госпитальной хирургии, возглавляемой профессором В.Н. Париным. От своего первого и единственного учителя в хирургии молодой клинический ординатор воспринял любовь к избранной специальности, настойчивость и неутомимость в работе, желание выяснить истину, убедиться в правильности своих наблюдений и выводов, а затем отстаивать их перед любыми оппонентами.

После окончания ординатуры начался активный, плодотворный, научный, педагогический и административный этап творческой жизнедеятельности А.М. Аминева. С 1929 по 1937 г. он ассистент кафедры общей хирургии медицинского факультета Пермского университета, затем медицинского института (в настоящее время Пермская академия им. акад. Е.А. Вагнера). В 1935 году — кандидат медицинских наук по совокупности печатных работ. Затем директор пропедевтической хирургической клиники Пермского медицинского института (1936-1937 г.), секретарь редакции «Труды Пермского медицинского института» (1936-1938 г.), приват-доцент (1937 г.), заведующий кафедрой общей хирургии медицинского института и одновременно директор Пермского стоматологического института (с 1937 г. по октябрь 1938) [1].

В пермский период научно-педагогической деятельности А. М. Аминев проявил себя как высокоэрудированный специалист. Им проводились разработки и публиковались статьи по разным направлениям хирургии: травматологии и ортопедии, сосудистой и пластической хирургии, хирургии органов брюшной полости, нейрохирургии, урологии, стоматологии, хирургической инфекции, отдаленным результатам операций, курортологии.

### **Пионер применения лапароскопического метода в России**

Несмотря на огромную занятость, Александр Михайлович интенсивно работал над докторской диссертацией. В 1937 г. он начал изучать и разрабатывать эндоскопический метод под названием «перитонеоскопия». Необходимо отметить, что прежде чем достичь признания, Российская эндоскопическая хирургия, идею и принципы которой в 1899 г. впервые обосновал Д.О. Отт, прошла длительный период становления и развития. Это было время, когда лапароскопия не получила должной и правильной оценки, незаслуженно оставалась вне поля зрения большинства врачей, не признавалась отечественными хирургами. Только единицы из них изучали и внедряли этот метод в хирургическую практику как диагностический, даже не предполагая, какую роль он сыграет в будущем. Только в первой половине 1930-х годов появились работы заведующего хирургическим отделением районной больницы г. Людиново Орловской области А.С. Орловского. Лапароскопию он начал применять для диагностики и лечения туберкулезного перитонита. В 1938 г. талантливый хирург опубликовал статью, в которой впервые описал случай диагностики кисты печени и на примере более 100 «абдоминоскопий» убеждал в безопасности и эффективности метода: «Абдоминоскопия как метод непредшествующий общему исследованию и изучению больного может играть громадную роль в уточнении диагнозов заболеваний брюшной полости и при суммировании всех данных дать окончательный ответ». А основная причина в неприятии лапароскопических методов диагностики и лечения основана, по его мнению, на «священном страхе перед проколами брюшной стенки и опасностью ранения кишечника» [2].

А.М. Аминев, изучив отечественную и зарубежную литературу по данной проблеме, первым в СССР отметил приоритет российского ученого Д.О. Отта в становлении и развитии эндоскопической хирургии. Проведенное им в 1937 г. исследование на животных позво-

лило сделать вывод о широких возможностях метода от простого осмотра брюшной полости до выполнения сложных манипуляций. А.М. Аминев первым в стране разработал технику и выполнил в эксперименте эндоскопическую биопсию печени, тампонаду раны печени сальником, удаление инородного тела из брюшной полости и рассечение спаек [3]. В качестве перитонеоскопа он использовал один из первых отечественных торакооскопов. Отличительной особенностью лапароскопии по А.М. Аминева стала установка троакара с эндоскопом по наружному краю прямой мышцы живота. В 1938 г. А.М. Аминев выезжает в научную командировку в Москву. В архиве Пермской медицинской академии сохранился документ: «23 апреля 1938 года выдано удостоверение заведующему 1-й пропедевтической клиники Пермского медицинского института кандидату медицинских наук, доценту А.М. Аминева, в том, что он командировается в 1-й Московский медицинский институт для проведения диссертационной работы на научную степень доктора медицинских наук под руководством заслуженного деятеля науки, профессора Н.Н. Бурденко» [1]. Находясь в научной командировке в Москве, А.М. Аминев в факультетской терапевтической клинике 1-го Московского медицинского института (сейчас это Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова) в мае 1938 г. выполнил две перитонеоскопии. Возможно, это были первые перитонеоскопии, выполненные в столице. Директор клиники, один из лидеров советской терапии, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор М.П. Кончаловский в своем отзыве писал: «Метод перитонеоскопии неизвестен советским врачам... Некоторые картины мне пришлось видеть самому, когда доктор Аминев смотрел у меня в клинике двух больных. Картина получается в высшей степени наглядная. При осторожном применении метода вреда от него не было» [4]. В это же время, доцент А.М. Аминев выступил на заседании Хирургического общества Москвы и Московской области с сообщением «Первый опыт перитонеоскопии». Он продемонстрировал торакооскоп, приспособленный им для осмотра брюшной полости, технику перитонеоскопии, сообщил о показаниях к данному методу и результатах 24 процедур, выполненных им в клинике Пермского медицинского института по поводу рака желудка, опухоли печени, водянки живота, туберкулезного перитонита и лимфаденита, язвы желудка и других заболеваний. В 10 наблюдениях диагноз был подтвержден, в 1-м изменен, в 2-х наблюдениях исследование

оказалось неудачным, в 7-м автор получил негативный результат, а в 5-м наблюдениях метод нашел лечебное применение. После ответов докладчика на вопросы председатель профессор Б.Э. Линберг отметил: «Демонстрация интересна как новый способ диагностики заболеваний брюшной полости. Однако надо помнить, что метод этот небезразличный, а потому им нужно пользоваться с осторожностью. Возможно, что этим способом удастся диагностировать туберкулезные перитониты» [5].

Увидев несомненные преимущества перитонеоскопии перед диагностической лапаротомией и предвидя эволюцию метода от диагностического исследования до полноценного хирургического вмешательства, А.М. Аминев призывал к его широкому внедрению в практическую хирургию. Данные о диагностическом и лечебном значении перитонеоскопии, возможностях метода и необходимости широкого внедрения его в практику каждого лечебного учреждения были неоднократно опубликованы им в центральных журналах «Хирургия» и «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» [6, 7]. В 1939 г. на страницах журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» он писал: «Мы считаем, что в каждом лечебном учреждении не только клинического типа, но и в каждой крупной больнице, наряду с цистоскопом, ректоскопом, бронхоскопом и другими эндоскопическими приборами должен быть и торакоскоп, обращение с которым должен обучиться каждый врач стационара [6]. В 1940 г., уже работая в г. Астрахань, А.М. Аминев защитил первую в стране докторскую диссертацию на тему: «Перитонеоскопия в экспериментально-клиническом освещении» [8]. Великая Отечественная война помешала изданию монографии, подготовленной по материалам диссертационного исследования. В 1947 г. вышла книга профессора Архангельского медицинского института Г.А. Орлова «Перитонеоскопия». И ее первым рецензентом был профессор А.М. Аминев. В журнале «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» он дал подробный и доброжелательный отзыв, отметил работу коллеги как первую монографию по перитонеоскопии на русском языке и вновь призвал к широкому применению метода в клинической практике [9]. Это была очень важная поддержка, после которой их знакомство переросло в многолетнюю дружбу. А издание А.М. Аминевым собственной монографии «Перитонеоскопия» было осуществлено уже Куйбышеве, только в 1948 г. [4]. К сожалению, дальнейшее развитие отечественной эндоскопической хирургии и ее отставание от ведущих мировых тенденций было обусловлено экономическими проблемами

страны, а также определенным консерватизмом ведущих хирургов и клиник.

В конце октября 1938 г. А.М. Аминев был назначен директором и одновременно заведующим кафедрой факультетской хирургии Астраханского медицинского института. В астраханский период (1938-1942 г.) А.М. Аминев и сотрудники руководимой им кафедры все больший интерес проявляли к проктологии. Еще работая в Перми, Александр Михайлович опубликовал работы по данной проблеме: «Впечатления от 50 операций по поводу выпадения прямой кишки. За колопексию по Кюммелю. Против операции Рен-Делорм-Бира» и «Лечение геморроя на курорте Ключи» [10, 11].

### Главный хирург 5-й танковой армии

Однако мирный труд был прерван войной. С началом Великой Отечественной войны вся жизнь и работа директора института круто изменилась. Профессор А.М. Аминев был назначен по совместительству главным хирургом отдела госпиталей Астраханского облздравотдела. В сентябре 1942 года А.М. Аминев был призван в ряды действующей Красной Армии. Двадцать лет назад он проходил военное обучение в частях особого назначения. Но призыв в армию после окончания института его миновал. По состоянию здоровья Александра Михайловича признали непригодным для военной службы в мирное время, а в военное — годным лишь для нестроевой. Последнюю переподготовку перед войной он прошел в Ленинградской военно-медицинской академии им. Кирова. Армейским хирургом 28-й общевойсковой, затем 5-й танковой армии он прошел боевой путь от Сталинграда до Берлина и закончил Великую Отечественную войну в звании полковника медицинской службы и в должности главного хирурга армии.

Под артиллерийским огнем профессор проводил огромную практическую работу и продолжал научные наблюдения. Результатом стали спасенные жизни бойцов Красной Армии и первая в СССР монография «Огнестрельные ранения прямой кишки» (1961). В 1944 году А.М. Аминев в составе Гвардейской 5-й танковой армии участвовал в операции «Багратион», освобождал Витебск и Минск. А спустя годы, в канун торжеств, посвященных тридцатилетию освобождения Беларуси, по просьбе редакции «Вечернего Минска» написал статью, где вспоминал все, что было связано в его памяти с белорусской землей. В те торжественные дни он посетил заново отстроенный на руинах и пепелище город, памятные места, достопримечательности и, конечно, поднялся на Курган Славы.

В День Победы Александр Михайлович всегда приходил на работу в клинику при параде — в кителе с орденами и медалями, но не часто вспоминал военные годы.

### Самарский период

В августе 1945 г. начался новый яркий этап в жизни кафедры госпитальной хирургии Куйбышевского медицинского института. 26 августа профессор А.М. Аминев был избран заведующим кафедрой. Для участия в конкурсе было два кандидата и разрыв между ними оказался минимальным — 16:15. Всего один голос решил не только судьбу А.М. Аминева, но и судьбу самой кафедры и ее сотрудников. А уже 6 сентября он прочитал первую лекцию студентам пятого курса, посвященную основным вопросам военно-полевой хирургии и во многом основанную на его личном опыте, полученном в минувшей войне.

В самом начале работы в клинике госпитальной хирургии А.М. Аминев окружали искушенные в своем деле преподаватели и хирурги, многие из которых имели бесценный опыт военно-полевой хирургии. Это ассистенты Д.Ф. Мишин, А.И. Котов, И.Ш. Блюмин, доценты, а затем профессора А.П. Евстропов, М.П. Макаров и И.Н. Аскалонов. За их плечами была долгая и кровавая война, которую Гиппократ считал единственной настоящей школой хирурга. Как отмечал академик РАН В.С. Савельев, это была эпоха универсальных хирургов, «которым удавалось успешно оперировать все виды хирургической патологии, от поражений аорты и пищевода до геморроя и остеомиелита». В классическую хирургию, науку и педагогику Александр Михайлович внес богатый опыт военной хирургии, действий по оказанию медицинской помощи в условиях боевой обстановки и чрезвычайных ситуаций. С его прибытием основная деятельность в области общехирургического профиля получает дальнейшее развитие и вместе с тем вырастают новые ветви общей хирургии, ее логическое продолжение.

### У истоков проктологии

В 50-60-е годы проктология как научная проблема в клинике госпитальной хирургии постепенно выдвинулась на первый план, а затем заняла ведущее место. Александр Михайлович вновь стоял у истоков еще одного из наименее изученных разделов отечественной хирургии.

Общее состояние колопроктологии в нашей стране в то время было точно отражено

заголовком статьи в «Медицинской газете» (1954 г.) — «Забывтый раздел хирургии». Конечно, эта область хирургии была известна хирургам России. На прямой кишке успешно оперировали В.Р. Брайцев, П.А. Герцен, Н.И. Напалков, С.П. Федоров, С.Л. Холдин и другие, но специально, целенаправленно изучением этого раздела отечественные ученые почти не интересовались. А хирурги общего профиля, не имея достаточного опыта в этой области, без особого энтузиазма занимались лечением проктологических пациентов, особенно при необходимости оперативного вмешательства. А в то же время, в США еще в 1899 году состоялась первая конференция проктологов, было организовано проктологическое общество хирургов, начали ежегодно издаваться сборники работ по проктологии. С 1950 года стал выходить в свет журнал «The American Journal of Proctology», а с 1958 года — «Diseases of the Colon and Rectum». Опыт довоенного времени и периода войны, послевоенные наблюдения подтверждали, что существующее представление о якобы редкости проктологических заболеваний было ошибочным. Число пациентов и выполняемых им операций постоянно увеличивалось. Это научное направление с каждым годом приобретало все более серьезное теоретическое и практическое значение. Под влиянием и непосредственным руководством профессора А.М. Аминева на кафедре госпитальной хирургии проводили комплексное изучение заболеваний прямой и ободочной кишок, разрабатывали вопросы их диагностики и лечения, дифференцированно-го применения различных методов операций, занимались разработкой новых способов хирургического лечения. В клинике изучались почти все разделы частной проктологии с использованием новых диагностических приемов и оригинальных оперативных методик [12].

Не без настойчивых усилий А.М. Аминева в 1962 году на заседании коллегии МЗ СССР обсуждаются вопросы об ускорении развития проктологии в нашей стране, улучшении помощи проктологическим пациентам и о подготовке врачей-проктологов. Вскоре издаются соответствующие приказы МЗ СССР и РСФСР и с их учетом в 1964 году проктологическое отделение клиники госпитальной хирургии Куйбышевского медицинского института увеличивается до 60 коек. А проктология как проблема начинает занимать ведущее место. А.М. Аминев создал крупную школу проктологов, которая стала одной из ведущих в стране. Под руководством А.М. Аминева выполнена целая серия диссертаций по анатомии и физиологии ободочной и прямой кишок —

П.И. Борзыкиной «Лимфатические сосуды прямой кишки человека» (1950 г.), Е.И. Тихомировой «Рентгенологические данные о функции дистального отдела толстой кишки» (1959 г.), Л.В. Логиновой «Особенности анатомии прямой кишки в рентгеновском изображении» (1959 г.), В.А. Аминовой «Материалы к изучению анального рефлекса» (1959 г.), Г.Д. Харазишвили «Материалы к вопросу о всасывании из прямой кишки» (1961 г.), В.Н. Шабаева «О некоторых гемодинамических сдвигах, возникающих при акте дефекации и их клиническое значение» (1964 г.), Я.А. Качимова «Некоторые данные о внутриректальном давлении в норме» (1967 г.), А.М. Коплатадзе «Функция сфинктера прямой кишки при воспалительных заболеваниях органов таза» (1968 г.) и другие. Значение этих исследований в перспективе выходило за рамки обозначенных тем и было широко использовано в клинической практике: в диагностике, консервативном и хирургическом лечении пациентов с колопроктологическими заболеваниями. А.М. Аминев разработал два сфинктерометра: весовой и пружинный. Последний был утвержден Ученым советом НИИ экспериментальной хирургической аппаратуры и инструментов МЗ СССР, вошел в повседневную практическую работу клиники и получил широкое распространение. Профессором А.М. Аминовым были разработаны новокаиново-спиртовые блокады при геморрое, трещине заднего прохода, кокцигодении, прокталгии и выпадении прямой кишки у детей. Получил известность авторский метод комбинированного оперативного лечения свищей, канал которых расположен вне сфинктера (1958 г.). Суть операции заключается в восстановлении стенки прямой кишки с удалением свищевых ходов без повреждения сфинктера, в обеспечении адекватного дренажа наружной раны и быстрого ее заживления за счет пластики кожными лоскутами [13].

С 1956 года на кафедре выпускаются тематические сборники научных работ под названием «Элементы проктологии». В них, используя отечественные и зарубежные данные, освещаются последние достижения в проктологии. В клинике изучаются многие разделы частной проктологии с использованием новых диагностических приемов и оригинальных оперативных методов (Ю.А. Перов, Ю.В. Тимохин, Ш.Б. Долинко, Н.М. Блинничев, Ю.И. Малышев, В.А. Мордовин, В.С. Крамарь, И.Л. Федотов, Е.Н. Каторкин, В.Р. Исаев и другие). К разряду фундаментальных относятся докторские диссертации Ю.И. Малышева «Выпадение прямой кишки» (1964 г.), С.А. Родкина «К учению о диагностике и лечении рака прямой кишки»

(1964 г.), Н.М. Блинничева «Острые и хронические парапроктиты» (1972 г.). В конце 1965 года на базе клиники и кафедры госпитальной хирургии Приказом министра здравоохранения РСФСР создается Проблемная научно-исследовательская лаборатория по проктологии. Это позволило значительно расширить научные исследования и включить в изучение вопросы бактериологии, ферментативной активности в тонкой и толстой кишках, полостного и мембранного пищеварения, белковой энтеропатии у пациентов с различными заболеваниями кишечника (злокачественные новообразования, полипоз, неспецифический язвенный колит). Велика научная литературная продукция кафедры. Это, прежде всего, монографии и руководства профессора А.М. Аминова — «Парапроктиты» (1958 г.), «Геморрой» (1958 г.), «Трещины заднего прохода» (1959 г.), «Повреждения и заболевания прямой кишки» (1960 г.), «Огнестрельные ранения прямой кишки» (1961 г.), «Пластические операции в проктологии» (1963 г.), «Амбулаторная проктология» (1972 г.). Изданные в 1972 году «Лекции по проктологии» были отмечены дипломом премии им Н.И. Пирогова президиумом АМН СССР [14]. Настольной книгой колопроктологов нашей страны остается уникальное четырехтомное «Руководство по проктологии» (1965-1979 гг.) [13]. Научные статьи А.М. Аминова и его сотрудников широко печатались в отечественных и зарубежных журналах. С результатами работы кафедры в области колопроктологии А.М. Аминев выступал на многочисленных отечественных и международных конгрессах. Кафедра и клиника госпитальной хирургии становятся одним из центров развития колопроктологии в СССР. Здесь проводится подготовка и усовершенствование врачей для других лечебных учреждений страны. С учетом заслуг Куйбышевской школы проктологов в октябре 1969 года по решению МЗ РСФСР в г. Куйбышеве состоялась Третья Всероссийская конференция колопроктологов.

Следует отметить, что в те годы почти одновременно в области проктологии стали работать врачи-проктологи в Москве под руководством профессора А.Н. Рыжих. Развитие колопроктологии в стране с самого начала деятельности этих двух школ — Московской и Куйбышевской (Самарской) — невозможно представить без их взаимного влияния и соперничества по принципиальным вопросам [15]. В острой борьбе решались принципиальные вопросы стратегии и тактики при лечении некоторых заболеваний прямой и ободочной кишок, в частности, хирургии параректальных свищей, анальных трещин и полипоза толстой кишки. Наука во многом



**Профессор А.М. Аминева и его ученик Почетный ректор СамГМУ, академик РАН А.Ф. Краснов**

и основана на столкновении научных взглядов больших ученых. Но именно в этой сфере А.М. Аминева принципиально не выстраивал коммуникативные связи, был непреклонен, а порой и достаточно резок в дискуссии. Это сказалось на его карьерном росте.

Во вступительной речи на съезде колопроктологов РФ (Самара, 2003 г.) академик Г.П. Котельников отметил изменившийся характер отношений между двумя школами: «Сейчас шум борьбы смолк и на многое в нашем проктологическом прошлом мы смотрим другими глазами. Многие изменилось, и прежде всего — люди. А иных участников событий уже нет. Но они перед нами — наши Учителя, с их достижениями и ошибками, с их прозрениями и промахами. Они для нас опора и предупреждение» [12]. Эти слова подтверждают расположенные на одной стене в конференц-зале ГНЦ Колопроктологии в Москве портреты А.М. Аминева и А.Н. Рыжих.

### **Научно-педагогическая школа**

Научно-педагогическая школа профессора А.М. Аминева была настоящей кузницей замечательных врачей-ученых. Наиболее яркие представители школы — академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, профессор А.Ф. Краснов, профессора, заслуженные деятели науки РФ Ю.И. Малышев и Б.Н. Жуков, профессора М.А. Макиенко, Ю.А. Перов, О.М. Горбунов, Н.М. Блинничев, Ю.С. Кузьмин и многие другие. Однако, все же любимое детище профессора А.М. Аминева — проктология. Лично им и в соавторстве опубликовано только по вопросам колопроктологии 17 монографий и 265 научных работ. В 1963 г. выходит в то время единственная в мировой литературе его монография по проблеме «Пластические операции в проктологии». В 1965–1979 гг. его исследования в области проктологии обобщены в фундаменталь-

ном четырехтомном издании «Руководство по проктологии», ставшим настольной книгой нескольких поколений врачей-проктологов. В 1969 г. издана монография «Лекции по проктологии», отмеченная премией им. Н.И. Пирогова АМН СССР и затем переведенная на польский язык.

Работы, выполненные А.М. Аминева и его учениками, явились важнейшим вкладом в отечественную хирургию. Город Куйбышев стал одним из центров развития колопроктологии в нашей стране. Эрудиция, ум, такт, высокая общая культура, знание трех иностранных языков создали профессору А.М. Аминева авторитет среди хирургов, проктологов мира. Он выступал с докладами на международных конгрессах хирургов в Токио, Вене, Будапеште, Праге. Лично А.М. Аминева опубликовано 520 работ. Под его руководством выполнено 145 диссертационных работ, в том числе — 46 докторских. В 1964 году профессору А.М. Аминева присвоено звание Заслуженный деятель науки РСФСР. В последние 20 лет своей жизни он бессменный председатель Куйбышевского областного научного общества, член правлений Всесоюзного и Всероссийского научных обществ хирургов, а так же почетный член 11 научных хирургических обществ страны.

### **Новые направления**

Диалектика развития кафедры госпитальной хирургии под руководством А.М. Аминева заключалась и в том, что чуткий на все новое, склонный поддерживать благие начинания сотрудников и обращающихся к нему за советом врачей, он естественно, как бы само собой, оказался объединителем хирургов-энтузиастов разных направлений. Количественная эволюция завершилась качественным взрывом: от кафедры госпитальной хирургии начали отпочковываться и становиться самостоятельными новые кафедры Куйбышевского медицинского института. Их возглавили ученики А.М. Аминева.

Официальной датой становления самарской травматологии и ортопедии можно считать 24 октября 1946 года, когда в клинике госпитальной хирургии были выделены две палаты на 13 и 10 коек для пациентов данного профиля. Это было продиктовано наличием потока пациентов с патологией опорно-двигательной системы, особенно возросшего в послевоенные годы. Именно А.М. Аминева стал организатором нового направления в Куйбышевском медицинском институте. Затем в клинике госпитальной хирургии было открыто ортопедическое отделение на 40 коек и одновременно стал преподаваться самостоятельный курс травматологии и ортопедии.

В августе 1966 года в связи с назревшей необходимостью и ростом института была организована кафедра госпитальной хирургии №2. Заведующим кафедрой был избран, ученик А.М. Аминев, воспитывавшийся при его непосредственном участии в клинической ординатуре и аспирантуре, один из самых молодых докторов наук в институте, профессор, будущий академик РАН и ректор СамГМУ А.Ф. Краснов. С 1972 году это — кафедра травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии.

Первым заведующим кафедрой онкологии стал один из лучших и способных учеников А.М. Аминев профессор, ЗДН РФ Ю.И. Малышев. Предложенный им в докторской диссертации метод фиксации прямой кишки до сих пор является одним из оптимальных и широко применяется в клинической практике.

История возникновения кафедры хирургической стоматологии зависела от случайной встречи в трамвае профессора М.А. Макиенко и А.М. Аминев. Надо было обладать исключительной чуткостью и высочайшим профессионализмом, чтобы сразу, буквально на ходу, уловить суть мыслей, а поняв их, оказать действенную помощь в новом деле. В итоге из 180 коек клиники госпитальной хирургии 35 были выделены стоматологам, а в 1949 году при кафедре госпитальной хирургии был открыт доцентский курс преподавания стоматологии. По глубокому убеждению профессора И.М. Федяева, без таланта, упорства и образованности Александра Михайловича, не было бы в Самарской губернии таких достижений в самом массовом виде медицинской помощи, какой является стоматология. Без него не встали бы на ноги челюстно-лицевая хирургия, онкология головы и шеи, травматология челюстно-лицевой области, хирургия врожденных расщелин лица, гнойная одонтогенная хирургия, пластическая хирургия лица и шеи. Основы эндотрахеального наркоза в челюстно-лицевой области были заложены на кафедре госпитальной хирургии. В дальнейшем профессор М.А. Макиенко создала свою практическую и научную стоматологическую школу, а в 1966 году был открыт стоматологический факультет, а в настоящее время и Стоматологический институт.

Сотрудники кафедры госпитальной хирургии в 1974 г. составили ядро созданной кафедры детской хирургии. Таким образом, и к воспитанию и формированию кадров детской хирургии, в частности, детской колопроктологии А.М. Аминев имел самое непосредственное отношение.

Еще в начале 70-х годов прошлого века наряду с развитием других научных направлений заведующим кафедрой госпитальной хирургии,

заслуженным деятелем науки РФ, профессором А.М. Аминевым было обращено пристальное внимание на заболевания венозной и лимфатических систем организма. По его инициативе в 1973 году при кафедре госпитальной хирургии был организован флебологический центр. В его структуру вошли консультативный кабинет поликлиники клинической больницы, стационарное флебологическое отделение и с 1976 года — кабинет магнито- и лазеротерапии. А.М. Аминев для комплексного лечения пациентов с хронической лимфо-венозной недостаточностью нижних конечностей впервые в Куйбышеве применил магнитотерапию. В дальнейшем флебологическое направление кафедры и клиники успешно развивалось и получило широкое признание под руководством ученика А.М. Аминев — ЗДН РФ, профессора Б.Н. Жукова, который возглавил кафедру в 1985 году.

### Штрихи к портрету

А.М. Аминев был одержимым, целеустремленным, цельным и открытым человеком. С ним можно было спорить. При этом он напряженно и всегда внимательно выслушивал аргументы. Если сотрудники кафедры и клиники в дискуссии оказывали упорное сопротивление, что, впрочем, было редко, то Александр Михайлович мог и уступить. Напротив, его непоколебимая точка зрения, как правило, становилась общепринятой и была руководством к действию. «Жизнь без сложностей не бывает. Только преодолевая их, вы можете двигаться вперед к цели. И нужно научиться отстаивать свою правоту, оставаться честным и не изменять своим принципам. Если сдашься, то правое дело может не найти себе дороги», — так учил нас когда то наш великодушный, талантливый профессор [16]. По воспоминаниям профессора В.Р. Исаева: «Искренняя радость при работе со студентами и молодыми хирургами, демократизм и открытость Учителя органично сливались с его требовательностью, жесткостью (не жестокостью!) и каким-то спокойствием в общении. Рядом с ним, казалось, ты и сам вырастал и становился умнее. Он, за редчайшими исключениями, никогда не повышал голоса. Но его тихая правильная речь казалась сильнее ударов молотка по наковальне, когда он отмечал упущения в работе сотрудников. Он не боялся потерять так называемый престиж. Однажды во время оперативного вмешательства А.М. Аминев, тогда уже заслуженный деятель науки, вдруг, видимо, что-то забыв из анатомии, попросил принести ему анатомический



атлас. Надо сказать, что за его операцией в это время наблюдали кроме нас — студентов, еще и хирурги, специально приехавшие из других городов. Главным для него было излечить больного, избавить его от болезни» [16]. Профессор А.М. Аминев очень много оперировал. Когда он чувствовал, что коллеги пытаются побережь его, подстраховать, оградить от чрезмерных перегрузок, это вызывало у него не радость, а какой-то внутренний протест. Ему нужно было ощущать свою необходимость людям. Пациенты находили профессора в клинике, дома, на даче и даже в командировках. И вот сегодня он оперирует в Куйбышеве, завтра летит на консультацию и операцию в Самарканд или Ташкент, затем с лекцией по проктологии во Владивосток, потом срочно на консилиум в Москву или Алма-Ату, а тут уже необходимо на защиту диссертации в Свердловск или на съезд хирургов в Киев. И так почти всю жизнь — в активной роли лектора, оппонента, докладчика, консультанта или оператора.

А.М. Аминев был прекрасным педагогом. Личное обаяние, большой опыт в практической и научной работе сделали его кумиром среди студентов и многих поколений хирургов. Невысокий, коренастый, профессор, с мелкими, в чем-то даже суетливыми, движениями обладал удивительной способностью не только самому увлекаться работой, но и увлекать других. Часто А.М. Аминев буквально влетал в лекционный зал после операции, на бегу застегивая халат и надевая шапочку, и с ходу начинал лекцию. По воспоминаниям академика РАН Г.П. Котельникова: «Говорил А.М. Аминев достаточно быстро, весьма своеобразно, скороговоркой, и многие слова глотал. В привычном смысле этого слова он не был сильным оратором. Но с каким удовольствием мы, будучи студентами, слушали его лекции! Традиционно лекция Аминева начиналась с того, что в аудиторию ввозили или вводили пациента и он на этом конкретном примере развивал цепь своих размышлений. Тут были и его взгляды на поставленный диагноз, на развитие болезни, на причинно-следственные связи. Честно говоря, я записывал не все лекции, но лекции Аминева я записывал. Как его лекции запомнились! Как студенты ходили на его лекции! Кстати, он никогда не проверял посещаемость» [16]. Лекции А.М. Аминев читал не следуя строго тексту конспекта, а импровизируя. Всегда оттапливался от истории болезни с выходом на общетеоретические моменты, демонстрируя при этом от трех до пяти пациентов. В этом был и класс лектора и передача огромного практического опыта. Большой популярностью у студентов и врачей пользовались

совместные лекции А.М. Аминева и заведующего кафедрой факультетской хирургии, профессора Г.Л. Ратнера, где в интересной научной дискуссии обсуждались различные, порой противоположные, тактические и стратегические подходы к лечению хирургических заболеваний.

В клинике во время обхода пациентов А.М. Аминев нередко перемешался из палаты в палату в таком темпе, что следующим за ним коллегам и студентам, чтобы не отстать, приходилось переходить на бег. Но при этом Александр Михайлович находил время пообщаться с каждым пациентом. Одним из его любимых девизов было: «Хирург обязан уметь все, но одно что-нибудь он должен знать лучше» [16]. На работе был строг. За нарушение дисциплины он мог не только отчислить нерадивого студента, но и уволить преподавателя. В 1946 году профессор А.М. Аминев обращает внимание Ученого Совета института на то, что вуз уже 4 года работает без студенческого научного общества. И в этом же году СНО реорганизуется, а Александр Михайлович становится его руководителем. Профессор А.М. Аминев был убежден и настаивал, что каждый студент-субординатор обязан выполнить как минимум аппендэктомию.

В коллективе госпитальной хирургии все называли Александра Михайловича — «Папой». Академик РАН, почетный ректор СамГМУ А.Ф. Краснов: «Говорить о любом человеке, тем более таком многогранном, как профессор Аминев, можно без конца. Таких людей называют Глыбой. Чтобы не распыляться, надо суметь найти главное. Это — профессионализм и не простой, а высочайший. Это — фанатическая увлеченность наукой, умение увлечь за собой молодежь. И третье — любовь. Любовь к больному человеку! Он обладал своеобразным биологическим магнетизмом, умел заражать, умел привлекать, умел прямо и косвенно вести за собой молодежь. Александр Михайлович все делал быстро, уверенно и красиво. Красиво оперировал, красиво проводил обход и беседовал с больными, зажигательно читал лекции. Очень интересно было наблюдать его среди друзей и коллег, его единомышленников: он был необычайно общителен, разговорчив, легко шел на контакт. Он — душа общества, фонтан идей. «Танки, вперед!» — был его призыв и лозунг» [16].

В обычной жизни Александр Михайлович был жизнелюбивым и открытым человеком, любил свою семью. Жена, дочери, внуки и внучки. Семья Аминевых — это целая династия врачей. Он жил их радостями и огорчался их печалью. Любил юмор, музыку, живопись, выкраивал время для театра. Охотно брал в руки садовый нож, работая на своем дачном участке. О каж-

дом выращенном здесь деревце мог рассказать отдельную историю. Профессор Б.Н. Жуков вспоминает: «Радужный и щедрый хлебосол, Александр Михайлович всегда своеобразно отмечал свой день рождения. Действие происходило на даче. Повеселиться он обычно собирал около 30-40 человек. Он встречал каждого гостя у калитки с ведром водки и кружкой. Каждому входящему он черпал водку кружкой, и только после того, как гость отпивал несколько достаточно больших глотков, пропускал на дачу. Естественно, за стол все садились уже веселые и жизнерадостные. За столом он произносил один тост за другим. А потом любил поиграть в футбол. В этих матчах принимали участие люди разных поколений. Тут уже не было различий ни в возрасте, ни в должностях. Когда же гости начинали разбегаться, не отпускал, пока не вручит корзину с яблоками или какую-нибудь другую снедь» [16].

### Какой оставишь след ...

Профессора отличала еще одна редкая для современного общества особенность характера, которая была присуща истинному патриоту А.М. Аминеву, — искренняя широта гражданской ответственности за положение дел в других, лично его вроде бы не касающихся сферах деятельности города, области и даже в масштабах страны. Он активно участвовал в общественной жизни: 7 раз избирался депутатом областного, городского и районного Советов депутатов, был делегатом съезда КПСС. Находил время для организации субботников по посадке фруктовых деревьев на территории клиник СамГМУ.

За большие заслуги в развитии отечественной хирургии А.М. Аминев награжден двумя орденами Ленина, орденами Октябрьской Революции, Красной Звезды, Отечественной войны 1-й и 2-й степени и восемью медалями.

Он редко отдыхал, будучи убежденным, что «лучший отдых — перемена обстановки для работы», и жил по принципу «деревья умирают стоя, я хочу умереть на ходу, в оглоблях» [16]. Каждую свободную минуту обязательно брал в руки книгу, читал и конспектировал даже в общественном транспорте. В отпуск ездил не отдыхать, а работать в Центральной государственной медицинской библиотеке. Даже будучи больным человеком, страдая сердечно-сосудистыми заболеваниями, принимая по 15-20 таблеток нитроглицерина в день, поражал своей активностью. Оперировал почти ежедневно, даже когда у него был день рождения. В последние годы он мог позволить себе отдо-

хнуть, снизить нагрузки. Но это было не для него. В день смерти профессор А.М. Аминев выполнил две сложные операции на прямой кишке и участвовал в работе диссертационного совета. Ему всегда не хватало времени, чтобы заняться собственным здоровьем. Он спешил жить. Самый большой недостаток этого великого человека заключался в его невнимании к собственным проблемам и стремлении всем пожертвовать ради других. Умер А.М. Аминев 11 февраля 1984 года. Тысячи людей со слезами провожали его в последний путь.

После смерти ученого одной из улиц города присвоено его имя, а на доме, где он проживал, установлена мемориальная доска. В вестибюле клиники госпитальной хирургии на одной из стен расположен барельеф профессора А.М. Аминева. Лекционная аудитория в клиниках СамГМУ, в которой проводятся заседания Самарского областного общества хирургов, носит имя выдающегося хирурга. А в кабинете заведующего кафедрой госпитальной хирургии, которой А.М. Аминев посвятил свою жизнь и руководил на протяжении почти 40 лет, согласно завещанию, хранится его сердце. Вспоминается легенда о Данко — человеке, отдавшем нам свое сердце и спасшем тысячи жизней. Об А.М. Аминеве написаны несколько книг, а в 2009 году был снят документальный фильм. К 100-летию со дня рождения А.М. Аминеву Самарскому государственному медицинскому университету была предоставлена большая честь стать местом проведения съезда колопроктологов России с международным участием, который прошел на высоком научном и организационном уровне.

В этом году исполняется 110 лет со дня рождения и 30 лет со дня смерти профессора А.М. Аминева. Его жизнь не прошла мимо и даром. Он оставил глубокий след, возродил и оставил научно-педагогическую школу. Честь и слава Учителю! А его многочисленные ученики в Самаре и за ее пределами продолжили и возвеличивают дело своего учителя с честью и достоинством. Вспоминаются слова А.М. Аминева: «Разрушить можно легко, не создав нового». Коллектив его родной кафедры и клиники также не стоит на месте, а значит, мы остались верны делу своего Учителя. Конечно, весь объем воспоминаний о многогранной личности профессора А.М. Аминева далеко не может быть исчерпан на представленных страницах. Ректор СамГМУ, академик РАН Г.П. Котельников свято блюдет традиции, заложенные его предшественниками и наставниками, и поэтому хочется закончить повествование об одном из них, его часто повторяемыми словами: «Нет более святого и благородного, чем память о своих учителях» [17].

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Архив Пермской государственной медицинской академии им. акад. Е. А. Вагнера [ПГМА]. – Дело 12. – 198 л.
2. Орловский А. С. Дифференциальная диагностика и хирургия непаразитарных кист печени / А. С. Орловский // Новый хирург. арх. – 1938. – Т. 41, № 1. – С. 36–43.
3. Г.А. Орлов и А.М. Аминев – пионеры применения эндоскопического метода в отечественной хирургии / С. П. Глянцев, В. Е. Оловянный, А. С. Орловский // Эндоскоп. хирургия. – 2006. – № 6. – С. 3–8.
4. Аминев А. М. Перитонеоскопия / А. М. Аминев. – Куйбышев, 1948. – 116 с.
5. Аминев А. М. Первый опыт перитонеоскопии: Протокол заседания Хирургического об-ва Москвы и Моск. области от 23 мая 1938 г. / А. М. Аминев // Хирургия. – 1939. – № 1. – С. 126–34.
6. Аминев А. М. Перитонеоскопия / А. М. Аминев. // Вестн. хирургии им. И. И. Грекова. – 1939. – Т. 58, № 4. – С. 334–37.
7. Аминев А. М. О лечебном значении перитонеоскопии / А. М. Аминев, Л. И. Радушевская // Вестн. хирургии им. И. И. Грекова. – 1939. – Т. 58, № 5. – С. 89–96.
8. Аминев А. М. Перитонеоскопия в экспериментально-клиническом освещении : тез. дис. д-ра мед. наук / А. М. Аминев. – Астрахань, 1940. – 7 с.
9. Аминев А. М. Профессор Г. А. Орлов. Перитонеоскопия / А. М. Аминев // Вестн. хирургии им. И. И. Грекова. – 1947. – Т. 67, № 5. – С. 77–78.
10. Аминев А. М. Впечатления от 50 операций по поводу выпадения прямой кишки. За колопексию

по Кюммелю. Против операции Рен-Делорм-Бира // Хирургия. – 1938. – № 1. – С. 138–43.

11. Аминев А. М. Лечение геморроя на курорте Ключи // Труды Перм. меди-го ин-та / А. М. Аминев. – Вып. 11. – Пермь, 1938. – С. 146–51.
12. Котельников Г. П. Профессор А. М. Аминев – ученый, хирург, наставник / Г. П. Котельников, Б. Н. Жуков, В. Р. Исаев // Актуальные вопр. колопроктологии : мат. докл. первого съезда колопроктологов России с междунар. участием. – Самара, 2003. – С. 5–14.
13. Аминев А. М. Руководство по проктологии : в 4 т. / А. М. Аминев Куйбышев, 1965. – 4 т.
14. Аминев А. М. Лекции по проктологии / А. М. Аминев. – М. : Медицина, 1969. – 363 с.
15. Заривчацкий М. Ф. Александр Михайлович Аминев (1904–1984) / М. Ф. Заривчацкий, М. Я. Подлужная, Н. Я. Азанова // Хирургия. Журн. им. Н. И. Пирогова. – 2013. – № 3. – С. 98–100.
17. Люди. Годы. История. К 45-летию кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии СамГМУ / под ред. Г. П. Котельникова. – Самара : Ас Гард, 2012. – 162 с.

**Адрес для корреспонденции**

443079, Российская Федерация,  
г. Самара, пр. Карла Маркса, д. 165 «б»,  
Клиники Самарского государственного  
медицинского университета,  
кафедра и клиника госпитальной хирургии,  
тел. раб.: 8 (846) 276-77-96,  
e-mail: katorkinse@mail.ru,  
Каторкин Сергей Евгеньевич

**Сведения об авторах**

Каторкин С.Е., к.м.н., доцент кафедры и клиники госпитальной хирургии ГБОУ ВПО «Самарский

государственный медицинский университет».

*Поступила 24.03.2014 г.*