

## Профессор В.С. Груздев корифей науки

### и двигатель её достижений.

(к 100-летию Республики Татарстан)

Л.А. Козлов, Н.В. Яковлев

Эпиграф: *«Знание истории науки, основных путей её развития, является не праздным досугом, а неотъемлемой основой научного кредо»*

(В.Н. Тарновский)

Профессор В.С. Груздев, живя и работая в Казани 38 лет (1900-1938, до своей смерти), все силы и время отдавал научным исследованиям во имя совершенствования акушерско-гинекологической помощи и подготовки кадров врачей. В 1926 году, открывая 7-й Всесоюзный съезд акушеров-гинекологов, профессор Д.О. Отт предложил избрать В.С. Груздева Почётным председателем, как **корифея** науки (1).

При вступлении в 1900 году на должность заведующего кафедрой акушерства и женских болезней Казанского Императорского Университета (КИУ), В.С. Груздев определил своё кредо следующим образом: *«И так, вот в чем conditio sine qua non будущих успехов акушерства и гинекологии, как практических отраслей медицины – в разработке чисто-научных основ их»*. Он придерживался этого принципа всю свою жизнь, публикуя результаты тщательных научных исследований как в отечестве, так и за рубежом. Это принесло ему уважение и признание коллег. Он многократно приглашался для выступления с программными докладами на Российских, Всесоюзных съездах акушеров-гинекологов, Пироговском съезде врачей и на Международных форумах.

Прежде всего, объективности ради, следует несколько слов сказать о непростой политической обстановке в России начала XX века.

1904 г. – японская война, 1905 г. – 1-ая Русская революция, 1906-1911 г. – Думский период (аграрная реформа, убийство Столыпина), 1914-1916 гг. – 1-ая мировая война, 1917 г. – две революции (февральская и октябрьская), 1918-1920 гг. – гражданская война, голод.

И вот на этом фоне молодой, только что приступивший к исполнению обязанностей, 34-летний экстраординарный профессор в первый же учебный год решительно начал свою трудовую деятельность. Тщательная подготовка в до казанский период способствовала его успеху настолько, что на протяжении жизни ему четырежды поручали выступить на съездах с программными докладами.

## **1. Четыре эпизода из жизни проф. В.С. Груздева**

Первый эпизод. На грани XIX-XX веков вёлся спор о преимуществах и недостатках влагалищного и брюшностеночного вхождения в брюшную полость. Просматривая Перечень печатных работ проф. В.С. Груздева, мы обратили внимание на одну из его ранних публикаций – «К технике брюшных чревосечений» (2). Открываем её и читаем: *«Громадное преимущество чревосечений по сравнению с влагалищным заключается, как известно, в большей доступности операционного поля взору и рукам оператора ... Зато, брюшное чревосечение по сравнению с рукавным, бесспорно представляет и некоторые крупные невыгоды ... главнейшая же невыгодная сторона его заключается в возможности более обширного и потому более опасного заражения брюшины».*

В связи с этим автор подробнейшим (!) образом излагает обеспечение выполнения брюшных чревосечений. Считаю целесообразным кратко изложить размышления В.С. Груздева.

*«Все операции, соединенные со вскрытием брюшной полости, я делаю в нарочито для того предназначенной операционной комнате ... Накануне каждого чревосечения пол, стены и отчасти потолок операционной, а равно и находящаяся в ней мебель моется водой с зеленым мылом, обильно орошается водою же из гидropульта, затем вытирается чистыми тряпками, смоченным в растворе сулемы, после чего операционная наполняется паром и запирается до начала операции.*

*Инструменты ... специально стерилизуются непосредственно перед операцией кипячением ... Вата, марля и т.п. материалы обеспложиваются паром под давлением в автоклаве ... Во время операции инструменты размещаются в стеклянных чашках, наполненных карболовым раствором ... Губок при операциях я вовсе не употребляю; вместо них ... служат стерильные марлевые компрессы ... Для лигатур и швов при чревосечениях я пользуюсь шелком, кетгутотом и оленьими сухожилиями. Шелк стерилизуется кипячением в сулемовом растворе. Кетгут – стерилизуется сухим паром ... Стерилизация оленьих сухожилий*

*производится согласно указаниям проф. В.Ф. Снегирева ...Все ... перед операцией берут теплую мыльную ванну, переодеваются в стерильные полотняные костюмы ... надевают стерильные полотняные шапочки и марлевые чехлы на нижнюю часть лица ... Руки, участвующие в операции, обеззараживаются по Fürbringer'у ...Больной ... накануне операции делают 2 ванны и очищают кишечник ... каломелом и промывательными ..., дают внутрь азотнокислую соль висмута ... сбривают волосы на наружных половых частях, тщательно моют переднюю брюшную стенку теплой водой с зеленым мылом, спиртом и раствором сулемы ... кладут на нее, на ночь смоченный в сулемовом растворе компресс, который снимают лишь перед операцией ... Пока больная засыпает ... еще раз тщательно вымывают ей брюшную стенку».*

Далее подробно излагается ход операции, ведение послеоперационного периода. В приложении он приводит краткие протоколы 100 чревосечений, сделанных за 2 года, с послеоперационной смертностью в 4% (для сравнения у его предшественника проф. Н.Н. Феноменова – 3,3%).

Как из рога изобилия посыпались публикации. За первые 10 лет работы В.С. Груздев опубликовал более 10 научных работ (3-13). В итоге в 1909 году он впервые получил приглашение выступить с Программным докладом **«К вопросу о границах применения лапаротомии с продольным разрезом, лапаротомии с разрезом по Пфанненштилю и кольпотомии в гинекологической практике»** на 3-ем съезде акушеров-гинекологов Российской империи. Выступая, В.С. Груздев, на основании тщательного изучения литературы и собственного опыта, громогласно заявил *«...не подлежит сомнению, что и лапаротомия, и поперечный надлобковый разрез по Пфанненштилю, и кольпотомия одинаково заслуживают применения... и навсегда сохраняют права гражданства в современной гинекологии»*, положив этим конец длительному спору.

Второй эпизод. Всю жизнь В.С. Груздев «вёл борьбу» с раком матки. Первый опыт он подвёл в монографии «К патологии и терапии рака матки» (14). На основании подробного и всестороннего анализа 596 наблюдений за больными раком матки, он с разочарованием писал *«...что ни одна сторона ее не стоила мне такого труда и не вызывала такого горького чувства разочарования и беспомощности, как эта»*. Только 17,5% пациенток могли быть подвергнуты оперативному лечению, а остальные поступали в запущенном состоянии. Естественно, он искал способы лечения больных. В

1914 году в клинике была внедрена рентгенотерапия, а в 1916 г. – радиотерапия. Обнадёживающие результаты широко освещались в печати (15-20). Результат – проблемный доклад **«Борьба с раком матки в условиях современной действительности»** на 7-ом Всесоюзном съезде акушеров-гинекологов (18).

Доклад 24 мая 1926 года, на объединенном заседании со съездом Рентгенологов, проф. В.С. Груздев начал так: *«Не без больших колебаний принял я предложение Организационного Комитета Съезда – выступить в качестве программного докладчика по вопросу о раке матки. Хотя я и располагаю довольно значительным материалом, обнимающим 1956 случаев этой болезни из числа которых более 400 были подвергнуты различным видам радикального оперативного вмешательства, - в громадном большинстве случаев с подробным микроскопическим обследованием удаленных частей, - а 264 лечены радием, однако при всем том я, - как впрочем и всякий другой русский исследователь, - не в состоянии сообщить аудитории чего-либо существенно нового по данному вопросу на основании личного опыта».*

Что это? Скромность большого ученого? И да, и нет. Ответ читатель найдет, прочитав полностью доклад в первоисточнике. Здесь же мы лишь кратко изложим его основные положения:

1. Рак матки настоящее общественное бедствие, настоятельно требующее решительной борьбы.
2. Борьба эта должна быть направлена на возможно раннее выявление и радикальное лечение, так как истинная этиология рака неизвестна и рациональная профилактика невозможна.
3. Для этого – с одной стороны, санитарно-просветительное ознакомление населения с опасностью рака и первыми признаками его, а, с другой – ознакомление врачей и среднего мед. персонала с ранней диагностикой рака матки.
4. Операбельные формы рака матки подвергать оперативному лечению.
5. После операции применять сочетанную лучевую терапию для профилактики рецидивов.
6. В каждой области иметь пункт радиотерапии для амбулаторного лечения в основном неоперабельных больных.

7. Организовывать приюты для временного проживания больных.

При этом указал, что *«Благодаря инициативе покойного д-ра Василия Гавриловича Купидонова и моей, в Казани был организован специальный пункт для раковых больных, в том числе и лечащихся радием»*. Вот он – зачаток будущего онкологического диспансера.

В заключительном слове проф. В.С. Груздев указал, что *«...страна ждет от нас авторитетного указания тех мер, которыми бы можно было, при существующих конкретных условиях бороться с таким общественным бедствием, каким является рак матки. И эти меры мы должны выработать»*.

Программный доклад сопровождался 9-тью содокладами. В жарких прениях, в выступлениях 35-ти ведущих отечественных специалистов, были обсуждены и занесены в Резолюцию съезда основные выводы из доклада о необходимости 1) санитарно-просветительного ознакомления населения с опасностью рака и первыми признаками его, 2) ознакомление врачей и среднего медицинского персонала с ранней диагностикой рака матки, 3) хирургическое лечение обязательно дополнять сочетанной лучевой терапией и 4) проводить диспансеризацию больных.

Особенно ценным в резолюции в организационном плане можно считать рекомендацию о создании в стране диспансерного наблюдения за больными раком матки с заведением на каждую пациентку «Листа наблюдения»: *«Закончив лечение и вернувшись домой, владельница листка должна находиться минимум 5 лет под регулярным наблюдением местных врачей, которые должны отмечать в листе все перемены в ее здоровье. По истечении пяти лет, или в случае смерти больной, листок должен быть направлен в пункт, где больной была оказана радикальная медицинская помощь, для соответственной обработки собранного таким путем статистического материала»*.

Так было положено начало научно-статистическому анализу результатов борьбы с раком матки. Даже при беглом ознакомлении с резолюцией объединённого заседания съезда, можно легко убедиться в том, что она выработана в основном на положениях программного доклада В.С. Груздева. Воистину Корифей! И это всего через 11 лет после первого Всероссийского противоракового съезда в 1915 году, на котором Казань не звучала вовсе. Как известно, в стране было развёрнуто движение по созданию сети онкологических диспансеров. В ТАССР Республиканский онкологический диспансер был открыт в 1945 году.

Третий эпизод. Просматривая протоколы первых операций, обнаруживаем под № 10 информацию о том, что В.С. Груздев выполнил **«3/III 1901 г. кесарское сечение по сохраняющему способу. ...На 22-й день после операции мать и ребенок выписаны здоровыми».**

. Судя по дате это КС было первым (!) в его практике. Смелый, но уверенный шаг. В те времена операция КС была «штучным товаром» из-за большой послеоперационной смертности.

Первое обобщение итогов применения КС в России сделал В.М. Михайлов в диссертации «Средние русские акушерские итоги за 50 лет (1840-1890)», вышедшей в 1895 году. За 50 лет было сделано всего 42 операции КС. Это – первая в России статистика по КС.

Н.И. Побединский (21) подсчитал, что за последующие 25 лет в России было сделано уже 445 КС. Это была вторая статистика, говорящая о том, что внедрение антисептики и асептики в хирургии способствовало повышенному интересу акушеров к КС, приведшем к 10-кратному увеличению его частоты.

В.С. Груздев осторожно подошёл к выполнению КС и, следуя своему правилу, не торопился и долго не делал никаких сообщений об этом. И только лишь в отчёте (22) мы обнаружили указание о том, что в клинике за последующие 15 лет было сделано всего 8 (0,2%) операций КС и все с благополучным исходом.

В 1920 году в Казани при ГИДУВе открылась кафедра акушерства и гинекологии. Её возглавил ученик проф. В.С. Груздева – проф. А.И. Тимофеев. К концу третьего десятилетия XX века они в Казани в двух клиниках сделали 59 (1,17%) операций КС. Тщательный анализ результатов был опубликован в Казанском медицинском журнале (23). Это дало основание выступить в 1928 году на 8-ом Всесоюзном съезде акушеров-гинекологов с программным докладом - **К современному положению вопроса об абдоминальном кесарском сечении.**

К исходу третьего десятилетия XX века проф. В.С. Груздев и А.И. Тимофеев, на основании изучения соответствующей литературы и тщательного анализа своего опыта в двух клиниках города Казани, высказались за то, что на том этапе развития медицины, КС уже заслуживает более широкого применения, при дальнейшей выработке строгих (!) показаний и обязательном (!) соблюдении условий ее выполнения. Они считали лучшей техникой следует признать трансперитонеальное,

ретровезикальное КС и предлагали внедрить с целью обезболивания местную инфильтрационную анестезию.

Вслед за их докладом, 11 содокладчиков высказали свое мнение по положениям, выдвинутым проф. В.С. Груздевым и А.И. Тимофеевым и поддержали дальнейшее изучение и более широкое внедрение в практику операции КС. В прениях по докладу и содокладам выступили 29 известных в стране и за рубежом акушеров-гинекологов. Их дискуссия (в общей сложности о 1008 операциях КС) изложена в «Трудах» съезда (Киев, 1930) на 11 страницах. И если любознательный читатель прикоснется к ним, то он почувствует тот жар, с которым отечественные ученые защищали судьбу матери и ее плода.

Полагаем, что в 1928 году по результатам этого 8-го Всесоюзного съезда акушеров-гинекологов можно считать законченным первый этап внедрения КС в России. Начался второй этап - шествие этой операции по всей стране, продолжавшийся 50 лет и закончившийся в 1979 году в Оренбурге на Объединённом Пленуме Правлений Всесоюзного и Всероссийского научных медицинских обществ акушеров-гинекологов.

Четвёртый эпизод. В преддверии своего 70-летия проф. В.С. Груздев опубликовал масштабную работу «Маточные кровотечения», в которой он очень подробно изложил свой взгляд на этиологию маточных кровотечений, привёл классификацию и рекомендовал методы лечения. Важность темы и глубина изложения её обеспечили включение текста в БМЭ (24). Сам же В.С. Груздев, озабоченный популяризацией знаний, выступил с докладом на заседании акушерско – гинекологической секции научной медицинской ассоциации Татарской Республики и опубликовал «Маточные кровотечения» отдельным оттиском, чтобы обеспечить ознакомление с вопросом более широкий круг практических врачей. Кратко изложим суть вопроса.

Уже первым абзацем автор привлекает внимание читателя: *«Из всех органов человеческого тела вообще и организма женщины в частности ни один не является так часто источником кровотечения, как матка»*. И далее приводит подробный анализ причин маточных кровотечений, основываясь на классификации Гальбана. Особое внимание он уделил так называемым «овариальным причинам». Он имел на это полное право, так как на протяжении всей трудовой жизни держал во внимании вопросы эндокринологии в гинекологии и интенсивно вёл научные работы с помощью учеников. Подробности любознательный читатель найдет в нашей публикации (25).

Проф. В.С. Груздев прежде всего выделил «...первичные расстройства функций яичников эндокринного характера... В норме созревание фолликулов, их лопанье, образование жёлтых тел и их обратное развитие происходит с правильной циклическостью, соответственно которой варьирует и гормональная деятельность яичников, ведущих к циклическим же изменениям мукозы тела матки и ежемесячным кровотечениям».

И дальше говорит, что если зреющие фолликулы «не будут достигать полной зрелости, не будут подвергаться... лопанью... и не будет иметь место образование жёлтых тел, то это, конечно, не может не отразиться на гормональной функции яичников и тем самым на состоянии матки». В этих случаях при отсутствии жёлтого тела, по выражению проф. В.С. Груздева, «аномально большое» количество фолликулярного гормона вызывает гиперемию матки и «гландулярно – кистозную гиперплазию» мукозы. В итоге развивается кровотечение.

И далее самое интересное: «Какая доля участия в происхождении метрорпатии падает на гиперфункцию фолликулов и какая – на отсутствие гормональной деятельности жёлтых тел, - на этот счёт у современных авторов существует значительное разногласие: один из них, как Schroder, склонны приписывать здесь главную роль фолликулам, другие, как Adler, - отсутствию жёлтых тел, а всего вероятнее, что оба эти момента оказывают влияние на развитие метрорпатии. Во всяком случае **последняя** (выделено нами) занимает весьма видное место среди причин маточных кровотечений вообще и отдельных форм их в частности, напр., пубертатных и климактерических кровотечений».

Проф. В.С. Груздев считал, что «Особенно часто ведут к маточным кровотечениям расстройства гормональной деятельности щитовидной железы и гипофиза, хотя и другие эндокринные железы могут принимать участие в их возникновении», поэтому при выборе лечебных мер против кровотечений, относящихся к этой подгруппе «...надо иметь ввиду, с одной стороны, то, какая эндокринная железа заинтересована в данном случае, а с другой – то, гипофункция или гиперфункция данной железы ведёт к кровотечениям. Так, при кровотечениях, зависящих от аплазии щитовидной железы, Kertainer рекомендует вводить препараты последней, а при кровотечениях, наблюдаемых при аденоме гипофиза, прибегать к облучению мозгового придатка».

Читатель, это сказано было в 1934 году. Не удивительно, что ему уже в четвёртый раз поручили сделать Программный доклад **«Маточные кровотечения»** на 1X Всесоюзном Съезде акушеров-гинекологов в 1936 году.

Во истину Корифей науки.

Кроме вышесказанного проф. В.С. Груздев выступил в 1910 году на 5-ом Международном конгрессе акушеров и гинекологов в Петербурге (26), в 1912 г. на 6-ом Международном съезде акушеров и гинекологов в Берлине и в 1913 г. на ХП Пироговском съезде врачей.

Особо следует отметить гражданственность и патриотизм В.С. Груздева в выступлении на 1-ом Поволжском съезде врачей, состоявшемся в Казани в 1923 году. Он задаёт вопрос: *«Революционная гроза, пронесшаяся над родною нивою, на ряду с сорными травами вырвала, естественно, и некоторые ценные колосья... Последовавшая за тем общая разруха, голод, эпидемии... сделали положение русского врача... на столько тяжёлым и материально, и особенно морально, что перед нами настоятельно стал вопрос: что же делать дальше?»*

И отвечает: *«Работать! Это должно быть нашим лозунгом, товарищи! Работать при том на научной почве, ибо лишь наука в силах помочь человеку не только покорить враждебные ему силы природы, но и переработать телесное и душевное существо самого человека... лишь наука, и только наука, в силах обеспечить счастье и благо человечества».*

## **2. В.С. Груздев – популяризатор достижений науки.**

*«Заслуживает внимания стремление и умение В.С. Груздева передавать свои знания другим... знакомить своих слушателей со всеми достижениями науки. ...Это желание ярко выразилось в его ...опубликовании научно-популярных статей по вопросам акушерства и гинекологии».*

(П.В. Маненков - «В.С. Груздев». М., 1952).

В.С. Груздев, будучи студентом Петербургской военно-медицинской академии, под руководством проф. В.А. Манассеина получил первые навыки

научных исследований. Успешность первых научных шагов В.С. Груздева была отмечена премией С.П. Боткина и золотой медалью (рис. 1).



Рис. 1. В.С. Груздев во время учёбы в академии

В стенах академии он проявил литературную и популяризаторскую деятельность. Сотрудничал в медицинской газете «Врач», созданной проф. В.А. Манассеином. Вместе с издателем П.П. Сойкиным основал научно-популярный журнал «Природа и люди» и был редактором всех его отделов.

Обладая целеустремлённостью к знаниям, В.С. Груздев изучил большое количество публикаций по специальности за 1897, 1898 и 1899 годы, став широко образованным акушером-гинекологом. Рефераты изученных публикаций в виде «Обзоров» важнейших работ по акушерству и гинекологии он опубликовал в журнале «Русский архив патологии, клинической медицины и бактериологии» за 1899-1901 гг.

В 1900 году, будучи уже профессором кафедры, свою вступительную лекцию «Задачи современного акушерства и гинекологии» существенно доработал и в 1902 году во втором номере газеты «Русский врач» опубликовал свой знаменитый «Взгляд на прошлое, настоящее и будущее акушерско-гинекологической науки». Проанализировав большой материал и доступным языком изложив свой взгляд на действительность, он показал, что успехи работы практического врача акушера-гинеколога полностью зависят от результатов научных исследований животрепещущих вопросов. Поэтому одной из своих задач он считал необходимость *«...перелить эти приобретения науки в народную среду, пустить их, так сказать, во всеобщий оборот, словом и примером передать их слушателям с тем, чтобы через их посредство народная масса воспользовалась благами результатами научных завоеваний»*.

1906 год – в Журнале акушерства и женских болезней он публикует очерк о истории акушерства и гинекологии в России (27), показав в нём самобытность и главнейшие этапы, которыми шла акушерско-гинекологическая наука в России. При ознакомлении с первоисточником, прежде всего обратило на себя внимание мнение редакции журнала о том, что очерк: *«...прочтётся с глубоким интересом, как оригинальный труд, основанный на изучении первоисточников и вышедший из-под пера знатока истории акушерства в России».*

Проф. В.С. Груздев, находясь в это время в 40-летнем возрасте, ясно понимал, что *«История русской гинекологии и особенно русского акушерства обнимает собою гораздо менее продолжительную эпоху, нежели история их западноевропейских сестёр: русское акушерство народилось лишь в половине XVIII века, т.е. тогда, когда в Западной Европе эта отрасль медицины имела уже за собою многовековое прошлое».* По этому, он с особой тщательностью в 4-х разделах изложил полуторавековое развитие как подготовки врачей и акушеров, так и становление практического акушерства и гинекологии в России.

1913 год – в докладе на ХП Пироговском съезде врачей разъясняет проблему внематочной беременности (28).

В 1914 году публикует брошюру «Уроды и уродства» (29), содержащую большое количество иллюстраций, с последующим включением части материала, представляющего интерес для врача, в своё руководство «Курс акушерства и женских болезней» (1922) и в 25-й том БМЭ 1934 года. Этот очерк, содержащий историю взглядов на уродства, классификацию и отдельные виды их, представляет большой интерес не только в популярном отношении, но и для врачей, а в музее кафедры со времён В.С. Груздева до сего времени хранится набор макропрепаратов для демонстрации студентам.

В 1917 году, в год двух революций, он публикует брошюру «Наследственность» (см. дальше).

1922 – публикует отчёт о деятельности Общества врачей при КГУ (30).

В 1924 году выходит его книга «Луи Пастер» на татарском языке.

1925 – статья к 5-летию ГИДУВа (31).

1926 – статья о 25-летнем пути Казанского медицинского журнала (32).

В 1926 году – публикует по заказу «Взгляд на историю и современное состояние эмбриологии» (33).

В 1927 г. (в 1931 г. второе издание) – глава «История гинекологии» в первом отечественном Руководстве по женским болезням под редакцией Л.А. Кривского. Тогда же - глава «История акушерства» в руководстве своего ученика М.С. Малиновского.

1928 – статья «60-летие общества врачей при Казанском университете» в Казанском мед. ж., 1928, № 1.

1929 г. – доклад о всемирно известном бактериологе «И.Г. Савченко» на заседании Общества врачей при Казанском университете и публикация в Казанском медицинском журнале (1929, № 1). В.С. Груздев, сам не будучи бактериологом, но пользуясь долголетней службой вместе и тесными дружескими отношениями, дал краткое, но очень ёмкое по содержанию описание научной деятельности Ивана Григорьевича Савченко. При этом, особо подчеркивая его истинную кристальную честность, прямоту и искренность, писал: *«Никогда не шёл он кривыми путями, никогда не подлаживался к «сильным мира сего». Он всегда открыто высказывал свои убеждения и горячо, иногда даже запальчиво отстаивал их, касались ли они научных вопросов, или вопросов морального характера»*. Отметил, что ученики его работали не только в Перми, Иркутске, Казани, но и в Москве, и в Париже.

Исключительное значение имеют работы В.С. Груздева по истории акушерства и гинекологии в России. Эти исследования он начал с истории кафедры акушерства и женских болезней Петербургской медицинской академии. Пересмотрел архив академии, собрал и изучил печатные работы, выполненные в академии, проанализировал и обобщил полученные исторические факты. Итогом явился «Исторический очерк кафедры акушерства и женских болезней Императорской Военно-медицинской академии и соединённой с нею академической акушерско-гинекологической клиники» (СПБ, 1898).

В Казани он показал кафедру и клинику как один из центров развития акушерско-гинекологической науки, как школу квалифицированных акушерско-гинекологических кадров, как лечебное учреждение, стоящее на уровне современных научных требований. Особо подчёркивал значение Казанской клиники для восточных окраин европейской части России и для Сибири (34,35,36).

Отдельной страницей вписывается в просветительскую деятельность проф. В.С. Груздева, его работа по возвращению в 1921 году к жизни Казанского медицинского журнала (37), который прекратил издание в 1916 году. По свидетельству проф. П.В. Маненкова *«Не было такой жертвы, которую В.С. Груздев не приносил бы для своего журнала, не было такого труда, который бы он пожалел для него. Ему приходилось выполнять работу не только редактора, но и корректора. Бывали и такие моменты, когда он не только редактировал и корректировал журнал, но и сам лично наблюдал за печатаньем, систематически посещая типографию»* (38).

К сказанному необходимо добавить результат многолетней плодотворной работы проф. В.С. Груздева в БМЭ. Им опубликованы разделы: «влагалище» (1928, т. 5), «гинекология» (1928, т. 7), «уроды и уродства» (1934, т. 25), «патология родов» (1934, т. 29), «роды» (1934, т. 29), «матка», «маточные кровотечения», «функциональные заболевания матки», «анатомия и гистология матки» (1936, т. 17).

Наконец, особо следует отметить публикацию В.С. Груздевым мало кому известной брошюры «Наследственность» (39), в которой он подробно и доходчиво изложил основы новой, настойчиво заявившей о себе, науки — генетики. Привлекает внимание то, что труд этот В.С. Груздев выполнил и опубликовал всего лишь через 35 лет после опубликования Г. Менделем своих законов наследования признаков. Сегодня, редкость этой брошюры побуждает к краткому изложению её сути. В библиотеках медицинского университета и медицинской академии её не оказалось. Единственный экземпляр обнаружился в отделе редких книг библиотеки Лобачевского КФУ.

В самом начале текста В.С. Груздев выступил как патриот Родины, изложив свою гражданскую позицию на ситуацию, сложившуюся в то время. Он считал, что *«Мировая война и непосредственно ею вызванная русская революция поставили на очередь разрешение широчайших социальных вопросов. Наша обширная родина поглощена пересозданием всего своего общественного строя, причём руководящие движением идеологи социализма мечтают о фактическом осуществлении у нас начал свободы, равенства и братства, о всеобщем счастье, о превращении всех обитателей России...в свободных, равноправных, счастливых и полезных для родины граждан»*.

При этом далее сетует, что *«Среди громких голосов, раздающихся в настоящее время со страниц свободной печати, в заседаниях многочисленных съездов и т. п. — голосов, под влиянием которых издаются*

*регулирующие жизнь новой России законы, почти не слышно представителей науки вообще и естественных наук в частности».*

Задавшись вопросом, какие указания могла бы дать положительная наука для наилучшего достижения цели, он отмечает, чтобы жители превратились *«...в свободных, равноправных, счастливых, полезных для родины граждан, им необходимо быть здоровыми, нормальными душевно и телесно. Для этого... необходима соответствующая среда, такие внешние условия, при которых бы человеческий организм мог нормально жить и развиваться, - необходимо достаточное питание, удовлетворяющее требованиям жилище, правильная смена труда и отдыха и т.д. и т.д.»*.

Изложив значение внешних условий, он подробно на 30 страницах рассказал о достижениях генетики в этом вопросе. Рассказ основан на тщательном изучении публикаций 37 авторов по вопросам наследственности, вышедших после опубликования Г. Менделем своих исследований (Опыты над растительными гибридами, 1865), и сопровождается 21 рисунком. Брошюра – настоящее наглядное пособие для изучения начал генетики.

Говоря о физиологических основах наследственности, он писал: *«Ещё прежде, чем микроскоп позволил выяснить эту основу, изучение вопроса о наследственности было поставлено на правильную научную дорогу, причём отцом науки о наследственности явился австрийский монах Мендель»*. Статья его, по мнению В.С. Груздева, осталась незамеченной современниками потому, что в то время *«...результаты, полученные Менделем при его опытах, далеко не согласовывались с теорией Дарвина»*

Тем не менее, научные исследования по вопросам наследственности проводились. В.С. Груздев, приводя результаты наблюдений Гальтона, Пирсона, Иогансена, Вейсмана, Бетсона, пишет: *«Прошло целых тридцать пять лет...когда его труд был вновь открыт, привлёк всеобщее внимание учёного мира важностью заключающихся в нём идей и сделался общепризнанною основой генетики. ...Наконец, Де-Фриз, Чермак и Корренс, пришедшие (в 1900 г.- авторы), не зная работы Менделя, к тем же выводам, к каким пришёл и этот последний, доставили окончательное торжество идеям скромного августинского монаха»*.

И далее В.С. Груздев продолжает, что хотя с тех пор прошло менее 20 лет, тем не менее *«на заложенном Менделем фундаменте возникла масса*

*разнообразных работ и о наследственности выросла целая огромная литература, сформировалась, повторяем, наука о наследственности».*

Установив приоритет, В.С. Груздев подробно, доходчиво и наглядно изложил открытые Менделем законы наследования признаков и многочисленные важные дополнения, внесённые его последователями. В брошюре находим фамилии: Баур, Негели, Соундерс, Вуд, Богданов, Неринг, Пеннет, Бовери, Гейдер, Херст, Реомюр, Брандт, Бишоф, Бехштейн, Львов, Зельгейм, Гипп, Гёкли, Биффен, Лонсе, Донкастер. При этом подчеркнул, что Вейсман *«...впервые обратил внимание на содержащиеся в ядрах половых клеток хромосомы, как на материальную основу наследственности».*

Закончив обзор многочисленных работ и говоря о громадном научном значении их результатов, В.С. Груздев указал, что главную роль в процессе эволюции играют те изменения, *«которые обуславливаются получаемыми организмом по наследству зачатками – мутациями».*

Завершая рассказ и подчёркивая большое практическое значение научных исследований, проф. В.С. Груздев отмечает, что знание законов генетики является путеводной нитью для животноводов и полагает, что *«Наиболее широкие горизонты открывает, однако, применение законов наследственности в области социологии».*

И добавляет: *«Разумеется, надо быть крайне осторожным в практическом осуществлении указанной задачи. Прав проф. Богданов, говоря, что крайний менделистический взгляд ведёт к таким выводам о воспитании, нравственном усовершенствовании, об отношении к слабым и отягощённым наследственностью, о которых и подумать страшно...счастье человечества во всяком случае не в широком распространении слоновьего здоровья и не в выбрасывании за борт таких «больных», как Достоевский, Гоголь, даже Ньютон и Дарвин. Потребуется ещё очень много усилий, терпеливой работы, прежде чем законы евгеники займут видное место в ряду государственных законов».*

В заключение говорит, что *«...в известных – правда пока не широких – пределах наука о наследственности может уже и теперь быть призвана к служению на благо общества, - не потому, конечно, как утверждает Донкастер, «нация, которая первая сумеет провести законы этой науки в практику жизни, быстро приобретёт мировое господство», а потому, что этим путём всё человечество приблизится к идеалу здоровья и счастья. ... Не надо и нам совершенно игнорировать их при выработке*

*практических мер для обновления всего общественного строя нашей родины».*

Читатель, обрати внимание: в год двух революций в России (февральской и октябрьской) профессор В.С. Груздев, несмотря на все потрясения, заботится о популяризации достижений науки, объясняя научную и практическую важность её. Он был убеждён, что работать нужно *«...на научной почве, ибо лишь наука в силах помочь человеку не только покорить враждебные ему силы природы, но и переработать телесное и душевное существо самого человека, без какой переработки никакие социальные реформы, как - бы широки и радикальны они ни были, не в состоянии избавить человечество от разъедающих его социальных недугов. ...Я добавил - бы к этому: работать не в одиночку, не в разброд, а соединёнными силами».*

Пост скрипт. В 60-х годах XX-го столетия начался ренессанс генетики. Преподавателей высших школ обязали пройти курсы переподготовки. В 1970-ом году дошла очередь до казанского мед. института. Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии № 1 проф. Рауза Гатаевна Бакиева получила приглашение, но по причине пенсионного возраста решила воздержаться от поездки и предложила доценту Л.А. Козлову заменить её. Так, в год 100-летия со дня рождения В.И. Ленина, один из авторов настоящего очерка месяц провёл в Москве в институте Генетики человека, знакомясь с основами этой науки. Тогда - то вспомнилась брошюра В.С. Груздева. Возвратившись в Казань, она была найдена в отделе редких книг библиотеки Лобачевского, прочитана, и законспектирована. В 1976 году состоялось совместное заседание научных обществ акушеров-гинекологов и историков медицины по случаю 110-летия со дня рождения проф. В.С. Груздева. В числе выступлений был и наш, в соавторстве с М.Ф. Блохиной и Ю.И. Бородиным, доклад о его «Наследственности». Таким образом, осуществилась реабилитация этой забытой работы.

В 2020 году исполняется 155 лет со дня публикации Г. Менделем статьи «Опыты над растительными гибридами» (1865) и 103 года со дня выпуска В.С. Груздевым брошюры «Наследственность» (1917), что и побудило к составлению данного очерка.

*«Зарыты в нашу память на века*

*И даты, и события, и лица.*

*А память, как колодец глубока.*

*Попробуй заглянуть - наверняка*

*Лицо – и то неясно отразится».*

(В.С. Высоцкий, «Память», 1971)

Литература:

1. Труды VП-го Всесоюзного съезда гинекологов и акушеров. Ленинград, 1967
2. В.С. Груздев - К технике брюшных чревосечений. Русский Врач, 1903, № 1 и № 2.
3. Он же - Уретропластика по идее проф. М.С. Субботина в гинекологической практике. Русский Врач, 1902, № 32, то же на немецком языке.
4. Он же - К вопросу о перекручивании ножки яичниковых опухолей. Врачебная газета, 1903, № 17.
5. Он же - К терапии пузырных свищей у женщин. Русский Врач, 1904, № 3, то же на немецком языке.
6. Он же - К вопросу о так называемых «возвращающихся фиброидах» матки. Русский Врач, 1904, № 9.
7. Он же - К вопросу о кистах жёлтых тел яичника. Журнал акушерства и женских болезней, 1905, № 1, то же на немецком языке.
8. Он же - К вопросу об инородных телах в брюшной полости и об отношении к ним брюшины. Русский Врач, 1906,30, то же на немецком языке.
9. Он же - К вопросу об осложнении влагалищно-пузырных свищей ущемлением вывороченного пузыря. Русский Врач, 1907, № 4, то же на немецком языке....
10. Он же - К вопросу о границах применения лапаротомии с продольным разрезом, лапаротомии с разрезом по Pfannenstiel'ю и кольпотомии в гинекологической практике. Журнал акушерства и женских болезней, 1909, № 12.
11. Он же - К диагностике и терапии гигантских опухолей женской половой сферы. Там же, 1910, № 2.
12. Он же - К вопросу о замене резиновых перчаток в акушерско-гинекологической практике. Новое в медицине, 1910, № 2
13. Он же - Полная атрезия рукава в начале беременности. Практический врач, 1910, № 2.
14. Он же – К патологии и терапии рака матки. Русский Врач, 1911, № 13.

15. Он же – Радиотерапия рака матки. Казанский мед. Ж., 1922, № 1.
16. Он же – К радиотерапии рака матки. Труды 1-го Поволжского Съезда Врачей в г. Казани. Казань, 1923.
17. Он же – К радиотерапии рака матки. Казанский мед.ж., 1924, № 1.
18. Он же - Борьба с раком матки в условиях современной действительности. Труды VII Всесоюзного съезда гинекологов и акушеров. Л., 1927.
19. Он же – Оперативное лечение рака матки. В кн.: Малиновский М.С., Кватер Е.Л. – Рак женской половой сферы. М., 1931.
20. Елин Д.З. – Радиотерапия рака матки. Казань, 1928.
21. Побединский Н.М. - Успехи кесарского сечения в России за последние 25 лет. М., 1913.
22. Горизонтов Н.И. и соавторы - Сб. работ по акушерству и гинекологии, посвященный проф. В.С. Груздеву к 25-летию его врачебно-ученой деятельности. Петроград, 1917-1923.
23. Груздев В.С., Тимофеев А.И. - К современному положению вопроса об абдоминальном кесарском сечении. Казанский мед. ж., 1928, № 8.
24. Груздев В.С. – Маточные кровотечения. Сб. работ КГМИ. Казань, 1934, № 5-6 и БМЭ, 1936, т. 17.
25. Козлов Л.А., Яковлев Н.В. – Профессор В.С. Груздев и его школа у истоков эндокринологии. Практическая медицина, 2017, № 7, (108).
26. Груздев В.С. – Казанская акушерско-гинекологическая клиника, её состояние и деятельность. СПб, 1910.
27. Он же – Краткий очерк истории акушерства и гинекологии в России. Журнал акушерства и женских болезней, 1906, № 3, 6, 10.
28. Он же – Несколько наблюдений над внематочную беременность. Практический врач, 1913, № 34, 35.
29. Он же – Уродства и уроды. Знание для всех, 1914, № 10.
30. Он же – Отчёт о деятельности общества врачей при Казанском университете в 1921 году и взгляд на его задачи в будущем. Казанский мед. Ж., 1922, № 1.
31. Он же - Казанский государственный институт для усовершенствования врачей им. В.И. Ленина (к 5-летию ин-та). Казанский мед. Ж., 1925, № 4.
32. Он же – К 25-летию Казанского медицинского журнала. Казанский мед. Ж., 1926, № 1.
33. Он же - Взгляд на историю и современное состояние эмбриологии. Вестник знания, 1926, № 6.

34. Он же – К 100-летию акушерско-гинекологической клиники Казанского медицинского института. Сб. работ КГМИ за 1933 г. Казань, 1934, № 5-6.
35. Он же – К столетию (103-летию) акушерско-гинекологической клиники Казанского Госмединститута. Труды КГМИ, 1935, том 4.
36. Он же – Краткий обзор деятельности кафедры акушерства и гинекологии и факультетской акушерско-гинекологической клиники Казанского государственного университета за время с 1916 по 1929. Труды КГМИ, 1935, том 4.
37. Козлов Л.А., Яковлев Н.В. - Профессор В.С. Груздев — корифей и просветитель. Казанский мед. ж., 2011, том ХСП, № 5.
38. Маненков П.В. – В.С. Груздев (1866-1938). М., 1952.
39. Груздев В.С. – Наследственность. Знание для всех, 1917.