

Истоки рентген- и радиотерапии рака матки в Казани.

Козлов Лев Александрович – доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии имени профессора В.С.Груздева, тел. 89061151656, e-mail klev1930@yandex.ru

Яковлев Никита Владимирович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии имени профессора В.С.Груздева, тел. 89033075502, e-mail nkt.yakovlev@gmail.com

Резюме: На грани XIX-XX веков в мире, и в России в том числе, сложилось мнение о необходимости использования лучистой энергии для лечения рака матки. В Казани проф. В.С. Груздев, имея 10-летний опыт лечения рака матки, установил, что только в 17,1% наблюдений можно было применить оперативное лечение. В остальных случаях приходилось использовать симптоматическое лечение (остановка кровотечения, снятие болей). Естественно, он приложил много усилий к внедрению и детальному изучению лучевой терапии. В 1914 году приобрёл терапевтическую установку, а в 1916 году – 100 млгр. радия. За последующие 20 лет, вплоть до последних дней своей жизни, он интенсивно применял эти способы лечения, широко освещая результаты в выступлениях и печати. Ученики продолжали его дело до 60-х годов XX столетия. Настоящая статья посвящена изложению интереснейшего пути истоков внедрения и развития лечения рака матки лучами рентгена и радия в Казани.

Ключевые слова: рак матки, рентген-терапия, радий-терапия, профессор В.С. Груздев, Казань.

L.A.Kozlov, N.V.Iakovlev

Kazan state medical university, 420012, Butlerov str.,49, Kazan, Russian Federation

Developing of uterine cancer radiation therapy in Kazan.

Kozlov Lev Alexandrovich – D. Med. Sc., Professor of Obstetrics and gynecology department after prof. V.S.Gruzdev, phone 89061151656, e-mail klev1930@yandex.ru

Iakovlev Nikita Vladimirovich – Cand. Med. Sc., Ass. Prof. of Obstetrics and gynecology department after prof. V.S.Gruzdev, phone 89033075502, e-mail nkt.yakovlev@gmail.com

Abstract: According to high importance of adequate treatment of uterine cancer, one option was found between XIX and XX centuries – radiation. After 10 years of experience for uterine cancer treatment, prof. Gruzdev from Kazan has revealed limitation of surgical treatment with ability to be used more or less successfully in 17,1% cases only. Other cases should be treated symptomatically. This article is mostly about developing of radiation use in Kazan obstetrical and gynecological Hospital by followers of prof. V.S.Gruzdev using his notes and facts.

Keywords: uterine cancer, radiation, prof. V.S.Gruzdev, Kazan

Эпиграф: *«Искание новых путей является основой человеческой мысли и создает прогресс в сфере научных знаний»*

(А.А. Редлих)

Интенсивное изучение рака матки в Казани началось лишь с приходом на кафедру проф. В.С. Груздева в 1900 году. К 1911 году, накопился большой клинический материал, анализ которого был представлен им в публикации монографического характера (1). В ней, он с полной уверенностью (и сожалением) пишет, что из 596 наблюдаемых им больных раком матки, только в 17,1% процесс ограничивался стенками половых органов. В результате В.С. Груздев, убедившись в равноценности влагалищного и брюшностеночного путей удаления матки, пришел к выводу, что: *«Очевидно, не в повышении радикальности оперативного вмешательства – истинный путь борьбы с раком, а в тех мерах, благодаря которым больные более своевременно обращались бы к оперативной помощи»*. Он естественно задумывался и о других способах лечения. В приведённой выше публикации вопрос о лучевой терапии рака матки им не поднимался. Однако, он несомненно был с ней ознакомлен, держал во внимании и пришёл к выводу о необходимости её внедрении в Казани. Ему особенно импонировала деятельность проф. Крёнига (Krönig) во Фрейбурге, который первоначально был большим сторонником оперативных методов лечения рака матки. Внедрив глубокую рентген- и радиотерапию, он получил хорошие результаты и в начале XX века полностью перешел на лучевую терапию рака матки. Кроме того наряду с клиническим применением лучевой терапии, развернул экспериментальное изучение её действия на животных.

В 1914 году на Первом Всероссийском съезде по борьбе с раковыми заболеваниями (2), лейтмотивом выступлений было то, что все виды оперативного лечения рака матки не

дают достаточного излечения болезни. Поэтому, председатель заседания И.К. Спизарный, в заключение сказал: *«Может быть, на помощь хирургии придет и лечение лучистой энергией и хемотерапия; но изучение этих средств находится в начальном периоде».*

В начальном периоде!

Съезд начал работу в последний день марта 1914 года. И хотя проф. В.С. Груздев не числится среди его делегатов, мы полностью уверены, что он изучал материалы и хорошо был знаком с постановкой вопроса. Естественно представляет интерес, когда же начали использовать лучевую терапию в Казанской клинике? Среди научных работ, вышедших из акушерско - гинекологической клиники медфака КИУ за первые 15 лет заведования ею проф. В.С. Груздевым, не было ни одной, непосредственно посвящённой лучевой терапии рака матки. Тем не менее, просматривая имеющиеся публикации, мы обнаружили следующее.

Присутствовавший на съезде ученик проф. В.С. Груздева - В.В. Дьяконов (рис. 1), в том же 1914 году, защитил докторскую диссертацию (3), содержащую около 700 страниц текста с подробным изложением состояния вопроса на тот момент и анализом 983 случаев рака матки.



Рис. 1. В.В. Дьяконов, 1916 г.

В самом конце главы «Лечение раков матки» читаем: *«В заключение добавлю, что с **весеннего семестра 1913/14 уч. года** (выделено нами) в Клинике проф. В.С. Груздева установлен Röntgen`овский аппарат для глубокой терапии (модель «Арех» фирмы Reiniger, Gebbert u Schall). Описание наблюдений над действием глубокой рентгенизации при раке матки не входит в мою задачу, а потому я ограничиваюсь здесь лишь указанием, что из числа больных, вошедших в материал моей работы, были подвергнуты такому лечению три: одна больная (сл. 16 А), с рецидивом рака в рубце после удаления матки...получила около 5000 X путём влагалищной рентгенизацией; ...другая с рецидивом*

рака шейки в рукавной стенке...получила около 1500 X путём рукавной и многополюсной абдоминально-сакральной рентгенизации; третья, перенесшая расширенную абдоминальную экстирпацию...получила 420 X путём многополюсной абдоминально-сакральной рентгенизации профилактически». И так, найдено первое упоминание в печати о внедрении рентгенотерапии рака матки в Казани.

В юбилейном сборнике А.И. Тимофеев (4), подробно описав результаты оперативного лечения рака матки, в конце статьи сообщает: «*Несомненно на первом плане среди методов неоперативной терапии рака матки должно считать лечение лучистой энергией в виде радио- или рентгенотерапии, или, правильнее, - в форме сочетания обоих методов. ...В конце 1913-1914 уч. года у нас произведено оборудование кабинета для глубокой рентгенотерапии фирмой Reiniger, Gebbert u Schall ее аппаратом «Арех» с индуктором в 25 сантиметров»* (рис. 2). Далее приводит детальное описание 6 наблюдений с рисунками гистологических препаратов до и после лечения, подтверждающими разрушительное действие X-лучей на раковые клетки.

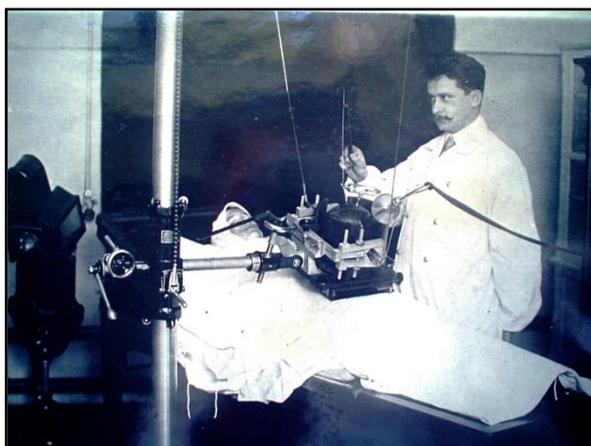


Рис. 2. А.И. Тимофеев у рентгенаппарата, 1915 г.

Это – второе упоминание о внедрении рентгенотерапии рака матки в клинике с небольшим уточнением «*в конце 1913-1914 уч. года*» (выделено нами).

Нашлось и третье упоминание. Авторы (5), подробно описав деятельность клиники почти за сто лет, сочли необходимым сообщить: «*В 1914 г. в клинике было начато лечение амбулаторных больных Röntgen`овскими лучами. Лечение подверглись 11 больных, страдавших раком матки, у которых, в общей сложности, было произведено 136 сеансов рентгенизации. С началом войны и этот вид лечения амбулаторных больных пришлось временно прекратить вследствие невозможности получения Röntgen`овских трубок*». Так как **конец** учебного года приходится на июнь каждого года, то следует

считать, что с июня до августа 1914 года (1 августа Германия объявила войну России) в клинике было проведено 136 сеансов лечения рентгеном 11 больных раком матки.

Чтобы подробнее познакомиться с рентген- и радиотерапией в германских клиниках, ещё 8 января 1914 года, по представлению В.С. Груздева и распоряжению МЗ Народного Просвещения, ассистент Н.И. Горизонтов был командирован во Фрейбург, куда и прибыл 9 марта. Пробыв там почти 5 месяцев, он 2 августа вернулся в Казань. Из его подробного отчёта (6) узнаём, что *«Рентген- и радиотерапия во Фрейбургской клинике поставлена на широких началах. Она не только применяется к больным, как лечебный метод, но и широко разрабатывается экспериментальным путём на животных»*. Тщательно изложены методы, дозы, длительность сеансов и курсов лечения. Сообщаются ближайшие и отдалённые результаты лечения. Подводя итог, пишет: *«Случаи иноперабельных раков с метастазами...при рентгено- и радиотерапии дают только временное улучшение ...очень хорошие результаты при операбельных случаях рака ... хорошие результаты, в смысле сокращения числа рецидивов, даёт профилактическое лечение рентгеновскими лучами, проводимое после радикального оперативного лечения рака матки»* и подчёркивает: *«Опыт Фрейбургской клиники показал, что общей дозы рентгеновских лучей и количества радия (resp. Мезотория), потребных для излечения рака в каждом данном случае, заранее определить нельзя»*.

Итак, **первый шаг** к внедрению лучевой терапии рака матки в Казани сделан. Более того, В.С. Груздев, по примеру проф. Крёниг'а, развернул изучение действия лучевой терапии в эксперименте на животных.



Рис. 3. И.Ф. Козлов, 1916 г.

Одинатор И.Ф. Козлов (рис. 3) приступил в 1915 году к экспериментальному изучению действия лучей рентгена на матку взрослых крольчих. В статье (7) он сообщил, *«...что стойкие и резко выраженные изменения наступают в матке лишь тогда, когда доза x –*

лучей превышает 50-55 x при однократном применении». В 1920 году им защищена докторская диссертация «О влиянии рентгеновских лучей на матку животных».

Следующим, **вторым, не менее важным, шагом** было приобретение в 1916 году радия для лечебных целей. Он делает правительству запрос на приобретение радия.

В Национальном Архиве РТ есть интересный документ (8), в котором В.С. Груздев пишет: *«1. Радий желательно иметь, для гинекологических целей, в 2 серебряных трубочках, в 2-3 миллим. в диаметре каждая, по 50 миллигр. радия в каждой трубочке. 2. Для каждой трубочки желательно иметь соответствующей величины фильтры из золота, латуни, алюминия и свинца разной толщины (1-2 милл.). Кроме того, желательно иметь коробку для контроля целостности серебряных капсул. 3. Желательно, чтобы содержимое радия и сила его в каждой трубочке были проверены и удостоверены каким-либо компетентным учреждением».*

Тщательность подготовки В.С. Груздева отражает следующий документ (9): *«Для каждой трубочки желательно иметь по 2 фильтра из разного материала: 1) 2 из алюминия – один в 3, другой в 4 миллиметра толщиной, 2) 2 из латуни – один в 1, другой в 1,5 миллиметра толщиной, 3) 2 из свинца – один в 0,8, другой в 1 миллиметр толщиной, 4) 2 из золота – один в 0,6 милл., другой – в 0,8 миллим. толщиной. Так как трубочек будет две, то фильтров должно быть двойное число, - всего 16».*

Естественно потребовались деньги, помог частный капитал. Из его Речи-доклада (10) в годичном заседании Общества Врачей при Казанском Университете 22 января 1922 года узнаём: *«...радий в количестве 100 мгр. бромистой соли, помещенных в 8 платиновых гильзах (по 5-20 мгр. в каждой), был приобретен во Франции, летом 1916 года, на средства, пожертвованные К.М. Сапожниковым».*

Краткая справка. Константин Михайлович Сапожников – адвокат по профессии, после смерти отца, крупнейшего купца Михаила Фёдоровича Сапожникова, возглавил дело. О прямых связях его с проф. В.С. Груздевым мы не знаем. Но вот интересная деталь. Трое его детей: Вера, 1904 г.р., Мария, 1906 г.р. и Георгий, 1910 г.р., как видим, родились в первые годы работы акушерско-гинекологической клиники в новом, только что выстроенном и, несомненно, комфортном, здании. Вполне естественно, что горожане, зная о молодом, опытном и энергичном профессоре В.С. Груздеве, возглавлявшем клинику, стремились в ней получить квалифицированную помощь. Конкретных сведений нет, но напрашивается предположение, что пожертвование могло быть реальным знаком

благодарности. Мы не знаем действительную стоимость радия, но сумму пожертвования в 20000 рублей озвучила Попечительница Казанской Общины Красного Креста Елизавета Николаевна Боярская в приглашении на открытие кабинета радия (11).

В мае 1916 года радий из Парижа был доставлен в Петроград. Губернатор Казани (12) направляет за радием в Петроград Надворного Советника Анатолия Георгиевича Малова в сопровождении околоточного надзирателя Казанской городской полиции Якова Виноградова и просит Господина Директора Второго Департамента Министерства Иностранных дел «...сделать распоряжение о вручении радия и всех необходимых свидетельств и удостоверений». Как явствует из документа (13), радий прибыл в Казань 6 июня 1916 года и прямо с вокзала доставлен для временного хранения в кладовую Казанского Отделения Государственного Банка в присутствии свидетелей профессоров Н.А. Геркена, В.Л. Боголюбова, А.Г. Агабабова и жертвователя К.М. Спозжникова.

Через месяц 6 июля 1916 года особая комиссия в составе профессоров А.Г. Агабабова, В.Л. Боголюбова, старшей сестры Казанской Общины княжны М.А. Крапоткиной, заведующего хозяйством Общины А.Г. Малова, Казанского полицмейстера А.С. Илевского, пристава 2-й части г. Казани Сторожева и околоточного надзирателя Виноградова составила Акт освидетельствования наличия и передачи радия Казанской Общине сестёр милосердия, а «...ключ ... в двух экземплярах и билет на право пользования безопасным ящиком вручены в присутствии комиссии старшей сестре Общины сестёр милосердия Княжне М.А. Крапоткиной» (14).

В Казанской Общине сестер милосердия Красного Креста 28 августа 1916 года был открыт радиотерапевтический кабинет (15), где В.С. Груздев лечил раковых больных «...до конца августа 1918 года, когда при частичной эвакуации Общины, радий без (его) ведома был увезен из Казани». Как оказалось впоследствии – в Самару, а оттуда был перевезен в Москву в Физический Институт. С большим трудом, с помощью наркома здравоохранения Н.А. Семашко и его заместителя З.П. Соловьёва часть радия удалось вернуть в Казань (6 капсул с 60 mgr. радия), теперь уже в возглавляемую В.С. Груздевым клинику, где с июня 1920 года было возобновлено лечение больных.

В указанной выше публикации (10) проф. В.С. Груздев, тщательно излагая итог многолетней целенаправленной работы по лечению радием больных раком матки, пришёл к выводу, что «...на радий при раке матки отнюдь не надо смотреть, как на панацею, в каждом случае данной болезни приносящую пользу: нет сомнения, бывают такие случаи рака матки, где радиотерапия не только не даёт больным полного излечения, но и

приносит прямой вред. Другими словами говоря, подобно всем прочим методам гинекологической терапии и этот метод должен иметь свой определённый круг применения, ограниченный определёнными показаниями. ...С этой точки зрения вполне прав Витт, заявивший, ... что «радий оправдал возлагавшиеся на него надежды лишь наполовину»».

Наметив долгосрочную программу изучения применения радия, он успешно выполнял её до самой смерти в 1938 году. Прежде всего, были чётко определены условия для успешного проведения лечения.

Первое: *«Для лечения рака вообще и рака матки в особенности нам важно располагать таким средством, которое бы разрушало глубоко лежащие раковые очаги, не повреждая притом тканей, в которых они рассеяны. Этому условию удовлетворяют гамма-лучи и жёсткие бета-лучи радия, которые, с одной стороны, обладают значительной пенетрирующей способностью, с другой, при известной густоте, оказывают убивающее действие на раковые элементы, причём действие это присуще не только бета-лучам, но и лучам-гамма».* Для отфильтровывания «вредных» лучей, он использовал латунные и серебряные фильтры.

Второе: *«...для успешной радиотерапии надо брать случаи неособенно далеко распространившегося рака, пользуясь при этом неособенно малыми количествами радия. С другой стороны, и применение слишком больших количеств последнего является невыгодным, ибо чересчур большое количество радиевых лучей действует разрушающим образом не только на раковые элементы, но и на клетки здоровых тканей».* Он установил, что оптимальным для лечения количеством является от 50 до 100 мгр. радия, а распространённость рака не более 4,5-5 см. от первичного очага.

Третье: поддержание общедоступными методами удовлетворительного общего состояния пациенток во время лечения, так как образующиеся под действием лучей радия продукты распада раковых клеток могут обуславливать интоксикацию организма.

Утвердившись в знании предмета, он с 1916 по 1921 год довольно успешно провёл лечение рака матки радием 147 женщинам. В этой группе В.С. Груздев наблюдал *«...случай операбельного рака шейки, легко поддавшийся радиотерапии ... подтверждая то положение ... чем раньше применена при раке радиотерапия, тем лучше результаты она даёт – как и оперативные способы лечения».* Эта мысль о получении хорошего излечения лучевой терапией начальных форм рака матки без операции, будет

преследовать В.С. Груздева всю жизнь и, как мы увидим дальше, ему и его ученикам удастся преуспеть в этом направлении. В завершение он говорил, что если оперативная техника «...уже достигла, повидимому, своего *pes plus ultra*, радиотерапия же – метод сравнительно ещё новый, разработка которого в дальнейшем обещает значительное улучшение достигаемых при нём лечебных результатов».

В этом убеждении большую роль сыграли результаты гистологического исследования клинического материала. Ученик проф. В.С. Груздева - А.К. Софотеров исследуя действия радия на раковые клетки, пораженной раком матки, установил, что *«Действие радия на раковые клетки...сказывается резким и глубоким жировым перерождением как протоплазмы клеток, так и ядра с ядрышками; перерождение это, являющееся доминирующим над остальными и ведущее к гибели раковой клетки, и лежит, по-видимому, в основе терапевтического действия радия при лечении им злокачественных новообразований».*

И ещё *«Малые и средние дозы, - до 4800 mgr.-часов, - действуют элективно на раковые клетки в том смысле, что раковая ткань к этим дозам наиболее чувствительна по сравнению с другими тканями за исключением, может быть, грануляционной. Доза радия свыше 4800 mgr.- часов оказывает одинаковое действие как на раковую ткань, так и на мышечную, эпителиальную и сосуды, особенно на стенки вен и капилляров».*

Проф. В.С. Груздев горел желанием вынести свои знания из тесного круга посвящённых лиц в широкие врачебные круги и осуществил это желание.

1922 год. В учебнике (16), предназначенном как для студентов, так и для молодых врачей, он изложил технику и суть рентген- и радийтерапии рака матки с рисунками гистологических микропрепаратов.

1923 год. В.С. Груздев на Первом Поволжском съезде врачей (17) утверждал: *«...вряд ли подлежит сомнению, что из всех, доселе известных, нам способов неоперативного лечения рака матки, радиотерапия, наряду, может быть, с рентгенотерапией, а еще правильнее будет сказать, - в сочетании с последней, является наиболее действительны. ... И эта действительность данного способа, как и оперативного вмешательства, тем выше, чем более своевременно применяется радиотерапия... ...желательно, чтобы в каждой губернии Р.С.Ф.С.Р. был хотя один пункт (гинекологическая клиника местного университета, гинекологическое отделение*

губ. больницы), где-бы имелось 50 mgr. бромистого радия, и где-бы раковые больные могли лечиться этим средством».

1924 год. Чтобы довести до широкой врачебной аудитории результаты своего труда, В.С. Груздев публикует подробный текст доклада «К радиотерапии рака матки» (18).

1926 год. На объединенном заседании 7-го Всесоюзного съезда акушеров-гинекологов со съездом Рентгенологов, он в программном докладе (19) подробно остановился на радийтерапии, указав, что *«...у западно-европейских гинекологов замечается за последнее время решительный переход от больших доз радия к малым, притом с большими промежутками между отдельными сеансами».* Поэтому на данный момент необходимо *«...снабдить хотя бы один пункт в губернии 50-100 mgr радия мы всё же в состоянии, - тем более, что в нашем отечестве есть и немало радиевых руд, и имеется, судя по газетам, специальный завод для выработки радия – Бондюжский. А то теперь дело с радиотерапией рака матки обстоит так, что, напр., в Казань с её несчастными 60 mgr радия стекаются раковые больные и из Сибири и со всего Поволжья и Покамья».*

В содокладах, посвященных обстоятельному освещению рентген- и радиотерапии рака матки (20,21,22), сообщалось, что комбинированное лечение рентгеновыми лучами и радием является *«...мощным орудием для борьбы с раком женской половой сферы. В случаях операбельных лечение лучистой энергией в общем не уступает хирургическому».* В прениях 35 ведущих специалистов, подробно обсудив и оперативный и лучевой методы лечения рака матки, поддержали положения, высказанные В.С. Груздевым в программном докладе.

1928 год. Итог результатов многолетних наблюдений подвёл Д.З. Елин в монографии «Радиотерапия рака матки» (23).

В архиве кафедры хранится фотография 1927 года (рис. 4).



Рис.4. Проф. В.С. Груздев с сотрудниками, 1927 г., справ в белых туфлях – асс. Д.Е. Елин.

Автором подробно изложены физические и биологические свойства радиации, техника лечения, дозы энергии и результаты лечения 309 больных раком матки. Глубина знаний поразительна, научно-популярный стиль повествования хорошо воспринимается, доступен любому читателю. Был сделан обоснованный вывод, что средние дозы от 5000 до 8000 мгр.-часов RaVr дают наиболее благоприятные результаты в лечении первичного неоперабельного рака шейки матки. Оптимистично выглядит лечение радиом больные с операбельной формой рака шейки матки, клиническое выздоровление в 73,3% наблюдений. В результате логичное заключение: *«Опыт радиотерапии операбельного рака шейки матки ставит перед нами вопрос о замене ею оперативных методов лечения. Ряд клиницистов уже и теперь лечит раки этой стадии исключительно лучистой энергией (радием). Проблема эта получит окончательное разрешение с накоплением достаточного количества соответствующих наблюдений»*. Через 7 лет в 1935 году к успешному решению этой проблемы приступит асс. М.В. Монасыпова (см. дальше).

В заключение Д.З. Елин пророчески говорит о необходимости *«...дальнейшего изучения этого величайшего из лечебных факторов нашего века, - фактора, которому,*

быть может, суждено занять первенствующее место в борьбе с жесточайшем бичём женщин – раком матки».

А дальше что?

Профессор В.С. Груздев был горячим сторонником высшего женского образования. В разные годы у него в кинике работали: Н.И. Кедрова, М.П. Бушмакина, А.Г. Сутюшева, М. Иванова, А.В. Алимбек, М.А. Турдакова.



Рис. 5. В.С. Груздев с сотрудниками, 1936 г.

На фотографии 1936 года, сделанной по случаю 70-летия В.С. Груздева (рис. 5), мы видим асс. М.В. Монасыпову облокотившуюся на стол. Она была в числе врачей первого выпуска КГМИ в 1931 году. Прошла ординатуру, аспирантуру и в 1935 году в должности ассистента кафедры, возглавила, пополненный новой аппаратурой, кабинет рентген- и радиотерапии рака матки. Теперь выполнение сочетанной лучевой терапии было сосредоточено в руках одного человека под руководством проф. В.С. Груздева и при консультативной поддержке заведующего кафедрой рентгенологии КГМИ проф. М.И. Гольдштейна. Лечение и наблюдение за больными раком матки будет продолжаться ею до 1966 года.

В публикации (24) М.В. Монасыпова уверенно отмечает: *«При лечении лучистой энергией рака шейки матки необходимо подвергать больную облучению лучами Ra, в количестве около 9000 мг час. RaBr₂ плюс R δ , в виде длительной насыщенной фракционной дозировке из 4-х серий, по 18 или 24 ежедневных сеанса за серию, с промежутками от 2-х до 12-ти месяцев, дав в общей сложности на глубину 810% HED (4860r) или 1080% HED (6480r). Профилактическая лучистая терапия после*

оперативного вмешательства по поводу рака шейки матки должна состоять минимум из 2856,96 мг час. RaBr₂ плюс 810% HED (4860r) на глубину R₀».

Проф. П.В. Маненков (25) указывал, что большое значение имела «централизация всех раковых больных, являющихся в клинику, и наблюдение за ними в руках одного лица ... при клинике обозначился онкологический пункт со стационаром ... клиника, получив хорошие результаты при лечении лучистой энергией операбельного рака шейки, подвергает теперь операции только больных раком тела матки и начальными формами рака шейки, передавая макроскопически выраженные формы операбельного рака шейки матки и иноперабельные раки шейки на радио-рентгенотерапию. ... Радикально оперированные больные, как правило, лечатся нами радием и рентгеном, чего раньше не было. ...Продлав длительную и трудную эволюцию в деле хирургического лечения рака матки и изучив результаты этой работы, клиника теперь постепенно осваивает и внедряет в свою практику лучевую терапию и видит в ней наилучший способ лечения рака».

Наступившая в 1941 году война, ввергла клинику в бездну трудностей. Из «Отчётов» проф. П.В. Маненкова (26) узнаём, что амбулаторный приём больных, рентген- и радиотерапевтический кабинеты функционировали полностью и бесперебойно. Сегодня, даже невозможно себе представить, как выполнялась эта работа. Тем не менее в 1943 году «Радий-рентгено терапевтический кабинет в тяжелейших условиях (холод, сырость) не прекращал своей работы и пропустил за отчетный год через рентген-терапию 196 больных с злокачественными опухолями, из них 122 первичных и 74 повторных, дав им 2124 лечебных сеансов. Через радиотерапию проведено 147 больных».

В октябре 1942 года, клиника получила отечественный препарат радий-мезоторий и М.В. Монасыпова провела им лечение 171 больную раком женских половых органов. Результаты, доказывающие его положительное влияние, опубликованы в «Трудах» КГМИ (27). По автору лечебное действие отечественного препарата радий-мезотория (RaBrSO₄) не уступает импортному (RaBr), минимальная раковая доза равна 6631,2 мг/час RaE1, ранних осложнений клиника не наблюдала. Это дало основание ей в 1948 г. на межобластной конференции онкологов в г. Горьком отвергнуть отрицательную оценку лечебных свойств отечественного радия-мезотория и позволило рекомендовать его в лечебную практику. С учетом экономических трудностей военного и послевоенного времени это был неоценимый вклад в отечественное здравоохранение.

В 1958 году на Первой Всероссийской конференции акушеров и гинекологов по итогам сравнительного изучения лечебного действия лучевой терапии при раке шейки матки у 856 больных М.В. Монасыпова (28) подтвердила, что разницы в лечебном эффекте от применения импортной бромистой соли радия и отечественного радий-мезтория нет. У больных с первой и второй стадией рака шейки матки наблюдалось первичное местное клиническое выздоровление в 100%. Здоровыми спустя 5 лет оказались при 1-й стадии рака – 53,2% наблюдаемых больных, при 2-й – 39,5%. В дальнейшем она еще несколько раз выступила с итогами своей научной работы (29,30,31,32). Изложив детальный анализ результатов лечения и длительного наблюдения (до 10 лет) за больными раком шейки матки, она утверждала, что *«своевременное лечение рака шейки матки полной раковой дозой радия и рентгена с концентрацией лучистой энергии в начале лечения (в первые полгода) дает наилучшие ближайшие и отдаленные результаты»*. Полученные результаты легли в основу ее кандидатской диссертации, которая была оформлена, но, к сожалению, по ряду обстоятельств не защищена.

В послевоенное время М.В. Монасыпова продолжала интенсивно работать. Рентгенотерапевтический кабинет был оснащён новой аппаратурой (рис. 6).

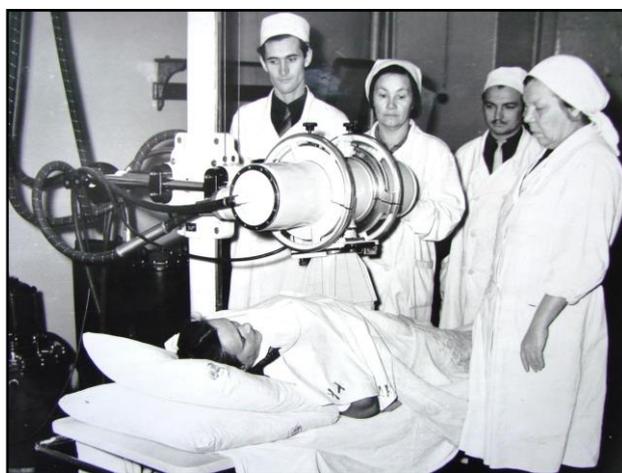


Рис. 6. М.В. Монасыпова (крайняя справа) в рентгенотерапевтическом кабинете клиники.

Рядом доц. Л.А. Козлов, рентген-техник Ася, асс. Б.Г. Садыков

В 1953 году акушерско-гинекологическая клиника им. проф. В.С. Груздева получила статус акушерско-гинекологического отделения РКБ МЗ ТАССР. Все виды работы, в том числе и научная работа, продолжались. С анализом результатов лечения 242 больных раком шейки матки комбинированным методом (операция + облучение) и сочетанной лучевой терапией выступила Д.Л. Сатановская (33). При раке шейки матки

1-й стадии клиническое выздоровление наблюдалось у всех больных, лечённых как лучевым, так и комбинированным методом. При 2-ой стадия рака при сочетанной лучевой терапии в 88,8% получено первичное излечение. При комбинированном методе лечения лучший результат был при маточном и влагалищном вариантах.

В завершении очерка необходимо упомянуть о защите в 1952 году докторской диссертации Х.Х. Мещеров – «Проблемы радиотерапии рака женской половой сферы в гематологическом освещении». В ней подверглось сомнению значение лейкопении как противопоказания к лучевой терапии. В том же году, находясь в составе делегации, представлявшей страну на 2-ом Всемирном конгрессе акушеров-гинекологов в Женеве, он с успехом доложил результаты своего исследования, выполненные в Казани

В дальнейшем лечение больных раком матки в клинике было прекращено из-за вступившего в силу и набравшего темп работы городского онкологического диспансера.

Оглядываясь на все литературное наследство, оставленное В.С. Груздевым и его учениками по вопросам борьбы с раком матки, нужно еще раз сказать, что В.С. Груздев являлся крупным русским ученым, внесшим огромный вклад как в научную разработку, так и в практическое осуществление рациональных мер по диагностике, лечению и профилактике рака матки (34). Наблюдением на протяжении многих лет более чем за 3000 больных раком матки, было подчеркнуто значение организационных мер, ранней диагностики и своевременного радикального лечения этого заболевания. Кроме того, наряду с хирургическим лечением рака матки, применена и обоснована рентген- и радиотерапия, разработаны для них показания, методика и техника. Можно смело сказать, что полученные сотрудниками клиники результаты при изучении рака матки, легли в основу современных успехов в борьбе с этим заболеванием.

Литература.

1. Груздев В.С. - К патологии и терапии рака матки. Казань, 1911.
2. Труды Первого Всероссийского Съезда по борьбе с раковыми заболеваниями. Петроград, 1915.
3. Дьяконов В.В. - Материалы к учению о раке матки. Казань, 1914.
4. Тимофеев А.И. – Деятельность Казанской акушерско-гинекологической клиники по борьбе с раком матки за пятнадцать лет. Сборник работ по акушерству и гинекологии, посвященный профессору Викторину Сергеевичу Груздеву его учениками в 25-летие его врачебно-учёной деятельности. Петроград, 1917-1923.

5. Горизонтов Н.И., Тимофеев А.И., Малиновский М.С. - Казанская акушерско-гинекологическая клиника в ее прошлом и настоящем. Сборник работ по акушерству и гинекологии, посвященный профессору Викторину Сергеевичу Груздеву его учениками в 25-летие его врачебно-учёной деятельности. Петроград, 1917-1923.
6. Горизонтов Н.И. – Фрейбургская клиника перед великой европейской войной. Сборник работ по акушерству и гинекологии, посвященный профессору Викторину Сергеевичу Груздеву его учениками в 25-летие его врачебно-учёной деятельности. Петроград, 1917-1923.
7. Козлов И.Ф. - О влиянии рентгеновских лучей на матку у животных. Сборник работ по акушерству и гинекологии, посвященный профессору Викторину Сергеевичу Груздеву его учениками в 25-летие его врачебно-учёной деятельности. Петроград, 1917-1923.
8. Н.А. Р.Т., Ф. 1, оп. 4, д. 6616, л. 22.
9. Н.А. Р.Т., Ф. 1, оп. 4, д. 6616, л. 21.
10. Груздев В.С. – Радиотерапия рака матки. Казанский мед. ж., 1922, № 1, стр. 103-128.
11. Н.А. Р.Т., Ф. 1, оп. 4, д. 6616, л. 106.
12. Н.А. Р.Т., Ф. 1, оп. 4, д. 6616, л. 66.
13. Н.А. Р.Т., Ф. 1, оп. 4, д. 6616, л. 69 оборот.
14. Н.А. Р.Т., Ф. 1, оп. 4, д. 6616, л. 79 оборот.
15. Н.А. Р.Т., Ф. 1, оп. 4, д. 6616, л. 92, 102.
16. Груздев В.С. – Гинекология. Казань, 1922
17. Груздев В.С. – К радиотерапии рака матки. Труды 1 Поволжского съезда врачей в г. Казани. Казань, 1923.
18. Груздев В.С. – К радиотерапии рака матки. Казанский мед. ж., 1924, №1.
19. Груздев В.С. – Борьба с раком матки в условиях современной нашей действительности. Труды Седьмого Всесоюзного съезда гинекологов и акушеров. Ленинград, 1927.
20. Немёнов М.Н., Арнштам О.И., Новотельнова Е.Р. – Рентген- и радиотерапия женской половой сферы. Труды Седьмого Всесоюзного съезда гинекологов и акушеров. Ленинград, 1927.
21. Полубинский В.А. – Радий и мезоторий при лечении рака матки. Труды Седьмого Всесоюзного съезда гинекологов и акушеров. Ленинград, 1927.
22. Покровский В.А. – О роли соединительной ткани при лечении рака шейки матки радием. Труды Седьмого Всесоюзного съезда гинекологов и акушеров. Ленинград, 1927.

23. Елин Д.З. – Радиотерапия рака матки. Казань, 1928.
24. Монасыпова М.В. – Деятельность акушерско-гинекологической клиники КГМИ по борьбе с раком женских половых органов. Труды к 125-летию КГМИ. Казань, 1940, выпуск II-III, стр. 251-260.
25. Маненков П.В. – Итоги работы акушерско-гинекологической клиники КГМИ по борьбе с раком матки. Труды к 125-летию КГМИ. Казань, 1940, выпуск II-III, стр. 244-250.
26. Козлов Л.А., Хабибуллина К.М., Халимова Р.Ф. – 1418 дней из жизни акушерско-гинекологической кафедры и клиники КГМИ. В кн.: «Победу приближали, как могли...». Казань, КГМУ, 2016, стр. 129-140.
27. Монасыпова М.В. – Наш первый опыт применения отечественного препарата радия для лечения рака женских половых органов. Труды КГМИ к 10-летию со дня смерти проф. В.С. Груздева. Казань, 1948, выпуск 2.
28. Монасыпова М.В. – Ближайшие и отдалённые результаты лечения рака шейки матки радиом и рентгеновыми лучами. Труды Первой Всероссийской конференции акушеров и гинекологов. Москва, 1958.
29. Монасыпова М.В. – Ближайшие и отдалённые результаты лечения рака шейки матки лучами радия и рентгена за 1936-1950 гг. Труды научн. конф. к 100-летию со дня рождения проф. В.С.Груздева. Казань, 1966, стр. 44-50.
30. Монасыпова М.В. – Рецидивы рака шейки матки после лечения лучами радия и рентгена. Труды научн. конф. к 100-летию со дня рождения проф. В.С.Груздева. Казань, 1966, стр. 58-63.
31. Монасыпова М.В. - Несколько наблюдений по поводу влияния ионизирующих излучений на зачатие, течение беременности и развитие ребенка. Труды научн. конф. к 100-летию со дня рождения проф. В.С. Груздева. Казань, 1966, стр. 144-147.
32. Монасыпова М.В. - «Ожоги при лечении радиом». Акушерство и гинекология, 1946, №4 и Тр. КГМИ. Казань, 1948, в. 2.
33. Сатановская Д.Л. – Ближайшие и отдалённые результаты лечения рака шейки матки по материалам акушерско-гинекологического отделения Республиканской клинической больницы за 1960-1964 гг. Труды научн. конф. к 100-летию со дня рождения проф. В.С. Груздева. Казань, 1966, стр. 52-57.
34. Опокин А.А. – Проф. В.С. Груздев как представитель русской онкологии. Казанский мед. ж., 1926, № 5-6, стр. 486.

Опубликовано в «Практическая медицина», 2019, том 17, № 4, стр. 111-117 и
«Медико-фармацевтический Вестник Татарстана», 2019, № 2 (613), стр. 6-7.