Туберкулёз и болезни лёгких
Том 102, № 6, 2024

© ПАРШИН В.Д., ВАСИЛЬЕВА И.А., 2024

УДК 61:617-089

HTTP://DOI.ORG/10.58838/2075-1230-2024-102-6-8-19

Академик М.И. Перельман. 100 лет со дня рождения

В.Д. ПАРШИН, И.А. ВАСИЛЬЕВА

ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» МЗ РФ, Москва, РФ

Для цитирования: Паршин В.Д., Васильева И.А. Академик М.И. Перельман. 100 лет со дня рождения // Туберкулёз и болезни лёгких. – 2024. – Т. 102, № 6. – С. 8–19. http://doi.org/ 10.58838/2075-1230-2024-102-6-8-19

Academician M.I. Perelman. The 100th Anniversary

V.D. PARSHIN, I.A. VASILYEVA

National Medical Research Center of Phthisiopulmonology and Infectious Diseases, Russian Ministry of Health, Moscow, Russia

For citation: Parshin V.D., Vasilyeva I.A. Academician M.I. Perelman. The 100th Anniversary. *Tuberculosis and Lung Diseases*, 2024, vol. 102, no. 6, pp. 8–19. (In Russ.) http://doi.org/10.58838/2075-1230-2024-102-6-8-19

«Человек выживает,
если он умеет трудиться...»

К. Симонов

Истории современной торакальной хирургии не более века. Но у нее был трудный, извилистый и в то же время насыщенный путь, прошедший от отрицания возможности операций на грудной клетке (из-за так называемой проблемы пневмоторакса, когда при сохраненном самостоятельном дыхании пациент мог погибнуть во время операции) до современных высокотехнологичных вмешательств, трансплантации легких и комплекса сердце-легкие.

Достижения отечественных торакальных хирургов высоко оценивались на разных уровнях, в том числе присуждением Государственных и Ленинских премий. В разные годы награды получили ряд ученых-хирургов: Джанелидзе Ю.Ю., Вишневский А.А., Куприянов П.А., Григорьев М.С., Колесов А. П., Углов Ф.Г., Линберг Б.Э., Колесников И.С., Соколов С.М., Антелава Н.В., Амосов Н.М., Петровский Б.В., Богуш Л.К., Стручков В.И. В 1974 году их ряды пополнил и Перельман М.И., которому присудили Государственную премию СССР.

Имя академика Михаила Израйлевича Перельмана (рис. 1) вписано в историю мировой торакальной хирургии золотыми буквами. А заложенный им огромный потенциал позволил ученикам (В.Д. Паршину и В.А. Порханову) продолжить направление в трахеобронхиальной хирургии и, в свою очередь, в 2018 году получить уже Государственную премию РФ в области науки и технологий «за научное обоснование и внедрение в клиническую практику новой концепции снижения заболеваемости и смертности у пациентов со стенотическими заболеваниями трахеи».

* * *

Михаил Израйлевич Перельман родился в Минске 20 декабря 1924 года в семье известного хирурга, преподавателя, заведующего кафедрой хирургии Израиля Моисеевича Перельмана. Михаил от родителей унаследовал уникальную трудоспособность и культуру, присущую интеллигентному сословию, но проявлял и спортивные задатки – в школе был чемпионом по боксу и французской борьбе.

Окончание средней школы и поступление в медицинский институт совпали с началом Великой Отечественной войны. Из-за близорукости Михаил Израйлевич не был призван в армию. Хорошее образование, широкая эрудиция, а также ситуация на фронте в начале 1941 года позволили ему сдать вступительные экзамены, а затем экстерном экзамены за 1-й курс. Таким образом он сразу поступил на второй курс Северо-Осетинского мединститута. Из-за обстановки на фронте ему пришлось сменить несколько медицинских институтов в разных тыловых регионах страны, последним был Ярославский мединститут, где Перельман получил диплом врача. Затем он проходил обучение в ординатуре, совмещая его с работой в качестве ординатора в госпитальной клинике и эвакогоспитале.

* * *

Свою самостоятельную хирургическую деятельность М.И. Перельман начал на практике после 4 курса. Совместно с врачом-стоматологом он сделал несколько десятков операций на брюшной полости. Чтобы восполнить дефицит теоретических знаний,

Михаил Израйлевич работал ассистентом сначала на кафедре нормальной анатомии, затем на кафедре топографической анатомии и оперативной хирургии. Преподавательскую деятельность Перельман сочетал с хирургической работой в городских больницах, а во время практики студентов – и в сельских стационарах. Об этом он подробно написал в своей книге-автобиографии «Гражданин доктор». Во время своей преподавательской, хирургической деятельности, а позднее и при работе над кандидатской диссертацией он всегда находил поддержку у своего отца-хирурга.

Исследовательская работа Михаила Израйлевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клинические и анатомические материалы к операции Лериша на бедренной артерии» была успешно защищена в 1947 году в Первом Московском медицинском институте.

Готовя кандидатскую диссертацию, Перельман обратил внимание на сообщения об успешных операциях при врожденных пороках сердца. Тогда у него возникла мысль о лечении пациентов с незаращенным боталловым протоком. Инициативу одобрил В.В. Кованов и согласовал алгоритм исследовательской доклинической работы. Первую успешную операцию перевязки боталлова протока у ребенка М.И. Перельман выполнил в 1949 году. Всего в то время он произвел 5 таких вмешательств и первую пациентку демонстрировал на заседании хирургического общества в Москве.

В дальнейшем по инициативе академика Л.А. Бокерия М.И. Перельману была присуждена медаль «За основополагающие работы в области торакальной хирургии, включая первые в нашей стране операции на сердце», а также самая дорогая, по его словам, награда – Премия им. академика А.Н. Бакулева.

Работая по совместительству хирургом в Ярославле, Михаил Израйлевич много оперировал, включая вызовы по санавиации в небольшие районные больницы. Тогда же возникла потребность в нейрохирургии, особенно после черепно-мозговой травмы. Пройдя непродолжительное обучение нейрохирургии в Ленинградском нейрохирургическом институте им. А.Л. Поленова, Перельман стал штатным нейрохирургом и даже какое-то время заведовал небольшим межобластным нейрохирургическим отделением.

В плане научной работы в то время М.И. Перельман подготовил к апробации 3 докторские диссертации – хирургия боталлова протока, ваготомия в хирургии язвенной болезни желудка и хирургия рака головки поджелудочной железы. По разным причинам эти диссертации защищены не были. Более того, в начале 50-х годов во время так называемого «дела врачей» был арестован консультант предполагаемой докторской диссертации А.А. Бусалов. Михаилу Израйлевичу пришлось уехать в Рыбинск, где он проработал много лет, став главным хирургом города. Там же по совместительству оперировал

Рис. 1. *Михаил Израйлевич Перельман*
Fig. 1. *Mikhail I. Perelman*

в тюремной больнице МВД и в межобластном туберкулезном диспансере для инвалидов Великой Отечественной войны.

Основы фтизиохирургии М.И. Перельман постиг по работам Н.Г. Стойко и присутствуя на операциях Л.К. Богуша в Москве. Михаил Израйлевич часто приезжал в Москву, посещал заседания хирургического общества. В то время у него сложились добрые отношения с В.В. Кованым, при его поддержке Перельман переехал в столицу и поступил на работу в Первый Московский медицинский институт на кафедру топографической анатомии и оперативной хирургии в качестве ассистента. Преподавание студентам, доступ к современной профессиональной литературе открыли новые возможности в научной работе.

Работая в университете, Михаил Израйлевич остро ощущал потребность в интенсивной хирургической деятельности, и по удачному стечению обстоятельств такая возможность у него появилась. Сначала он начал много оперировать в больнице «Захарьино», затем в качестве доцента на кафедре туберкулеза ЦИУВ, которую тогда возглавлял известный фтизиатр А.Е. Рабухин. Спустя многие годы, став главным фтизиатром нашей страны, Перельман с благодарностью вспоминал те годы, когда он смог овладеть тонкостями

фтизиатрии и фтизиохирургии. Именно в тот период накопился большой опыт хирургического лечения больных легочным туберкулезом, который в дальнейшем был реализован в докторской диссертации.

Работая в ЦИУВ, М.И. Перельман познакомился с Е.Н. Мешалкиным, который возглавлял кафедру торакальной хирургии этого института, и Михаил Израйлевич по совместительству стал работать и у него на кафедре.

В 1961 году в структуре Академии наук СССР был создан институт экспериментальной биологии и медицины в Новосибирске, директором которого был назначен Е.Н. Мешалкин. На его предложение переехать в Новосибирск и возглавить отделение хирургии малого круга кровообращения Михаил Израйлевич сразу же согласился. Престиж Академии наук, талантливый руководитель учреждения и широкие перспективы были основными факторами такого решения. Анестезиологом там был Владимир Зельман, который спустя много лет возглавил анестезиологическую службу Южно-Калифорнийского университета США. В дальнейшем В. Зельман часто приезжал в Россию, помогал многим специалистам пройти эффективную стажировку в США, в том числе и В.Д. Паршину, одному из авторов этих строк. В. Зельман был избран в действительные почетные иностранные члены Российской академии наук. Сегодня он продолжает педагогическую деятельность в г. Лос-Анджелесе.

В Новосибирске М.И. Перельман начал первые операции на трахеобронхиальном дереве, внедрял новые хирургические доступы, которые в стране были новыми и неизученными. Много раз Михаил Израйлевич рассказывал об операциях по аутотрансплантации легких при лечении бронхиальной астмы, которые виртуозно выполнял Мешалкин – его Перельман считал виртуозным хирургом. Общение с опытными кардиохирургами позволило усовершенствовать хирургическую технику при операциях на крупных сосудах и сердце.

Работая в Новосибирске, М.И. Перельман продолжил подготовку докторской диссертации по лечению туберкулеза легких – пятой, по его утверждению. Защита докторской диссертации состоялась в 1961 году в Томском медицинском институте. Одним из оппонентов был известный хирург Н.М. Амосов, который лично выступил на заседании совета и дал высокую оценку работе. В последующие годы на основе результатов исследований была издана монография «Резекция легких при туберкулезе», которая длительное время была настольной книгой для фтизиохирургов.

* * *

В 1963 году вступил в строй корпус Института клинической и экспериментальной хирургии МЗ РФ (НИИЭ и КХ МЗ РФ) в Москве, который возглавлял министр здравоохранения СССР академик Б.В. Петровский. Он смог собрать в своем учреждении многих ведущих хирургов. По его приглашению Михаил Израйлевич вновь переехал в Москву и возглавил отделение хирургии легких и средостения.

Столь необычное название отделения связано с субъективным фактором. В то время в институте в должности заместителя директора работал Э.Н. Ванцян, который специализировался в хирургии пищевода. Чтобы предотвратить назревающий конфликт интересов, Михаил Израйлевич предложил заняться хирургией легких, трахеи и средостения, а «пищевод отдать» Эдуарду Никитичу. В дальнейшем по этому образу выстроили организацию и другие медицинские учреждения страны. Абдоминальные хирурги стали выполнять операции на пищеводе, а торакальная хирургия практически утратила данный раздел. Это привело к сужению спектра больных, получавших лечение в отделениях торакальной хирургии. В мировой практике хирургия пищевода относится к грудной хирургии. Сегодня ситуация меняется, и пищеводная хирургия все чаще входит в сферу интересов торакальной хирургии.

За короткий период времени Б.В. Петровский сделал новый институт одним из ведущих в области разноплановой хирургии, по-доброму конкурировавший с другими учреждениями с многолетней историей. Министр здравоохранения СССР Б.В. Петровский понимал, что недостаточно построить здания и оснастить их оборудованием, определяющую роль играют команды специалистов. Многие отделения НИИЭ и КХ МЗ РФ возглавили «нестоличные» хирурги, в их числе М.И. Перельман.

Михаил Израйлевич всегда высоко оценивал Б.В. Петровского как личность, профессионала и организатора здравоохранения. В то время была создана сеть 1000-коечных многопрофильных областных и республиканских больниц, построена вертикаль управления, была реализована концепция специализации в хирургии. Перельман неоднократно подчеркивал, что еще до конца не понято, еще не оценено то, что сделал для государства Б.В. Петровский, и должно пройти еще время, чтобы пришло понимание построенной системы, которая сегодня, к сожалению, претерпела значительные изменения.

Период работы в НИИЭ и КХ МЗ РФ, который затем был переименован в ВНЦХ, позже РНЦХ им. академика Б.В. Петровского, был самым плодотворным периодом жизни Михаила Израйлевича (рис. 2). Борис Васильевич смог создать уникальную атмосферу для научных исследований и быстрого их внедрения в клиническую практику.

Отделение хирургии легких и средостения М.И. Перельман возглавлял в течение 18 лет. Научно-клиническая работа одновременно осуществлялась по нескольким направлениям.

Основным была реконструктивная хирургия трахеи и бронхов. Результаты исследований были

Рис. 2. *а – фото академика Бориса Васильевича Петровского; б – Петровский Б.В и Перельман М.И. перед операцией*

Fig. 2. *a – Academician Boris Petrovsky; b – B.V. Petrovsky and M.I. Perelman before the operation*

реализованы в 12 докторских и 22 кандидатских диссертациях. Были выполнены первые в нашей стране варианты операций на трахее, различные бронхиальные анастомозы. Таким образом в те годы сформировались три школы трахеальной хирургии – московская, ленинградская и киевская.

Вторым направлением научно-клинической работы была торакальная онкология. Она охватывала рак легкого, опухоли средостения, грудной стенки. Исследования касались не только непосредственно хирургии, но и проводились в области диагностики, анестезиологии, лучевой терапии (совместно с Институтом рентгенорадиологии). Время доказало правильность данного мультидисциплинарного подхода в движении вперед для хирургической науки.

Третье направление – применение новых средств в торакальной хирургии: лазерное излучение, низкочастотный ультразвук, криогенная техника, операции в условиях гипербарической оксигенации, микрохирургические технологии и др. Параллельно появлялся интерес и к другим исследованиям – хирургии врожденных пороков легких, заболеваниям и повреждениям грудного лимфатического протока, лечению эмпиемы плевры, повторным операциям на легких.

Одним из основных принципов руководства научным исследованием Михаил Израйлевич считал, что ничего не надо запрещать, если это не граничит с криминалом. Вреда от запрета будет больше, чем от попытки реализации предложения. Эту позицию всегда соблюдали и ученики, последователи академика М.И. Перельмана – профессора Ю.В. Бирюков, Л.М. Гудовский и чл.-корр. РАН В.Д. Паршин. В разные периоды времени они руководили созданным Михаил Израйлевичем отделением хирургии легких и средостения. В настоящее время Центр хирургии им. академика Б.В. Петровского возглавляет К.В. Котенко, а отделение – д.м.н. Б.В. Базаров.

В 60-70-е годы стали понятными преимущества многопрофильных стационаров. В ВНЦХ создался коллектив единомышленников из хирургов разных специальностей – кардиохирурги, абдоминальные, микрохирурги и др. Среди них было и отделение хирургии легких и средостения. Благодаря авторитету и высокой коммуникабельности Михаила Израйлевича выполнялись совместные операции, часть из которых были или крайне редкими, или вовсе проводились впервые. Например, это относится к симультанным вмешательствам – удаление опухоли сердца и лобэктомии легкого по поводу мешотчатых бронхоэктазов (совместно с кардиохирургом профессором Ю.В. Таричко).

Для становления трансплантационных программ в нашей стране были использованы результаты многочисленных исследований и зарубежных стажировок.

Мечтой М.И. Перельмана было проведение трансплантации легких – и он принял участие в операции совместно с чл.-корр. РАМН Ю.Н. Левашевым в Санкт-Петербурге.

Относительно замещения больших дефектов трахеи после ее резекции Перельманом проводились многочисленные исследования с применением различных материалов (например, силиконовые трансплантаты с лавсановыми манжетками по типу протеза Невилла, что было результатом докторской диссертации профессора Ч.М. Джафарова). Выполненная значительно позже В.Д. Паршиным и Н.О. Милановым трансплантация реваскуляризированного тиреотрахеального комплекса была горячо поддержана академиком М.И. Перельманом. Он считал, что это принципиально новый подход в проблеме трансплантации трахеи, и что ее широкое применение будет зависеть от прогресса иммуносупрессивной терапии.

Рис. 3. *Фото заведующих отделением хирургии легких и средостения Института Б.В. Петровского (2007 г.). Справа налево – М.И. Перельман, Л.М. Гудовский, Ю.В. Бирюков, В.Д. Паршин*

Fig. 3. *Photo of Heads of Lung and Mediastinal Surgery Department, B.V. Petrovsky Institute (2007). From right to left – M.I. Perelman, L.M. Gudovskiy, Y.V. Biryukov, V.D. Parshin*

* * *

Профессиональная жизнь академика М.И. Перельмана была связана со многими медицинскими учреждениями страны, но он неоднократно публично говорил, что РНЦХ им. академика Б.В. Петровского – его родной дом, благодаря которому он многого достиг. Работая в этих стенах, он стал членом-корреспондентом РАМН, получил многие награды и премии, включая Государственную премию СССР в 1974 году за разработку операций на трахее и бронхах. Дело академика Перельмана продолжили его последователи, и каждый внес свой вклад в созданные им научно-клинические направления.

В конце 1981 года Михаил Израйлевич возглавил кафедру туберкулеза Первого Московского медицинского института. Позже он стал директором института фтизиопульмонологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Работу на кафедре М.И. Перельман сочетал с хирургической деятельностью. Благодаря ему обучение на кафедре туберкулеза качественно изменилось, была усовершенствована материально-техническая база, лекции стали интересными и информативными. Все студенты отмечали удивительную способность Перельмана читать лекции и различные доклады, его выступления собирали полный зал слушателей на несколько часов, затем обсуждение переходило в неформальную обстановку, где за чашкой чая обсуждались серьезные проблемы.

Перельман много внимания уделял работе со студенческими кружками, и один из самых востребованных появился на кафедре туберкулеза. На заседания кружка приходили ординаторы различных институтов и клиник, научные сотрудники, ассистенты и доценты. Студенты активно участвовали в научных исследованиях в экспериментальной хирургии в патолого-анатомическом театре и при экспериментах на животных. Ряд исследований носили фундаментальный характер.

Студентам и молодым хирургам Перельман не только преподавал основы торакальной хирургии и фтизиатрии, он был настоящим наставником, который делился ценными жизненными советами. Ирина Владимировна Богадельникова в статье, посвященной М.И. Перельману, приводит высказывания академика, который пророчески предвидел ситуацию в отечественном здравоохранении в 90-е годы. Обращаясь к молодым хирургам, он говорил: «Не гоняйся за деньгами, учись и работай, и тогда наступит время, когда деньги будут гоняться за тобой».

* * *

Став директором института фтизиопульмонологии, Михаил Израйлевич не оставлял консультативную и хирургическую работы. Он считал принципиальным лично проводить осмотр и беседовать с пациентом, не удовлетворяясь изучением документов и результатов обследования. Тактику лечения подробно обсуждал с коллегами, не обращая внимания на их возраст и статус (рис. 4).

В наши дни набирают популярность заочные интернет-консультации. Но у них есть некоторые минусы – не всегда удается адекватно понять общее состояние больного, его отношение к предстоящей операции, а пациенту – оценить хирурга, достичь взаимопонимания и выработать доверие. Современ-

ные телекоммуникационные технологии не должны отдалять врача и пациента, а также его родственников друг от друга. Возможности интернета невероятно повысили образовательные возможности, что способствует быстрому внедрению новых технологий в хирургическую практику, однако они не смогут заменить очное общение опытного хирурга с его молодыми коллегами.

* * *

Основы врачебной работы Михаилу Израйлевичу заложил его отец, который не только показывал хирургические мануальные приемы, но и уделял внимание поведению и общению во врачебной среде, с медсестрами и младшим медицинским персоналом, а также с больными и их родственниками.

Полученными наставлениями Михаил Израйлевич руководствовался в работе всю свою жизнь. Так, он никогда не допускал крика в медицинском учреждении, в операционной. Вполне было достаточно немного повышенного тона и «перельмановского» взгляда прищуренных глаз из-под очков.

Хирургическая техника Михаила Израйлевича была безукоризненной, бескровной, начиная с кожного разреза до основного этапа и ушивания раны, и этот опыт он настойчиво прививал своим ученикам. Сегодня работу хирургов невольно можно сравнивать с «перельмановской» школой.

Перельман никогда не спешил, несмотря на его многогранную загруженность. Интересы пациентов всегда были на первом месте. Неудивительно, что он мог приехать поздно вечером и осмотреть оперированного пациента или человека, которому предстояло хирургическое вмешательство.

Михаил Израйлевич считал, что многие проблемы рождаются из-за неправильного общения с пациентом и его родственниками, и эта установка стала одним из признаков «школы Перельмана» у его учеников и последователей. Он всегда общался очень аккуратно, вежливо, при этом твердо отстаивая свои принципиальные позиции.

В одном из интервью Михаила Израйлевича спросили о преемственности у медиков, на что он ответил: «В советское время семейные династии особенно ценили у шахтеров, сталеваров и в других подобных отраслях народного хозяйства. Это было почетно. А вот быть потомственным врачом считалось не так хорошо. Чаще этому давали отрицательную оценку и называли семейственностью...» (Из статьи И.В. Богадельниковой «Михаил Израйлевич Перельман – такой нужный всем человек», 2013 г.).

Он подчеркивал, что у детей медицинских работников часто формируется глубокое уважение к труду врача, к работе в медицине. Михаил Израйлевич всегда уважал и поддерживал врачебные династии.

* * *

Преемственность между поколениями – отличие русской хирургической школы. Михаил Израйлевич это прекрасно понимал и всю свою жизнь обучал студентов, ординаторов, молодых и зрелых хирургов. Его безукоризненные лекции, свободное демократичное общение производили неизгладимое впечатление, которое оставалось на всю жизнь у всех, кому довелось узнать Перельмана.

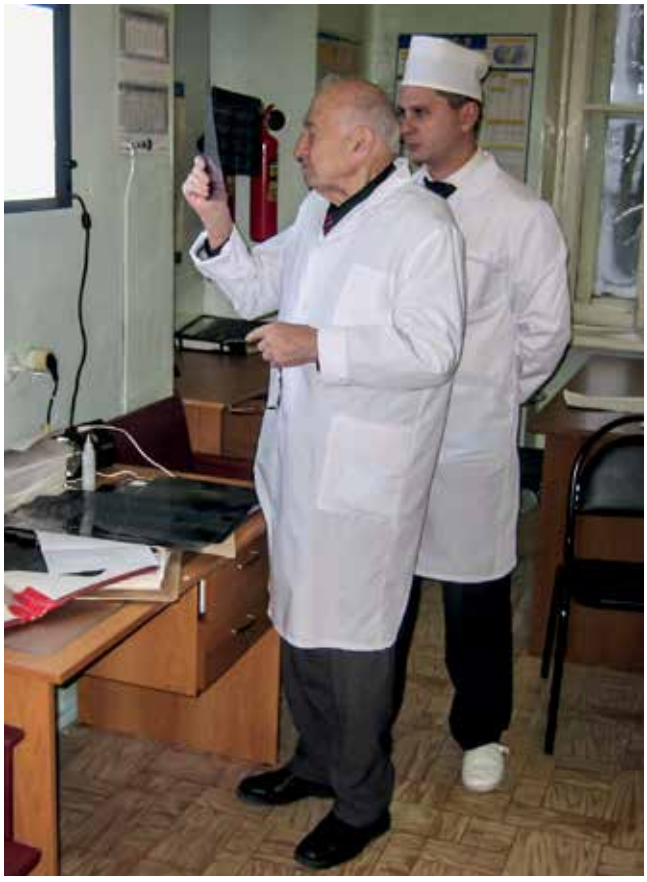

Рис. 4. *Разбор рентгенологического обследования пациента академиком М.И. Перельманом и М.В. Синицыным*

Fig. 4. *Academician M.I. Perelman and M.V. Sinitsyn are studying the X-ray of the patient*

Научная работа в институте с приходом академика Перельмана значительно оживилась и привлекла молодых хирургов. Этот период совпал с трудными 90-ми годами, когда, с одной стороны, врачебное сообщество было вдохновлено свободным общением с иностранными коллегами, возможностью посещать зарубежные клиники и привозить новые технологии, с другой стороны, начались деструктивные процессы в экономике, производстве, нарушилась вертикаль управления многих областей здравоохранения. Авторитет академика М.И. Перельмана, его ежедневная работа с руководителями государства позволили сохранить в России систему оказания помощи больным туберкулезом. Он неоднократно подчеркивал, что здравоохранение по своей сути является системой, сохраняющей государство, – и сохраняющей не только людей, но и безопасную среду.

Перельман неоднократно доказательно предупреждал высшее руководство об опасности некоторых

принимаемых решений. Например, это относилось к бездумным закупкам иностранных противотуберкулезных препаратов, что могло привести к закрытию отечественных фармакологических предприятий. В том числе по инициативе Михаила Израйлевича была создана экспертная группа, в которую вошли представители Минздрава, ВОЗ, Минюста. Они могли обращаться к Правительству со своими замечаниями и предложениями, а также корректировать различные программы, прежде всего, с международным участием. Многих тактических ошибок удалось избежать, хотя эта работа порой была трудной, а принципиальные моменты на заседаниях ВОЗ приходилось отстаивать.

Особенно бурные обсуждения шли относительно роли фтизиохирургии, вплоть до попыток ее полного отрицания. Удалось отстоять российскую систему, и сегодня многие ее положения копируются зарубежными специалистами и выдаются за свои.

Михаил Израйлевич отличался поразительной способностью предвидеть развитие ситуаций и принимать точные решения, которые минимизировали потери в масштабах нашей страны. Сегодня, когда мы вынуждены жить в условиях различных санкций, эта политика как никогда особенно понятна и важна.

Большое значение Михаил Израйлевич придавал медицинским общественным организациям, считая, что именно они должны определять стратегическое направление в своих областях здравоохранения. В 1999 году по инициативе М.И. Перельмана произошло объединение и преобразование существовавших тогда Научно-медицинской ассоциации фтизиатров и Всесоюзного общества фтизиатров в Российское общество фтизиатров (РОФ). РОФ активно работает и в настоящее время, регулярно проводятся съезды, конгрессы и конференции, в работе которых принимают участие представители Правительства РФ, Государственной думы, ВОЗ, что позволяет представителям врачебного сообщества к ним напрямую обратиться, а резолюции съезда всегда содержат конкретные предложения по решению острых проблем фтизиатрии.

Академиком Б.В. Петровским была создана экспертная комиссия по хирургии Академии наук СССР и Министерства здравоохранения. Ее пульмонологическую секцию возглавлял М.И. Перельман. На заседания комиссии съезжались известные хирурги различных специальностей со всей страны. Обсуждались важные вопросы с руководителями здравоохранения. Это также помогало укреплять связи. Там В.Д. Паршин впервые познакомился с будущим академиком В.А. Порхановым, на протяжении многих лет их связывают не только профессиональная деятельность, но и дружеские отношения.

Рис. 5. *Б.В. Петровский и члены Пульмонологической секции Проблемной комиссии по хирургии Академии медицинских наук и Министерства здравоохранения*

Fig. 5. *B.V. Petrovsky and members of Pulmonology Section of Surgery Problem Commission, Academy of Medical Sciences and Ministry of Health*

Рис. 6. *Дискуссия продолжается после заседания Общества торакальных хирургов Москвы и Московской области в неформальной обстановке (2011 г.). Слева направо – М.И. Перельман, М.И. Давыдов, В.Д. Паршин, А.А. Вишневский*

Fig. 6. *The discussion continues after the meeting of the Society of Thoracic Surgeons of Moscow and Moscow Region (2011). From left to right – M.I. Perelman, M.I. Davydov, V.D. Parshin, A.A. Vishnevskiy*

К торакальной секции Б.В. Петровский относился с особым вниманием и всегда присутствовал на ее заседаниях (рис. 5).

Длительное время М.И. Перельман возглавлял пульмонологическую секцию Российского общества хирургов. Ежемесячные заседания в аудитории «старого здания» РНЦХ вызывали большой интерес. Часто на них сообщали о первых операциях, которые затем внедрялись в сеть практического здравоохранения. В секции принимали участие не только торакальные хирурги, но и анестезиологи, кардиохирурги, специалисты абдоминальной хирургии. После заседания обсуждение не заканчивалось (рис. 6). Преемником этой Пульмонологической секции стало Общество торакальных хирургов Москвы и Московской области, на его заседаниях до сих пор сохраняются традиции, заложенные академиком М.И. Перельманом.

В 1980 году Михаил Израйлевич был избран членом-корреспондентом АМН, в 1986 году – действительным членом АМН СССР по специальности «Хирургия». Михаил Израйлевич среди членов Академии пользовался заслуженным уважением. Он много раз выступал на заседаниях Бюро и профильных комиссий. Его порядочность ни у кого не вызывала сомнения, и он неоднократно был председателем счетной комиссии на очередных выборах Академии.

* * *

Научно-практический вклад академика Михаила Израйлевича Перельмана в отечественную хирургию и фтизиатрию огромен, что признается всеми спустя многие годы. Его авторитет прошел испытание временем. О Перельмане можно говорить не часами, а сутками, и объем данной публикации не позволяет даже кратко перечислить совершенные им инновации. Наиболее значимые из них признаны во всем мире: первые операции на сердце в СССР при врожденном пороке (при незаращенном боталловом протоке); хирургическое лечение туберкулеза легких и плевры; операции на трахее и крупных бронхах, в том числе в условиях гипербарической оксигенации; новые оперативные доступы при операциях на грудной клетке (контрлатеральный, трансперикардиальный, правосторонний задний к противоположному бронху, трансперикариальный к левой легочной артерии, парастернальный к культе левого главного бронха после пневмонэктомии).

Перельман быстро внедрял и усовершенствовал появляющиеся новые технические возможности и инструменты. За ним был приоритет в применении механического шва легочных сосудов, низкочастотного ультразвука для профилактики и лечения эмпиемы плевры, разработке игольно-струйного инжектора, аутотрансфузии крови, удалении медиастинально-интравертебральных опухолей, хирургии хилореи. Новым и обнадеживающим в то время был предложенный способ склерозирующей терапии мембранозной стенки трахеи при экспираторном стенозе 3-4 степени. Предложенный им способ щадящего локального прецизионного удаления новообразований из легких был опубликован в американском журнале и назван «Perelman operation». У нас в стране его чаще называют «прецизионное удаление по Перельману». Метод получил усовершенствование – стали применять различные варианты лазера и электрохирургического воздействия. В настоящее время метод продолжает использоваться как в нашей стране, так и за рубежом.

Рис. 7. *Празднование Дня медицинского работника на даче Н.С. Королевой в Барвихе. Тост говорит Михаил Израйлевич*

Fig. 7. *Celebrating Medical Worker Day at the dacha of N.S. Koroleva in Barvikha. The toast is given by Mikhail Izrailevich.*

* * *

Практически с начала работы в клинике Б.В. Петровского (с 1964 года) М.И. Перельман стал консультантом 4-го Главного медицинского Управления, позднее – клиники Управделами Президента. На этой внештатной должности он оставался дольше всех в данной системе, пролечив большое количество известных людей, среди которых и бывший Президент РФ Б.Н. Ельцин.

Неизменным помощником Перельмана был заведующий торакальным отделением А.С. Зыков. Михаил Израйлевич по понятным причинам не мог многое рассказывать о работе в 4-м Управлении. Однако он неоднократно подчеркивал, что академиком Е.И. Чазовым была построена уникальная система оказания помощи ограниченному контингенту пациентов, начиная от диспансерного наблюдения и профилактических осмотров до сложных оперативных вмешательств с феноменальными результатами.

М.И. Перельман говорил, что проводимые консилиумы с привлечением ведущих специалистов различных областей медицины позволяли не только разработать оптимальный вариант лечения – они оказались бесценными в плане образования, повышения общей эрудиции участников. С его слов, это позволило ему разбираться в основных вопросах не только смежных специальностей, но и других, казалось бы, далеких для торакального хирурга и онколога. В период перестройки, когда происходили изменения в экономике и здравоохранении, когда прекратила свое существование система диспансеризации, Михаил Израйлевич приводил в пример работу 4-го Управления, говоря, что следует не разрушать то, что имеем, а нужно взять за пример систему оказания помощи ограниченному контингенту больных и по возможности применить ее для всего населения.

Михаил Израйлевич горячо переживал деструктивные изменения в здравоохранении, происходившие в 90-е годы. Он очень сдержанно, а порой и негативно относился к стандартизации в медицине: «Стандарты нужны врачам, которые не хотят или не умеют лечить больного».

И.В. Богадельникова в своей статье о М.И. Перельмане приводит его высказывания по этому поводу: «Еще раз повторюсь, лечить необходимо не заболевание и синдромы, а больных людей! И поскольку все эти люди разные, одинаково лечить их нельзя: нужен индивидуальный, персональный подход!». «Трудно спорить с академиками!» – нередко говорили коллеги, пытавшиеся дискутировать с Михаилом Израйлевичем по данному вопросу. «И главное, не нужно этого делать!» – обычно с сочувствующей улыбкой отвечал им Михаил Израйлевич.

Жизнь Михаила Израйлевича – это яркий пример постулата «кто хорошо работает, тот умеет хорошо отдыхать». Он всегда был душой компании, организовывал многие неформальные мероприятия,

которые сплачивали коллективы и где обсуждались в том числе научные направления, а порой и решались кадровые вопросы. Много лет в День медицинского работника на даче Н.С. Королевой (по существу даче генерального конструктора С.П. Королева) собирались многие известные и неизвестные ученые, торакальные хирурги и не только (рис. 7). Приезжали ученики из всех республик Союза. Там мы могли видеть М.И. Перельмана не как строгого учителя, ученого, академика, но и как обычного человека.

* * *

Перед каждым хирургом с возрастом оказывается трудное решение – прекращение хирургической деятельности, которая требует больших физических и психологических усилий. Далеко не всегда врачи добровольно оставляют операционный стол, за которым простояли десятки лет, и от подобного необоснованного упорства прежде всего страдают пациенты. Михаил Израйлевич перестал оперировать по собственной инициативе в 2010 году (за 3 года до кончины). В это же время он оставил административную должность директора НИИ фтизиопульмонологии, передав ее молодому, энергичному д.м.н. Сергею Викторовичу Смердину, которого он хорошо знал и на первых порах активно ему помогал.

В настоящее время директором НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний является д. м. н., профессор Ирина Анатольевна Васильева, которая в студенческие годы посещала кружок Перельмана и посвятила свою жизнь фтизиатрии. Ныне она является главным внештатным специалистом Минздрава России по фтизиатрии, каким в свое время был Михаил Израйлевич. Успехи отечественной службы борьбы с туберкулезом, высоко оцененные ВОЗ, связаны со школой Михаила Израйлевича и его последователями.

Завершив активную хирургическую деятельность, М.И. Перельман сконцентрировался на педагогической и научной работе на кафедре, где оставался заведующим до конца жизни. Много внимания продолжал уделять работе студенческого кружка (рис. 8).

В 1999 году Михаил Израйлевич стал главным редактором журнала «Проблемы туберкулеза», который ведет свою историю с 1923 года (рис. 9). Перельман неоднократно подчеркивал, что это один из старейших медицинских журналов, который никогда не переставал издаваться, даже в годы Великой

Рис. 9. *Заседание редколлегии журнала «Туберкулез и болезни легких», 2010 г. Слева направо стоят (1-й ряд) – В.Д. Паршин, В.А. Стаханов. Слева направо стоят (2-й ряд) – С.Е. Борисов, Г.П. Постникова, В.И. Литвинов, В.А. Аксенова, Ю.Б. Бердникова, О.В. Демихова, Е.С. Овсянкина. Слева направо сидят – В.Я. Сагалович, О.В. Ловачева, М.И. Перельман, В.В. Ерохин, И.В. Богадельникова*

Fig. 9. *Meeting of the Editorial Board of Journal of Tuberculosis and Lung Diseases. From left to right standing (1st row) – V.D. Parshin, V.A. Stakhanov. From left to right standing (2nd row) – S.E. Borisov, G.P. Postnikova, V.I. Litvinov, V.A. Aksenova, Yu.B. Berdnikova, O.V. Demikhova, E.S. Ovsyankina. From left to right sitting – V.Ya. Sagalovich, O.V. Lovacheva, M.I. Perelman, V.V. Erokhin, I.V. Bogadelnikova*

Из всех наук, из всех искусств,
Из всех работ, известных людям,
Где б разум, воля, все пять чувств
Слились в единый прочный узел,
Нет выше, проще и сложнее,
Нет человечней и умнее,
Работы нет живей другой,
Чем ХИРУРГИИ, нам родной.

Автор – хирург из Горького
(Нижнего Новгорода), 1948

Рис. 8. *Михаил Израйлевич Перельман на кафедре фтизиопульмонологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова*
Fig. 8. *Mikhail I. Perelman at Phthisiopulmonology Department of I.M. Sechenov First Moscow State Medical University*

Отечественной войны – менялись только названия. С приходом Михаила Израйлевича журнал стал называться «Проблемы туберкулеза и болезни легких», выходил ежемесячно, в нем печаталось много статей по торакальной хирургии и фтизиохирургии. С 2009 года журнал выходит под названием «Туберкулез и болезни легких», в 2015 году главным редактором стала д. м. н., профессор Васильева И.А., ныне директор НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний.

* * *

Одним из знаменательных событий в жизни академика М.И. Перельмана было избрание его почетным членом Международного общества хирургов (МОХ) в 1997 году на 37 Конгрессе МОХ в Акапулько. Сообщение было воспринято с одобрением всеми участниками конгресса и, когда Михаил Израйлевич вошел в зал, все участники приветствовали его стоя – это лучшее свидетельство мирового уважения к врачу и его деятельности.

Академик М.И. Перельман был избран почетным профессором 19 научных отечественных и зарубежных научных обществ, являлся членом редколлегий ряда журналов, в том числе зарубежных. Им издано 26 печатных изданий – учебников, атласов, монографий на различные темы по хирургии и фтизиатрии, руководств, а также художественно-публицистических изданий. В периодических изданиях он опубликовал 570 статей на различные темы.

Деятельность М.И. Перельмана высоко оценена: Государственная премия СССР (1974) – за разработку и внедрение в клиническую практику хирургических операций на трахее и бронхах; Премия Министерства здравоохранения СССР (1976) – за работы по торакальной онкологии; Премия им. А.Н. Бакулева АМН СССР (1977) – за «Атлас грудной хирургии», Т. 1-2 под ред. Б.В. Петровского, 1974; Премия им. Н.И. Пирогова АМН СССР (1979) – за монографию «Трахеобронхиальная хирургия», 1978; Премия Министерства высшего и среднего специального образования (1979) – за разработку криогенной технологии в эндоскопической хирургии; Премия Совета министров СССР (1986) – за разработку и внедрение способов заготовки и переливания собственной крови пациентов; Премия им. С.И. Спасокукоцкого АМН СССР (1991) – за монографию «Разрывы бронхов», 1989; Премия Совета министров СССР (1991) – за разработку, внедрение в практику и серийное производство игольно-струйных инъекторов для внутрилегочного введения лекарственных средств; Премия им. А.И. Герцена Академии творчества (1994) за выдающийся вклад в развитие торакальной хирургии; Государственная премия Российской Федерации (1997) – за разработку и внедрение концепции лечения сочетанной травмы груди и ее осложнений; Золотая медаль Петровского (1999) – за вклад в хирургию; Национальная премия лучшим врачам России – «Призвание» (2003); Премия лучшим врачам России «За верность профессии» – «Призвание» (2005); Премия им. академика А. Н. Бакулева (2003) за основополагающие работы в области торакальной хирургии, включая первые в стране операции

на сердце; Международная премия Андрея Первозванного «За Веру и Верность» (2007); Премия им. академика А.Г. Хоменко за Национальное руководство по фтизиатрии (2010). М.И. Перельман имел государственные награды: Орден «Знак Почета»; Орден «За заслуги перед Отечеством» (рис. 10); Орден Николая Пирогова (2005); Орден Святой Анны (Императорский двор) (2012); 5 медалей.

Михаил Израйлевич умер «на бегу». Прочитав лекцию студентам, поступил в Кунцевскую больницу и через несколько дней скончался. Его скоропостижная смерть поразила всех. Было очень трудно сразу принять, что его, активного и целеустремленного, уже нет рядом. «Большое видится на расстоянии» – и сегодня мы осознаем, насколько его не хватает, сколько он мог бы еще сделать, скольких ошибок в медицине и образовании мы могли бы избежать.

Похоронен академик М.И. Перельман на Новодевичьем кладбище недалеко от Бориса Васильевича Петровского – своего учителя, наставника и руководителя. Хочется, чтобы память об этих великих людях, блестящих хирургах, организаторах здравоохранения, педагогах бережно сохранилась навсегда.

Рис. 10. *Вручение Президентом РФ В.В. Путиным Ордена «За заслуги перед Отечеством» М.И. Перельману*

Fig. 10. *V.V. Putin, President of the Russian Federation, presenting the Order 'For Merit to the Fatherland' to M.I. Perelman*

В публикации использованы материалы из книги М.И. Перельмана «Гражданин доктор», 2009 г., статьи И.В. Богадельниковой «Михаил Израйлевич Перельман – такой нужный всем человек», 2013 г. и личных архивов авторов.
The publication is based on materials from M.I. Perelman's book 'Citizen Doctor', 2021, from I.V. Bogadelnikova's article 'Mikhail I. Perelman – a man everyone badly needs', 2013, and from the authors' personal archive.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» МЗ РФ
127473, Москва, ул. Достоевского, д. 4, к. 2
Тел. + 7 (495) 681-11-66

Паршин Владимир Дмитриевич
Член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор, лауреат Государственной премии РФ, руководитель Центра торакальной хирургии, заведующий кафедрой торакальной хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
E-mail: vdparshin@yandex.ru

Васильева Ирина Анатольевна
Д. м. н., профессор, директор, заведующая кафедрой фтизиатрии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Пироговский Университет) Минздрава России
E-mail: vasil39@list.ru

INFORMATION ABOUT AUTHORS:

National Medical Research Center of Phthisiopulmonology and Infectious Diseases, Russian Ministry of Health
Build. 2, 4 Dostoevskiy St., Moscow, 127473
Phone: + 7 (495) 681-11-66

Vladimir D. Parshin
Correspondent Member of RAS, Doctor of Medical Sciences, Professor, Laureate of the State Prize of the Russian Federation, Head of Thoracic Surgery Center, Head of Thoracic Surgery Department, Russian Medical Academy of On-going Professional Education, Russian Ministry of Health
Email: vdparshin@yandex.ru

Irina A. Vasilyeva
Doctor of Medical Sciences, Professor, Director, Head of Phthisiology Department, N.I. Pirogov Russian Research Institute Medical University (Pirogov University), Russian Ministry of Health
Email: vasil39@list.ru

Поступила 02.10.2024

Submitted as of 02.10.2024