

Чирский В.С.

Формирование и развитие
военной патологоанатомической
службы России

Патологическая анатомия в Петербурге
в XIX–начале XX вв.

Преподавание патологической анатомии до образования
самостоятельной кафедры

Вскрытия трупов

на кафедре анатомии и физиологии

проф. П. А. Загорским, затем

клиницистами проф. Т. Ф. Саблером, Ф. Гейротом

«...умерших в клинике анатомировали в

присутствии учащихся, обыкновенно под

руководством адъюнкта, для объяснения болезни

и причин смерти»

Формировался музей макропрепаратов

1835 г. – новый устав академии
– в число обязательных
предметов вошла
патологическая анатомия.

Чтение лекций

проф. И. В. Буяльским.

1838 г. – введение должности
нештатного адъюнкт-
профессора по патологической
и хирургической анатомии –

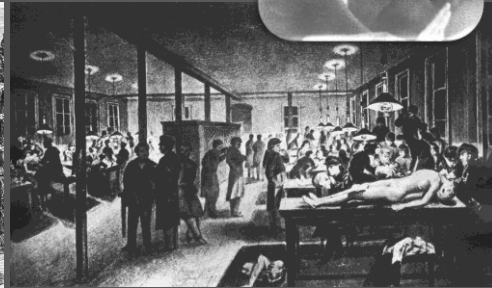
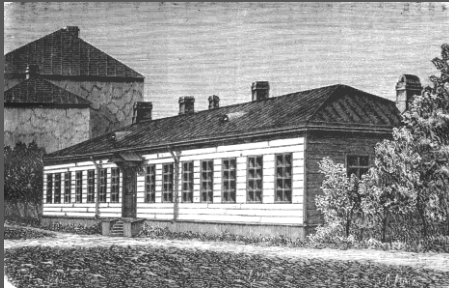
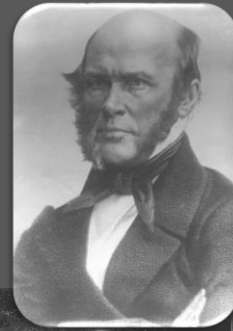
П. А. Наранович.



И. В. Буяльский
(1789—1866)

1841 г. – прибытие в академию
Н. И. Пирогова.

1846 г. – организация практического
анатомического института.



1852 г. – систематические чтения лекций
докторами И. И. Коном и И. А. Маркуzenом.

«Учредить в Медико-хирургической
академии отдельную кафедру для
преподавания патологической
анатомии с отнесением содержания
профессора, до утверждения нового
устава, на экономические суммы
академии, собираемые с
вольнослушателей за право учения»

19 апреля 1859 г.
Александр II

Первый руководитель кафедры
с 1859 по 1867 г.



Тимофей Степанович Иллинский
(1820–1867)

1867–1878



Михаил Матвеевич Руднев (1837–1878)

Основатель петербургской школы патологоанатомов, в дальнейшем переросшей в Рудневскую школу патологоанатомов России. Сочетание в научных исследованиях секционного метода с использованием микроскопических методик и проведением экспериментов. Внедрение впервые в мире микроскопического изучения тканей, удаленных во время операций. Введение преподавания патологической анатомии и патогистологии для врачей, прикомандированных для усовершенствования в Академию.

1892–1901



Константин Николаевич Виноградов (1847–1906)

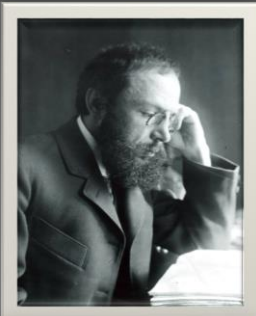
Участник русско-турецкой войны (1876–1878)
 Первым высказал предположение о паразитарной природе малярии (1878 г.)
 Открыл возбудителя описторхоза – сибирскую печеночную двуустку .

1878–1892



Николай Петрович Ивановский (1843–1912)

Изучение патоморфологии инфекционных болезней, особенно холеры и чумы.
 Создание при кафедре специальной бактериологической лаборатории.



Выдающиеся ученики К. Н. Виноградова

А. В. Соболев – первым в мире доказал значение поражения инсулярного аппарата поджелудочной железы для развития сахарного диабета.



А. А. Максимов – автор унитарной теории кроветворения.



1902–1939



Александр Иванович Моисеев (1857–1939)

Многочисленные работы по экспериментальному атеросклерозу, позволили сотрудникам кафедры Н.Н. Аничкову и С.С.Халатову в 1912 г. сформулировать инфильтрационную теорию морфогенеза атеросклероза.



В период руководства А.И. Моисеева на кафедре было подготовлено 6 профессоров-патологоанатомов: Н.Н. Аничков, А.А. Васильев, М.Ф. Глазунов, Д.Д. Лохов, А.Н. Чистович, Г.В. Шор



А. А. Васильев (1901-1943)

Формирование патологоанатомической службы

основывалось на следующих принципах:

- наличие экспертов-патологов не только в тыловых госпиталях, но и в войсковом районе;
- организация единой патологоанатомической и судебно-медицинской экспертизы в Красной Армии.

- Выявлена структура причин летальных исходов во время боевых действий;
- Показана неэффективность применения противогангренозной сыворотки;
- Вскрыты недостатки в организации выноса раненых с поля боя, оказании им первой помощи, проведении противошоковых мероприятий, в сроках эвакуации и выполнении оперативных вмешательств, в ведении учетно-отчетной документации.

Первый опыт проведения клинко-анатомического анализа в условиях боевых действий (р. Халхин-Гол, 1939)





Карта секции периода
Советско-финляндской войны 1939-1940 гг.

№ дела: ВОПРОСЫ № 10 Дел о смерти 1942-43

Инициалы: Иванов Фамилия: Иванов Имя: Иван Отчество: Иванович

Дата смерти: 1942 Место смерти: в плену в Финляндии

Причина смерти: от ранения в голову

Место захоронения: в Финляндии

Кто изложил историю заболевания, повреждения: Иванов И.И.

Кто изложил историю жизни: Иванов И.И.

Возраст: 30 лет

Описание: Пациент умер от ранения в голову в плену в Финляндии. Смерть наступила от ранения в голову. Место захоронения в Финляндии. Место захоронения в Финляндии. Место захоронения в Финляндии.

Описание (речь, действия, поведение):

Сопутствующие (ранения, заболевания, повреждения):

Остаток телескопического снаряда, снаряда или осколочной части патрона, оболочки, дробей, осколков и осколков оболочки, дробей, осколков и осколков оболочки (или, артиллерийские снаряды, осколки, дроби):

Замеченные дефекты документов и материалов:

Фамилия проктора: Иванов

Подпись: Иванов

Прошлый адрес военного района (место службы): Ленинградский фронт

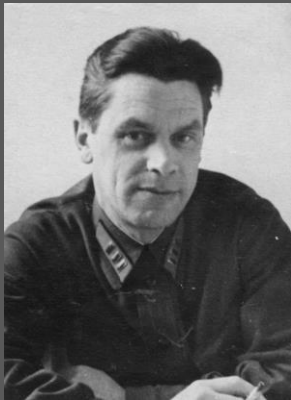
Тел. №: Воскресенск, Дел. 10 400, Тел. 300 000.

Первый опыт работы патологоанатомов показал:

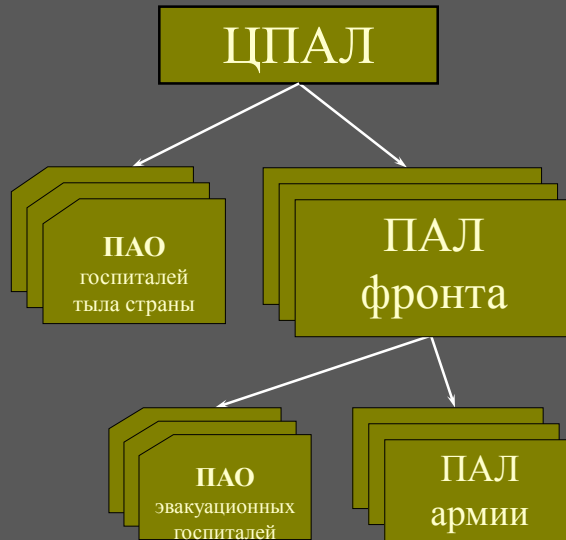
- патологоанатомическая работа важна для улучшения качества оказания медицинской помощи;
- большая часть работы, выполнявшейся патологоанатомической службой, проводилась по заданию санитарных отделов армий (95 % всех экспертиз) и заключалась в выяснении, путем вскрытия трупов, своевременности и полноты оказания первой помощи, эффективности борьбы с кровопотерей и шоком, а также непосредственных причин смерти раненых на этапах медицинской эвакуации;
- необходима совместная организация работы патологоанатомов и судебно-медицинских экспертов в войсковом районе силами дивизионных, армейских и фронтовых лабораторий;
- требуется дополнительная подготовка врачей по проблемам боевой патологии.



Схема организации патологоанатомической службы в Красной Армии в 1942 г.



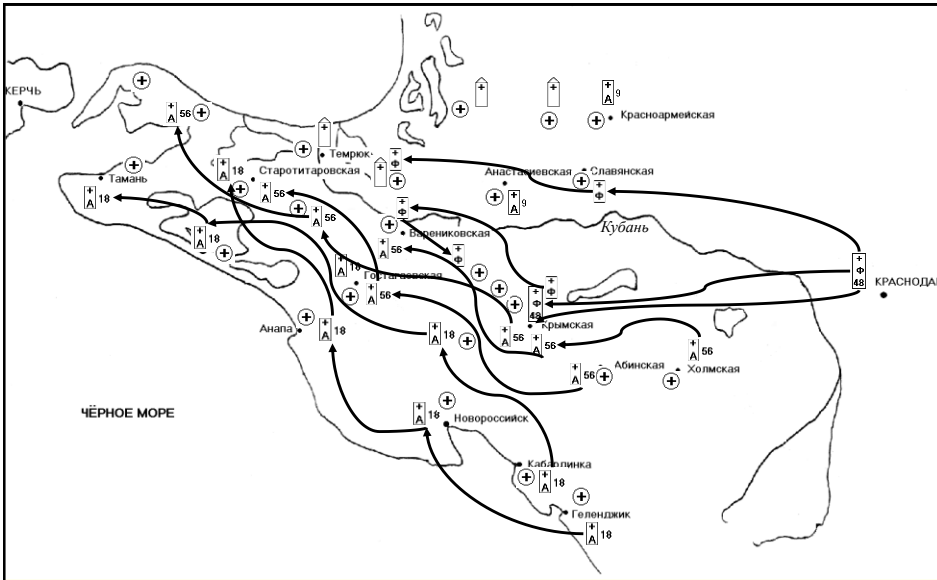
М. Ф. Глазунов –
первый начальник ЦПАЛ



В.Д. Цинзерлинг



Вскрытие на поле боя



Во время Великой Отечественной войны 1941-1945 г. было завершено создание стройной системы патологоанатомических учреждений во главе с Центральной патологоанатомической лабораторией.

Организация патологоанатомической службы позволила во время войны не только успешно контролировать лечебно-эвакуационного процесс, но решать частные научные вопросы боевой патологии.



- ПАЛ фронта и её группы
- ПАЛ 9-й армии и её группы



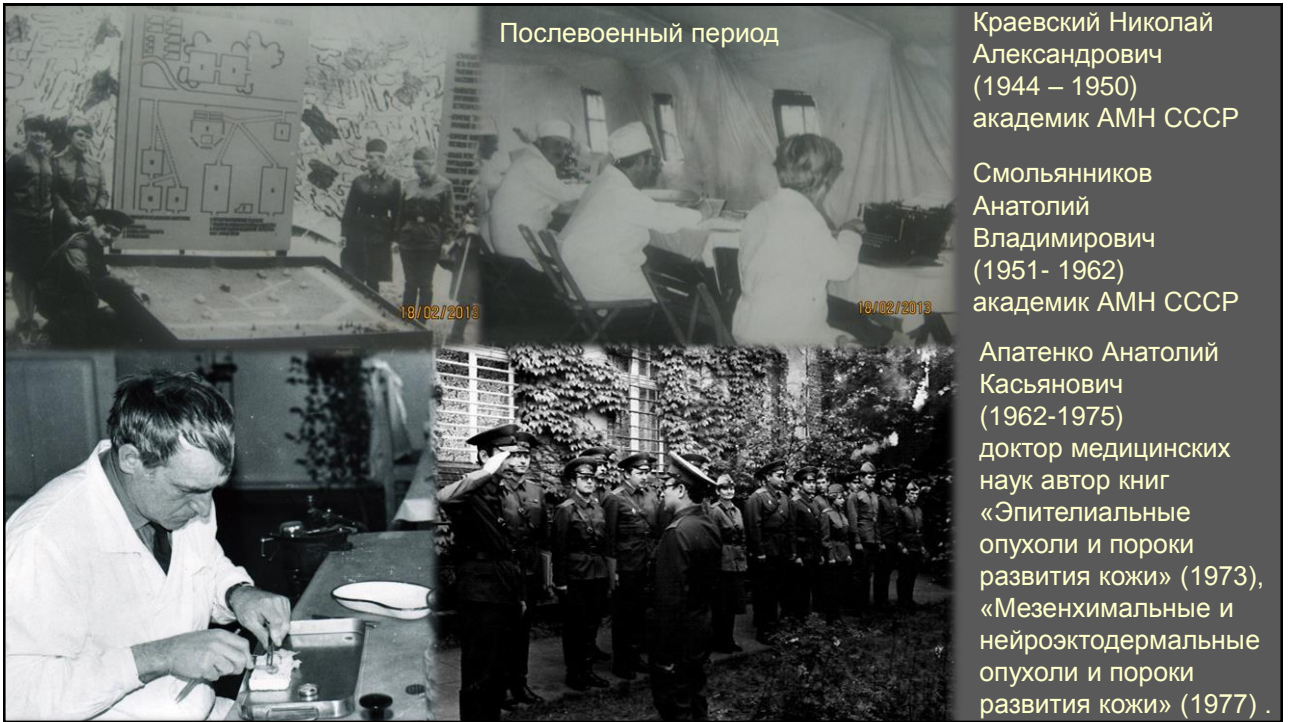
- ПАЛ 18-й армии
- ПАЛ 56-й армии



- внештатные прозекторские группы
- МСБ и ППГ

Во время Великой Отечественной войны 1941-1945 г. было завершено создание стройной системы патологоанатомических учреждений во главе с Центральной патологоанатомической лабораторией.

Организация патологоанатомической службы позволила во время войны не только успешно контролировать лечебно-эвакуационного процесс, но решать частные научные вопросы боевой патологии.



Начавшиеся в конце XX в. локальные войны и вооруженные конфликты потребовали внести существенные коррективы в организацию патологоанатомической работы в войсках, уточнить ее роль и место в системе медицинского обеспечения войск, а также решить ряд новых теоретических вопросов боевой патологии



Главный патологоанатом МО РФ –
Нечитайло Владимир Алексеевич
(1975-1989)

1985–1994



Николай Дмитриевич Клочков (1933-2010)

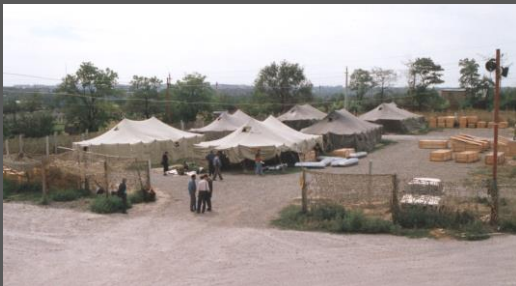
Проведенная коллективом кафедры патологической анатомии Военно-медицинской академии работа позволила

- определить нозологическое положение, клинико-анатомическую семиотику травматической болезни (ТБР);
- предложить периодизацию болезни, изучить морфогенез проявлений ТБР в различных органах;
- разработать гемодинамическая концепция патогенеза и морфогенеза ТБР;
- пересмотреть и уточнить основные танатологические понятия;
- дать характеристику патологоанатомического и танатологического профилей поля боя и этапов медицинской эвакуации, включая введение понятий статистическая и патогенетическая непосредственные причины смерти;
- разработать концепцию альтернативности путей танатогенеза.



Главные особенности работы патологоанатомов в условиях локальных войн и вооруженных конфликтов:

- работа на базе организованных ППООП;

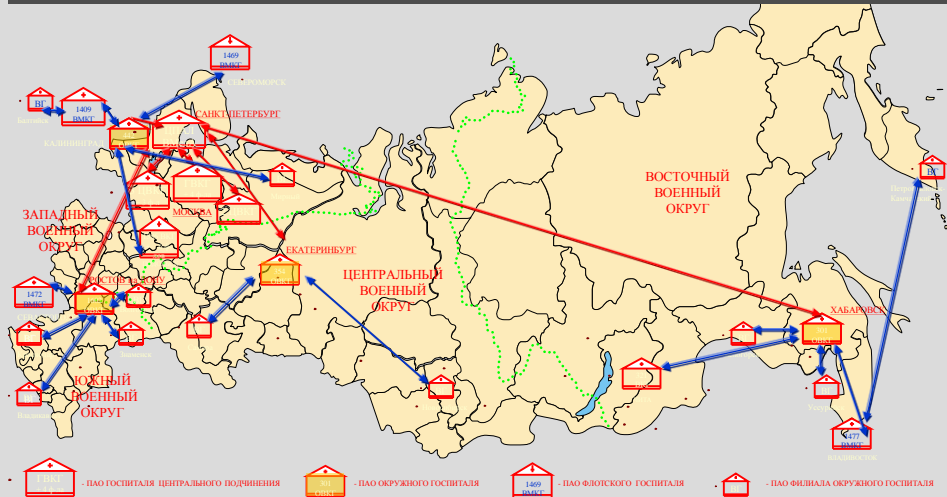


- тесное взаимодействие с судебно-медицинскими экспертами;
- значительное усиление штатных сотрудников ПАЛ специалистами ЦПАЛ, кафедры патологической анатомии ВМедА, военными патологоанатомами из других округов;
- активное проведение научных исследований по различным вопросам боевой патологии.

Патологоанатомическая служба в Вооруженных силах Российской Федерации на современном этапе

Штатная патологоанатомическая служба ВС РФ на настоящее время в себя включает:

- Центральную патологоанатомическую лабораторию (МО РФ) и кафедру патологической анатомии ВМедА;
 - ПАО ВМО центрального подчинения с их филиалами: ЦВКГ им. Н.Н. Бурденко, ЦВКГ им. П.В. Мандрыка, 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневецкого;
 - ПАО ВМО четырех военных округов с их филиалами: Западного (г. Санкт-Петербург), Южного (г. Ростов на Дону), Центрального (г. Екатеринбург), Восточного (г. Хабаровск) и Объединенного стратегического командования Северный флот (г. Североморск).
- Итого: 21 ПАО основных военно-медицинских организаций Минобороны России и 15 ПАО госпиталей меньшей коенной емкости.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

