

Академик Михаил Петрович Павловский — Человек, который сделал себя сам

С.И. Рыбаков

ГУ «Институт эндокринологии и обмена веществ им. В.П. Комиссаренко НАМН Украины»

В Америке существует очень распространенное определение человека, добившегося честным путем значительных успехов в любом виде деятельности посредством затраченных усилий, преодоления трудностей, нередко лишений, неблагоприятных обстоятельств, без элементов протекционизма. По-английски это звучит так — *self made man*, т.е. человек, который сделал себя сам. Впервые подобное определение было предложено сенатором Н. Слей — известным юристом и общественным деятелем в его выступлении 2.02.1832 г. в Сенате США. В последующем сущность и содержание этого понятия многократно обсуждались и анализировались в десятках публикаций. В частности, оно рассматривается в монографии J. Wyllie «The self-made man in America: the myth of rags to riches» (1954), где в качестве одного из примеров описывается судьба Benjamin Franklin (1706-1790). Последний, будучи пятнадцатым из 17 детей в семье бедного свечного мастера, благодаря упорному труду, упорству и настойчивости сумел стать одной из выдающихся личностей Америки: одним из отцов-основателей США, философом, политиком, ученым, изобретателем, дипломатом.

Подобное определение в полной мере подходит к жизни и деятельности выдающегося

* Адреса для листування (Correspondence): ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В.П. Комісаренка НАМН України», вул. Вишгородська, 69, м. Київ, 04114, Україна. E-mail: dr.rybakov@comcast.net.

© С.И. Рыбаков

украинского хирурга, ученого, организатора здравоохранения, украинского патриота, академика Михаила Петровича Павловского. Жизнь М.П. Павловского представляет собой блестящий пример неуклонного движения к вершинам хирургического мастерства, постижению тайн науки, образец бескорыстного служения людям, патриотизма, морального роста и совершенствования. К этому следует добавить плодотворную педагогическую деятельность, создание школы учеников и последователей, огромный труд по организации и совершенствованию медицинской помощи соотечественникам и плодотворную общественную деятельность, направленную на укрепление национального самосознания, культуры, языка украинского народа.

15 ноября 2020 г. исполняется 90-лет со дня рождения Михаила Петровича Павловского, и хотелось бы, чтобы настоящее сообщение послужило небольшим вкладом в память об этом Человеке и пробудило воспоминания о нем у читателей. Деятельность академика М.П. Павловского настолько многогранна, что осветить ее в одной журнальной публикации практически невозможно. Поэтому в данной статье, с учетом специфики журнала, сделана попытка осветить отдельные этапы его жизни и деятельности и роль в развитии эндокринной хирургии в Украине, одним из основоположников которой он по праву является.

Родился М.П. Павловский 15 ноября 1930 г. в небольшом городке Берестечко, Гороховского повета, Волынского воеводства на западе Украине. В то время это были польские земли, и положение украинского населения было весьма незавидным. Польские власти считали украинцев народом второго сорта, и, соответственно, их положение ущемлялось всеми возможными способами. Не намного лучше стало с приходом в 1939 г. советской власти: начались «чистки», депортация населения в Сибирь, Казахстан. Пострадали и некоторые члены довольно многочисленной семьи Павловских. Семья была небогатая, трудовая. Отец, Петр Антонович Павловский закончил 4-классную церковно-приходскую школу, занимался сельским хозяйством, шил обувь, позднее получил профессию бухгалтера и работал заведующим районного Заготживсырья. Супруга его, Мария Дмитриевна Заничковская была родом из семьи сапожников, занималась домашним хозяйством.

Детство и юность М.П. Павловского пришлось на нелегкие 30-е и первую половину 40-х гг. XX ст. В народную школу он был принят условно в 6-летнем возрасте, т.к. проявил способности к рисованию. После прихода советской власти в 1939 г. повторно прошел двухлетнее обучение. С началом войны жизнь изменилась коренным образом, и не только в материальном плане. В течение более 3 лет он был свидетелем всех бед и трагедий, которые принесла война: зверства оккупантов, голода, подневольного положения. Из 36 тысяч населения Берестечка 3000 были евреи, которых сразу после прихода немцев согнали в гетто и приступили к их планомерному уничтожению. Мальчик видел, как евреев убивали прямо на улицах, вывозили за город, заставляли копать могилы и расстреливали. Был он и свидетелем восстания в гетто, которое продолжалось неделю, когда немцы приступили к окончательному уничтожению его жителей. К моменту освобождения город был почти полностью разграблен и разрушен.

После Победы и окончания в 1948 г. средней школы встал вопрос о дальнейшем выборе профессии. Молодой человек однозначно отдал предпочтение медицине. Как гласит семейное предание, рассказанное отцом, еще при рождении акушерка, принимавшая роды,

обмыв младенца, потребовала дать ему в руку карандаш и сказала, что станет он «неодмінно лікарем». Еще одно знаковое событие произошло во время оккупации, когда мальчик заболел и отец привел из гетто врача, который, рискуя жизнью, так как евреям запрещалось покидать гетто, оказал ему помощь, продемонстрировав пример высокой морали и нравственности медицинской профессии. Став подростком и встретившись с врачом, оказавшим ему помощь, Михаил был поражен внешним видом доктора, его поведением и, главное, способностью оказать помощь, облегчить боль, страдание. Эти моменты в окончательной мере предопределили стремление молодого человека посвятить себя медицине.

Успешно сдав вступительные экзамены, М.П. Павловский в 1948 г. поступил во Львовский медицинский институт, который закончил с отличием в 1954 г. Это были годы, в течение которых молодому человеку было необходимо овладеть основами медицинской науки, получить навыки врачевания, определить будущий род медицинской деятельности, т.е. выбрать конкретную медицинскую профессию. Учеба в первые послевоенные годы была нелегкой. В бедственном состоянии после оккупации находились большинство больниц, кафедр и клиник медицинского института. Не хватало учебников, научных пособий, оборудования, да и сама материальная жизнь будущих врачей была весьма скудной. С большой теплотой, благодарностью и любовью вспоминал Михаил Петрович своих учителей и наставников, среди которых было немало талантливых ученых, преподавателей. В их числе — профессор А.М. Воробьев, декан лечебного факультета, заведующий кафедрой физиологии, анатом; профессор А.П. Любомудров, патологоанатом; профессор В.В. Войно-Ясенецкий, сын выдающегося хирурга В.Ф. Ясенецкого, митрополита Луки; профессор Г.П. Ковтунович, хирург-онколог; профессор Д.И. Панченко, невропатолог и другие.

Открывшееся многообразие медицинских наук и профессий притягивало, словно магнитом молодого студента. Здесь было и увлечение каждой новой преподаваемой дисциплиной, и желание попробовать свои силы, и попытки найти ответы на возникающие

Лекції

в процессе учебы вопросы и стремление приобщиться к научному миру, продемонстрировать свои способности и достижения. В институте работало Научное студенческое общество (НСО), ежегодно проводились конференции, где студенты, преимущественно старших курсов, выступали с докладами о результатах своих исследований. Естественно, выступить на подобных конференциях было почетно и престижно. М.П. Павловский «перепробовал свои силы» в научных кружках при нескольких кафедрах. По предложению заведующего кафедрой общей хирургии, профессора Г.П. Ковтуновича он занялся изучением влияния прополиса на процессы заживления ран, но особых успехов не добился. Никто из сотрудников кафедры результатами его работы не интересовался и особенно не помогал. Но, как он вспоминает, он научился ставить эксперимент, регистрировать результаты исследования, работать с литературой, что пригодилось впоследствии. Не очень плодотворными были попытки заняться исследованиями на кафедрах гигиены и патологической физиологии. Наиболее успешной была работа на кафедре глазных болезней, где студент М. Павловский занялся изучением глазного травматизма. Он подверг анализу и систематизировал все случаи глазного травматизма, прошедшие через кафедру с 1898 по 1954 г. Материал получился достаточно солидным и был успешно доложен на заседании НСО института. Молодому исследователю предложили выступить с докладом на заседании врачей-офтальмологов Львовской области. Сообщение имело успех, а председательствующая, профессор-окулист О. Каторгина в заключительном слове похвалила работу и назвала докладчика профессором. Когда ей указали на ошибку, она сказала, что так тому и быть в будущем — и не ошиблась.

Постепенно стала проявляться тяга к хирургии. Последовали частые посещения хирургического студенческого научного кружка, участие в скорпомощных дежурствах. Хирургия все больше захватывала интересы будущего врача. Как и у многих хирургов, у него сохранились незабываемые воспоминания о первой самостоятельной операции. Во время практики после четвертого курса в Луцкой областной больнице заведующий хирургическим отделе-

нием доктор Г. Выговский разрешил ему произвести аппендэктомию и сам ассистировал. Эти воспоминания сохранились у Михаила Петровича, и, как он сам свидетельствовал, послужили завершающим толчком к выбору профессии хирурга как наиболее активной и действенной медицинской специальности. Годы учебы в институте не только были заполнены посещениями лекций, практических занятий, «научными исследованиями». М.П. Павловский вел обычную студенческую жизнь, которая включала ряд других, интересных и приятных мероприятий. Следует отметить, что в первые послевоенные годы жизнь была довольно нелегкой, и студенты ощущали это в полной мере на себе. Не хватало мест в общежитиях, довольно скудным было питание, был дефицит учебников и пр. Тем не менее, жизнь брала свое. Студенты активно участвовали в общественной работе, ежегодно выезжали в колхозы на сельскохозяйственные работы, поднимали целину, организовывали вечера с танцами. Михаил Петрович отмечал общую тенденцию к более серьезному отношению к учебе в то время. Среди студентов было немало ребят старшего возраста, прошедших войну, нередко с семьями. Они очень добросовестно относились к учебе, и, глядя на них, подтягивалась молодежь, недавние выпускники средних школ.

Весной 1954 г. пришло время прощаться с институтом и выбирать будущую специальность. Ректор института, профессор Л. Кузьменко пригласил М.П. Павловского к себе и, учтя его способности и активное участие в научных исследованиях, рекомендовал на научную работу. С 1 сентября 1954 г. Михаил Петрович стал аспирантом кафедры патологической физиологии Львовского медицинского института и энергично принялся за разработку рекомендованной ему диссертационной темы «Лечение плевро-пульмонального шока в эксперименте», но работа, как говорится, «не пошла». Подопытные животные погибали, результаты исследований оказывались противоречивыми, научный руководитель профессор Федоров уехал на два года в научную командировку в Китай. Испытывая все же тяготение к клинике, М.П. Павловский обратился за советом к одному из наиболее авторитетных в институте профессоров-хирургов

Г.Г. Караванову. Последний, выслушав рассказ о злоключениях молодого врача, предложил ему заняться хирургией, и после выполнения некоторых формальностей М.П. Павловский с 1 января 1955 г. стал клиническим ординатором кафедры факультетской хирургии, руководимой профессором Г.Г. Каравановым. Здесь он получил возможность приобрести хорошую хирургическую школу и одновременно приобщился к науке.

Буквально в первые дни пребывания в ординатуре профессор Г.Г. Караванов пригласил Михаила Петровича в свой кабинет и поинтересовался, какой раздел хирургии привлекает его в плане не только совершенствования хирургического мастерства, но и научной деятельности. Пятидесятые годы были периодом подъема сердечно-сосудистой хирургии, и многие молодые хирурги в перспективе видели себя именно кардиохирургами. Не минуло подобное увлечение и М.П. Павловского. Профессор Г.Г. Караванов сам успешно занимался операциями на сердце, но, тем не менее, предложил Михаилу Петровичу заняться хирургией печени, в частности портокавальными анастомозами при циррозах. В то время это была одна из сложнейших и тяжелейших проблем печеночной хирургии, она и стала темой кандидатской диссертации М.П. Павловского. Больные с этой патологией относились к разряду наиболее тяжелых. Существующие методики операций не всегда были совершенны, сопровождались многочисленными осложнениями, высокой летальностью и часто невысокой эффективностью. Достаточно отметить, что из 114 больных, включенных в работу, 36 умерли. Михаил Петрович впоследствии писал, что у него было ощущение, что с каждым больным он умирает сам. Работа потребовала огромного нервного и умственного напряжения и большого расхода физических сил. Она явилась испытанием для молодого врача на преданность хирургии, и он с честью его выдержал. В последующие годы он собрал большой клинический материал, успешно освоил сложные операции портокавального шунтирования, активно участвовал в лечении больных и получил ряд новых данных, использование которых способствовало улучшению результатов лечения этих тяжелых пациентов. В 1959 г. он защитил кандидатскую диссертацию на

тему «Портокавальные анастомозы в хирургии циррозов печени». В 1966 г. работа, дополненная новыми данными, была оформлена в виде монографии «Циррозы печени и их хирургическое лечение» и опубликована в соавторстве с профессором Г.Г. Каравановым.

Двухлетний срок клинической ординатуры завершился, и М.П. Павловский получил направление в какую-то, как он вспоминал, «глухомань», где возможностей заниматься хирургией практически не было. С большим трудом он получил место в железнодорожной поликлинике, а затем в хирургическом отделении Львовской железнодорожной больницы, где продолжал интенсивно заниматься хирургией в течение 1956-1959 гг. В этот период Михаил Петрович вырос в грамотного, квалифицированного хирурга, овладел методиками выполнения большинства абдоминальных операций, приобрел значительный опыт в неотложной хирургии, консультировал больных в других больницах железнодорожного ведомства.

В то время в результате реорганизации лечебно-преподавательской деятельности медицинских институтов клинические кафедры начали функционировать на базе областных и городских больниц. В частности, кафедра факультетской хирургии стала работать на базе хирургического отделения областной больницы. Заведующий кафедрой, профессор Г.Г. Караванов не забыл своего подающего надежды талантливого ученика и в 1959 г. добился перевода его в хирургическое отделение Областной больницы, на базу своей кафедры. Здесь М.П. Павловский продолжил активную хирургическую деятельность, вскоре стал заведующим отделением. Это были годы напряженной работы, накопления клинического опыта, оттачивания хирургического мастерства, формирования навыков хирурга-исследователя широкого профиля, ученого.

Защита кандидатской диссертации стала рубежом, с которого продолжился рост и превращение М.П. Павловского в талантливого, выдающегося ученого, разностороннего высококвалифицированного хирурга. И к этому времени относится зарождение его интереса к новому направлению клинической хирургии — эндокринной хирургии, одним из основоположников которой он стал в Украине. В 1964 г. Михаил Петрович был переведен на

Лекції

должность ассистента кафедры факультетской хирургии, в 1967 г. получил звание доцента, в 1974 г. — профессора. К его обязанностям хирурга-клинициста, научного работника прибавились преподавательские функции, с которыми он успешно справлялся. Его лекции и практические занятия отличались насыщенностью фактическим материалом, выразительностью и законченной формой излагаемого материала, доходчивостью и конкретностью.

Интерес к эндокринной хирургии у М.П. Павловского, по его воспоминаниям, пробудился примерно с 1958 г., когда в течение одного года в клинику попали трое больных с признаками эндокринной патологии. Все они были оперированы, но, к сожалению, в двух случаях результаты оказались неудовлетворительными. У одной больной, девушки 16 лет, с выраженным гирсутизмом была удалена арренобластома яичника. Больная погибла от множественных метастазов через 3 месяца, хотя гирсутизм у нее резко уменьшился. У второй больной, учительницы 34 лет, наблюдались гирсутизм и аменорея. При лапаротомии опухолевой патологии надпочечников и яичников не обнаружили, но последние были увеличены, имели характерную белесовато-перламутровую окраску, с множественными кистами. По согласованию с профессором Г.Г. Каравановым и доцентом-гинекологом была произведена двусторонняя овариоэктомия. Участники операции в то время еще имели мало представлений о склерополикистозе яичников (синдром Штейна-Левенталя), и была допущена тактическая ошибка. Вместо клиновидной резекции яичников с сохранением части их ткани, как делается при этом заболевании, больная была подвергнута кастрации. И, наконец, в ходе операции третьей больной с гирсутизмом была обнаружена и удалена опухоль надпочечника с благоприятными результатами. В следующем, 1959 г. в клинике были успешно оперированы еще 3 больных с опухолями коры надпочечников и клиникой синдрома Кушинга и первая больная с феохромоцитомой.

М.П. Павловский, будучи причастным к лечению данных больных, заинтересовался этой патологией, ознакомился с довольно скудной литературой в библиотеке института и обратился к профессору Г.Г. Караванову

с просьбой разрешить ему запланировать докторскую диссертацию по этой тематике. Желание было довольно смелым, учитывая возможности эндокринной хирургии и ограниченные представления об этой патологии в то время, профессор выразил определенный скептицизм. Он предупредил своего ученика, что тот «вторгается в джунгли, в целину». К тому времени Г.Г. Караванов по достоинству оценил успехи своего ученика в области абдоминальной хирургии, в частности, в лечении портальной гипертензии, а также способности к проведению научных исследований и надеялся, что последний продолжит работу в этом направлении. Тем не менее, М.П. Павловский проявил настойчивость и получил разрешение на проведение исследований патологии надпочечных желез.

Здесь уместно будет сказать несколько слов о кафедре факультетской хирургии Львовского медицинского института, которую с 1944 г. возглавлял выдающийся украинский хирург, Заслуженный деятель науки и техники УССР, профессор Георгий Григорьевич Караванов (1899-1982). Под его руководством кафедра превратилась в крупный хирургический, многопрофильный научно-практический центр всесоюзного масштаба. Здесь функционировали отделения абдоминальной, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии и со временем — второе в Украине, после харьковского, отделение эндокринной хирургии. В первые послевоенные годы основные усилия клиники были сосредоточены на проблемах диагностики и хирургического лечения заболеваний органов брюшной полости. Здесь выполнялись практически все виды абдоминальных операций. Успешно развивались такие направления, как сердечно-сосудистая хирургия, хирургия пищевода, ортопедическая хирургия. Параллельно выполнялись актуальные углубленные научные исследования по всем этим направлениям. Многие научно-практические разработки выполнялись на передовом для того времени уровне.

Профессор Г.Г. Караванов, который возглавлял кафедру более 30 лет, сделал большой вклад в развитие хирургии в Украине. Будучи энциклопедически образованным ученым, талантливым хирургом и исследователем, он успешно руководил и развивал

многие направления клинической хирургии. Он воспитал сплоченный коллектив высококвалифицированных хирургов, талантливых ученых, усилиями которых обеспечивалась эффективная хирургическая помощь многим тысячам больных и параллельно выполнялись разносторонние, актуальные, углубленные научные исследования по разным направлениям хирургической науки. Важное место в научно-практической деятельности клиники отводилось вопросам диагностики и хирургического лечения заболеваний щитовидной железы. Следует отметить, что Львовская область и окружающие районы находились в очаге выраженной зобной эндемии, и количество больных с эндемическим зобом было весьма значительным. Проблема патологии щитовидной железы имела не только медицинское, но и социальное значение. В клинике успешно изучались вопросы патогенеза эндемического, тиреотоксического зоба, узловых форм зоба, рака, хронического тиреоидита. Успешно внедрялись новые диагностические методики, совершенствовались способы оперативных вмешательств на щитовидной железе. Начиная с 1946 г. и до середины 60-х гг. было выполнено свыше 2000 операций по поводу различных заболеваний щитовидной железы. Были подготовлены кадры квалифицированных хирургов, налажена гормональная диагностика, применялись современные передовые методики операций, в частности субтотальная резекция щитовидной железы при тиреотоксическом зобе по методике профессора О.В. Николаева. Следует отметить, что профессор Г.Г. Караванов уже в то время поддерживал идею лечения тиреотоксического зоба радиоактивным йодом и настоятельно рекомендовал широко использовать методы радиоизотопной диагностики тиреоидной патологии. Все эти вопросы находили отражение в многочисленных сообщениях, публикациях сотрудников клиники на страницах ведущих хирургических журналов и сборников, материалов конференций и съездов. Следует отметить, что профессор Г.Г. Караванов был автором около 300 научных работ, в том числе 10 монографий, среди которых немало были посвящены вопросам эндокринной хирургии. Им в 1971 г. было основано Львовское областное общество эндокринологов, которое он воз-

главлял до 1978 г. Можно вспомнить интересный и яркий доклад профессора на XI съезде хирургов Украины в 1966 г. в Одессе «К вопросу о терминологии и классификации заболеваний щитовидной железы». Коснувшись далеко не решенной проблемы, он со свойственной ему эрудицией, убедительностью и красноречием обрисовал положение вещей на тот момент с клинических и патофизиологических позиций, предложил интересный, достаточно исчерпывающий вариант классификации, который вызвал острую дискуссию.

Зарождение у молодого, 29-летнего ассистента клиники М.П. Павловского идеи увеличения объемов и видов хирургической помощи больным с эндокринной патологией с интенсификацией научных исследований фактически означало начало формирования нового направления в клинической хирургии — эндокринной хирургии. Первоначально планировалось изучить и освоить методы диагностики и лечения хирургической патологии надпочечных желез с перспективой применительно и к другим железам. Параллельно предполагалось исследовать патофизиологические процессы, гормональные нарушения, морфологические изменения, развивающиеся в организме при этих видах патологии.

Новое направление деятельности клиники потребовало значительных дополнительных усилий. Необходимо было подготовить квалифицированных специалистов, овладевших методиками операций на других эндокринных железах, помимо щитовидной, также потребовался персонал соответствующего профиля. Необходимо было развернуть анестезиологическую службу, оснащенную соответствующей аппаратурой, лабораторную службу, в первую очередь для гормональной диагностики, наладить медикаментозное обеспечение, необходимое для выполнения операций, анестезии и послеоперационной реабилитации больных. Всеми этими вопросами энергично занялся М.П. Павловский под руководством Г.Г. Караванова и при его непосредственной организационной и моральной поддержке.

Выше отмечалось, что в 50-е гг. уровень эндокринной хирургии в Украине ограничивался патологией щитовидной железы. Можно лишь упомянуть о первых весьма скромных шагах в изучении хирургической патоло-

Лекції

гии надпочечных желез. В 1930 г. профессор В.Н. Шамо́в, заведовавший в то время кафедрой хирургии в Харьковском медицинском институте, описал случай вирилизующей опухоли надпочечника, и в 1959 г. профессор А.К. Горчаков и В.Н. Пархоменко в Киеве сообщили о результатах лечения 12 больных с гормонально активными опухолями коры надпочечников, собранных ими в течение шести лет. Не прибавляли знаний по этим вопросам единичные сообщения об операциях по поводу опухолей забрюшинного пространства, которые диагностировались как опухоли надпочечников лишь путем морфологического исследования. Столь же редкими были описания опухолей надпочечников, обнаруживаемых при аутопсии.

Хирургия паращитовидных желез в основном представлена была немногочисленными операциями, выполняемыми «по обращению» пациентов. Впервые паратиреоидная аденома была удалена в 1932 г. А.В. Мартыновым. В вышедшей в 1952 г. монографии профессора О.В. Николаева «Хирургия эндокринной системы» описывался оперативный опыт лечения 17 больных гиперпаратиреозом. Профессор В.И. Корхов в 1959 г. в монографии «Паратиреоидные опухоли» сообщил о 16 подобных пациентах. Следует упомянуть о работах В.А. Опшеля, П.С. Федорова, Н.Н. Самарина, занимавшихся операциями на паращитовидных железах, но не по поводу гиперпаратиреоза. Операции по поводу гормонально активных энтеропанкреатических опухолей вообще относились к числу казуистических, как и вмешательства по поводу опухолей яичников с признаками гормональной активности.

Получив разрешение заняться хирургией надпочечников, М.П. Павловский уже через несколько дней за свой счет отправился в Москву, в клинику профессора О.В. Николаева, где в то время разрабатывались вопросы хирургии надпочечников. Командировка оказалась бесполезной. Хотя, как он вспоминал, ему не удалось увидеть ни одной операции на надпочечниках, он получил представление о работе многопрофильной специализированной эндокринологической клиники и ряд практических навыков, наблюдая другие виды эндокринных операций. Кроме практических

навыков, Михаил Петрович имел возможность ознакомиться с литературой по планируемой работе (около 700 источников) и во всеоружии вернулся домой. Он сразу занялся активным поиском больных. За подписью профессора Г.Г. Караванова были разосланы письма в больницы и клиники западных областей с предложением направлять в клинику больных, взрослых и детей, с обнаруженной или подозреваемой патологией надпочечников. Параллельно начали осваиваться методы биохимической (17-ОКС, 17-КС, функциональные пробы) и инструментальной диагностики (пневморетроперитонео-рентгенографические и др.) заболеваний надпочечников. В результате приток больных и соответственно хирургическая активность при этой патологии увеличились. В клинику начали поступать пациенты с болезнью и синдромом Кушинга, склерополикистозом яичников, аномалиями полового развития и др. Уже к 1961 г. клиника располагала опытом хирургического лечения 22 больных с опухолями коры надпочечников и болезнью Иценко — Кушинга.

В последующие годы параллельно с накоплением клинического опыта была разработана клиничко-морфологическая классификация заболеваний надпочечных желез, изучены и описаны основные клинические синдромы гиперкортицизма, внедрены известные и разработаны новые диагностические гормональные методики и способы визуализации надпочечников. Успешно развивались методы хирургического лечения гиперпластической и опухолевой адреналовой патологии. Были модифицированы принципы и техника вмешательств на надпочечных железах — доступы, инструментарий, основные технические приемы. Параллельно совершенствовались способы предоперационной подготовки больных, ведения интра- и послеоперационного периодов, обезболивания и интенсивной терапии, лечения послеоперационной надпочечниковой недостаточности и пр. Большинство этих разработок впоследствии нашли отражение в докторской диссертации М.П. Павловского «Материалы к хирургии надпочечных желез», которую он защитил в 1970 г. В этой работе были представлены результаты 169 операций по поводу заболеваний надпочечников, из них 107 — по поводу опухолей коры и мозгово-

го вещества. В 1973 г. была защищена первая в Украине кандидатская диссертация ученика М.П. Павловского Г.Н. Воробейчика, посвященная вопросам обезболивания и интенсивной терапии при операциях на надпочечниках.

Хирургическая активность возростала — к 1988 г. количество операций достигло 368, из них 22 — у детей. Суммарно в течение 1958-2010 гг. в клинике было выполнено 759 операций по поводу различных заболеваний надпочечников: опухолей с клиникой синдрома Кушинга — 92, болезни Иценко — Кушинга — 64, гиперальдостеронизма (синдром Конна) — 92, андростеромы — 42, кортикоэстрома — 19, феохромоцитомы — 135; отдельно следует отметить 93 операции по поводу инциденталом надпочечников без указания их природы. Эти итоги были суммированы в статье М.П. Павловского с соавт., опубликованной в журнале «Клиническая эндокринология и эндокринная хирургия» в 2011 г.

Под руководством М.П. Павловского после защиты им докторской диссертации в 1970 г. в клинике продолжалось успешное изучение адреналовой и других форм эндокринной хирургической патологии. Были внедрены новые методики диагностики и лечения: ультразвуковое исследование, компьютерная и магнитно-резонансная томография, малоинвазивные технологии оперативных вмешательств. Клиника была в числе первых в Украине, где успешно начали выполняться эндоскопические операции на надпочечных железах — первая подобная операция была произведена в 1997 г. Параллельно продолжались углубленные исследования патологии щитовидной железы (тиреотоксический зоб, хронический тиреоидит, узловой зоб, рак, рецидивный зоб), гиперпаратиреоза, аномалий полового развития, заболеваний островкового аппарата поджелудочной железы, хирургических осложнений сахарного диабета (синдром диабетической стопы) и др.

Вслед за Киевским НИИ эндокринологии и обмена веществ в клинике начало успешно развиваться новое направление в лечении сахарного диабета с помощью трансплантации органных и клеточных культур островков Лангерганса поджелудочной железы человеческих эмбрионов и новорожденных поросят. Были получены интересные научные данные

и доказана клиническая эффективность нового метода лечения. Опыт разработки этого направления был обобщен в докторской диссертации Н.И. Бойко «Алло-трансплантация культур островковых клеток поджелудочной железы хирургическим больным с сахарным диабетом» (1991 г.). По всем этим вопросам профессором М.П. Павловским и его сотрудниками опубликовано около 300 научных работ в отечественных и зарубежных журналах, сделано большое количество докладов и сообщений на различных конференциях и съездах. Результаты научных исследований нашли отражение в ряде кандидатских и докторских диссертаций, защищенных сотрудниками клиники (Я.И. Гавриш, А.В. Лукавецкий, В.В. Хомяк, З.В. Кемь, И.М. Павловский, А.Р. Брылинский, А.В. Федоренко, В.П. Федоренко).

Параллельно с интенсивным развитием нового направления — эндокринной хирургии в клинике успешно прогрессировали другие разделы хирургии. В 1976 г. М.П. Павловский был утвержден в звании заведующего кафедрой факультетской хирургии Львовского медицинского института, заменив на этом посту прежнего руководителя клиники, своего учителя профессора Г.Г. Караванова. Поддерживая традиции, заложенные профессором Г.Г. Каравановым, М.П. Павловский способствовал сохранению статуса клиники как современного многопрофильного хирургического подразделения. Клиника обеспечивала высокий уровень оказания квалифицированной помощи параллельно с выполнением актуальных научных исследований. Здесь выполнялись оперативные вмешательства практически на всех органах человеческого организма. Можно упомянуть лишь некоторые из них, такие как пластика пищевода, операции на сердце и сосудах, печени, поджелудочной железе, желудке. М.П. Павловский был не только куратором этих направлений, но и сам много и успешно оперировал и активно участвовал в проведении научных исследований на современном уровне, внося в них много усовершенствований. Параллельно он выполнял большой объем педагогической работы — чтение лекций, подготовка аспирантов, проведение научно-практических конференций и пр. С 1980 г. круг его обязанностей еще расширился, и он был назначен проректором Львовского

Лекції

медицинского института, а с 1981 решением Министерства здравоохранения УССР был утвержден в должности ректора Львовского медицинского института. В течение 18 лет на этом посту М.П. Павловский сделал огромный вклад в усовершенствование медицинского образования в Украине, подготовку квалифицированных медицинских кадров. Активная и плодотворная деятельность Михаила Петровича была высоко оценена присвоением ему звания академика АМН Украины и еще ряда зарубежных академий и хирургических обществ, двумя Государственными премиями Украины в области науки и техники, орденами и почетными знаками.

Научное наследие М.П. Павловского включает свыше 1000 опубликованных работ, в том числе 15 монографий, 25 авторских свидетельств на изобретения и патенты. В числе его основных научных работ следует назвать: «Циррозы печени и их хирургическое лечение» (1966), «Диагностика и лечение пороков половой дифференцировки» (1990), «Селезінка» (1996), «Псевдокісти підшлункової залози» (1997), «Тромбоемболія гілок легеневих артерій і посттромбоемболічна легенева гіпертензія: діагностика, лікування та профілактика» (1999), «СНІД у хірургічній практиці» (2001), «Ковзні пахвинні грижі» (2003), «Тиреоїдна хірургія» (2008). Не менее значима его педагогическая деятельность. Помимо многолетнего преподавания хирургии, им подготовлены 15 докторов и 40 кандидатов медицинских наук, фактически создана научная школа хирургов. Освещение успехов М.П. Павловского и руководимого им коллектива потребовало бы не одной публикации. За рамками изложения, к сожалению, остается его почти 20-летняя колоссальная организационная деятельность на посту ректора

Львовского медицинского института, многолетняя активная общественная деятельность.

Отдельно заслуживает упоминания еще одна область его культурной, просветительской деятельности. Он активно боролся за сохранение, развитие и внедрение украинского языка. Он сам в совершенстве владел и пользовался украинским языком — как в повседневной речи, так и в различных выступлениях. Лекции в институте он читал прекрасным украинским языком, что далеко не приветствовалось в то время. Большое внимание уделял усовершенствованию медицинской терминологии и стал редактором специального двухтомного украинского словаря медицинских терминов, всячески поддерживал украиноязычные общества, издания.

Таким образом, знакомство с далеко не полным описанием жизни и деятельности выдающегося украинского хирурга, академика Михаила Петровича Павловского позволяет представить масштаб этой личности, его роль и вклад в развитие хирургии в Украине. Своей подвижнической новаторской деятельностью он заслуженно снискал огромное уважение как один из корифеев отечественной хирургии, память о котором останется на многие годы.

(Надійшла до редакції 01.06.2020 р.)

Для цитирования: Рыбаков СИ. Академик Михаил Петрович Павловский – Человек, который сделал себя сам. *Эндокринологія.* 2020;25(3):276-284. DOI: 10.31793/1680-1466.2020.25-3.276.

Сведения об авторе: Станислав Иосифович Рыбаков, д.м.н., проф.

Личный вклад: С.И. Рыбаков – полная подготовка статьи.

Финансирование: статья подготовлена за личные средства автора.

Декларация по этике: автор задекларировал отсутствие конфликта интересов и финансовых обязательств.

- Міжнародна акредитація
- 20 балів до освітнього портфоліо

Група компаній
ME
 МедЕксперт

Увага!
 до 01.06.2020 — вигідна
 вартість участі

ANTIBIOTIC RESISTANCE



3rd INTERNATIONAL CONGRESS

14–15 Листопада, 2020
 КИЇВ, ВЕЛИКА ЖИТОМИРСЬКА, 33, CHAMBER PLAZA

ВИГІДНО Базова/Інтерн	ПРИВАБЛИВО Базова/Інтерн	СТАНДАРТ Базова/Інтерн	ВСТИГНУ! Базова/Інтерн
2000/1000 грн	2500/1500 грн	3500/2500 грн	4000/3000 грн
до 01.06.2020	до 01.09.2020	до 01.11.2020	з 01.11.2020

КУПИТИ КВИТОК

ANTIBIOTIC-CONGRESS.COM

29-та Міжнародна медична виставка

Public Health

ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я



PUBLIC HEALTH

НАЙБІЛЬША МЕДИЧНА ПОДІЯ ОСЕНІ!

7-9

ЖОВТНЯ

2020

Київ, Міжнародний Виставковий Центр (М) Лівобережна



VIII Міжнародна виставка та конференція медичного туризму



LABExpo

Міжнародна виставка лабораторного обладнання, інноваційних технологій і рішень



International Dental Forum

VI Міжнародна виставка стоматологічного обладнання та матеріалів і серія науково-практичних та бізнес-заходів

Організатори:

PREMIER

In partnership with ITE



Тел: +38 (044) 496 86 45

E-mail: ph@pe.com.ua

Безкоштовний квиток на сайті www.publichealth.com.ua

Ваш промокод MEDB