

**ПРОФЕССОР М.И. ЛЫТКИН – УЧЕНЫЙ, ХИРУРГ, ЭНЦИКЛОПЕДИСТ, ПЕДАГОГ И ЕГО ШКОЛА  
(ПОСВЯЩАЕТСЯ 100-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ ПРОФЕССОРА М.И. ЛЫТКИНА)****Шевченко Ю.Л.<sup>1</sup>, Стойко Ю.М.<sup>1</sup>,  
Матвеев С.А.\*<sup>1</sup>, Зубарев П.Н.<sup>2</sup>,  
Котив Б.Н.<sup>2</sup>, Соловьев И.А.<sup>2</sup>**

DOI: 10.25881/BPNMSC.2020.67.42.029

<sup>1</sup> ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, Москва<sup>2</sup> ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова», Санкт-Петербург**PROFESSOR M. I. LYTKIN-SCIENTIST, SURGEON, ENCYCLOPEDIST, TEACHER AND HIS SCHOOL (DEDICATED TO THE 100TH ANNIVERSARY OF THE BIRTH OF PROFESSOR M.I. LYTKIN)****Shevchenko Yu.L.<sup>1</sup>, Stoiko Yu.M.<sup>1</sup>, Matveev S.A.\*<sup>1</sup>, Zubarev P.N.<sup>2</sup>, Kotiv B.N.<sup>2</sup>, Soloviev I.A.<sup>2</sup>**<sup>1</sup> Pirogov National Medical and Surgical Center, Moscow<sup>2</sup> Military medical Academy. S.M. Kirov, Saint Petersburg**Резюме.** Изложены страницы биографии профессора М.И. Лыткина, его вклад в развитие отечественной и мировой хирургии и медицины.**Ключевые слова:** Лыткин, профессор, хирургия, награды.**Abstract.** The biography of Professor M. I. Lytkin, his contribution to the development of domestic and world surgery and medicine are presented.**Keywords:** Lytkin, Professor, surgery, awards.

Михаил Иванович родился 22 ноября 1919 в деревне Григорово Соликамского района Пермской области. В 1939 поступил в Военно-медицинскую академию. После ее окончания (1943) был оставлен адъюнктом при кафедре факультетской хирургии, но по настойчивой личной просьбе в начале 1944 года был командирован в действующую армию и назначен начальником общехирургической группы отдельной роты медицинского усиления 1-й Польской армии в СССР, действовавшей в составе войск 1-го Белорусского фронта. В этой должности продолжал службу до окончания Великой Отечественной войны, которую завершил в Берлине (Рис. 2). До декабря 1945 исполнял обязанности ведущего хирурга Окружного военного госпиталя в Польше. После возвращения в Советский Союз был назначен начальником лазарета Краснознаменной высшей Офицерской школы химических войск, а затем переведен на должность ординатора, позднее начальника отделения военного госпиталя (пос. Шиханы Саратовской области). В 1948 был зачислен адъюнктом при кафедре госпитальной хирургии, возглавлявшейся академиком С.С. Гирголавым. В 1951 году окончил адъюнктуру и защитил диссертацию на тему: «Об изменении мышечного тону-

са и эвакуаторной функции резецированного желудка в послеоперационном периоде (клинико-экспериментальное исследование)».

После окончания адъюнктуры был назначен младшим преподавателем кафедры военно-полевой хирургии вновь создаваемого военно-медицинского факультета при Саратовском медицинском институте. На этой кафедре, последовательно занимая должности преподавателя, старшего преподавателя, начальника кафедры (1956), Михаил Иванович работал до 1958 года, когда он вновь возвратился в Военно-медицинскую академию и был назначен на должность старшего научного сотрудника кафедры факультетской хирургии, возглавлявшейся академиком В.Н. Шамовым. В 1959 году по конкурсу Михаил Иванович был избран заместителем начальника этой кафедры и работал в этой должности до 1969 года. В 1960 году защитил докторскую диссертацию на тему: «Кожная пластика при первичной хирургической обработке ран и термических ожогов (клинико-экспериментальное исследование)».

В 1969 году Лыткин М.И. был назначен начальником кафедры общей хирургии академии. В течение всего лишь двух лет руководства этой кафедрой им были заложены и сформированы такие фун-

**Рис. 1.** Профессор Лыткин Михаил Иванович.

даментальные и перспективные клинические направления, как хирургия портальной гипертензии, реконструктивная хирургия брюшной аорты и магистральных артерий нижних конечностей, продолжающие активно развиваться и в настоящее время как на кафедре, так и за ее пределами. М.И. Лыткин быстро освоил многолетний опыт кафедры в реконструктивной хирургии пищевода и за двухлетний срок руководства сумел

\* e-mail: sovetnmhc@bk.ru

Шевченко Ю.Л., Стойко Ю.М., Матвеев С.А. и др.  
 ПРОФЕССОР М.И. ЛЫТКИН – УЧЕНЫЙ, ХИРУРГ, ЭНЦИКЛОПЕДИСТ, ПЕДАГОГ И ЕГО ШКОЛА  
 (ПОСВЯЩАЕТСЯ 100-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ ПРОФЕССОРА М.И. ЛЫТКИНА)



Рис. 2. 2 мая 1945 г. у Бранденбургских ворот (второй справа – Лыткин М.И.).



Рис. 3. Дружеская беседа о прошлом и будущем с академиком Иваном Степановичем Колесниковым.

наметить перспективные пути совершенствования в этой области клинической хирургии. Среди разносторонних научных интересов Михаил Иванович Лыткин традиционно уделял большое внимание лечению портальной гипертензии – он является одним из ведущих специалистов страны в этой области хирургии.

В 1971 году М.И. Лыткин был переведен на должность начальника кафедры хирургии для усовершенствования врачей № 2. При кафедре впервые в Ленинграде был создан городской центр по лечению острых желудочно-кишечных кровотечений, где наряду с общепринятыми хирургическими методами активно внедрялись щадящие органосохраняющие вмешательства, неотложная диагностическая и лечебная эндоскопия, современные методы инфузионно-трансфузионной терапии. В 1976 году М.И. Лыткин был назначен начальником кафедры госпитальной хирургии академии и в этой должности в 1988 году закончил военную службу в звании генерал-майора медицинской службы.

За 10 лет руководства госпитальной хирургической кафедрой и клиникой М.И. Лыткин не только полностью сохранил научно-практическое наследие академика И.С. Колесникова (Рис. 3), но и значительно расширил его, стремясь к наиболее полному воплощению идеи Н.И. Пирогова о роли многопрофильной госпитальной хирургической клиники в системе хирургического образования врача. Наряду с развитием сложившихся на кафедре направлений клинической хирургии он привнес в научную деятельность кафедры фундаментальные общепатологические направления в области хирургической инфекции и сепсиса, гомеостатических основ сложных видов

хирургической патологии, клинической иммунологии, трансфузиологии.

После увольнения с военной службы в отставку Михаил Иванович был избран по конкурсу профессором кафедры общей хирургии, где и проработал до конца своей жизни.

М.И. Лыткин имел большой опыт в организации учебного процесса и преподавания клинической хирургии различным контингентам обучающихся. Он неоднократно выступал с докладами и предложениями по совершенствованию клинической подготовки обучающихся на научно-методических конференциях, заседаниях Ученого совета, подчеркивая, что академия должна готовить инициативного, высококвалифицированного врача, способного в рамках должностного предназначения решать не только лечебно-диагностические, но и организационные вопросы. М.И. Лыткин подчеркивал, что в педагогическом процессе первостепенное значение имеет не только содержание и организация лекций и практических занятий, но и организация самостоятельной работы слушателей.

#### Основные направления клинической и научно-исследовательской работы

- I. Хирургия повреждений
- II. Хирургические инфекции
- III. Ангиохирургия
- IV. Трансфузиология
- V. Абдоминальная хирургия
- VI. Грудная хирургия
- VII. Врачебный контроль
- VIII. История хирургии

1. Основным достижением М.И. Лыткина в области травматологии и пластической хирургии является изучение возможностей различных вари-

антов свободной кожной пластики при первичной хирургической обработке ран, при обширных травмах и отрывах конечностей, как средства профилактики хронических язв. Уникальным является его опыт по удлинению культи ампутируемых конечностей путем сшивания мышц над костным опилом с последующей реимплантацией кожи на мышечную ткань.

В клинике и эксперименте им были изучены условия и доказана возможность превращения первичной хирургической обработки ран, сохраняя в полной мере ее большое значение в профилактике раневой инфекции, в первичную реконструктивно-восстановительную операцию на поврежденных мягкотканых структурах и кожных покровах, включая реимплантацию последних при их полном или частичном отделении, в том числе и после консервации отделенных тканей холодом на протяжении до 2–3 суток.

2. Гнойная хирургическая инфекция, сепсис, септический шок. Изучение этой проблемы началось на кафедре общей хирургии и было значительно расширено в госпитальной хирургической клинике академии, где было создано специализированное отделение, оснащенное современным оборудованием. Под руководством М.И. Лыткина были разработаны и внедрены в практику эффективные методы регионарной перфузии антибиотиками при различной локализации очагов инфекции, что резко уменьшило опасности побочного действия вводимых антибактериальных средств, и значительно повысило их эффективность при различной локализации (гнойная инфекция кисти и пальцев, абсцессы и гангрена легкого, гнойный перитонит, гинекологический

сепсис и др.), интрапортальная перфузия печени при внутрипеченочной инфекции, регионарная внутривенная инфузия антибиотиков в сочетании с застойной венозной гиперемией при лечении тяжелых форм гнойной инфекции пальцев и кисти и др.

Особое внимание было уделено проблеме раневого перитонита. В эксперименте и клинике были обстоятельно изучены основные пути резорбции токсических продуктов, возникающих при раневом перитоните, и определены более эффективные целенаправленные методы детоксикации организма в этих условиях (П.Н. Зубарев).

В результате многолетнего комплексного изучения сепсиса с участием других специалистов (реаниматологов, морфологов, биохимиков, фармакологов и др.) было сформулировано современное представление о сущности этой формы инфекционной патологии, получившее положительную оценку на международной конференции по этой проблеме (Тбилиси, 1984), и принципы комплексной терапии сепсиса, включая применение в торакальной хирургии гипербарической оксигенации и методов регионарной перфузии антибиотиками.

Весьма детально и основательно в клинике были изучены малоизвестные тогда фазы развития и течения кардио-генного сепсиса и сепсиса с внутрисосудистой локализацией первичного септического очага, который было предложено обозначать как ангиогенный сепсис (1983). Эти исследования в значительной степени способствовали становлению и развитию гнойно-септической кардиохирургии (Ю.Л. Шевченко). Для обсуждения наиболее актуальных вопросов этой проблемы кафедрой были организованы и проведены на базе клиники госпитальной хирургии две специальные общесознательные научные конференции.

В обширных исследованиях по проблеме септического шока особое внимание было уделено изучению роли «фактора прорыва» инфекта и изучению механизмов его возникновения. На основании полученных данных были сформулированы основные положения, касающиеся этиологии, патогенеза и принципов лечения септического шока в различных его формах. Основные результаты этих исследований опубликованы в коллективной монографии «Септический шок», которая была первой монографией в СССР по этой проблеме и получила широкое признание.

3. Хирургия кровеносных сосудов. В исследованиях по этой проблеме большое внимание было уделено острой травме артерий и вен, хирургическим аспектам лечения тканевой ишемии вследствие облитерирующих поражений брюшной аорты и периферических артерий. Основным направлением клинических исследований в этой проблеме было изучение возможностей применения аутопластических и аллопластических материалов для восстановления кровотока при ранениях и облитерирующих поражениях кровеносных сосудов, частично или полностью утративших кровопроводящие свойства и способности.

После всестороннего экспериментального изучения, проведенного на кафедре факультетской хирургии, впервые в Советском Союзе с успехом был применен в клинике отечественный сосудистый протез при атеросклеротической окклюзии бедренной артерии (1960) и отечественный бифуркационный протез при атеросклеротической окклюзии брюшной аорты и ее бифуркации (1962) с хорошими отдаленными результатами, что в последующем было подтверждено на значительном количестве наблюдений и в настоящее время вошло в клиническую практику.

По предложению М.И. Лыткина с 1969 года в СССР была введена аксиальная маркировка сосудистых протезов, позволяющая в процессе операции избежать их перекручивания по оси, что сейчас применяется во всем мире. Эти работы, во многом способствовавшие становлению и развитию отечественной реконструктивно-восстановительной ангиохирургии, были отмечены Государственной премией СССР (1988).

В клинике госпитальной хирургии под руководством профессоров М.И. Лыткина и А.Н. Веденского были внедрены новые операции при венозной патологии: коррекция клапанной недостаточности вен, реконструктивные операции, оперативные вмешательства при трофических расстройствах венозной этиологии и др. По инициативе М.И. Лыткина был создан учебный фильм о коррекции клапанной недостаточности глубоких вен при варикозной болезни нижних конечностей. Организована флебологическая лаборатория.

На протяжении почти полувека М.И. Лыткиным проводились разно-сторонние клинические и экспериментальные исследования хирургических аспектов диагностики и лечения портальной гипертензии и ее осложнений.

По этой проблеме под его руководством было успешно защищено 3 докторских и 11 кандидатских диссертаций.

Всесторонний анализ большого количества (около 2000) клинических наблюдений позволил выделить клинические признаки и сформулировать понятие о левосторонней портальной гипертензии и способах оперативного устранения этого варианта нарушения висцерального кровообращения.

В процессе поиска путей и способов декомпрессии портальной системы впервые в академии была разработана методика диагностики асимметрии венозного оттока по системе яремных вен (И.А. Ерюхин), и впервые в СССР (1972–1974) при обширных и тяжелых нарушениях портального кровотока была произведена успешная трансплантация внутренней яремной вены, в случаях, когда это было единственной возможностью создания мезентерико-кавального шунта с хорошим клиническим результатом, прослеженным на протяжении ряда лет. Впервые в отечественной литературе было введено понятие об идиопатической портальной гипертензии и на основании анализа значительного количества наблюдений и личного опыта сформулированы принципы хирургического лечения таких больных. Изучение проблемы портальной гипертензии и возможности хирургической коррекции нарушений портального кровообращения впоследствии были успешно продолжены на кафедре общей хирургии академии под руководством профессора П.Н. Зубарева. Проблемы хирургии портальной системы еще далеки от своего полного разрешения, однако внесенный в ее развитие вклад Михаила Ивановича Лыткина трудно переоценить.

4. Интенсивно изучались и разрабатывались практические возможности аутоинфузии крови и ее компонентов при оперативных вмешательствах на органах грудной и брюшной полости. В клинике госпитальной хирургии был использован созданный академиком И.С. Колесниковым «мини-банк» для хранения костного мозга, заготовливаемой аутокрови и ее компонентов с возможностями криоконсервации. Были разработаны методы заготовки аутоаутоинфузионных сред в предоперационном периоде и сбора крови, неизбежно теряемой во время оперативных вмешательств, с последующим возвращением ее больному в послеоперационном периоде. Организация и широкое применение в клинике аутоинфу-

зии крови и ее компонентов позволило на одну треть сократить потребности в переливании гомологичной крови, а ауто-трансплантация ранее заготовленного костного мозга в послеоперационном периоде позволила избежать тяжелых осложнений интенсивной лучевой терапии злокачественных новообразований, проводившейся в предоперационном периоде. Работы М.И. Лыткина и вклад кафедры в решение этой проблемы были отмечены премией Совета министров СССР (1986).

5. В исследованиях по проблеме «Хирургия пищевода» основное внимание было сосредоточено на поиске путей повышения эффективности хирургического лечения злокачественных новообразований и других хирургических заболеваний этого органа. На достаточно большом количестве наблюдений (свыше 500) были изучены и уточнены закономерности метастазирования рака пищевода не только в проксимальном, но и в дистальном направлениях, внесены коррективы в объем и технику оперативного вмешательства.

Доказана целесообразность и возможность симультанной операции при одиночных метастазах раковой опухоли в легких. Положительный результат таких операций прослежен у отдельных больных на протяжении более 10 лет. Для раннего энтерального питания после операций на пищеводе доказана возможность и безопасность наложения микро-еюностомы, полноценное питание через которую начинается уже в конце первых суток после операции, что способствует более благоприятному течению послеоперационного периода.

Хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки. Исследования в этой области проводились на протяжении всех лет работы М.И. Лыткина в хирургических клиниках.

В эксперименте и клинике была изучена эвакуаторная функция резецированного желудка в первые часы и дни после операции и доказано решающее значение состояния тонуса стенки культи желудка в обеспечении ее эвакуаторной функции в ранние сроки после дистальной резекции этого органа.

Острые пищеводно-желудочные кровотечения. Для исследований в этой области в клинике ХУВ-2 было организовано первое в Ленинграде специализированное отделение для диагностики и лечения больных с острыми пищеводно-желудочными кровотечениями. Была организована и создана в клинике

круглосуточная дежурная эндоскопическая служба (В.В. Румянцев) и был выполнен ряд исследовательских работ по этой проблеме, касающихся в частности изменений коагулограммы и агрегационных свойств крови при тяжелых желудочно-пищеводных кровотечениях и методах коррекции этих изменений изучены возможности и эффективность применения органосохраняющих операций по поводу гастродуоденальных кровотечений и др.

В течение многих лет проводились целенаправленные исследования в области хирургии ободочной и прямой кишки. В клинике госпитальной хирургии был организован и оборудован специальный внештатный современный проктологический диагностический кабинет, создана и освоена методика автоматической тазовой лимфографии, изоперистальтического промывания кишечника (В.Ю. Клур).

6. Хирургия легких и плевры. Исследования в этой области проводились в период работы М.И. Лыткина в госпитальной хирургической клинике. Тематика проводимых исследований отражала также взгляды и положения его предшественника по этой кафедре академика И.С. Колесникова.

Основными направлениями исследований в этот период были: совершенствование диагностики и методов оперативного лечения рака легкого, инфекционных деструкций и гангрены этого органа, эмпиемы плевры, пиопневмоторакса и др. По инициативе и под руководством М.И. Лыткина были разработаны методика и показания к применению окклюзии бронха при заболеваниях и повреждениях легких (С.В. Гришаков), гипербарической оксигенации при хирургическом лечении заболеваний легких и др. Результаты этих исследований были опубликованы в монографиях и руководстве для врачей.

7. Были продолжены начатые под руководством академика И.С. Колесникова довольно обширные и многолетние исследования по созданию автоматизированной информационной системы оперативного врачебного контроля за большими непосредственно после операций на легких и плевре в течение ближайшего послеоперационного периода.

8. История отечественной хирургии. В разное время М.И. Лыткиным были написаны статьи об истории нервизма в отечественной хирургии (Ф.И. Иноземцев), истории резекции желудка в России (Н.В. Экк), о развитии хирур-

гии отдельных областей в Советском Союзе, истории кафедры общей хирургии, а также монографии «С.С. Гирголав», «Н.В. Склифосовский».

Все, кто имел возможность тесно соприкоснуться с богатой творческой жизнью М.И. Лыткина, становились его преданными учениками. Под его руководством и консультациях выполнено и защищено 20 докторских и более 50 кандидатских диссертаций по актуальным вопросам клинической и военной хирургии.

Научные труды М.И. Лыткина и его учеников отличаются актуальность тематики, высокий методический уровень, использование наиболее современных и перспективных технических достижений, выраженная клиническая направленность. Большинство научных работ завершили написанием монографий, руководств для врачей, учебников и учебных пособий. Названия их свидетельствуют о широте научных интересов автора, а общее количество – о его чрезвычайной работоспособности и неиссякаемом научном потенциале. Всего М.И. Лыткиным было опубликовано лично и в соавторстве в различных научных журналах, трудах съездов и конференций, тематических сборниках, Большой медицинской энциклопедии и других изданиях более 400 научных статей, монографий, учебников и учебных пособий.

Выдающийся вклад М.И. Лыткина в развитие мировой хирургии, военно-медицинское образование, его безграничная преданность врачебному долгу высоко оценены Отечеством и получили международное признание: лауреат Государственной премии СССР (1988); премии Совета министров СССР (1986); премии им. С.И. Спасокукоцкого АМН СССР (1986); Заслуженный деятель науки РСФСР (1976); государственные награды: ордена: Почета; Октябрьской Революции; Отечественной войны I степени; Отечественной войны II степени; два ордена Красной Звезды; Золотой Крест Заслуги (Польская Народная Республика) и 18 правительственных медалей, в том числе: «За боевые заслуги», «За оборону Ленинграда», «За освобождение Варшавы», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», Г.К. Жукова, «За Заслуги перед Отечеством в здравоохранении».

В 1998 году Ученый совет академии присвоил профессору М.И. Лыткину звание «Почетный доктор военно-медицинской академии» (Рис. 4).

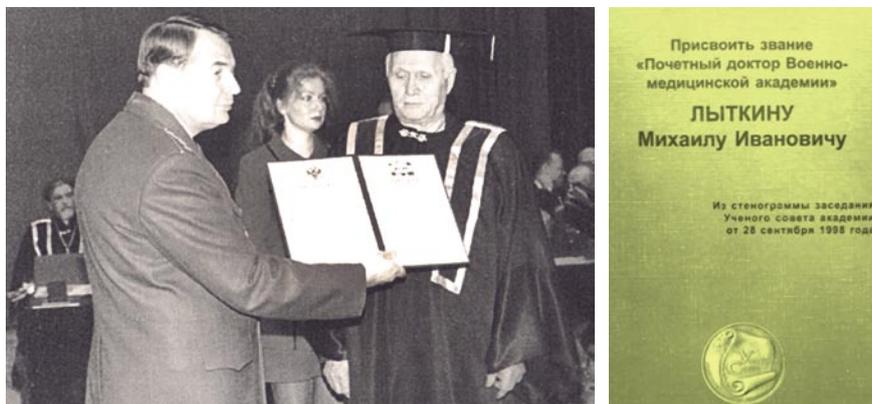


Рис. 4. Диплом Почетного доктора М.И. Лыткину вручает начальник академии генерал-полковник м/с Шевченко Ю.Л.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов (The authors declare no conflict of interest).**

**ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES**

1. Матвеев С.А., Соловьев И.А. Почетный доктор Военно-медицинской академии Михаил Иванович Лыткин. — СПб.: ВМедА, 2004. — 72 с. [Matveev SA, Solov'ev IA. Pochetnyi doktor Voenno-meditsinskoi akademii Mikhail Ivanovich Lytkin. St. Petersburg: VMedA; 2004. 72 p. (In Russ).]
2. Профессора Военно-медицинской (Медико-хирургической) академии / Под ред. Белевитина А.Б. 2-е изд., испр. и доп. — СПб.: ВМедА, 2008. — 616 с. [Professora Voenno-meditsinskoi (Mediko-khirurgicheskoi) akademii. Ed by Belevitin AB. 2nd ed., revised and updated. St. Petersburg: VMedA; 2008. 616 p. (In Russ).]
3. Российская Военно-медицинская академия (1798–1998) / Под ред. Шевченко Ю.Л. — СПб.: ВМедА, 1998. — 728 с. [Rossiiskaya Voenno-meditsinskaya akademiya (1798–1998). Ed by Shevchenko Yu.L. St. Petersburg: VMedA; 1998. 728 p. (In Russ).]
4. Шевченко Ю.Л., Матвеев С.А. «Я представитель вымирающего поколения хирургов-энциклопедистов», к 90-летию со дня рождения Михаила Ивановича Лыткина // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. — 2009. — Т.4. — №2. — С. 134–135. [Shevchenko YuL, Matveev SA. «Ya predstavitel' vymirayushchego pokoleniya khirurgov-entsiklopedistov», k 90-letiyu so dnya rozhdeniya Mikhaila Ivanovicha Lytkina. Bulletin of Pirogov National Medical & Surgical Center. 2009;4(2):134–135. (In Russ).]