

DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1259>

Историческая статья



# Первое отечественное руководство по травматологии детского возраста и его автор Н.Г. Дамье

В.И. Петлах

Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии им. акад. Ю.Е. Вельтищева Российского научно-исследовательского университета им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия

## Аннотация

В статье рассматривается содержание первого отечественного руководства по травматологии детского возраста и ключевые моменты биографии и творчества его автора Николая Григорьевича Дамье. Во введении статьи кратко изложена история создания первых в России руководств по травматологии для взрослых пациентов, отмечено, что травматология детского возраста развивалась в рамках детской хирургии. В первой части представлены не публиковавшиеся ранее отзывы известных травматологов-ортопедов на первое (1950) и второе (1960) издания, они прекрасно раскрывают содержание книги. Во второй части статьи опубликован текст автобиографии, написанный самим Н.Г. Дамье. Здесь же на основании архивных документов освещена работа Н.Г. Дамье в качестве военно-полевого хирурга в годы Великой Отечественной войны. В заключении показана роль Н.Г. Дамье в создании само-бытной школы детских хирургов-травматологов.

Заслугой Николая Григорьевича Дамье является создание руководства, в котором изложены основы диагностики и лечения травм всех видов и локализаций у детей. Он считал, что травматолог должен иметь необходимые знания и навыки в экстренной общей хирургии, нейротравматологии и других хирургических специальностях. Таким образом, он фактически предвосхитил создание хирургии повреждений, базовые положения которой были перенесены из практики военно-полевой хирургии.

**Ключевые слова:** научная биография; Н.Г. Дамье; травматология; детская хирургия; хирургия повреждений; руководства; история медицины; дети.

## Как цитировать:

Петлах В.И. Первое отечественное руководство по травматологии детского возраста и его автор Н.Г. Дамье // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. 2022. Т. 12, № 2. С. 233–250. DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1259>

DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1259>

Historical Article

# First national manual on pediatric traumatology and its author N.G. Dam'e

Vladimir I. Petlakh

Veltishchev Research Clinical Institute for Pediatrics and Pediatric Surgery, Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

## Abstract

The article discusses the content of the first Russian manual on pediatric traumatology and the key points of the biography and work of its author, Nikolai G. Dam'e. The article introduction briefly outlines the creation history of the first Russian manual on traumatology for adult patients, which noted that pediatric traumatology developed within the framework of pediatric surgery. The first part of the work focused on its greatest interest to readers. It presents previously unpublished reviews of famous orthopedic traumatologists for the first (1950) and second (1960) editions, which perfectly reveal the book's content. The second part of the article included the published autobiography written by N.G. Dam'e. Additionally, the work of N.G. Dam'e based on archival documents as a military field surgeon during the Great Patriotic War was presented in the same section. The final part included the role of N.G. Dam'e in creating an original school of pediatric trauma surgeons.

The merit of N. G. Dam'e is the creation of a manual that outlines the basics of diagnosing and treating injuries in children of all types and localizations. He believed that a traumatologist should have the necessary knowledge and skills in emergency general surgery, neurotraumatology, and other surgical specialties. Thus, he anticipated the creation of injury surgery, of which the basic provisions were transferred from the practice of military field surgery.

**Keywords:** scientific biography; N.G. Dam'e; traumatology; pediatric surgery; trauma surgery; manuals; history of medicine; children.

## To cite this article:

Petlakh VI. First national manual on pediatric traumatology and its author N.G. Dam'e. *Russian Journal of Pediatric Surgery, Anesthesia and Intensive Care*. 2022;12(2):233–250. DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1259>

Received: 12.05.2022

Accepted: 11.06.2022

Published: 30.06.2022

*«Без знания своего прошлого, своей истории не может быть полноценного гражданина, а применительно к профессии, и специалиста».*

*Профессор В.Л. Околов<sup>1</sup>*

## ВВЕДЕНИЕ

### Краткий исторический обзор создания руководств по травматологии в России

Первый печатный труд на русском языке, посвященный лечению больных с травмами, — книга Ефрема Осиповича Мухина «Первые начала костоправной науки» [1], изданная в Москве в 1806 г. (рис. 1, *a*). Ее автор был разносторонним врачом и ученым, он активно внедрял анатомо-физиологическое направление в практическую медицину, первым разработал русскую анатомическую терминологию, занимался переводом иностранной медицинской литературы. Его важная роль в дальнейшем развитии хирургии состояла также в воспитании плеяды талантливых учеников, среди которых был знаменитый хирург Н.И. Пирогов [2].

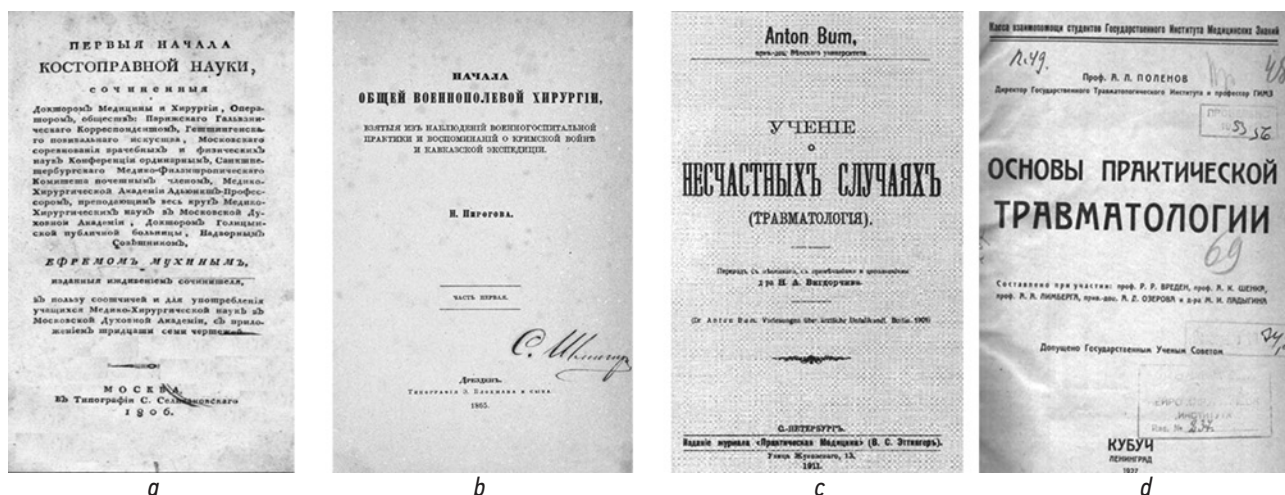
Невозможно в полном объеме оценить историческую роль Николая Ивановича Пирогова (1810–1881) в развитии медицинской науки в целом и в хирургии поврежденных в частности. Он заложил основы топографической анатомии и оперативной хирургии, разработал метод пересадки кости и мягких тканей на сосудистой ножке, занимался проблемой шока и обезболивания, раневой инфекцией, десмургией, ввел термин «травматическая болезнь». Н.И. Пирогов по праву считается основоположником

военно-полевой хирургии. Весь опыт своих наблюдений и исследований он представил в статьях и книгах, среди которых изданный в 1865 г. труд «Начала общей военно-полевой хирургии» [3], целиком посвященный хирургии повреждений и не утративший своего значения и до настоящего времени (рис. 1, *b*).

Вторая половина XIX в. и начало XX в. характеризовались бурным развитием хирургии, связанным с именами И.Ф. Буша, И.В. Буяльского, Х.Х. Соломона, И.В. Рклицкого, Н.В. Склифосовского, Н.А. Вельяминова, М.М. Дитерихса, В.А. Опделя и других ученых. Они публикуют работы по многим разделам ортопедии и хирургии повреждений: огнестрельным ранениям, технике ампутаций, поражениям суставов, десмургии и другим вопросам, но руководства, включавшего все виды и способы лечения пациентов с травмами, еще не было.

Термин «травматология» впервые появился в книге приват-доцента Венского университета Антона Бума, который в 1909 г. опубликовал книгу «Vorlesungen über ärztliche Unfallkunde» [4]. Название книги можно перевести как «Лекции по травматологии». Книга была издана в России в 1911 г. в переводе Н.А. Вигдорчика под названием «Учение о несчастных случаях (травматология)» [5] (рис. 1, *c*).

«В предисловии переводчик особенно обращает внимание на новизну термина „травматология“. Отрасль медицины, которой посвящена книга Бума, и которую он решил назвать новым термином „травматология“, до сих пор еще мало знакома русским врачам. Если отдельные вопросы, входящие в эту область, и разрабатываются где-то на страницах медицинской печати, то вся эта дисциплина в целом как самостоятельная ветвь практической медицины, как особая врачебная специальность



**Рис. 1.** Первые руководства по травматологии, изданные в России: *a* — титульный лист книги Е.О. Мухина; *b* — титульный лист книги Н.И. Пирогова; *c* — обложка перевода книги Антона Бума; *d* — обложка книги А.Л. Поленова

**Fig. 1.** The first guidelines on traumatology that are published in Russia: *a* — title page of the book by E.O. Mukhin; *b* — title page of the book by N.I. Pirogov; *c* — cover of the translation of Anton Boom's book; *d* — cover of the book by A.L. Polenov

<sup>1</sup> Главный-хирург.рф. [интернет] Уникальный музей российской хирургии. URL: <https://главный-хирург.рф/news-regions/unikalnyj-muzej-rossijskoj-khirurgii.html> (дата обращения: 11.04.2022).

представляется для большинства русских врачей terra incognita...» (цит. по: З.К. Башурову [6]).

Заслуга в утверждении термина, названия специальности и выделения ее из общей хирургии принадлежит Андрею Львовичу Поленову, который в 1918 г. в Государственном институте медицинских знаний (ГИМЗ) организовал и возглавил первую в СССР кафедру травматологии [7]. В 1927 г. А.Л. Поленов при участии профессоров Р.Р. Вредена, А.К. Шенка, А.А. Лимберга, приват-доцента А.Д. Озерова и доктора М.И. Ладыгина издали руководство «Основы практической травматологии» [8] (рис. 1, *d*). В ее предисловии профессор А.Л. Поленов писал: «Необходимо обучить врачей, особенно, посвящающих себя хирургии, быть готовыми к встрече в самостоятельной деятельности, со всевозможными видами повреждений, как мирного, так и военного времени».

В указанных руководствах вопросы диагностики и лечения повреждений рассматривались применительно ко взрослому контингенту пациентов. Но не все положения травматологии взрослых применимы к детям. «Отличие детского организма от организма взрослого заключается не в меньшей величине его органов и меньшей силе отправления, свойственных человеческому организму, но в особенностях самого состава его органов и их действий, как в здоровом состоянии, так и в период его болезни» — это утверждение полностью обосновано в первом отечественном руководстве по педиатрии Степана Фомича Хотовицкого [9]. Если перефразировать на современный язык, особенности воздействия травм на детей связаны с анатомо-физиологическими особенностями детского организма, что обуславливает особый подход к лечению пострадавших. Поэтому становление и развитие детской травматологии как самостоятельного направления проходило в рамках детской хирургии и ортопедии на базах детских больниц, в которых появлялись сначала хирургические койки, а затем и отделения. В первом отечественном руководстве по детской хирургии Дмитрия Егоровича Горохова, изданном в 1910–1911 гг. (повторно опубликовано в 2019 г. [10]) есть лишь небольшой раздел

«Повреждения», основанный на результатах анализа работы московской Софийской детской больницы. Автор обращает внимание на тот факт, что пациенты с травмами занимают четвертое место среди всех детей стационара и первое — среди хирургических больных. Он также указывает на высокие показатели летальности: общий — среди всех детей с травмами (10,3 %), а наиболее высокий — у многочисленных пациентов с ожогами (22,3 %). В руководстве 1935 г. для врачей и студентов «Хирургия детского возраста» Наума Владимировича Шварца [11], заведующего хирургическим отделением детской больницы им. К.А. Раухфуса в Ленинграде, есть уже значительно больший по объему раздел «Повреждения» (93 страницы), в котором изложены методы диагностики и лечения детей с травмами различной локализации.

В начале XX в. в России интенсивно развивается другая медицинская специальность — ортопедия. Ее основоположником по праву считается Генрих Иванович Турнер (1858–1941), организовавший в Санкт-Петербурге в 1900 г. в Императорской Военно-хирургической академии первые в России кафедру и клинику ортопедии. Им же в 1932 г. на базе детского приюта для калеченых и паралитиков «Синий крест» был создан Научно-исследовательский институт детской ортопедии, которому в дальнейшем было присвоено его имя [12]. В институте много внимания уделялось лечению последствий травм у детей и их профилактике. Написанное Г.И. Турнером «Руководство к наложению повязок» [13] выдержало пять изданий и служило настольной книгой для травматологов и ортопедов.

Быстрые темпы индустриализация в СССР и связанная с этим урбанизация страны привели к росту детского травматизма, в первую очередь в крупных городах. В связи с этим в центре Москвы городскую больницу с детским отделением в 1934 г. было решено репрофилировать в детскую травматологическую больницу. Как пишет Д.П. Дроздов: «Под руководством главного врача Я.С. Шипотовского и его заместителя Н.Г. Дамье произошла реконструкция отделений с устройством



**Рис. 2.** Машина скорой медицинской помощи у приемного отделения больницы

**Fig. 2.** Ambulance at the reception



**Рис. 3.** В палате травматологического отделения

**Fig. 3.** In the trauma ward



амбулатории для приема маленьких пациентов и новых палат на 150 коек. В результате на Большой Полянке появилась первая в СССР больница по оказанию неотложной помощи детям. Со всех концов Москвы и из других городов сюда привозили юных пациентов — жертв бытового, спортивного и транспортного травматизма (рис. 2, 3). Я.С. Шипотовский и Н.Г. Дамье, практически не имевшие пособий по детской травматологии, достаточного количества оборудования и инструментов, совершили настоящий подвиг, создав уникальное для нашей страны лечебное учреждение» [14].

Больница быстро завоевала популярность среди населения и медицинских работников. В 1937 г. ей было присвоено имя К.А. Тимирязева. «Совместно с товарищами по работе, так же мало знакомыми с особенностями детской хирургии и травматологии, Николай Григорьевич Дамье начал интенсивную разработку методов лечения травм и хирургических заболеваний у детей» [15]. Анализ результатов 15-летнего опыта лечения более 30 000 пациентов привел к созданию первого отечественного руководства по детской травматологии.

## 1. Содержание книги «Основы травматологии детского возраста»

В 1950 г. в свет вышло первое издание руководства Н.Г. Дамье „Основы травматологии детского возраста“ тиражом 15 000 экземпляров [16], а в 1960 г. — второе, переработанное и дополненное автором [17]. В домашнем архиве семьи Н.Г. Дамье сохранились машинописные копии отзывов рецензентов на обе книги, представленные в издательство. Рецензентами были выбраны авторитетные специалисты, внесшие значительный вклад в отечественную травматологию: к первому изданию — заслуженный деятель науки РСФСР профессор В.Г. Гориневская [18], ко второму — член-корреспондент АМН СССР, профессор В.Д. Чаплин [19].

Эти документы будут представлять несомненный интерес для читателей, поскольку объективно отражают содержание книги и одновременно характеризуют состояние науки, стиль письма и обстановку того времени. Ранее эти отзывы нигде не публиковались, предисловие к обеим книгам профессора В.Г. Гориневской содержит лишь часть ее отзыва к первому изданию. Текст переведен в компьютерный вариант без изменений с машинописного оригинала.

### «ОТЗЫВ на рукопись Н.Г. Дамье „Основы травматологии детского возраста“

Присланная мне на отзыв рукопись Н.Г. Дамье „Основы травматологии детского возраста“ представляет собой оригинальную монографию, обобщающую опыт автора.

Н.Г. Дамье в течение 15 лет возглавляет хирургическую работу в Тимирязевской детской больнице — единственном

в своем роде учреждении, в котором концентрируется острая детская травма г. Москвы. За истекший период через эту больницу прошло 30 000 случаев острой детской травмы различного характера и различной локализации.

Н.Г. Дамье — руководитель и организатор дела борьбы с детским травматизмом и его последствиями в г. Москве, является крупным специалистом по детской травматологии, участником организации профилактических мероприятий по предупреждению детского травматизма. Отсюда понятна большая практическая ценность книги, написанной на основе многолетнего опыта автора.

Само заглавие книги „Основы травматологии детского возраста“ говорит об актуальности темы, представленной в разрезе научно обоснованного практического руководства. Весьма ценным является специфичность темы, а именно освещение вопросов травматологии в детском возрасте с учетом особенностей, как самого детского травматизма, так и особенностей течения и лечения детской травмы. На эти особенности до сих пор обращалось мало внимания. Ценным является также и то, что в своем изложении автор тесно увязывает вопросы профилактики и вопросы лечения, подкрепляя правильность проводимых им установок данными, освещающими ближайшие отдаленные результаты лечения.

Книга написана по строго продуманному плану: вначале дается классификация детского травматизма, методы учета и анализ статистических данных, на основе чего предлагаются профилактические мероприятия. Особое внимание уделяется бытовому травматизму, который составляет 65 % всего детского травматизма. Этот вид травматизма до последнего времени совсем не учитывался. Заслуга автора в том, что он привлек к этому вопросу должное внимание.

Подробно описывает автор мероприятия по первой помощи на месте происшествия и дальше срочные мероприятия в лечебном учреждении. Уделяется большое внимание методике исследования пострадавшего ребенка. Борьба с шоком и кровотечением дается на высоком современном уровне, также хорошо освещены вопросы переливания крови у детей. Вопросы лечения ран, первичной обработки и борьбы с раневой инфекцией у детей освещены широко с учетом, с одной стороны, особенностей детского возраста, с другой — с учетом достижений Великой Отечественной войны.

Хорошо написана глава об ожогах, в которой подчеркнута особое значение термической травме у детей, дано научное обоснование практически оправдавшейся методике лечения ожоговой травмы у детей, применяя которую автор получил снижение смертности при ожогах у детей до 2,5 %. Менее четко написана глава об отморожениях. Не указаны теоретические обоснования первой помощи при отморожениях, освещенные в работах Гирголова и Арьева. Почему-то даже в литературном указателе нет ссылки на этих авторов, которые своими

работами перед войной и во время войны внесли много ценного в понимание патогенеза отморожения и дали ценные указания по первой помощи и лечению отмороженных. В частности, рекомендуемый автором на стр. 113 способ погружать отмороженных в ванну при температуре воды в 10–12 градусов в настоящее время считается нецелесообразным. По наблюдению Гирголава, при самых тяжелых отморожениях температура тела обычно не снижается ниже  $+25 \div +20$  градусов. Поэтому нет никакого смысла погружать пострадавшего в холодную ванну ниже температуры его тела. Этими доводами проф. Гирголава вряд ли стоит пренебрегать.

Главы, относящиеся к частным разделам травматологии, написаны очень хорошо.

Прекрасные результаты, полученные доктором Дамье совместно с воспитанным им коллективом, как нельзя лучше свидетельствуют о правильной постановке травматологической помощи и о положительных качествах применяемой им системы лечения. Особенно хороши результаты, полученные коллективом Тимирязевской детской больницы, при лечении повреждений черепа и мозга, а также при повреждениях конечностей: повреждения периферических нервов, переломы бедер и обширные повреждения стопы/закрытие дефектов кожи на тыле стопы при помощи пересадки лоскута-сито).

При лечении переломов автор применяет комплексное функциональное лечение, он правильно подчеркивает в своей книге большое значение раннего применения лечебной физической культуры при повреждениях костей и суставов. К сожалению, в тексте он не останавливается на методике, объеме и дозировке физических упражнений, применяемых им при различного рода повреждениях. А между тем эти указания на методику лечебной физкультуры, применяемой при лечении детской травмы, крайне необходимы для периферического врача, не имеющего возможности в каждом отдельном случае пригласить опытного методиста и руководителя врача по лечебной физкультуре. Хирург-травматолог должен уметь ориентироваться в показаниях и противопоказаниях, а также в методах лечебной физической культуры, применяемых при различных травматических повреждениях.

Количество замечаний, которые можно предъявить автору, — невелико.

В организационной части, которая в общем написана очень хорошо и полно, я бы считала желательным специально остановиться на организации детских травматологических отделений и больниц, тем более, что автор имеет в этом отношении большой, интересный опыт.

Необходимо описать мероприятия, которые следует проводить в подобных учреждениях по предупреждению развития детских инфекционных заболеваний при поступлении пострадавших детей, как это обычно бывает «прямо с улицы». (Необходимость системы изоляторов.) Следовало бы остановиться и на организации педагогической

работы, которая в детских лечебных учреждениях необходима. В этом вопросе автор также имеет опыт.

Особого внимания требует оборудование травматологических отделений. Правда, автор касается этих вопросов в главе о переломах, но я полагаю, что этих вопросов (травматологическая аппаратура, специальное помещение для аппаратуры, гипс, его хранение, специальные столы для гипсования, подвижной рентгеновский аппарат и т.п.) следует подробнее коснуться вначале, там, где говорится об организации специальных детских травматологических отделений. Там же следует изложить методику учета ближайших и отдаленных результатов лечения повреждений у детей, тем более, что у детей длительные наблюдения за последствиями травм имеют особое значение (влияние перенесенной травмы на растущий организм). В связи с этим имеет значение и организация больничного архива — истории болезней, амбулаторные карточки, рентгеновский архив.

В общей части следовало бы дать анатомо-физиологический очерк особенностей детского возраста, влияющих как на механизм травмы, так и на течение заживления при травмах отдельных органов у детей. Автор это делает в каждой главе, разбирая травмы различной локализации, однако, мне кажется, что это надо сделать и в начале, в общей части.

Там, где говорится о костной травме, следует дать рентгенограммы нормального детского скелета, на которых видны линии нормальных апифизарных хрящей и точек окостенения. При чтении рентгенограмм, получаемых при переломах у детей, пользуясь руководством Н.Г. Дамье, каждый врач будет иметь возможность сравнить полученный снимок с рентгенограммой детского скелета.

В главе о вывихах Н.Г. Дамье недостаточно четко дано описание вправления вывихов некоторых суставов (тазобедренного, плечевого). Очень хорошо описана методика вправления вывихов локтевого сустава. С другой стороны, вправление вывиха тазобедренного сустава по Джанелидзе изложено недостаточно четко. Хотя эта методика и описана в общих руководствах, однако, ввиду того, что с этим вопросом врачи часто недостаточно знакомы, следует и здесь повторить ее полностью.

Раздел о лечении переломов представлен очень хорошо. Он украшен собственным материалом, тщательно изученным и разработанным, с прекрасными результатами, которые только подтверждают правильность взглядов автора. Несколько бедно представлена глава о повреждении позвоночника, что объясняется тем, что позвоночник у детей сравнительно редко поддается переломам и вывихам.

К числу мелких замечаний отношу следующее: на стр. 209 среди повреждений таза указаны «ушибы мягких тканей таза» — правильнее было написать «ушибы мягких тканей в области таза», на стр. 215 предлагается при переломе костей таза вправление отломков производить путем «сдавления» таза — это не удастся

и не надо делать, наоборот тазовое кольцо следует постараться не сдавливать, а развернуть, придав ребенку соответствующее положение, указанное автором.

Вся монография в основном написана на материале отечественных авторов и иллюстрируется собственным богатым материалом. Автор не страдает «поклонением перед иностранцами» и не ссылается слишком часто на иностранных авторов, однако, изредка попадающиеся некоторые ссылки на иностранцев являются излишними. Так, например, на стр. 82 по вопросам анаэробной инфекции приводятся данные Лондонского анаэробного комитета. Мне думается, что после Великой Отечественной войны, когда мы имеем большое количество научных работ, вышедших из специальных учреждений, работавших над изучением анаэробной инфекции (работы Глазовой, Заевой и многих других), нам не стоит ссылаться на авторитет Лондонского анаэробного комитета. Также не стоит приводить цитаты иностранных авторов Суэнса и Партера (стр. 89). Таких ненужных ссылок на иностранных авторов у Н.Г. Дамье немного. После тщательного пересмотра рукописи он легко от них избавится.

В общем, рукопись написана хорошим литературным языком, изложение живое, украшенное яркими клиническими примерами и богатым содержанием, освещенным личным опытом. Читается с удовольствием. Как оригинальная монография, освещающая актуальные вопросы детской травматологии, представляет большую ценность, как для врачей крупных центров, так и для врачей далекой периферии. Рисунки хорошие, однако, следовало бы увеличить их количество, что украсило бы книгу и сделало бы ее более доходчивой.

После небольших исправлений печатать книгу надо, она принесет большую пользу.

Заслуженный деятель науки,  
профессор Гориневская В. " " " 1949 г.»

### **«ОТЗЫВ на рукопись Н.Г. Дамье „Основы травматологии детского возраста”, представленную им в Медгиз для переиздания его монографии под тем же названием**

Рукопись Н.Г. Дамье напечатана на 468 страницах машинописи и включает в себя: предисловие автора к новому 2-му изданию, предисловие заслуженного деятеля науки проф. В.В. Гориневской к 1-му изданию книги, введение и 13 глав, написанных по частным вопросам травматологии детского возраста. В конце каждой главы автором приводится список литературы, а в конце книги приведен список 121 иллюстрации. Основное число иллюстраций взято из 1-го издания книги и несколько меньшая часть представляет собой вновь приложенные рисунки из собственного архива автора. Лишь весьма незначительная часть рисунков заимствована у других авторов.

Книга Н.Г. Дамье „Основы травматологии детского возраста” в своем 1-м издании вышла в свет в 1950 году

тиражом в 15 000 экземпляров и была раскуплена читателями в течение 1–1,5 лет. С тех пор на книжном рынке СССР не имелось свежей специальной монографии по вопросам травматологии детского возраста. Следовательно, нужда в новой книге на данную тему несомненно имеется. Подтверждением этому служит перевод и издание книги Н.Г. Дамье в Чехословакии в 1953 г. тиражом в 2000 экземпляров и в ГДР в 1955 г. тиражом в 3000 экземпляров, без исправлений и дополнений.

У нас в СССР книга Н.Г. Дамье получила в общем положительную оценку, о чем можно судить по рецензии С.М. Кальмановского, напечатанной в № 5 журнала „Хирургия” за 1951 г. Книга Н.Г. Дамье суммирует обширный опыт автора по изучению детского травматизма в специальном лечебном учреждении и естественно является ценным вкладом в теоретическую и практическую травматологию. Она бесспорно нужна и полезна для широкого круга не только хирургов, но и для педиатров, травматологов и ортопедов. О необходимой и „несомненной” потребности нового издания книги писал еще С.М. Кальмановский в своей рецензии в 1951 г.

В 1957 г. в Правлении Московского Общества травматологов и ортопедов, председателем которого в течение многих лет был автор этих строк, обсуждался вопрос о 2-м издании книги Н.Г. Дамье. В результате этого обсуждения тогда было принято решение о необходимости переработанного и освеженного 2-го издания книги. Это решение было направлено нами Председателю Правления Всесоюзного научного Общества травматологов и ортопедов действительному члену АМН СССР проф. Н.Н. Приорову. Автор книги представил тогда в наше Общество план предполагаемых им дополнений и изменений, необходимых при переиздании книги. По поводу этого плана в архивах нашего Общества имеется краткий положительный отзыв члена-корреспондента АМН СССР проф. С.Д. Терновского и рекомендация его к переизданию книги.

С моей точки зрения совершенно правы те рецензенты, которые рекомендуют автору не расширять, а даже сократить объемы тех разделов книги, которые освещают общие вопросы хирургии и травматологии, так как эти разделы хорошо представлены в целом ряде других руководств. Наоборот, разделы, касающиеся вопросов частной травматологии, следует расширить и уточнить ряд особенностей травмы у детей и более подробно описать технику лечения этих травм.

Автор книги как раз и выполнил эти рекомендации и указания рецензентов. Он учел все сделанные в его адрес замечания и соответствующим образом исправил и пополнил книгу. Я не возражаю против того, что автор книги в своей новой рукописи обошел молчанием некоторые отдельные весьма спорные и необоснованные, а местами и ошибочные, замечания С.М. Кальмановского. В этой части дискуссии я стою скорее на стороне автора монографии, чем его рецензента.

По отдельным главам рукописи я могу сообщить следующее.

В своем „Введении” автор справедливо подчеркивает возрастные анатомо-физиологические особенности у ребенка, которые создают целый ряд трудностей для хирурга и травматолога в диагностике и лечении детей. Эти особенности детского организма определяют своеобразие некоторых повреждений у детей и специфику течения у них патологических процессов. Анатомические особенности строения тела ребенка приводят нередко к таким повреждениям, которые не встречаются у взрослых и, наоборот, некоторые повреждения, характерные для взрослых, совершенно не свойственны детям.

Особого внимания читателя заслуживает замечание автора, сделанное им в своем введении, что его книга обобщает материал в 30 000 случаев травм у детей, леченных в специальной детской больнице неотложной хирургии.

В главу „Первую” о травматизме у детей и его предупреждении автор заново внес упоминание о возможности травм у детей при их участии в летних сельскохозяйственных работах, а также и при занятиях в школе при ее современной политехнизации. Это новые виды травм, о которых в 1-м издании совершенно ничего не говорилось. Цифровые статистические материалы этой главы дополнены новыми данными, накопленными автором за последние 10 лет. Список литературных источников 1-й главы значительно пополнен и обновлен.

Во „Второй” главе заново переработан раздел о шоке в свете физиологического учения И.П. Павлова и новых данных литературы (В.А. Неговский, В.А. Стручков, Э.А. Асратян и др.). Наоборот, раздел переливания крови значительно сокращен, что сделано автором совершенно правильно, так как по данному вопросу появились новые исчерпывающие специальные монографии. В этом разделе автор заново привел специальную инструкцию Центрального Института Переливания крови по определению совместимости крови.

В главе „Третьей” рукописи автор добавил новый раздел об обезболивании при экстренных хирургических вмешательствах у детей в свете новых достижений современной анестезиологии. В разделе этой главы о лечении ран заново и достаточно широко освещен вопрос о терапии антибиотиками.

В главе „Четвертой” новой рукописи несколько изменена и обновлена по сравнению с 1-м изданием таблица измерений протяженности ожога и пополнен список литературных источников. В разделе электротравмы заново приведена методика В.А. Неговского по лечению терминальных состояний.

В главе „Пятой” приведены данные, характеризующие течение мозговых травм у детей различного возраста. В этой главе переработан раздел о показаниях к оперативному вмешательству при закрытой травме головного мозга. Несколько пополнен список литературных

источников, однако, вызывает досаду и сожаление отсутствие в списке литературы докторской диссертации С.Г. Зограбяна по вопросам патогенеза и комплексного лечения черепно-мозговой травмы в остром периоде, в которой отражены новейшие данные отечественной нейрохирургии и богатейший опыт ведущего в стране Института нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко (Москва ЦИУ, 1957).

В главе „Шестой” более подробно, чем в 1-м издании, описаны симптоматика и лечение переломов челюсти и костей носа.

Глава „Седьмая” значительно расширена в отделе оперативного вмешательства при разрывах легких, а также при повреждениях сердца и диафрагмы. Здесь необходимо отметить, что автор книги обладает самым большим клиническим материалом (по известным нам литературным данным) в области лечения ранений сердца у детей. Поэтому данная глава приобретает совершенно исключительный интерес. Литературный указатель данной главы вдвое увеличен.

В главы „Восьмую” и „Девятую” внесены лишь небольшие переработки и дополнения.

В главе „Десятой” расширен список литературных источников.

В главе „Одиннадцатой” заново введен раздел о повреждениях сухожилий. В следующем разделе о повреждениях крупных сосудов заново описана методика сосудистого шва по Г.М. Соловьеву и дано описание аппарата НИИЭХА и И. В этой главе заново даны также показания к применению метода остеосинтеза с помощью металлических штифтов у детей. Автор более подробно уточнил сроки заживления переломов различных костей в зависимости от возраста ребенка.

В разделе „Ампутации” приведены новые методы, применяющиеся в клинике взамен старого аperiостального метода (по Волкову, по Бухману и другим авторам). В эту главу автор внес новый раздел о тяжелых травмах, сопровождающихся обширным сдавлением тканей (местная асфиксия тканей по Н.И. Пирогову).

В главе „Двенадцатой” автор приводит заново и подробно методы и схемы репозиции и фиксации отломков при лечении переломов ключицы, плеча, костей предплечья и кисти.

Глава „Тринадцатая” расширена и дополнена автором по сравнению с 1-м изданием, примерно в том же плане, что и глава двенадцатая. В этой главе заново дан раздел об остеосинтезе у детей с помощью металлических штифтов. Литературный справочник этой главы пополнен.

По-моему, книгу Н.Г. Дамье вполне целесообразно и даже необходимо переиздать, так как она является до сих пор единственным и исчерпывающим руководством по вопросам клиники, лечения и профилактики травм у детей. Тираж 2-го издания книги по сравнению с первым, необходимо увеличить, а со сроком выхода в свет необходимо





**Рис. 4.** Издания книги «Основы травматологии детского возраста»: *a* — СССР, 1950 г.; *b* — СССР, 1960 г.; *c* — Чехословакия, 1953 г.; *d* — ГДР, 1955 г.

**Fig. 4.** Editions of the book "Fundamentals of Childhood Traumatology": *a* — USSR, 1950; *b* — USSR, 1960; *c* — Czechoslovakia, 1953; *d* — GDR, 1955

поторопиться. Новое издание книги ждут широкие массы читателей, и она крайне нужна для преподавания в медвузах и Институтах усовершенствования врачей.

Профессор В.Д. Чаклин "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 1959 г.»

Книга Н.Г. Дамье стала и в течение многих лет оставалась настольным пособием для детских хирургов и травматологов (рис. 4, *a*, *b*), а также для специалистов стационаров для взрослых, в которые поступали дети с травмами, — таких было большинство на территории СССР. Отличительная особенность и достоинство книги в том, что в ней, кроме повреждений костно-мышечной системы, отводится значительное место и термической, черепно-мозговой, абдоминальной травмам, традиционно относящимся к другим хирургическим специальностям. О необходимости такого руководства говорит и тот факт, как быстро она была переведена и издана сначала в Чехословакии, затем в ГДР (рис. 4, *c*, *d*) [20, 21], поскольку и за границей подобных руководств не было. Вышедшие в 1955 г. в США книга W.P. Blount [22] и в 1966 г. в Польше книга M.M. Koszla [23] были посвящены лечению детей только с переломами. Популярный в англоязычной литературе «Трактат по ортопедической хирургии» [24], содержащий большой раздел по лечению детей с травмами в Детском госпитале г. Бостона (Boston Children's Hospital), был опубликован еще в 1890 г. и выдержал 5 изданий в США, но для большинства врачей в России он был недоступен и к этому времени морально устарел.

Руководство Н.Г. Дамье послужило определенным стимулом для изучения воздействия травм на детей и показало востребованность подобных книг для обучения врачей и студентов. Следом за выходом первого издания, в 1953 г. в Центральном институте травматологии и ортопедии выходит в свет методическое пособие «Травматология и ортопедия детского возраста» под редакцией члена-корреспондента АМН СССР, профессора Н.Н. Приорова [25]. В 1964 г. в Ленинграде издается «Травматология

и восстановительная хирургия детского возраста» под редакцией руководителя травматологического отделения Детского ортопедического института им. Г.И. Турнера профессора Г.Я. Эпштейна [26]. В 1976 г. была опубликована «Травматология детского возраста» под редакцией члена-корреспондента АМН СССР, профессора Г.А. Байрова [27].

## 2. Николай Григорьевич Дамье — факты биографии

В заметке, посвященной 100-летию со дня рождения Н.Г. Дамье, Мая Константиновна Бухрашвили — главный врач Детской городской больницы № 20, проработавшая с Николаем Григорьевичем много лет, подробно описала его профессиональный путь [15]. В этом разделе статьи приведена автобиография, написанная рукой Николая Григорьевича и воспроизведенная в компьютерном варианте без изменений.

### «АВТОБИОГРАФИЯ Н.Г. Дамье

Н.Г. Дамье родился в 1897 г.

В 1915 г. окончил гимназию и поступил на естественное отделение физмата Ростовского-на-Дону Университета, где получил хорошую подготовку в области биологических дисциплин.

В 1920–1925 гг. — Медицинский факультет 1-го Московского Государственного Университета. По окончании в 1925–1928 гг. работал ординатором госпитальной хирургической клиники у профессора Мартынова, где прошел солидную клиническую школу. Опубликовал работу под названием «белая желчь и водянка желчных ходов», которая в 1929 г. была опубликована в журнале «Клиническая медицина».

В 1928–1929 гг. работал ординатором хирургического отделения «больничного городка» в Калининне у профессора Успенского, что дало возможность освоить хорошую хирургическую технику и получить опыт больничной работы.

В 1929–1932 гг. заведовал хирургическим отделением районной больницы в селе Семеновском Ивановской области, где получил богатый опыт работы в различных областях медицины, как это в свое время имело место при работе в земстве.

Свой клинический и практический врачебный опыт Н.Г. Дамье дополнил знаниями в области топографической анатомии и оперативной хирургии, проработав в 1933–1936 гг. ассистентом кафедры Центрального Института Усовершенствования врачей в Москве. Такая широкая подготовка позволила Н.Г. в 1937 г. занять должность заведующего хирургическим отделением больницы им. Тимирязева, специализирующейся по профилю детской травматологии и неотложной хирургии.

Совместно со своими сотрудниками Н.Г. разрабатывал методику лечения различных травм у детей.

В то время больница им. Тимирязева была первой и единственной детской больницей такого профиля, не было никакой аппаратуры и инструментария для лечения травм детей, отсутствовала и специализированная литература. Кроме работы в больнице Н.Г. в 1939–1940 гг. много времени уделял преподаванию основ военно-полевой хирургии на курсах для врачей при Московском доме Санхимобороны.

В Великую Отечественную войну в 1941–1945 гг. подполковник Дамье был армейским хирургом и ведущим хирургом госпиталей Северо-Западного и 1-го Прибалтийского фронтов. Опубликовал работы по лечению огнестрельных повреждений — периферических нервов, лечению огнестрельных повреждений бедра и по вопросу о вторичном шве при огнестрельных ранах.

Н.Г. Дамье награжден Орденом Отечественной войны 1-й степени и Красной Звездой, медалью «За отвагу».

По окончании войны Н.Г. снова возглавил хирургическую работу в больнице Тимирязева.

Помимо большой практической больничной работы Н.Г. уделяет много внимания вопросам детского травматизма, статистике, профилактике, выступает с докладами на съездах врачей, конференциях, издает брошюры по борьбе с детским травматизмом и публикует результаты анализа детского травматизма в Москве. Разработанная методика лечения различных видов травм у детей нашла отражение в изданном в 1950 г. руководстве „Основы травматологии детского возраста“, переведенном в ГДР и Чехословакии и вышедшим в 1960 г. вторым изданием.

Совместно с артистом-игровиком Кристаллинским, отцом певицы Майи Кристаллинской, Н.Г. составляет детскую настольную игру на тему „несчастные случаи с детьми, их предупреждение и первая помощь“, которая издана Всесоюзным обществом Красного Креста.

В 1951 г. Н.Г. защитил диссертацию на степень кандидата медицинских наук.

В 1958–1962 гг. больница им. Тимирязева была клинической базой Центрального Института травматизма

и ортопедии СССР, возглавлял ее Н.Г., которому в 1962 г. присвоено звание старшего научного сотрудника. Под руководством Н.Г. его сотрудниками и сотрудниками других учреждений защищены ряд диссертаций.

В 1952–1970 гг. Н.Г. состоял членом, а в последние годы председателем комиссии по инструментарию, аппаратуре и приборам в общей хирургии при Минздраве СССР.

В 1952 г. Исполкомом Красного Креста Н.Г. награжден „Почетным знаком Общества Красного креста“<sup>2</sup>. А в 1956 Минздравом СССР значком „Отличник здравоохранения“.

В 1965 г. Президиум Верховного Совета СССР присвоил Н.Г. звание „Заслуженный врач РСФСР“.

За годы своей врачебной деятельности Н.Г. опубликовал 82 печатные работы, в том числе 3 монографии и брошюры. Им сделано на съездах, конференциях и заседаниях хирургических обществ и общества ортопедов-травматологов свыше 60 сообщений.

Во все годы своей деятельности Н.Г. широко общался с ведущими хирургами старшего поколения: Краснобаевым, Успенским, Зацепиным, Спасокукоцким, Юдиным, Фрумкиным, Левитом, Гориневской, Приоровым, а также и с более молодыми — Петровым, Араповым, Терновским и их учениками. Он всегда пользовался их уважением и дружеским расположением.

Круг научных вопросов, привлекавших внимание Н.Г., был весьма обширен. Он охватывал не только травмы опорно-двигательного аппарата, но и повреждения черепа и мозга, сердца, органов брюшной полости, а также Н.Г. изучал разделы неотложной хирургии детей (острый аппендицит, абсцессы, поддиафрагмальные, внутривисцеральные, кишечная непроходимость и т.д.). К научной работе Н.Г. постоянно привлекал своих сотрудников и учеников.

Н.Г. был членом правления Всесоюзного Общества ортопедов-травматологов в 1961–1965 гг. и Московского общества в 1964–1970 гг. В 1967 г. он был избран Почетным членом Московского общества. Научные заседания общества, посвященные Н.Г., показывают, что его труды не остаются незамеченными хирургической общественностью.

Позвольте мне закончить свое сообщение, перефразируя строки А.С. Пушкина:

„И потому народу и хирургам он любезен,  
что внимание к детям привлекал,  
своим коллегам в работе и науке был полезен  
и от калечества детей спасал“».

К этой автобиографии можно добавить некоторые факты из архивных документов, литературных источников и воспоминаний дочери Н.Г. Дамье Марины Николаевны

<sup>2</sup> Почетный знак Общества Красного креста и Красного полумесяца (СОКК И КП) СССР — высшая награда СОКК И КП. Им награждались люди, внесшие большой вклад в развитие деятельности СОКК, и те, кто имел не менее чем десятилетний стаж безупречной активной работы.



**Рис. 5.** Удостоверение начальника медицинского отделения госпиталя

**Fig. 5.** Certificate of the head of the medical department of the hospital



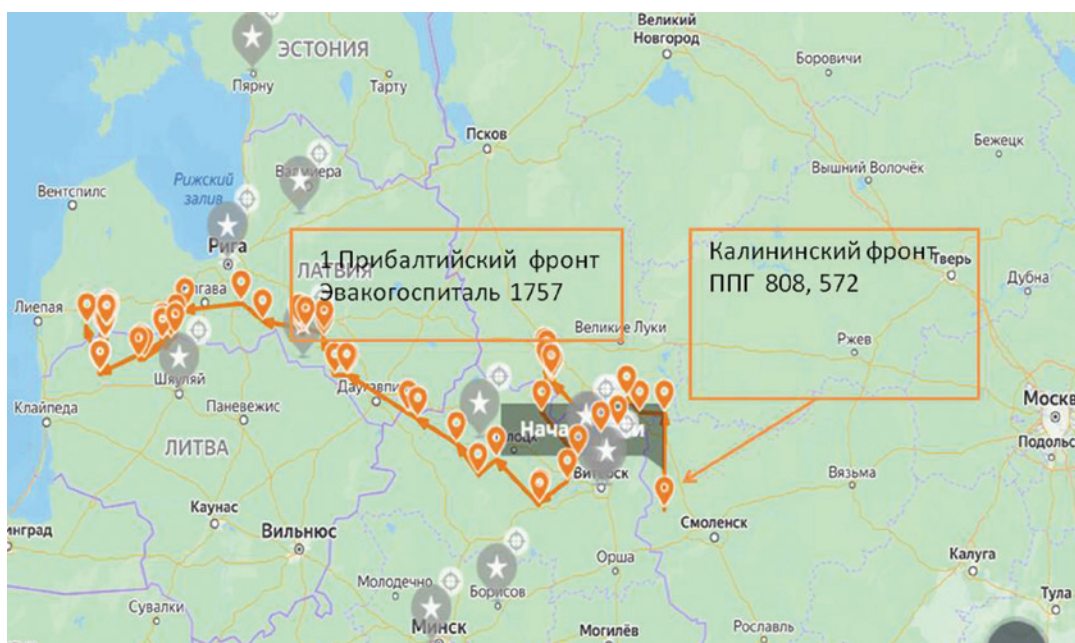
**Рис. 6.** Военврач II ранга

**Fig. 6.** Military doctor II rank



**Рис. 7.** Подполковник медицинской службы

**Fig. 7.** Medical Lieutenant Colonel



**Рис. 8.** Боевой путь госпиталей, в которых служил Н.Г. Дамье

**Fig. 8.** The combat route of the hospitals in which N.G. Dam'ye served

Горюшкиной (Дамье).

Годы жизни Николая Григорьевича пришлось на сложный исторический период нашей страны. Он нередко оказывался в очень непростых ситуациях. Будучи студентом медицинского факультета 1-го Московского государственного университета в 1921 г. был арестован по политическим мотивам (статья 58-10) как меньшевик, но через полгода дело было прекращено, и он продолжил учебу. Второй раз Н.Г. Дамье был арестован по той же статье в 1938 г. как бывший меньшевик и французский шпион<sup>3</sup>. Возможно, в какой-то степени виной была

его фамилия, похожая на французскую Домье. И второй раз дело прекращено через 5 месяцев, но его жену Софью Борисовну арестовали за то, что она вышла замуж за «француза» с целью передавать шпионские сведения. А дочь Марина родилась в 1939 г. в Бутырской тюрьме. Супруга получила срок и отбывала его в лагере в Караганде, а затем на поселении в Свердловской области, работая врачом в медпункте при лагере. Реабилитированы они оба были только в 2003 г.<sup>4</sup>

С первых дней Великой Отечественной войны Н.Г. Дамье был призван в действующую армию и прошел

<sup>3</sup> Источники данных: БД «Жертвы политического террора в СССР»; Прокуратура г. Москвы; ГА РФ, архивно-следственное дело. ГА РФ. Д. П-58613 (1921); Д. П-6150 (1938) URL: [https://ru.openlist.wiki/Дамье\\_Николай\\_Григорьевич\\_\(1897\)](https://ru.openlist.wiki/Дамье_Николай_Григорьевич_(1897)) (дата обращения: 10.03.2022).

<sup>4</sup> Текст книги «Бессмертный полк. Истории и рассказы», стр. 27. URL <https://iknigi.net/avtor-kollektiv-avtorov/131483-bessmertnyy-polk-istorii-i-rasskazy-kollektiv-avtorov/read/page-27.html#sel=31:2,31:2> (дата обращения: 10.03.2022).



в составе хирургических госпиталей тяжелый путь от Подмосковья до Прибалтики<sup>5</sup> (рис. 5–8). Участвовал в оказании и организации хирургической работы в период Московской битвы, Смоленской, Невельской и других войсковых операций.

#### **Послужной список военврача Н.Г. Дамье, 1941–1945 гг.:**

- 2 июля 1941 г. — мобилизован и направлен в команду № 309;
- 31 июля 1941 г. — армейский хирург 34-й армии;
- сентябрь – декабрь 1941 г. — начальник хирургического отделения ППГ<sup>6</sup> 27, Северо-Западный фронт;
- декабрь 1941 г. – июнь 1942 г. — начальник хирургического отделения ППГ 808, Калининский фронт;
- июнь 1942 г. – август 1942 г. — начальник хирургического отделения ППГ 572, Калининский фронт;
- август 1942 г. – сентябрь 1942 г. — хирург-консультант эвакуационного пункта 85, Калининский фронт;
- сентябрь 1942 г. – октябрь 1945 г. — ведущий хирург эвакогоспиталя 1757.

Прибалтийский фронт с 19.10.1943 по 23.02.1945.

23.03.1943 — присвоено воинское звание «подполковник медицинской службы»;

13.10.1945 — уволен в запас.

О том, как работал Николай Григорьевич на фронте, красноречиво свидетельствуют краткие выписки из наградных листов.

«Орден Красной Звезды — 11.12.1943<sup>7</sup>

Тов. Дамье — высококвалифицированный хирург с клиническим стажем. Весь свой богатый опыт и знания беззаветно отдает делу спасения жизни раненых бойцов. Будучи человеком тяжело больным (грудная жаба), упорно отказывается от эвакуации в тыл, считая, что его место сейчас на фронте. За время работы в госпиталях армии лично проделал 1200 операций, на которых половина приходится на сложные операции на черепе. Как главный хирург госпиталя подготовил ряд молодых врачей. В течение 4-х месяцев работал в госпитале 1-ой линии, руководил курсами молодых хирургов и подготовил 22 молодых врача выпуска 41 года для хирургической работы в медсанбатах и полках. Достоин награждения орденом Красная Звезда».

«Орден Отечественной войны I степени — 04.05.1945<sup>8</sup>

<sup>5</sup> Поиск документов об участниках войны. Боевой путь части. URL: [https://pamyat-naroda.ru/warunit/id11249/?static\\_hash=1573b462be3554235194a3f4df3e49efv4](https://pamyat-naroda.ru/warunit/id11249/?static_hash=1573b462be3554235194a3f4df3e49efv4) (дата обращения: 11.04.2022)

<sup>6</sup> ППГ — полевой подвижной госпиталь

<sup>7</sup> Поиск документов об участниках войны. Красная звезда. URL: [https://pamyat-naroda.ru/heroes/podvig-chelovek\\_nagrazhdenie18763422/?static\\_hash=457145d169790e3533fd423f9c0c4887v4](https://pamyat-naroda.ru/heroes/podvig-chelovek_nagrazhdenie18763422/?static_hash=457145d169790e3533fd423f9c0c4887v4) (дата обращения: 07.04.2022)

<sup>8</sup> Поиск документов об участниках войны. Орден Отечественной войны I ст. URL: [https://pamyat-naroda.ru/heroes/podvig-chelovek\\_nagrazhdenie25018742/?static\\_hash=457145d169790e3533fd423f9c0c4887v4](https://pamyat-naroda.ru/heroes/podvig-chelovek_nagrazhdenie25018742/?static_hash=457145d169790e3533fd423f9c0c4887v4) (дата обращения: 07.04.2022).

Краткое конкретное изложение личного боевого подвига или заслуг.

Старший хирург ЭГ 1757 подполковник м/сл. ДАМЬЕ Николай Григорьевич работает в данном госпитале с 26 сентября 1942 года. До этого состоял в армейских лечебных учреждениях, откуда был переведен по состоянию здоровья.

Подполковник м/сл. Дамье Н.Г. является высоко образованным врачом и прекрасным хирургом, свободно оперирующим по всем областям хирургии. В практической работе уделяет очень серьезное внимание реконструктивной хирургии, в частности вопросу иссечения ран с вторичным швом, не ограничиваясь достаточно широким развитием данного метода в госпитале (произведено 1300 этих операций). Он неоднократно выступал с докладами на межгоспитальных конференциях по этому вопросу, пропагандируя внедрение в практику лечения раненых указанным методом. В лечении раненых тяжело го профиля при гнойных поражениях бедра и коленного сустава он внедрил в практику широкие резекции кости, в результате чего количество ампутаций в госпитале снизилось с 5 до 1,5 % при уменьшении смертности в два раза. Через организованное под его руководством отделение для раненых с поражением периферической нервной системы и с комплексным лечением их прошло 3200 человек, из которых 632 человека вернулись в строй. Прооперировано было лично им самим 274 человека. В порядке внедрения метода диагностики и лечения поражения периферических нервов подполковник м/с Дамье проводил работу путем докладов на межгоспитальных конференциях и лекций на курсах врачей.

За время Отечественной войны подполковник м/с Дамье Н.Г. награжден орденом Красной Звезды и медалью „За отвагу“.

За чрезвычайно эффективную хирургическую деятельность и хирургическое мастерство, за активное внедрение современных методов лечения раненых представляется к правительственной награде — орден Отечественной войны 1 степени».

«Медаль „За отвагу“ — 05.08.1942<sup>9</sup>

Не только профессиональное хирургическое мастерство проявил Н.Г. Дамье на фронте. Во время тяжелых боев под Ржевом летом 1942 г. он был начальником хирургического отделения полевого подвижного госпиталя № 572 38-й Армии Воронежского фронта и его подразделения и другая часть госпиталя оказались в окружении. Оценив правильно обстановку и проявив личное мужество, Николай Григорьевич вывел оба подразделения в расположение своих войск. За эти действия он получил свою первую награду Медаль „За отвагу“<sup>10</sup>.

<sup>9</sup> Поиск документов об участниках войны. Медаль «За отвагу». URL: [https://pamyat-naroda.ru/heroes/podvig-chelovek\\_nagrazhdenie10477183/?static\\_hash=457145d169790e3533fd423f9c0c4887v4](https://pamyat-naroda.ru/heroes/podvig-chelovek_nagrazhdenie10477183/?static_hash=457145d169790e3533fd423f9c0c4887v4) (дата обращения: 11.04.2022).

<sup>10</sup> Истории бессмертного полка. История семьи Дамье. URL <http://nk.ast.ru/bessmertnypolk/story/2084/> (дата обращения: 11.04.2022).





**Рис. 9.** Утренняя конференция  
**Fig. 9.** Morning conference



**Рис. 10.** Оперирует Н.Г. Дамье  
**Fig. 10.** Operation by N.G. Dam'e

### 3. Детский хирург, ученый, руководитель

После демобилизации из армии в октябре 1945 г. Н.Г. Дамье вернулся в Москву и вновь возглавил хирургическую службу Детской городской больницы № 20 им. К.А. Тимирязева (рис. 9–12). Опытный хирург, прошедший хорошую клиническую школу до войны и имевший бесценный опыт военно-полевого хирурга, он творчески применял приобретенные знания в практической работе с детьми, получавшими порой травмы (рельсовые, ожоговые), не уступавшие по тяжести огнестрельным поражениям. О том, с какими травмами и в каком числе поступали дети в больницу, косвенно свидетельствует тот факт, что вскрытия в ней производил не патологоанатом, а судебно-медицинский эксперт. Диапазон интересов Николая Григорьевича включал все виды повреждений: он много лет (еще с 30-х годов прошлого века) занимался изучением черепно-мозговой травмы [28], разрабатывал методы лечения переломов конечностей и первым описал компрессионные переломы позвоночника. Значительное

внимание Н.Г. Дамье уделял торакальной, абдоминальной и ожоговой травме, прекрасно владел и обучил врачей технике кожной пластики по Красовитову. Самые сложные операции в больнице выполнял Николай Григорьевич.

Несомненно, Николай Григорьевич имел склонность и способности к исследовательской работе, поэтому результаты анализа собственных наблюдений легли в основу его руководства по травматологии детского возраста. К научным разработкам он привлекал и своих врачей, а после того, как в 1958 г. больница стала травматологической базой клиники детской ортопедии Центрального института травматологии и ортопедии (ЦИТО), возглавляемой профессором В.Д. Чаклиным [19], — аспирантов и сотрудников института. Собранного материала было настолько много, что на его основе были подготовлены и защищены 5 кандидатских диссертаций и по двум из них написаны монографии. Даже после ухода Николая Григорьевича на пенсию часть собранных им данных вошла в кандидатскую диссертацию С.П. Миронова



**Рис. 11.** Н.Г. Дамье и заведующая хирургическим отделением А.И. Лукина  
**Fig. 11.** N.G. Dam'e and head of the surgical department Alexandra I. Lukina



**Рис. 12.** Перевязка тяжелобольного пациента  
**Fig. 12.** Dressing a seriously ill patient

и в докторскую Е.И. Финкельсона — его преемника на посту главного хирурга больницы [29]. Н.Г. Дамье скрупулезно соблюдал принципы научной этики. Так, в предисловии к своему руководству он отметил врачей, помогавших ему в технической обработке историй болезни и рентгенограмм, — В.П. Немсадзе и рентгенолога В.Н. Алябьева.

Сотрудники больницы регулярно выступали на заседаниях Московского общества травматологов-ортопедов и секции детской хирургии с докладами и демонстрациями, среди которых были уникальные наблюдения: ранения сердца у детей, лечение ребенка со столбняком и др.

Н.Г. Дамье, как никто, хорошо понимал, что в ситуации с детским травматизмом решающая роль принадлежит его профилактике. Еще в 1947 г. на I Всероссийском совещании травматологов и ортопедов он выступил с докладом о положении с оказанием медицинской помощи детям с травмами в Москве. В послевоенные годы он активно сотрудничал с Обществом Красного креста и Красного полумесяца, выступал на конференциях и съездах, выпускал книги и брошюры по профилактике детского травматизма [30–33].

Научные интересы Н.Г. Дамье не ограничивались вопросами травматологии. Диагностике наиболее частого хирургического заболевания у детей — острого аппендицита — он придавал большое значение, поскольку во время дежурства в больнице нередко выполнялось 10–12 аппендэктомий, часть которых была необоснованной. Изучив такие истории болезни, он выявил, что причиной возникновения клинической картины, симулировавшей аппендицит, в большинстве наблюдений было воспаление лимфатических узлов брыжейки кишечника. В анамнезе этих пациентов нередко отмечались предшествующие абдоминальные боли, а также особенности в проявлении симптомов. В своей статье, одной из немногих по этой проблеме, Николай Григорьевич обосновал понятия

«хронический мезаденит» и «обострение хронического мезаденита», предложил тактику дифференциальной диагностики с острыми хирургическими заболеваниями [34]. Большое внимание уделял Н.Г. Дамье раннему выявлению и лечению послеоперационных осложнений, кишечной непроходимости, раневой инфекции.

Об отношении к работе Н.Г. Дамье и требовательности к сотрудникам хорошо сказал Вахтанг Панкратович Немсадзе, работавший в больнице свыше пяти лет и считавший себя его учеником: «Вообще, Николай Григорьевич был очень оригинален, он необычно проводил утренние конференции, необычно вел консультации. Все приходило к девяти часам, он приходил к восьми, делал обход всей больницы и, что самое главное, покроватный обход в боксах. В больнице было семнадцать боксов, в них находились примерно тридцать человек, шла разборка, так как там в основном шли аппендициты, основные вопросы, которые были, — это живот, конечно. И в девять часов утра, когда все сидели на конференции, он уже практически все знал, кто поступил, с чем. Он читал каждую историю болезни и по каждой делал замечания. <...> Это была особая школа, очень мудрая» (цит. по: Н.П. Шастин [35]).

Николай Григорьевич пользовался заслуженным авторитетом и известностью не только в профессиональном кругу. Так, в архиве больницы хранилась история болезни Светланы Савицкой, семи лет (будущая космонавт), в которой описана операция, проведенная Н.Г. Дамье дочери маршала авиации Е.Я. Савицкого.

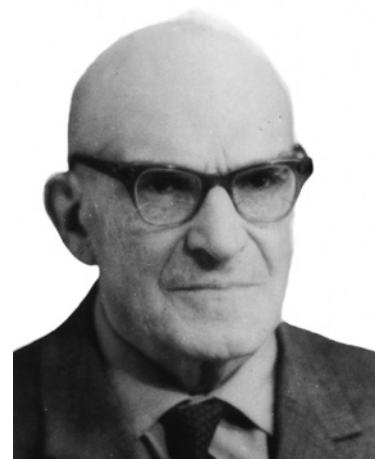
Новый этап работы в больнице начался с приходом главного врача Май Константиновны Бухрашвили в 1963 г., взяв на себя заботу о давно необходимой реконструкции и обеспечении больницы, она поддерживала Н.Г. Дамье в оптимизации лечебной работы, участии врачей и научной



**Рис. 13.** Подготовка к Новому году  
**Fig. 13.** Preparing for the New Year



**Рис. 14.** Праздничное застолье (М.К. Бухрашвили стоит рядом с Н.Г. Дамье)  
**Fig. 14.** Festive tableful (M.K. Bukhrashvili stands next to N.G. Dam'e)



**Рис. 15.** Николай Григорьевич Дамье  
**Fig. 15.** Nikolai G. Dam'e

деятельности. В небольшом стационаре — 175 коек, 4 отделения — все были на виду. В больнице сложилась домашняя атмосфера, все вместе готовились и отмечали праздники (рис. 13, 14), участвовали в благоустройстве больницы, помогали в сложных жизненных ситуациях. Но при этом не снижалась требовательность в отношении выполнения профессиональных обязанностей.

Свой опыт, полученные навыки, отношение к пациентам и работе Николай Григорьевич и врачи старшего поколения В.Т. Токарев, Н.С. Шмелев, Е.Л. Рейнборт, А.Н. Пухова, А.И. Лукина, Е.И. Аптекарева передавали вновь приходящим, среди которых был и В.П. Немсадзе — детский хирург, травматолог и талантливый воспитатель последующих поколений детских хирургов [35]. Н.Г. Дамье блестяще владел приемами ручной репозиции переломов и обучил этому С.О. Гинзбурга, ставшего впоследствии заведующим травматологическим отделением. После его безвременной смерти на этой должности работал Ю.В. Заикин, а после его ухода — Л.Б. Пужицкий. Все врачи больницы проходили сначала школу амбулаторной травматологии и хирургии, затем ассистировали при операциях на органах брюшной полости и забрюшинного пространства, черепно-мозговой травме, репозициях. По мере повышения уровня профессионального мастерства они выполняли подобные операции самостоятельно. Так осуществлялась подготовка кадров и преемственность в смене поколений, была создана самобытная школа детских хирургов-травматологов, владеющих навыками оказания медицинской помощи при самых разнообразных повреждениях.

Работа хирургом составляла основу жизни Н.Г. Дамье, даже в 70-летнем возрасте он брал дежурства по экстренной хирургии, стремился постоянно оперировать (рис. 15). Ушел на пенсию только в 80 лет. Умер

Николай Григорьевич Дамье 29 июля 1983 г. на 86-м году жизни, похоронен в Москве на Востряковском кладбище.

Прошло более 70 лет после первого издания руководства Николая Григорьевича. Конечно, некоторые положения, в особенности, касающиеся вопросов лечения термической травмы, шока, хирургической инфекции, а тем более инструментальной диагностики, устарели. В настоящее время значительное число переломов со смещением у взрослых и в меньшей степени, но более часто, чем в предыдущие годы, у детей подвергается оперативному лечению, что обусловлено порой не столько медицинскими показаниями, но и экономическими соображениями. По этой проблеме современной травматологии общей для всех стран хорошо высказался Аугусто Сармиенто — профессор отделения ортопедии и реабилитации университета Медицинской Школы Майами: «Почему Ассоциация травматологов вновь стала обращаться к обсуждению вопросов консервативного лечения переломов после стольких лет, в течение которых все избегали даже упоминания нехирургических методов? Я думаю, это происходит потому, что стало очевидным, что маятник качнуло слишком далеко в одном направлении и необходимо оптимизировать баланс в образовании хирургов. Потому что чрезмерный энтузиазм по поводу хирургического лечения привел к пренебрежению самими основами нашей профессии. Потому что в результате такой системы образования конечным ее продуктом стал не врач-исследователь, а техник, своего рода косметолог для костей. <...> Мы прекрасно понимаем, что консервативное лечение также имеет множество ограничений, а хирургическое лечение — метод выбора во многих случаях. <...> Настоящей проблемой, стоящей перед медициной, является недостаток профессионализма, и решить эту проблему можем только мы сами. С другой стороны, эту



проблему мы не решим никогда, если будем считать финансовую сторону главной целью нашей профессии» [36].

Развитие науки порой идет по спирали, поэтому описание техники ручной репозиции переломов и многое другое, содержащееся в книге Н.Г. Дамье, еще может понадобиться современным врачам. Очевидно, назрела настоятельная необходимость в переиздании этой книги в бумажном и электронном вариантах.

Остается сожалеть, что другие авторы, создающие пособия и руководства по травматологии у детей, не знают или не считают нужным в соответствующих разделах даже упоминать о книге Н.Г. Дамье. Тем более, если их руководства предназначены для обучения студентов, этим самым они вычеркивают его имя из истории детской хирургии. Так, в историческом обзоре учебника «Детская травматология»<sup>11</sup> Н.Г. Жила и соавт. пишут о книге «Травматология детского возраста» под редакцией Г.А. Баирова, опубликованной в 1976 г.: «...впервые в отечественной литературе в едином руководстве были представлены вопросы оказания лечебной помощи детям при травмах всех органов и систем...» Нисколько не умоляя достоинств труда Гирея Алиевича и его коллег, которые, кстати, дают ссылку на книгу Н.Г. Дамье, следует пожелать пишущим авторам относиться строже к историческим фактам. Но это уже вопросы не травматологии, а научной этики.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заслуга Николая Григорьевича Дамье состоит в создании такого руководства, в котором изложены не только основы диагностики и лечения травм костно-мышечной системы у детей (что входит в современный профессиональный стандарт травматолога-ортопеда<sup>12</sup>), но и отражена специфика оказания медицинской помощи пострадавшим с тяжелыми травмами других органов и систем. Для работы с этим контингентом пациентов необходимы знания и навыки в экстренной общей хирургии,

нейротравматологии и других хирургических специальностях. Таким образом, он фактически предвосхитил создание хирургии повреждений, базовые положения которой перенес из практики военно-полевой хирургии.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

**Благодарности.** Автор выражает благодарности: Марине Николаевне Горюшкиной (Дамье) за предоставленные книги, рукописные и машинописные документы и фотографии из семейного архива; Мае Константиновне Бухрашвили — главному врачу Детской городской больницы № 20 им. К.А. Тимирязева — за фотографии и информацию о совместной работе с Н.Г. Дамье.

**Конфликт интересов.** Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

**Источник финансирования.** Автор заявляет об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

**Информированное согласие на публикацию.** Автор получил письменное согласие законного представителя Н.Г. Дамье на публикацию рукописей и фотографий из семейного архива.

## ADDITIONAL INFORMATION

**Acknowledgments.** The author is grateful to: Marina N. Goryushkina (Dam'e) for providing books, handwritten and typewritten documents and photographs from the family archive; Maya K. Bukhrashvili — chief physician of the K.A. Timiryazev Children's Hospital No. 20 — for photographs and information about the joint work with N.G. Dam'e;

**Competing interests.** The author declare that they have no competing interests.

**Funding source.** This study was not supported by any external sources of funding.

**Consent for publication.** The author received the written consent of the legal representatives of N.G. Dam'e for the publication of manuscripts and photographs from the home archive.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мухин Е.О. Первые начала костоправной науки. Москва: ВЪ Типографіи С. Селивановскаго, 1806. 223 с.
2. Пирогов Н.И. Вопросы жизни. Дневник старого врача. Москва: Книжный Клуб Книговек, 2011. С. 387–390.
3. Пирогов Н.И. Собрание сочинений: в 8 т. Т. VI. Начала военно-полевой хирургии. Москва: Медгиз, 1959. 467 с.
4. Bum A. Vorlesungen über ärztliche Unfallkunde. Berlin, Wien, Urban & Schwarzenberg, 1909.
5. Учение о несчастных случаях (Травматология); пер. с нем. Вигдорчик Н. Санкт Петербургъ: Практическая медицина. 1911. 213 с.
6. Башуров З.К. Двести лет Российской травматологии // Травматология и ортопедия России. 2006. № 3(41). С. 88–94.
7. Кондаков Е.Н., Пирская Т.Н. Андрей Львович Поленов // Российский нейрохирургический журнал имени А.Л. Поленова. 2009. Т. 1, № 1. С. 4–10.
8. Поленов А.Л. Основы практической травматологии. Ленинград: Кубуч, 1927. 514 с.
9. Шабалов Н.П. Читая Хотовицкого (к 200-летию со дня рождения С.Ф. Хотовицкого и 150-летию «Педиатрики» — первого отечественного руководства по педиатрии) // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 1997. Т. 76, № 1. С. 27.

<sup>11</sup> Жила Н.Г., Комиссаров И.А., Зорин В.И. Детская травматология: учебник. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 336 с.

<sup>12</sup> Профессиональный стандарт врач-травматолог – ортопед. Приказ Минтруда России от 12.11.2018 № 698н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач – травматолог-ортопед“».



10. Горохов Д.Е. Детская хирургия в 3 ч. Часть 1. Москва: Юрайт, 2019. С. 145–153.
11. Шварц Н.В. Хирургия детского возраста. Москва; Ленинград: Биомедгиз, 1937. С. 229–322.
12. Новожилов Д.А. Замечательная жизнь Г.И. Турнера (1858–1941). Ленинград: Медицина, 1965. 144 с.
13. Турнер Г.И. Руководство к наложению повязок / проф. Г.И. Турнер, заслуженный деятель науки. 5-е изд. Ленинград; Москва: Ленмедгиз, 1934. 119 с.
14. Дроздов Д.П. История и наследие Иверской общины сестер милосердия // Московский журнал. 2020. № 9(357). С. 30–47.
15. Бухрашвили М.К. Николай Григорьевич Дамье (к 100-летию со дня рождения) // Детская хирургия. 1998. № 2. С. 63.
16. Дамье Н.Г. Основы травматологии детского возраста. Москва: Медгиз, 1950. 260 с.
17. Дамье Н.Г. Основы травматологии детского возраста. 2-е изд., испр. и доп. Москва: Медгиз, 1960. 292 с.
18. Зайцев Е.И. Валентина Валентиновна Гориневская (1882–1953) // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2007. Т. 166, № 2. С. 9–10.
19. Глазырин Д.И. Василий Дмитриевич Чаклин // Хирургия позвоночника. 2005. № 1. С. 140–141.
20. Damje N.G. Dětské úrazy a boj proti nim. Z rus. přel. muc Miloš Mühlstein. Praha: Zdravotnické nakl., 1952. 55 с.
21. Damje N.G. Grundlagen der traumatologie des kindesalters. VEB Verlag Volk und Gesundheit-Berlin, 1955. 260 p.
22. Blount W.P. Fractures in children. Baltimore: Williams & Wilkins Co, 1955. 279. p.
23. Koszla M.M. Złamania i zwichnięcia u dzieci. Warszawa: Państw. zakł. wydawn. Lekarskich, 1966. 231 p.
24. Bradford E.H., Williamson R. A Treatise on Orthopaedic Surgery. William Wood & Co, 1890. 783 p.
25. Травматология и ортопедия детского возраста / под ред. чл.-кор. АМН СССР проф. Н.Н. Приорова. Москва: Медгиз, 1953. 88 с.
26. Травматология и восстановительная хирургия детского возраста. (Избр. главы). Под ред. Г.Я. Эпштейна. Ленинград: Медицина, 1964. 335 с.
27. Ободан Н.М., Баиров Г.А., Цыбулькин Э.К., и др. Травматология детского возраста / под ред. чл.-кор. АМН СССР, проф. Г.А. Баирова. Ленинград: Медицина, 1976. 423 с.
28. Дамье Н.Г. Травмы черепа у детей // 2-я сессия нейрохирургического совета. Медгиз, 1938. 307 с.
29. Пугачев А.Г., Финкельсон Е.И. Закрытые повреждения органов брюшной полости у детей. Москва: Медицина, 1981. 208 с.
30. Дамье Н.Г. Травматизм среди детей по Москве // Труды VI Всесоюзного съезда детских врачей. Медгиз, 1948. 784 с.
31. Дамье Н.Г. Травматизм у детей и борьба с ним. Москва: Медгиз, 1950. 52 с.
32. Уличный транспортный травматизм и борьба с ним: (Конспект лекции к серии учеб. таблиц) / под ред. Н.Г. Дамье. Москва: Ин-т сан. просвещения, 1950. 24 с.
33. Дамье Н.Г. Оберегайте детей от несчастных случаев. Москва: Медицина, 1965. 28 с.
34. Дамье Н.Г. Неспецифический мезентериальный лимфаденит у детей // Советская Медицина. 1955. № 5. С. 46–50.
35. Теплые руки: Сборник памяти В.П. Немсадзе / Сост. Н.П. Шастин. – Москва: Гео, 2009. 128 с.
36. Сармиенто А. Травматология и мифология: несколько советов начинающим врачам // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2014. Т. 2, № 1. С. 85–88. DOI: 10.17816/PTORS2185-88

## REFERENCES

1. Mukhin E.O. Pervye nachala kostopravnoj nauki. Moscow. V tipografii Selivanovskogo; 1806. 223 p. (In Russ.)
2. Pirogov N.I. Voprosy zhizni. Dnevnik starogo vracha. Moscow: Book Club Knigovok; 2011. P. 387–390. (In Russ.)
3. Pirogov N.I. Sbranie sochinenij: v 8 vol. Vol. VI. Nachala voennopolevoj hirurgii. Moscow: Medgiz; 1959. 467 p. (In Russ.)
4. Bum A. Vorlesungen über ärztliche Unfallkunde. Berlin, Wien, Urban & Schwarzenberg; 1909. (In German.)
5. The doctrine of accidents (Traumatology). Transl. from engl. Vigdorchik N. Saint Petersburg: Practical Medicine; 1911. 213 p. (In Russ.)
6. Bashurov Z.K. Dvesti let Rossijskoi travmatologii. *Traumatology and orthopedics of Russia*. 2006;(3):88–94. (In Russ.)
7. Kondakov E.N., Pirskaia T.N., Andrey Lvovich Polenov. *Russian Neurosurgical Journal Named After Professor Polenov*. 2009;1(1):4–10. (In Russ.)
8. Polenov A.L. Osnovy prakticheskoi travmatologii. Leningrad: Kubuch; 1927. 514. (In Russ.)
9. Shabalov N.P., Shabalov N.P. Reading of Hotovitsky's book (200<sup>th</sup> anniversary of S.F. Hotovitsky birth and 150<sup>th</sup> anniversary of publishing of first russian textbook of pediatrics). *Pediatrics Journal named after G.N. Speransky*. 1997;76(1):27. (In Russ.)
10. Gorokhov D.E. Detskaja hirurgija at 3 pm. Part 1. Moscow: Jurajt; 2019. P. 145–153. (In Russ.)
11. Schwartz N.V. Hirurgija detskogo vozrasta. Moscow; Leningrad: Biomedgiz; 1937. P. 229–322. (In Russ.)
12. Novozhilov D.A. The wonderful life of G.I. Turner (1858–1941). Leningad: Medicina; 1965. 144 p. (In Russ.)
13. Turner G.I. Rukovodstvo k nalozheniju povjazok / prof. G.I. Turner, zaslužhennyi dejatel nauki. 5<sup>th</sup> ed. Leningrad; Moscow: Lenmedgiz; 1934. 119 p. (In Russ.)
14. Drozdov D.P. Istoriya i nasledie Iverskoi obshhiny sester miloserdiya. *Moscow Journal*. 2020;(9):30–47. (In Russ.)
15. Bukhrashvili M.K. Nikolay Grigoryevich Damier. (To the 100<sup>th</sup> anniversary of his birth). *Pediatric Surgery*. 1998;(2):63. (In Russ.)
16. Dam'e N.G. Osnovy travmatologii detskogo vozrasta. Moscow: Medgiz; 1950. 260 p. (In Russ)
17. Dam'e N.G. Osnovy travmatologii detskogo vozrasta. 2<sup>nd</sup> ed., corrected. and additional. Moscow: Medgiz; 1960. 292 p. (In Russ.)
18. Zaitsev E.I. Valentina Valentinovna Gorinevskaya (1882–1953). *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2007;166(2):9–10. (In Russ.)
19. Glazyrin D.I. Vasily Dmitrievich Chaklin. *Spinal Surgery*. 2005;(1):140–141. (In Russ.)
20. Dam'e N.G. Dětské úrazy a boj proti nim / Zrus. prel. muc Milos Mühlstein. Praha: Zdravotnicke nakl.; 1952. 55 p. (In Czech.)
21. Dam'e N.G. Grundlagen der traumatologie des kindesalters. VEB Verlag Volk und Gesundheit-Berlin; 1955. 260 p. (In German.)

- 22.** Blount WP. Fractures in children. Baltimore: Williams & Wilkins Co; 1955. 279 p.
- 23.** Koszla MM. Złamania i zwichnięcia u dzieci. Warszawa: Państw. zakł. wydawn. Lekarskich; 1966. 231 p. (In Polish.)
- 24.** Bradford EH, Williamson R. A Treatise on Orthopaedic Surgery. William Wood & Co; 1890. 783 p.
- 25.** Travmatologiya i ortopediya detskogo vozrasta. N.N. Priorov, editor. Moscow: Medgiz; 1953. 88 p. (In Russ.)
- 26.** Epstein GYa. Travmatologiya i vosstanovitel'naya hirurgiya detskogo vozrasta. (Izbr. glavy). Leningrad: Medicine; 1964. 335 p. (In Russ.)
- 27.** Obodan NM, Bairov GA, Cybulkin JeK, et al. Travmatologiya detskogo vozrasta. G.A. Bairov, ed. Leningrad: Medicine; 1976. 423 p. (In Russ.)
- 28.** Dam'e NG. Travmy cherepa u detei. In: 2-ya sessija neirokhirurgicheskogo soveta. Medgiz, 1938. (In Russ.)
- 29.** Pugachev AG, Finkelson EI. Zakrytye povrezhdeniya organov bryushnoi polosti u detei. Moscow: Medicine; 1981. 208 p. (In Russ.)
- 30.** Dam'e NG. Travmatizm sredi detei po Moskve. In: Trudy VI Vsesojuznogo sezda detskikh vrachei. Moscow: Medgiz; 1948. 784 p. (In Russ.)
- 31.** Dam'e NG. Travmatizm u detei i borba s nim. Moscow: Medgiz; 1950. 52 p. (In Russ.)
- 32.** Ulichnyi transportnyi travmatizm i borba s nim: (Konspekt lektsii k serii ucheb. tablits). N.G. Dam'e, ed. Moscow: In-t san. Prosveshhenija; 1950. 24 p. (In Russ.)
- 33.** Dam'e N.G. Oberegaitе detei ot neschastnykh sluchaev. Moscow: Meditsina, 1965. 28 p. (In Russ.)
- 34.** Dam'e NG. Nespetsificheskii mezenterialnyi limfadenit u detei. *Sovetskaja Medicina*. 1955;5:46–50. (In Russ.)
- 35.** Teplye ruki: Sbornik pamyati B.P. Hemsadze / Sostavitel' H.P. Shastin. Moscow: Geo; 2009. 128 p. (In Russ.)
- 36.** Sarmiento A. Traumatology and mythology: a few tips for beginning doctors. *Pediatric Traumatology, Orthopaedics and Reconstructive Surgery*. 2014;2(1):85–88. (In Russ.) DOI: 10.17816/PTORS2185-88

## ОБ АВТОРЕ

**Владимир Ильич Петлах**, д-р мед. наук, главный научный сотрудник отдела хирургии детского возраста; адрес: Россия, 123317, Москва, Шмитовский проезд, д. 29, корп. 5; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5403-313X>; eLibrary SPIN: 9100-6976; e-mail: vladimirip1@gmail.com

## AUTHOR INFO

**Vladimir I. Petlakh**, Dr. Sci. (Med.), Chief Researcher of the Department of Pediatric Surgery; address: 29, building 5, Shmitovsky proezd, 123317, Moscow, Russia; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5403-313X>; eLibrary SPIN: 9100-6976; e-mail: vladimirip1@gmail.com