

DOI 10.58351/2949-2041.2026.32.3.002

Алюшина Алёна Анатольевна, к.полит.н., доцент
ФГБОУ ВО Читинская государственная медицинская академия
Alyushina Alyona Anatolyevna
Candidate of Political Sciences, Associate Professor
Chita State Medical Academy

Дашибалова Алина Дамдиновна, Студент
ФГБОУ ВО Читинская государственная медицинская академия
Dashibalova Alina Damdinovna, Student
Chita State Medical Academy

**ВКЛАД И.М. ГРИГОРОВСКОГО
В РАЗВИТИЕ ХИРУРГИИ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ
I.M. GRIGOROVSKY'S CONTRIBUTION TO THE DEVELOPMENT
OF ANTERIOR CRANIAL FOSSA SURGERY**

Аннотация. Работа посвящена анализу становления хирургии задней черепной ямки (ЗЧЯ) в первой половине XX века через призму практического вклада профессора И.М. Григоровского. Основной задачей являлась реконструкция его системного подхода, который позволил выявить ключевые проблемы, проанализировать пути их преодоления и сформулировать принципы, определившие дальнейший прогресс в этой области. Его работа показала, что преодоление высоких рисков операций в ЗЧЯ стало возможным не стихийно, а через осознанное движение по универсальному пути научно-хирургического прогресса, фундамент для которого был заложен, в том числе, его собственными исследованиями и систематизацией.

Abstract. The work is devoted to the analysis of the development of posterior cranial fossa surgery in the first half of the 20th century through the prism of the practical contribution of Professor I.M. Grigorovsky. The main task was to reconstruct his systematic approach, which made it possible to identify key problems, analyze ways to overcome them and formulate principles that determined further progress in this area. His work showed that overcoming the high risks of operations in the posterior cranial fossa was not a spontaneous process, but rather a result of a conscious movement along a universal path of scientific and surgical progress, which was based, among other things, on his own research and systematization.

Ключевые слова: Черепно-мозговые повреждения, задняя черепная ямка, абсцесс мозга.

Keywords: Traumatic brain injuries, posterior cranial fossa, brain abscess.

Медицинская деятельность И.М. Григоровского началась еще, будучи майором медицинской службы, в период Великой отечественной войны, когда хирургия черепно-мозговых повреждений, особенно в условиях военно-полевой медицины, находилась на этапе активного накопления практического опыта, анализа непосредственных результатов и разработки базовых хирургических подходов. Этот этап закономерно предшествует более глубокой теоретической и методической разработке отдельных узких областей, таких как хирургия задней черепной ямки. Ключевой проблемой, на которой фокусировался Григоровский, была катастрофически высокая операционная летальность. Он проводил тщательный сравнительный анализ статистики ведущих хирургов, демонстрируя, как цифры объективно отражали сложность анатомии и уровень развития методов. Цитируя данные, он отмечал: «при образованиях мосто-мозжечкового угла смертность, по данным авторов, составляет 70 – 80%... Гейман дает цифру 56,3%; значительно более эффективны данные Оливекрона -22%, Сарджента – 14,8% и Кушинга – 13,5%» [1, С. 124-125]. Для Григоровского эта статистика была не просто констатацией факта, а доказательством того, что прогресс



возможен и связан с совершенствованием микрохирургической техники и предоперационного планирования, что он и выделял как верный методологический путь. В своей работе «К вопросу о частоте ранних абсцессов мозга после огнестрельных ранений черепа» опубликованной в журнале «Вопросы нейрохирургии» № 5, 1943г. он пишет о смертности в 14%: «В 78% случаев, оперированных в сроки от 8 до 34 дней после ранения, первичной обработки раны произведено не было. В таком же проценте случаев причиной абсцессов были костные осколки. В 50% случаев локализация абсцессов интрацеребральная, в остальных – корковая. В 85% случаев ранения были нанесены осколками снарядов, из них 60% составили слепые ранения, остальные – касательные или отвесные, и только один случай абсцесса мозга развился после сквозного пулевого ранения. Смертность составила 14,3%. Срок пребывания в госпитале после операции до момента эвакуации – от 26 до 37 дней» [2].

Автор отмечает, что менинго-энцефалит является одним из самых частых осложнений проникающего черепно-мозгового ранения вообще, а также часто наблюдается и после операций по поводу ранних абсцессов мозга. Тактика оперативного вмешательства, которую проводил Григоровский, включала в себя: линейный разрез через рану, обработку кости от центра к периферии, вскрытие абсцесса, удаление инородных тел, дренаж; в дальнейшем применялись сульфидинотерапия и дегидратация.

Практический опыт Григоровского, отраженный в дополнительных материалах, напрямую влиял на его методологические обобщения. Так, его работа «Материалы к хирургии задней черепной ямки», демонстрирует прикладное значение разрабатываемых им принципов. Для него успех вмешательства в ЗЧЯ зависел не только от техники, но и от глубокого понимания патофизиологии, управления внутричерепным давлением и гомеостазом, что он иллюстрировал на примере протоколов лечения черепно-мозговой травмы [3, С. 135-140). Его работа показала, что преодоление высоких рисков операций в ЗЧЯ стало возможным не стихийно, а через осознанное движение по универсальному пути научно-хирургического прогресса, фундамент для которого был заложен, в том числе, его собственными исследованиями и систематизацией. Нужно подчеркнуть, что в хирургии центральной нервной системы остается обширное поле для дальнейших исследований, разработки новых методик и лечебных мероприятий. Дальнейшие успехи черепно-мозговой хирургии исправят в лучшую сторону статистику осложнений и рассеют скептицизм, иногда звучащий и из уст авторитетных специалистов

Список литературы:

1. Григоровский И.М. Материалы к хирургии задней черепной ямки. – Москва, Ленинград: Медгиз, 1940. 148 с.
2. Григоровский И.М. К вопросу о частоте ранних абсцессов мозга после огнестрельных ранений черепа//Вопросы нейрохирургии» № 5, – М.: 1943
3. Григоровский И.М. Материалы к хирургии задней черепной ямки. – Москва, Ленинград: Медгиз, 1940. 148 с

