

Е.В. Бахидзе¹, А.Ф. Урманчеева¹, А.С. Вишнеvский²

Я.В. Бохман и Петербургская школа онкогинекологии

¹ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, Санкт-Петербург

²Немецкая семейная клиника, Санкт-Петербург

«Научная школа — оформленная система научных взглядов, а также научное сообщество, придерживающееся этих взглядов.

У научной школы, как правило, есть основоположник и его последователи»

Википедия.

Петербургская школа онкогинекологии начала формироваться с создания в 1927 г. Института онкологии им. Н.Н.Петрова в онкогинекологическом отделении, первым руководителем которого был блестящий хирург приват-доцент И.Н. Никольский, внесший ряд важных предложений по усовершенствованию техники расширенных операций. С тех пор ведет свое начало школа, придерживающаяся хирургического направления в онкогинекологии.

После И.Н. Никольского более 25 лет клиникой руководил академик АМН СССР А.И. Серебров, хирург-виртуоз, ученик выдающихся профессоров гинеколога Л.Л. Окинчица и онколога Н.Н. Петрова. Его классические руководства «Рак матки» [30] и «Оперативная онкогинекология» [31] способствовали воспитанию многих поколений онкологов-гинекологов.

Следующий руководитель гинекологического отделения С.С. Роговенко усовершенствовал технику операции при предопухолевых заболеваниях шейки матки, в связи с чем прибор для конизации шейки матки носит его имя (конизатор Роговенко). Работы С.С. Роговенко «Рак влагалища» [29] и «Диагностика рака шейки матки» [28] сохранили свою актуальность до нашего времени.

Многие вопросы диагностики и лечения опухолей яичников и трофобластических опухолей были разработаны И.Д. Нечаевой. По её инициативе в 1965 г. в Институте онкологии было создано уникальное, единственное в мире специализированное отделение опухолей яичников, которое просуществовало до 1989 г. На базе этого отделения был создан центр ВОЗ по изучению опухолей яичников в рамках широкого сотрудничества с 10 странами. Под руководством И.Д. Нечаевой в отделении были внедрены в практику многие основополагающие методы диагностики и лечения опухолей яичников, а также трофобластической болезни, прежде всего, химиотерапия,

благодаря чему был достигнут значительный прогресс в лечении этих заболеваний.

Вновь созданное в 1965 г. второе онкогинекологическое отделение возглавил основоположник отечественной радиогинекологии В. П. Тобилевич, внесший огромный вклад в усовершенствование лечения рака матки. Этому многогранному человеку отличали отточенное мастерство хирурга, глубокое понимание лучевой терапии, энциклопедические познания во многих областях человеческой культуры. Его сорокалетняя безупречная врачебная и научная деятельность в институте ознаменовалась созданием оригинальных методик лучевого лечения рака шейки и тела матки, основанных на стандартизации и индивидуализации [32, 34].

Качественно новый этап в развитии Петербургской школы онкогинекологии начался с 70-х гг. прошлого века, когда клинику возглавил талантливый ученик и последователь А.И. Сереброва и В.П. Тобилевича профессор Я.В. Бохман, который своими, ставшими классическими, трудами поднял отечественную онкогинекологию на новую, высокую ступень.

Окончив в 1956 г. Московский медицинский институт им. Н.И.Пирогова, Я.В. Бохман работал ординатором, а затем заведующим гинекологическим отделением Красносельской районной больницы Ленинградской области. В 1960 г. Я.В. Бохман поступил в аспирантуру НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, с которым был связан весь его творческий путь от аспиранта до профессора, заведующего онкогинекологическим отделением. В 1963 г. Я.В. Бохман защитил кандидатскую диссертацию на тему «Рецидивы и метастазы рака матки», посвященную закономерностям местного распространения и лимфогенного метастазирования рака шейки и тела матки. Результаты, полученные в этих исследованиях, позволили Я.В. Бохману обосновать целесообразность комбинированного лечения больных раком шейки



А.И. Серебров (1895-1980)



Я.В. Бохман (1933-1996)

матки II-III стадий при выявленных метастазах в лимфатических узлах в связи с относительной резистентностью последних к облучению [33]. Так хирургическое направление в онкогинекологии получило новый этап развития. Позже исследования вошли в монографию «Метастазы рака матки», опубликованную в 1976 г. [5]. Эта книга стала настольной для многих поколений

онкогинекологов, и в настоящее время является раритетной.

Я.В. Бохман не только обосновал показания к комбинированному лечению рака шейки матки, но и описал методику операции Вертгейма, сочетающую в себе мировой опыт этой операции (Wertheim E., 1902, Okabayaschi H., 1932; Meigs J., 1954, Yagi H., 1957, Magara, 1967) [3].

Развивая хирургическое направление в онкогинекологии, Я.В. Бохман предложил оригинальную методику модифицированной расширенной экстирпации матки с придатками при раке тела матки, ставшей в настоящее время классической операцией пангистерэктомии с лимфаденэктомией [6]. Позже при участии и под руководством Я.В. Бохмана были разработаны показания к трем видам операции при раке тела матки: простой экстирпации матки с придатками, операции Вертгейма (классической расширенной экстирпации матки с придатками) и модифицированной расширенной экстирпации матки с придатками, разработанной Я.В. Бохманом [13].

В хирургической практике Я.В. Бохман следовал фундаментальным положениям в хирургической онкологии, разработанным ее основоположниками, касающимся принципов футлярности и анатомической зональности. «Несоблюдение этого принципа у больных раком вульвы приводит к высокой частоте местных и регионарных рецидивов» [15]. Исходя из этого принципа, он предложил выполнять у больных раком вульвы модифицированную расширенную двухбригадную операцию [15]. Предложенная модификация позволяла не только удалять вульву с регионарными пахово-бедренными лимфатическим узлами одним блоком с соблюдением принципов футлярности и зональности, но за счет одновременного оперирования двумя бригадами хирургов сокращала время операции. Разработать такой подход было особенно важно для пожилых пациенток, удельный вес которых среди больных раком вульвы особенно высок.

Я.В. Бохман как талантливый ученый заражал своими идеями окружающих его исследователей из смежных лабораторий — морфологов, эндокринологов, биохимиков и совместно с ними создавал оригинальные концепции, которые становились фундаментальными. Так, на основе клинично-морфологических сопоставлений и эндокринно-метаболических исследований, проводимых в лаборатории эндокринологии, возглавляемой в те годы выдающимся эндокринологом В.М. Дильманом, были сформулированы положения о двух патогенетических вариантах рака эндометрия. Фундаментальная часть этих исследований была выполнена эндокринологами Л.М. Берштейном и А.С. Вишневым. Совмест-

ные исследования, проводимые в лаборатории эндокринологии, установили, что больным первым патогенетическим вариантом рака эндометрия свойственны ожирение, высокий эстрогенный фон в пре- и постменопаузе, базальная и реактивная гиперинсулинемия, склонность к развитию высококодифференцированной аденокарциномы эндометрия с высоким содержанием рецепторов эстрадиола и прогестерона в опухолевой ткани [2,23,41]. Больным вторым патогенетическим вариантом рака эндометрия эти закономерности были не свойственны или выражены крайне незначительно [10].

Вклад этих разработок в мировую онкогинекологическую науку был настолько велик, что концепция о двух патогенетических типах рака эндометрия ассоциируется в мировом научном сообществе с именем Я.В. Бохмана [38-40].

Помимо теоретической значимости, концепция о двух патогенетических типах рака эндометрия имела огромное практическое значение, поскольку позволила индивидуализировать терапию больных раком эндометрия и тем самым добиться значительного улучшения результатов лечения. Я.В. Бохман доказал, что при первом патогенетическом варианте рака эндометрия адъювантная гормонотерапия достоверно повышает 5-летнюю выживаемость больных. Эти данные были обобщены в докторской диссертации «Клинические и патогенетические обоснования рационального лечения больных раком тела матки», которую Я.В. Бохман защитил в 1971 г., а в 1972 г. опубликовал ее в виде монографии [7].

Дальнейшее развитие этого направления позволило создать концепцию о патогенетических факторах риска развития гормонозависимых опухолей, на основе которой была разработана методика проведения селективного скрининга с целью раннего выявления солитарных и первично-множественных гормонозависимых новообразований у женщин путем формирования в женской популяции «групп высокого риска» развития опухолей [12]. Эти исследования легли в основу следующей концепции: полинеоплазии в органах репродуктивной системы свидетельствуют о существовании двух групп первично-множественных опухолей, имеющих различный патогенез: гормонозависимых и вирусобусловленных [17]. При этом было установлено, что общими факторами риска развития гормонозависимых опухолей органов репродуктивной системы (тела матки и молочной железы) является выраженная хроническая гиперэстрогения и нарушения жируглеводного обмена, а вирусобусловленных (шейки матки, влагалища и вульвы) — факторы, связанные с заболеваниями, передающимися половым путем и особенностями сексуального поведения.



В.П. Тобилевич (1900-1981)

Я.В. Бохман впервые установил принципиальную возможность излечения высококодифференцированного рака эндометрия с помощью одной только гормонотерапии и опубликовал первый опыт применения самостоятельной гормонотерапии у больных раком эндометрия [37]. Позднее идеи органосохраняющего лечения получили развитие в создании «функционального направления» в терапии предопухолевых и опухолевых заболеваний [9,10,16,26,36].

Под руководством Я.В. Бохмана в плане профилактики гинекологического рака был выполнен цикл исследований, посвященный онкологическим аспектам таких гинекологических заболеваний как ановуляция, синдром склерокистозных яичников, миомы матки [27].

В клинике Я.В. Бохмана были проведены исследования по уникальной проблеме онкогинекологии — проблеме сочетания злокачественных опухолей и беременности, которые легли в основу целого цикла публикаций [1,19-21,24,35]. В этих исследованиях решался комплекс акушерских, онкологических и этических проблем: оказывает ли беременность влияние на возникновение злокачественных опухолей? влияет ли беременность на клиническое течение и прогноз онкологических заболеваний? влияют ли злокачественные опухоли на течение беременности? какова рациональная тактика ведения беременности и лечения опухоли?

Ни одна локализация гинекологического рака не осталась без исследовательского внимания

Я.В. Бохмана. Это касается и исследований по проблеме неэпителиальных опухолей матки, по которой в клинике был выполнен цикл клинкомио-морфологических исследований и опубликованы две монографии: «Саркомы женских гениталий» и «Саркомы матки» [18,22].

Большое значение для отечественной онкогинекологии имеют широкие монографические обобщения Я.В. Бохмана по различным проблемам новообразований женских половых органов. Я.В. Бохман опубликовал 300 статей, 17 монографий, в том числе цикл лекций и руководств: «Лекции по онкогинекологии» [4], «Руководство по онкогинекологии» [8], ставшее настольной книгой широкого круга специалистов, и совместно с коллективом сотрудников отделения «Клиническая онкология для семейного врача» [25].

Под руководством Я.В. Бохмана защищено более 60 кандидатских и докторских диссертаций. Последователи научной школы Я.В. Бохмана стали руководителями многих клиник России и стран СНГ.

ЛИТЕРАТУРА

- Бахидзе Е.В. Фертильность, беременность и гинекологический рак. — СПб.: «Издательство «ДИЛЯ», 2004. — 288 с.
- Берштейн Л.М. Выделение классических эстрогенов и суммарных фенолстероидов у больных раком тела матки: Автореф. дис... канд. мед. наук. — Л., 1967. — 18 с.
- Бохман Я. В. Клиника и лечение рака шейки матки. - Кишинев: Штиинца, 1976.— 234 с.
- Бохман Я.В. Лекции по онкогинекологии. — Т.: Медицина, 1985 — 304 с.
- Бохман Я.В. Метастазы рака матки. Л.: Медицина, 176, 160 с.
- Бохман Я.В. Объем хирургического вмешательства при раке тела матки // Вопр. онкол. — 1964. — №5 — С. 37-44.
- Бохман Я.В. Рак тела матки. - Кишинев: Штиинца, 1972. - 218 с.
- Бохман Я.В. Руководство по онкогинекологии. — Л.: Медицина, 1989. — 464 с.
- Бохман Я.В., Бахидзе Е.В., Максимов С.Я. Репродуктивная функция и рак // Пробл. репрод. — 1995. — № 3. — С. 42-47.
- Бохман Я.В., Бонте Я., Вишневский А.С. и др. Гормонотерапия рака эндометрия. СПб.: Гиппократ, 1992. - 163 с.
- Бохман Я.В., Вишневский А.С., Волкова А.Т., Чепик О.Ф. Два патогенетических варианта рака тела матки // Акуш. и гинекол.— 1984. - № 4. — С. 34-37.
- Бохман Я.В., Вишневский А.С., Максимов С.Я. и др. Выявление солитарных и первично-множественных гормонозависимых опухолей в женской репродуктивной системе на основе селективного скрининга. // Метод. рекоменд. — СПб., 1996. — 15 С.
- Бохман Я.В., Волкова А.Т., Беззубенко В.В и др. Три вида хирургического вмешательства при раке тела матки. — // Новые методы диагностики и лечения в онкогинекологии / Под ред. Я.В. Бохмана, А.И. Теличенаса. Вильнюс: Моксла, 1980. — С. 59-64.
- Бохман Я.В., Волкова А.Т., Вишневский А.С., Бахидзе Е.В. Возможности управления состоянием эндометрия при самостоятельном гормональном лечении атипической гиперплазии и рака тела матки у женщин молодого возраста // Тез. докл. Всес. симп.: «Факторы риска гиперпластических процессов репродуктивной системы женщины». — Рига, 1985. - С. 15-16.
- Бохман Я.В., Григорьев Л.Р. Модифицированная расширенная двухбригадная операция у больных раком вульвы. — В кн.: Новые методы диагностики и лечения в онкогинекологии. / Под ред. Я.В. Бохмана, А.И. Теличенаса. Вильнюс: Моксла, 1980. — С. 64-74.
- Бохман Я.В., Прянишников В.А., Чепик О.Ф. Комплексное лечение при гиперпластических процессах и раке эндометрия. М.: Медицина, 1979. - 272 с.
- Бохман Я.В., Рыбин Е.П. Полинеоплазии органов репродуктивной системы. — СПб: НИИО им. проф. Н.Н.Петрова, 2001. — 221 с.
- Бохман Я.В., Урманчеева А.Ф. Саркомы матки. — СПб: Гиппократ, 1996. — 128 с.
- Бохман Я.В., Урманчеева А.Ф., Бахидзе Е.В. Рак и беременность. - В кн.: Клиническая онкология для семейного врача. / Под ред. Н.П. Напалкова, Я.В. Бохмана и др. — СПб.: Гиппократ, 1995. - С.136-146.
- Бохман Я.В., Урманчеева А.Ф., Бахидзе Е.В. и др. Экспериментальные и клинические аспекты сочетания злокачественных опухолей и беременности. // Вопр. онкол. — 1981. - № 11. - С. 108-110.
- Бохман Я.В., Урманчеева А.Ф., Декстер Л.И. Рак шейки матки и беременность. // Злокачественные опухоли и беременность. — Л., 1981. — С. 91-105.
- Бохман Я.В., Яковлева И.А., Зарецкий П.А. Саркомы женских гениталий. — Тбилиси: Ин-т гематологии и переливания крови, 1982. — 202 с.
- Дильман В.М. Четыре модели медицины. — Л.: Медицина, 1987. — 287 с.
- Злокачественные опухоли и беременность / Под ред. Н.П. Напалкова, Я.В. Бохмана, Р.И.Вагнера. — Л., 1981, 176 с.
- Клиническая онкология для семейного врача / Под ред. Н.П. Напалкова, Я.В. Бохмана, А.М. Гранова, М.Л. Гершановича. — СПб.: Гиппократ, 1995. — 195 с.
- Новые подходы к лечению гинекологического рака / Под ред. Я.В. Бохмана и др. — СПб.: Гиппократ, 1999. - 223 с.
- Онкологические аспекты ановуляции / Под ред. Я.В. Бохмана. — Псков. - 1980. - 136 с.
- Роговенко С.С. Диагностика рака шейки матки. — Л., 1957. — 130 с.
- Роговенко С.С. Рак влагалища. — Л., 1954. — 195 с.
- Серебров А. И. Оперативная онкогинекология. Л.: Медицина 1965. — 224 с.
- Серебров А.И. Рак матки. — Л., 1957.
- Тобилевич В.П. Значение индивидуализации и стандартизации при рациональном лучевом лечении рака шейки матки // Вопр. онкол. — 1964. - № 8. — С. 30-42.
- Тобилевич В.П., Бохман Я.В. Эволюция методов лечения больных раком шейки матки с регионарными метастазами. — В кн.: Современные проблемы онкогинекологии. Л., 1971, с. 174-182.

34. Тобилевич В.П., Симбирцева Л.П., Седова Т.И. Лучевая терапия в лечении местных рецидивов рака шейки матки. — // Современные проблемы онкогинекологии. Л., 1973. - С. 195-201.
35. Bokhman J.V., Urmancheeva A.F. Cervix uteri and pregnancy // Eur. J. Gynaec. Oncol. — 1989. — Vol. 6. — P. 406-411.
36. Bokhman J.V., Bakhidze E.V., Ourmancheeva A.F. Fertility, pregnancy and cancer // Acta Obstet. Gynecol. Scand. — 1997. — Vol. 76. — Suppl. 164. — P. 18-22.
37. Bokhman JV, Chepick OF, Volkova AT, Vishnevsky AS. Can primary endometrial carcinoma stage I be cured without surgery and radiation therapy? // Gynecol Oncol. 1985 Vol. 20. — P. 139-155.
38. Emons G., Fleckenstein G., Hinney B. et al. Hormonal interactions in endometrial cancer//Endocrine-Related Cancer. — 2000. — Vol. 7. — P. 227-242.
39. Liu FS. Molecular carcinogenesis of endometrial cancer// Taiwan J Obstet Gynecol. — 2007. — Vol. 46. — P. 26-32.
40. Norasate S., Hall K., I-Tien Yeh. Molecular profiling of endometrial malignancies // Obstetrics Gynecology Int. — 2010. — Vol. 2010. - Article ID 162363, 16 pages.
41. Vishnevsky A.S., Bobrov J.F., Tzyrlina E.V., Dilman V.M. Hyperinsulinemia as a factor modifying sensitivity of endometrial carcinoma to hormonal influences // Europ. J. Gynecol. Oncol. — 1993. — Vol. 14. — P. 127-130.

E.V.Bakhidze¹, A.F.Urmancheeva¹, A.S.Vishnevsky²

**Yan Vladimirovich Bokhman and
the St. Petersburg school of oncogynecology**

1N.N.Petrov Research Institute of Oncology
2German Family Clinic
St. Petersburg

The article describes the history of the formation of the St. Petersburg school of oncogynecology based at the Department of Oncogynecology of the N.N.Petrov Research Institute of Oncology since 1927 until the present day. The contribution of the Heads of this Department is characterized in the creation of the St. Petersburg school of oncogynecology for the period of its existence. A brief biography of Professor Y.V.Bokhman is presented who has made the most significant contribution to the development of domestic oncogynecology. The main scientific directions of the Department of Oncogynecology are discussed in historical aspect.

Key words: oncogynecology, Y.V.Bokhman