

Г.Б. Плисс

ПАМЯТИ АЛЕКСАНДРА ОСКАРОВИЧА ВЕРЕЩИНСКОГО (сотрудника Института онкологии)—великого труженика с трагической судьбой (к 120-летию со дня рождения)

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

Самое трагичное для истории общества—это потеря памяти или её искажение. К сожалению, часто забываем, что мы вырастаем на плечах предыдущих поколений, на их достижениях и ошибках. В этом плане хотелось бы вспомнить нашего товарища, коллегу Александра Оскаровича Верещинского, которому исполнилось бы в этом году 120 лет со дня рождения.

Ключевые слова: история онкологии

Никому из нас не пришлось работать с ним и по достоинству оценить его талант ученого, великого труженика, организатора онкологической службы в нашем институте и в Ленинграде в 30-х годах, верного помощника Николая Николаевича Петрова. Мы взяли на себя труд восполнить этот пробел.

Верещинский Александр Оскарович родился 30 января 1894 г. в Санкт-Петербурге, в дворянской семье. После окончания гимназии в 1913 году поступил в Военно-медицинскую академию, учебу в которой он закончил в 1917 году в должности штабс-капитана и был прикомандирован к адмиралтейству. В 1924-1925 гг. Александр Оскарович работал в ВМА в Ленинграде в клинике профессора С.С. Гирголова ассистентом пропедевтической хирургии, занимался лечебной работой.

С 1926-1934 гг. работал в качестве приватдоцента в клинике профессора Н.Н. Петрова (в больнице им. Мечникова), занимая должность заместителя директора Института онкологии и заведующего клиническим отделом (рис.1). Он был талантливым организатором, блестящим хирургом с широким кругозором, позволяющим ему с легкостью ориентироваться и применять на практике последние достижения по лечению онкологических больных.

Им было опубликовано с 1928 по 1935 гг. 27 значимых новаторских исследований (см. список литературы). Это были и отчеты, и монографии и рекомендации по лучевому лечению. В 1933 году Александр Оскарович издает первую в СССР монографию по злокачественным опухолям глоточного кольца. В монографии представлены материалы онкологического

Института о 117 случаях заболевания, описанных в разные годы. Приводится классификация и патологическая анатомия опухолей глоточного кольца и общие принципы лечения. Подробно рассматриваются впервые применённые методы рентгенотерапии с использованием двух мощных аппаратов: один из них «Радиогранвертер» фирмы «Сименс и Гальске», другой аппарат типа «Стабиливольт» с масляными ксенотронами. В практику клиники онкологического Института был широко внедрен метод телекюритерапии, создавший эпоху в лечении злокачественных новообразований глоточного кольца. Разработан метод интраоральной аппликации радия, используются методы хирургической дистермии. Были заложены основы лучевого лечения, широко и успешно используемые в наше время. Отдельные главы посвящены клинике и лечению лимфоэпителиальных опухолей глоточного кольца (опухоли Шминке), сарком глоточного кольца, клинике и лечению «смешанных» опухолей. Монография снабжена подробным атласом и рисунками, блестяще выполненным лично А.О. Верещинским. Вслед за этой монографией в 1935 году публикуется фундаментальное исследование по технике комбинированных операций на прямой кишке с прило-



Рис. 1. Сотрудники Института онкологии в 30-х годах
1-й ряд слева на право: Холдин С.А., Хлопин Н.Г.,
Верещинский А. О., Петров Н.Н., Кротнина Н.А., Шанин А.П.



Рис.2. Монографии и наиболее значимые работы А.О. Верещинского:
а) Злокачественные опухоли глоточного кольца;
б) Техника комбинированных операций на прямой кишке;
в) Злокачественные опухоли нижней челюсти.

жением атласа и профессионально выполненные рисунками автора (рис. 2).

Александр Оскарович принимал активное участие в написании глав в различных руководствах по злокачественным опухолям желудка, опухолям челюстей («Злокачественные опухоли»—клиническое руководство в 2-х томах, под редакц. проф. Н.Н. Петрова, 1932 г., «Злокачественные опухоли»—клиническое руководство под редакц. проф. Н.Н. Петрова, 1934 г., посвященное злокачественным опухолям кишечника).

А.О. Верещинскому, как известному в то время специалисту, было поручено написать обстоятельную статью «Опухоли» для «Большой медицинской энциклопедии». Статья была опубликована в 1932 году в 22-м томе.

Остается непонятным, и я бы сказал загадочным,—неожиданный переход Александра Оскаровича в 1935 году на работу в больницу им. Красина на должность заведующего хирургическим отделением, а затем в том же году в Пушкинскую городскую больницу на заведование хирургическим отделением.

Я не смог найти ни одной публикации за именем А.О. Верещинского после 1935 года. Мне стало ясно, что случилось что-то непривычное—Александр Оскарович исчез. Единственное приемлемое объяснение можно было найти, анализируя политическую ситуацию, которая сложилась к этому времени в стране.

1937 год известен как время «Большого террора». Все началось с февральско-мартовского Пленума ЦК ВКПБ, на котором с докладом «О недостатках партийной работы и мерах ликви-

дации троцкистских и других двурушников» выступил И.В. Сталин, повторивший свой известный вывод об обострении классовой борьбы. Главными врагами Советского государства были объявлены троцкисты, превратившиеся, по мнению Сталина, в банду вредителей, диверсантов, шпионов, работавших по найму у некоторых разведывательных органов. Он призвал: «В борьбе с современным троцкизмом применять не старые методы, не методы дискуссий, а новые методы выкорчевывания и разгрома».

Это фактически была четко сформулированная задача перед НКВД СССР на уничтожение «врагов народа».

1937 год—это год гигантского масштаба репрессий, охвативших все регионы и все без исключения слои общества от высшего руководства страны до рядовых тружеников.

По статистике осуждено по политическим мотивам в 1937-1938 гг. 1 мл. 344 тыс. 923 человека из них было расстреляно 681 692 человека, или 50,69%. В первом томе ленинградского мартиролога среди расстрелянных граждан Ленинграда в 1937 г. я нашел фамилию Верещинского Александра Оскаровича.

Дирекция Института онкологии им. Н.Н. Петрова обратилась в УФСБ по г. Санкт-Петербургу с просьбой сообщить об истинных причинах его ареста и о реабилитации Верещинского А.О. В письме за № 10/21-2487/331 от 10.07.2014 года был получен ответ следующего содержания: Верещинский А.О. был арестован 21 сентября 1937 года Управлением НКВД по Ленинградской области по обвинению в уча-

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Проф. док. А. О. Верещинский

Клинические формы злокачественных опухолей нижней челюсти подразделяются на доброкачественные и злокачественные.

Злокачественные опухоли нижней челюсти имеют спленогенные особенности, отличающие их от других. С точки зрения внутриорбитального развития они представляют собой опухоли, которые не имеют перегородок, не имеют ядер, не имеют ядра, не имеют ядерных членов. В конце развития состояния нижней челюсти не имеет смысла холестериновых соединений с аморфным центром, удовлетворяющим всем исключительно холестерином и холестерином.

С другой стороны, злокачественные опухоли нижней челюстиают недостаточно особыми, представляя собой ограниченный орган для совместной работы хирургов и стоматологов. С другой стороны, злокачественные опухоли нижней челюсти и злокачественные опухоли головы обладают благоприятными результатами при различении операций на нижней челюсти. Эта шансовая деловая связь между специалистами, которые должны работать вместе, чтобы избежать опасностей, которые представляют собой опасные, такие как три различные анатомические зоны нижней челюсти.

Статистически в глянцевых китайских атласах злокачественные опухоли нижней челюсти и соответствующие зоны промежуточной головы, где эти зоны находятся в пучине головы. Здесь показано только, что злокачественные опухоли нижней челюсти не имеют ядер, что это не соответствует тем, как я разбил, так и горюю. За 10 лет работы хирургического отделения Онкологического института мы имеем в стационаре 70 злокачественных опухолей и только 19 опухолей являются злокачественными опухолями нижней челюсти. Поэтому используется злокачественный препарат в большом проценте случаев оказывается нетрезвым, расположенным на нижней челюсти, и переходящим на нее с тубами, которые есть у нас, и которые мы используем для операций на нижней челюсти, чтобы избежать опасных коллоквий злокачественных опухолей нижней челюсти.

Кардиологи, если подозревают опухоль на нижней челюсти, то все-таки кардиологи злокачественные опухоли продолжают оставаться тем объектом, который и до сих пор является корнем злокачественных опухолей в эту струю. При подозрении злокачественных опухолей на нижней челюсти, кардиологи должны быть предельно осторожны, чтобы избежать смерти контрактуры нижней челюсти, осуществляемой со всех сторон злокачественными опухолями. Несмотря на то что обширные злокачественные опухоли нижней челюсти, как правило, находятся в зоне злокачественных опухолей, при которых излучение пластины, которая быстро нарастает (как 100 и 100), это означает, что пластины разрушаются синергично с злокачественными опухолями, и это приводит к тому, что кардиологи, как и хирурги, должны избегать злокачественных опухолей.

Периферические формы злокачественных опухолей нижней челюсти, которые являются злокачественными опухолями, как правило, являются злокачественными опухолями нижней челюсти.

Как мы видим, мы в нашей чистоте глянцевых злокачественных опухолей нижней челюсти, которые являются злокачественными опухолями нижней челюсти.

АРХД № 1-31050 //4		АУД. № 1-31050 //4
<i>Л. О. Верещинский</i>		
ЧАСТЬ АНКЕТА арестованного		
<p>ВОПРОСЫ:</p> <p>Фамилия:</p> <p>Имя в чести:</p> <p>Год и место рождения:</p> <p>Семейное положение:</p> <p>Место службы в момент ареста:</p> <p>Профессия и профильной лицензии (если имеется):</p> <p>Место зарплаты в момент ареста:</p> <p>Статус в 1937 г.:</p> <p>Годы жизни:</p> <p>Вспомогательные данные о месте ареста:</p> <p>Сроки и место временного хранения:</p>		
<p>Ответчики:</p> <p>Л. О. Верещинский</p> <p>Род. 30. 12. 1894 г. в г. Ростов-на-Дону, республика Дагестан</p> <p>2. Ленинград, Южный р-н Преображенская улица, дом 26, квартира 304.</p> <p>Бывш. Фед. Сотр. МВД</p> <p>Л. О. Верещинский</p>		
<p>13. Статья в Криминальном кодексе РФ:</p> <p>14. Ставка в Криминальном кодексе РФ (степень тяжести):</p> <p>15. Ставка в Криминальном кодексе РФ:</p> <p>16. Уважительные причины:</p> <p>17. Противоправные действия / вид преступления, за which:</p> <p>18. Отправляемый (передаваемый) или украденный предмет, что известно:</p> <p>19. Контрагент (имя, фамилия):</p> <p>20. Согласие на выдачу в судмед. или техническую лабораторию и изъятие:</p> <p>21. Согласие на изъятие:</p>		
<p>22. Список членов семьи, родственников, лиц, кого несет, кто несет, другого, сопровождающего (если имеется), кроме изъятых предметов, места зарплаты и места временного хранения в адрес:</p> <p><i>Л. О. Верещинский</i></p> <p>Л. О. Верещинский</p>		
<p>Подпись арестованного: <i>Л. О. Верещинский</i></p>		
<p>Подпись арестованного: <i>Л. О. Верещинский</i></p>		
<p>Подпись арестованного: <i>Л. О. Верещинский</i></p>		
<p>Подпись арестованного: <i>Л. О. Верещинский</i></p>		
<p>Подпись арестованного: <i>Л. О. Верещинский</i></p>		

Рис.3. Анкета арестованного (ксерокопия)

стии в контрреволюционной фашистской организации, шпионаже и проведении антисоветской агитации (статья УК РСФСР в архивных материалах не указана). Постановлением Комиссии НКВД и Прокурора СССР от 19 ноября 1937 года осуждён к высшей мере наказания—расстрелу. Приговор приведен в исполнение 24 ноября 1937 г. в Ленинграде (рис.3, рис.4).

Определением Военного трибунала Ленинградского военного округа от 25 декабря 1957 г. постановление Комитета НКВД и Прокурора СССР от 19 ноября 1937 г. отменено, дело производством прекращено за отсутствием состава преступления. Верещинский Александр Оскарович реабилитирован.

По официальным данным только в 1937 г. в Ленинграде было расстреляно 18 719 человек. Все они были захоронены на «Левашовской пустоши».

Так трагично оборвалась жизнь Александра Оскаровича Верещинского. Онкологическая наука потеряла в расцвете сил талантливого, необыкновенно трудолюбивого, пытливого исследователя.

Ниже приводится список трудов Александра Оскаровича Верещинского, опубликованных с 1926 по 1935 гг.

Библиография А.О. Верещинского (27 работ) 1926 год

Верещинский А.О. // О влиянии окружающей среды на судьбу костных трансплантов.—Вестн. хирургии, 1926, 7, 19, 84-93.

1928 год

Верещинский А.О. // О лечении злокачественных опухолей хирургической диатермии.—Вестн. хирургии, 1928, 43-44, 59-69.

1929 год

Верещинский А.О. // 1119 случаев рака желудка.—Вестн. хирургии, 1929, 53, 56-86.

1930 год

Верещинский А.О., Боннер Р.Л. // О непосредственных и близайших клинических резуль-



Сообщаем, что по материалам архивного уголовного дела № П-31050, находящегося на хранении в архивах фондах УФСБ России по городу Санкт-Петербургу и Ленинградской области, проходит —

Верещинский Александр Оскарович, 1894 года рождения (30 января), уроженец Ленинграда, русский, гр. СССР, беспартийный, образование высшее, работал зав. хирургическим отделением Пушкинской городской больницы, проживал в Ленинграде, нын. п. Мойки, д.93, кв.12.

Верещинский А.О. был арестован 21 сентября 1937 года Управлением НКВД по Ленинградской области, по обвинению в участии в контрреволюционной финской организации, шпионаже и проведении антисоветской агитации (статья УК РСФСР в архивных материалах не указана).

Постановлением Комиссии НКВД и Прокурора СССР от 19 ноября 1937 года осужден к высшей мере наказания — расстрелу. Приговор приведен в исполнение 24 ноября 1937 года в Ленинграде.

Определением Военного трибунала Ленинградского военного округа от 25 декабря 1957 года постановление Комиссии НКВД и Прокурора СССР от 19 ноября 1937 года отменено, дело производством прекращено за отсутствием состава преступления. Верещинский А.О. реабилитирован.

Направляем Вам копию анкеты арестованного Верещинского А.О. с биографическими данными.

Сообщаем, что в материалах указанного архивного дела личных документов и фотографий Верещинского А.О. не имеется.

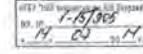


Рис. 4. Сообщение УФСБ России (на запрос Института)

татах различных методов лечения злокачественных опухолей заднего отдела полости рта на основании собственных наблюдений.—Вестн. хирургии, 1930, 62-63, 142-154.

1931 год

Верещинский А.О. // О лечении злокачественно перерожденных простейших опухолей крестцово-копчиковой области.—Нов. хир. архив, 1931, 24, 4, 511-517.

1932 год

Верещинский А.О. // Злокачественные опухоли желудка.—В кн.: Злокач. опухоли. Л., 1932, 1, 323-343; 358-399.

Верещинский А.О. // Злокачественные опухоли нижней челюсти.—В кн.: Злокач. опухоли. Л., 1932, 1, 218-232.

Верещинский А.О. // Злокачественные опухоли челюстей.—В кн.: 5 лет деят. онкол. ин-та Лен. отд. Здравоохранения.—Л., 1932, 60-62; В кн.: Злокач. опухоли. Л., 1932, 1, 188-218.

Верещинский А.О. // К лечению злокачественных опухолей глотки.—В кн.: Злокач. опухоли. Л., 1932, 1, 182-188.

Верещинский А.О. // О лечении опухолей твердого и мягкого неба.—Нов. хир. архив. 1932, 26, 1-2, 101-102, 161-169.

Верещинский А.О. // Опухоли глоточного кольца.—В кн.: 5 лет деят. онкол. ин-та Лен. отд. Здравоохранения, 1926-1931. Л., 1932, 57-60.

Верещинский А.О. // Организация клинического отдела и его научной работы.—В кн.: 5 лет деят. онкол. ин-та Лен. отд. Здравоохранения, 1926-1931. Л., 1932, 21-26.

Верещинский А.О. // Рак желудка.—В кн.: 5 лет деят. онкол. ин-та Лен. отд. Здравоохранения, 1926-1931. Л., 1932, 39-41.

Верещинский А.О. // Рак прямой кишки.—В кн.: 5 лет деят. онкол. ин-та Лен. отд. Здравоохранения, 1926-1931. Л., 1932, 63-66.

Верещинский А.О. // Техника резекций пищеварительного канала при раке желудка.—Атлас и объяснительный текст. Л., 1932, 75 с.

Верещинский А.О., Боннер Р.Л. // О новейших рациональных методах лечения злокачественных опухолей глоточного кольца.—Вестн. хир., 1932, 76-77, 112-129.

Верещинский А.О., Грабченко И.М. // Статистические данные по амбулатории и стационару.—5 лет деят. онкол. ин-та Лен. отд. Здравоохранения, 1926-1931.—Л., 1932, 26-35.

Верещинский А.О. // Опухоли.—Большая медицинская энциклопедия/ под ред. Н.А. Семашко, 1932, Т.22, с. 445-488.

1933 год

Верещинский А.О. // Злокачественные опухоли глоточного кольца. Клинико-гистологико-анатомический очерк.—Атлас. Л., 1933, 248 с.

Верещинский А.О. // Материалы к проблеме лечения злокачественных опухолей тонзилла.—Нов. хир. архив. 1933, 28, 1, 10, 44-52.

1934 год

Верещинский А.О. // В защиту стандартизации оперативной техники желудочной хирургии.—Вестн. хирургии, 1934, 100, 31-38.

Верещинский А.О. // Злокачественные опухоли кишечника.—В кн.: Злокачеств. опухоли. Л.—М., 1934, 2, 290-325.

Верещинский А.О. // Новые направления в оперативном лечении рака прямой кишки.—Вестн. хирургии.—1934, 101-102, 269.

Верещинский А.О. // Прогресс в деле лечения рака желудка.—Вестн. хирургии. 1934, 01-102, 267-268.

Верещинский А.О. // Пути профилактики рака пищеварительной системы.—Вестн. хирургии.—1934, 101-102, 273.

1935 год

Верещинский А.О. // Семилетний опыт Онкологического института в деле оперативного лечения рака желудка.—Вестн. хирургии.—1935, 108-109, 67-77.

Верещинский А.О. // Техника комбинированных операций на прямой кишке.—Атлас на XXVIII таблицах и 40 рисунках, Л., 1935, 253 с., изд. бол-цы им. Красина.

Выражаю благодарность за активную помощь в подборе материалов для написания статьи сотруднице института О.В. Казаковой.

Поступила в редакцию 05.08.2014 г.

G.B. Pliss

**In memory of A.O. Vereshchynsky
(an employee of the N.N.Petrov Research
Institute of Oncology)—the great worker
with a tragic fate (toward the 120th
anniversary of his birth)**

N.N. Petrov Research Institute of Oncology
St. Petersburg

The most tragic for the history of any community is a loss of memory or its distortion. Unfortunately we often forget that we grow on the shoulders of previous generations, on their achievements and mistakes. In this regard it would be good to remember our friend, colleague A.O.Vereshchynsky who would have been 120 this year.

Key words: history of oncology