

Литература/References

1. Extracorporeal life support after prolonged resuscitation for in-hospital cardiac arrest due to refractory ventricular fibrillation: two cases resulting in a full recovery / J.W. Chung et al. // Korean Circ J. – 2012. – Vol. 42. – P. 423–426.
2. Case records of the Massachusetts General Hospital. Case 28-2013. A 52-year-old man with cardiac arrest after an acute myocardial infarction / D.F. Brown et al. // N Engl J Med. – 2013. – Vol. 369. – P. 1047–1054.
3. Extracorporeal membrane oxygenation as a rescue of intractable ventricular fibrillation and bridge to heart transplantation / T. Fux et al. // Eur J Heart Fail. – 2010. – Vol. 12. – P. 301–304.
4. Managing cardiac arrest with refractory ventricular fibrillation in the emergency department: Conventional cardiopulmonary resuscitation versus extracorporeal car-

diopulmonary resuscitation / F.Y. Siao et al. // Resuscitation. – 2015. – Vol. 92. – P. 70–76.

5. ECMO used in a refractory ventricular tachycardia and ventricular fibrillation patient: a national case-control study / C.Y. Chen et al. // Medicine (Baltimore). 2016. – Vol. 95, № 13. – P. e3204.

Сойнов Илья Александрович (контактное лицо) – к. м. н., врач – сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения врожденных пороков сердца, научный сотрудник центра новых хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ» им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России; 630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15. Тел. 8 (383) 347-60-66; e-mail: i_soynov@mail.ru.

УДК 617-089-053.2(471.331)

Г.Н. Румянцева

ПОДВОДЯ ИТОГИ И ОЦЕНИВАЯ ПЕРСПЕКТИВЫ: К 55-ЛЕТИЮ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ТВЕРСКОГО РЕГИОНА

*Кафедра детской хирургии
ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России*

Автор статьи – один из руководителей и непосредственных участников становления и развития детской хирургии в Тверском регионе – подводит итоги ее деятельности и намечает перспективы дальнейшего развития. Статья посвящена 55-летию со дня основания детской хирургической службы в Твери и Тверской области.

Ключевые слова: детская хирургия, история организации в Тверском регионе.

SUMMING UP AND ASSESSING THE PROSPECTS: BY THE 55-TH ANNIVERSARY OF THE PEDIATRIC SURGERY SERVICE OF THE TVER REGION

G.N. Rumyantseva

Tver State Medical University

The author of the article, one of the leaders and direct participants in the formation and development of pediatric surgery in the Tver region, sums up its activities and outlines the prospects for further development. The article is devoted to the 55th anniversary of the founding of pediatric surgical services in Tver and the Tver region.

Key words: pediatric surgery, history of organization in the Tver region.

Исполнилось 55 лет детской хирургической службы Твери и Тверской области, выполняющей огромное дело по сохранению и восстановлению здоровья будущего страны – детей.

По словам выдающегося детского хирурга академика Ю.Ф. Исакова, «детская хирургия – это вся хирургия, сдвинутая в детский возраст». В XX столетии она прошла большой и нелегкий путь развития: от зарождения к утверждению как основной специальности и пониманию, что альтернативы самостоятельному лечебно-диагностическому процессу для детей с хирургическими заболеваниями нет. Развитие детской хирургии в стране тесно связано с именем профессора Сергея Дмитриевича Тернов-

ского (1896–1960). Ему удалось создать творческий коллектив единомышленников, организовать планомерную научно-исследовательскую, лечебную работу и педагогический процесс на курсах усовершенствования врачей на базе детской больницы № 1 г. Москвы (больше известной как «Морозовская»). С.Д. Терновским была воспитана великолепная плеяда детских хирургов страны, в их числе С.Я. Долецкий, В.В. Гаврюшов, А.И. Ленюшкин, В.М. Державин, А.Г. Пугачев, А.З. Маневич и многие др.

Сегодня трудно себе представить, что до 1917 года дети с острым аппендицитом поступали в педиатрические отделения для консервативного лечения. И только при абсцедировании аппендику-

лярного инфильтрата их передавали хирургам для оперативного лечения (вскрытия абсцесса). При таком подходе наблюдалась чудовищная смертность – до 80%.

Обсуждая решение проблемы «острого живота» у детей, нелишне напомнить о роли Т.П. Краснобаева (1875–1952 гг.). Его концепция была предельно проста: дети с острым аппендицитом должны быть оперированы в первые 48 часов от начала заболевания, но педиатры годами ее просто игнорировали. И только под натиском неопровержимых фактов хирургии стали оказывать адекватную помощь, вследствие чего смертность детей от острого аппендицита в доантибиотиковую эру упала с 80 до 5%. Это был первый триумф детской хирургии, и сегодня он уже достояние истории.

В г. Калинин первое отделение детской хирургии на 60 коек было организовано в 1963 г. на базе 2-й областной больницы при активном содействии ее главного врача Ю.А. Гарбузова (ныне ГБУЗ ТО «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр»). И поскольку подготовленных детских хирургов тогда еще не было, все организационные тяготы легли на плечи «взрослых» хирургов – Нины Владимировны Амосовой-Соколовой (дочь известного хирурга В.И. Соколова), Татьяны Николаевны Лукиной, которые поочередно возглавили новое дело. В отделении в разные годы работали многие замечательные врачи – В.А. Грецкий, В.Т. Кобровенков, В.И. Иванов, В.В. Нарбеков, А.А. Папин, В.М. Часовских, Г.М. Портенко и др. Консультативную помощь оказывали А.Д. Никольский, В.А. Конджария, Е.А. Савченко.

С именем Евгении Александровны Савченко (1918–2006) связана организация детского ортопедо-травматологического отделения в Калинин. Она окончила 1-й Ленинградский медицинский институт

в день начала Великой Отечественной войны, прошла Сталинградский, Степной, Воронежский фронты. В 1943 г. вернулась в Калинин и начала работу в клинике своего учителя В.В. Успенского.

Прекрасную школу по формированию клинического мышления и освоению практических навыков прошли на базе отделения детской хирургии будущие организаторы кафедры и детской хирургической службы – Г.Н. Румянцева, Ф.Ф. Бревдо, И.Н. Груздова, В.С. Иевлев, В.К. Курасов и др. Отделение растило кадры для будущих специализированных детских хирургических отделений.

Летом 1975 г. 2-я областная больница была перепрофилирована в 5-ю городскую больницу, при этом отделение детской хирургии были переведено в 4-ю городскую больницу. А уже в апреле 1980 года в областной детской больнице, расположенной на набережной Степана Разина, были открыты 3 отделения детской хирургии: 1-е плановое, 2-е гнойное и ортопедо-травматологическое (рис. 1). Их руководители Ф.Ф. Бревдо, И.О. Барбашинов и Л.В. Рассказов внесли свой вклад в развитие детской хирургии региона. Отделение гнойной хирургии возглавляла И.Н. Груздова (Разгильдеева), с 1993 года – С.П. Сергеечев. Здесь работают замечательные врачи, верные детской хирургии и любящие ее – комбустиолог Т.А. Виноградова, хирург Ю.Г. Портенко, которым удается успешно совмещать лечебную работу с административной, хирург Е.Л. Аলেখова.

В 1994 г. благодаря усилиям А.Ф. Виноградова, Б.И. Могилевского, В.К. Курасова, Г.Н. Румянцевой при поддержке заведующего областным отделом здравоохранения А.Н. Злобина в детской областной больнице было открыто урологическое отделение, чему способствовало то обстоятельство, что в регионе к этому времени уже имелись урологи с опытом работы с детьми. Г.Н. Румянцева, выпускница Кали-



Рис. 1. Корпус ДОКБ на набережной Степана Разина

нинского медицинского института, прошла обучение в клинической ординатуре, а затем и в аспирантуре на кафедре детской хирургии, возглавляемой С.Я. Долецким. По возвращении в Калинин на базе урологического отделения областной клинической больницы в 1974 г. по ее инициативе была открыта детская палата, в которой стала оказываться помощь детям с урологической патологией. Для взрослых урологов заболевания детского возраста были открытием: пузырно-мочеточниковый рефлюкс, мегауретер, гипоспадия, гидронефроз, крипторхизм открыли глаза взрослым урологам на частоту урологической патологии у детей. Позже, в 1984 г., аспирантом В.Н. Карташевым была защищена диссертация по пузырно-мочеточниковому рефлюксу у детей, а Г.Н. Румянцева набрала материал по проблеме нарушений уродинамики мочеточников у детей и защитила докторскую диссертацию в 1989 г.

В январе 1980 г. после реконструкции открылась многопрофильная детская областная клиническая больница (ДОКБ), возглавляемая главным врачом В.К. Курасовым и бессменным начмедом Н.А. Давыдовой, где помимо хирургических отделений было создано отделение реанимации и анестезиологии, которое возглавил Е.Д. Шварц, а позднее Б.Д. Капитонов. В 2018 г. открыто отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, которое возглавила А.П. Жукова. Полагаю уместным отметить целую плеяду уважаемых анестезиологов-реаниматологов, отличающуюся верностью профессии и любовью к детям: это Б.Д. Капитонов, А.А. Кольцов, В.О. Хренов, А.И. Кучин, Л.Л. Асадуллаева, Е.О. Цветкова и др.

Активная хирургическая деятельность в больнице невозможна без операционных сестер. Еще во 2-й областной больнице операционный блок создавала старшая операционная сестра, уроженка Кимр, Е.П. Меркулова, воспитавшая прекрасную смену в лице Г.А. Шмидт, отдавшей службе в детской хирургии полвека и передавшей ответственный участок в надежные руки М.А. Гусевой.

История детской хирургической службы Твери была бы неполной без упоминания о детских стоматологах, работающих в ДОКБ с 1980 года. Проф. Р.Д. Новоселову, проф. Б.Н. Давыдову удалось создать прекрасный коллектив самоотверженных челюстно-лицевых хирургов: это А.А. Лаврентьев, В.В. Петруничев, С.Н. Бессонов, З.И. Давыдова, А.Е. Духова и др.

Достижению хороших результатов выполненных операций во многом способствовало наличие физиотерапевтического отделения, возглавленного в 1980 г. Н.А. Евдокименко – врачом из «золотого фонда» больницы. Врач от Бога, аналитик по складу ума, стремящийся к внедрению всего нового в клиническую практику – огромная ей благодарность за плодотворное сотрудничество.

Успех в детской хирургии невозможен без слаженной работы диагностических отделений, оснащенных современной аппаратурой. С 1980 г. бес-

сменную вахту по рентгенодиагностике различных заболеваний несла Ю.С. Овчинникова, возглавляющая рентгенологическое отделение, с 2009 г. оно вошло в состав отделения лучевой диагностики во главе с д. м. н. А.А. Юсуфовым, владеющим широким диапазоном диагностических приемов на сложнейшей современной аппаратуре и методами интервенционной хирургии.

В 2013 г. число специализированных отделений пополнилось открытием нейрохирургического отделения на 30 коек, которое возглавил выпускник ТГМИ к. м. н. Л.П. Нганкам, владеющий большим диапазоном хирургических вмешательств и успешно претворяющий их в лечебной практике.

Следует сказать о патологоанатомической службе. Во 2-й областной больнице эту службу возглавлял В.Б. Гельман, а после него – А.П. Миронов, Н.С. Розина-Петрова. Проводимые ими патологоанатомические конференции сопровождались показом слайдов с морфологическим материалом, что всегда вызывало огромный интерес у аудитории. Свыше 20 лет (с 1996 г.) службу возглавляет прекрасный специалист к. м. н. А.А. Иванов. Он и его молодые сотрудники продолжают сложившиеся в клинике традиции по совершенствованию доказательной базы медицинских диагнозов.

Важнейший этап становления и развития тверской детской хирургии начался с создания кафедры детской хирургии в Калининском медицинском институте. Курс детской хирургии в составе кафедры госпитальной хирургии медицинского института (заведующий кафедрой проф. Л.С. Журавский, затем проф. Л.Н. Сидаренко) был впервые организован в 1973 году. Изначально его возглавлял к. м. н. В.С. Иевлев (до 1978 г.), позднее – к. м. н. С.Д. Кухаренко. С 1988 г. этот самостоятельный курс вошел в состав кафедры урологии наряду с курсом анестезиологии и реаниматологии и был реорганизован в 1991 году в кафедру детской хирургии. Курс и кафедру возглавила профессор Г.Н. Румянцева. С 1983 года ее ближайшим сотрудником является д. м. н. В.Н. Карташев, прекрасный хирург и авторитетный специалист. Вскоре после организации кафедры стала пополняться молодыми преподавателями (рис. 2). С 1994 года на кафедре начали работать В.В. Мурга, Д.Г. Галахова, Ю.Г. Портенко, А.В. Лашин, В.В. Светлов, А.Л. Аврасин, А.А. Медведев, А.Ю. Горшков, Н.В. Бурченкова.

За время существования кафедры тверскими врачами-исследователями защищены 23 диссертационные работы, включая 4 на соискание ученой степени доктора медицинских наук – Г.Н. Румянцевой, В.Н. Карташова, А.А. Юсуфова, В.В. Мурги. Опубликовано 670 статей, 3 монографии, 6 учебных пособий, 40 методических рекомендаций для врачей и обучающихся, получено около 20 патентов на изобретения.

В настоящее время основными направлениями научной и клинической деятельности кафедры являются: изучение неотложных состояний у детей,



Рис. 2. Сотрудники кафедры детской хирургии Тверского ГМУ: слева направо в первом ряду – д. м. н., профессор В.Н. Карташев, д. м. н., профессор Г.Н. Румянцева, ассистент Н.В. Бурчёнкова; во втором ряду – д. м. н., доцент В.В. Мурга, к. м. н., доцент А.Ю. Горшков, ассистент к. м. н. А.Л. Аврасин



Рис. 3. Новый корпус ДОКБ

разработка алгоритма врачебных действий при оказании помощи; оптимизация хирургических пособий новорожденным; коррекция пороков мочеполовой системы у детей; внедрение эндоскопических операций на органах мочеполовой системы, расширение диапазона применения эндохирургических технологий; поиск путей сохранения репродуктивного здоровья подростков.

Сегодня развитие абдоминальной хирургии сопряжено с активным внедрением малоинвазивных и эндоскопических технологий, которые позволяют выполнять широкий спектр хирургических пособий при заболеваниях органов брюшной полости. В клинике детской областной больницы г. Твери, на которой базируется кафедра, под руководством Г.Н. Румянцевой получили развитие и научное обос-

нование самые современные методы диагностики и оперативного лечения широкого круга хирургических заболеваний. Развитию плановой и экстренной лапароскопической хирургии в клинике во многом способствовало открытие в 2002 году на базе ДОКБ филиала Российско-Германского центра лапароскопической хирургии (руководитель центра – доцент А.Г. Еремеев), который возглавила профессор Г.Н. Румянцева. К настоящему времени лапароскопическая техника широко применяется при выполнении экстренных и плановых вмешательств по поводу различных заболеваний грудной и брюшной полостей, мочеполовой системы, в том числе и у новорожденных. Внедрению эндоскопических технологий в клиническую хирургию, обоснованию показаний, совершенствованию методик во многом способство-

вали научно-исследовательские работы сотрудников кафедры и больницы. Так, в 2002 г. В.В. Светлов защищает диссертацию «Диагностика и лечение варикоцеле с использованием современных технологий», одним из первых в России внедрив эндоскопический способ лечения заболевания. В 2007 г. А.А. Медведев защитил диссертацию «Диагностика и оперативное лечение заболеваний влагиалищного отростка брюшины у детей с применением современных технологий». Тверские детские хирурги стали одними из лидеров в России, внедрив лапароскопическую методику для лечения грыж и сообщающихся водянок. В своей диссертации в 2011 г. С.В. Трухачев обобщил опыт эндохирургического лечения детей и лиц молодого возраста с желчнокаменной болезнью. С 2005 года д. м. н. А.А. Юсуфовым выполняются диагностические и лечебные минимально инвазивные вмешательства по поводу абсцессов брюшной полости, кист селезенки, печени, почек, выпота в плевральных полостях под контролем УЗИ. Врач Т.Н. Минько выполнила диссертационную работу «Использование современных технологий в диагностике и лечении полипов пищевода у детей», что позволило внедрить новые диагностические и лечебные методы – суточную рН-метрию пищевода и желудка, эндоскопическую полипэктомию.

С 2007 г. кафедра пополнилась курсом детской травматологии и ортопедии, который возглавил доц. В.В. Мурга, на базе отделения травматологии и ортопедии ДОКБ, руководимого к. м. н. Л.В. Рассказовым. Помимо традиционных методов лечения травм при переломах у детей выполняются все виды вмешательств с дифференцированной костной пластикой дефектов костей, накостный остеосинтез с помощью реконструкции пластины по системе Ассоциации остеосинтеза. Накоплен опыт проведения артроскопических вмешательств, инициатором которых явился доцент В.В. Мурга, прошедший подготовку в лучших клиниках Москвы и Санкт-Петербурга. Выросло целое поколение высокопрофессиональных травматологов-ортопедов, активно занимающихся лечебной и научно-исследовательской деятельностью – это Ю.Н. Иванов, Н.С. Марасанов, Ю.М. Кенис и многие другие.

С 2006 года в Твери активно развивается хирургия новорожденных. Отделение плановой хирургии, где проходят лечение и новорожденные с пороками развития, возглавляет Ю.Ф. Бревдо, достойно продолжающий дело своего отца Феликса Феликсовича. Получен неоценимый опыт лечения распростра-

ненных пороков у новорожденных, в том числе с применением эндохирургических технологий при грыжесечении, атрезии пищевода, дифрагмальных грыжах, пилоростенозе.

В настоящее время детская хирургическая служба в регионе представлена многопрофильной детской областной больницей, имеющей более 230 хирургических коек круглосуточного стационара (рис. 3). Более 46 подготовленных детских хирургов оказывают помощь детям с хирургической патологией в Тверском регионе. Имеются отдельные детские койки в Осташкове, Вышнем Волочке, Ржеве, однако в области работающие детские хирурги преимущественно ведут поликлинические приемы.

Хотелось бы верить, что годы, затраченные на создание детской хирургической службы, и достаточно высоко поднятую планку в лечебной и научной деятельности будут поддерживаться и подпитываться новыми творческими силами и административными решениями.

В этой связи с благодарностью следует вспомнить многолетнюю деятельность главных врачей ДОКБ В.К. Курасова, И.А. Бармина, А.В. Зайцевой, без огромного созидательного труда которых развитие тверской детской хирургии было бы невозможно.

Сегодня можно с уверенностью утверждать, что зона ответственности детских хирургов неуклонно будет смещаться к фетальной хирургии в ее как теоретических, так и практических аспектах. Какими возможностями будут располагать детские хирурги через четверть века? Развитие фундаментальной и прикладной науки, технический прогресс могут опередить даже самые смелые наши предположения, но мы обязаны не отстать в подготовке достойной смены детских хирургов и анестезиологов-реаниматологов. Следует руководствоваться тем, что каждый вылеченный и спасенный ребенок дорог и значим с учетом тревожной демографической тенденций в жизни современной России – неуклонного снижения рождаемости.

Румянцева Галина Николаевна (контактное лицо) – заслуженный врач РФ, д. м. н., профессор, заведующий кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России; 170100, Тверь, ул. Советская, д. 4. Тел. 8-910-931-09-41; e-mail: semakina.natalia@mail.ru.