

УДК 61(091):617

ЕСИПОВ В. К., КУРЛАЕВ П. П.

К 70-ЛЕТИЮ КАФЕДРЫ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ*Оренбургская государственная медицинская академия*

ESIPOV V. K., KURLAEV P. P.

TO THE 70-TN YEARS OF GENERAL SURGERY DEPARTMENT

Первого октября 1944 года во вновь созданном в Чкалове медицинском институте в тяжелейших условиях продолжающейся войны были организованы клинические кафедры факультетской, госпитальной и пропедевтической хирургии во главе с заведующим профессором Н. Н. Назаровым. Ему же по совместительству было предложено руководить и кафедрой общей хирургии. Однако подлинное становление и развитие кафедры общей хирургии было связано с деятельностью профессора А. С. Альтшуля, который руководил кафедрой с 3 мая 1945 года по 1968 год.

Огромный творческий потенциал, эрудиция, деловые и профессиональные качества позволили этому выдающемуся ученому с самого начала заведования кафедрой успешно развивать все основные направления деятельности клинической кафедры: подбор, воспитание и подготовка кадров, совершенствование лечебной и учебно-методической работы.

Контингент преподавателей кафедры формировался либо из хирургов, прошедших военную госпитальную подготовку (Я. М. Грач, Л. И. Красильникова, С. Э. Каминский), либо из выпускников молодого Чкаловского медицинского института. Большой вклад в становление и развитие кафедры внесли преподаватели кафедры: В. М. Альбертон, З. Е. Дмитриева, М. А. Долгов, А. Г. Зеленикина, Р. Г. Курбангалеев, З. Т. Поршнева, Б. А. Сенников, В. И. Суриков, Л. И. Токарев, Б. Д. Рябов, В. А. Угольников. Кафедра общей хирургии была общехирургическая во всех смыслах этого слова: от базового исходного уровня до многопрофильной, охватывающей практически все области хирургии. Следует отметить одну характерную особенность организации лечебной работы клиники в период её становления. В клинике велся единственный в городе «Журнал ошибок». В нем фиксировались все ошибки, допущенные хирургами. Этот серьёзный, честный, критический анализ своего труда помогал молодежи совершенствовать мастерство, учиться на собственных ошибках.

В тяжелейших условиях послевоенной разрухи и огромных сложностей в материально-техническом обеспечении научной работы, в клинике были организованы нейроморфологические и патогисто-

логические исследования клинического материала, позволившие выполнять научные изыскания на доказательном уровне.

Научная деятельность сотрудников кафедры в те года определялась в первую очередь актуальными проблемами практического здравоохранения — динамикой и перепрофилированием клинической патологии и проводилась по следующим направлениям.

1. Патогенез, клиника и лечение кишечной непроходимости. Основное значение в разработке этой темы имела докторская диссертация А. С. Альтшуля «О роли нервного фактора в патогенезе илеуса» (1942). Наиболее капитальным научным трудом Абрама Самойловича является монография «Механическая кишечная непроходимость». Она занимает достойное место среди хирургических пособий. В ней изложен системный подход к решению проблемы механической кишечной непроходимости, проведена систематизация большого разнообразия илеуса, механизмов развития патологических процессов, их клинических проявлений. На основе тщательного анализа собственного опыта представлены рекомендации по наиболее рациональной лечебной тактике. Особенности гемодинамических нарушений при кишечной непроходимости были изложены в кандидатской диссертации М. А. Долгова (1965).

2. Клинико-патогенетическое обоснование предраковых состояний в процессе онтогенеза. Этому были посвящены защищенные к концу первого десятилетия существования кафедры кандидатские диссертации С. Э. Каминского (1955), В. И. Сурикова (1955).

3. Исследования, посвященные раку пищевода и желудка, язвенной болезни желудка, завершились защитой кандидатских диссертаций В. И. Зака (1958) и Б. А. Сенникова (1961), в которых была установлена роль нервных структур в патогенезе рака и язвенной болезни желудка; В. М. Альбертона (1966 г.) — разработка способа протезирования грудного отдела пищевода в эксперименте; Р. Г. Курбангалеева (1968) — изучен эритропоз у больных до- и в послеоперационном периоде после проксимальной резекции желудка и гастрэктомии; Б. Д. Рябова (1970) — определение патогенеза истощения после кард- и гастрэктомии по поводу рака.

Вне указанных проблем была выполнена и защищена кандидатская диссертация Б. В. Токарева (1975) по обоснованию перевязки внутренних грудных артерий при хронической коронарной недостаточности.

Есипов Вячеслав Константинович — д. м. н., профессор, заведующий кафедрой общей хирургии; +79058197093; v.k.esipov@yandex.ru
Курлаев Петр Петрович — д. м. н., профессор, профессор кафедры общей хирургии; +79033987778; pk277778@mail.ru

После выхода на пенсию профессора А. С. Альтшуля обязанности заведующего кафедрой были возложены на доцента В. И. Зака (1968–1993). В. И. Зака разрабатывал вопросы патогенеза, лечения и профилактики эндемического зоба в Южно-Уральском регионе. По материалам исследования в 1973 году защищена докторская диссертация. Под руководством профессора В. И. Зака были выполнены исследования по изучению гемодинамики и дыхания, функции почек на фоне странгуляционной кишечной непроходимости (кандидатская диссертация Б. Г. Нузова, 1971, и А. П. Гальцева, 1970), изменениям неспецифической резистентности у больных острым холециститом и острым панкреатитом (кандидатские диссертации Б. А. Исайчева, 1973, О. М. Абрамзона, 1987), персистентных характеристик микроорганизмов при остром холецистите (С. А. Швецов, 1993).

В 80-х годах в клинике были разработаны и внедрены в клиническую практику закрытые методы лечения гнойных заболеваний мягких тканей с применением антибиотиков и окситоцина. По материалам этого исследования защищена кандидатская диссертация П. П. Курлаева и получено авторское свидетельство.

В начале 90-х годов были завершены экспериментально-хирургические исследования по применению деминерализованного костного матрикса в реконструктивной хирургии органов и тканей (докторская диссертация доцента кафедры Б. А. Исайчева, 1991 г., заведовал кафедрой общей хирургии в 1993–94 гг.) и кандидатская диссертация В. И. Чикалёвой по пластике дефектов передней брюшной стенки трансплантатами из деминерализованной плоской кости (1990).

С сентября 1994 г. до настоящего времени (20 лет) кафедрой заведует д. м. н., профессор, заслуженный врач РФ В. К. Есипов. Данный этап работы кафедры характеризуется наиболее интенсивной научно-исследовательской работой коллектива, состоящего из профессора П. П. Курлаева, профессора О. М. Абрамзона, доцента С. А. Швецова, ассистента Ю. П. Белозерцевой, ассистента Е. А. Синельщикова, представляющих

собой сочетание опытнейших клиницистов-хирургов с молодыми преподавателями-исследователями, что обеспечивает преемственность традиций и опыта в лечении больных и проведении научных исследований.

В научной тематике кафедры активно развиваются три направления:

1. Изучение патогенеза и разработка на этой основе рациональных методов лечения больных с хирургической инфекцией (перитонит, острые гнойные заболевания легких и плевры, мягких тканей), профилактики послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений.

2. Комплексное хирургическое лечение больных с гнойно-некротическими формами диабетической стопы.

3. Анатомио-экспериментальное обоснование применения микрохирургической техники при операциях на ободочной и тонкой кишке в условиях плановой и ургентной хирургии.

Первое научное направление было реализовано в исследованиях и последовательно выполненных докторских и кандидатских диссертациях.

К ним относятся: изучение патогенетических аспектов острого распространенного перитонита и рациональных методов его лечения. Получены новые данные об эндогенном инфицировании внутренних органов микрофлорой желудочно-кишечного тракта, позволившие определить основные пути транслокации кишечных бактерий, установить параллелизм между степенью нарушения структурной целостности слизистой оболочки как структуры, определяющей барьерные свойства пищеварительного канала и уровнем бактериальной обсемененности внутренних органов и полости брюшины при перитоните (докторская диссертация В. К. Есипова, 1999 г.). Предложен новый способ лечения с включением живых бактериальных препаратов в комплексную терапию больных с распространенным перитонитом (патент на изобретение № 1790409, 1992 г.; методические рекомендации № 98/210, 1998 г.). К этой проблеме примыкает диссертационное исследование А. Р. Хотяна (2006 г.), посвященное разработке метода профилактики гнойно-воспалительных осложнений при остром аппендиците.

Разработка и внедрение в клиническую практику дифференцированного подхода к выбору метода лечения гнойных заболеваний мягких тканей в зависимости от распространенности и формы воспалительного процесса, предложение оригинальных способов санации гнойных очагов хирургической инфекции (патент № 1528502 от 1989 г.) и прогнозирования неблагоприятного течения гнойно-воспалительных заболеваний



Коллектив кафедры и врачи-хирурги (1956 г.)

(патенты № 2111493, 1998 г. и № 213258, 1999 г.) в том числе у больных, страдающих сахарным диабетом (патент № 2145870, 2000 г.) явились практической реализацией докторской диссертации П. П. Курлаева (2001 г.). На основе проведенных экспериментальных исследований (кандидатская диссертация Ю. И. Скоробогатых, 2011 г.) предложен способ лечения острых гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей (патент № 2306947, 2011 г.).

Прогнозированию течения и местному лечению венозных трофических язв нижних конечностей посвящена кандидатская диссертация врача Е. А. Гандыбина (2009).

Изучение аэробного и анаэробного спектров микроорганизмов, являющихся причиной нагноительных заболеваний легких и плевры, определение их персистентных характеристик, проведенное О. М. Абрамзоном (докторская диссертация, 2004 г.), позволило разработать способ прогнозирования закрытого метода лечения этих заболеваний с местным введением окситоцин-антибактериальных комплексов (патент № 2192880, 2002 г., и № 2237248, 2004 г.). Их применение привело к значительному сокращению сроков лечения, в 2-3 раза снизило летальность и число случаев перехода заболеваний в хроническую форму.

С 1994 г. лечение больных с синдромом диабетической стопы (СДС) стало вторым научным направлением кафедры. За 19 лет в клинике общей хирургии с этой патологией пролечено свыше 1500 больных.

В рамках исследований по разработке рационального метода лечения больных с диабетическими гнойно-некротическими поражениями стоп защищены кандидатские диссертации В. Г. Гавриленко (2000), И. М. Сулейманова (2011), Е. А. Синельщикова (2012). Были получены важные для клинической хирургии данные о нарушении процессов репаративной регенерации и роли этих изменений в патогенезе гнойно-некротических поражений стоп, выявлены метаболические эффекты окситоцина. На основе проведенных исследований разработаны оригинальные способы оперативных вмешательств, позволившие сократить количество высоких ампутаций конечности до 7% и длительность лечения до 14,5-21,8 койко-дня, уменьшить летальность до 4,4%.

На основе материалов кандидатской диссертации К. Г. Сивожелезова (2006), обосновано применение в лечебной практике метода закрытого лечения гнойно-воспалительных заболеваний пальцев и кисти с местным «по фазным» использованием стафилококкового бактериофага и окситоцина.

Разработка и внедрение микрохирургических оперативных приемов в реконструктивно-восстановительную хирургию полых органов пищеварительного тракта являются третьим направлением научных раз-

работок кафедры. Большое значение в решении этой проблемы имела докторская диссертация Д. Ю. Коновалова (2009), позволившая обосновать новые микрохирургические приемы и способы операций на ободочной кишке, на которые получены патенты RU № 2248758 «Способ оперативного лечения заболеваний ободочной кишки» и RU № 2266713 «Способ оперативного лечения патологии правой половины толстой кишки» (Д. Ю. Коновалов, И. И. Каган, В. К. Есипов).

Микрохирургические оперативные приемы и способы операций зарегистрированы как медицинская технология «Оперативное лечение заболеваний ободочной кишки и илеоцекальной области с применением микрохирургической техники» (№ ФС-2007/136-У, Д. Ю. Коновалов, И. И. Каган, В. К. Есипов) и внедрены в клиническую практику.

С 2004 года совместно с кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова был начат цикл экспериментально-хирургических исследований по обоснованию и применению микрохирургического кишечного шва в условиях ургентной абдоминальной патологии. Были выполнены и защищены кандидатские диссертации по экспериментально-морфологическому обоснованию применения микрохирургических тонкокишечных швов в условиях разлитого перитонита (С. В. Яшников, 2008), применение микрохирургических межкисточечных анастомозов при острой обтурационной толстокишечной непроходимости (А. Р. Курмашев, 2010), дано анатомическое обоснование применения микрохирургической оперативной техники при повреждениях ободочной кишки на фоне разлитого перитонита (А. В. Донсков, 2013). Т. В. Тимофеевой выполнена кандидатская диссертация по клинической и микрохирургической анатомии дуоденоеюнального перехода в норме и при хронической дуоденальной непроходимости (2011).



Коллектив кафедры в 2013 году.

Нижний ряд: слева направо — проф. П. П. Курлаев, проф. В. К. Есипов, проф. О. М. Абрамзон, верхний ряд слева направо — к. м. н., доцент С. А. Швецов, к. м. н. Е. А. Синельщиков, асс. Ю. П. Белозерцева, асс. А. В. Залошков, клин. орд. Т. В. Клюев

В русле научного направления кафедры аспирантами М. И. Макаевым, А. В. Заложковым, Д. В. Шашкиным выполняются диссертационные исследования.

Итогом научно исследовательской работы по трем вышеуказанным научным направлениям с 1994 года явились публикации более 330 статей на международном, федеральном и региональном уровнях и 7 инструктивно-методических документов, получено 12 патентов на изобретение, медицинскую технологию, защищены

4 докторских и 12 кандидатских диссертаций. Коллектив кафедры является инициатором и организатором шести региональных и областных научно-практических конференций хирургов с изданием сборников научных работ и материалов научных конференций.

Коллектив кафедры и сегодня полон планов по совершенствованию научных исследований, направленных на улучшение состояния здоровья населения Оренбургской области.

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

УДК 611.717

ВОРОБЬЕВ А. А.¹, ПЕТРУХИН А. В.², ЗАСЫПКИНА О. А.¹, КРИВОНОЖКИНА П. С.¹

КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ТРЕБОВАНИЙ К РАЗРАБОТКЕ ЭКЗОСКЕЛЕТОВ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ

¹ Волгоградский государственный медицинский университет

² Волгоградский государственный технический университет

VOROBYEV A. A., PETRUHIN A. V., ZASYPKINA O. A., KRIVONOZHKINA P. S.

CLINICAL-ANATOMICAL BASIS OF REQUIREMENTS FOR THE ELABORATION OF THE UPPER EXTREMITY EXOSKELETONS

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: ЭКЗОСКЕЛЕТ, ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ.

РЕЗЮМЕ

Определены основные требования к разработке доступного экзоскелета верхней конечности для реабилитации и социально-бытовой адаптации детей-инвалидов.

KEY WORD: EXOSKELETON, UPPER EXTREMITY. SUMMARY

Identify the basic requirements for the development of available exoskeleton upper extremity for rehabilitation and social adaptation of children with disabilities.

АКТУАЛЬНОСТЬ

По данным первого за всю историю «Всемирного доклада об инвалидности», выпущенного совместными усилиями ВОЗ и Всемирного банка (2012 год), в настоящее время в мире насчитывается более одного миллиарда инвалидов. Около 15% населения в мире имеет какие-либо формы инвалидности. Из них 2-4% людей испытывают значительные трудности в функ-

ционировании. По данным ВОЗ, в мире дети-инвалиды составляют от 2 до 3% всего детского населения. Показано, что болезни нервной системы составляют 21,4% всех болезней, определяющих развитие инвалидности в детстве. Как правило, для инвалидов характерны более низкие показатели состояния здоровья, достижений в области образования и экономических возможностей и более высокие показатели нищеты, чем для людей без каких-либо форм инвалидности [2, 7, 8, 9, 13]. В значительной мере это связано с отсутствием необходимых для них служб и с многочисленными препятствиями, с которыми они сталкиваются в повседневной жизни [13, 14]. Таким образом, среди важнейших социальных проблем является реабилитация и социальная защита инвалидов, особенно детей-инвалидов, которые дали бы им возможность стать полноправными членами общества в равной степени со здоровыми людьми, принимать активное участие во всех сторонах общественной жизни [19, 20]. Основная цель реабилитации — восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости и его социальная адаптация [15, 16].

Развитие биоинженерии, как одного из приоритетных научных направлений России, позволит значительно повысить качества жизни инвалидов и больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата и проходящих реабилитацию. Одним из инновационных направлений биоинженерии в реабилитации людей с ограниченными возможностями движения является применение экзоскелета — мехатронного устройства

Воробьев Александр Александрович — з. р. в. ш. РФ, д. м. н., профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии; 89093806613; cos@volgmed.ru

Петрухин Алексей Владимирович — к. т. н., доцент кафедры САПР и ПК; 89093854343; alp@bk.ru

Засыпкина Ольга Александровна — к. м. н., старший преподаватель оперативной хирургии и топографической анатомии; 89033174476; zasypkina_oa@inbox.ru

Кривоножкина Полина Станиславовна — ассистент кафедры детских болезней педиатрического факультета с курсом детской неврологии; 89023826648; polina.krivonozhkina@mail.ru