

ПЕРИОДЫ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ В ЗАПАДНОЙ СИБИРИ

*Щербаков Д. В. **

Резюме: Характерной особенностью развития сердечно-сосудистой хирургии на протяжении длительного времени являлась выраженная инновационность этой отрасли и практически полное отсутствие упоминаний того, что происходило в этой отрасли в Западной Сибири в 1920—1930-е годы и весь довоенный период.

Ключевые слова: сердечно-сосудистая хирургия, история медицины

PERIODS OF DEVELOPMENT OF CARDIOVASCULAR SURGERY IN WESTERN SIBERIA

Shcherbakov D. V.

Summary: The characteristic feature of the development of cardiovascular surgery for a long time was the pronounced innovation of this industry and the almost complete absence of references to what was happening in this industry in Western Siberia in the 1920s-1930s and the whole pre-war period.

Key words: cardiovascular surgery, medical history

К настоящему времени научные, учебные и медицинские организации Западной Сибири внесли и вносят огромный вклад в развитие отечественной хирургии сердца и сосудов. В истории становления и развития сердечно-сосудистой хирургии в Западной Сибири можно выделить следующие неравнозначные этапы:

Первый этап (1888—1917) можно назвать этапом предпосылок; он связан с организацией медицинских учреждений, лазаретов, военных госпиталей в различных городах Западной Сибири, а также основанием Императорского Томского университета (1888), что во многом способствовало развитию собственно медицинской науки и хирургии сосудов и сердца в частности. Операции на органах

* ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России

Щербаков Денис Викторович — к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения; laphalist@gmail.com

грудной полости в этот период стали возможными благодаря широкому внедрению наркоза и способов обеззараживания ран. Хирурги научились оперировать в грудной полости вообще, не боясь ее широко раскрыть. Свою роль сыграло изучение анатомии сердца и тот факт, что были сделаны крупные открытия в физиологии кровообращения.

Второй этап (1917—1940) становления, связан с организацией высших медицинских учреждений в крупных городах Западной Сибири (Омске, Новосибирске), строительством областных и краевых больниц. Деятельность хирургических кафедр вузов была направлена на изучение широкого спектра хирургической патологии, в том числе военно-полевой и торакальной хирургии, хирургии сосудов.

Третий этап (1941—1945) связан с эвакуацией из европейской части России в Сибирь большого числа высших медицинских и гражданских учебных заведений сделало научную инфраструктуру Сибири более сложной. В военные годы в Западной Сибири сложились три крупных хирургических научных центра (Томск, Омск, Новосибирск) с высокой концентрацией научных сил. Оперировавшие военные хирурги за частую были вынуждены оперировать на сердце и сосудах по жизненным показаниям, сталкивались с интра- и послеоперационными осложнениями, иногда летальными. Именно они, в мирное время, стали одними из первых активно внедрять вмешательство на сердце и сосудах.

Четвертый этап (1946—1960) в развитии сердечно-сосудистой хирургии в Западной Сибири может быть охарактеризован как этап выделения хирургии сердца в самостоятельную клиническую дисциплину. Завершается этап переводом ИЭБиМ (дир. Е. Н. Мешалкин) из Москвы в Новосибирск, ведущим направлением деятельности которого было внедрение достижения науки по хирургической коррекции сердечно-сосудистых заболеваний.

Цель хирургов в это время — открытие с помощью новых оперативных методов новой области клинической хирургии, ранее недоступной, их логика в основном была направлена на выработку оптимальных оперативных приемов по коррекции врожденного или приобретенного порока сердечно-сосудистой системы, и, по возможности, в восстановлении функции органа, проходимости сосуда.

Пятый этап (1961—1980) характеризуется широким внедрением методов хирургии сердца в клиническую практику лечебных учреждений Западной Сибири. ИЭБиМ (НИИПК) организуются филиалы в различных регионах СССР. В течение нескольких лет сибирские хирурги проходят путь от ограниченного опыта внедрения оперативных вмешательств — 10—15 операций на сердце — до ста-

тики в 1000 и более вмешательств. На этом этапе происходит основание в Томске НИИ кардиологии ТНЦ СО АМН СССР и в его структуре отдела ССХ (рук. В. В. Пекарский).

Шестой этап (1981—2000) связан с появлением инновационного направления хирургии сердца в Западной Сибири обусловленного деятельностью коллективов НИИПК и его региональных филиалов в Западной Сибири, отдела сердечно-сосудистой хирургии НИИ кардиологии ТНЦ СО АМН СССР (РАМН), а также специализированных сосудистых и кардиохирургических отделений.

Можно выделить три основных направления инновационного развития хирургии сердца в Сибири в 1990-е — 2000-е годы: 1) широкое внедрение современных, высокотехнологичных методов сердечно-сосудистой хирургии (искусственное кровообращение, пересадку сердца и имплантацию устройств вспомогательного кровообращения); 2) развитие реконструктивных методик алло — и ксенопротезирования в хирургии сердца и сосудов; 3) прорыв в лечении нарушений проводимости и ритма сердца.