

ЮБІЛЕЇ

УДК 614.211:617(09)

75 ЛЕТ КАФЕДРЕ ХИРУРГИИ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА К.Т. ОВНАТАНЯНА

*Я.Г. Колкин, В.В. Хацко, А.Г. Высоцкий, А.М. Дудин,
С.В. Межаков, Ф.А. Греджев, А.Е. Кузьменко*

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького



В развитии кафедры хирургии им. К.Т. Овнатаняна можно выделить 2 периода – исторический и современный. Кафедра по-разному называлась в разные годы: и кафедра хирургии лечебного факультета № 1, и кафедра факультетской хирургии, и кафедра хирургии им. К.Т. Овнатаняна, но суть от этого не менялась, ибо этот коллектив был всегда прежде всего ориентирован на лечение острой хирургической патологии, её профилактику и профилактику осложнений.

Исторический период кафедры факультетской хирургии Сталинского медицинского института им. М.Горького начинается в 1934 году. Её организатором и первым руководителем был ученик выдающегося С.И. Спасокукоцкого профессор Владимир Матвеевич Богославский. Позже ему было поручено организовать кафедру госпитальной хирургии, в которой он работал до марта 1953 года.

С 1934 по 1941 гг. кафедру возглавлял профессор Николай Иосифович Романцев.

С 1944 г. до сентября 1952 года кафедрой успешно руководил ректор Сталинского медицинского института профессор Леонид Николаевич Кузьменко. В связи с переводом его на работу в г. Львов, в сентябре 1952 года, ректором медицинского института и руководи-

телем кафедры факультетской хирургии был назначен ученик Михаила Александровича Кимбаровского – профессор Андрей Михайлович Ганичкин.

В 1953 г. заведующим кафедрой факультетской хирургии был избран профессор К.Т. Овнатанян. С первых дней работы определились его замечательные качества врача-хирурга, педагога-воспитателя и организаторский талант ученого. Особое значение Каро Томасович придавал лечебной работе. Отлично владеющий искусством руководителя, хирурга и учёного, он особенно любил и успешно развивал хирургию желчных путей, почек, селезёнки, диафрагмы, а позже – торакальную хирургию.

Каро Томасович постоянно, вместе с коллективом кафедры и клиники, непрерывно совершенствовал хирургическую технику выполняемых операций и овладевал новыми разделами хирургии в соответствии с современными требованиями практической и научной медицины. Непокколебимым в его научно-практической деятельности был принцип «от эксперимента – к клинике». На протяжении многих лет прочно вошли в жизнь коллектива «понедельники», предназначенные для работы в виварии. Там, шаг за шагом, изучалась наиболее актуальная и сложная проблема современной медицины – сердечно-сосудистая и легочная хирургия – от операции Фиески до трансвентрикулярной комиссуротомии и резекции лёгкого, различные варианты оперативных пособий на диафрагме, органах средостения, ставших затем повседневными оперативными вмешательствами в хирургической деятельности клиники.

Каро Томасович умело создавал коллектив сотрудников клиники, делая ставку на перспективных хирургов. В клинику пришли его ученики, будущие профессора В.С. Карпенко, Л.Г. Завгородний, Р.И. Новикова, В.В. Сулов, А.М. Гранов, П.С. Серняк, А.Ф. Греджев, И.В. Мухин и др. Вместе с ними и доцентами

Ф.И. Осиповым, П.П. Раевским, В.М. Кравцом и Н.К. Поповым, Каро Томасович создал дружный и работоспособный коллектив.

Разрабатывая новые разделы хирургии, Каро Томасович требовал от диссертантов учиться и перенимать опыт лучших коллективов и ведущих центров медицинской науки Киева, Москвы, Санкт-Петербурга и др. регионов.

В клинике, впервые в СССР, успешно выполнено хирургическое вмешательство – удаление тромба из лёгочной артерии, а также операция по поводу ущемлённой диафрагмальной грыжи у новорожденной девочки, спустя 14 часов после её рождения.

Особенно ценным было постоянное стремление Каро Томасовича внедрять в практику здравоохранения каждый, вновь завоёванный раздел хирургии, путём обучения врачей и повседневного участия ведущих сотрудников кафедры в хирургической работе городских и районных больниц области. Одним из его крылатых выражений было: «...Мне представляется куда более важным рост всего коллектива клиники хотя бы на один сантиметр в день, чем «флюсообразный» рост отдельного сотрудника на целый метр...». Это была глубокая философия житейски умудрённого руководителя.

Именно таким путём, тогда, в условиях отсутствия компьютерной томографии, ПЭТ, МРТ и других диагностических методов, была внедрена в повседневную практику контрастная холангиография на операционном столе, верхняя и нижняя каваграфия, лимфография и др.

В урологической практике им были предложены и внедрены «Надлобковый дугообразный внебрюшинный разрез при камнях тазового отдела мочеточника», «Одномоментное удаление аденомы простаты с глухим швом мочевого пузыря» и т.д.

Наряду с этим, Каро Томасович, в содружестве с сотрудниками кафедры, разработал ряд изобретений и рационализаторских предложений: «ложку-зажим» для удаления папиллярных опухолей мочевого пузыря, Т-образные клеммы для фиксации почки в операционной ране; наконечник-аспиратор для операции на желчных путях; стернорасширитель; сердечный шпатель; клеммы для холецистэктомии; клеммы для спленэктомии; кардиодиллятор; диллятор Фатерова сосочка; пневмостернотом и др.

Каро Томасович Овнатанян понимал значение «местного обезболивания», но тем не менее считал, что культ новокаиновой анестезии по А.В. Вишневскому тормозил развитие большой хирургии в СССР. Он всячески

способствовал тому, чтобы быстрее внедрить в повседневную практику современные виды общего обезболивания, в которых видел залог бурного развития как брюшной, так и грудной хирургии.

В 1967 году в Донецке по инициативе К.Т. Овнатаняна состоялся Первый пленум правления анестезиологов Украины и Первый съезд анестезиологов Донбасса.

В 1968 г. на базе кафедры факультетской хирургии был организован курс анестезиологии и реаниматологии. Было создано, одно из первых в стране, общество анестезиологов и реаниматологов, первым председателем которого стал проф. К.Т. Овнатанян.

Благодаря внедрению современного обезболивания в клинике, с 1958 года быстро и успешно стали развиваться урология (П.С. Серняк), лёгочная хирургия (В.М. Кравец), хирургия диафрагмы (Л.Г. Завгородний), хирургия сердца и крупных сосудов (В.С. Карпенко).

Научная мировая общественность неоднократно была свидетелем высоких достижений клиники. Доклады Каро Томасовича на тему: «Хирургическая патология диафрагмы», сделанные на международных конгрессах в Риме и Вене на немецком языке, которым он владел в совершенстве, были встречены овациями делегатов. Выступления на различных форумах Москвы, Санкт-Петербурга, Киева и многих других городов были вполне обычным делом.

Перу Каро Томасовича принадлежат 310 печатных работ. Им подготовлены и выпущены в свет 6 монографий, из которых монография «Аскаридоз печени и желчных путей» удостоена Всесоюзной премии им. академика С.И. Спасокукоцкого за 1952 г. За время заведования кафедрой в Донецком мединституте, под научным руководством Каро Томасовича сотрудниками клиники выполнено 30 кандидатских и 9 докторских диссертаций.

Со смертью Каро Томасовича огромная клиника, включавшая 240 коек, распалась. Среди прочих не осуществилась и его мечта о создании института грудной хирургии.

Но память этого замечательного человека была увековечена. Решением Совета министров и Президиума Верховного Совета Украинской республики клинике было присвоено имя Заслуженного деятеля науки и техники Украины профессора К.Т. Овнатаняна, а также названа улица его именем в г. Донецке.

Приемником Каро Томасовича на посту заведующего кафедрой факультетской хирургии стал Заслуженный деятель науки и техники Украины, профессор А.Ф.Греджев, кото-

рий продолжил традиции клиники в развитии гепатологии и других разделов хирургии (реконструктивные и восстановительные операции на желчных протоках, желудке и кишечнике, совершенствование лечебной помощи при тяжелой травме груди, опухолях и кистах средостения).

С 1991 по 1994 годы клинику возглавлял член-корреспондент АМН Украины профессор Владимир Николаевич Вечерко, а с 1995 по 2002 г.г. – Заслуженный деятель науки и техники Украины, профессор Александр Григорьевич Гринцов, которые всячески способствовали дальнейшему развитию лечебной, педагогической и научной работы клиники. В настоящем клиникой руководит доктор медицинских наук профессор Я.Г. Колкин.

Приходят и уходят люди, меняются обстоятельства и условия деятельности, но остаются традиции, которые коллектив клиники стремится не только сохранить, но развивать дальше.

Учебно-методическая работа

Сегодня кафедра располагает квалифицированными кадрами для обучения хирургии студентов IV курса всех факультетов ДонНМУ им. М. Горького и интернов факультета последипломного обучения по курсу торакальной хирургии. Клиника хорошо компьютеризирована и имеет возможность выхода в Интернет – пространство.

Ежегодно через кафедру проходит более 500 студентов и врачей. Обучение включает пакет обязательных теоретических знаний и практических навыков согласно программы МЗ Украины.

В настоящее время кафедра включена в процесс перестройки высшего медицинского образования в связи с вхождением Украины в Европейское образовательное пространство, предусмотренное Болонской конвенцией.

В сфере *научной деятельности*, за последние 5 лет сотрудниками клиники защищено 7 диссертаций, опубликованы 5 монографий, 530 работ в отечественных и зарубежных журналах, разработаны и внедрены в практику 28 изобретений. Результаты проведенных исследований доложены на различных съездах и конференциях как в Украине, так и за ее пределами, в частности, в Москве, Санкт-Петербурге, Праге, Варшаве, Фрайбурге, Цюрихе, Берлине, Вене, Осло, Стокгольме, Риме, Гонконге, Дели, Дублине, Кимамото и др.

Лечебная работа

В настоящее время в состав клиники входят 3 отделения: абдоминальное и 2 торакальных (всего около 140 коек). Клиника располагает 7 операционными, из которых 2 предназначены

для видеоабдоминальных, а одна – для видеоторакальных вмешательств.

Экстренная хирургия абдоминального отделения отражает всю палитру срочных хирургических вмешательств на органах брюшной полости, включая абдоминальную травму.

Плановая хирургия – это хирургия желудка, кишечника, гепатобилиарной зоны, поджелудочной железы, которые включают различные по объему и характеру вмешательства – от простых до самых сложных, таких как гастрэктомия, панкреатодуоденальная резекция, резекция печени и др.

С каждым годом здесь увеличивается количество малоинвазивных вмешательств, растет их удельный вес в хирургии органов брюшной полости (37,5%). Управлением здравоохранения абдоминальное отделение регламентировано базой областного гепатологического центра.

Лечебная работа службы торакальной хирургии складывается из экстренной и плановой операционной деятельности, причём экстренная помощь пациентам Донецка и области осуществляется круглосуточно, а также по линии санитарной авиации.

Согласно приказа Областного управления здравоохранения, торакальная служба исполняет функции двух областных центров – тяжёлой травмы груди и центра хирургической пульмонологии, фактически являясь межобластным подразделением.

Одним из крупных контингентов больных, который проходит через клинику (более 300-350 в год) – это лица с тяжёлой травмой груди.

Онкопатология – значительная по численности группа пациентов с новообразованиями легких и средостения (около 400-450 больных в год), 300-350 операций, среди которых не единичны случаи расширенных хирургических вмешательств – с резекцией магистральных сосудов или прилежащих органов.

Следует отметить увеличение удельного веса органосохраняющих операций при внутригрудном зобе, буллезной эмфиземе, опухолях и посттравматических стенозах трахеобронхиального дерева, а также рост реконструктивно-пластических операций, в связи с тяжелыми осложненными формами хирургической патологии диафрагмы.

Наконец, на протяжении последних лет в повседневную работу клиники всё больше внедряется видеоторакальная хирургия. В Украине эти операции мы начали первыми. За последние 5 лет сотрудниками клиники выполнено более 500 видеоторакальных вмешательств с нулевой летальностью.

Бесспорно, что сегодня в лечебной работе существует масса нерешённых проблем и трудностей, которые, конечно, есть и у нас. Вместе с тем, оказалась успешной практическая реализация ряда таких инновационных проектов, как временная окклюзия свищесущего бронха при острой деструкции лёгких, панельная фиксация отломков костного каркаса груди при тяжёлой закрытой травме, разработанная в клинике методика реконструкции пищеводного отверстия диафрагмы, при осложнённых желудочных пролапсах в средостение, ГРВ-биоэлектрография и др., которые получили признание в Украине и за её пределами.

Совершенно очевидно, что достигнутые кафедрой успехи были бы невозможны без щедрой, всесторонней поддержки ректората и, прежде всего, ректора университета – Героя Украины, Заслуженного деятеля науки и техники, Академика Украины Валерия Николаевича Казакова, который всегда способствовал созданию научно-технической базы и высокого творческого потенциала кафедры.

Хочется отметить и огромный вклад в оснащении базовых отделений клиники админи-

страции ДОКТМО во главе с Генеральным директором, Народным депутатом Украины, доктором медицинских наук Татьяной Дмитриевной Бахтеевой, чью помощь и поддержку мы постоянно ощущаем.

Ежегодно через клинику проходят более 3000 пациентов, производится более 2500 оперативных вмешательств. Летальность среди абдоминальной группы больных не превышает 0,9-1,2%, среди торакальных – 1,2-1,3%. И это – хорошие показатели, к которым клиника, конечно, пришла не сразу.

С каждым годом увеличивается плановая госпитализация пациентов из других областей Украины и стран СНГ. По экстренным показаниям были госпитализированы больные из России, Испании, Чехии, США, Ближнего Востока и других стран.

Какими же будут дальнейшие этапы развития клиники? По крайней мере, каждый виток истории развития кафедры свидетельствует о ее динамичности, творческой насыщенности, результативности. Поэтому свое 75-летие коллектив встречает с оптимизмом и надеждой на будущее.

Редакция «Украинского Журнала Хирургии» поздравляет коллектив кафедры и клиники хирургии им. проф. К.Т. Овнатяна со знаменательной датой. Желаем выдающихся профессиональных достижений и творческого долголетия. Пусть божественная искра никогда не угасает в Ваших сердцах, даря людям счастье исцеления!