

Е.М. Мохов

Научно-практическая конференция врачей России с международным участием «VII УСПЕНСКИЕ ЧТЕНИЯ»

E.M. Mohov

Scientific and practical conference of Russian physicians with participation of international scientists «VII USPENSKY'S READINGS»

С 2001 года в г. Твери проводятся Успенские чтения – научно-практические конференции врачей России в память о выдающемся отечественном хирурге, основателе тверской хирургической школы профессоре Василии Васильевиче Успенском, который жил в Твери с 1918 года до конца своих дней (1952 г.). Здесь Василий Васильевич вначале работал в военном госпитале, а затем организовал и возглавил медицинское объединение, созданное на базе фабричной (Берговской) и городской (Аваевской) больниц (ныне городская клиническая больница № 1 им. В.В. Успенского). В Твери раскрылся талант В.В. Успенского как врача-хирурга и организатора здравоохранения.

Очередные Успенские чтения, седьмые по счету, состоялись 20–21 декабря 2012 года. Время для проведения конференции выбрано неслучайно: 20 декабря – день рождения В.В. Успенского. Председателем оргкомитета VII Успенских чтений был один из крупнейших отечественных хирургов, академик РАМН, президент Ассоциации общих хирургов России, проф. В.К. Гостищев.

На конференцию съехались хирурги и организаторы здравоохранения ведущих высших медицинских учебных заведений, научных и лечебно-профилактических учреждений России и ближнего зарубежья. Приняли непосредственное участие в работе форума или представили свои работы для публикации ученые и представители практического здравоохранения Твери, Москвы, Санкт-Петербурга, Астрахани, Благовещенска, Витебска, Волгограда, Воронежа, Казани и других городов. В конференции участвовали врачи поликлиник и больниц города Твери и Тверской области, а также студенты, аспиранты, ординаторы и слушатели факультета усовершенствования врачей Тверской государственной медицинской академии. В числе участников было 30 профессоров и докторов медицинских наук, в том числе академик РАМН проф. В.К. Гостищев, проф. Ю.М. Стойко, проф. М.В. Кукош. В целом в форуме приняло участие около 250 человек.

Открыл конференцию академик РАМН В.К. Гостищев. С приветственным словом выступили ректор Тверской медицинской академии М.Н. Калинин, заместитель министра здравоохранения Тверской области Т.Н. Соцкая, главный хирург Министерства здравоохранения России по Центральному федеральному округу Ю.М. Стойко.

Программными вопросами VII Успенских чтений были: 1) История и настоящее состояние здравоохранения и организации хирургической помощи населению в России; 2) Диагностика, лечение и профилактика хирургических заболеваний и травм в современных условиях.

Вниманию участников конференции было представлено 50 докладов.

Из сообщений по истории хирургии высокую оценку присутствующих получил доклад С.П. Глянцева, посвященный 100-летию издания В.Ф. Войно-Ясенецким его знаменитой книги «Очерки гнойной хирургии». В докладе приведены интересные подробности о жизни и деятельности этого большого отечественного хирурга, который часть своей жизни отдал служению православной церкви.

В ряде сообщений освещались вопросы современного состояния здравоохранения, подготовки медицинских кадров, взаимоотношений лечебно-профилактических учреждений и работающих на их базах хирургических кафедр.

Особый интерес участников конференции вызвали два доклада. В первом из них И.Г. Репин и соавт. (г. Москва) остановились на организации учебного процесса для клинических ординаторов и интернов хирургического профиля в аттестационно-симуляционном центре Учебно-научного медицинского центра Управления делами Президента РФ. Положительно оценивая возможности такого рода центров, авторы доклада считают, что хирурга можно подготовить только в условиях клиники, у постели больного. Во втором докладе П.М. Назаренко и соавт. (г. Курск) констатировали наблюдающееся в настоящее время ухудшение качества медицинского образования и связали это с недооценкой роли в учебном и лечебном процессах сотрудников клинических кафедр, которые в настоящее время лишены юридического права заниматься лечением. По мнению авторов доклада, нынешнее правовое положение клинических кафедр – это путь в никуда. А.С. Ермолов и соавт. (г. Москва) в своем докладе остановились на организации медицинской помощи больным с экстренными хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в г. Москве. Проведенный ими анализ свидетельствует о положительных сдвигах в лечении указанной категории больных. О создании и совершенствовании системы организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных

происшествиях шла речь в докладе В.В. Стожарова и соавт. (г. Санкт-Петербург). А.А. Захарченко и соавт. (г. Красноярск) представили опыт организации в Красноярском крае специализированной помощи пациентам с заболеваниями толстой кишки.

Основная часть докладов конференции была посвящена актуальным проблемам современной хирургии.

В ряде сообщений были затронуты проблемы общей хирургии и хирургической инфекции. Большой интерес участников конференции вызвал доклад А.А. Глухова и соавт. (г. Воронеж) «Опыт применения программной ирригационно-аспирационной санации у больных с гнойными заболеваниями мягких тканей». В докладе было описано устройство оригинальной конструкции, использование которого может привести к существенному улучшению результатов лечения больных. А.Б. Ларичев и соавт. (г. Ярославль) отметили в своем докладе положительное влияние на заживление промежностной раны после брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки использования при операции ультразвукового скальпеля. А.Г. Еремеев и соавт. (г. Тверь) поделились с присутствующими опытом применения современных электрохирургических технологий; результатом совершенствования методики выполнения оперативных вмешательств с использованием электрохирургических технологий явилось заметное снижение послеоперационных осложнений и летальности. В докладе А.В. Варданяна (г. Москва) были представлены современные методы профилактики развития в послеоперационном периоде тромбозомболических осложнений. М.В. Кукош и соавт. (г. Нижний Новгород) показали высокую эффективность в предупреждении инфекции у больных с острым аппендицитом внутривенного введения перед операцией антимикробных средств. В.В. Аникин и соавт. (г. Тверь) в своем сообщении обратили внимание участников конференции на наличие у больных соединительнотканной дисплазией с пролапсом митрального клапана иммунного дисбаланса. Данное обстоятельство следует учитывать при подготовке таких больных к хирургическим вмешательствам и проведении реабилитационных мероприятий.

В прозвучавших на конференции докладах были достаточно широко представлены вопросы неотложной и плановой хирургии органов брюшной полости и брюшной стенки.

Значительное число сообщений касалось этиологии, патогенеза, диагностики и лечения панкреатита. В докладе В.Г. Фирсовой и соавт. (г. Нижний Новгород) «Новые аспекты морфологии патологического процесса при тяжелом остром панкреатите» было показано, что развитие локальных и общих осложнений заболевания может определяться одновременным сосуществованием некроза, повреждения, воспаления и фиброза ткани поджелудочной железы. А.П. Власов и соавт. (г. Саранск) выступили с докладом, в котором на основании результатов экспериментальных исследований с моделированием

острого панкреатита доказали возможность использования ряда показателей липидного метаболизма в плазме крови в качестве прогностических тестов, оценивающих характер, глубину и направленность патологического процесса в поджелудочной железе. А.В. Шефер и соавт. (г. Москва) поделились результатами своих исследований, позволивших выявить ранние признаки синдрома нарушения протоковой системы поджелудочной железы у больных с острым панкреатитом. В.Р. Гольцов и соавт. (г. Санкт-Петербург) остановились на особенностях диагностики холедохолитиаза при остром билиарном панкреатите. Авторами разработаны 3 диагностические шкалы, позволяющие верифицировать вид холедохолитиаза у больных с панкреатитом. Определению места малоинвазивных методов лечения панкреонекроза посвящали свои сообщения В.К. Гостищев и соавт. (г. Москва) и С.Ф. Багненко и соавт. (г. Санкт-Петербург). По мнению авторов этих докладов, малоинвазивные методики должны использоваться при лечении деструктивного панкреатита как самостоятельный метод (при очаговом панкреонекрозе) или как этап лечения перед последующей лапаротомией с некрэксэктомией (при распространенном панкреонекрозе). В.А. Горский и соавт. (г. Москва) выступили с сообщением об антимиediatorной терапии острого деструктивного панкреатита. О большом значении энтеральной и парентеральной нутритивной поддержки в комплексном лечении острого панкреатита говорилось в докладе Ж.Г. Набиевой и соавт. (г. Москва). На конференции не остались в стороне восстановительный период острого панкреатита и хронический панкреатит. Особенности клиники восстановительного периода острого панкреатита были освещены в докладе В.Н. Силаева и соавт. (г. Тверь). На основании анализа большого клинического материала Э.И. Гальперин и соавт. (г. Москва) пришли к заключению, что выполнение дуоденосохраняющих резекций поджелудочной железы ведет к ликвидации или уменьшению болевого синдрома и к профессиональной реабилитации значительной части больных. В.Г. Фирсова и соавт. (г. Нижний Новгород) познакомили присутствующих со своими подходами к хирургической тактике при постнекротических кистах поджелудочной железы. По мнению авторов, в ряде случаев эффективным бывает пункционное наружное дренирование кисты, в других же – наружное дренирование может использоваться лишь как первый этап хирургического лечения; выбор оптимального объема операции на заключительном этапе должен быть строго индивидуальным.

Ряд сообщений был посвящен гепатобилиарной хирургии. Возможности применения современных технологий при хирургическом лечении эхинококкоза печени были показаны в докладах В.А. Дарвина и соавт. (г. Сургут) и Р.Т. Меджидова и соавт. (г. Махачкала). А.М. Шулуто и соавт. (г. Москва) сообщили об отдаленных результатах операций при желчнокаменной болезни, выполняемых с помощью комплекта инструментов «Мини-ассистент». С ин-

тересом участники конференции выслушали сообщение В.В. Рыбачкова и соавт. (г. Ярославль) о хирургическом лечении поврежденных внепеченочных желчных путей. С.Ю. Орлов (г. Санкт-Петербург) осветил в своем докладе вопросы диагностики дисфункции сфинктера Одди у больных, перенесших холецистэктомию. Автором предложена комплексная программа диагностики, позволяющая верифицировать причины дисфункции сфинктера и выбрать оптимальный метод ее лечения.

На конференции обсуждались также проблемы хирургического лечения грыж живота. Внимание присутствующих привлекли два доклада, носивших экспериментально-клинический характер. В первом из указанных докладов была затронута проблема хирургического лечения паховых грыж у мужчин репродуктивного возраста. Авторы доклада пришли к заключению, что рутинный подход к выбору способа пластики пахового канала и синтетического материала приводит к азооспермии. Во избежание получения такого рода результатов однозначно не следует применять эндопротезы из стандартного полипропилена при герниопластике по Лихтенштейну. Второй доклад был посвящен изучению проблемы применения синтетических материалов для закрытия дефектов брюшной стенки в условиях критической контаминации операционного поля. По мнению авторов, применение синтетических материалов в таких условиях несет в себе элементы риска, поэтому в каждом клиническом случае следует соотносить необходимость выполнения протезирующей пластики и риска инфицирования эндопротеза. Интересные данные были приведены в сообщении А.И. Черепанина и соавт. (г. Москва). Авторы проводили триплексное сканирование яичек и семенного канатика до и после операции. На основании полученных результатов рекомендовано использовать показатели гемодинамики тестикул при оценке результатов выполненных вмешательств.

Е.И. Брехов и соавт. (г. Москва) остановились в своем докладе на особенностях диагностики осложненного рака ободочной кишки. По данным авторов, эффективным методом, позволяющим своевременно выявить указанную патологию и осуществлять наблюдение за динамикой патологического процесса и выработать оптимальную лечебную тактику, является ультразвуковое исследование. П.В. Мельников и соавт. (г. Москва) доложили о выраженных нарушениях трофического статуса у больных с острой обтурационной опухолевой кишечной непроходимостью. Для таких больных рекомендована в процессе подготовки к радикальной операции малоинвазивная декомпрессия кишки с последующей адекватной нутритивной поддержкой. Обсуждалась также проблема перитонита. Интерес вызвало предложение В.К. Ана и соавт. (г. Москва) проводить при распространенном гнойном перитоните параректальное дренирование малого таза. А.Б. Ларичев и соавт. (г. Ярославль) посвятили свой доклад изучению результатов хирургического лечения распространенного перитонита, осложняющего опухолевое поражение толстой кишки.

В докладе В.Ф. Озерова и соавт. (г. Санкт-Петербург) обобщен опыт лапароскопического ушивания перфоративных пилородуоденальных язв. Как показало проведенное исследование, преимуществами лапароскопического метода являются отсутствие у больных выраженного болевого синдрома, их ранняя активизация, меньшее количество осложнений, заметное снижение койко-дня и лучший косметический эффект. Представляет интерес сообщение М.В. Кукоша и соавт. (г. Нижний Новгород) о результатах изучения качества жизни пациентов после ушивания перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки и проведения многокомпонентной эрадикационной терапии. Современные подходы к лечению острых гастродуоденальных кровотечений были представлены в докладе Е.И. Брехова и соавт. (г. Москва). На основании анализа собственного клинического материала авторы пришли к заключению, что необходима выработка единых рекомендаций по тактике хирургического лечения этой категории больных. П.М. Назаренко и соавт. (г. Курск) в своем сообщении привели данные, свидетельствующие, что многие больные с постгастрорезекционными синдромами нуждаются в коррекции хронического нарушения дуоденальной проходимости, что и может быть осуществлено с помощью ряда оригинальных методик.

Свою нишу на конференции заняли доклады, отражающие актуальные проблемы специализированной хирургической помощи.

Обсуждению подверглись отдельные вопросы хирургии сосудов. Из докладов этого направления большое впечатление произвело сообщение Ю.М. Стойко (г. Москва) о современных методах аппаратной диагностики патологии крупных венозных сосудов. Проведенное исследование позволило выявить более высокую информативность визуализации нижней полой вены и ее притоков с помощью мультиспиральной компьютерной флебографии и магнитно-резонансной флебографии по сравнению с ультразвуковым ангиосканированием и флебографией. М.С. Богомолов (г. Санкт-Петербург) сообщил о результатах комплексного лечения трофических язв. Использованию различных способов консервативного и хирургического лечения патологии геморроидальных вен посвятил свой доклад В.Н. Сибилев (г. Тверь). Ю.И. Казаков и соавт. (г. Тверь), обладающие значительным опытом хирургического лечения патологии брахиоцефальных сосудов, привели в своем докладе данные об улучшении когнитивных функций у больных после выполнения хирургической реконструкции извитых внутренних сонных артерий. В докладе Б.С. Суковатых и соавт. (г. Курск) показана достаточно высокая эффективность применения аутоплазмы, обогащенной тромбоцитами, в лечении облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей.

В нескольких докладах были отражены проблемы ортопедии и травматологии. Среди них заслуживает внимания сообщение Н.С. Марасанова и соавт. (г. Тверь) «Комплексная диагностика ортопедической

патологии на фоне недифференцированных форм дисплазии соединительной ткани у детей». На основании анализа клинического материала авторы пришли к заключению о необходимости использования при обследовании таких больных комплекса диагностических методик, что обеспечивает возможность своевременной разработки оптимальной лечебной тактики. Высокая эффективность применения различных гидрогелевых раневых покрытий при местном лечении термических ожогов была показана в докладе П.Ю. Карпенкова (г. Тверь). А.Е. Жуков (г. Тверь) выступил с сообщением о хороших результатах местного лечения ожоговых ран II–III «А» степени с помощью гидрогелевых повязок в сочетании с лазеротерапией.

На церемонии закрытия конференции с заключительным словом выступил академик РАМН проф. В.К. Гостищев. Он подвел итоги конференции, высоко оценив содержательную часть проведенного мероприятия и его организацию, а также отметил, что в России по вопросам общей хирургии регулярно проводятся лишь два научно-практических форума: конференции Ассоциации общих хирургов в разных городах Российской Федерации и Успенские чтения в Твери. С точки зрения В.К. Гостищева, имеет смысл продолжить сложившуюся традицию и в дальнейшем чередовать проведение указанных конференций, организуя каждую из них по одному разу в два года.