

DOI: <https://doi.org/10.51922/2074-5044.2024.4.139>С. Ю. Пушкин<sup>1,2</sup>, В. И. Белоконев<sup>2</sup>, С. Н. Шнитко<sup>3</sup>**РАЗВИТИЕ ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Самарская областная больница им. В. Д. Середавина,  
г. Самара, Российская Федерация<sup>1</sup>,  
Самарский государственный медицинский университет,  
г. Самара, Российская Федерация<sup>2</sup>,  
Военно-медицинский институт  
в УО «Белорусский государственный медицинский университет»<sup>3</sup>*

**В** системе регионального Самарского здравоохранения торакальная хирургия традиционно занимает заметное и значимое место.

Становление торакальной и сердечной хирургии в Самаре (г. Куйбышеве) началось в 1955 году, когда кафедру и клинику факультетской хирургии Куйбышевского медицинского института возглавил ученик академика и руководителя ленинградской школы хирургов Петра Андреевича Куприянова – профессор Сергей Леонидович Либов. Именно с этого периода на кафедре и в клинике начались грандиозные перемены (фото 1).



Фото 1

Профессор Сергей Леонидович Либов открыл отделения грудной и сердечной хирургии. Так Куйбышев стал третьим городом страны, где начали выполнять операции при приобретенных и врожденных пороках сердца. Впервые была применена гипотермия при операциях на открытом сердце у детей. 13 ноября 1955 года С. Л. Либовым в клинике факультетской хирургии был проведен первый интра-трахеальный наркоз. Первым в мире он выполнил одномоментные операции на обоих легких у больных с бронхоэктатической болезнью и эхиноккозе. В 1957 году также впервые в мире им была проведена операция резекции легкого у годовалого ребенка по поводу абсцесса, осложненного пиопневмотораксом.



Фото 2

В 1962 году кафедру факультативной хирургии возглавил 39-летний доктор медицинских наук Георгий Львович Ратнер, который руководил клиникой 39 лет (фото 2).

При отсутствии обученных кадров и дефиците аппаратов искусственного кровообращения Георгием Львовичем выполнялись самые современные хирургические вмешательства того периода времени. Совместно с КБ завода им. М. В. Фрунзе был сконструирован и изготовлен оригинальный аппарат искусственного кровообращения со спиральным ротором оксигенатора. Успешно работал и коронарный отсос, изобретенный Л. С. Коньковым. Была начата большая экспериментальная работа по изучению искусственного кровообращения. С помощью созданной аппаратуры выполняли операции при врожденных, а позднее и приобретенных пороках в условиях «сухого» сердца. Были предложены и апробированы новые методы вспомогательного кровообращения, разработаны электростимуляторы сердца парными импульсами». Он продолжил и развил торакальную хирургию и кардиохирургию в г. Куйбышеве. При Г. Л. Ратнере клиника факультетской хирургии стала пионером анатомических резекций лег-

кого при центральном раке. Г. Л. Ратнер пользовался огромным авторитетом среди хирургов как нашей страны, так и за рубежом. Он был Почетным членом Шведского Королевского общества «Аорта», Почетным профессором Осакского университета. Его автобиография была включена в книгу «500 влиятельных мировых лидеров». Георгий Львович Ратнер был награжден Большой серебряной медалью Кембриджа, удостоен международной награды «Золотой академический Оскар» за неоценимый вклад в науку и прогресс человечества.

В 1982 году на базе новой областной больницы было открыто общехирургическое отделение, ставшее клиническим для преподавания студентам и курсантам военно-медицинского факультета при Куйбышевском государственном медицинском институте им. Д. И. Ульянова.

В 1983 году ассистентами кафедры хирургии СамГМУ В. И. Белоконевым и А. О. Азбукиным был впервые в областной больнице прооперирован пациент с эхинококковой кистой легкого и выполнена резекция нижней доли легкого. В 1984 году В. И. Белоконевым начали выполняться первые операции при повреждениях пищевода.

В Самарской областной клинической больнице им. М. И. Калинина торакальное отделение на 45 коек было открыто 10 октября 1984 года. Оно вошло в состав клиники хирургии, которой руководил заведующий кафедрой хирургии факультета усовершенствования врачей, профессор Владимир Николаевич Чернышев (фото 3).

Первым заведующим отделением стал опытный практический врач-хирург Анатолий Олегович Азбукин (фото 4).

Главный врач В. Д. Середавин и зав. отделением А. О. Азбукин.

Коллектив отделения осваивал методы оперативного и консервативного лечения пациентов с заболеваниями органов грудной клетки, средостения, легких и плевры. Неоценимый вклад в развитие специализированной торакальной помощи внесли сотрудники кафедры, внедрявшие современные методы

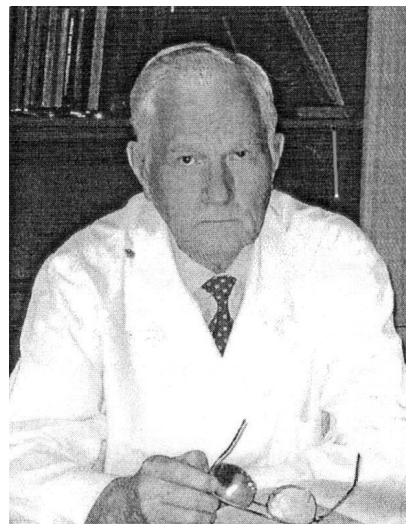


Фото 3



Фото 4

лечения больных с заболеваниями и повреждениями органов грудной клетки. В. И. Белоконевым при травмах стали применяться методы вытяжения грудной клетки при реберном клапане.

Главный врач больницы им. В. Д. Середавина, д.м.н., торакальный хирург С. Ю. Пушкин и профессор, заслуженный врач РФ, д.м.н. В. И. Белоконев в операционной со студентами СамГМУ (фото 5).



Фото 5

В 1985 году заведующим отделением был назначен Николай Анатольевич Варламов, который руководил им до 2000 года – он же был главным внештатным торакальным хирургом Самарской области. Н. А. Варламов обладал большим жизненным опытом, владел плановыми и экстренными операциями, под его руководством стала быстро осваиваться техника операций при заболеваниях легких, плевры, средостения, а также диафрагмы. Это, безусловно, повлияло на рост профессионализма врачей и медицинских сестер.

На развитие хирургии легких и пищевода большое влияние оказал Яков Давыдович Безман, долго проработавший онкологом в областном онкодиспансере. Он много оперировал сам и помогал осваивать новые методики диагностики и оперативных вмешательств на органах грудной полости сотрудникам отделения.

За это время в практику были внедрены анатомические резекции легкого, пневмонэктомии, трансстернальная трансперикардальная окклюзия свища бронха при его несостоятельности, резекции пищевода, отработаны методы послеоперационного ведения больных.

В 1996 году в отделение был принят Сергей Юрьевич Пушкин. Освоив лечение не только торакальных, но и хирургических больных, в 1999 году он защитил кандидатскую и в 2011 году докторскую диссертацию. С 2000 по 2011 год С. Ю. Пушкин руководил отделением торакальной хирургии, с 2009 года является главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Самарской области по торакальной хирургии, а с 2020 – и Поволжского Федерального округа.

В 2002 году заведующим отделением стал Армен Сисакович Бенян, который начал осваивать видеоэндоскопические методы. Вскоре он защитил кандидатскую и докторскую диссертации, а с 2011 г. по 2019 г. занимал должность заведующего отделением. Отделение продолжало развиваться: большие успехи были достигнуты при лечении пациентов с травмой груди, были внедрены остеосинтез ребер и грудины.

В 2003 году в торакальное отделение на кафедре хирургии ИПО СамГМУ пришел профессор Евгений Анатольевич Корымасов, который в 2006 г. ее возглавил.

На протяжении всего периода работы в отделение приходили новые сотрудники. С 2000 года работает Александр Павлович Решетов. В 2019 году он был назначен заведующим отделением, после чего новое развитие получила хирургия с применением низковакуумной терапии и лечение стерномедиастинитов.

С 1993 года проводятся рентгеноэндоскопические вмешательства у пациентов с легочными гемorragиями и подозрением на артериовенозную патологию кровеносной системы легких. Активно

применяются видеоэндоскопические санационные торакоскопии, внедрены эндобронхиальные методы санации гнойных полостей в легких.

В отделении оказывается помощь пациентам с заболеваниями пищевода с использованием всех современных методов лечения. С 2002 года совместно с сотрудниками торакального отделения Самарского онкоцентра были внедрены одномоментные и двухэтапные пластики пищевода.

На базе торакального отделения создан «Областной лечебно-консультативный торакальный центр для больных с гнойными заболеваниями и осложнениями», в котором за год проходят лечение и получают консультации свыше 300 больных.

Совместно с пульмонологическим отделением торакальное отделение входит в «Областной консультативно-диагностический пульмонологический центр», который решает вопросы формирования организационной модели и этапности оказания медицинской помощи больным с заболеваниями легких, отработки алгоритмов диагностики, лечения, профилактики и диспансеризации. В настоящее время сотрудниками отделения освоены видеоэндоскопическая лобэктомия, торакоскопическое удаление новообразований средостения и пищевода, остеосинтез ребер и грудины при травме груди.

В отделении торакальной хирургии ежегодно получают лечение 1500–1600 пациентов с заболеваниями различного профиля, выполняется свыше 1200 операций. Хирурги отделения оказывают экстренную и плановую медицинскую помощь с заболеваниями и травмами органов грудной клетки жителям Самарской области и прилегающих регионов.

За последние годы сотрудниками отделения опубликовано свыше 200 научных работ, изданы монографии, учебные пособия по различным вопросам торакальной, абдоминальной и гнойной хирургии.

На базе отделения торакальной хирургии были организованы пять Всероссийских конференций, в которых приняли участие профессор П. К. Яблонский,



Фото 6. Проф. В. И. Белоконов, член-корр. В. Д. Паршин, д.м.н. С. Ю. Пушкин на II Всероссийской конференции «Инновационные технологии в торакальной хирургии».



Фото 7. Проф. Белоконов В. И. (г. Самара), проф. Пищик В. Г. (г. Санкт-Петербург), проф. Шнитко С. Н. (г. Минск) на V Всероссийской конференции «Современные миниинвазивные технологии в торакальной хирургии – «за» и «против»

академик РАН В. А. Порханов, член-корреспондент РАН В. Д. Паршин, член-корреспондент РАН Е. В. Левченко, профессор В. Г. Пищик, профессор С. Н. Шнитко и многие другие (фото 6, 7).

В 2004 и 2014 гг. коллектив отделения был удостоен Благодарности от Самарской губернской Думы

за высокий вклад в здравоохранение Самарской области.

За все годы работы сотрудники отделения торакальной хирургии Самарской областной клинической больницы им. В. Д. Середавина бережно сохраняют и развивают традиции, заложенные учителями.

*Поступила 29.04.2024 г.*