

10. Рожавский Л. А., Окунев А. Ю., Пуринь В. И. Плановая выездная работа областного учреждения здравоохранения // Здравоохранение Российской Федерации. – 2008. – № 2. – С. 10–13.

11. Салашник В. М. Совершенствование управления здравоохранением открытого акционерного общества «Российские железные дороги» в период структурной реформы: (по материалам Дальневосточной железной дороги): автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук. – Хабаровск, 2006. – 24 с.: ил.

12. Торопов Д. И. Доступность медицинского обслуживания сельского населения как фактор устойчи-

вого развития сельских территорий // Аналитический вестник. – № 3 (370). – Охрана здоровья сельских жителей: медико-социальные и правовые аспекты. – М., 2009. – С. 7–13.

13. Яппаров К. С. Социально-гигиенические и экономические аспекты состояния здоровья сельского населения трудоспособного возраста (на примере муниципального района): автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук. – Москва, 2010. – 24 с.: ил. – Режим доступа: <http://medical-diss.com/docreader/68106/a?#?page=24> (Дата обращения: 11.10.2013).

Координаты для связи с авторами: Дорощев Александр Леонидович – канд. мед. наук, доцент, декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки, заведующий кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) и поликлинической терапии ДВГМУ, тел. 8–(4212)–30–53–11.



УДК 614.39:616.35 (571.61)

В. В. Яновой¹, А. А. Симоненко²

КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ – 50 ЛЕТ

¹Амурская государственная медицинская академия, 675000, ул. Горького 95, тел./факс 8–(4162)–31–90–07;

²Амурская областная клиническая больница, 675028, ул. Воронкова, 26, e-mail: aokb@rambler.ru, г. Благовещенск

Ключевые слова: колопроктология, Амурская область.

V. V. Yanovoi¹, A. A. Simonenko²

KOLOPROKTOLOGICHESKIN SERVICE OF THE AMUR AREA – 50 YEARS

¹Amur State Medical Academy;

²Amur regional clinic hospital, Blagoveshensk

Key words: coloproctology, Amur region.

В 2014 году исполняется 50 лет с момента формирования колопроктологической службы Амурской области. В 1964 г. доцент О. П. Амелина и практический врач-хирург В. И. Шаповалов прошли обучение в числе первых курсантов новой формирующейся службы страны в г. Москва у профессора А. Н. Рыжих. В этом же году был открыт поликлинический прием проктологических больных в г. Благовещенске. Этот год амурские колопроктологи считают началом становления колопроктологической службы в Амурской области и на Дальнем Востоке.

Становление и развитие колопроктологии в области связано с именами известных в стране хирургов-ученых: Б. Л. Бронштейн, А. Н. Рыжих, С. А. Холдин, В. Д. Федоров, Г. И. Воробьев.

Профессор Б. Л. Бронштейн – ученик основателя отечественной онкологии, академика А. М. Н. СССР Н. Н. Петрова, автор одной из первых отечественных монографий посвященных раку толстой кишки, стоял у истоков Амурской проктологии. Именно он, будучи первым заведующим кафедрой общей хирургии БГМИ, создал инициативную группу амурских хирургов начавших заниматься колопроктологией. Среди практических врачей в ней выделялась, своей актив-

ностью, молодой хирург О. П. Амелина, которая позже, под руководством Б. Л. Бронштейна написала кандидатскую диссертацию (1961 г.). Как отмечала проф. О. П. Амелина, операции при раке толстой кишки, в то время, были очень тяжелые как для больных, так и хирургов, анестезиологов.

Поликлинический прием вел, включая больных области, В. И. Шаповалов. В начале семидесятых годов на базе 3-й городской больницы были выделены проктологические койки в количестве 20, ответственные за них были врач Н. В. Бобовникова, с 1973 г. – врач В. В. Яновой. Отделение открыто в 1981 г. – (зав. отд. Н. К. Тарасова). С 1988 по 1993 руководила отделением С. К. Камалова. В 1994 г. с вводом новых корпусов Областной клинической больницы, отделение вошло в состав Амурской областной клинической больницы (С. В. Орлов, зав. отделением). С 2010 г. и по настоящее время руководит отделением А. А. Симоненко. В научном плане, начиная с конца семидесятых и на протяжении более 10 лет, велись широкомасштабные исследования метода колопластики при утрате различных по локализации и протяженности отделов толстой кишки. Они включали эксперимент (более 100 собак), клинические наблюдения. Доказана правомочность

термина «колопластика», изучены этапы адаптации кишки после ее перемещения, оценено морфофункциональное состояние оставшихся отделов и перемещенных, кишечных анастомозов, на основе исследования более 500 оперированных пациентов. По данному научному направлению было защищено 5 кандидатских диссертаций (А. В. Леншин, В. И. Чижов, М. П. Юн, В. И. Кривша, А. А. Назаров) и две докторские (О. П. Амелина, В. В. Яновой). Выпущен тематический сборник научных работ.

В начале восьмидесятых годов проведены клинико-морфологические исследования направленные на обоснование сфинктеросохраняющей операции при низком раке прямой кишки. Это была новаторская идея, имевшая в то время не абсолютное большинство сторонников, время показало ее «жизнеспособность» [3].

В 1984 г. решением МЗ РСФСР были определены города где должны были открыться первые региональные центры колопроктологии, на Дальнем Востоке (г. Благовещенск). К сожалению, с наступлением перестройки в стране, не суждено было долго существовать данному центру. С введением в строй новых корпусов областной клинической больницы в 1994 г, отделение колопроктологии стало расширяться в составе данного учреждения. Руководил отделением на протяжении 16 лет ассистент кафедры госпитальной хирургии, кандидат медицинских наук С. В. Орлов.

Поликлинический прием был организован на базе областной поликлиники. С 1997 г. кафедра госпитальной хирургии, отделение колопроктологии АОКБ являются базой для первичной подготовки колопроктологов, в рамках ФПК АГМА как для области, так и для других регионов Дальнего Востока. Было запланировано и начато комплексное научное исследование, направленное на обоснование возможности расширения показаний выполнения сфинктеросохраняющих операций и одноэтапных. Проведено комплексное клинико-экспериментальное исследование, в котором обоснованы возможности выполнения подобных оперативных вмешательств при нарушении кишечной проходимости, у пожилых пациентов, изучены особенности анестезиологического обеспечения данной категории пациентов. Защищены 4 кандидатские диссертации (А. Н. Чубин, А. С. Мартынов, О. Л. Низельник, Ю. В. Доровских). В этих рандомизированных

исследованиях путем мета-анализа доказаны возможности выполнения одноэтапных операций при определенных условиях, у пожилых пациентов, больных имеющих нарушения кишечной проходимости. В это же время амурские колопроктологии одни из первых в стране широко стали применять лапароскопическую колостомию как первый этап лечения осложненного течения рака толстой кишки [2]. Определенной оценки достижений колопроктологии в Амурской области является проведение российских конференций колопроктологов в г. Благовещенске (1984, 2005), а так же награды хирургов-проктологов: Лауреат премии Правительства РФ, медаль и диплом «Пироговской хирургической недели» (С. – Петербург), дипломы, почетные грамоты Российских съездов, почетное членство в иностранных ассоциациях колопроктологов. Со времени начала существования службы колопроктологии в области и до настоящего времени было и есть основное направление, как в практической работе, так и научной, стремление сохранить или восстановить функцию оперированного органа. Именно сохранение или реставрация в той или иной степени функционально значимых отделов толстой кишки позволяет оперированному пациенту вернуться к обычным условиям жизни. Проводимая сегодня научно-практическая деятельность колопроктологов этому посвящена.

Сфинктеросохраняющие операции, благодаря высокотехнологическому оснащению операционных, стали выполняться чаще, однако они не всегда дают желаемого результата. Потеря резервуара прямой кишки, нарушения сложного запираательно-эвакуаторного процесса, при этом, сводят на нет стремление хирургов к сохранению сфинктера прямой кишки. Амурские колопроктологи в настоящее время одни из первых на Дальнем Востоке овладели лапароскопической технологией оперативных вмешательств на всех отделах толстой кишки. Одновременно ими разработана новая методика формирования «неоректум» [4, 5]. Есть надежда, что сочетание этих двух факторов принесут успех в данной проблеме.

Таким образом, на сегодняшний день амурские колопроктологи стремятся сохранить научные и практические традиции своих учителей, разрабатывая на благо зрителей области, страны и внедряя оперативные пособия, обеспечивающие прежние возможности полноценной жизни.

Литература

1. Амелина О. П. Адаптация органов желудочно-кишечного тракта на резекции толстой кишки, законченные колопластикой. – Благовещенск, 1977. – 128 с.
2. Мартынов А. С. Видеолапароскопическая ассистированная декомпрессионная колостомия, как этап хирургической реабилитации больных с абтурационной кишечной непроходимостью: дис. ... канд. мед. наук. – Хабаровск, 2000. – 168 с.
3. Яновой В. В. Брюшно-промежностная протэктомия с первичной пластикой и низведением: дис. ... канд. мед. наук. – Владивосток., 1983. – 185 с.
4. Яновой В. В., Мазуренко А. А., Аникин С. В. Способ восстановления левой половины толстой кишки после ее резекции // Патент России № 2408295, 2011.
5. Яновой В. В., Мазуренко А. А., Аникин С. В. Способ транспозиции асцендоцекального комплекса с созданием колоцекального анастомоза с арефлюксной функцией // Патент России № 2452397, 2012.

Координаты для связи с авторами: Яновой Валерий Владимирович – заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии АГМА; Симоненко Андрей Александрович – заведующий отделением колопроктологии Амурской областной клинической больницы, тел. +7-914-565-34-10, e-mail: simonenko68@mail.ru.