

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

СЕНТЯБРЬ
ОКТАБРЬ
2007

5

ТОМ
LXXXVIII

ИЗДАНИЕ АГЕНТСТВА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ПО МАССОВОЙ
КОММУНИКАЦИИ «ТАТМЕДИА», МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАТАРСТАНА
И КАЗАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

УДК 616. 8 – 089 (470. 41)

НЕЙРОХИРУРГИЯ В КАЗАНИ: ИСТОРИЯ, СОВРЕМЕННОСТЬ, ПЕРСПЕКТИВЫ*

*Заслуженный врач Республики Татарстан, лауреат Государственной премии
Республики Татарстан, проф. В.И. Данилов*



Целью настоящего выступления является привлечение вашего внимания в год 150-летнего юбилея профессора Владимира Михайловича Бехтерева и профессора Василия Ивановича Разумовского к истории становления хирургии нервной системы в г. Казани, к современным возможностям нашей специальности и перспективам ее развития.

19 ноября 1897 г. начальник кафедры душевных и нервных болезней Военно-

медицинской академии в Санкт-Петербурге проф. В.М. Бехтерев в новом здании клиники нервных болезней открыл отделение хирургической невропатологии на 20 коек (операционную, перевязочную и послеоперационные палаты) – первое в мире специализированное нейрохирургическое отделение. Это событие считают датой рождения российской нейрохирургии. Однако идея объединения невропатологии и хирургии появилась у В.М. Бехтерева во время его работы в Казанском университете (1885–1893 гг.). Это не было случайностью, так как в 90-е годы XIX века в Казанском университете возникли условия для плодотворного изучения проблем морфологии, физиологии и патологии нервной системы (рис. 1).

Исключительное значение для развития нейрохирургии имело открытие по инициативе В.М. Бехтерева 29 мая 1892 г. при Казанском Императорском университете третьего в России научного общества невропатологов и психиатров с участием известных казанских хирургов Л.А. Малиновского, В.И. Разумовского и позже А.В. Вишневского. Уже на одном из первых заседаний этого общества в феврале 1893 г. хирург Л.А. Малиновский сделал сообщение "К вопросу о хирургическом лечении заболеваний центральной нервной системы", в котором обязательным условием было поставлено комплексное разрешение хирургом и невропатологом как диагностических вопросов, так и показа-

* Актовая речь, произнесенная 14 мая 2007 г. на заседании ученого совета Казанского государственного медицинского университета.



Рис. 1. Проф. В.М. Бехтерев (1857–1927 гг.).

ний к операциям. Он считал необходимыми раннюю диагностику и своевременное вмешательство "... я особенно настаиваю на времени, ... до сих пор от запоздалости хирургического вмешательства зависел главным образом его неуспех". Его доклад очень высоко оценил В.М. Бехтерев, определив большое будущее хирургии нервной системы.

В 1893 г. В.М. Бехтерев переехал в Санкт-Петербург. Активное участие в организации хирургической помощи больным с различными заболеваниями центральной и периферической нервной системы, создание первого специализированного нейрохирургического отделения, первого госпиталя для пострадавших с травмой нервной системы, первой кафедры нейрохирургии – все это явилось основанием считать его одним из основоположников российской нейрохирургии. После отъезда В.М. Бехтерева из г. Казани его единомышленник, заведующий кафедрой нервных болезней профессор Л.О. Даркшевич, избранный по рекомендации профессора Московского университета А.Я. Кожевникова и профессора В.М. Бехтерева заведующим кафедрой осенью 1892 г., продолжил тесное сотрудничество с хирургами (рис. 2). За короткий срок ему удалось создать первоклассную для того вре-



Рис. 2. Проф. Л.О. Даркшевич (1858–1925 гг.).

мени неврологическую клинику с операционной для выполнения нейрохирургических вмешательств и привлечь к хирургии заболеваний нервной системы проф. В.И. Разумовского, выпускника Казанского университета и ученика проф. Л.Л. Левшина, который тоже интересовался вопросами мозговой хирургии.

После блестящей защиты диссертации в Санкт-Петербургской медико-хирургической академии (1885) В.И. Разумовский возвратился в г. Казань. В своей работе "К вопросу об атрофических процессах в костях после перерезки нервов" он первым в отечестве высказал предположение о трофическом влиянии нервной системы. Осенью 1887 г. его избрали по конкурсу профессором кафедры оперативной хирургии и одновременно назначили заведующим хирургическим отделением Александровской больницы в г. Казани. (рис. 3). Заслуга В.И. Разумовского перед наукой заключается в том, что под его руководством провинциальные клиники (в Казани, Саратове) превратились в центры научной хирургической мысли, к которой прислушивались и отечественные, и иностранные хирурги. Он не только перенес в Россию все новейшие достижения современной западноевропейской хирургии, но и обогатил русскую и мировую хирургию новыми операциями, творчески разработан-



Рис. 3. Проф. В.И. Разумовский (1857–1935 гг.).

ными им и внедренными в практику брюшной и торакальной хирургии, травматологии, урологии, хирургии зоба. Исключительно велик вклад В.И. Разумовского в отечественную нейрохиргию. Он по праву считается одним из основоположников этого раздела хирургии. Им усовершенствована методика костно-пластической трепанации и для ее выполнения предложены специальные желобоватые долота, существенно облегчившие технику доступа. В 1893 г. он первым в России удалил участки коры мозга по поводу джексоновской и кожевниковской эпилепсии. В работе "К вопросу о хирургическом лечении корковой эпилепсии (травматической и нетравматической)" проф. В.И. Разумовский писал: "Когда мы с проф. Л. О. Даркшевичем еще в первой половине 90-х годов прошлого (XIX столетия – Д.В.) начали производить эту операцию, желая составить материал по этому новому вопросу, не была еще выработана ни техника, ни показания к операции. Сам вопрос о существовании эпилептогенных центров подвергался сомнению".

Впервые в России в 1903 г. им выполнена экстирпация гассерова узла при невралгии тройничного нерва. В 1904 г. на IV съезде российских хирургов В.И. Разумовский выступил с программным док-

ладом "Об отдаленных результатах операций на нервах при невралгиях". В этом сообщении он впервые поделился своим опытом периневрального введения алкоголя или его аппликаций при хирургическом лечении невралгий и каузалгий. Это сообщение им было сделано на три года раньше, чем известным французским неврологом Сикаром (1907), которому приписывается приоритет предложения. Он же в 1908 г. на VIII съезде российских хирургов доложил об успешном пересечении чувствительной порции корешка тройничного нерва.

Впервые в России в 1909 г. В.И. Разумовский произвел алкоголизацию гассерова узла у больного с невралгией тройничного нерва. Казанский период его деятельности завершился в 1909 г., когда он был назначен ректором вновь открывшегося Саратовского университета и организовал в нем медицинский факультет. Казанский опыт работы в области нейрохирургии был освещен В.И. Разумовским в работе "Новейшие данные по черепно-мозговой хирургии", которая составила специальный X выпуск многолетнего руководства "Русская хирургия" (Санкт-Петербург, 1913 г.) и явилась, по существу, одной из первых русских монографий, посвященных системному изложению проблем нейрохирургии головного мозга.

Преемником В.И. Разумовского в казанской нейрохирургии стал будущий академик, профессор Александр Васильевич Вишневский, окончивший Казанский университет в 1899 г. (рис. 4). По решению ученого совета медицинского факультета Казанского университета он прошел стажировку в клиниках Парижа, занимающихся хирургическим лечением заболеваний нервной системы и после неё с осени 1910 г. стал консультантом-хирургом неврологической клиники проф. Л.О. Даркшевича. Уже в первые три года работы в клинике Л.О. Даркшевича (1910–1912 гг.) А.В. Вишневским выполнено беспрецедентное для того времени число нейрохирургических вмешательств: 14 остеопластических краниотомий, более 20 пункций желудочков мозга, две операции невролиза плечевого сплетения, удаление опухоли спинного мозга у двух больных и др. Некоторые из операций имели казуистический характер (удаление ангиомы мозга, туберкулемы, закрытие дефекта черепа корковой пластинкой из большеберцовой кости, удаление коркового очага у двух больных с кожевниковской эпилепсией и др.).



Рис. 4. Проф. А.В. Вишневский (1874–1948 гг.).

По оценке Л.О. Даркшевича, "все операции были проведены с большим техническим совершенством, послеоперационные периоды протекали чрезвычайно благоприятно...". Интерес к нейрохирургии А.В. Вишневский сохранил надолго. Возглавляя хирургические кафедры, он продолжал оказывать помощь нейрохирургическим больным. Предложенная им шейная новокаиновая вагосимпатическая блокада получила мировое признание и широкое распространение. Вспоминая о зарождении нейрохирургии в Казани, А.В. Вишневский в 1942 г. писал: "В русской хирургии мы были, по-видимому, одними из первых, взявшихся за систематическую разработку в то время далеко не благородной отрасли нашей науки".

После отъезда А.В. Вишневого в 1934 г. в Москву лидером казанской нейрохирургии на протяжении более 20 лет стал выпускник Варшавского университета, заведующий кафедрой хирургии ГИДУВа профессор Василий Афанасьевич Гусынин. (рис. 5). Особенно плодотворной его научная и практическая деятельность оказалась в годы Великой Отечественной войны. В этот период Казань была тыловой базой фронта и центром военно-полевой нейрохирургии. В здании современного аграрного университета (ул. К.Маркса, д. 65) с первых дней войны был раз-



Рис. 5. Проф. В.А. Гусынин (1884–1957 гг.).

вернут нейрохирургический на 1000 коек госпиталь № 1667, где проф. В.А. Гусынин был главным консультантом и выполнял наиболее сложные операции.

С конца 1941 по 1944 г. в г. Казани работали сотрудники Московского института нейрохирургии профессора А.А. Арендт, М.Ю. Рапопорт, Н.Д. Лейбзон, С.М. Блинков, А.Р. Лурия и другие ученые, которые оказали существенное влияние на дальнейшее развитие нейрохирургии в нашем городе.

В 1944 г. в Казани в помещении школы № 5 (ул. Волкова, д. 3) после передислокации госпиталя № 1667 в прифронтовую зону был организован нейрохирургический на 400 коек госпиталь № 4497, на базе которого после окончания войны был открыт Казанский институт ортопедии и восстановительной хирургии (ныне НИЦТ "ВТО"). В этом институте было создано отделение нейрохирургии для лечения пострадавших с повреждениями центральной и периферической нервной систем – первое из пяти нейрохирургических отделений современной Казани, в котором проф. В.А. Гусынин подготовил профессиональный коллектив нейрохирургов – это руководители канд. мед.наук Г.С. Книрик (1945–1976), докт.мед. наук Е.К. Валеев (с 1976), научные консультанты профессора В.А. Гусынин (1945–1955) и Н.И. Ко-



Рис. 6. Проф. Х.М. Шульман (1929–1998 гг.).

маров (1955–1965). Сотрудники отделения более чем за 60-летний период его работы внесли существенный вклад в практическую и научную нейрохиргию (Н.И. Комаров, Г.С. Книрик, С.А. Гринберг, Х.М. Шульман, В.Е. Бусырев, Е.К. Валеев, Л.И. Никошин, А.Л. Кириллов, А.А. Калашников, В.Е. Крылов, М.М. Ибатуллин, Н.Х. Саматов, К.И. Тимершин, Р.Ф. Тумакаев, И.Е. Валеев) и в настоящее время являются известными авторитетами в вопросах лечения больных с травмой позвоночника и спинного мозга. Признанием заслуг казанских нейрохирургов в годы Великой Отечественной войны было проведение в г. Казани I Всероссийской конференции нейрохирургов в 1950 г.

Благодаря содействию проф. В.А. Гусынина Х.М. Шульман, в те годы медбрат нейрохирургического отделения Института ортопедии и восстановительной хирургии и студент медицинского института, закончил 3-годичную клиническую ординатуру в Ленинградском научно-исследовательском нейрохирургическом институте им. проф. А.Л. Поленова (1954–1957 гг.). Три года способный юноша учился у ведущих специалистов нашей страны того времени – проф. И.С. Бабчина, В.М. Угрюмова, А.В. Бондарчука, А.Г. Земской, Е.Ж. Трона, А.В. Триумфова, А.Я. Раз-

дольского, Л.О. Орбели, Н.П. Бехтеревой и др. В Казань Х.М. Шульман вернулся фундаментально образованным нейрохирургом, и самобытная казанская нейрохирургия, обогащенная в годы Великой Отечественной войны опытом сотрудников Московского института нейрохирургии, с его приездом приобрела уникальный опыт и ленинградских специалистов. Надежды проф. В.А. Гусынина полностью оправдались. Проф. Х. М. Шульман был лидером казанской нейрохирургии более 40 лет (рис. 6). С его деятельностью связаны открытие и плодотворная работа нейрохирургических отделений в 15-й городской клинической больнице (ныне БСМП № 1) и в Республиканской клинической больнице МЗ РТ. Он был легендарным врачом, универсальным нейрохирургом. Именно его деятельность способствовала развитию в г. Казани нейроонкологии, хирургии пороков. Он первым провел клипирование артериальных аневризм, был одним из пионеров хирургического лечения стойких компрессий спинного мозга и его корешков при остеохондрозе позвоночника в нашей стране. В его докторской диссертации "Компрессионные формы и нейрохирургическое лечение остеохондроза поясничного отдела позвоночника" на основании системного подхода с использованием методов клинического анализа, математического и физического моделирования обоснованы принципы нейрохирургического лечения компрессионных форм остеохондроза поясничного отдела позвоночника, включающие, кроме декомпрессии нервных структур, восстановление прочности конструкции поражённых межпозвонковых дисков с сохранением или восстановлением подвижности в больных сегментах.

Проф. Х.М. Шульман разработал приоритетный в мировом масштабе метод экспресс-протезирования межпозвонковых дисков с помощью быстроотвердевающего полиуретана. Результаты его исследований способствовали развитию нового направления – функциональной нейрохирургии позвоночника. Разработка методов протезирования межпозвонковых дисков определила необходимость детального изучения прочности элементов позвоночного столба.

В результате этого исследования были получены уникальные сведения о прочности элементов позвоночника в постнатальном онтогенезе. Установлено равенство прочности диска и смежных позвонков в

сегменте позвоночника, которое наряду с состоятельностью нервно-мышечного аппарата позвоночника позволяет реализовать его фиксационную и буферные функции и тем самым создает оптимальные условия для надежного функционирования позвоночного столба в режиме двигательной активности. Сформулирована концепция, согласно которой уменьшение прочности позвоночного столба в онтогенезе является сущностью дегенеративно-дистрофического процесса в позвоночнике. Если уменьшение прочности развивается синхронно в диске и смежных позвонках, сохраняя при этом равенство прочности каждого элемента позвоночного сегмента, то функции позвоночника не нарушаются. Такой вариант уменьшения прочности позвоночника характеризует сущность дегенеративно-дистрофических изменений позвоночного столба (В.И. Данилов, Х.М. Шульман и Ю.М. Аникин).

Формирование градиента прочности в позвоночном сегменте нарушает прежде всего фиксационную функцию межпозвоночного диска. Величина градиента прочности закономерно детерминирует выраженность нарушений функций в сегменте, где развиваются различные формы статодинамической несостоятельности, особенно его гипермобильность, определяющая сущность дегенеративного поражения позвоночного столба. Результаты изучения прочности позвоночника позволили объяснить типичную локализацию травматических и дегенеративных поражений позвоночника (В.И. Данилов, Х.М. Шульман).

С 1966 г. Х.М. Шульманом впервые в г.Казани начато преподавание нейрохирургии студентам Казанского медицинского института на кафедре нервных болезней, руководимой проф. Л.И. Омороковым. Спустя три года им был создан курс нейрохирургии на кафедре травматологии и военно-полевой хирургии (зав. – проф. Г.М. Николаев). С этого времени началась подготовка клинических ординаторов по нейрохирургии. В 1981 г. на базе курса нейрохирургии была организована кафедра нейрохирургии, которой руководил проф. Х.М. Шульман. В 1986 г. произошло слияние кафедр нервных болезней и нейрохирургии КГМИ в единую кафедру невропатологии, нейрохирургии и медицинской генетики (зав. – проф. М.Ф. Исмаилов). В это время изучались патогенез, диагностика и лечение черепно-мозговой травмы и были защищены кандидатские диссертации Е.М. Евсеевым и Р.И. Ягу-

диным, а также система регуляции церебрального кровообращения у больных с опухолями головного мозга и фармакологической коррекции ее нарушений (В.И. Данилов, А.В. Горожанин).

Исследование мозгового кровообращения проводилось в рамках научно-целевой программы АН СССР "Мозговое кровообращение". Изучение возможностей фармакологической коррекции осуществлялось совместно с фармакологами Казанского медицинского университета (профессора И.А. Студенцова, Р.Х. Хафизьянова, Р.С. Гараев и др.) и с сотрудниками Института органической и физической химии им. академика А.Е.Арбузова (акад. Б.А. Арбузов, вед. научн. сотр. А.О. Визель, вед. научн. сотр. А.А. Муслинкин и др.). В результате этих исследований было доказано, что церебральная вазоактивность нового отечественного препарата димефосфона заключается в его способности нормализовать деятельность системы регуляции церебрального кровообращения. Установлена способность димефосфона вызывать регресс неврологического дефицита у больных с нарушениями мозгового кровообращения при мозговой травме, в условиях интракраниальной гипертензии различного генеза. Эти исследования позволили использовать димефосфон для широкого клинического применения по новым показаниям в качестве вазоактивного средства для нормализации функций ЦНС, а также в ампульной форме для внутривенных инъекций (протокол ФК МЗ СССР №19 от 20 декабря 1990 г., приказ министра здравоохранения и медицинской промышленности РФ №304 от 28 декабря 1993 г.). За внедрение в медицинскую практику оригинального отечественного препарата димефосфона по новым показаниям – в качестве вазоактивного средства, нормализующего функции нервной системы, В.И. Данилов в группе авторов удостоен звания лауреата Государственной премии 1994 г. в области науки и техники.

С конца 80-х годов прошлого века казанская нейрохирургия получила новые медицинские технологии. Первыми из них были современные методы визуализации – компьютерная и магнитно-резонансная томография. Эти методы изменили диагностику, а поэтому и возможности лечения многих нейрохирургических заболеваний. Накопленный опыт требовал своего обобщения. Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии М.М. Ибатуллин

проанализировал уникальный опыт исследований на томографе ВМТ-1100 фирмы "Bruker" (Германия) – одном из первых современных магнитно-резонансных томографов в России – и защитил докторскую диссертацию "Магнитно-резонансная диагностика опухолей и многоочаговых поражений головного мозга на томографах среднего поля" (2002). В работе впервые выделены наиболее значимые диагностические критерии дифференциальной диагностики опухолей различной локализации и гистоструктуры, а также многоочаговых поражений головного мозга на томографах среднего поля. Впервые сделана комплексная оценка информативности различных методик МРТ (стандартных импульсных последовательностей режимов подавления сигналов от воды, а также динамического контрастирования) с помощью выделения группы МР-характеристик с однотипными особенностями МР-визуализации. Такой подход пригоден для оценки информативности МР-методик на томографах с любой напряженностью поля и таким образом является универсальным. Впервые обоснована последовательность применения МР-методик и плоскостей сканирования при диагностике опухолей и многоочаговых поражений головного мозга на томографах среднего поля.

В работе М.М. Ибатуллина определен круг диагностических ситуаций, при которых показано применение конкретных МР-методик.

С открытием в 1994 г. отделения детской нейрохирургии в составе Детской республиканской клинической больницы внедрены новые технологии комплексного лечения детей с опухолями нервной системы различной локализации, все варианты шунтирующих операций при гидроцефалии с использованием современных шунтирующих систем. Накоплен большой опыт лечения детей раннего возраста со спинномозговыми грыжами, сочетающимися с различными пороками головного мозга, спинного мозга и краниовертебрального перехода, детей с врожденными арахноидальными кистами. На основании накопленного опыта защищена кандидатская диссертация Э.В. Кумировой о применении полихимиотерапии в комплексном лечении детей с опухолями головного мозга, подготовлена к защите кандидатская диссертация В.С. Иванова "Головной и спинной мозг у детей со спинномозговыми грыжами". Готовятся к защите кандидатские диссертации Б.Ю. Пашаева "Дис-

функции современных клапанных шунтирующих систем для лечения детей с гидроцефалией", Э.Р. Бариева "Врожденные арахноидальные кисты головного и спинного мозга (диагностика и лечебная тактика)", Э.Ф. Фатыховой "Нарушение ликвороциркуляции у детей грудного возраста с внутриутробной инфекцией".

В 1996 г. на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики (зав. – проф. М.Ф. Исмагилов) был организован курс последипломного образования неврологов и нейрохирургов, который 1 сентября 2000 г. был трансформирован в кафедру неврологии и нейрохирургии факультета последипломного образования (зав. – проф. В.И. Данилов, преподаватели проф. Т.В. Матвеева, проф. В.А. Исанова, проф. Д.Р. Хасанова, докт. мед. наук, доц. М.М. Ибатуллин, доц. В.П. Панкова, канд. мед. наук, асс. А.А. Якупова, канд. мед. наук, асс. А.Г. Алексеев, канд. мед. наук, асс. Р.Х. Каримов, асс. В.С. Иванов, канд. мед. наук, асс. М.В. Яушева, канд. мед. наук., асс. Т.В. Данилова). На кафедре открыта аспирантура по нейрохирургии. Началось систематическое последипломное усовершенствование нейрохирургов, неврологов, психиатров, врачей скорой помощи, участковых терапевтов в вопросах хирургического лечения заболеваний нервной системы, обусловленное необходимостью развития системы своевременной, адекватной, по возможности малоинвазивной хирургической помощи при различных заболеваниях головного и спинного мозга, периферических нервов. Поэтому существенным разделом научного направления кафедры неврологии и нейрохирургии является изучение клинической эпидемиологии социально значимой нейрохирургической патологии и организации медицинской помощи при ней в Республике Татарстан.

Первый аспирант кафедры С. Н. Мартыненко в 2003 г. защитил кандидатскую диссертацию "Совершенствование организации медицинской помощи больным с хирургической сосудистой патологией головного мозга (по материалам г. Казани)". Впервые в Казани были получены данные о структуре цереброваскулярных заболеваний с оценкой полноты использования хирургических методов лечения данной патологии. Составлен годовой прогноз для г. Казани по числу больных, подлежащих хирургическому лечению. Научно обоснована и разработана система диагностики и этапного оказания медицинской помощи при острой и хронической сосудистой патологии головного мозга.

Ассистент кафедры А.Г. Алексеев защитил кандидатскую диссертацию "Первичные опухоли центральной нервной системы в Республике Татарстан" (2005). В работе представлена информация о заболеваемости первичными опухолями ЦНС, изучена гистологическая структура опухолей. Выявлены недостатки системы оказания помощи больным с новообразованиями ЦНС и предложен достаточно полный перечень мероприятий по улучшению лечения нейроонкологических больных. Он позволяет оптимизировать работу по диагностике, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с этой сложной патологией.

Соискатель кафедры В.С. Филатов защитил кандидатскую диссертацию "Компримирующие факторы и показания к хирургическому лечению у больных со стойкими компрессионными поясничными и крестцовыми радикулопатиями при дистрофических поражениях позвоночника" (2006). В работе впервые сообщаются особенности соотношения частоты грыжевых и негрыжевых, моно- и полифакторных вариантов сдавления поясничных и крестцовых корешков, показана их зависимость от пола, возраста пациентов, уровня и стороны поражения. Выявлены закономерности проявления отдельных факторов компрессии корешков в связи с вышеперечисленными критериями. Установлено, что показанием к операции, включающей декомпрессию поясничных и крестцовых корешков спинного мозга, является наличие клинических признаков их стойкого сдавления независимо от характера и сочетания факторов компрессии, которые, в свою очередь, определяют объём хирургического вмешательства.

Ассистент кафедры Р.Х. Каримов защитил кандидатскую диссертацию "Черепно-мозговая травма в городе Казани" (2007). В этой работе впервые раскрыты основные причины черепно-мозговой травмы, её структура, возрастно-половые особенности пострадавших и исходы. Эти данные необходимы для разработки первоочередных организационно-лечебных мероприятий по снижению летальности и улучшению функциональных исходов при травме головы.

Сотрудники кафедры изучают клиническую эпидемиологию метастатических опухолей головного и спинного мозга и организацию помощи больным этой категории (В.И. Данилов, А.Г. Алексеев, А.А. Нашер).

Полноценное усовершенствование знаний врачей в вопросах показаний к хирургическому лечению и возможностей его реально в клинике высоких медицинских технологий. Поэтому совместно с руководством Межрегионального клинко-диагностического центра, МЗ РТ нейрохирурги кафедры принимали активное участие в обосновании направлений деятельности нейрохирургического отделения МКДЦ и приобретении современного оборудования для него. Нейрохирургическая клиника МКДЦ (начала работу в июле 2006 г.) – пятое нейрохирургическое отделение г. Казани – современная европейская клиника высоких технологий, где проводятся нейровизуализация с помощью КТ и МРТ, оценка функционального состояния больших полушарий и ствола головного мозга, спинного мозга, периферических нервов, мышц и сосудов с помощью ЭЭГ, вызванных потенциалов, ЭМГ, дуплексного сканирования, транскраниальной доплерографии. Здесь созданы технические условия для ангиографии и эндоваскулярных пособий – стентирования артерий, тромбирования аневризм и артериовенозных мальформаций, селективного тромболизиса; оборудованы операционные для выполнения различных хирургических вмешательств на головном мозге и его сосудах, включая основание мозга, его желудочковую систему. Имеются условия для жёсткой фиксации головы, инструменты для микрохирургии и стереотаксиса; осуществляется трансназально-трансфеноидальный подход к гипофизу и основанию черепа; проводятся интраоперационный функциональный мониторинг и эндовидеомониторинг, интраоперационная навигация.

Одновременно произошла модернизация нейрохирургического отделения РКБ МЗ РТ, где появились магнитно-резонансная томография, современная микрохирургия, ультразвуковой деструктор, инструменты для пункционной нуклеотомии межпозвонковых дисков, и нейрохирургического отделения ДРКБ МЗ РТ (с приобретением инструментов для стереотаксиса и эндоскопических операций). Подписано соглашение о строительстве новой больницы скорой медицинской помощи с нейрохирургическим отделением в её составе. НИЦТ "ВТО" с нейрохирургическим отделением переезжает на территорию Республиканской клинической больницы МЗ РТ, в пространство высоких технологий.

Значимым событием для казанской нейрохирургии явилось создание ассоци-

ации нейрохирургов Республики Татарстан в 2004 г. Цель этой общественной организации – содействие совершенствованию нейрохирургической науки и практики в Республике Татарстан, защита социальных прав членов ассоциации. Она объединила более 60 нейрохирургов Казани, Н.Челнов, Альметьевска, Чистополя, Бугульмы, Елабуги и Лениногорска (включая 3 докторов и 10 кандидатов медицинских наук).

Повышению качества специализированной помощи населению способствуют тесные контакты нейрохирургов г.Казани с ведущими специалистами Научно-исследовательского института нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко РАМН (г. Москва) и Российского НИИ нейрохирургического института им.проф.А.Л.Поленова (г. Санкт-Петербург), Московского института скорой медицинской помощи им. проф. Н.В.Склифосовского, кафедры нейрохирургии Российской Военно-медицинской академии (г. Санкт-Петербург), Российской медицинской академии последипломного образования.

Развиваются международные связи. В нейрохирургических клиниках США прошли стажировку проф. В.И. Данилов, докт. мед. наук М.М. Ибатуллин и А.М. Немировский. Учителем и другом казанских нейрохирургов стал проф. Р. Сайлер – руководитель нейрохирургической клиники медицинского факультета университета г. Берна (Швейцария), ведущий швейцарский нейрохирург, ученик патриарха современной нейрохирургии М.Г. Ясаргиля. В его клинике расширяли свои знания проф. В.И. Данилов, докт. мед. наук М.М. Ибатуллин, асс. А. Г. Алексеев, врачи Б.Ю. Пашаев и М.Ю. Володюхин. Врач МКДЦ Д.В. Бочкарев прошел обучение в нейрохирургической клинике г. Нюрнберга (Германия).

В настоящее время представляются необходимыми и реальными создание системы своевременной и адекватной хирургической помощи больным с нетравматическими субарахноидальными и паренхиматозными кровоизлияниями, ишемическими поражениями головного мозга, развитие функциональной нейрохирургии у детей и взрослых на основе стереотаксиса (лечение больных с дискинезиями и эпилепсией, лечение болевых синдромов, развитие психохирургии), организация центра лечения пострадавших с позвоночно-спинномозговыми повреждениями, опти-

мизация ранней диагностики и комплексного лечения первичных и метастатических опухолей нервной системы, усовершенствование системы ургентного оказания помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой, оптимизация хирургического лечения больных со стойкими компрессиями спинного мозга и его корешков при дистрофическом поражении позвоночника с помощью новых методов (эндоскопическое удаление грыж, пункционная нуклеотомия и деструкция фасеток). Наступило время, когда современные эффективные высокотехнологичные пособия становятся доступными для всех, кто в них нуждается.

Наряду со значительными возможностями развития практической нейрохирургии открываются реальные перспективы для участия в изучении фундаментальных проблем мозга. Нейрохирургическая патология – уникальная модель для изучения бесконтрольного роста клеток мозга, травматической и операционной деструкции мозга, кровоизлияния в мозговую ткань и её ишемического поражения, интракраниальной гипертензии и отека головного мозга. Имеющиеся в нашем арсенале возможности точной визуализации этих патологических процессов, оценки церебрального кровотока и метаболизма, изменений функционального состояния коры больших полушарий, ствола головного мозга и спинного мозга позволяют заниматься изучением перечисленных фундаментальных проблем. По этой причине нейрохирургическая клиника должна представлять интерес для представителей фундаментальной медицины – биохимиков, физиологов, патофизиологов, морфологов и фармакологов. Первым примером такой совместной исследовательской работы является только что апробированная кандидатская диссертация аспиранта кафедры А.М. Немировского "Синдром асептического менингита у больных с опухолями головного мозга в раннем послеоперационном периоде", в которой с помощью современных иммунологических методик удалось доказать, что природа этого нередкого в нейрохирургической клинике явления заключается в транзиторном реактивном воспалении цитокиновой природы.

Таким образом, у казанской нейрохирургии – достойная история, и есть все основания считать – большие перспективы.