

11. Кунашева К.Г. Содержание радия в растениях и животных организмах // Тр. биогеохимической лаборатории АН СССР. – 1944. – Т. 8.
12. Лейтунский О.И. Радиоактивная опасность взрывов чистоводородной бомбы и обычной атомной бомбы // Атомная энергия. – 1957. – Т. 3. №12. – С.530-539.
13. Лейтунский О.И. О радиоактивной опасности непрерывных испытаний атомных бомб // Атомная энергия. – 1957. – Т. 4. №1. – С.63-70.
14. Сахаров А.Д. Радиоактивный углерод ядерных взрывов и пороговые биологические эффекты // Атомная энергия. – 1958. – Т. 4. №6. – С.576-580.
15. Сивинцев Ю.В. Фоновое облучение человеческого организма. – М.: Атомиздат, 1960. – 125 с.
16. Шевченко Е.В., Коржуев А.В. Изучение вопроса о содержании радиоактивного изотопа К40 в человеческом организме в 50-е гг. XX столетия: исторический обзор // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2007. – Т. 70. №3. – С.97-99.
17. Шевченко Е.В., Коржуев А.В. Из истории радиоактивной физики: определение дозы фонового облучения костей, содержащих радий (40-50-е гг. прошлого столетия) // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2011. – Т. 107. №8. – С.118-121.
18. Anderson W., Mayneord W.V., Turner R.C. The radiocontent of the atmosphere // Nature. – 1954. – Vol. 174. №4427. – P.424-426.
19. Anderson E.S., Libby W.F. World-wide distribution of natural radiocarbon // Phys. Rev. – 1951. – Vol. 81. – P.64-69.
20. Broecker W.S., Walton A. Radiocarbon from nuclear tests // Science. – 1959. – Vol. 130. №3371. – P.309-314.
21. Broecker W., Schulert A., Olson E. Bomb carbon-14 in human beings // Science. – 1959. – Vol. 130. №3377. – P.331-332.
22. International recommendation on radiological protection / (VI International Congress of Radiology, Lond., July 1950) // Brit. J. Radiol. – 1951. – Vol. 24. №1. – P.46-53.
23. Fergusson G.J. Reduction of atmospheric radiocarbon concentration by fossil fuel carbon dioxide and the mean life of carbon dioxide in the atmosphere // Proc. Roy. Soc., Lond. – 1958. – Vol. 243A. – P.561-574.
24. Johnes W.M. Half-life of tritium // Phys. Rev. – 1955. – Vol. 100. – P.124-125.
25. Hamilton D.R., Alford W.P., Gross L. Upper limits on the neutrino mass from the tritium beta spectrum // Phys. Rev. – 1953. – Vol. 92. – P.1521-1525.
26. Hagemann F., Gray J., Machta L., Turkevich A. Stratospheric carbon-14, carbon dioxide and tritium // Science. – 1959. – Vol. 130. №3375. – P.542-552.
27. Harteck P., Faltings V. The helium 3 problem of the atmosphere // Nature. – 1950. – Vol. 166. №4235. – P.1109.
28. Hultqvist B. Studies on naturally ionizing radiations // Kungliga svenska vetenskaps Acad. Handl. – 1956. – №3. – P.1-126.
29. Libby W.F. Radioactive fallout // Proc. Nat. Acad. Sci. USA. – 1958. – Vol. 44. – P.800-820.
30. Munnich K.O., Vogel J.C. Durch Atomexplosionen erzeugter Radiokohlenstoff in der Atmosphäre. Naturwissenschaften // JG 45. – 1968. – Heft 14. – S.327-329.
31. Rafter T.A., Fergusson G.J. Atmospheric radiocarbon as a tracer in geophysical circulation problems // Доклад № 2128 (Новая Зеландия), представленный на Вторую международную конференцию по мирному использованию атомной энергии. Женева, 1958.
32. Recommendation of the International Commission of Radiological Protection (ICRP) // National Bureau of Stand. USA, Handbook 47, 1950.
33. Sievert R.M., Hultqvist B. Variations in natural gamma-radiation in Sweden // Acta radiol. – 1952. – Vol. 37. – P.388-398.
34. Suess H.E. Radiocarbon concentration in modern wood // Science. – 1955. – Vol. 122. №3166. – P.415-417.
35. Totter J.R., Zelle M.P., Hallister H. Hazards to man of carbon-14 // Science. – 1968. – Vol. 128. – P.1490-1495.
36. Vries H., Waterbolk H.T. Groningen radiocarbon dates, III // Science. – 1958. – Vol. 128. №3338. – P.1550-1556.

**Информация об авторах:** 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1, Иркутский государственный медицинский университет, кафедра медбиофизики, Шевченко Елена Викторовна – заведующая кафедрой, профессор, д.б.н.; Коржуев Андрей Вячеславович – профессор кафедры, д.п.н.

© ПИНСКИЙ С.Б., БЕЛОБОРОДОВ В.А. – 2013  
УДК: 617-089:61(091)

## ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЭНДОКРИННОЙ ХИРУРГИИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Семен Борисович Пинский, Владимир Анатольевич Белобородов  
(Иркутский государственный медицинский университет, ректор – д.м.н., проф. И.В. Малов,  
кафедра общей хирургии с курсом урологии, зав. – д.м.н., проф. В.А. Белобородов)

**Резюме.** За большой период развития, становления и совершенствования эндокринной хирургии в мире известны многие имена и достижения. В Иркутской области имеется колоссальный опыт в этой области медицины, который накапливался благодаря самоотверженной, кропотливой и настойчивой работе целой плеяды врачей, посвятивших свою деятельность разработке, внедрению и совершенствованию лечебно-диагностических мероприятий для оказания помощи больным эндокринной патологией.

**Ключевые слова:** история, Иркутская область, эндокринная хирургия, Иркутский государственный медицинский университет.

## HISTORY OF DEVELOPMENT AND PROSPECTS OF ENDOCRINE SURGERY IN IRKUTSK REGION

S.B. Pinsky, V.A. Beloborodov  
(Irkutsk State Medical University, Russia)

**Summary.** Over a long period of development, formation and development endocrine surgery in the world known to many names and achievements. In the Irkutsk region has vast experience in this field of medicine, which accumulated thanks to the dedicated, diligent and determined work of an entire galaxy of doctors who have dedicated their activities development, implementation and improvement of diagnostic and treatment interventions to help patients endocrine disorders.

**Key words:** history, Irkutsk region, endocrine surgery, Irkutsk State Medical University.

Начало развития эндокринной хирургии в Иркутской области, как и в целом в нашей стране, было связано с широкомасштабным изучением проблемы эндемического зоба и тиреотоксикоза. Прежде всего, это объясняется высокой распространенностью заболеваний щитовидной железы в

Иркутской области, которая издавна являлась эндемическим зобным очагом.

Первые упоминания о наличии зоба у населения нашей области относятся к 1737 г. и были указаны в работах И.Г. Гмелина, а в последующие годы – в работах Ф. Шперка, Н.И.

Кашина, В.Н. Никитенко и др. На протяжении почти 300 лет этой чрезвычайно актуальной медико-социальной проблеме для Иркутской области было посвящено большое количество научных исследований, которые были выполнены учеными Иркутского медицинского института и практическими врачами различных медицинских специальностей.

Вполне закономерно, что в решении этой проблемы принимали активное участие и плодотворно работали широко известные в то время представители Иркутской хирургической школы (В.С. Левит, Н.А. Синакевич, Б.Ф. Дивногорский, М.И. Шварцман, В.Г. Шипачев и др.), исследования которых были направлены на изучение распространенности эндемического зоба в различных регионах области и особенностей его клинических проявлений, внедрение профилактических мероприятий его возникновения и развития, разработку показаний к выбору того или иного метода лечения, совершенствование существующих и внедрение новых технологий и методик хирургической коррекции этого заболевания.

В 1923 г. под руководством профессора В.С. Левита (заведующего кафедрой факультетской хирургии) была создана комиссия в составе Н.А. Синакевича, Я.В. Плавинского, А.В. Попова и П.А. Ломовицкого для изучения прибайкальского зоба.

Значительный вклад в изучение эндемического зоба в Прибайкалье внес профессор В.Г. Шипачев (заведующий кафедрой общей хирургии ИГМИ). Под его руководством выездными комплексными экспедициями (1928-1940 гг.) было обследовано население многих регионов Иркутской области. В.Г. Шипачев впервые отметил, что в зобном эндемическом очаге Восточной Сибири преобладает эутиреоидный многоузловой зоб при относительно незначительной частоте кретинизма и тиреотоксикоза. Большое число вновь выявляемых случаев заболевания, необходимость тщательного обследования и лечения больных, а также учет и профилактика заболеваемости явились побудительным мотивом создания в 1935 г. в г. Иркутске зобной станции, которую возглавил проф. В.Г. Шипачев. Впоследствии, в 1951 г. эта станция была переименована в Областной противозобный диспансер.

Весомые достижения по оценке распространенности эндемического зоба и изучению его динамики в различных районах Восточной Сибири принадлежат доценту П.А. Маценко (главный хирург Иркутской области). Результатом проведенных исследований стала его монография «Зоб в Восточной Сибири», изданная в 1966 г.

Особые успехи в дальнейших исследованиях зобной эндемии Прибайкалья и развитии хирургии заболеваний щитовидной железы связаны с деятельностью проф. А.И. Соркиной, которая по заданию Иркутского медицинского института в 1955 г. возглавила изучение этой проблемы. Решение этой проблемы стало основным научно-практическим направлением в деятельности возглавляемой ею кафедры общей хирургии на базе Иркутской городской клинической больницы. По инициативе профессора А.И. Соркиной при Иркутском областном отделе здравоохранения был создан и успешно работал противозобный комитет.

А.И. Соркина для целенаправленного и всестороннего изучения патологии щитовидной железы сумела объединить усилия ученых и практических врачей разных специальностей (терапевтов, хирургов, эндокринологов, рентгенологов, радиологов, биохимиков, морфологов, гинекологов, окулистов, гигиенистов и др.). В комплексном изучении этиопатогенеза, клинимо-морфологических особенностей эндемического зоба и тиреотоксикоза в Прибайкалье, внедрении методов профилактики и современных методов лечения принимали активное участие коллективы клинических, теоретических и медико-профилактических кафедр медицинского института (факультетской и госпитальной хирургии, госпитальной терапии, рентгенодиагностики, физики, анатомической и судебной химии, патологической анатомии, офтальмологии, санитарно-гигиенического профиля и др.). Результаты этих исследований обсуждались на тематических областных конференциях, республиканских и всесоюзных съездах и конференциях, опубликованы в 4 монотематических сборниках научных трудов, изданных под редакцией профессора А.И. Соркиной.

Успешному развитию хирургической тиреоидологии в Иркутской области способствовали широко используемые возможности прохождения специализации на рабочих местах в хирургическом отделении Всесоюзного института экс-

периментальной эндокринологии, руководимом проф. О.В. Николаевым (А.И. Лабаева, С.Б. Пинский, И.С. Петров, В.К. Толстая, Е.А. Пак, Е.И. Калиновская и др.).

В то время стало реальным проведение (сентябрь 1963 г.) в г. Иркутске по инициативе профессора А.И. Соркиной выездной научной сессии Всесоюзного института экспериментальной эндокринологии, на которой выступили с докладами и проконсультировали ряд больных известные в нашей стране и за рубежом представители московской школы эндокринологов: основоположник отечественной эндокринной хирургии профессор О.В. Николаев, профессор И.Б. Хавин, И.А. Эскин, Э.Н. Вейнберг. В июне 1970 г. в работе Иркутской областной конференции эндокринологов приняли участие известные ученые и клиницисты из г. Москвы – педиатр-эндокринолог профессор М.А. Жуковский и хирург-эндокринолог профессор А.П. Калинин. Их участие в этих научных конференциях в значительной степени способствовали дальнейшему совершенствованию эндокринологической помощи и оказали большое влияние на развитие эндокринной хирургии в Иркутской области.

До середины 70-х годов прошлого столетия основным направлением в научно-исследовательской и практической работе ведущих хирургических клиник Иркутского медицинского института и крупнейших лечебных учреждений области было изучение хирургических аспектов заболеваний щитовидной железы. Особое внимание было уделено разработке показаний и совершенствованию техники хирургических вмешательств, предоперационной подготовке и выбору метода обезбоживания, послеоперационной интенсивной терапии, воспалительным заболеваниям, злокачественным новообразованиям, послеоперационным рецидивам и другим актуальным вопросам хирургии щитовидной железы.

Благодаря проведенной большой научно-практической работе был накоплен значительный опыт в хирургическом лечении различной патологии щитовидной железы, который нашел отражение в многочисленных публикациях, диссертационных работах на кафедрах общей хирургии (С.Б. Пинский, Г.М. Абрамович, Е.А. Пак, И.И. Снегирев), госпитальной хирургии (Е.И. Калиновская), факультетской хирургии (В.К. Толстая, Б.Б. Буинов).

Совершенно определенно можно считать, началом развития и становления эндокринной хирургии в Иркутской области 70-е годы XX века, а её основоположником – профессором А.И. Соркину. В тот период времени были сформулированы основные направления развития эндокринной хирургии в клинике общей хирургии: 1) разработка и совершенствования методов диагностики и хирургического лечения разноименных заболеваний щитовидной железы; 2) внедрение современные и совершенствование существующих методов диагностики и хирургического лечения заболеваний надпочечников; 3) внедрение методов раннего выявления и хирургического лечения первичного гиперпаратиреоза; 4) организация и совершенствование консультативно-диагностической работы на догоспитальном этапе в области эндокринной хирургии.

Возможностям успешной реализации поставленных задач в значительной степени способствовало решение отдела здравоохранения Иркутского облисполкома, который своим приказом № 39 от 2 февраля 1979 г. организовал Иркутский областной центр хирургической эндокринологии на базе Иркутской городской клинической больницы, руководителем которого был утвержден профессор С.Б. Пинский. В течение последующих 17 лет своего существования центр не только достиг значительных успехов в научно-исследовательской работе в различных разделах эндокринной хирургии, но и, что следует считать особенно важным, высокого уровня оказания хирургической помощи при различных эндокринных заболеваниях. За последующие 5 десятиков лет в клинике не было ни одного летального исхода после оперативных вмешательств по поводу эндокринной патологии при весьма низких показателях специфических послеоперационных хирургических осложнений. До распада Советского Союза в центре обследовались и продолжает оказываться хирургическая помощь значительному количеству больных не только из различных регионов Сибири (Якутия, Бурятия, Забайкальский край, Красноярский край), но даже из западных районов страны (Польша, Узбекистан, Казахстан, Украина и Белоруссия).

В последние десятилетия повсеместно, в том числе и в Иркутской области, отмечается тенденция к изменению характера заболеваний щитовидной железы. Неуклонно возрастает количество больных раком щитовидной железы (нередко на фоне диффузного токсического зоба), больных с аутоиммунным тиреоидитом (в ряде наблюдений в сочетании с раком щитовидной железы), и так называемыми узловыми образованиями щитовидной железы, больных пожилого и старческого возраста с различной тиреоидной патологией.

Следствие этого стало очевидной необходимостью дальнейшего совершенствования существующих методов диагностики, разработка и внедрение новых методов исследований с целью повышения эффективности дифференциации доброкачественных и злокачественных образований щитовидной железы, что является важнейшим критерием в решении вопроса о показании к оперативному лечению, выбору объема и характера хирургического вмешательства.

В клинике были внедрены современные, достаточно информативные и сегодня ставшие традиционными методы исследований: гормональные, иммунологические, топические, цитологические и морфологические, а при необходимости – иммуноцитохимические. Наряду с этим, в клинике были разработаны и внедрены новые методы диагностики, новизна которых подтверждена 6 авторскими свидетельствами и патентами на изобретения (В.Б. Алешин), функциональную ультразвуковую доплерографию с медикаментозными пробами (В.А. Белобородов), динамическое ультразвуковое исследование с альбуминовой пробой (В.А. Белобородов, В.Г. Мясников) и др. Отсутствие противопоказаний, простота, безопасность и экспрессность позволили использовать их в комплексе с другими методами для диагностики характера патологии щитовидной железы. Результаты этих исследований представили большой научный и практический интерес для дальнейших изучений природы обнаруженных закономерностей.

Несомненным признанием авторитета и заслуг нашей области в развитии эндокринной хирургии явилось проведение в Иркутске в 1990 г. первой Всероссийской научно-практической конференции по актуальным вопросам хирургической эндокринологии под руководством проф. А.П. Калинина, С.Б. Пинского с активным участием Ф.Я. Бровиной и сотрудников областного эндокринологического диспансера. В работе конференции приняли участие практически все известные специалисты в области эндокринной хирургии: И.В. Комиссаренко (ныне директор Киевского института эндокринологии), Ю.И. Караченцев (ныне директор Харьковского института эндокринологии), В.А. Привалов, Л.Н. Камардин, К.И. Мышкин и др. Приятно отметить, что проведенная в Иркутске конференция послужила началом для ежегодных Российских симпозиумов по проблемам эндокринной хирургии, проводимых под эгидой МОНКИ руководителем Российского центра эндокринной хирургии, чл.-корр. РАМН, профессором А.П. Калининым. В различных городах России проведено 20 симпозиумов и 2 – в Украине (Киев, 2006; Харьков, 2011). Очередной симпозиум состоится в г. Запорожье (Украина) в 2013 г. На всех симпозиумах широко представляются результаты исследований иркутских хирургов по проблемам заболеваний щитовидной железы, надпочечников, околощитовидных желез, а в последние годы – по проблемам ранней диагностики и лечения диабетической стопы и ожирения. Несомненно, дискуссии, выступления, неофициальные беседы и диспуты для всех участников этих симпозиумов являются одним из важных стимулов к дальнейшей плодотворной работе в различных областях хирургической эндокринологии.

Более 50 лет лечебно-диагностическая работа сотрудников кафедры общей хирургии в области эндокринологии была тесно связана с Иркутским областным эндокринологическим диспансером, которым в последние 30 лет руководила замечательный организатор эндокринологической службы, к.м.н. Ф.Я. Бровина. В диспансере на высоком профессиональном уровне проводились научно-методическая, консультативная и лечебно-диагностическая работа, а углубленное обследование и предоперационная подготовка боль-

ных (с тяжелыми формами диффузного токсического зоба, патологией надпочечников и околощитовидных желез) способствовали хорошим результатам последующих хирургических вмешательств. В диспансере постоянно осуществлялась консультативная работа хирургами (А.И. Соркина, И.С. Петров, С.Б. Пинский).

На протяжении продолжительного периода кафедра общей хирургии в практической работе по вопросам эндокринной хирургии тесно взаимодействует с Иркутским областным онкологическим диспансером (главный врач – профессор В.В. Дворниченко). Совместная научно-практическая работа по оптимизации лечебно-диагностической диагностики при новообразованиях эндокринных желез нашла отражение в многочисленных совместных докладах на различных научных форумах, опубликованных научных работах и монографиях.

В клинике общей хирургии впервые в Восточной Сибири были выполнены первые операции по поводу первичного гиперпаратиреоза (А.И. Соркина, 1961). В настоящее время располагаем опытом около 100 паратиреоидэктомий.

Первая адреналэктомия выполнена в клинике общей хирургии в 1965 (С.Б. Пинский) году. Почти 30 лет выполнялись операции преимущественно по поводу гормонопродуцирующих опухолей надпочечников. Были внедрены современные по тому времени рентгенологические (ретропневмоперитонеум), ангиографические, ультразвуковые, гормональные и другие исследования. Для оценки функционального состояния гипоталамико-надпочечниковой системы впервые (в то время подобных исследований не было) были внедрены пробы с АКГГ и метопираном. Результаты исследований были освещены в публикациях и диссертационных работах А.М. Брацлавского, Ю.А. Владимиров. Теперь клиника располагает опытом хирургического лечения около 200 больных с различными гормонально-активными опухолями надпочечников и инциденталомиями. В 2006 г. впервые внедрена методика эндовидеохирургического вмешательства при опухолях надпочечников. Летальный исход был лишь в одном случае (1970 г.) у больной 16 лет с редкой локализацией (орган Цуккеркандля) феохромобластомы.

Необходимо отметить в хирургии заболеваний надпочечников огромный опыт коллектива кафедры хирургии Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования под руководством проф. Л.К. Куликова. Среди многочисленных научных работ этого коллектива следует особо отметить чрезвычайно полезную монографию «Доступы к надпочечникам» (2003), основанную на анализе преимущественно собственного опыта научно-практической деятельности.

Еще одной из актуальных проблем остается оптимизация программы профилактики и коррекции гнойно-некротических осложнений синдрома диабетической стопы. Эта патология является наиболее социально значимым осложнением сахарного диабета и может стать причиной их ранней инвалидизации и преждевременной смерти. В последние годы активно внедряются эндоскопические технологии, оптимальные схемы лечения для целей сокращения случаев инвалидизации больных, «высоких» ампутация конечностей и летальности.

Успехи кафедры общей хирургии в области хирургической эндокринологии нашли отражение в многочисленных выступлениях и публикациях практически на всех Всесоюзных, Всероссийских и региональных съездах, симпозиумах, конференциях и на международном уровне. Сотрудниками кафедры и практическими врачами успешно защищены 3 докторские (С.Б. Пинский, В.А. Белобородов, О.С. Олифирова) и 13 кандидатских диссертаций (С.Б. Пинский, Г.М. Абрамович, Е.А. Пак, И.И. Снегирев, А.М. Брацлавский, Ю.А. Владимиров, И.М. Круляков, О.В. Рыжков, В.Б. Алешин, В.А. Белобородов, В.Г. Мясников, В.Ф. Высоцкий, Е.Н. Иванкова).

Изданы 7 монографий: «Заболевания щитовидной железы у детей» (Москва, 1972); «Редкие заболевания щитовидной железы» (Иркутск, 1989); «Опухоли щитовидной железы» (Иркутск, 1999); «Редкие опухоли и заболевания щитовидной железы» (Иркутск, 1999); «Диагностика заболеваний щитовидной железы» (Москва, 2005); «Диагностика и лечение редких злокачественных опухолей щитовидной железы» (Новосибирск, 2010), «Множественные эндокрин-

ные неоплазии» (Новосибирск, 2012). В 2002 г. коллектив авторов – С.Б. Пинский, В.В. Дворниченко, Ф.Я. Бровина, В.А. Белобородов удостоены почетного звания Лауреата премии губернатора Иркутской области по науке и технике за многолетнюю работу «Профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы в Иркутской области».

Отечественная эндокринная хирургия давно оформилась в самостоятельную, самодостаточную, одну из наиболее интенсивно развивающихся, медицинскую дисциплину. Неуклонный рост числа операций на органах эндокринной системы обусловлен повышением выявляемости различной эндокринной патологии. При этом, до настоящего времени в реестре медицинских специальностей «эндокринная хирургия» не выделена. Устранение назревшей необходимости официального признания этой специальности, несомненно, будет способствовать дальнейшему ее развитию в России и реальной интеграции в мировую науку.

Все еще недостаточное знакомство врачей различных специальностей с особенностями появления эндокринных заболеваний не позволяет решить проблему раннего выявления первичного гиперпаратиреоза, который в настоящее время считается одним из наиболее распространенных заболеваний. В нашем регионе диагностируются единичные случаи этого заболевания, часто в запущенных состояниях на стадии трудно обратимых изменений в костях и внутренних органах. Несомненно, повышение уровня знаний врачей разных специальностей об этой патологии будет способствовать активному выявлению и формированию реестра пациентов с высоким риском развития первичного гиперпаратиреоза.

Высокая частота заболеваний щитовидной железы и сахарным диабетом остаются актуальными проблемами для Иркутской области и являются самыми распространенными среди всех эндокринопатий. Отсутствие массовых осмотров населения и диспансеризации (что было на достаточно высоком уровне ранее), несомненно, влияет на качественные показатели оказания помощи больным с этими эндокринопатиями. Высокая заболеваемость сопровождается значительной хирургической активностью. Спорными остаются показания к хирургическому лечению диффузного токсического зоба, узловых образований щитовидной железы, выбор объема оперативного вмешательства, отсутствие общих стандартов обследования и лечения.

Эндокринная хирургия является высокочувствительным разделом медицины, требует достаточного объема лабораторных и инструментальных исследований, которые перманентно совершенствуются. Для распознавания и дифференциаль-

ной диагностики многочисленных заболеваний гипопаратиреоза, надпочечников, нейроэндокринных опухолей необходимы современные лабораторные исследования. Однако, большинство из необходимых методов (в том числе молекулярно-генетические, иммуногистохимические) остаются малодоступными.

Давно установлено, что необходим комплексный подход при лечении синдрома диабетической стопы. Следует активно внедрять реконструктивные и эндоваскулярные оперативные вмешательства как наиболее эффективные методы восстановления кровотока в нижних конечностях при этом грозном осложнении сахарного диабета.

Хирургические вмешательства при эндокринной патологии всегда имеют свои особенности, требуют тонкой, деликатной техники, «отточенная» годами и опытом. Хирург, оперирующий на эндокринных железах, должен владеть основами клинической эндокринологии, принципами оценки функции эндокринных желез, уметь интерпретировать результаты гормональных исследований, знать вопросы реабилитации. Это свидетельствует о необходимости дополнительной подготовки таких хирургов в этом разделе клинической медицины.

Высокая распространенность и неуклонно возрастающее число больных с эндокринными заболеваниями, нуждающихся в тех или иных видах оперативного лечения, свидетельствуют о настоятельной необходимости совершенствования полноценной специализированной службы эндокринной хирургии.

Оптимизации нового этапа развития в этой области медицины способствовало решение Департамента здравоохранения и социальной помощи населению Комитета по социальной политике и культуре Администрации г. Иркутска, который своим приказом № 21908-160/3 от 26 февраля 2013 г. создал с 1 марта 2013 г. Иркутский городской центр хирургической эндокринологии на базе МАУЗ «Клинической больницы №1 г. Иркутска». Теперь вновь появилась возможность у жителей г. Иркутска получать консультативную помощь с решением вопроса о показаниях к хирургическому лечению и при необходимости высококвалифицированную хирургическую помощь на самом современном уровне. На сегодняшний день в составе Центра хирургической эндокринологии имеется консультативный кабинет, кабинет «Диабетическая стопа», дневной стационар, возможность госпитализации в профильное отделение стационара МАУЗ «Клинической больницы №1 г. Иркутска», где есть все необходимые современные лечебно-диагностические технологии.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Белобородов В.А., Пинский С.Б., Цмайл В.М. Препараты в диагностике первичного гиперпаратиреоза // Современные аспекты хирургической эндокринологии. – Челябинск, 2010. – С.54-56.
2. Белобородов В.А., Высоцкий В.Ф. Отдаленные результаты хирургического лечения больных с новообразованиями надпочечников // Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. – 2011. – Т. 79. №3. Ч. 2. – С.9-12.
3. Белобородов В.А., Высоцкий В.Ф. Эффективность дифференциальной диагностики новообразования надпочечников // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2011. – №2. – С.59-61.
4. Белобородов В.А., Олифирова О.С., Павлов Л.Ю., Высоцкий В.Ф. Оптимизация лечебно-диагностической тактики при многоузловых образованиях щитовидной железы // Вестник Южно-Уральского государственного университета. – 2010. – №24. – С.41-44.
5. Белобородов В.А., Павлов Л.Ю. Определение концентрации глутатиона и ферментов его метаболизма при заболеваниях щитовидной железы // Современные аспекты хирургической эндокринологии. – Казань, 2012. – С.47-49.
6. Белобородов В.А., Пинский С.Б., Маньковский В.А. Опыт диагностики и лечения первичного гиперпаратиреоза // Современные аспекты хирургической эндокринологии. – Казань, 2012. – С.50-52.
7. Белобородов В.А., Фролов А.П. Особенности диагностики и лечения синдрома диабетической стопы в условиях хирургического стационара // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 11. – 2010. – С.731-734.
8. Пинский С.Б., Белобородов В.А., Дворниченко В.В. Множественные эндокринные неоплазии: Монография. – Новосибирск: Наука, 2012. – 164 с.
9. Пинский С.Б., Дворниченко В.В., Белобородов В.А. Опухоли щитовидной железы. – Иркутск: РиЭЛ, 1999. – 320 с.
10. Пинский С.Б., Дворниченко В.В., Калинин А.П. и др. Диагностика и лечение редких злокачественных опухолей щитовидной железы. – Новосибирск: Наука, 2010. – 268 с.
11. Пинский С.Б., Калинин А.П., Белобородов В.А. Диагностика заболеваний щитовидной железы. – М.: Медицина, 2005. – 192 с.
12. Пинский С.Б., Калинин А.П., Белобородов В.А. и др. Редкие опухоли и заболевания щитовидной железы. – Иркутск: РиЭЛ, 1999 – 208 с.

**Информация об авторах:** 664003, Иркутск, ул. Красного Восстания, 1, тел. (3952)703-729, e-mail: BVA555@yandex.ru,  
Белобородов Владимир Анатольевич — заведующий кафедрой, профессор, д.м.н.;  
Пинский Семен Борисович — профессор, д.м.н.