

## НАУЧНЫЙ ПОРТРЕТ АКАДЕМИКА М.И. ДАВЫДОВА (к 60-летию со дня рождения)



Рискнуть написать научный портрет академика Давыдова М.И. меня подтолкнул исторический факт. 11 октября 2007 года выдающемуся онкологу России, крупному организатору науки и практики исполняется 60 лет со дня рождения.

Башкирия для академика не пустые слова, с ней он знаком почти 20 лет. У него здесь много друзей, больные, которых он поставил на ноги и подарил жизнь. Президент Башкортостана Рахимов М.Г. с большим уважением относится к академику Давыдову М.И., через моих коллег всегда передает ему привет. Также и Михаил Иванович, всегда спрашивает о нашем Президенте и тоже передает ему свои теплые приветствия.

Михаил Иванович Давыдов родился 11 октября 1947 г. В 1975 г. окончил 1 Московский медицинский институт им. И.М. Сеченова и начал работать в торакальном отделении Онкологического научного центра. В 1980г. М.И. Давыдов защитил кандидатскую диссертацию на тему «Комбинированные резекции и гастрэктомии при раке проксимального отдела желудка». Результаты длительной научно-практической работы были обобщены в докторской диссертации «Одномоментные операции в комбинированном и хирургическом лечении рака пищевода», которая была защищена в 1988 г. В том же году он стал руководителем хирургического отделения горако-абдоминальной онкологии НИИ клинической онкологии. В 1993 г. профессор М.И. Давыдов стал заместителем директора Онкологического научного центра по научной работе и директором НИИ клинической онкологии. В декабре 2002 г. был избран директором Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина РАМН.

М.И. Давыдов - один из ведущих онкологов мира. Блестящий хирург, новатор. Являясь заведующим кафедрой онкологии ММА им. И.М. Сеченова, он ведет большую научно-педагогическую работу. В 2001 г. М.И. Давыдову присуждено звание лауреата Государственной премии России в области науки и техники за цикл работ по теме «Хирургическое лечение сочетанных сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний».

В 2003 г. профессор М.И. Давыдов избран академиком РАН, а в 2004 г. действительным членом РАМН. В марте 2006 г. на сессии РАМН академик Михаил Иванович Давыдов был избран Президентом Российской академии медицинских наук.

Профессор Давыдов М.И. является почетным доктором Башкирского государственного медицинского университета (2005), а также почетным президентом Ассоциации онкологов Республики Башкортостан (с 2005 года).

Спектр научных интересов академика М.И. Давыдова многогранен.

В настоящее время им разрабатывается методика и техника «спленосохранных» операций - гастрэктомии с выполнением полной диссекции ворот селезенки, которая считается равноценной объему D2. Полученные результаты показывают, что «спленосохранные» операции улучшают непосредственные результаты лечения и качество жизни больных. Данное научное направление успешно разрабатывается и в клиниках Башкирского государственного медицинского университета (член корр. РАМН В.М.Тимербулатов, проф. Ш.Х.Ганцев).

В ГУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН одним из наиболее перспективных направлений является разработка технологии широкой резекции и удаления местно-распространенных опухолей костей и мягких тканей с последующей пластикой магистральных сосудов, нервов.

Большие успехи достигнуты в лечении больных двухсторонним раком почки, а также пациентов с единственной функционирующей почкой или наличием заболевания контралатеральной почки. У данной категории пациентов единственным вариантом лечения, позволяющим избежать выполнения двухсторонней нефрэктомии с последующим проведением гемодиализа, является разработанная и внедренная в отделении урологии методика экстракорпоральной резекции почки. Метод предусматривает выполнение нефрэктомии с последующей резекцией почки в условиях гипотермии и ее аутотрансплантацию в подвздошную область. При активном участии академика Давыдова М.И. разработана методика «ex-situ» резекций печени,

когда она мобилизуется в кавальных воротах без пересечения элементов гепатодуоденальной связки.

В отделе торако-абдоминальной онкологии при раке легкого используются расширенные вмешательства с билатеральной трансмедиастинальной лимфодиссекцией, а также операции с комбинированной цервикомедиастинальной лимфодиссекцией из трансстернального доступа, дополненного цервикотомией по Кохеру

В отделении опухолей головы и шеи совместно с торакальным отделением накоплен опыт хирургического лечения опухолей верхней грудной апертуры, локализующихся в нижних отделах передней поверхности шеи, непосредственно над яремной вырезкой грудины и распространяющихся в средостение. Оперативные вмешательства носят расширенный комбинированный характер и выполняются как на шее, так и в средостении.

Опыт хирургического лечения рака трахеи и центральных отделов бронхиального дерева, позволил академику Давыдову М.И. и его коллегам осуществить принципиальный переход от выполнения ограниченных по объему и радикальности резекций трахеи к ее протезированию. Впервые в мировой практике двум взрослым больным аденокистозным раком осуществлена экстирпация трахеи с ее замещением лиофилизированным гомотрансплантатом.

Новые хирургические технологии используются при лечении забрюшинных неорганных опухолей при их прорастании в смежные органы. Важным направлением является удаление опухолей брюшной полости и забрюшинного пространства с резекцией и протезированием магистральных сосудов. В клинике накоплен уникальный опыт по удалению опухолевых тромбов из нижней полой вены, хирургических вмешательств с резекцией и протезированием нижней полой вены, инфраренального отдела аорты, комбинированных операций с протезированием подвздошных сосудов.

Последние годы ознаменовались увеличением доли расширенных операций в хирургии опухолей опорно-двигательного аппарата. В клинике разработаны и внедрены спондилэктомия на двух и более уровнях, комбинированная резекция позвоночника и грудной стенки при опухолях реберно-позвоночного угла, удаление злокачественных новообразований таза и крестца больших размеров с реконструкцией тазового кольца.

Высокое хирургическое мастерство академика Давыдова М.И. и его коллег позволили внедрить радикальные операции у пациентов, страдающих локализованным и местно-распространенным раком легкого, желудка, толстой кишки, почки и пищевода в сочетании с тяжелыми сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Рак пищевода - излюбленная патология академика Давыдова М.И., виртуоза, «Паганини хирургии» (И.С.Стилиди). В этой области онкохирургии, ему нет равных. На сегодняшний день при раке грудного отдела пищевода онкологически обоснованным является выполнение субтотальной резекции пищевода из комбинированного доступа с одномоментной пластикой широким желудочным стеблем (типа Льюиса) и двухзональной абдомино-медиастинальной лимфодиссекций.

Академиком Давыдовым М.И. (2007), на основании многолетней работы, сформулирована доктрина онкохирургии.

- Онкологическая адекватность: мобилизации "острым путем" по принципу "от сосуда к пораженному органу", правильная последовательность мобилизации с целью профилактики интраоперационной диссеминации опухолевых клеток, профилактического принципа моноблочной лимфодиссекции.
- Максимальная безопасность: правильный выбор оперативного доступа и объема хирургического вмешательства, рациональных приемов мобилизации и обработки смежных органов, формирование надежных анастомозов.
- Высокая функциональность: выбор рационального метода пластики, формирование технически простых антирефлюксных анастомозов.

Академик Давыдов М.И. выступает за активное внедрение Национального проекта «Здоровье». Его позиция предусматривает развитие крупных специализированных центров, где могут выполняться самые современные хирургические операции и методы лечения. Опыт РОНЦ РАМН свидетельствует о правомочности этой позиции.

*Президент ассоциации онкологов республики  
Башкортостан, Заслуженный деятель науки РФ,  
доктор мед. наук, профессор Ганцев Ш,Х.*