

бородов «Опухоли щитовидной железы» (1999), С.Б. Пинский, А.П. Калинин, В.А. Белобородов, И.М. Кругляков, В.В. Дворниченко «Редкие опухоли и заболевания щитовидной железы» (1999). Сотрудники кафедры начиная с 1962 г. были в числе докладчиков на всех Всесоюзных и республиканских съездах, на всех 14 ежегодных Всесоюзных и Российских симпозиумах по хирургической эндокринологии. За работу «Профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы в Иркутской области» коллектив авторов (С.Б. Пинский, В.А. Белобородов, В.В. Дворниченко, Ф.Я. Бровина) был удостоен премии губернатора Иркутской области по науке и технике за 2002 год.

Клиника располагает опытом хирургического лечения более 100 больных с различной патологией надпочечников (синдромом Иценко-Кушинга, кортикостеромы, феохромоцитомы, альдостеромы). Внедрение в клинику рентгенологических (ретроперитонеум), ангиографических (по Сельдингеру), ультразвукового, функциональных проб (с дексаметазоном, метопиромом) и других методов исследований позволили улучшить диагностику гормонально-активных опухолей надпочечников, дифференциальную диагностику артериальных гипертензий эндокринного генеза, расширить показания к хирургическому лечению этой сложной эндокринной патологии. За последние 25 лет летальных исходов после операций на надпочечниках в клинике не было.

Первая успешная операция в клинике по поводу первичного гиперпаратиреоза была выполнена в 1959 году (проф. А. И. Соркина). В настоящее время мы располагаем опытом 20 успешных операций (без летальных исходов) на околощитовидных железах по поводу первичного гиперпаратиреоза.

Многолетний опыт клиники в области эндокринной хирургии позволил создать и усовершенствовать консультативную помощь населению Иркутской области, а также скрининговую систему отбора больных для оперативного лечения. На протяжении 50 лет сотрудники кафедры осуществляют большой объем специализированной консультативной помощи в областном диагностическом центре, областном эндокринологическом диспансере и других лечебных учреждениях. Достаточно полное обследование больных с эндокринной патологией в амбулаторных условиях (обязательное ультразвуковое исследование, сканирование, КТ, пункционная биопсия, гормональные исследования и др.), возможность динамического наблюдения в сомнительных случаях позволяют осуществлять тщательный отбор больных для оперативного лечения.

Перспективным в области эндокринной хирургии мы считаем дальнейшее совершенствование методов диагностики, разработку и внедрение новых методов исследований (особенно при узловых образованиях ЩЖ), внедрение новых малоинвазивных методов лечения доброкачественных заболеваний ЩЖ и эндоскопические вмешательства при заболеваниях надпочечников.

ACHIEVEMENTS AND OUTLOOKS OF SCIENTIFIC RESEARCHES IN ENDOCRINE SURGERY

S. Pinski, V. Beloborodov

(The Chaif of General Surgery of ISMU)

In the article the historical aspects, achievements and prospect for the development of modern endocrine surgery are described.

© МИРОНОВ В.И., ФРОЛОВ А.П. -

ОПЫТ КЛИНИКИ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ В РАЗРАБОТКЕ ПРОБЛЕМ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

В. И. Миронов, А. П. Фролов

(Кафедра общей хирургии ИГМУ, зав. - проф. С.Б. Пинский; МУЗ клиническая больница №1, гл. врач — Л.А. Павлюк)

Резюме. В статье затрагиваются основные проблемы хирургической инфекции, которые в течение многих лет разрабатываются сотрудниками кафедры общей хирургии ИГМУ на базе отделения гнойной хирургии МУЗ КБ №1 г. Иркутска.

Ключевые слова. Хирургическая инфекция, научные разработки, анализ проблемы, результаты внедрения, кафедра общей хирургии ИГМУ.

Гнойно-воспалительные поражения занимают одно из основных мест в хирургической патологии, наблюдаются в 35—45% случаев у больных, могут быть как самостоятельными, так и осложнениями других болезней и хирургических операций.

Давно прошли те времена, когда диагностика и лечение гнойно-воспалительных заболеваний рассматривалось в общем контексте хирургических проблем. Современные представления об этиопатогенезе и механизмах развития хирургической инфекции требуют специальных разработок, касающихся как дальней-

шего изучения течения гнойных заболеваний, так и усовершенствования методов их лечения.

Вопросы хирургической инфекции были и остаются приоритетными в деятельности кафедры общей хирургии Иркутского медицинского университета. Базовое учреждение кафедры, городская клиническая больница №1, шесть дней в неделю оказывает круглосуточную хирургическую помощь населению г. Иркутска, в том числе больным с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости, мягких тканей, костей и суставов.

Постоянный рост этой группы в общей структуре хирургических заболеваний привел к тому, что на базе КБ № 1 в 1972 году было организовано специализированное отделение хирургической инфекции на 60 коек. Отделение гнойной хирургии и по сей день остается единственной в городе профильной структурой для лечения больных с гнойными поражениями, является базой для преподавания курса общей хирургии студентам медицинского университета. В настоящее время отделение представляет собой мощное функциональное подразделение, выполняющее в год не менее 1500 оперативных вмешательств, укомплектованное современной аппаратурой и высококвалифицированными кадрами, которое в состоянии решать самые сложные научно-практические задачи. В 1990 г. открыта в отделении палата интенсивной терапии на 6 коек, в 2003 году преобразованной в самостоятельное отделение реанимации и интенсивной терапии гнойного профиля.

Научные исследования кафедры в области хирургической инфекции всегда соответствовали задачам практического здравоохранения и требованиям времени. Сотрудниками кафедры и практическими врачами клиники выполняется большой объем научно-исследовательской и практической работы, направленной на улучшение результатов диагностики и лечения больных с разнообразными гнойно-воспалительными заболеваниями.

Под руководством и при непосредственном участии сотрудников кафедры в клинике разработаны и внедрены современные организационные и тактические принципы диагностики и лечения тяжелой гнойной патологии органов брюшной полости, как и этапной операционной санации и рационального дренирования брюшной полости, пролонгированной санации полости брюшины в послеоперационном периоде, дренирования кишечника. Изучаются возможности экстракорпоральной детоксикации при тяжелых распространенных перитонитах, инфицированном панкреонекрозе и абдоминальном сепсисе.

В течение многих лет кафедра успешно решает задачи лечения хирургического сепсиса. В повседневную практику широко внедряются современные шкалы оценки тяжести состояния больных. Важные исследования посвящены раннему выявлению, санации и устранению инфекционного очага, адекватной и рациональной антимикробной терапии, коррекции метаболических расстройств и нутритивной поддержке при тяжелом сепсисе.

Разработка стратегии и тактики комплексного лечения обширных гнойных ран является еще одним из основных научно-практических направлений в клинике общей хирургии ИГМУ. В отделении изуча-

ются особенности гнойного поражения мягких тканей, детали микробного пейзажа раны и динамика течения раневого процесса. Разрабатываются принципы активного хирургического лечения гнойных ран, широко внедряются физические методы воздействия на раневой процесс (гипербарическая оксигенация, управляемая абактериальная среда, магнитное поле, лазеротерапия, ультрафиолетовое излучение и т.п.).

В отделении хирургической инфекции ежегодно проходит лечение более 50 больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей при тяжелых формах сахарного диабета. В клинике отрабатывают принципы активной хирургической тактики в сочетании с изысканием возможностей сохранения конечности и ее опорной функции. Разработанный в клинике алгоритм комплексного консервативного лечения позволил добиться сохранения конечности в 85,7% случаев с гнойно-некротическими поражениями, раннего проведения реконструктивных и пластических операций на стопе после купирования ишемии конечности и ликвидации инфекционного процесса.

Больные с сосудистыми заболеваниями нижних конечностей являются наиболее сложными среди больных сосудистого профиля. Клиника общей хирургии располагает богатыми традициями в лечении таких больных. Благодаря совместным усилиям специалистов-ангиологов и сотрудников отделения хирургической инфекции получены хорошие результаты в оказании хирургической помощи больным с декомпенсированной стадией венозной недостаточности на фоне варикозной болезни и посттромбофлебитического синдрома, хронической критической ишемией нижней конечности преимущественно атеросклеротического генеза. Ежегодно в отделении гнойной хирургии проходят лечение более 110 больных с атеросклерозом сосудов нижних конечностей, в 86,7% из которых удается сохранить конечность.

За последние 10—15 лет произошел 5-кратный рост больных рожистым воспалением, среди них количество больных с тяжелыми некротическими поражениями кожи увеличилось с 9,9% до 25,2%. Сотрудниками отделения совместно с кафедрой общей хирургии разработаны оригинальные методы прогнозирования тяжелых форм рожи, тактические алгоритмы лечения деструктивных форм рожи, схемы комплексной медикаментозной терапии, что существенно улучшило результаты лечения. Результаты научных исследований широко представлены на научных конференциях, опубликовано более двух десятков научных статей, получен патент на изобретение.

THE EXPERIENCE OF CLINIC OF GENERAL SURGERY IN DEVELOPMENT OF SURGICAL INFECTION PROBLEMS

V.I. Mironov, A.P.Frolov

(The Chair of General Surgery of ISMU, Municipal Clinical Hospital N1, Irkutsk)

In this article is shown the main purulent infection problems which worked up for years by research assistants of General Surgery Chair.