

левших туберкулезом контактных с установленным бактериовыделением. В 19 случаях из 36 ($52,7 \pm 5,32\%$) нами установлена аналогичная с источником устойчивость микобактерий туберкулеза к противотуберкулезным препаратам.

Одним из важных противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза является организация специфического профилактического лечения контактных. Наиболее широко для этих целей используются препараты группы ГИНК. Для оценки эффективности профилактического лечения препаратами ГИНК контактных в очагах туберкулеза, сформированных бактериовыделителями устойчивых к аналогичным препаратам микобактерий, нами проведен анализ заболеваемости получавших и не получавших специфическое профилактическое лечение контактных. Было установлено, что индекс эффективности (ИЭ) профилактического лечения в очагах туберкулеза, источник инфекции в которых выделял устойчивые к ГИНК микобактерии туберкулеза, составил 0,23. В очагах туберкулеза, источник в которых являлся бактериовыделителем чувствительных штаммов МБТ к действию препаратов группы гидразид изоникотиновой кислоты, индекс эффективности профилактического лечения был значительно выше и составил 2,7.

Таким образом, риск заболевания контактных лиц, проживающих в очагах туберкулеза с источником, выделяющим микобактерии, устойчивые к препаратам ГИНК, значительно выше в сравнении с очагами чувствительного к ГИНК бактериовыделения. Этот вывод подтверждается достоверными различиями показателей заболеваемости, очаговости, индекса контагиозности. Специфическое профилактическое лечение контактных препаратами ГИНК в «устойчивых» эпидемических очагах являлось малоэффективным.

Выводы

1. В Омской области имеется устойчивая тенденция к увеличению числа бактериовыделителей с лекарственно-устойчивыми штаммами микобактерий туберкулеза, что является доказательством низкого качества противотуберкулезных мероприятий, которое обусловлено недостаточным лекарственным обеспечением в прошлые годы и снижением эффективности лечения.

2. Снижение эффективности лечения больных связано, прежде всего, с выявлением запущенных форм туберкулеза, отрывами от лечения и широким распространением лекарственно-устойчивых штаммов микобактерий туберкулеза.

3. Для уменьшения резервуара туберкулезной инфекции в области необходимо ужесточить режим изоляции больных бактериовыделителей, особенно с лекарственно-устойчивыми штаммами микобактерий, увеличить объем хирургической санации бактериовыделителей.

Библиографический список

1. Рудой Н.М. Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза, значение в клинике и эпидемиологии туберкулеза / Н.М. Рудой. — М.: Медицина, 1969. — 287с.
2. Факторы риска инфицирования и заболевания туберкулезом подростков в зависимости от степени эпидемической опасности очага / И.А. Сиренко, С.А. Шматко, О.Ю. Марченко и др. // Проблемы туберкулеза и болезней легких. — 2004. — № 1. — С. 8-11.

АКСЮТИНА Людмила Павловна, к.м.н., врач-методист областной детской туберкулезной больницы.

Дата поступления статьи в редакцию: 10.05.2006 г.

© Аксютин А.П.

УДК 61+929.2(09) (571.1)

**Г.В. ФЕДОРОВА,
Д.В. ЩЕРБАКОВ**

Омская государственная
медицинская академия

ВКЛАД ПРОФЕССОРА М.П. ВИЛЯНСКОГО В РАЗВИТИЕ СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ОМСКОГО РЕГИОНА

Работа освещает развитие хирургии сосудов, в частности, вклад профессора Омского медицинского института (академии) Марка Петровича Вилянско-го и его учеников в организацию сосудистой хирургии Омского региона. Дан сравнительный анализ отдельных научных разработок в этой области, проводимых под руководством профессора М.П. Вилянско-го.

Начало хирургии сосудов в Омском регионе неразрывно связано с именем Марка Петровича Вилянско-го, профессора, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой факультетской хирургии Омского медицинского института. Он внес большой вклад в раз-

витие отечественной хирургии, в частности, во внедрение новых методов диагностики и лечения заболеваний магистральных сосудов нижних конечностей.

Родился Марк Петрович 12 июля 1924 года в Киеве. В 1941 году, после начала Великой Отечественной вой-

ны он был эвакуирован с семьей в Уфу, где поступил на 1-й курс лечебного факультета I Московского медицинского института, находившемся там с 1941 по 1943 годы в эвакуации. В середине войны вместе с институтом М.П. Вилянский вернулся в Москву, и в июле 1946 года окончил его с отличием. В этом же году Марк Петрович был зачислен в ординатуру при кафедре оперативной хирургии. Именно с 1946 года на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии Московского медицинского института Вилянский начал исследование в эксперименте с применением прижизненной артериографии для оценки состояния коллатерального кровообращения после перевязки основных артерий конечностей. Специальному изучению был подвергнут также вопрос о морфологических изменениях, наступающих в сосудах и паренхиматозных органах животных под влиянием различных контрастных препаратов.

После окончания ординатуры и защиты кандидатской диссертации М.П. работает по распределению в Челябинске до июня 1953 г. в должности ассистента кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии медицинского института. Научная работа М.П. Вилянского в то время касалась разработки методики вазографических исследований для диагностики заболеваний кровеносных сосудов и состояния кровообращения при ранении периферических нервов. Он изучал закономерности развития коллатерального кровообращения. Работая на кафедре, М.П. Вилянский вел также и лечебную работу на клинических базах института.

В 1958 г. для продолжения работы над докторской диссертацией М.П. Вилянский переводится в г. Жуковский Московской области на должность заведующего хирургическим отделением на 120 коек. В этой должности он проявил себя высококвалифицированным хирургом, разрабатывая и применяя новые методы диагностики и лечения больных сосудистыми заболеваниями. При его активном участии как члена редколлегии в 1958 году были подготовлены к печати и изданы сборники научных работ больницы «Патология органов брюшной полости и артериальной системы», «Применение ганглиоблокирующих препаратов в хирургической практике». К этому времени М.П. Вилянский уже имел 28 печатных трудов и являлся автором цитируемой в учебнике по общей хирургии Н.Н. Еланского классификации артериитов, а также был автором перфузионного аппарата, который широко внедрялся в практику сосудистых отделений по всей стране.

По предложению своего учителя - академика АМН СССР В.В. Кованова, кандидат медицинских наук М.П. Вилянский 2 октября 1959 года переводится согласно приказу министра здравоохранения РСФСР в Омский медицинский институт на кафедру топографической анатомии и оперативной хирургии. В январе 1960 года он назначен исполняющим обязанности доцента кафедры оперативной хирургии. В июне того же года он был избран на эту должность. В октябре 1960 года М.П. Вилянский был переведен на должность исполняющего обязанности заведующего кафедрой факультетской хирургии, а в декабре на заседании ученого совета был избран на эту должность по конкурсу, став одним из самых молодых профессоров-хирургов в Омском медицинском институте.

Таким образом, в Омск М.П. Вилянский приехал уже зрелым ученым и опытным врачом-клиницистом.

С 1946 по 1959 годы под руководством М.П. Вилянского было проведено около 366 артериографи-

ческих исследований при облитерирующих заболеваниях и повреждениях артерий конечностей с использованием различных контрастных препаратов. В 1959 году выходит в свет его монография «Артериография при облитерирующем эндартериите», фрагменты которой были доложены на XXVII Всесоюзном съезде хирургов. В этой работе М.П. Вилянским был обобщен собственный тринадцатилетний опыт по экспериментальной и клинической артериографии конечностей.

Полученные в эксперименте данные позволили автору в дальнейшем применить метод прижизненной артериографии в клинике более чем у двухсот больных с различными поражениями сосудистой системы конечностей. При этом была проведена сравнительная оценка различных отечественных и зарубежных контрастных препаратов.

Проведенные исследования позволили автору разработать клинко-артериографическую классификацию, характеризующую степень анатомической и функциональной достаточности коллатерального кровообращения при облитерирующем эндартериите и в связи с этим выбор рациональной терапии в каждом случае заболевания.

В 1960 году М.П. Вилянский защищает докторскую диссертацию, посвященную изучению закономерностей развития коллатерального кровообращения при поражениях нижних конечностей и механизмов его стимуляции. В 1962 году М.П. Вилянского утверждают в звании профессора.

С 1964 года общими усилиями врачей Омской областной клинической больницы, сотрудников кафедры и лично М.П. Вилянского подготавливается открытие будущего сосудистого отделения. В этом же году профессор М.П. Вилянскому и Н.В. Кайгородова выполнили первую в регионе прямую тромбэктомию из подколенной артерии. А.В. Полуэктов, в будущем академик РАМН и ректор Омского медицинского института, выполнил прямую трансфеморальную аортографию.

В Омский период своей деятельности М.П. Вилянский с учениками разрабатывал проблему комплексного лечения поздних стадий облитерирующих заболеваний сосудов конечностей. После анализа передового опыта по этой проблематике и данных собственных исследований, они пришли к выводу, что сочетание операции на симпатической нервной системе, заключающейся в удалении поясничных симпатических узлов с одновременной алкоголизацией п. saphenus, с восстановительными операциями на кровеносных сосудах, можно получить значительно лучшие результаты, чем при применении каждого из этих оперативных вмешательств в отдельности.

По приглашению главного врача Тюменской областной больницы профессор М.П. Вилянский неоднократно выезжал в Тюмень для редактирования к изданию сборников научных трудов «Вопросы практической хирургии», а также для проведения научных конференций, консультирования больных, проведения показательных операций.

Являясь членом правления Всероссийского общества хирургов и членом редакционного совета журнала «Экспериментальная хирургия и анестезиология», М.П. Вилянский в период с 1960 по 1965 годы посещает с докладами пленумы правления МЗ СССР, овладевает новыми методами диагностики и лечения сосудистых заболеваний.

В 1964 году Марк Петрович участвует в конгрессе хирургов, который проходил в Румынии, а в 1965 г. — в Филадельфии (США).

В 1965 году перед переводом в Тюменский медицинский институт на заведование кафедрой факультетской хирургии М.П. Вилянский участвовал в работе конференции в г. Пятигорске по проблеме «Облитерирующие заболевания кровеносных сосудов», где выступил с докладом.

В 1968 году заведующим кафедрой общей хирургии Ярославского медицинского института был назначен профессор, доктор медицинских наук М.П. Вилянский. По инициативе кафедры на базе городской больницы им. Н.А. Семашко было открыто первое в области отделение анестезиологии и реанимации. На новой клинической базе, в 1979 году, был организован межобластной центр хирургии сосудов, и в его составе межобластная бригада ангиохирургов.

Впервые в стране начал действовать центр дистанционной диагностики острой хирургической патологии с помощью ЭВМ. При участии сотрудников кафедры, возглавляемой М.П. Вилянским, было организовано несколько союзных и республиканских симпозиумов по проблемам общей хирургии, реаниматологии и ангиологии, было издано 4 монографии, 3 сборника научных работ. В монографии «Повреждения магистральных вен» М.П. Вилянским с соавторами были освещены важные вопросы клиники, диагностики и методы лечения повреждений магистральных вен конечностей. В ней также были представлены методы обследования больных с повреждением вен. Наряду с широким использованием неинвазивных методов исследования регионарной гемодинамики большое значение в диагностике поврежденных вен и оценке исходов реконструктивных операций было уделено флебографическому исследованию. В работе также был дан анализ диагностических, тактических и технических ошибок, которые наблюдались на различных этапах оказания специализированной помощи больным с повреждениями вен.

В монографии «Рецидив варикозной болезни», изданной в 1988 году, был проведен анализ причин возникновения рецидивов варикозной болезни у 315 больных. В ней показано, что среди этиологических факторов возврата заболевания значительный удельный вес приходится на различного рода врачебные ошибки, приводящие к дефекту выполнения оперативного вмешательства. Научно-практическая значимость работы заключалась в том, что в ней детально разобраны причины рецидивов варикозной болезни и дан анализ факторов которые способствуют их возникновению. Важным в этой монографии представляется описание методики этапного обследования больных с оценкой значимости клинического исследования, в том числе принятых функциональных проб и инструментальных способов оценки состояния кровотока в пораженной конечности. За период заведования кафедрой общей хирургии в Ярославском ме-

дицинском институте под руководством М.П. Вилянского было защищено две докторские и около 20 кандидатские диссертаций. Признанием заслуг Марка Петровича Вилянского стало награждение его памятной медалью Института им. Вишневского АМН СССР.

Обладея незаурядными организаторскими способностями, Марк Петрович Вилянский пересмотрел научно-исследовательскую работу Омской клиники факультетской хирургии. За период его заведования кафедрой факультетской хирургии в Омском медицинском институте под его руководством защитили кандидатские диссертации В.К. Гордиенко, Н.Н. Цыганов, А.Г. Барбанчик, Н.В. Кайгородова, Н.А. Чуловский, А.А. Чудинов, Р.И. Иоктон и другие известные в регионе хирурги.

Библиографический список

1. Вилянский М. П., Полуэктов Л. В. 3-й Пленум правления Всесоюзного научного общества хирургов. — «Хирургия», 1965, 5, с. 151—154.
2. Вилянский М. П., Гордиенко В. К., Кайгородова Н. В., Штучная Л. П. Диагностические и тактические ошибки при повреждении магистральных сосудов конечностей. — «Хирургия», 1967, 5, с. 43—45.
3. Вилянский М. П., Гордиенко В. К., Полуэктов Л. В. Интимотромбэктомия и удаление поясничных симпатических узлов у больных в поздних стадиях облитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей. — В кн.: Вопросы практической медицины, Омск, 1963, с. 29—33.
4. Вилянский М. П., Зуев Н. С., Гордиенко В. К., Лейбина А. Г., Рентгеновизуальная картина при заболеваниях и повреждениях сосудов конечностей. — В кн.: Материалы VIII съезда хирургов Алтайского края, Барнаул, 1966, с. 294—296.
5. Вилянский М. П., Кайгородова Н. В. Повторная эмболия подколенной артерии. — «Вестник хирургии», 1963, 6, с. 120—121.
6. Вилянский М. П., Моисеенко А. А., Русаков В. Н. Операции на симпатической нервной системе при облитерирующем атеросклерозе. — В кн.: Материалы научной сессии кафедры факультетской хирургии. Омск, 1962, с. 14—15.
7. Вилянский М. П., Полуэктов Л. В., Кайгородова Н. В., Кодров Ю. А. Регионарная перфузия аппаратом АИК-63 при заболеваниях и повреждениях нижних конечностей. — В кн.: Материалы к III съезду хирургов Алтайского края. Барнаул, 1966, с. 284—287.

ФЕДОРОВА Галина Васильевна, д.м.н., профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения истории медицины и биомедицинской этики.

ЩЕРБАКОВ Денис Викторович, студент 501-й группы лечебного факультета.

Дата поступления статьи в редакцию: 16.06.2006 г.

© Федорова Г.В., Щербаков Д.В.