



В. В. Бойко, Т. Г. Григорьева,
Ю. И. Исаев, А. А. Цогоев

Д.Е. ПЕКАРСКИЙ — ОСНОВАТЕЛЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ КОМБУСТИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НА ХАРЬКОВЩИНЕ

(К 80-летию со дня рождения)



Специализированную помощь пациентам с ожогами в Харьковской области начали оказывать после организации в 1965 году в Харьковском НИИ общей и неотложной хирургии (ХНИИОНХ) ожогового отделения. Оно открылось по инициативе директора института академика АМН Украины А.А. Шалимова и тогда еще младшего научного сотрудника, а позднее доктора медицинских наук, профессора, лауреата Государственной премии СССР в области науки и техники Д.Е. Пекарского. Под его руководством небольшое структурное подразделение института вскоре заработало на полную мощь, проведя организационную, научную, лечебную работу, которая получила признание специалистов всей страны. Уже в 1972 году отделение было преобразовано в ожоговый центр со 100 койками для лечения пострадавших от термической травмы и ее последствий. В 2010 году ожоговому центру исполняется 45 лет, и мы с благодарностью вспоминаем его основателя — Давида Евсеевича Пекарского, талантливого ученого и организатора, интеллигентного скромного человека, который для многих из нас был примером служения делу, наставником и учителем.

Давид Евсеевич родился 6 августа 1930 году в семье медицинских работников. Он рано лишился отца, мать сумела развить в сыне трудолюбие, пылкость, стремление овладеть искусством врачевания души и тела больного человека. Возможно, этому способствовали и собственные наблюдения беззаветного подростка за страданиями раненых в эвакогоспитале в г. Минусинске, где его мать в годы войны работала операционной сестрой.

В 1954 году Давид Евсеевич, закончив Харьковский медицинский институт, работал сельским врачом в Запорожской области. С 1965 года и до последних дней жизни (7.02.1990 г.) он посвятил себя комбустиологии, будучи бессменным руководителем Харьковского ожогового центра.

В 1963 году Д.Е. Пекарский защитил кандидатскую диссертацию на тему «Функциональное состояние почек у больных тиреотоксическим зобом в связи с оперативным лечением под различными видами обезбоживания», а в 1971 году докторскую «Обеспечение оперативного восстановления утраченного кожного покрова у больных в ранних стадиях ожоговой болезни», предначертыв пути дальнейшего развития харьковской (собственной) школы комбустиологов.

Диапазон научных интересов Давида Евсеевича огромен: от тонкостей проблем патофизиологии относительно сути ожоговой болезни и ее осложнений до последствий и влияния тяжелой термической травмы на появление и стойкость хромосомных aberrаций в лейкоцитах обожженных.

Результаты его углубленного изучения патогенеза, диагностики и лечения ожогового шока были широко известны в стране и заслужили признания заслуг ученого. В 1969 году был проведен Всесоюзный симпозиум «Ожоговый шок» на базе ожогового центра ХНИИОНХ. В последующем здесь неоднократно организовывались выездные заседания Всесоюзной проблемной комиссии «Ожоги» (1973, 1978, 1982 гг.), что говорит о высоком авторитете и несомненном интересе ведущих ученых и специалистов страны к работе харьковской специализированной клиники.

Имея богатый клинический опыт, Давид Евсеевич одним из первых среди коллег сформулировал постулат о том, что между тяжестью ожогового шока, началом и качеством его лечения, клиническим течением последующих стадий и исходами ожоговой болезни существует прямая зависимость. Поэтому срочность всех лечебных мероприятий была отнесена им к неперемным условиям лечения обожженных, а их суть и качество позволили говорить о возможности проведения превентивной терапии. Особенностью организационной и лечебной тактики терапии ожогового шока в Харьковском регионе впервые в стране становятся расширение и реализация вторичной транспортировки обожженных в стадии ожогового шока из тех мест, где полно-



Коллектив Харьковского ожогового центра

ценная реанимация не может быть обеспечена, в специализированный стационар. В связи с этим, наряду со срочностью, превентивностью, адекватностью и преемственностью лечения, транспортировка обожженных в шоковом состоянии в специализированный стационар при соответствующем обеспечении безопасности больных стала ключевым вопросом организационной и лечебной тактики догоспитальной терапии при ожоговом шоке.

Успехи, достигнутые в лечении пострадавших от ожогов, несомненно, связаны как с организацией специализированной помощи, так и с уровнем научной разработки проблемы. В основе специализированной помощи пострадавшим от ожогов лежит система этапного лечения, обеспечивающая преемственность и включающая первую медицинскую квалифицированную помощь в ЦРБ и последующее лечение в ожоговых стационарах. В дальнейшем эффективность такого решения была доказана многолетним опытом Харьковского ожогового центра, в котором научно обоснованные рекомендации подвергались серьезной клинической апробации и получали высокую оценку специалистов. За разработку и внедрение принципов специализированной помощи обожженным в стране увеличение количества специализированных коек, особенности организационной тактики, преемственность догоспитального и госпитального этапов, обеспечение транспортировки обожженных, принципов их диспансеризации и реабилитации, в составе

группы украинских комбустиологов — руководителей областных служб комбустиологической помощи населению Д.Е. Пекарскому была присуждена Государственная премия СССР в области науки и техники (1982).

Профессор Д.Е. Пекарский и его ученики внесли большой вклад в раскрытие механизмов ожогового шока и ожоговой токсемии, разработку вопросов коррекции нарушений гомеостаза и детоксикации в острых периодах ожоговой болезни, компенсации нарушений в септикотоксемии, оперативном восстановлении кожного покрова.

Давид Евсеевич Пекарский создал пользующуюся заслуженным авторитетом школа комбустиологов, заложил основы развития пластической хирургии. Им подготовлены доктор и 16 кандидатов медицинских наук, которые работают в различных регионах нашей страны и за рубежом. В их исследованиях решались вопросы:

— нарушения и коррекции функции внешнего дыхания, центральной и регионарной гемодинамики при ожоговом шоке (В.И. Лупальцов, С.Н. Орлов, Б.П. Сандомирский);

— обезболивания обожженных: полиаркоз и электрофорез местных анестетиков (М.А. Цукерман, Л.Г. Белоусова), интенсивной терапии и коррекции нарушений водно-солевого обмена, теплового баланса и гипоксии (О.П. Чижик, М.Н. Гилева, О.В. Кудинова);

— местного лечения, включая физические факторы и физиотерапевтические воздействия и эле-



менты прогнозирования исходов хирургического лечения (А.А. Баленко; Т.Г. Ананьева, Г.И. Малясов, В.И. Музыка, С.Н. Нодель, А.М. Кахаров)

Изучение проблемы ожоговой токсемии проводилось комплексно, с участием ведущих специалистов института, научных учреждений Харькова, Украины, страны. Располагая современной научной аппаратурой и технологиями: жидкостной хроматографией (В.А. Красов); дискретным плазмоферезом (И.П. Лабуз), новейшими методиками клинической биохимии (профессор Н.И. Панченко и сотрудники кафедры клинической биохимии УИУВ); старший научный сотрудник В.И. Губский и Л.Г. Яновская и др.), харьковские комбустиологи занимались разработкой вопросов инфекционной и неинфекционной иммунологии ожоговой болезни; коагулологии (старший научный сотрудник Т.В. Трушкина); функции жизненно важных органов обожженных (старший научный сотрудник Л.И. Давыдова).

Разноплановые аспекты острой ожоговой токсемии были изучены на организменном, органном, тканевом, клеточном и субклеточном уровнях, составив основу юбилейного сборника института «Ожоговая токсемия» (1980). Так, для исследования патологических влияний ожогового токсина из здоровой, обожженной кожи и пузырной жидкости пострадавших от ожогов была использована экспериментальная модель изолированного препарата сердца в продленном до 3—4 суток остром эксперименте (младший научный сотрудник И.Г. Кононова);

изучение токсичности этих же субстанций на перевиваемых клеточных линиях (младший научный сотрудник О.М. Захаренко), куриных эмбрионах (Ю.И. Исаев); появление и стойкость хромосомных аберраций при ожоговой травме различной степени тяжести (старший научный сотрудник Т.Г. Григорьева).

В связи с открытием в Харькове больницы скорой и неотложной медицинской помощи в 1978 г. Харьковский ожоговый центр был переведен на ее базу. Сократив вместимость центра до 60 коек, он продолжил работу на базе мощной 1000-коечной больницы.

В 1985 году коллектив ожогового центра, руководимый профессором Д.Е. Пекарским, отметил свой 20-летний юбилей, большая часть коллектива которого к этому времени уже защитили кандидатские диссертации.

Спустя три года, на базе Харьковского ожогового центра была проведена очередная Всесоюзная конференция по термической травме «Ожоги у детей», в работе которой приняли участие более 300 делегатов. Давид Евсеевич, как ее организатор, выступил с программным докладом о перспективах профилактики ожоговой болезни на основе современных достижений науки и, в частности, комбустиологии. В качестве предпосылок для реализации такой перспективы были

названы проблемы, требующие комплексного решения: организационные, материально-технические, биологические, патофизиологические, диагностические, терапевтические, хирургические, реабилитационные, что, по сути, явилось конкретизацией путей развития отечественной комбустиологии на ближайшие 10—15 лет.

Д.Е. Пекарский является автором и соавтором известных монографий: «Клиническое применение маннита» (1969), «100 нерешенных вопросов патологии, терапии ожоговой болезни» (1975), «Ожоговый шок (1978), «Превентивная хирургия ожогов» (1979), «Гипертермические реакции у обожженных» (1981), которые и сегодня являются настольными книгами комбустиологов.

Д.Е. Пекарский был членом Всесоюзной проблемной комиссии «Ожоги», членом редколлегии нескольких научных журналов, автором статей по термической травме Большой Медицинской Энциклопедии; членом специализированного совета по защите диссертаций по хирургии при Харьковском институте усовершенствования врачей. Вклад профессора Д.Е. Пекарского в развитие медицинской науки и практики здравоохранения отмечен наградами, медалями и дипломами ВДНХ СССР (1973) и УССР (1977, 1983); он награжден медалью «За трудовую доблесть» (1981), Почетной грамотой министра обороны СССР (1978).

Признание и известность сопутствовали в этот период Д. Е. Пекарскому: его работы публиковались за рубежом, он участвовал в работе Европейских конгрессов по ожогам (Болгария, Прага, Израиль и др.) В феврале 1990 года Давида Евсеевича не стало...

Харьковский ожоговый центр одним из первых в Украине перешел на использование различных видов управляемой воздушной среды; внедрение гемокарбоперфузии, квантовой гемокоррекции, электрохимического окисления крови, лазеротерапии ожоговых ран. Практически впервые был создан и апробирован в клинике лазерный доплеровский флуориметр, позволяющий провести количественную оценку микроциркуляции в покровных тканях обожженных (профессор-физик Ю.В. Ткач, кандидат медицинских наук А.А. Баленко, старший научный сотрудник В.Г. Гипик).

Пионерские разработки по выращиванию дополнительного пластического материала для замещения раневых дефектов *in vitro* и *in vivo* вышли из стен Харьковского ожогового центра и были внедрены в ведущих клиниках Киева, Донецка, Днепропетровска, Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска, Кишинева и др. За разработку и внедрение новых методов диагностики и раннего хирургического лечения глубоких ожогов и их последствий профессор Т.Г. Григорьева стала лауреатом Государственной премии Украины 2002 года.



Заведуючим ожоговым отделением, как и прежде, работает назначенный на эту должность профессор Д.Е. Пекарским заслуженный врач Украины А.А. Цогоев.

В 2007 году открылся реконструированный ожоговый центр.

Сегодня продолжает успешно работать отдел лечения ожогов института, которым заведует соратник Давида Евсеевича Пекарского по лечебному применению низких температур старший научный сотрудник Ю.И. Исаев. В настоящее время предметом научных исследований отделения лечения ожогов ГУ «Института общей и неотложной хирургии АМН Украины» — одного из структурных подразделений Харьковского ожогового центра — являются возможности расширенного использования операций реваскуля-

ризации при сложных клинических ситуациях. Экспериментально доказана органосохраняющая эффективность операций реваскуляризации при глубоких отморожениях, подтвержденная клиническими наблюдениями. При электротермических поражениях суставов разработаны и внедрены операции реваскуляризации несвободными кожно-подкожно-фасциальными лоскутами, дополненные операциями мышечной и капсулярной пластики, которые существенно повышают анатомический, функциональный и эстетический эффект оперативных вмешательств.

Дело, начатое профессором Д.Е. Пекарским, мечты и планы видного ученого успешно воплощены в жизнь его учениками и сотрудниками, а светлая память о нем продолжает жить в наших сердцах.