

СТАНОВЛЕНИЕ ЭНДОКРИННОЙ ХИРУРГИИ В УКРАИНЕ. КИЕВСКАЯ ШКОЛА ЭНДОКРИННЫХ ХИРУРГОВ

С. И. Рыбаков

BECOMING ENDOCRINE SURGERY IN UKRAINE. KYIV SCHOOL OF ENDOCRINE SURGEONS

S. I. Rybakov

В клинической медицине, в том числе в хирургии, на протяжении последних двух столетий происходят процессы дифференциации и интеграции — взаимно противоположные, но диалектически связанные один с другим. Задолго до этого в хирургии стран Европы и России наблюдали процессы дифференциации медицинских знаний. В результате практических запросов в XIX веке выделились урология, гинекология, офтальмология, оториноларингология, травматология, ортопедия и другие специальности. Этот процесс оказался благотворным и продолжился в XX веке. Отдельными направлениями стали трансфузиология, ангиохирургия, проктология, анестезиология и др. Новые разделы хирургии возникли не только вследствие запросов времени, но и в силу внутренней логики развития хирургии. В частности, дифференциации способствовало совершенствование методов диагностики и лечения, углубление представлений о сути патологических процессов, возникающих в различных органах и системах, разработка специфичных операций. Однако параллельно, особенно в начале XX ст., в хирургии активизировались процессы интеграции. Они обусловили возникновение онкологии, кардиохирургии, трансплантологии, эндоваскулярной хирургии, комбустиологии и других направлений, которые предусматривали применение оперативных методов лечения и требовали привлечения знаний из смежных областей.

Одним из последних направлений явилась эндокринная хирургия — сравнительно молодой раздел клинической хирургии. Ее история насчитывает немногим более полувека, однако успехи впечатляют. От сравнительно ограниченного диапазона тиреоидной хирургии, базирующейся на вербальных, мануальных и скромных лабораторных методах диагностики и немногочисленных видов операций, она перешла к широкомасштабным исследованиям и разработке передовых концепций в диагностике и лечении заболеваний щитовидной, паращитовидных желез, надпочечников, эндокринной части поджелудочной железы, половых желез. Изучены или продолжают исследоваться механизмы большинства видов эндокринных заболеваний, в частности, на молекулярно—генетическом уровне. Эндокринная хирургия получила в свое распоряжение тончайшие методы биохимической, радиологической, иммунологической диагностики, которые позволяют определять минимальные нарушения функции тех или иных желез, обнаруживать следовое содержание гормо-

нов, мутацию генов и хромосом, лежащих в основе возникновения заболеваний. К этому следует добавить совершенные методы визуализации — ультразвуковое исследование, компьютерную, магниторезонансную и позитронно—эмиссионную томографию, которые дают возможность определять структуру желез и ее нарушения, выявить опухоли и другие образования диаметром 1 — 2 мм. Разработка и внедрение оригинальных, безопасных и эффективных видов оперативных вмешательств, включающих эндовидеоскопические, роботизированные операции и другие технологии, окончательно утвердило право на существование эндокринной хирургии как самостоятельной отрасли клинической хирургии.

Как и другие направления клинической хирургии, эндокринная хирургия имеет свою предисторию, имена и рубежи, позволяющие понять и оценить прежние успехи и неудачи, уровень современных достижений, перспективы дальнейшего развития. Не касаясь состояния проблемы в мире, которое освещено в многочисленных публикациях, следует остановиться на роли и значении киевской школы эндокринной хирургии и непосредственно тех ученых, которые определили развитие и успехи этого направления клинической хирургии. Однако описание будет неполным, если не упомянуть, хотя бы вкратце, некоторые имена и события предшествовавшего исторического процесса.

Первая задокументированная успешная операция на щитовидной железе в России была выполнена в Москве, в Голицынской больнице нашим соотечественником, уроженцем Харьковской губернии и выпускником Елисаветградской медико—хирургической школы Ефремом Осиповичем Мухиным (1766—1850). В "Описании хирургических операций", опубликованном в журнале Вестник Европы [1], он сообщает, что в период с 22 июня 1802 г. по 1 марта 1804 г. "сделана операция зоба, занимавшего передние и боковые части шеи и удушавшего больного". В Украине первая операция по поводу большого узлового зоба, сопровождавшегося нарушением дыхания, выполнена в Киеве в 1842 г. выдающимся хирургом профессором Владимиром Александровичем Караваевым (1811 — 1892), учеником великого Н. И. Пирогова [2]. Будучи выпускником Казанского университета, В. А. Караваев окончил курс в Петербургской медико—хирургической академии, затем обучался в Профессорском институте в Дерпте и на протяжении 50 лет работал руководителем хирургической клиники и дека-

ном медицинского факультета Университета Св.Владимира, снискав славу великого хирурга, одного из основоположников отечественной хирургии. Сообщения об успешных операциях на щитовидной железе приведены в работах выдающихся хирургов XIX ст., выходцев из Украины Х. Х. Соломона (1797 — 1851), Н. В. Склифосовского (1836 — 1904). Х. Х. Соломон издал двухтомное "Руководство к оперативной хирургии" (1840) [3], в котором описал ход операции, показания и противопоказания, принципы ухода за больными; Н. В. Склифосовский обобщил значительный в то время опыт выполнения 29 операций на щитовидной железе, предложил оригинальный аппарат для общего наркоза при таких операциях, впервые в мире выполнил струмэктомию под местной анестезией [4]. Следует отметить, что все эти сообщения были далеки от формирования представлений о хирургии щитовидной железы как направления клинической хирургии. Они скорее свидетельствовали о передовых устремлениях, мастерстве и мужестве выдающихся хирургов, которые выполняли такие вмешательства в отсутствие антисептики, совершенных инструментов, четких знаний о функциях щитовидной железы.

На этом фоне элементами научного подхода к вопросам хирургической тиреоидологии явились работы великого хирурга и ученого Николая Ивановича Пирогова (1810—1881), 25 лет жизни и деятельности которого прошли в Украине. Еще в 1831 г., обучаясь в Профессорском институте в Дерпте, Н. И. Пирогов подготовил для сдачи экзамена на степень доктора медицины два сочинения (реферата), один из которых был посвящен экстирпации щитовидной железы [5]. Это была в определенной степени умозрительная, теоретическая работа, однако наполнена глубоким провидческим содержанием, поскольку до первой операции на щитовидной железе, которую выполнил Н. И. Пирогов, оставалось еще 16 лет. В частности, автор подчеркивал, что операции на щитовидной железе относятся к разряду сложных, тяжелых и опасных. При их выполнении высок риск возникновения осложнений, в частности, повреждения магистральных сосудов и нервов, даны рекомендации по их предупреждению. Предпочтительной автор считал "тупую препаровку (мобилизацию) железы с помощью рукоятки ножа, а не его кончика". Целесообразным полагал перевязывать верхние и нижние щитовидные артерии, а не только верхние, причем верхние щитовидные артерии рекомендовал перевязывать после частичной мобилизации нижнего края доли железы. Также описаны показания к экстирпации щитовидной железы, в основном компрессия, доступы, основные этапы операции. Большое значение имело изучение анатомии и синтопии щитовидной железы с использованием методов "замороженных срезов ("распилов")", разработанных Н. И. Пироговым. В 1847 г., во время военных действий на Кавказе во Владикавказе Н. И. Пирогов впервые в мире осуществил резекцию щитовидной железы под наркозом эфиром у девушки 17 лет по поводу расположенного по средней линии шеи узлового зоба "величиной с яблоко, частично опускавшегося

за грудину и оказывавшего удушающее действие" [6]. Описывая ход операции, Н. И. Пирогов особенно подчеркивал важность тщательного гемостаза: "Операция была весьма затруднена перевязыванием артерий. Нужно было наложить более 30 лигатур... Я вслед за каждым разрезом перевязывал кровоточащие сосуды". В 1852 — 1853 гг. Н. И. Пирогов выполнил еще 4 операции на щитовидной железе в Петербурге. Н. И. Пирогова по праву считают основоположником тиреоидной хирургии в России. Он заложил практические основы этого направления в период, когда еще отсутствовали сведения о роли щитовидной железы в организме, ее физиологии и патологии; "...ни выводной проток щитовидной железы, ни функция ее нам неизвестны" писал ученый. Тем не менее, развитие этого направления в клинической хирургии второй половины XIX — начала XX ст. не сопровождалось существенными успехами. Редкие операции выполняли отдельные хирурги без существенной научной базы и обоснованных практических рекомендаций. В 1904 г. вышла первая в России докторская диссертация Н.Ф.Лежнева "Зоб в России" [7], в которой автор представил сведения о 575 операциях на щитовидной железе, выполненных в Российской империи, из них 106 — в клинике факультетской хирургии Московского университета. Первый заведующий кафедры общей хирургии медицинского факультета Киевского Университета А. Д. Павловский обобщил данные о 15 операциях, присоединив к ним 2 собственные, с благоприятным исходом [8].

Выдающийся украинский хирург Николай Маркиянович Волкович (1858 — 1928) 18 мая 1894 г. в Киеве выполнил первую в России резекцию щитовидной железы у девушки 18 лет по поводу тиреотоксического диффузного паренхиматозного зоба. Железа была "размерами с два кулака"; исход операции благоприятный. Автор описал показания, детали операции, обсуждал вопросы, связанные с микроскопическим строением измененной железы, последствиями ее удаления, микседемой [9].

В первые десятилетия XX ст. в Украине отмечен возрастающий интерес к вопросам тиреоидной хирургии. Стимулами к этому явились успехи эндокринологии в мире и в России. Исследования выдающихся украинских ученых А. В. Репрева, В. Я. Данилевского, А. А. Богомольца и др. способствовали раскрытию сущности различных заболеваний органов эндокринной системы и стали основой для применения хирургических методов в лечении многих из них. В киевских клиниках накапливались материалы по диагностике и хирургическому лечению различных заболеваний щитовидной железы. Операции выполняли в клиниках, которыми руководили известные хирурги профессора М. М. Дитерихс, И. А. Завьялов, Е. И. Черняховский; в клинике Е. И. Черняховского работала первая женщина — хирург профессор княжна В. И. Гедройц, успешно оперировавшая на щитовидной железе. Важное значение для развития эндокринной хирургии имело открытие в 1919 г. в Харькове производственного Органотерапевтического центра, где были заложены основы развития эндокринологии в Украине. В 1927 г. Центр преобразован в первый в СССР

Институт, в 1930 г. — Всеукраинский институт эндокринологии и органотерапии, где было открыто хирургическое отделение, которое возглавил профессор М.Н.Шевандин. Филиалы Института были открыты в 1930 г. в Киеве и Одессе [10].

После Великой Отечественной войны в Киеве началось интенсивное развитие эндокринной хирургии, значительно увеличилось число и диапазон операций по поводу различных заболеваний щитовидной железы, проведены углубленные научные исследования, начали выполнять оперативные вмешательства на надпочечниках, паразитовидных, половых железах. В некоторых клиниках намечалась отчетливая специализация по различным направлениям эндокринной хирургии, внедрялись новые эффективные методы диагностики и лечения заболеваний эндокринной системы, появились многочисленные публикации и диссертации, обобщавшие результаты научных исследований и клинические материалы.

Прогресс и успехи эндокринной хирургии в Киеве, как и во всей Украине, в значительной степени связаны с деятельностью талантливого хирурга, ученого, крупного организатора здравоохранения Александра Кирилловича Горчакова (1900 — 1960) [11 — 13]. В 1947 г. А. К. Гончаров переехал в Киев из Харькова, где руководил хирургическим отделением Института эндокринологии, со временем возглавил кафедру хирургии стоматологического факультета Киевского медицинского института. Клиника, базировавшаяся в Городской клинической больнице № 15 на Подоле, превратилась в крупный центр, где, наряду с общехирургическими операциями, в большом объеме оказывали специализированную помощь больным эндокринологического профиля. В полном объеме выполняли все виды операций на щитовидной железе, операции на надпочечниках, паразитовидных железах. Под руководством профессора А. К. Горчакова разработаны и внедрены новые методы оперативного лечения заболеваний щитовидной железы, предложены схемы предоперационной подготовки и консервативного лечения тиреотоксикоза, изучено влияние тиреотоксикоза на центральную нервную и сердечно-сосудистую системы, широко использовали передовые усовершенствованные радиологические и рентгеноконтрастные методы диагностики, впервые применен радиоактивный йод для лечения тиреотоксического зоба. Будучи в течение ряда лет Главным эндокринологом и Председателем Республиканской противозобной комиссии при Минздраве Украины, А. К. Горчаков провел большую организационную работу по профилактике и лечению эндемического зоба в областях Западной Украины, созданию сети противозобных диспансеров, медикаментозному обеспечению населения. Профессор А. К. Горчаков явился создателем школы хирургов-эндокринологов, которые своей деятельностью и научными исследованиями внесли весомый вклад в становление и развитие эндокринной хирургии в Украине. В числе его учеников и последователей профессора М. П. Черенько, Н. В. Ромашкан, доценты В. Н. Пархоменко, А. П. Степаненко, Б. Г. Корвацкий, многочис-

ленные врачи и научные сотрудники, прошедшие обучение в клинике и успешно занимавшиеся эндокринной хирургией в течение многих лет.

В конце 50-х — начале 60-х гг. прогрессивно мыслящие киевские профессора, общие хирурги, включили эндокринную хирургию в число приоритетных направлений деятельности руководимых ими клиник. В основном это была тиреоидная хирургия, подходы к ней осуществляли с современных передовых позиций с учетом мирового опыта. Это были руководители хирургических кафедр Киевского медицинского института и Киевского института усовершенствования врачей профессора М. И. Коломийченко, М. П. Черенько, И. Г. Туровец, В. Д. Братусь, И. И. Кальченко, Д. Ф. Скрипниченко, М. М. Ковалев, В. И. Акимов.

Большой вклад в развитие эндокринной хирургии внес профессор Макар Петрович Черенько (1925 — 2002), опытный, эрудированный хирург, участник Великой Отечественной войны, человек высокой культуры и нравственности, возглавивший кафедру, ранее руководимую профессором А. К. Горчаковым. Профессору М. П. Черенько принадлежат интересные передовые разработки в области изучения патогенеза и клиники различных форм зоба, рака щитовидной железы, гиперпаратиреоза, влияния тиреотоксикоза на организм, изучения нетиреоидных заболеваний шеи. На основании огромного собственного опыта усовершенствованы методы многих операций, разработаны способы профилактики и лечения осложнений, обоснованы показания и режимы применения различных методов лечения, в частности, радиоактивного йода, при заболеваниях щитовидной железы. Результатом явилось опубликование 3 монографий и более 25 научных работ по этим вопросам [14 — 16].

Успешно занимался хирургией щитовидной железы выдающийся украинский хирург профессор Михаил Исидорович Коломийченко (1892 — 1973). Им опубликованы работы по вопросам хирургического лечения различных форм зоба, а программный доклад на XI съезде хирургов Украины в 1966 г. в Одессе о лечении тиреотоксикоза явился определяющим в развитии этого направления на многие годы. Особенно следует отметить, что при поддержке М. И. Коломийченко в 1965 г. на базе возглавляемой им кафедры общей хирургии Киевского медицинского института, которая располагалась в хирургическом отделении № 1 Октябрьской (ныне Александровской) больницы, открыто хирургическое отделение вновь созданного Института эндокринологии. Возглавил его кандидат медицинских наук, впоследствии профессор, член-корреспондент АМН Украины И. В. Комиссаренко, ученик профессора М. И. Коломийченко. В течение многих лет работа этого отделения осуществлялась под постоянным вниманием и опекой Михаила Исидоровича Коломийченко.

Значительной фигурой в становлении эндокринной хирургии в Украине явился профессор Дмитрий Федорович Скрипниченко, заведующий кафедрой хирургии Киевского института усовершенствования врачей, в прошлом легендарный Главный хирург партизанского

соединения С. А. Ковпака, действовавшего во время войны на оккупированной территории Украины. Кафедра размещалась в хирургическом отделении № 2 Октябрьской больницы. Будучи высококвалифицированным хирургом, Д. Ф. Скрипниченко широко оперировал на органах брюшной и грудной полостей, эндокринных железах. В клинике успешно оперировали больных по поводу различных форм зоба, рака щитовидной железы, заболеваний надпочечников, половых желез. Профессор Д. Ф. Скрипниченко был создателем первого в СССР Центра хирургического лечения заболеваний вилочковой железы. Из клиники вышли активно занимавшиеся впоследствии эндокринной хирургией профессора Д. И. Кривицкий, В. И. Мамчич, М. М. Шевнюк. По вопросам эндокринной хирургии опубликованы 2 монографии и более 20 научных статей [17, 18].

Известный в Украине хирург, специалист по борьбе с эндемическим зобом, профессор Михаил Маркович Ковалев (1916 — 1990) с 1962 г. возглавил кафедру госпитальной хирургии Киевского медицинского института. На базе хирургического отделения № 3 Октябрьской больницы М. М. Ковалев интенсивно занимался хирургическим лечением заболеваний щитовидной железы. Еще одним направлением деятельности было изучение функционального состояния надпочечников при различных заболеваниях органов брюшной полости. М. М. Ковалев был автором 2 монографий и более 25 научных работ по вопросам лечения заболеваний щитовидной железы [19, 20].

Профессор Иосиф Григорьевич Туровец (1899 — 1987), который с 1954 г. руководил кафедрой хирургии санитарно-гигиенического факультета Киевского медицинского института, активно разрабатывал вопросы хирургического лечения тиреотоксикоза, узловых форм зоба, заболеваний паращитовидных желез, в частности, гипопаратиреоза. Клиника размещалась в Городской больнице № 9 на Бессарабской площади, в 1976 г. переведена в Городскую больницу № 3, ее возглавил ученик профессора М. М. Ковалева профессор Иван Денисович Танасиенко, продолживший разработку вопросов тиреоидной хирургии. Создано специализированное отделение хирургии щитовидной железы, которым в течение длительного времени руководил доцент А. П. Степаненко. Отделение и сегодня выполняет большой объем хирургической помощи населению Киева и других областей.

В течение десятилетий крупным центром тиреоидной хирургии является кафедра хирургии Киевского института усовершенствования врачей, базирующаяся в Областной больнице. В 1944 — 1953 гг. ею руководил профессор Б. Е. Панкратьев, активно занимавшийся вопросами борьбы с эндемическим зобом. Сменивший его профессор Иван Иванович Кальченко (1904 — 1975) способствовал значительному повышению хирургической активности клиники, сотрудники выполняли многочисленные операции по поводу различных форм зоба, проводили научные исследования. В последующем эта деятельность успешно продолжалась под руководством заведующих кафедрой профессоров Д. И.

Кривицкого в 1982 — 1989 гг., с 1989 г. — В. И. Мамчича.

Известный украинский хирург, участник двух войн, выдающийся организатор здравоохранения, член-корреспондент НАН и АМН Украины, профессор Василий Дмитриевич Братусь (1916 — 2008) в течение многих лет занимался вопросами тиреоидной хирургии на кафедре хирургии стоматологического (с 1962 г.), затем педиатрического (с 1982 г.) факультета. В клинике изучали патофизиологические аспекты заболеваний щитовидной железы, вопросы диагностики различных форм зоба и рака щитовидной железы, разрабатывали методы обезболивания и оперативных вмешательств.

Серьезным свидетельством признания эндокринной хирургии как самостоятельного направления клинической хирургии явилось создание специализированного хирургического отделения для научных исследований и лечения больных по поводу заболеваний органов эндокринной системы в составе Киевского НИИ эндокринологии и обмена веществ, открытого в 1965 г. Отделение на 20 коек с гормональной лабораторией вначале размещалось на базе кафедры общей хирургии Киевского медицинского института в Октябрьской больнице, с 1977 г. — в специально построенном клиническом корпусе. При клинике, рассчитанной на 40 коек, дополнительно открыто отделение реанимации и интенсивной терапии. Подобная специализированная структура для оказания хирургической помощи больным эндокринологического профиля создана в Украине впервые.

Основными направлениями научно-практической деятельности были изучение хирургических заболеваний надпочечных, щитовидной, паращитовидных, поджелудочной, половых желез, разработка и внедрение новых, эффективных методов диагностики, хирургического лечения и реабилитации больных. Клиника, которая в нынешнем году отмечает свое 50-летие, и которой на протяжении 48 лет бесспорно руководил член-корреспондент АМН Украины, дважды лауреат Государственной премии Украины профессор Игорь Васильевич Комиссаренко, внесла значительный вклад в развитие эндокринной хирургии. Большинство проведенных исследований, с успехом внедренных в практику, характеризовались актуальностью, оригинальностью, высоким методическим уровнем выполнения и эффективностью результатов. Многие из них соответствовали мировым стандартам и даже превосходили их. В частности, глубоко изучены клиника и патогенез основных хирургических заболеваний надпочечников — болезни Иценко—Кушинга, гормонально-активных опухолей коркового и мозгового вещества, адреногенитального синдрома, разработаны эффективные хирургические и комбинированные методы диагностики и лечения (применение первого отечественного ингибитора функции коркового вещества надпочечников хлоридатана, ангиографическая диагностика, минимально инвазивные вмешательства на надпочечниках и др). Опыт лечения таких больных включает более 2500 оперативных вмешательств на надпочечниках и является одним из крупнейших в мировой практике. Значительные успехи достигнуты в тиреоидной хирургии. Помимо

предложенных оригинальных схем диагностики, усовершенствованных методов операций на щитовидной железе, следует особо отметить проблему радиационно индуцированного рака щитовидной железы, которая усешно разрабатывалась в клинике совместно с другими подразделениями Института после катастрофы на Чернобыльской АЭС. Всего за последние 30 лет по поводу рака щитовидной железы оперированы 6650 больных, из них более 500 детей и подростков. Значительные успехи достигнуты в области трансплантологии, детской эндокринной хирургии, онкоэндокринологии. Отражением перечисленных и многих других достижений явились многочисленные монографии и руководства, защищенные диссертации, научные статьи, методические рекомендации. Клиника представляет крупный научно—практический и методический центр с коллективом высококвалифицированных специалистов, успешно решающих актуальные проблемы эндокринной хирургии.

В 1988 г. группа сотрудников Киевского медицинского института и Научно—исследовательского института эндокринологии и обмена веществ за цикл работ "Наукова розробка та впровадження у широку практику охорони здоров'я методів діагностики, хірургічного лікування і профілактики захворювань ендокринних залоз" удостоена Государственной премии Украинской ССР в области науки и техники, что явилось свидетельством признания значимости вклада киевских хирургов в развитие отечественной эндокринной хирургии.

Начиная с 80—х гг., в Киевском НИИ клинической и экспериментальной хирургии под руководством академика АМН Украины А. А. Шалимова успешно развивается один из интересных и сложных разделов эндокринной хирургии — хирургия гормонально—активных опухолей гастроэнтеропанкреатической диффузной эндокринной системы. Сотрудники клиники обобщили значительный клинический опыт диагностики и успешного хирургического лечения органического гиперинсулинизма (инсулинома), синдрома Золлингера—Эллисона (гастроиномы), карциноидного синдрома. Еще одним направлением, получившим развитие в стенах Института, которое возглавил профессор А. С. Лаврик, является хирургическое лечение патологического ожирения. Параллельно обнадеживающие результаты достигнуты при хирургическом лечении сахарного диабета.

В 1994 г. в Киеве по инициативе профессора И. В. Комиссаренко организован Украинский научно—практический центр эндокринной хирургии, трансплантации эндокринных органов и тканей. Создание такого учреждения свидетельствовало о дальнейшем повышении роли эндокринной хирургии в системе организации лечебной помощи пациентам при хирургических заболеваниях органов эндокринной системы, необходимости расширения и углубления научных исследований в этом направлении. Вначале Центр был укомплектован преимущественно сотрудниками хирургической клиники Института эндокринологии. Впоследствии здесь сложился коллектив высокопрофессиональных хирургов, талантливых исследователей, с успехом решающих

насуущные проблемы науки и практики — профессора А. С. Ларин, С. М. Черенько, д. м. н. В. А. Паламарчук и др. В Центре оказывают высококвалифицированную помощь практически при всех эндокринных заболеваниях, требующих оперативного лечения, наряду с проведением интенсивных научных исследований. Особо следует отметить внедрение в широких масштабах эндоскопической хирургии. Клиника располагает опытом многих сотен успешных операций по поводу заболеваний надпочечников, парашитовидных, щитовидной железы, выполненных с применением этого метода. В Центре начата и осуществляется глубокая и всесторонняя разработка проблемы заболеваний парашитовидных желез, первичного и вторичного гиперпаратиреоза. Эта актуальная во всем мире проблема до недавнего времени в Украине не развивалась. Заслуживают внимания разработанные оригинальные операции на нервно—мышечном аппарате гортани, предпринимаемые в целях восстановления фонации, методы лечения синдрома диабетической стопы, исследования молекулярно—генетических нарушений при раке щитовидной железы и др.

Научные исследования и оказание хирургической помощи больным эндокринологического профиля в Киеве осуществляются в специализированных клиниках Городской клинической эндокринологической больницы № 16 (руководитель — профессор А. В. Гульчий) и Городской клинической больницы № 3 (зав. — С. Л. Шляхтич), где изучают сочетанные заболевания щитовидной железы, рак щитовидной железы, вопросы применения низкой температуры при тиреоидной патологии, миниинвазивные вмешательства на щитовидной железе, применение методов электросварки тканей при операциях. В хирургическом отделении Центра радиационной медицины АМН Украины (зав. — к. м. н. Ю. В. Антоненко) изучают различные аспекты последствий аварии на Чернобыльской АЭС, оказывают всестороннюю, в том числе хирургическую, помощь ликвидаторам аварии и населению районов, подвергшихся радиационному воздействию.

Значительную роль в развитии эндокринной хирургии в Украине играют многочисленные съезды и научные конференции хирургов, эндокринологов, представителей других специальностей, на которых широко обсуждаются насуущные вопросы эндокринной хирургии. Ведущие специалисты обмениваются идеями, передовым клиническим опытом, новыми научными разработками. Не менее важное значение имеют специальные медицинские издания, в которых широко освещается состояние и достижения эндокринной хирургии. В частности, в Киеве выходят журналы "Эндокринология", "Клиническая эндокринология и эндокринная хирургия", "Клиническая хирургия", "Хирургия Украины", "Врачебное дело" и др.

Приведенный, возможно неполный, обзор формирования киевской школы эндокринной хирургии и принципов становления эндокринной хирургии как самостоятельной дисциплины позволяет сделать некоторые выводы. В настоящее время эндокринная хирургия

— это сложившееся, самостоятельное направление клинической хирургии со своими общемедицинскими закономерностями, особенностями многочисленных заболеваний эндокринных желез, которые требуют хирургического лечения. Сложность патогенеза и многообразии клинических проявлений различных форм эндокринных хирургических заболеваний, комплексные, порой многоступенчатые, этапы диагностики, сложность и тонкость оперативных вмешательств на эндокринных железах требуют от специалистов, посвятивших себя этой профессии, обширных знаний и профессиональных навыков, которые следует постоянно совершенствовать. Необходимость высокотехнологичного обеспечения для проведения диагностических ис-

следований и выполнения оперативных вмешательств требует специальных знаний. Наличие невыясненных проблем в этой области диктует необходимость проведения интенсивных научных исследований, которые возможны в специализированных учреждениях и центрах, располагающих опытным персоналом и сложным оснащением.

Целью сообщения было ознакомить Читателя с некоторыми этапами развития киевской школы эндокринной хирургии, которая сыграла немаловажную роль в формировании этого направления в отечественной и, в определенной степени, мировой науке и практике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мухин Е. О. Описание хирургических операций / Е. О. Мухин // Вестн. Европы. — 1804. — № 2. — С. 7 — 9.
2. Караваев В. А. Ведомость об операциях, сделанных профессором хирургии Караваевым в г. Киеве с 1 января 1842 по 1 июля того же года / В. А. Караваев // Друг здравия, приложение к журналу. — 1843. — С. 55 — 56, 65 — 66.
3. Саломон Х. Х. Руководство к оперативной хирургии / Х. Х. Саломон. — СПб., 1840. — 208 с.
4. Мирский М. Б. Хирургия от древности до современности. Очерки истории / М. Б. Мирский. — М: Наука, 2000. — 797 с.
5. Пирогов Н. И. Хирургический вопрос об экстирпации щитовидной железы / Н. И. Пирогов. — Дерпт, 1831. — С. 355 — 359.
6. Пирогов Н. И. Отчет о путешествии по Кавказу 1847 — 1849 г. — СПб. 1849 / Н. И. Пирогов Отчет о путешествии по Кавказу / Сост., вступ. статья и примеч. С. С. Михайлова. — М.: Гос. изд.—во мед. литературы, 1952. — 358 с.
7. Лежнев Н. В. Зоб в России / Н. В. Лежнев. — М.: Тип. М. Борисенко, 1904. — 341 с.
8. Павловский А. Д. Материалы к вопросу об экстирпации зоба в России / А. Д. Павловский // Мед. обозрение. — 1887. — С. 85 — 86.
9. Волкович Н. М. К вопросу об экстирпации зоба / Н. М. Волкович // Хирург. вестн. — 1885. — № 1.
10. Тиреоїдна хірургія / С. Й. Рибаків, В. А. Шидловський, І. В. Комісаренко, М. П. Павловський. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2008. — С. 11 — 21.
11. Горчаков А. К. Зобная болезнь и её лечение / А. К. Горчаков // Материалы VIII съезда хирургов Украинской ССР (8 — 13 июня 1954 г.). — К.: Госмедиздат УССР, 1955. — С. 393 — 402.
12. Горчаков А. К. Пути развития эндокринологии на Украине / А. К. Горчаков, С. В. Максимов // Врач. дело. — 1957. — № 11. — 1151 — 1158.
13. Горчаков А. К. Опухоли коркового слоя надпочечников и их лечение / А. К. Горчаков, В. Н. Пархоменко // Там же. — 1959. — № 1. — С. 51 — 56.
14. Черенько М. П. Осложнения при операциях на щитовидной железе / М. П. Черенько — К.: Здоровья, 1977. — 110 с.
15. Черенько М. П. Заболевания эндокринных желез / М. П. Черенько. — К.: Здоровья, 1978. — 124 с.
16. Черенько М. П. Заболевания и повреждения шеи / М. П. Черенько. — К.: Здоровья, 1984. — 165 с.
17. Скрипниченко Д. Ф. Злокачественные опухоли щитовидной железы / Д. Ф. Скрипниченко, И. А. Утратин. — К.: Здоровья, 1969. — 149 с.
18. Скрипниченко Д. Ф. Хирургическое лечение токсического зоба / Д. Ф. Скрипниченко, Д. И. Кривицкий. — К.: Здоровья, 1976. — 165 с.
19. Ковалев М. М. Эндемический зоб на Украине / М. М. Ковалев, Б. Б. Роднянский. — К.: Здоровья, 1968. — 150 с.
20. Ковалев М. М. Газы крови и водно—электролитный обмен при зобе / М. М. Ковалев, Д. А. Морозова, А. А. Савченко. — К.: Здоровья, 1973. — 220 с.

