

## Лечение ран и их последствий: опыт, достижения и перспективы (по материалам конференции, посвященной 75-летию выдающегося комбустиолога современности)

20 февраля 2014 г. Эмиль Яковлевич Фисталь отметил свое 75-летие. Поздравить именинника с юбилеем приехали друзья, коллеги, бывшие пациенты из разных уголков Украины, России, Белоруси, Венгрии и других стран. Имя этого талантливого врача, выдающегося ученого, профессионала в области комбустиологии известно далеко за пределами нашей страны. За свою более чем полувековую работу в хирургии Э.Я. Фисталь спас тысячи человеческих жизней, пройдя долгий и трудный путь от ординатора районной больницы до руководителя крупнейшего ожогового центра Украины и заведующего кафедрой. Принимая активное участие в развитии и становлении комбустиологии, он внес большой вклад в эту отрасль медицины, его научные разработки сегодня широко применяют в лечении ран различной этиологии. Большую часть жизни юбиляр посвятил работе и свое 75-летие решил отметить в кругу коллег, пригласив их принять участие в работе Научно-практической конференции с международным участием «Лечение ран и их последствий: опыт, достижения и перспективы», которая проходила 20–21 февраля 2014 г. в Донецке.



Торжественная часть мероприятия началась с поздравлений профессора **Владислава Гриня**, академика Национальной академии медицинских наук (НАМН) Украины, директора ГУ «Институт неот-

ложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака НАМН Украины». В. Грин напомнил о деятельности юбиляра во время его работы в Областной центральной клинической больнице, а затем в Донецком ожоговом центре, подчеркнув, что самым большим достижением Э.Я. Фисталя является то, что он научился сам и научил свой коллектив лечить пациентов с тяжелыми глубокими ожогами. Именно он стоял у истоков современной комбустиологии, благодаря его многолетней упорной работе Донецкий ожоговый центр удалось вывести на лидирующие позиции.

Государство по достоинству отметило заслуги Э.Я. Фисталя. Так, в августе 2013 г. он награжден орденом «За заслуги» II степени. В завершение своего выступления В. Грин вручил юбиляру почетные грамоты президии НАМН Украины и ГУ «Институт неотложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака НАМН Украины».



**Андрей Шишацкий**, председатель Донецкой областной государственной администрации, поприветствовал участников конференции с ее открытием, выразив слова благодарности Э.Я. Фисталю и его коллективу за спасенные жизни

украинских граждан. Он поздравил именинника с юбилеем, вручив ему золотой значок Донецкой области «Пальму Мерцалова», а участникам конференции пожелал новых достижений в нелегком и благородном деле — спасении здоровья и жизни людей.



Со словами приветствия выступил **Андрей Федорук**, председатель Донецкого областного совета. Он обратил внимание на то, что проведение подобного рода конференций, которые являются

актуальными для Донецкого региона, позволяет поделиться передовым опытом в важных вопросах, связанных с лечением ран, это хорошая площадка для демонстрации современных лечебных практик и достижений. На сегодняшний день Донецкий ожоговый центр является одним из лидеров в Украине по лечению ожогов, обширных раневых дефектов различного происхождения. Благодаря неустанной сложной новаторской работе Э.Я. Фисталя Клиника термических поражений города Донецка — одна из лучших в Украине. На базе Института действует ожоговый центр, куда поступают пациенты с обширными ожогами из различных регионов страны. Благодаря наличию современной лаборатории клеточного и тканевого культивирования здесь применяют современные клеточные технологии. Донецкий ожоговый центр является передовой кузницей кадров комбустиологической службы Украины, на его базе функционирует кафедра комбустиологии и пластической хирургии Донецкого национального медицинского университета имени Максима Горького, созданная в 2003 г. профессором Э.Я. Фисталем.

По словам А. Федорука, перспективы дальнейшего развития лечения ран и их последствий связаны с использованием современных технологий, новейшего оборудования для лечения больных, развитием сотрудничества с передовыми клиниками, профессиональным ростом, научными достижениями врачей и научных сотрудников.

А. Федорук поздравил Э.Я. Фисталя с юбилеем, вручил ему Почетный знак «Слава Донечины» I степени, а также письмо-благодарность от Комитета здравоохранения Верховного Совета Украины. Почетными грамотами Донецкого областного совета также награжден ряд сотрудников ожогового центра.



**Александр Лукьянченко**, городской голова города Донецка, обратил внимание на то, что проблема организации оказания медицинской помощи жителям города постоянно в центре внима-

ния Донецкого городского совета. Знаковым является то, что именно в Донецке проходит такая престижная конференция, организатором которой является лидер инновационных технологий в медицине — ГУ «Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака НАМН Украины». Основные направления деятельности отдела термических поражений и пластической хирургии Института — лечение пациентов с обширными ожогами, восстановление кожных покровов после различных механических травм, реконструктивная хирургия. Символично, что данная конференция посвящена юбилею Э.Я. Фисталя, под руководством которого Донецкая клиника термических поражений достигает лучших результатов в лечении





наиболее тяжелых больных, не только в Украине, но и в ближнем и дальнем зарубежье. А. Лукьянченко отметил, что организаторские способности, целеустремленность, большой научный потенциал Э.Я. Фисталь являются залогом успешной работы отдела термических поражений, а также кафедры комбустиологии и пластической хирургии. За годы деятельности спасены десятки тысяч жизней.

А. Лукьянченко отметил, что коллектив отдела термических поражений и пластической хирургии во главе с его руководителем — профессионалы своего дела, оказывающие плановую эффективную помощь, использующие в своей работе самые передовые методы и технологии. Он поблагодарил их за самоотверженный труд, пожелал здоровья, оптимизма, мужества, дальнейших успехов в профессиональной деятельности, вручил имениннику Почетный знак Донецкого городского совета «Знак Пошани», а сотрудникам отдела — почетные грамоты.



Профессор **Юрий Думанский**, член-корреспондент НАМН Украины, ректор Донецкого национального медицинского университета имени Максима Горького, поздравил Э.Я. Фисталь с юбилеем, вручил ему почетную грамоту, а также Нагрудный знак Министерства образования и науки Украины «За научные и образовательные достижения».

В этот день самые теплые и искренние поздравления, слова благодарности за многолетний труд и профессиональную работу, доброту и человечность в адрес

юбиляра прозвучали от его коллег и старых друзей из Киева, Донецка, Енакиево, Макеевки, Луганска, Харькова, Львова, Москвы, Гомеля, Минска, Будапешта и других городов. Поздравить Эмиля Яковлевича пришли и его бывшие пациенты, среди которых Дмитрий Халаджи, рекордсмен Книги рекордов Гиннеса, сыгравший главную роль в фильме «Иван Сила».



Открытие научно-практической части конференции началось с выступления самого юбиляра, представившего вниманию слушателей программный доклад «Лечение ран и их последствий: опыт, результаты, перспективы». Он отметил, что >60 тыс. жителей Украины страдают от тяжелых раневых дефектов, которые могут приводить к пролонгации лечения, осложнениям, а также летальному исходу. Основную часть этих пациентов лечат или начинают лечить в хирургических и травматологических стационарах. К сожалению, их лечение до сих пор не стандартизировано, о чем свидетельствует отсутствие единой тактики лечения острых и хронических ран, трофических язв, рубцов.

Э.Я. Фисталь рассказал о проведенных экспериментальных исследованиях раневого процесса при электрических ожогах, отморожениях, повреждении костной и мышечной ткани, комбинированной термомеханической и взрывной травме у шахтеров. Также изучены особенности механической травмы конечностей, патогенез клинического течения трофических язв, особенности их хирургического лече-

ния, использования клеточных технологий, доказана возможность реваскуляризации костей черепа без трепанации. По результатам проведенных исследований защищены диссертационные работы, опубликованы монографии.

Ежегодно в клинике проходят лечение >1 тыс. больных, выполняют >1,5 тыс. операций. Так, в 2013 г. пролечено около 1250 пациентов, выполнено 1700 операций. Э.Я. Фисталь отметил, что с каждым годом увеличивается количество пострадавших от острых и хронических ран не ожоговой этиологии (доля таких больных превышает 45%). Как правило, это дети с последствиями менингококцемии и буллезного эпидермолиза, взрослые с множественными гнойно-некротическими заболеваниями кожи, трофическими язвами различного генеза, патологическими извращенными малигнизированными рубцами, рубцовыми деформациями, контрактурами.

Э.Я. Фисталь отметил, что организация ранней транспортировки и хирургического лечения пострадавших от обширных ожоговых и механических ран в клинику в стадии шока позволила значительно улучшить результаты лечения, особенно у детей (летальность составила 0%) и пострадавших от взрывной шахтной травмы (летальность снизилась в 5 раз). На положительные результаты лечения таких больных повлияло и внедрение новых технологий и оборудования, в частности использование флюидизирующих кроватей для лечения тяжело обожженных пациентов. С 2002 г. у тяжело пострадавших с раневым процессом II и III фазы применяют культивированные аллофибробласты, аллокератиноциты, а также мезенхимальные стволовые клетки, выращенные в лаборатории Института. С 2004 г. впервые в Украине успешно применяют в комплексном хирур-

гическом лечении современный метод ультразвуковой кавитации.

Э.Я. Фисталь обратил внимание на то, что при лечении ран любого генеза обязательным условием их ранней первичной (вторичной) хирургической обработки является временное или окончательное пластическое закрытие ран. При этом сам выбор метода пластической операции зависит от площади, глубины повреждения, а также локализации раны. Обширные и дермальные ожоговые раны после первичной хирургической обработки следует закрывать биологическими покрытиями (ксенотрансплантатами).

В продолжение выступления докладчик представил примеры пластических операций при лечении обширных ран в общей хирургии, онкологии, нейрохирургии, торакальной хирургии, комбустиологии.

Говоря о дальнейших перспективах работы, Э.Я. Фисталь акцентировал внимание на необходимости создания вертолетной площадки с целью оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим. Важными вопросами также являются внедрение страховой медицины, создание блоков чистых помещений палат, использование новых технологий и достижений в лечении ран и пластической хирургии и расширение объема обучения курсантов-хирургов и семейных врачей на тематических циклах по лечению ран и их последствий.



**Виктор Артефьев**, заведующий ожоговым отделением ГУ «Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака НАМН Украины», рассказал об особенностях организации помощи обожженным в Донецкой области.

Сегодня в регионе существует 4 ожоговых отделения (в Макеевке, Мариуполе, Краматорске и Донецке). Из общего числа пролеченных в прошлом году в Донецком ожоговом центре больных 57% пациентов — с неожоговой патологией и 43% — с ожогами. Что касается основных показателей, то общая летальность составила 1,7%, послеоперационная — 0,9%, летальность при ожогах — 3,4%. Такие высокие показатели эффективности, по словам В. Артефьева, обусловлены соблюдением традиций отделения, высоким кадровым потенциалом и современной оснащенностью центра, широким применением современных технологий. Большое внимание уделяют и эстетическим последствиям

ожогов, в частности широко применяют такие инновационные методы, как криодеструкция рубцов при помощи инструментов из никелида титана, липофилинг.

То, что Донецкий ожоговый центр находится в составе ГУ «Институт неотложной и восстановительной хирургии имени В.К. Гусака НАМН Украины», позволяет в случае необходимости обратиться за консультацией смежных специалистов.

Что касается особенностей организации специализированной комбустиологической помощи, то в Донецкой области принята двухэтапная система эвакуации и лечения пострадавших (оказание помощи в очаге и максимально быстрая эвакуация в специализированное ожоговое отделение) — вместо четырехэтапной; создано 6 реанимационных протившоковых бригад и 13 специализированных бригад комбустиологов в составе отделения.

В. Артефьев подчеркнул, что одним из основополагающих принципов, который позволяет достичь таких хороших показателей, является глубокая убежденность в том, что больные должны быть прооперированы в ранние сроки. Кроме того, тактику ранней хирургической санации следует применять не только у ожоговых больных, но и у всех пациентов, нуждающихся в лечении.



Продолжил работу конференции **Леонид Рубанов**, руководитель Гомельского областного центра термической травмы, ран, раневой инфекции и реконструктивной хирургии (Беларусь), представивший доклад, посвященный созданию компьютерной программы диагностики течения раневого процесса и выбора средств местной терапии ран.

В основу данной программы положены такие схемы для клинической оценки течения раневого процесса, как системы MEASURE, WAR, NERDS, STONEES и др.

Так, система MEASURE, используемая для оценки состояния раны, включает оценку размера раневого дефекта, количественного и качественного состава экссудата, наличие болевого синдрома и его интенсивность, оценку основания и края раны. Все эти параметры должны быть оценены в динамике. При помощи шкалы WAR оценивают риск инфицирования раны. Она включает возраст, пол пациента, длительность его пребывания в стационаре, снижение иммунитета, происхождение и давность раны, ее площадь, глубину

и локализацию. Вышеперечисленные параметры переводятся в баллы, исходя из количества которых врач назначает препараты для профилактики инфекционных осложнений. Систему NERDS применяют для оценки поверхностной инфекции, для нее характерны такие показатели, как динамика течения раневого процесса (рана не заживает), оценка состояния экссудативного процесса, аккумуляционной ткани, наличие субстрата в некротической ткани, появление запаха из раны. Для оценки глубокого инфекционного процесса используют систему STONEES. Прогрессирование инфекции можно заподозрить в случае увеличения размеров раны, появления новых раневых дефектов, повышения температуры в области раны, отека окружающих тканей, усиления количества экссудата, изменения запаха из раны, углубления дна раны.

По словам докладчика, использование данной программы позволит оптимизировать подходы к лечению пациентов с локальными или обширными ранами, сократить время диагностики, выработать единый подход и оптимизировать лечение для достижения единственной цели — выздоровления пациента.

На протяжении двух дней работы конференции рассмотрены проблемные вопросы, связанные с особенностями лечения пострадавших от критических и сверхкритических ожогов, представлены инновации в лечении острых и хронических ран, современные технологии лечения рубцов и врожденных дефектов мягких тканей, вопросы интенсивной терапии и анестезии у пациентов с ранами и их последствиями. Особое внимание уделено хирургической реабилитации пациентов с последствиями ран различной этиологии.

В рамках мероприятия врачи-комбустиологи, хирурги, анестезиологи смогли обменяться со своими зарубежными коллегами опытом использования аутологичных мезенхимальных клеток при нарушениях репаративного остеогенеза на фоне высокоэнергетической травмы, поделиться опытом применения раневых покрытий, узнать о современных методах применения ультразвуковой кавитации при лечении ран. Представлены результаты лечения глубоких и пограничных ожогов кисти, трофических ран, синдрома диабетической стопы, декубитальных язв, обширных дермальных ожогов, механических ран конечностей, послеожоговых рубцов, травматических дефектов верхних и нижних конечностей и др. Завершилась конференция подведением итогов и принятием резолюции.

*Марина Колесник,  
фото автора*