

«ВООРУЖЕНЬЕ ПРОТИВ БОЛИ»

Уральская научная школа анестезиологии зародилась в 30-е годы XX столетия. Ее отцы-основатели – профессора А.Ю. Лурье, М.И. Сахаров и Г.Я. Векслер, внедрившие в клиническую практику аппаратно-масочный наркоз закисье азота для обезболивания родов и оперативных вмешательств. В дальнейшем весомый вклад в развитие уникального метода обезболивания – эпидуральной анестезии внесла клиника профессора М.И. Сахарова. В декабре 1974 года в Свердловском мединституте была открыта первая на Урале кафедра анестезиологии и реаниматологии под руководством профессора Э.К. Николаева, что положило начало становлению уральской школы анестезиологии, оказавшей существенное влияние на развитие в регионе как самой специальности, так и различных областей хирургии. Благодаря творческой энергии и усилиям профессора Э.К. Николаева в Свердловске появился корпус специалистов высшей квалификации – докторов и кандидатов наук. На сегодняшний день в Уральской медицинской академии школа анестезиологов и реаниматологов представлена творческим содружеством триумвирата профессоров В.М. Егорова, Н.С. Давыдовой и В.А. Руднова.

100 ЛЕТ НАРКОЗА НА УРАЛЕ

Из лектовой речи

Э.К. НИКОЛАЕВА на заседании
ученого совета УГМА (1995 год)

В России пионером в клиническом использовании эфирного наркоза стал Н.И. Пирогов. В разработке безопасного наркоза также принимали активное участие российские ученые А.М. Филомафитский, С.К. Кликович, В.А. Караваев, а позднее Ю.Ю. Джанелидзе, Н.П. Кравков, В.В. Еремич.

На Средний Урал наркоз дошел лишь к 1895 году (данные историка медицины, кандидата медицинских наук Ю.Э. Соркина). Вплоть до начала XX столетия общее обезбоживание здесь практически не использовалось, если не считать применение морфина и поверхностную анестезию кокаином. В докладе 1895 года «Вторая сотня чревосечений, произведенных в Екатеринбургском роддоме» В.М. Онуфриев отмечает, что большинство операций проводилось под хлороформным наркозом. Употреблялся исключительно хлороформ, изредка с эфиром, а иногда за 15–20 минут подкожно впрыскивался морфий с атропином.

100 лет назад в Екатеринбурге практические врачи живо интересовались научными достижениями и довольно широко практиковали различные способы анестезии. Больше того, на медицинском Обществе заслушивались доклады с демонстрациями. Так, в 1904 году В.В. Николаев сделал доклад «Анестезия кокаином с демонстрацией на животном».

Выдающийся земский хирург П.В. Кузнецкий (город Нижний Тагил)

применял предварительное впрыскивание стрихнина перед операциями с применением хлороформа. За 25 лет своей работы он успешно обезболит и прооперировал более четырех тысяч пациентов.

Больших успехов наука об обезболивании достигла на Среднем Урале в период советской власти, хотя становление происходило далеко не легким путем. Профессии анестезиолога как таковой не существовало. Наркоз давали специально обученные фельдшеры – наркотизаторы, а порой и сами хирурги. Так, в (бывшей) ЦКБ № 1 с первой проведенной операции 20 ноября 1939 года и вплоть до открытия в марте 1963 года отделения анестезии и реанимации наркотизатором была мездестра Е.Л. Ложкина.

Как самостоятельная отрасль медицины и науки уральская анестезиология стала обретать свое лицо в 30–40-е годы. Этот качественный перелом был связан со многими техническими внедрениями и именами наших земляков-энтузиастов.

Первым в этом ряду следует назвать профессора А.Ю. Лурье. Начиная с 1933 года в его клинике на базе Свердловского акушерско-гинекологического института (ныне НИИ охраны материнства и младенчества) стали активно внедряться методы массового обезбоживания родов.

Именно в тот период и именно в Свердловске впервые в стране было освоено промышленное производство закисье азота. С 1938 года обезбоживание закисье азота стал энергично внедрять в госпитальной хирургической клинике профессор А.Т. Лидский. Проблемой изучения наркоза закисье



**Эдуард Константинович
НИКОЛАЕВ (1935–2010)**

Выпускник СГМИ 1959 года. Доктор медицинских наук, профессор. Заслуженный деятель науки России. Заведовал кафедрой анестезиологии и реаниматологии СГМИ более трех десятилетий. Работал деканом факультета усовершенствования врачей, проректором СГМИ по научной работе. Автор пяти монографий, десяти учебно-методических пособий, 230 печатных научных работ, трех изобретений, более 40 рацпредложений. Почетный член Федерации анестезиологов СНГ. Основатель и председатель (с 1964 по 2008 год) Областного общества анестезиологов и реаниматологов. Открывшееся по инициативе Э.К. Николаева в 1963 году в Свердловской городской клинической больнице скорой медицинской помощи отделение анестезиологии – одно из первых в стране.

азота первыми из хирургов стали заниматься М.И. Сахаров и Г.Я. Векслер. Свердловск явился пионером и в производстве закисье азота, и в научной разработке методов его клинического использования, что нашло самое широкое применение в годы Великой Отечественной войны и в гражданских больницах, и в эвакуогоспиталях. Между тем и в годы войны, и в послевоенные в хирургии продолжали господствовать местная анестезия по методу А.В. Вишневого и масочный наркоз. Лишь в 50-е в клинику с большой опаской стал внедряться эндотрахеальный (или, как его тогда называли, «интубационный») наркоз.

Первым применил его в Свердловске в 1951 году хирург ВОСХИТО В.С. Крылов, работавший в то время под руководством члена-корреспондента АМН СССР, профессора Ф.Р. Богданова. Началом же массового применения эндотрахеального наркоза на Среднем Урале следует считать 1956 год, когда

хирурги К.Д. Синицин, Г.А. Насонов и Э.В. Пионтек стали его широко использовать при операциях на легких и органах брюшной полости.

Первое анестезиологическое отделение с восьмью койками для интенсивной терапии появилось в ГКБ СМП в марте 1963-го. Заведовала отделением С.А. Попова.

Сегодня можно с уверенностью говорить об уральской школе анестезиологов, оказавшей значительное влияние на развитие как самой анестезиологии и реаниматологии, так и хирургии.

Безусловным вдохновителем развития анестезиологии на Среднем Урале являлся Аркадий Тимофеевич Лидский. Клиника его воспитанника профессора М.И. Сахарова первой в стране апробировала триакаин. Одним из первых внедрил эндотрахеальный наркоз в клинику детской хирургии ученик Лидского профессор А.Ф. Зверев. Отсюда вышла великолепная докторская диссертация В.М. Егорова. И в последующие годы руководимая доцентами З.В. Шуваловой и В.М. Одиноким кафедра детской хирургии СГМИ-УГМА уделяла большое внимание вопросам анестезиологии детского возраста.

На базе клиники легочной хирургии Свердловского НИИ туберкулеза, руководимой известным далеко за пределами нашей страны пульмологом М.Л. Шулуток, успешно развивалась школа доктора медицинских наук Б.Д. Зислина, на протяжении многих лет бессменного главного анестезиолога области. Борис Давыдович принимал самое активное участие в конструировании и испытаниях современной аппаратуры, не имеющей аналогов в отечественном медицинском приборостроении.

23 декабря 1974 года начала самостоятельное существование кафедра анестезиологии и реаниматологии СГМИ. С первых дней кафедральный коллектив (Н.П. Бабаева, В.Г. Васильков, Н.С. Давыдова, Э.К. Николаев) решал трединовую задачу: подготовка профессиональных анестезиологов-реаниматологов и обучение всех студентов лечебно-профилактического факультета основам анестезии и реанимации — научно-исследовательская работа — активное участие в лечебной работе.

На кафедре создаются учебные программы как для студентов пятого курса, так и для субординаторов анестезиологов-реаниматологов, хирургов, терапевтов, акушеров-гинекологов, судмедэкспертов, офтальмологов, оториноларингологов, урологов. Выпускаются методические разработки. Разработаны и внедрены план двухгодичного обучения по специальности, что дало возможность углубленно формировать

профессиональные знания и умения, с изучением избранных вопросов неотложной хирургии и терапии, клинической фармакологии, патофизиологии, биохимии, эндокринологии. Это позволило разработать квалификационную характеристику, приближенную к требованиям общеевропейского диплома.

Со дня основания на кафедре успешно работает кружок СНО, число постоянных членов которого от 20 до 30 человек. Многие бывшие кружковцы сегодня уже стали докторами и кандидатами наук.

Научно-исследовательская работа кафедры проводится по трем направлениям. Это разработка и усовершенствование методов анестезии и реанимации; конструирование новых аппаратов и устройств, применяемых в анестезиологии и интенсивной терапии; разработка вопросов преподавания специальности.

В УГМА, помимо кафедры для обучения студентов, с 1986 года открыта кафедра анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей. Возглавляет ее доктор медицинских наук, профессор В.М. Егоров. Основные направления научных исследований кафедры: разработка оптимальных методов анестезии и интенсивной терапии в педиатрии, акушерстве, амбулаторной стоматологии, клинической токсикологии.

Каким же видится будущее важной медицинской специальности?

Во-первых, я полагаю, что будут развиваться междисциплинарные связи, широкое научное комплексирование с хирургами, патофизиологами, фармакологами, иммунологами, биохимиками, физиологами, специалистами медицинского приборостроения, терапевтами, физиками. Большинство открытий сегодня, как правило, лежит на стыке дисциплин. Во-вторых, продолжая исследование по проблемам анестезиологии и реаниматологии, следует подчеркнуть особую роль интенсивной терапии. Обучение интернов должно соответствовать особенностям специальности (терапия, акушерство, хирургия). В-третьих, первостепенной задачей сегодня является всесторонняя разработка принципов мониторинга (электрофизиологического, биотелеметрического, биохимического). В-четвертых, что следовало бы поставить на первое место: явно назрела необходимость коренного реформирования высшей медицинской школы. Конкурсный отбор в интернатуру, увеличение срока обучения, новая система оценки знаний, сближение программ с европейскими и американскими аналогами — вот суть изменений, которые необходимо осуществить. И в-пятых, в научном плане, на мой взгляд, необхо-

дима детальная проработка принципов научного обоснования управления катастрофами.

Хотелось бы обратить внимание на появившееся у нас не так давно новое понятие — качество жизни. Речь идет не только о комфортном жилье, полноценном питании, дешевой одежде и обуви. Речь идет об избавлении человека от чувства боли. Каждый культурный человек, по словам великого хирурга С.С. Юдина, не может не чувствовать душевной полноты от сознания блистательной победы над физической болью и благодарности в адрес тех, кто своими трудами и мыслью дал человечеству этот бесценный вклад, это ни с чем не сравнимое сокровище — анестезию, которую поэт назвал вооружением против боли.

К СТРАДАЮЩИМ ДЕТЯМ — ОСОБОЕ ОТНОШЕНИЕ

Создателем и руководителем научной школы «Клиническая анестезиология и реаниматология в педиатрии» в СГМИ-УГМА является заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор Владимир Михайлович ЕГОРОВ.

В 1967 году работавший хирургом в Республиканской клинической больнице Минздрава Удмуртии и прошедший профессиональную подготовку по анестезиологии и реаниматологии в Ленинградском институте усовершенствования врачей Владимир Егоров поступил в аспирантуру Свердловского государственного медицинского института. После ее окончания успешно защитил кандидатскую диссертацию. С 1970 по 1986 год работал на кафедре детской хирургии в должности ассистента, затем профессора кафедры. Докторская диссертация была защищена им в 1980 году. С 1985 по 1995 год В.М. Егоров — проректор УГМА по лечебной работе.

Владимир Михайлович — врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории. В настоящее время — профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Уральской меакадемии.

Основные направления научной деятельности В.М. Егорова — анестезия и интенсивная терапия в педиатрии и акушерстве; анестезия в челюстно-лицевой и пластической хирургии; общая анестезия и психические функции; клиническая токсикология. Владимир Михайлович подготовил восемь докторов и 26 кандидатов медицинских наук, опубликовал более 260 научных работ, 11 монографий, получил шесть авторских свидетельств и три патента на изобретения. Сотни выпускников академии, работающих сегодня в большинстве детских медучреждений

Урала и за его пределами, благодарны В.М. Егорову за его уроки — научные и жизненные.

Профессор Егоров внес большой вклад в развитие службы анестезиологии и реаниматологии Екатеринбурга и Свердловской области. Под его руководством создана региональная служба педиатрической реанимации, основанная на новых медицинских и информационных технологиях. Это позволило снизить младенческую смертность в области с 15,3 процента в 1999 году до 6,4 процента в 2010-м. Разработана система оказания помощи детям с термической травмой, со снижением госпитальной летальности с 3,55 до 0,7 процента, а при тяжелой черепно-мозговой и сочетанной травме — в 3,5 раза.

В.М. Егоровым и его учениками проведены фундаментальные исследования по применению новых методов общего обезболивания в хирургии детского возраста, региональной анестезии. Разработаны принципы организации интенсивного этапа лечения при осложненных формах преэклампсии,

следования доктора Егорова и его коллег, учеников и высокие результаты, достигнутые на их основе, о которых можно много рассказывать, приносят конкретную пользу, помогают спасти жизни и лучше лечить людей, и что особенно важно — детей. Авторитет профессора Егорова как врача, ученого, педагога очень высок. Он — заместитель председателя ученого совета по защите докторских диссертаций в УГМА, является членом ученого совета по защите докторских диссертаций по психологии Уральского государственного университета. За личный вклад в подготовку высококвалифицированных кадров, развитие анестезиолого-реанимационной и токсикологической служб Свердловской области В.М. Егоров награжден дипломом и серебряной медалью имени И.П. Павлова «За развитие медицины и здравоохранения» РАЕН, дипломом и серебряной медалью имени Петра Великого «За заслуги в деле возрождения науки и экономики России» Международной академии наук о природе и обществе.



Владимир ЕГОРОВ после вручения ему удостоверения о присвоении почетного звания «Заслуженный деятель науки Российской Федерации» полномочным представителем Президента РФ в Уральском федеральном округе Николаем ВИННИЧЕНКО. Май 2010 года

что позволило в системе оказания помощи беременным группы риска не иметь материнской смертности в областном центре в течение последних 11 лет. Впервые в стране созданы система клинико-психологических стандартов и ее информационно-управленческая поддержка в детской анестезиологии; разработаны принципы фармакологической коррекции психоповреждающего действия общей анестезии, что сократило сроки восстановления высших психических функций у детей.

Профессором В.М. Егоровым создана известная в стране научная школа детских анестезиологов и реаниматологов. Двое его учеников заведуют кафедрами (профессора В.Г. Сенцов и Н.П. Шень), трое — профессора кафедр (А.В. Куликов, А.В. Назаров, И.О. Елькин). Научные ис-

НАДЕЖДА ДАВЫДОВА: «Я СЧАСТЛИВЫЙ ЧЕЛОВЕК!»

После успешного окончания института Н.С. Давыдова в течение двух лет работала врачом анестезиологом-реаниматологом в Каменске-Уральском. В 1983-м успешно защитила кандидатскую диссертацию. С 1974 года работает в СГМИ-УГМА сначала в должности ассистента, затем доцента, профессора. С 1992 по 2005 год — декан факультета специализации врачей-интернов, клинических ординаторов и подготовки аспирантов. Более десяти лет курировала студенческое научное общество при кафедре анестезиологии и реаниматологии, осуществляла учебно-методическое руководство субординатурой и интернатом. Выступила с инициативой внедрения очно-



Надежда Степановна ДАВЫДОВА, проректор по учебной работе Уральской государственной медицинской академии, доктор медицинских наук, профессор, автор более 200 работ, включая учебно-методическую литературу, монографии, имеет патенты на изобретения. Неоднократно выступала на международных и республиканских симпозиумах и съездах. Заслуженный врач РФ, лауреат премии профессионального признания «Медицинский Олимп-2009». Выпускница СГМИ 1972 года.

заочной формы обучения в интернатуре, которая позволяет повысить уровень подготовки врачей, проходящих интернатуру на рабочем месте.

При участии Н.С. Давыдовой подготовлена квалифицированная служба реанимационно-анестезиологического отделения Центральной городской клинической больницы № 1 Екатеринбурга: шесть кандидатов и один доктор медицинских наук, 70 процентов медицинского персонала с высшей категорией. Воспитанники этого отделения возглавляют реанимационно-анестезиологические отделения в пяти больницах города и области. Н.С. Давыдова — сформировавшийся ученый-исследователь. Основное направление ее научно-исследовательской работы — гериатрическая анестезиология. Она — пионер нового направления в анестезиологии — офтальмоанестезиологии. Разработка и внедрение современных методов с учетом специфики оперативного лечения позволили снизить послеоперационные осложнения в офтальмохирургии с 17 до 2,8 процента. Одним из уникальных направлений в научной работе Н.С. Давыдовой является разработка целевой комплексной программы по интенсивному этапу лечения наркомании на базе Свердловского областного госпиталя ветеранов войн.

С Надеждой Степановной — наша беседа.

— Надежда Степановна, какие *поступаты для вас главные, определяющие в профессии врача?*

— Высокое чувство ответственности, честность и добросовестность по отношению к коллегам, сотрудникам, пациентам. Сочувствие к больному и, конечно же, профессионализм. А еще — беззаветная любовь к выбранному делу — медицине.

— *Вы, сегодня профессор, доктор медицинских наук, зав. кафедрой и проректор УГМА, в свое время сами окончили этот вуз...*

— У нас был замечательный курс. И знаете, 80 процентов ребят из нашего выпуска поехали работать по распределению в область. Никто не пытался увильнуть, ни один не отказался ехать даже в самую-самую глубинку. Многие вернулись в Екатеринбург через пятьдесят лет, многие так и работают в области, сегодня воспитывая новое поколение врачей. Практически никто из «наших» не ушел из медицины, и, безусловно, все они — настоящие профессионалы.

В СГМИ-УГМА я работаю с 1974 года. Преподовала анестезиологию-реаниматологию на шестом курсе. И конечно, горжусь многими выпускниками, среди которых А. Караулов — член-корреспондент Академии медицинских наук; Х. Тахчиди, Л. Гринберг, М. Прудков, С. Цвиренко — сегодняшние профессора, известные в России и за рубежом; профессор В. Руднов — мой нынешний коллега по научной работе.

— *А в те, 70-е, годы выпускники еще не могли получить такую специальность — анестезиолог?*

— Субординатура по анестезиологии и реаниматологии появилась впервые на потоке 1980—1981 годов. И первыми выпускниками по этой, нашей, специальности были Г. Сазонова, О. Новоселов, А. Асташкин, Р. Бадаев, Ю. Левинсон... Выбрав одну из самых сложных в медицине специальностей, ребята, выращенные нами врачи, работают сегодня в ней как в России, так и за рубежом.

— *Слышала, что ваши питомцы называют вас «наша анестезиологическая мама»...*

— Это правда. Наверно, потому, что я старалась и стараюсь учить их, как мать — ребенка: настойчиво и бережно, понятно и с любовью. Наверно, это и своего рода оценка моего труда. И не скрою, мне такое «звание» очень приятно.

— *Параллельно с учебной работой всегда шла и идет научная. Преемственность поколений продолжается?*

— Конечно. Ребята занимаются в студенческом научном обществе. Преподаватели изучают и разрабатывают новые направления в нашей специальности. Докторская диссертация Эдуарда Константиновича Николаева посвящена проблемам обезболивания

пациентов преклонного возраста. Мне посчастливилось продолжить это научное направление — гериатрическая анестезиология. Мои кандидатская и докторская диссертации и большая часть научных исследований моих учеников решают важные задачи — вопросы анестезиологической защиты пациентов пожилого и старческого возраста. Это докторская диссертация Константина Репина, кандидатские Ольги Малковой, Ларисы Соколовой, Елены Князевой, Акима Быкова, Владимира Аверина, Игоря Костецкого (2010 год). Ряд работ отражает вопросы интенсивной терапии — Артура Шарипова, Сергея Бельшева (новаторская работа по проблеме септической энцефалопатии). Наконец-то в нашей стране серьезное развитие получила амбулаторная хирургия, но недостаточно решены вопросы обезболивания у таких больных, чему и посвящена диссертация Галины Собетовой, которая, надеюсь, продолжит разработку этой проблемы. Еще одно направление, на мой взгляд очень важное и интересное, — обоснование и разработка стандартов и протоколов обезболивания во всех разделах хирургии, акушерстве, амбулаторном звене здравоохранения. Решению этих проблем посвящены диссертации Р. Макарова, М. Кантаровича, С. Кинжаловой, которые сегодня в стадии разработки и завершения.

Развивается и крепнет уральская научная школа анестезиологии-реаниматологии. Например, из 16 человек только выпуска 1993 года — сегодня два доктора наук, три кандидата, и это не предел, «на выходе» кандидатские диссертации еще у троих, в работе три докторские.

— *Сегодня вы работаете вместе со своими выпускниками как раз того, 93-го, года. Какие чувства испытываете?*

— Да, нынче Галя Собетова, Илюша Лейдерман, Костя Брусин, Алла Закроева — сотрудники кафедр академии, а Андрей Гринев — доктор медицинских наук, зам. декана лечебно-профилактического факультета. Ну а Владимир Руднов, профессор, доктор наук, — мой коллега тройне: по врачебной специальности, по преподаванию и по научной работе. Конечно, чувства мои — радость и глубокое удовлетворение. Я счастливый человек!

РАБОТАТЬ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО

В.А. Руднов — один из идеологов и главных разработчиков уникальной программы «Интенсивная терапия», внедренной в практику медицины Екатеринбурга и Свердловской области в 2001 году, позволяющей обеспечить



Владимир Александрович РУДНОВ, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии УГМА, доктор медицинских наук, профессор

целенаправленное финансирование в соответствии со стандартами оказания помощи, осуществлять контроль и управление лечебным процессом в подразделении.

Работа по программе во многом сняла проблемы финансирования реанимационно-анестезиологической службы, повысила качество оказания помощи при целом ряде критических состояний. Профессор В.А. Руднов активно взаимодействует с медицинскими службами и специалистами государственных учреждений здравоохранения Екатеринбурга, постоянно участвуя в консилиумах и разборах клинических ситуаций, анализе летальности.

Владимир Александрович целенаправленно и последовательно работает над внедрением современных международных стандартов оказания помощи в практику здравоохранения. Он входит в авторский коллектив создателей национальных рекомендаций по сепсису, внебольничной и госпитальной пневмонии, перитониту.

В.А. Руднов — член Европейского общества интенсивной терапии, президиума правления Федерации анестезиологов и реаниматологов России, Российской ассоциации специалистов по хирургическим инфекциям. Вице-президент Межрегиональной ассоциации клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии, Российской ассоциации специалистов по хирургическим инфекциям. Он также является главным редактором журнала «Интенсивная терапия», членом редколлегий нескольких крупных медицинских журналов. Профессор Руднов — председатель Этического комитета Уральской государственной медицинской академии, ученый секретарь диссертационного совета УГМА по специальностям «Анестезиология и реаниматология» и «Хирургия».