

ДОРОГОЙ ЧИТАТЕЛЬ!



Перед Вами третий тематический номер, посвященный проблемам абдоминальной хирургии. В 2014 г. нашему Учителю Георгию Кирилловичу Жерлову исполнилось бы 65 лет.

Говоря о Георгии Кирилловиче, можно только удивляться тому провидению, которое вело его по жизни. Мальчик из крестьянской семьи, окончив школу с серебряной медалью, собирается поступать на факультет иностранных языков, но в силу ряда обстоятельств бросает г. Иркутск и уезжает в г. Читу, где, наверное, неожиданно даже для самого себя, поступает в медицинский институт. После окончания Читинского мединститута по распределению Г.К. Жерлов едет в г. Петровск-Забайкальский, где начинает свою трудовую деятельность врача-хирурга в центральной районной больнице. Здесь судьба сводит его с Георгием Цыреновичем Дамбаевым, который, заметив в Жерлове талант хирурга и ученого, начинает создавать из него профессионала.

В 1984 г. Г.К. Жерлов при помощи и поддержке Г.Ц. Дамбаева, М.А. Медведева и А.Ф. Родина перебирается в г. Северск, где возглавляет хирургического отделение Медико-санитарной части № 81 – одной из крупнейших больниц 3-го Главного управления (читай Министерства атомной промышленности). Талант хирурга и полученные результаты позволяют Жерлову добиться разрешения московского руководства на выполнение операций на желудке (раньше такие операции в системе 3-го Главного управления делали только в Москве).

Не останавливаясь на достигнутом, Г.К. Жерлов продолжает свою научную работу, организует

экспериментальную лабораторию, привлекает молодых хирургов, совершенствует свое практическое мастерство, продолжает заниматься научными изысканиями, результатом которых в 1991 г. становится докторская диссертация «Арефлюксные анастомозы при операциях на желудке: клинично-экспериментальное исследование».

В декабре 1993 г. «под Жерлова» в Сибирском государственном медицинском университете открывают курс хирургических болезней факультета повышения квалификации. Но и тут Жерлов не успокаивается, а продолжает развивать идею создания научно-исследовательского учреждения, которое занималось бы проблемой лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварительной системы. И в 2000 г. открывает Северский гастроэнтерологический центр СО РАМН, а в сентябре 2002 г. – первый в Сибири Научно-исследовательский институт гастроэнтерологии Сибирского государственного медицинского университета.

Итогом работы Г.К. Жерлова и сотрудников НИИ гастроэнтерологии СибГМУ стали более 80 патентов РФ, ими опубликовано более 500 научных работ в отечественных и зарубежных журналах, издано 15 монографий. Сотрудниками НИИ и соискателями защищены 15 докторских и более 50 кандидатских диссертаций.

Следует отметить, что, став организатором здравоохранения, Георгий Кириллович ни на минуту не оставлял свою главную работу – работу хирурга. Зачастую самые безнадежные пациенты, от которых отказывались в других больницах, выходили из клиники Г.К. Жерлова здоровыми и счастливыми. Именно поэтому к Георгию Кирилловичу ехали пациенты не только из разных районов Томской области, но и из других регионов России и даже ближнего зарубежья (Казахстана, Украины, Белоруссии). Для многих из них, уже после выписки из больницы, он становился близким другом. Даже будучи уже смертельно больным, перенесшим несколько операций, Георгий Кириллович вновь и вновь возвращался к операционному столу, продолжая спасать больных.

Сегодня без вклада Г.К. Жерлова невозможно представить себе облик современной российской медицины и науки. Его отличали честность, высокий патриотизм, целеустремленность и невероятная работоспособность.

В 2014 г. Георгию Кирилловичу исполнилось бы 65 лет. Этому событию была посвяще-

на Третья межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии и онкологии».

В настоящем номере мы продолжаем представлять результаты наиболее актуальных исследований, проводимых в области абдоминальной хирургии и онкологии.

Очень важной теме посвящена статья Н.В. Трофимова и В.П. Крышень (Украина), в которой рассматривается «вечная» проблема помощи пациентам с гастродуоденальными кровотечениями. Ведь, несмотря на все успехи эрадикационной терапии и появление новых поколений кислотоснижающих препаратов, частота гастродуоденальных кровотечений и летальность после них в течение длительного времени остается практически на одном уровне.

Не менее интересными являются исследования, выполненные нашими друзьями из г. Новосибирска. Профессор В.В. Анищенко с коллегами представил результаты работы по миниинвазивным вмешательствам в гепатоби-

лиарной хирургии и такой сложной проблеме, как лечение пациентов с пищеводом Барретта.

Профессор В.Г. Лубянский из г. Барнаула поделился результатами профилактики несостоятельности панкреатоеюноанастомоза после резекции поджелудочной железы.

Наконец, нельзя обойти вниманием материалы, представленные учеником Г.К. Жерлова профессором А.И. Барановым, который возглавляет кафедру постдипломной подготовки Новокузнецкого ГИУВа.

В заключение необходимо еще раз подчеркнуть, что, как и прежде, в основе всех работ, представленных в данном выпуске, лежит «идеология Жерлова» – не только сохранить жизнь пациенту путем удаления части или всего органа, но и сделать ее максимально комфортной и приятной.

*С уважением,
ответственный редактор номера,
профессор А. Кошель*