

## ДОРОГОЙ ЧИТАТЕЛЬ!



Перед Вами очередной, ставший уже традиционным, тематический номер, посвященный абдоминальной хирургии и не только.

В 2000 г. по инициативе профессора Г.К. Жерлова и поддержке главы администрации ЗАТО Северск Н.И. Кузьменко в мало кому известном в то время городе был открыт Северский гастроэнтерологический центр СО РАМН, работы которого приводили в изумление признанных корифеев хирургии и онкологии. В 2002 г. Северский гастроцентр сменил статус и перешел под «крышу» Сибирского государственного медицинского университета. На протяжении 11 лет НИИ гастроэнтерологии СибГМУ продолжал развиваться, оказывая специализированную высокотехнологичную медицинскую помощь жителям Томской области и близлежащих регионов. Научная и клиническая работа, проводимая в НИИ гастроэнтерологии, заслужила признание и ученых и пациентов. За этот период под руководством Г.К. Жерлова было защищено более 10 докторских и 30 кандидатских диссертаций. В свет вышло 10 монографий, более 100 статей в центральных российских и зарубежных журналах. Было получено более 60 патентов на изобретение. В 2013 г. в силу обстоятельств НИИ гастроэнтерологии, уже носящий к тому времени имя своего основателя и первого руководителя Г.К. Жерлова, вновь сменил юридическую принадлежность, став самостоятельным учреждением в структуре здравоохранения Томской области.

Но и сегодня, спустя 15 лет со дня открытия, несмотря на смену вывески, в «северский гастроцентр к Жерлову» за современной медицинской помощью приезжают сотни пациентов от Урала до Дальнего Востока. Каждый год хирургами Медицинского центра им. Г.К. Жерлова проводятся более 400 сложнейших операций, в том числе более 150 высокотехнологичных (органосохраняющих и органомоделирующих). Большая часть из них – по разработанным профессором Жерловым уникальным методикам, способным восстанавливать или максимально компенсировать функции пищеварительной системы после перенесенного недуга, но не только. Сегодня очень много говорят о «fast track хирургии», которая представляет собой комплекс лечебных мероприятий, подразумевающий современный подход на до-, интра- и послеоперационном этапах ведения пациентов, совокупный результат которых заключается в уменьшении осложнений, послеоперационной боли, стрессовых реакций и дисфункций органов, а также в ранней реабилитации пациентов. Снижение количества времени пребывания в стационаре, более быстрое возвращение к нормальной жизни и труду, и, соответственно, уменьшение стоимости лечения, – преимущества мультимодальной стратегии ведения хирургических больных. А ведь все это очень широко использовалось в клинике, руководимой Георгием Кирилловичем, еще в 1980–1990-х гг. и составляло краеугольный камень идеологии Жерлова, направленной на скорейшее выздоровление больного.

Но главное богатство Центра – это сотрудники, среди которых два доктора и пять кандидатов медицинских наук, все врачи первой и высшей категории, а также средний и младший медицинский персонал, воплощающий в жизнь идеи своего Учителя.

В Центре всегда был силен симбиоз науки и практики. Основная научная тема – хирургическая гастроэнтерология и онкогастроэнтерология – безусловно, сохранится, но вместе с тем сейчас идет поиск новых, перспективных направлений на стыке наук. Прорабатывается вопрос о создании на базе Центра отделения для лечения больных с портальной гипертензией – как первый шаг к мечте Г.К. Жерлова о трансплантации печени.

Начиная с 2012 г., Центр Жерлова проводит ставшую уже традиционной научно-практическую конференцию, посвященную актуальным

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

Четыре работы представлены нашими коллегами из г. Новокузнецка.

Н.А. Алексеев и соавт. представили результаты применения интраоперационной антеградной эндоскопической папиллосфинктеротомии у пациентов с холангиолитиазом и патологией дистального отдела холедоха. Использование данной методики позволило снизить специфические осложнения ретроградной эндоскопической папиллосфинктеротомии и расширить возможности малоинвазивных вмешательств.

В работе А.А. Фаева и соавт. изучены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения 353 пациентов с неотложными заболеваниями органов брюшной полости с использованием технологии единого лапароскопического доступа. Авторы убедительно показали, что результаты операции через единый лапароскопический доступ сопоставимы с традиционными лапароскопическими вмешательствами по качеству жизни, позволяя улучшить отдельные показатели послеоперационного периода.

Статья С.В. Быстрова с соавт. отражает плод коллективного труда хирургов и патоморфологов, которые рассматривают морфологические особенности течения хронического холецистита при желчнокаменной болезни. В ходе дискуссии авторы пришли к выводу о том, что речь можно вести о хронической эмпиеме желчного пузыря, но в имеющейся на данный момент классификации холециститов данного понятия нет. Таким образом, вопрос остается открытым.

Применению малоинвазивных методик посвящена работа А.И. Неймарк и соавт. (г. Барнаул). Авторы доказывают, что ретроперитонеоскопический метод позволяет удалить конкремент и восстановить отток мочи из почки одновременно, значительно сокращает сроки нетрудоспособности и медикаментозную нагрузку на организм пациента.

Наиболее интересные тезисы работ, представленных на конференции, завершают выпуск журнала.

В заключении, в канун Нового 2016 года, хочется пожелать нам всем здоровья, мирного неба и спокойной работы на благо наших пациентов.

*С уважением,  
директор Медицинского центра им. Г.К. Жерлова,  
профессор А. Кошель*