

Мы можем видеть больше

В Архангельской области работает центр, где пациентам со всего Северо-Запада бесплатно делают уникальные операции

Центр гепатопанкреатобилиарной хирургии и интервенционной эндоскопии уже несколько лет работает на базе Первой городской клинической больницы им. Е. Е. Волосевич. За набором латинских терминов в названии скрываются органы, расположенные у каждого из нас в правом подреберье брюшной полости – печень, поджелудочная железа и желчевыводящие пути. В год здесь выполняют более двух тысяч операций, порядка 80 процентов из которых – через небольшие проколы – малоинвазивным эндоскопическим способом. По словам руководителя центра, хирурга, доктора медицинских наук **Бориса Дубермана**, благодаря созданной системе диагностики и лечения здесь могут спастись даже тяжёлых пациентов.

Ковид не виден, как желтуха

– Сергей Анатольевич, в области операционной раны тепло?

– Да, – практически не отрывая взгляд от пациента, отвечает Сергей Митягин, заведующий седьмым хирургическим отделением. Сегодня ему совместно с Борисом Дуберманом предстоит в течение пяти часов удалять раковую опухоль у 70-летнего мужчины.

– Аппарат для согревания пациентов во время операции – вещь незаменимая, – поясняет Борис Львович. – Раньше мы, например, с громадным риском могли оперировать пожилых больных. Потому что если нет системы согревания пациента, то больной во время операции охлаждался до 25–26 градусов, и у него могли появиться сосудистые осложнения.

Сегодня в операционных центра – всё необходимое для остановки кровотечения, ультразвуковой и аргоновой скальпель, лапароскопические стойки с несколькими мониторами, которые позволяют делать многочасовые операции.

– Раньше лапароскопические стойки были с одним монитором, – рассказывает Борис Львович. – Когда появился второй – это в корне изменило структуру работы, особенно в большой хирургии. Сейчас уже появились аппараты с тремя мониторами, с трёхмерными изображениями, с компьютерной проекцией жизненно важных структур на экран.



Специальные очки с бинокулярными лупами изготавливаются индивидуально для каждого врача

Вроде небольшие нюансы, но при удалении опухолей, при контакте с сосудами, при удалении лимфоузлов это позволяет качественнее и, главное, безопаснее для больного выполнять вмешательства.

Ольга Гладкая, старшая операционная медицинская сестра операционного блока, в профессии уже почти 30 лет. По первому образованию она оператор швейного оборудования. Признётся, что никогда не мечтала о медицине, но когда впервые пришла за компанию на работу санитаркой в больницу, её «затянуло». Она окончила медицинский колледж и уже много лет работает в хирургии.

– Когда я только начинала работать, операции на желчном пузыре – холецистит – делали несколько часов, – рассказывает Ольга Викторовна. – Сейчас

с помощью эндоскопической хирургии – 20 минут.

У пациента на операционном столе – рак поджелудочной железы. Опухоль большая, а потому потребовался большой разрез. Кирилл Ермолин, клинический ординатор второго года, ассистирующий при операции, применяет ранорасширитель Томпсона.

– В большой хирургии без него куда, – поясняет Борис Дуберман. – Аппарат позволяет расширить любой разрез, обеспечив хирургам свободный доступ ко всем органам. Всё, что связано с медицинской техникой, стоит безумных денег. Этот аппарат, по сути, обычные металлические дуги и крепления, а стоит 1,5 миллиона рублей, эндоскопическая стойка – 14 миллионов рублей, а фен, который просто обеспечивает поток воздуха, подобно фену

в парикмахерской, порядка 800 тысяч рублей.

Тем не менее, главный врач больницы Сергей Красильников постоянно вкладывается в развитие, не только закупая дорогостоящее оборудование, но и обучая специалистов. Кстати, практически все будущие хирурги в регионе проходят подготовку на базе Первой городской или областной больницы. Здесь они получают знания, навыки и делают свои первые операции. Кирилл Ермолин – один из тридцати трёх будущих хирургов. Сегодня в больнице он работает в качестве волонтера, потому что из-за коронавируса учебный процесс (а по закону ординатор – не врач, а обучающийся) на клинических базах приостановлен.

– Обучать хирургии вне больницы – это то же самое, что учить пилотов



Сегодня в центр едут люди со всего Северо-Запада, потому что уровень профессионализма врачей – у всех на слуху



Обучать хирургии вне больницы – это то же самое, что учить пилотов летать только на тренажёрах

