

## ШКОЛА ПРОФЕССОРА В.М. ЕГОРОВА: НАУЧНАЯ ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ «МКМЦ «БО- НУМ»

**Елькин И.О.**

*ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», г. Екатеринбург, РФ*

**Резюме.** Профессору Владимиру Михайловичу Егорову, научному консультанту нашего центра исполнилось 80 лет. Основное направление научных исследований профессора - анестезия и интенсивная терапия в педиатрии. Он и его ученики разработали концепцию адаптивной анестезиологической защиты. Рассмотрены основные этапы развития этой концепции.

**Ключевые слова:** интенсивный этап лечения, качество жизни, когнитивный потенциал, кетамин, севофлюран, десфлюран.

### **School of Professor V.M. Egorov: scientific history of our department of anesthesiology and resuscitation**

**Elkin I.O.**

*GUAZ SO MKMC "BONUM", Yekaterinburg, Russian Federation*

**Summery.** Professor Vladimir Mikhailovich Egorov, scientific consultant of our center turned 80 years old. The main area of the professor's scientific research is anesthesia and intensive care in pediatrics. He and his students developed the concept of adaptive anesthesiological protection. The main stages of development of this concept are considered.

**Keywords:** intensive stage of treatment, quality of life, cognitive potential, ketamine, sevoflurane, desflurane.

Нашему дорогому учителю Владимиру Михайловичу Егорову 16 сентября исполнилось 80 лет. Мы сердечно поздравляем с замечательной датой, желаем, прежде всего здоровья многие годы. Благодарим профессора за наши состоявшиеся научные судьбы, надеемся на долгое плодотворное сотрудничество!

Бессменный научный консультант анестезиологической службы нашего центра В.М.Егоров защитил кандидатскую диссертацию в 1971 году, доктор наук с 1981 года. В 1983 году присвоено звание профессора. С 1986 по 2007 гг. заведовал кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом трансфузиологии ФПК и ПП Уральской государственной медицинской академии, в настоящее время профессор этой же кафедры. Заслуженный деятель науки, почетный профессор УГМА. Общий научно-педагогический стаж 48 лет. Под его руководством защищено 7 докторских и 25 кандидатских диссертаций. Основные направления научных исследований профессора В.М.Егорова: анестезия и интенсивная терапия в педиатрии; анестезия и интенсивная терапия в акушерстве; анестезия в челюстно-

лицевой и пластической хирургии; общая анестезия и психические функции; клиническая токсикология: кардиотоксическое действие токсикантов.

Под руководством основателя нашего центра, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ Светланы Ивановны Блохиной создано уникальное научно-практическое учреждение для оказания специализированной помощи детям и подросткам с различной врожденной и приобретенной патологией, работа которого основана на принципах ранней, этапной, индивидуальной комплексной реабилитации. На сегодняшний день в составе учреждения объединены 10 высокоспециализированных областных детских центров, где оказывается помощь и детям других регионов России и постсоветского пространства.

Наша организация является базовой площадкой профессионального мастерства, взаимопомощи с периода становления в 90 годы прошлого столетия и по настоящее время, показывая пример врачебного и научного формирования новых подходов и технологий детской медицинской практики в педиатрической и неврологической службах, отоларингологии, челюстно-лицевой хирургии, анестезиологии.

Соответственно, идеологические позиции центра требовали особого подхода и к анестезиологической защите при оперативных вмешательствах, проводимых в условиях нашего учреждения. Этим требованиям полностью соответствует разработанная профессором, заслуженным деятелем науки РФ Владимиром Михайловичем Егоровым и его учениками концепция адаптивной анестезиологической защиты, сущность которой в ориентации на особенности пациента и максимальную сохранность качества жизни в послеоперационном периоде, как на интенсивном этапе лечения, так и отсроченном временном периоде.

Исторически первой научной работой, истоком рассматриваемой концепции явилась диссертационная работа на соискание степени кандидата медицинских наук Вола Евгения Ефимовича «Анестезия кетамин у детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба», защищенная под руководством В.М. Егорова еще в 1992 году. В работе решена проблема быстрого восстановления защитных гортанноглоточных рефлексов после операции по восстановлению твердого неба и, соответственно, ранней и полноценной послеоперационной адаптации маленького пациента к дыханию, энтеральному питанию и выводу из интенсивного этапа лечения. В качестве решения предложено применение кетамин в качестве базового анестетика, и на том этапе развития анестезиологии это представлялось вполне рациональным [1].

Следующим этапом развития адаптивной концепции была работа нашего первого заведующего отделением анестезиологии и реаниматологии «Сравнительная характеристика психоповреждающего действия общей анестезии фторотаном, кетаминем и его коррекция у детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба», научный руководитель профессор Егоров В.М., 1994 год. Следует отметить, что задача уменьшения психоповреждающего действия общей анестезии была поставлена педагогами школы для детей с тяжелыми речевыми нарушениями, ими отмечено значительное снижение успеваемости у учеников, перенесших реконструктивные операции по поводу врожденной челюстно-лицевой патологии. При исследовании обнаружено значительное снижение памяти и внимания у школьников, перенесших анестезию на основе кетамина, что приводило к отставанию в личностном и социальном развитии ребенка, ряду психологических проблем – снижению самооценки, выученной беспомощности. В качестве корректора применен энтеральный прием ноотропила и эта методика позволила адаптировать ребенка к школьным условиям к седьмым суткам послеоперационного периода, т.е. к моменту выписки ребенка из стационара [2].

Задача адаптации школьника у учебной нагрузке после амбулаторных операций (аденоидомии, лечение множественного кариеса в условиях общей анестезии) решена в кандидатской диссертации Игоря Олеговича Елькина «Психоповреждающее действие кетаминовой, бриеталовой анестезии и его коррекция в амбулаторных условиях у детей», 2000 год, научный руководитель профессор Егоров В.М. И здесь надо сказать, что необходимость введения адаптационных технологий была обозначена родителями, отметивших снижение успеваемости у детей после амбулаторного вмешательства. В качестве средства адаптации предложен комплексный нейротропный препарат инстенон, применение которого позволило сохранить когнитивный потенциал школьника, перенесшего амбулаторную операцию [3].

Выраженное психоповреждающее действие кетамина поставило под сомнение его оптимальность в качестве базового анестетика при челюстно-лицевых операциях у детей. В кандидатской диссертационной работе Владимира Александровича Шмакова (заведовавшего нашим отделением с 2000 по 2020 гг.) «Выбор обезболивания при ранней уранопластике у детей», защищенной под руководством нашего учителя в 2006 г., разработаны методы анестезии на основе современного газового анестетика севофлюрана, позволяющие сократить раннюю адаптацию пациентов и обеспечивающие сохранность психических функций [4].

Само время ставило задачи для наших научных исследований. Появление значительного потока офтальмохирургических пациентов создало необходимость разработки адаптивных методов анестезиологической защиты при этой категории оперативных вмешательств. Результатом изысканий стала диссертация на соискание степени кандидата медицинских наук Игоря Александровича Горбунова «Использование ларингеальной маски в анестезиологическом обеспечении при офтальмохирургических операциях у детей», защищенной в 2006 году под руководством Владимира Михайловича. Следует отметить, что данная разработка позволила значительно сократить пребывание данной категории пациентов на интенсивном этапе лечения, обеспечить сохранность психических функций у пациентов школьного возраста и в конечном итоге – повысить доступность офтальмохирургической помощи [Горбунов И.А. Использование ларингеальной маски в анестезиологическом обеспечении при офтальмохирургических операциях у детей. Автореферат дис. ... кандидата медицинских наук Екатеринбург, 2006. - 22 с.].

Кандидатская диссертация Романа Борисовича Бростюка «Выбор анестезиологического обеспечения при эстетических операциях на лице и шее» (Защищена в 2010 году, научный руководитель Егоров В.М.) позволила распространить принципы адаптационной анестезиологической защиты на особенно сложную в психологическом плане категорию пациентов. Кроме подбора препаратов для анестезии автор обосновал необходимость и предложил варианты психологической подготовки таких пациентов, повышающей их удовлетворенность интенсивным этапом лечения [5].

Диссертационная работа на соискание степени доктора медицинских наук Елькина Игоря Олеговича «Нарушение высших психических функций у детей, обусловленные общей анестезией и операционным стрессом. Пути их профилактики и коррекции», защищенная в 2000 году при научном консультировании профессора Егорова Владимира Михайловича, явилась обобщением проведенных к этому времени наших исследований и позволила сформулировать принципы адаптации анестезиологической защиты к варианту оперативного вмешательства, особенностям пациента и возможностям лечебного учреждения [6].

Последней на настоящее время кандидатской диссертационной работой стал труд Максима Евгеньевича Швецова «Развитие системы управления анестезиологической защитой для маловесных недоношенных детей при витреоретинальных операциях», 2016 год, научный руководитель Елькин И.О. В нем решена так же поставленная временем задача: обеспечить возможности проведения поднаркозных объемных офтальмохирургических

вмешательств маловесным недоношенным детям в условиях непрофильного стационара. Его исследования позволили решить проблемы с респираторной и нутритивной поддержкой у таких детей, профилактикой нарушений терморегуляции, послеоперационным обезболиванием [7]. Здесь нам следует вынести огромную благодарность доценту Евгению Васильевичу Девайкину, передавшему нам свой огромный опыт работы с недоношенными детьми высокого операционного риска.

По результатам нашей научной деятельности опубликован ряд практических руководств и монографий. Наиболее значимыми мы считаем следующие: «Операционный стресс, общая анестезия и высшие психические функции», «Обезболивание при офтальмохирургических операциях у детей», «Общая анестезия при амбулаторных стоматологических вмешательствах у детей».

Нашу научную деятельность, курируемую профессором Егоровым, мы успешно продолжаем и на сегодняшний день. Ведется поисковая работа нынешними заведующими нашим отделением Владимиром Сергеевичем Ереминым «Развитие системы анестезиологической защиты при отоларингологических операциях у детей» с применением новейшего ингаляционного анестетика десфлюрана, позволяющего не только значительно сократить восстановление пациента, но и повысить безопасность самого наркозного этапа за счет уменьшения потребности в наркотических компонентах анестезии .

Владимир Михайлович – создатель уральской школы детских анестезиологов-реаниматологов, воспитавший целую плеяду молодых ученых, в том числе – и в стенах нашего Центра. Его труды и работы его учеников при высокой научной новизне всегда отличаются практической ценностью, и внедрение этих разработок в практику позволило сохранить жизнь и здоровье маленьких пациентов во многих сложнейших областях детской хирургии, значительно расширить возможности детской анестезиологии и реаниматологии. Научные наработки врачей нашего отделения используются в практической работе анестезиологами нашего региона и России в целом, в частности врачами Тюменской, Челябинской областей и Пермского края, Алтайского края, Татарстана, а так же ближайшего зарубежья - Казахстана.

#### Список литературы

1. Вол, Е. Е. Анестезия кетаминотом у детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Автореферат дис. ... канд. мед. наук - Екатеринбург, 1992.- 32 с.: ил.
2. Вербук А.М. Сравнительная характеристика психоповреждающего действия общей анестезии фторотаном, кетаминотом и его коррекция у детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Автореф. дисс...канд. мед. наук, Екатеринбург., 1994 – 23 с.
3. Елькин И.О. Психоповреждающее действие кетаминотом, бриеталотом анестезии и его коррекция в амбулаторных условиях у детей. Автореф. Дис... канд. мед. наук., Екатеринбург, 1999.-24 с.

4. Шмаков В.А. Выбор обезболивания при ранней уранопластике у детей. Автореферат дис. ... кандидата медицинских наук, Екатеринбург, 2006. - 22 с.
5. Бростюк Р. Б. Выбор анестезиологического обеспечения при эстетических операциях на лице и шее. Диссертация ... кандидата медицинских наук, Екатеринбург, 2010.- 96 с.
6. Елькин И.О. Нарушение высших функций у детей, обусловленные общей анестезией и операционным стрессом. Пути их профилактики и коррекции. Диссертация ... док.а мед. наук, Екатеринбург, 2010.- 176 с.: ил.
7. Швецов М.Е. Развитие системы управления анестезиологической защитой для маловесных недоношенных детей при витреоретинальных операциях. Автореферат дис. ... канд. мед. наук, Екатеринбург, 2016. - 48 с.

