

УПРАВЛЕНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**СЪЕЗДЫ, КОНФЕРЕНЦИИ, КОНГРЕССЫ**

И.Я.Мотус

Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии – филиал ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург

В сообщении автора представлен его отчёт о посещении 25-ой Конференция Европейского общества торакальных хирургов в г. Иннсбрук и VII международного конгресса "Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии" в г. Санкт-Петербург.

CONGRESSES, CONFERENCES, CONGRESSES

I.Ya. Motus

Ural Research Institute for Phthisiopulmonology, Yekaterinburg, Russian Federation

Report about 25-th Conference of European society of thoracic surgeon, Innsbruck and VII international congress “Actual directions of modern cardio-thoracic surgery” Saint-Petersburg.

В торакальной хирургии в недавнем прошлом состоялось два интересных события, о чем хотелось бы рассказать на страницах нашего электронного журнала.

С 28 по 31 мая в Иннсбруке (Австрия) проходила юбилейная 25-я Конференция Европейского Общества торакальных хирургов. Будучи по названию Европейской, эта конференция, как и большинство мероприятий

такого рода, проводимых в Европе, носило всемирный характер: много участников и докладчиков было из США, Канады, Японии, Китая и других стран. Тематика докладов и лекций охватывала практически все разделы торакальной хирургии с явным, однако, уклоном в сторону эндоскопической хирургии. Такая тенденция в настоящее время преобладает повсеместно - сказывается прессинг фирм-производителей. Большинство докладов было построено по лекционному типу, со ссылками на литературные источники, что также отражает основную (как мне показалось) направленность конференции - обучать и совершенствовать. В фойе, наряду с многочисленными стендами ведущих мировых фирм, стояли тренажеры, поработать на которых мог любой желающий. Симпозиумам конференции предшествовали школы по разным направлениям торакальной хирургии, но порядок таков, что школы оплачиваются дополнительно, и из наших соотечественников никто на школы не пошел. Тем более, что школы такого формата проводятся и у нас, о чем будет сказано ниже.

На конференции традиционно была представлена база данных регистра ESTS по торакальной хирургии. Следует отметить, что по номенклатуре оперативных вмешательств, а также, что очень важно, по показателям послеоперационных осложнений и летальности ведущие российские клиники практически соответствуют европейскому уровню.

Ведущим журналом ESTS является "European Journal of Cardiothoracic Surgery". Представители редакционной коллегии отчитывались на конференции, а также выступали с ценными практическими советами по написанию статей. Последнее для нас чрезвычайно важно, поскольку здесь мы, увы, по публикационной активности отстаем от западных коллег.

Что же было наиболее интересно? Обилие, а также частое совпадение по времени симпозиумов, которые хотелось бы посетить, не позволило охватить всю программу. Остановимся на наиболее интересных вопросах. Автору этих строк впервые довелось послушать доклады по участию торакальных хирургов в оказании помощи пострадавшим в результате террористических

актов. Особенно ярким был доклад парижских коллег по терактам в Париже в 2015 году. Восхитила четкость организации помощи, скорейшая доставка раненых в специализированные базы и весьма низкая летальность – около 3%. Вспомнилось кстати, что подобный принцип «амбулансов» ввел в практику военно-полевой хирургии главный хирург Наполеоновской армии Ларрей. Потомки оказались достойны великого предка. Симпозиум по терроризму вызвал огромный интерес, что вполне понятно, если знать, в какую эпоху мы живем.

Трансплантация легких обсуждалась не столько в плане хирургической техники - здесь все практически решено, - сколько в биологических и социальных аспектах: режимы иммуносупрессии, проблемы отторжения и, конечно же, проблемы донорства. Безусловно, можно сказать, что дело это в мире живет: ежегодно в мире выполняется порядка 3500 легочных трансплантаций.

Сложнейшим проблемам ларинготрахеальной хирургии было посвящены доклады из клиники, возглавляемой W.Klepetko (Вена) и имеющей наибольший опыт таких операций. Также затрагивались вопросы протезирования трахеи: сейчас для этого применяют различные биологически и синтетические материалы в сочетании с клеточными технологиями.

Извечными вопросами, не сходящими с повесток всех симпозиумов, являются следующие. Неoadьювантная терапия при раке легкого, ее влияния на осложнения и выживаемость. Что лучше, видеоторакоскопические операции или "открытые"? Сублобарные резекции при раке легкого, анатомические сегментэктомии и аппаратные резекции, кому и как? Каков оптимальный объем лимфодиссекции? Нескоро и непросто найдутся ответы на эти вопросы.

Теперь о российском представительстве на конференции. Было сделано несколько докладов во всех разрядах, как устных, так и постерных. В качестве докладчиков, кроме автора этих строк, выступали А.Акопов,

Д.Гиллер, К.Жестков, А.Оборнев, В.Паршин, А.Петров, О.Пикин, В.Пищик, П.Яблонский. Постерный доклад петербуржца А.Оборнева с соавторами «Эндометриоз-ассоциированный пневмоторакс: недооцененное заболевание» был отмечен как один из лучших, а авторы заслуженно получили денежный приз. Замечу, что и на предшествующих конференциях россияне не раз удостаивались такой чести. И это при всемирном представительстве участников и строгости конкурсных комиссий. В числе председательствующих на симпозиумах также были наши соотечественники: И.С.Поляков и О.В.Пикин. Приятно отметить, что и мы не хуже людей. Мы много общались, обсуждали доклады, делились впечатлениями и пришли к выводу, что общий уровень школ по торакальной хирургии, проводимых в России при активном участии ESTS, не ниже, а по качеству большинства докладов – выше европейских, во всяком случае, на которых нам довелось присутствовать.

С 14 по 17 июня в Санкт-Петербурге прошел очередной VII международный конгресс "Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии". Построение конгресса было традиционным: школы, симпозиумы, лекции, показательные операции. В России установилась прочная и очень хорошая традиция проводить подобные мероприятия трижды в год: зимой в Казани, осенью в Краснодаре и в июне - в Санкт-Петербурге. Особое внимание уделяется школам и показательным операциям, сопровождаемым комментариями и обсуждениями. Уровень школ достаточно высок. Школы проводятся под эгидой ESTS, чьи представители активно в наших школах участвуют. Особо хочется отметить нашего большого друга Жильбера Массара, курирующего в ESTS учебную деятельность. И очень отрадно видеть большой интерес наших коллег всех возрастов и неизменный аншлаг на симпозиумах. Повестка и вопросы, обсуждавшиеся на конгрессе, были в принципе аналогичными, что и в Иннсбруке. Понятно, что злободневные проблемы актуальны повсеместно. Отметим симпозиумы по хирургии медиастинита и послеоперационных инфекций, по травме груди, в частности,

травме пищевода. Симпозиум по трахее был посвящен памяти выдающегося хирурга Юрия Николаевича Левашева. На этом симпозиуме были четко изложены концепции профилактики и лечения рубцовых стенозов трахеи, что в нашей стране еще долго будет составлять серьезную проблему.

Симпозиум "Роботы в кардио-торакальной хирургии" был интересен не только достижениями в этой области. В двух докладах, из Италии и США говорилось о преимуществах и недостатках роботической хирургии. Это свидетельствует, что путь роботов в хирургию отнюдь не прост. Во всяком случае, накопленный на сегодня опыт не позволяет сделать определенных выводов о реальной ценности роботов в торакальной хирургии.

Хотелось бы остановиться на принципиальных вопросах, касающихся хирургии вообще. Развитие и внедрение в хирургическую практику эндоскопических технологий, безусловно, явилось большим шагом на пути прогресса хирургии. Но в то же время при постановке показаний к операции и выборе метода ее выполнения, наряду с медицинскими соображениями, ощущается прессинг производителей оборудования. Последний довольно ощутим, и порой закрадывается мысль, а не влияет ли он на принятие решений, которое всегда должно быть взвешенным, основываться только на медицинских соображениях и в первую очередь учитывать интересы пациента. Как там было у Гиппократов, кажется, "не вреди"? Много дебатов шло на тему, какой способ оперирования лучше в плане конечных результатов лечения рака легкого. Ответа пока нет. С позиций доказательной медицины, например, невозможно доказать преимущества роботической хирургии перед видеоэндоскопической или традиционной в плане отдаленных результатов. А роботическая хирургия сейчас демонстрируется и обсуждается на всех хирургических форумах.

Еще один новомодный аспект присутствовал в программах обоих форумов - это так называемая *fast track surgery*. Иными словами, это концепция ускоренной реабилитации пациентов после хирургических вмешательств, в том числе, с целью скорейшей выписки их из стационаров. Концепция,

промоутерами которой по-видимому, являются страховые компании. Концепция включает совершенствование хирургических приемов, малоинвазивные технологии, что, безусловно, прогрессивно. А вот видеоторакоскопические операции на неинтубированном пациенте, по мнению большинства присутствующих, применяться не должны. "Ускорение" такого рода повышает риск операции, что является недопустимым.

В заключение скажу, что участие в таких форумах интересно и полезно всем - от профессора до аспиранта. Учиться необходимо постоянно, всегда. Неформальный обмен мнениями с коллегами дает иногда полезную информацию, которую не получишь из официальных докладов. Нам надо общаться и дружить. Мы – хирурги.

Автор, ответственный за переписку:

Игорь Яковлевич Мотус, e.mail: igormotus@yandex.ru, тел.8-343-333-44-38