

Роль ученых Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова в исследовании проблемы лечения гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Резюме. Представлена хронология разработки подходов к лечению гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры учеными Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Показано, что изучение вопросов оказания хирургической помощи больным с гнойно-деструктивными заболеваниями легких и плевры в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова началось с периода ее основания. За более чем 200-летнюю историю академии методология лечения данной патологии прошла большой путь от травматичных полостных оперативных вмешательств до использования высокотехнологичных малоинвазивных методик. Особое внимание проблеме лечения гнойно-деструктивных процессов стало уделяться в годы Великой Отечественной войны и в послевоенный период, когда перед военной медициной остро встал вопрос оказания хирургической помощи раненым с проникающими ранениями груди, в том числе сопровождавшимся развитием гнойных осложнений. Работы ученых академии, внедренные в процесс комплексного лечения больных данной категории, позволили улучшить результаты лечения, снизить уровень летальности, повысить качество жизни пациентов, перенесших тяжелые легочные поражения. Изучение опыта фундаментальных исследований, проведенных в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, позволяет на новом уровне развития технологий широко использовать накопленные знания.

Ключевые слова: гнойно-деструктивные заболевания легких и плевры, абсцесс легкого, гангрена легкого, эмпиема плевры, пиопневмоторакс, бронхиальные свищи, бронхоэктазии, киста легкого, анаэробная микрофлора.

Изучение проблемы лечения гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (ВМА) началось в начале XIX в. Период эмпирического накопления опыта характеризуется отдельными сообщениями описательного характера, посвященными вопросам лечения эмпиемы плевры, эвакуации гноя из плевральной полости. Легочные заболевания в то время хирурги не изучали, так как операции на легких разработаны еще не были. Первый заведующий хирургической клиникой Императорской медико-хирургической академии И.Ф. Буш возникновение острой эмпиемы плевры связывал с тремя причинами: воспалением плевры, вскрытием в плевральную полость легочного абсцесса и прорывом в плевральную полость гнояника грудной стенки. Ученик И.Ф. Буша, Х.Х. Саломон в «Руководстве к оперативной хирургии» [46] описывал операции вскрытия грудной полости при эмпиеме плевры и поверхностных гнояниках легкого. Выдающийся хирург и основатель госпитальной хирургической клиники Н.И. Пирогов развитие нагноений легких и плевры связывал с вхождением скрытого от нас животного-мiasmатического начала в кровеносную и лимфатическую системы, а также с вдыханием воздуха клиник, богатого этими субстанциями. В госпитальной хирургической клинике в 1862 г. А.А. Кистером и Г.А. Водарским был разработан и внедрен аппарат для промывания гнойных поверхностей, свищевых ходов и гнойных полостей. Заведующий кафедрой хирурги-

ческой патологии академии М.С. Субботин предложил в 1886 г. для лечения эмпиемы плевры использовать разработанный им дренаж-насос. В 1888 г. он описал метод поднадкостничной клиновидной остеотомии (торакопластика по Субботину).

В 1904 г. С.С. Гирголав в газете «Русский врач» опубликовал статью «Эмпиема грудной полости и ее оперативное лечение» [14], в которой был представлен опыт лечения эмпиемы плевры и современные тенденции развития торакальной хирургии. К 1907 г. в Санкт-Петербурге была произведена двадцать одна пневмотомия по поводу нагноений легких, две из которых выполнил С.П. Федоров.

Профессор М.Н. Ахутин (будущий начальник академии) в 1940 г. опубликовал монографию «Острые инфекционные диплоstreptokokковые серозиты» [3], в которой, основываясь на опыте оказания медицинской помощи на Дальнем Востоке, и экспериментах, проведенных на животных, описал этиологию, патогенез, клинику и лечение streptokokковых поражений серозных полостей, в том числе и плевральной.

Актуальность проблемы лечения инфекционных осложнений у раненных в грудь резко возросла в годы Великой Отечественной войны. По материалам, накопленным военными медиками, в 1955 г. был издан фундаментальный труд «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.». Редактором раздела, посвященного огнестрельным ранениям и повреждениям груди, был начальник

кафедры факультетской хирургии № 2 ВМА академик П.А. Куприянов, С.И. Банайтис, и А.Н. Беркутов в журнале «Хирургия» (1945 г.) [5] и в более поздних работах описали достижения военной медицины в лечении, профилактике развития нагноений после проникающих ранений груди, подвели итоги исследований микрофлоры проникающих ранений груди, включая анаэробные микроорганизмы.

В 1945 г. И.И. Джанелидзе, начальник клиники госпитальной хирургии Военно-морской медицинской академии (ВММА), опубликовал статью «Декорткация легкого при хронических эмпиемах плевры огнестрельного происхождения» [19], в которой на личном опыте продемонстрировал эффективность декорткации легких в незапущенных случаях эмпиемы плевры. В 1948 г. он опубликовал монографию «Бронхиальные свищи огнестрельного происхождения» [19], в которой, основываясь на 250 наблюдениях, описал основные принципы лечения бронхиальных свищей. В 1955 г. на кафедре первой госпитальной хирургии ВММА А.А. Бочаровым была защищена докторская диссертация «Огнестрельные проникающие ранения груди в войсковом районе» [8].

Патологическая анатомия раневого процесса при проникающих огнестрельных ранениях груди, развитие гнойных осложнений изучались на кафедре патологической анатомии. Под руководством А.Н. Чистовича М.В. Святухин, защитил в 1951 г. докторскую диссертацию «Патологоанатомические наблюдения при огнестрельных ранениях грудной клетки» [48].

В клинике факультетской хирургии № 2 под руководством академика П.А. Куприянова создана научная школа по изучению гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры. Исследования, проводимые в клинике, носили всесторонний характер, охватывали вопросы этиопатогенеза, диагностики и лечения различных форм торакальных нагноений. Работами И.С. Колесникова [26] и др. были продемонстрированы роль инородных тел, микрофлоры и способы лечения нагноений легких и плевры. Проблема рентгенодиагностики слепых огнестрельных ранений груди, в том числе осложненных нагноением, исследовалась в докторской диссертации Е.Л. Кевеш [24]. Развитие гнойно-деструктивных процессов после огнестрельных ранений груди с открытым пневмотораксом, способы их профилактики и лечения были изучены С.Л. Либовым [35]. Одной из первых работ по серологическому контролю и применению бактериофага в лечении гнойных заболеваний, возникающих также и после ранений, явилось диссертационное исследование В.И. Колесова [28]. Проблемы хирургического лечения гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры были изучены в работах Ф.Х. Кутушева, И.-В.П. Бакшиса [32] и др. Нарушения внешнего дыхания при различных формах нагноений легких были описаны в 1952 г. В.И. Бураковским [10]. Патогенез, клиника, диагностика и лечение бронхиальных свищей были изучены М.С. Григорьевым [17], получившим за свою работу премию имени Н.Н. Бурденко. Проблемы

происхождения, патогенеза, клиники, диагностики и лечения бронхоэктазий были изучены А.П. Колесовым [27], В.Л. Толузаковым [54], легочных кист – И.А. Зворыкиным [21]. В связи с развитием и становлением анестезиологии, появлением антибиотиков, методов электро-хирургической остановки кровотечений расширились возможности операционного пособия при гнойно-деструктивных заболеваниях легких и плевры.

Сотрудники других клинических подразделений академии выполнили ряд исследований, посвященных вопросам комплексного лечения гнойно-деструктивных процессов легких и плевры. В 1950 г. Г.В. Шумилова в клинике челюстно-лицевой хирургии ВММА показала роль санации ротовой полости в лечении больных с гангреной и абсцессами легких [58]. Вопросы антибактериальной терапии абсцессов легких и эмпиемы плевры были изучены в клинике госпитальной терапии № 1 ВММА Я.Б. Эйдиновым [59], в клинике факультетской хирургии № 1 В.И. Самохваловым [47]. На кафедре патологической анатомии Л.В. Асеев и др. [2] исследовали процессы заживления послеоперационных ран легкого, особенности развития послеоперационных гнойных осложнений и причины летальных исходов при них.

В 1963 г. в клинике факультетской хирургии № 2 А.П. Колесов продолжил научные изыскания, основанные П.А. Куприяновым, по вопросам гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры. Под руководством А.П. Колесова П.В. Александровым [1] выполнено исследование, направленное на улучшение методов лечения бронхоэктазий. В 1966 г. А.А. Надарейшвили защитил кандидатскую диссертацию, посвященную изучению проблемы непаразитарных кист легкого [40]. А.Х. Магомедовым были проанализированы отдаленные результаты (через 10 и более лет после операции) пневмонэктомии у больных с гнойными заболеваниями [37]. Также под руководством А.П. Колесова велись работы по изучению этиологии, патогенеза и диагностики легочных нагноений и эмпиемы плевры. Так, М.П. Михалкин дал подробное описание и патогенетическое обобщение понятия «среднедолевой синдром» [39]; В.И. Маслов представил анализ опыта клиники и результаты экспериментов на животных по лечению эмпиемы плевры [38], Д.М. Суровикин в 1973 г. показал особенности патогенеза, диагностики и лечения эмпиемы плевры синегнойной этиологии [53]; Б.И. Ищенко в 1981 г. изучил проблему «остаточных ограниченных неспецифических пневмосклерозов» [23].

В клинике факультетской хирургии № 2 для более детального изучения хирургических инфекций анаэробной этиологии была создана рабочая группа, сотрудничающая с Всесоюзным научно-исследовательским институтом пульмонологии и кафедрой микробиологии академии. Диссертационные исследования А.В. Столбового [52], А.В. Кочеткова [30], Л.В. Оганесян [41], В.И. Кочеровца [29] показали особенности этиопатогенеза, семиотики, диагностики

и лечения гнойно-деструктивных процессов легких и плевры, обусловленных развитием анаэробной флоры.

На кафедре патологической анатомии М.В. Рогачевым в 1985 г. были изучены патоморфология и особенности этиопатогенеза инфекционных воспалительно-деструктивных процессов в легких в условиях современной антибактериальной терапии [44].

Кроме того, значительный вклад в изучение проблемы гнойно-деструктивных процессов легких и плевры внесли сотрудники клиники госпитальной хирургии. Одной из первых кафедральных работ явилась кандидатская диссертация И.И. Глумова «Бронхиальные свищи огнестрельного происхождения» [15]. На рубеже 50–70 гг. XX в. особое внимание в клинике стало уделяться проблеме лечения гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры. Были всесторонне изучены этиология и патогенез гнойных плевритов: охарактеризованы особенности развития, диагностики и профилактики послеоперационной эмпиемы плевры (С.Н. Соколов [51], Ф.И. Горелов [16], Г.С. Чепчерук [56]), показана «роль сгустков крови в плевральной полости в развитии эмпиемы плевры», описаны изменения свертывающей и фибринолитической систем крови при хронических гнойно-воспалительных процессах в легких и плевре (В.Е. Кицай [25] и др.). Проводились исследования, посвященные совершенствованию лечения абсцессов и гангрены легких, эмпиемы плевры: Б.С. Вихриев «Клиника и оперативное лечение хронических и осложненных абсцессов легких» [12], Л.С. Лесницкий «Торакоцентез и дренирование в комплексном лечении больных острыми абсцессами легких», «Гангрена легких и ее хирургическое лечение» [33]. Другому важному направлению посвящена докторская диссертация В.Р. Ермолаева «Бронхоэктазии (этиология, патогенез, клиника, диагностика и оперативное лечение)» [20].

Большой вклад в развитие торакальной хирургии, в изучение вопросов лечения гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры внес Н.В. Путов, возглавлявший ВНИИ пульмонологии. Под его руководством разрабатывались проблемы лечения наиболее тяжелых форм деструкций легких и эмпиемы плевры. В 1988 г. Н.В. Путов в соавторстве с Ю.Н. Левашевым, В.В. Коханенко опубликовали монографию «Пиопневмоторакс» [43]. Книга, наряду с описанием патогенеза, клиники, лечения пиопневмоторакса, содержит информацию о методах диагностики его этиологии, в том числе о строгой анаэробной технике, разработанной совместно с сотрудниками ВМА В.И. Кочеровцом и А.В. Кочетковым. Н.В. Путов сформулировал постулаты, которые являются краеугольным камнем современной концепции малоинвазивного лечения гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры.

Активное научное исследование проблемы гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры на кафедре госпитальной хирургии продолжил М.И. Лыткин.

Под его руководством разрабатывались вопросы оперативного и малоинвазивного лечения торакальных нагноений, интенсивной терапии, профилактики послеоперационных осложнений. Так, в диссертационных исследованиях С.А. Воронцова [13], В.В. Лищенко [36], С.В. Гришакова [18], В.И. Буравцов [9] показана роль гипербарической оксигенации в комплексном лечении инфекционных деструкций легких.

С 1988 по 1994 гг. в клинике госпитальной хирургии основным научным направлением являлась торакальная хирургия. Изучались вопросы гемореологических нарушений при гнойно-деструктивных заболеваниях легких и плевры, сепсисе и пути их коррекции.

Апологетом современной концепции (конец XX – начало XXI вв.) лечения ранений груди является Л.Н. Бисенков. Под его руководством активно изучались вопросы грудной хирургии, в том числе гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры. На кафедре выполнили и защитили диссертационные исследования В.И. Василяшко «Профилактика и ранняя диагностика эмпиемы плевры после пневмонэктомии» [11], А.В. Саламатов «Длительная трансбронхиальная катетеризация полостей деструкции в лечении острых абсцессов легких с нарушением бронхиальной проходимости» [45], А.Н. Бельских «Экстракорпоральная гемокоррекция в комплексном лечении острых инфекционных деструкций легких» [6], А.П. Чуприна «Эндолимфатическая антибиотикотерапия и иммунокоррекция в комплексном лечении острых абсцессов легких» [57], В.И. Попов «Острые инфекционные деструкции легких: особенности этиологии, патогенеза и лечения» [42], Д.В. Золотарев «Местное применение рекомбинантного интерлейкина-1 β человека в комплексном лечении острых абсцессов легких с затяжным течением» [22], А.П. Леонович «Проточно-промывное дренирование в лечении острых абсцессов лёгких больших размеров» [34], И.М. Кузнецов «Рак легкого, осложненный воспалительными и гнойно-деструктивными изменениями в легочной паренхиме и грудной полости» [31], Е.Е. Фуфаев «Коррекция свободнорадикального окисления у больных острыми инфекционными деструкциями легких сукцинатсодержащими средствами» [55] и др. Под руководством Л.Н. Бисенкова коллектив клиники издал ряд монографий, обобщающих более чем 30-летний опыт лечения заболеваний органов грудной полости, в том числе руководство «Хирургия острых инфекционных деструкций легких» [7]. За этот период были внедрены и апробирована эффективность различных малоинвазивных методов лечения.

Роль экстракорпоральной детоксикации в комплексном лечении гнойно-деструктивных процессов легких и плевры была изучена под руководством А.Н. Бельских сотрудниками центра экстракорпоральной детоксикации Д.Н. Сизовым [49] и др.

Результатом научных исследований последних лет явились диссертации А.Г. Синенченко [50], О.В. Баринаева [4], посвященные современным подходам к лечению эмпиемы плевры. Современный этап

лечения гнойно-деструктивных процессов легких и плевры характеризуется более широким применением малотравматичных, видеоторакоскопических, малоинвазивных вмешательств, формулированием основных подходов к лечению – рациональная антибиотикотерапия, санация гнойных полостей, коррекция нарушенных функций органов и систем.

В настоящее время, исследуется проблема диагностики и лечения сепсиса у больных с гнойно-деструктивными заболеваниями легких и плевры.

Литература

- Александров, П.В. Хирургическое лечение двусторонних бронхоэктазий: автореф. дис. ... канд. мед. наук / П.В. Александров. – Л.: ВМОЛА, 1967. – 17 с.
- Асеев, Л.В. О некоторых осложнениях после трансторакальных операций на легких, пищеводе и желудке: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Л.В. Асеев. – Л.: ВМА, 1953. – 12 с.
- Ахутин, М.Н. Острые инфекционные диплострептококковые серозиты / М.Н. Ахутин. – М.: Медгиз, 1940. – 98 с.
- Баринев, О.В. Современные подходы к лечению эмпиемы плевры: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / О.В. Баринев. – СПб.: ВМА, 2010. – 42 с.
- Банайтис, С.И. Проникающие ранения груди и их лечение на этапах эвакуации / С.И. Банайтис // Хирургия. – 1945. – № 11. – С. 44–56.
- Бельских, А.Н. Экстракорпоральная гемокоррекция в комплексном лечении острых инфекционных деструкций легких: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / А.Н. Бельских. – СПб.: ВМА, 1996. – 48 с.
- Бисенков, Л.Н. Хирургия острых инфекционных деструкций легких / Л.Н. Бисенков, В.И. Попов, С.А. Шалаев. – СПб., 2003. – 399 с.
- Бочаров, А.А. Огнестрельные проникающие ранения груди в войсковом районе: дис. ... д-ра мед. наук / А.А. Бочаров. – Л.: ВММА, 1955. – 699 с.
- Буравцов, В.И. Гипербарическая оксигенация в комплексной терапии инфекционных деструкций легких у взрослых: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.И. Буравцов. – Л.: ВМА, 1988. – 46 с.
- Бураковский, В.И. Материалы по изучению внешнего дыхания при некоторых гнойных заболеваниях легких: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.И. Бураковский. – Л.: ВМА, 1952. – 12 с.
- Василяшко, В.И. Профилактики и ранняя диагностика эмпиемы плевры после пневмонэктомии: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.И. Василяшко. – СПб.: ВМА, 1995. – 24 с.
- Вихриев, Б.С. Клиника и оперативное лечение хронических и осложненных абсцессов легких: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Б.С. Вихриева. – Л.: ВМА, 1976. – 24 с.
- Воронцов, С.А. Чрезбронхиальное трансторакальное дренирование в лечении некоторых форм хронических неспецифических заболеваний легких: автореф. дис. ... канд. мед. наук / С.А. Воронцов. – Л.: ВМА, 1981. – 15 с.
- Гирголав, С.С. Эмпиема грудной полости и ее оперативное лечение / С.С. Гирголав // Русский врач. – 1904. – Т. III, № 47–49. – С. 1575–1581, 1613–1617, 1652–1657.
- Глумов, И.И. Бронхиальные свищи огнестрельного происхождения: тезисы дис. ... канд. мед. наук / И.И. Глумов. – Л.: ВМА, 1948. – 4 с.
- Горелов, Ф.И. Хроническая эмпиема плевры после пневмонэктомии (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение): автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Ф.И. Горелов. – Л.: ВМА, 1971. – 28 с.
- Григорьев, М.С. Бронхиальные свищи (патогенез, клиника, диагностика и лечение): автореф. дис. ... д-ра мед. наук / М.С. Григорьев. – Л.: ВМА, 1949. – 22 с.
- Гришаков, С.В. Временная эндобронхиальная окклюзия в комплексном лечении гнойно-деструктивных поражений легких и плевры: автореф. дис. ... канд. мед. наук / С.В. Гришаков. – Л.: ВМОЛА, 1984. – 22 с.
- Джанелидзе, И.И. Хирургия легких и плевры (собрание сочинений Т. III) / Под ред. П.А. Куприянова. – М., 1953. – 234 с.
- Ермолаев, В.Р. Бронхоэктазии (этиология, патогенез, клиника, диагностика и оперативное лечение): автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.Р. Ермолаев. – Л.: ВМА, 1965. – 28 с.
- Зворыкин, И.А. Кисты и кистоподобные образования легких (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и отдаленные результаты различных методов лечения): автореф. дис. ... д-ра мед. наук / И.А. Зворыкин. – Л.: ВМА, 1956. – 28 с.
- Золотарев, Д.М. Местное применение рекомбинантного интерлейкина-1β человека в комплексном лечении острых абсцессов легких с затяжным течением: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Д.М. Золотарев. – СПб.: ВМА, 2000. – 21 с.
- Ищенко, Б.И. Клинико-рентгенологическая характеристика остаточных ограниченных неспецифических пневмосклерозов: дис. ... д-ра мед. наук / Б.И. Ищенко. – Л.: ВМА, 1981. – 456 с.
- Кевеш, Е.Л. Рентгенологическое исследование при слепых огнестрельных ранениях грудной клетки: тезисы дис. ... д-ра мед. наук / Е.Л. Кевеш. – Л.: ВМА, 1946. – 4 с.
- Кицай, В.Е. Роль сгустков крови в плевральной полости в развитии эмпиемы плевры: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.Е. Кицай. – Л.: ВМА, 1958. – 17 с.
- Колесников, И.С. Удаление инородных тел из плевральной полости, плевральных сращений и шварт, из легких и средостения: дис. ... д-ра мед. наук / И.С. Колесников. – Л.: ВМА, 1946. – 1050 с.
- Колесов, А.П. Происхождение, развитие и распознавание некоторых форм бронхоэктазий: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / А.П. Колесов. – Л.: ВМА, 1951. – 12 с.
- Колесов, В.И. Применение бактериофага и бактериологический контроль при лечении инфицированных ран и некоторых гнойных заболеваний: тезисы дис. ... д-ра мед. наук / В.И. Колесов. – Л.: ВМедА, 1946. – 3 с.
- Кочеровец, В.И. Неклостридиальная анаэробная инфекция – ведущая этиологическая форма поли-микробных инфекций в хирургии: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.И. Кочеровец. – Л.: ВМА, 1990. – 39 с.
- Кочетков, А.В. Анаэробные абсцессы легких и плевриты (клиника, диагностика): автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.В. Кочетков. – Л.: ВМА, 1984. – 24 с.
- Кузнецов, И.М. Рак легкого, осложненный воспалительными и гнойно-деструктивными изменениями в легочной паренхиме и грудной полости: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / И.М. Кузнецов. – СПб.: ВМА, 2005. – 40 с.
- Кутушев, Ф.Х. Предупреждение и лечение эмпиемы плевры после удаления легкого: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Ф.Х. Кевеш. – Л.: ВМА, 1953. – 22 с.
- Лесницкий, Л.С. Гангрена легких и ее хирургическое лечение: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Л.С. Лесницкий. – Л.: ВМА, 1984. – 38 с.
- Леонович, А.П. Протоочно-промывное дренирование в лечении острых абсцессов легких больших размеров: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.П. Леонович. – СПб.: ВМА, 2002. – 24 с.
- Либов, С.Л. Огнестрельные ранения груди с открытым пневмотораксом: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / С.Л. Либов. – Л.: ВМА, 1953. – 20 с.
- Лищенко, В.В. Патогенетические аспекты профилактики бронхоплевральных осложнений после пневмонэктомии: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.В. Лищенко. – Л.: ВМА, 1987. – 26 с.

37. Магомедов, А.Х. Отдаленные функциональные последствия пневмонэктомии у больных с гнойными заболеваниями: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.Х. Магомедов. – Л.: ВМА, 1970. – 20 с.
38. Маслов, В.И. Лечение эмпием плевры: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.И. Маслов. – Львов, 1971. – 32 с.
39. Михалкин, М.П. Среднедолевой синдром: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М.П. Михалкин. – Л.: ВМА, 1966. – 17 с.
40. Надарейшвили, А.А. Непаразитарные кисты легкого (клиника, диагностика, лечение): автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.А. Надарейшвили. – Л.: ВМА, 1966. – 14 с.
41. Оганесян, Л.В. Газохроматографический паровый анализ в диагностике и оценке эффективности лечения больных острыми инфекционными деструкциями легких: автореф. дис. ... канд. биол. наук / Л.В. Оганесян. – Л.: ВМА, 1987. – 26 с.
42. Попов В.И. Острые инфекционные деструкции легких: особенности этиологии, патогенеза и лечения: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.И. Попов. – СПб.: ВМА, 1997. – 44 с.
43. Путов, Н.В. Пиопневмоторакс / Н.В. Путов, Ю.Н. Левашев, В.В. Коханенко. – Кишинев: Штинца, 1988. – 227 с.
44. Рогачев, М.В. Патологическая анатомия инфекционных воспалительно-деструктивных процессов в легких в условиях современной антибактериальной терапии: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М.В. Рогачев. – Л.: ЛОТКЗМИ, 1985. – 17 с.
45. Саламатов, А.В. Длительная трансбронхиальная катетеризация полостей деструкции в лечении острых абсцессов легких с нарушенной бронхиальной проходимостью: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.В. Саламатов. – СПб.: ВМА, 1996. – 24 с.
46. Саломон, Х.Х. Руководство к оперативной хирургии. Ч. II / Х.Х. Саломон. – СПб., 1840. – 488 с.
47. Самохвалов, В.И. Эффективность предупреждения и лечения хирургических инфекций в зависимости от чувствительности микробной флоры к применяемым антибиотикам: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.И. Самохвалов. – Л.: ВМА, 1957. – 12 с.
48. Святухин, М.В. Патологоанатомические наблюдения при огнестрельных проникающих ранениях грудной клетки: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М.В. Святухин. – Л.: ВМА, 1951. – 41 с.
49. Сизов, Д.Н. Экстракорпоральные детоксирующие перфузии в комплексном лечении острых инфекционных деструкций легких и плевры: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Д.Н. Сизов. – СПб.: ВМА, 1995. – 26 с.
50. Синенченко, А.Г. Эффективность рекомбинантного интерлейкина-1 в комплексном лечении эмпиемы плевры после пневмонэктомии: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.Г. Синенченко. – СПб.: ВМА, 2008. – 16 с.
51. Соколов, С.Н. Профилактика и лечение острых послеоперационных эмпием плевры после резекции легкого: автореф. дис. ... канд. мед. наук / С.Н. Соколов. – Л.: ВМА, 1958. – 20 с.
52. Столбовой, А.В. Лечение больных в раннем периоде хирургической инфекции: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / А.В. Столбовой. – СПб.: ВМА, 1994. – 44 с.
53. Суровикин, Д.М. Осложнения после операций на органах груди, вызванные синегнойной бактерией: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Д.М. Суровикин. – Л.: ВМА, 1973. – 18 с.
54. Толузаков, В.Л. Хирургическое лечение гнойных и гангренозных абсцессов легкого (этиология, патогенез, показания, отдаленные результаты): автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.Л. Толузаков. – Л.: ВМА, 1972. – 30 с.
55. Фуфаев, Е.Е. Коррекция свободнорадикального окисления у больных острыми инфекционными деструкциями легких сукцинатсодержащими средствами: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е.Е. Фуфаев. – СПб.: ВМА, 2006. – 20 с.
56. Чепчерук, Г.С. Свернувшийся гемоторакс и ранний фибриоторакс после пневмонэктомии: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Г.С. Чепчерук. – Л.: ВМА, 1976. – 20 с.
57. Чуприна, А.П. Эндолимфатическая антибиотикотерапия и иммунотерапия в комплексном лечении острых абсцессов легких: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.П. Чуприна. – СПб.: ВМА, 1997. – 26 с.
58. Шумилова, Г.В. Санация полости рта у больных гангреной и абсцессами легких: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Г.В. Шумилова. – Л.: ВММА, 1950. – 11 с.
59. Эйдинов, Я.Б. Абсцессы легких и опыт их лечения интрапульмональным введением пенициллина (по данным Н-ского Военно-морского госпиталя): автореф. дис. ... канд. мед. наук / Я.Б. Эйдинов. – Л.: ВММА, 1954. – 16 с.

B.N. Kotiv, O.V. Barinov, N.I. Bashilov

Role of scientists of Military medical academy named after S.M. Kirov in research of problem of treatment of purulent-destructive diseases of lungs and pleura

Abstract. We present chronology of the development of approaches to the treatment of suppurative destructive diseases of the lung and pleura by scientists of the Military medical academy named after S.M. Kirov. It is shown that the study of issues of surgical care for patients with suppurative destructive diseases of the lung and pleura in the Military medical academy named after S.M. Kirov began since the period of its foundation. And for more than 200-year history of the academy the methodology of treatment of this disease has come a long way from the traumatic abdominal surgical procedures to high-tech minimally invasive techniques. Particular attention to the treatment of suppurative destructive processes has been paid during the Great Patriotic War and the postwar period, when in front of military medicine there was a question of surgical care to the wounded with penetrating wounds of the chest, including accompanied by the development of septic complications. The work of academy scientists, embedded in the process of complex treatment of patients in this category have improved outcomes, reduce mortality and improve the quality of life of patients who have undergone severe lung lesions. Studying the experience of fundamental research conducted at the Military medical academy named after S.M. Kirov, allows wide usage of gained knowledge at a new level of technology.

Key words: suppurative destructive diseases of the lung and pleura, lung abscess, gangrene, empyema, pneumoempyema, bronchial fistulae, bronchiectasis, lung cysts, anaerobic microflora.

Контактный телефон: +79312254232; e-mail: nikita.bashilov@gmail.com