

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Стяжкина С.Н.¹, Быханова Т.И.², Григорьева И.В.³

¹Стяжкина Светлана Николаевна – доктор медицинских наук, профессор,
кафедра факультетской хирургии,

Первая республиканская клиническая больница;

²Быханова Татьяна Игоревна – студент;

³Григорьева Ирина Валентиновна – студент,
лечебный факультет,

Ижевская государственная медицинская академия,
г. Ижевск

Аннотация: в статье анализируются факты, связанные с историей становления колопроктологической службы в Удмуртской республике.

Ключевые слова: колопроктологическая служба, история.

Проктологическая специализированная служба в Удмуртской Республике начала свое существование в 1969 году. Она связана с приходом доктора С. С. Вахрушевой, которая после окончания ИГМИ в 1969 году была направлена проктологом в 1-ю РКБ и организовала прием больных в поликлинике. После специализации, в 1970 году, для нее были выделены вначале 3, а потом 5 коек в хирургическом отделении, где оказывалась и операционная помощь. Количество пациентов увеличивалось, и наступила необходимость открытия стационара для этой категории больных.

В связи открытием в 1982 году 1000-коечной больницы, в 1-й РКБ было организовано проктологическое отделение на 45 коек, параллельно велся консультативный прием в поликлинике.

Первым сотрудникам отделения выпала большая организационная работа, связанная как с оснащением оборудования, так и с поиском специалистов. Заведующей отделением была назначена доктор С.С. Вахрушева. Под ее умелым руководством работали врач М.Н. Климентов, старшая медицинская сестра Л.С. Ворончихина, медсестра Г.А. Бехтерева и сестра-хозяйка Л.Г. Мокрецова. В таком составе отделение было подготовлено для приема пациентов [1, с. 34]. Заведующей колопроктологическим отделением С.С. Вахрушева проработала с 1982 по 2013 год. Заслуги опытного специалиста высоко оценены. Она врач высшей квалификационной категории, заслуженный работник здравоохранения УР, отличник здравоохранения РФ, заслуженный врач РФ [4].

Успешная работа любого отделения зависит от кадрового состава. Это, прежде всего, подбор специалистов-врачей высокого уровня. Так, в 1982 году в отделении начали работать врачи В.П. Шумихин и М.Н. Климентов. А в 1984 году в коллектив влился В.Л. Лебедев, через два года пришел Е.А. Копосов. Они стали костяком коллектива, работают здесь до сих пор.

Первым помощником специалистов-профессионалов является средний медицинский персонал. От добросовестного исполнения обязанностей медсестры зависит очень многое. В 1982 году в коллектив отделения влились медсестры О.В. Поздеева, А.В. Стрелкова, Е.И. Филиппова и др. Многие из них оставили о себе добрую память [1, с. 35]. Молодому подразделению большую научно-методическую помощь оказывали сотрудники кафедры факультетской хирургии ИГМИ. Это профессора С.И. Ворончихин, В.С. Чуднова, В.А. Ситников, доцент А.Я. Мальчиков [2, с. 7].

На первых порах трудностей было достаточно много. Так как персонал был неопытный, молодой, было организовано наставничество. Велась большая воспитательная работа, была организована учеба персонала. Вскоре появились определенные результаты. Так, комсомольской группе было присвоено звание группы имени героя Великой Отечественной войны Феодоры Пушиной, а отделению – «Отделение коммунистического труда».

Коллектив постепенно набирал опыт, со временем пришло признание не только отдельных пациентов, но и населения республики. Об этом красноречиво говорят цифры.

Если в 1970 году на приеме было всего 358 человек, то в 1995 году уже приняли 4325 пациентов. Соответственно увеличилось и количество стационарных больных. С целью дальнейшего улучшения квалифицированной помощи в 1990 году было организовано круглосуточное дежурство для оказания неотложной проктологической помощи. Хирурги отделения владеют практически всеми методами оперативного лечения проктологических и онкологических больных проктологического профиля [1, с. 35].

Специалисты отделения шагают в ногу со временем, они в курсе всех научных новшеств. Практика показывает, что врачи готовы выполнять любые сложные операции. Так, в 2008 году впервые в Удмуртии была выполнена колпроктэктомия больному неспецифическим язвенным колитом, осложненным раком прямой кишки. В последующие годы такие операции стали выполнять регулярно, и по результатам лечения в 2013 году М.Н. Климентов защитил кандидатскую диссертацию на тему

«Ближайшие и отдаленные результаты комплексного и хирургического лечения воспалительных заболеваний толстой кишки». Данный факт свидетельствует о том, что врачи отделения ведут как научную, так и практическую деятельность.

О заслугах Михаила Николаевича Климентова хочется отметить особо. Он кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии, врач высшей квалификационной категории, заслуженный работник здравоохранения Удмуртской Республики. После окончания ИГМИ в 1976 году работал главным врачом Корбской участковой больницы Кировской области, а с 1982 по 2012 год работал в колопроктологическом отделении 1-й РКБ, а сейчас трудится на кафедре факультетской хирургии [3, с. 15].

В настоящее время в отделении стабильный врачебный и сестринский состав. Колопроктологическое отделение развёрнуто на 50 коек, в т.ч. 25 коек гнойной хирургии. В отделении получают лечение пациенты с заболеваниями промежности, прямой и толстой кишки.

С 2013 года отделением заведует Мейтис Владимир Владимирович. Он врач-колопроктолог высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук («Хирургическая тактика при лапароскопических операциях на желчном пузыре у пациентов с высоким операционным риском»). Окончил ИГМА в 1999 году. Врачебный корпус отделения сегодня стабильный. Это Копосов Эдуард Августович – врач-колопроктолог высшей квалификационной категории, закончил Устиновский Государственный Медицинский Институт в 1986 году, с 1987 года работает в колопроктологическом отделении 1-й РКБ. С 1982 года работает Лебедев Владимир Леонидович – врач-колопроктолог высшей квалификационной категории, окончил ИГМИ в 1983 году. Муллахметов Разиль Хупбиевич – врач-колопроктолог первой квалификационной категории, кандидат медицинских наук, окончил ИГМА в 1997 году, с 2006 года работает в колопроктологическом отделении 1-й РКБ. Шумихин Валерий Петрович – врач-колопроктолог высшей квалификационной категории, выпускник ИГМИ 1981 года, в колопроктологическом отделении 1-й РКБ работает с 1982 года. Как видим, наряду с опытными врачами, которые стояли у истоков подразделения, в отделении трудятся врачи, уже хорошо зарекомендовавшие себя, имеющие научную степень, проводящие научные исследования.

В отделении постоянно совершенствуется лечебно-диагностический процесс, внедряются новые, в т.ч. высокотехнологичные методы диагностики и лечения. Выполняется весь объем проктологических операций и консервативное лечение заболеваний прямой и толстой кишки.

Среди медперсонала среднего звена хочется отметить старшую медицинскую сестру О.В. Поздееву. Она пришла работать в отделение 16 марта 1982 года, у нее сестринское образование, занимает должность сестры-организатора. Н.Д. Полтанова – медсестра первой категории, работает тоже с 1982 года. О.В. Пушина и В.Н. Зыкина – медсестры первой категории, работают с 1988 года. Е.В. Слесарева тоже медсестра первой категории, в отделении работает с 2003 года. Анализ кадрового состава говорит о том, что медперсонал опытный, стаж у многих солидный. Долгая работа в одном отделении свидетельствует о стабильности коллектива под руководством умелого организатора.

Планово в отделении проводится лечение следующих заболеваний:

- патология прямой кишки (геморрой 2 - 4 стадии, анальная трещина, ректальные свищи, полипы, ворсинчатые опухоли, идиопатический анальный зуд, эпителиально-копчиковый ход, дермоидные кисты, ректоцеле, кокцигодиния);

- выпадение прямой кишки; перианальные кондиломы;
- патология ободочной кишки (обследование кишечника - колоноскопия, ирригоскопия, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, средней и тяжелой степени тяжести).

Лечение заболеваний, проводимых в отделении (экстренно):

- острый парапроктит;
- абсцесс эпителиально-копчикового хода;
- травма промежности, инородные тела прямой кишки;
- кровотечения из прямой и толстой кишки при исключении желудочного кровотечения и острого живота;

- острый геморрой 2-3 ст.

Перечень предоставляемых услуг:

- Лечение геморроя – оперативное, альтернативные методы – фотокоагуляция узлов, лигирование латексными кольцами, склеротерапия.

- Иссечение ректальных свищей.
- Иссечение анальных трещин, дивульсия сфинктера.
- Иссечение эпителиально-копчикового хода.
- Электрокоагуляция полипов прямой и толстой кишки через ректоскоп и колоноскоп.
- Удаление ворсинчатых опухолей.
- Иссечение перианальных кондилом.

- Иссечение фибром, папиллом в области промежности.
- Обследование желудочно-кишечного тракта.
- Реконструктивно-восстановительные операции при колостомах.
- Лечение пациентов с болезнью Крона и неспецифическим язвенным колитом.
- Оперативное лечение при долихосигме (лапароскопически).
- Посттравматическая слабость сфинктера.

По статистике каждый четвертый взрослый человек страдает тем или иным проктологическим заболеванием. Самыми распространенными из них являются геморрой и анальные трещины. Более чем у половины пациентов, обратившихся в центр проктологии, диагностируется геморрой или анальная трещина. Проктологические заболевания, как правило, причиняют много страданий и ухудшают качество жизни человека.

Проктология – одно из ведущих направлений работы БУЗ УР «1-й РКБ МЗ УР», которое развивается и совершенствуется вот уже более 30 лет. Прием и лечение пациентов с заболеваниями прямой и ободочной кишки осуществляется специалистами единственного в республике сертифицированного проктологического центра. Все доктора центра являются специалистами высшей категории по проктологии и имеют стаж работы в центре не менее 25 лет. Каждый специалист обладает всеми навыками консервативного и оперативного лечения заболеваний прямой кишки и сможет правильно обосновать показания для того или иного метода лечения пациентов с данной патологией.

Использование современных технологий позволяет проводить лечение без госпитализации, амбулаторно. Применяемые в центре с 1995 года и хорошо зарекомендовавшие себя методики лечения малоинвазивные (т.е. малотравматичные и не причиняют боли), что позволяет пациенту через 1,5 – 2 часа уйти домой. После лечения пациенты находятся под постоянным наблюдением проктолога до полного выздоровления. Если же пациенту требуется оперативные методики лечения, он направляется в проктологическое отделение БУЗ УР «1-й РКБ МЗ УР», так осуществляется преемственность в лечении. Пациенты находятся под наблюдением специалиста, начиная с первичного приема и заканчивая выпиской.

Для того чтобы проктолог правильно поставил диагноз, необходимо проанализировать характер жалоб пациента и историю развития болезни. После чего тщательно выполняется визуальный и пальпаторный осмотр промежности, выявляется изменение анальных рефлексов, тонуса сфинктера и проводится пальцевое исследование прямой кишки (оценивается состояние стенок анального канала, кишки, их эластичность, наличие внутрикишечных образований и т.д.). В ряде случаев требуется применение дополнительных методов исследования, таких как аноскопия, проктоскопия, ректороманоскопия или колоноскопия, однако для этого необходима консультация проктолога. Эти исследования позволяют осмотреть кишку изнутри, выявить патологические изменения, их стадию, характер процесса и выбрать необходимый индивидуальный способ лечения: консервативный, малоинвазивный или хирургический.

В центре производится полное обследование толстой кишки и диагностика всех колопроктологических заболеваний.

Среди современных передовых методов лечения, в частности геморроя, в центре применяются:

Инфракрасная фотокоагуляция геморроидальных узлов, лигирование латексными кольцами аппаратом STORS (Германия), коагуляция (аппаратом WD-2), склеротерапия, лазеротерапия, УЗИ ободочной кишки, КТ кишечника.

Используя данные методики, избавить пациента от геморроя можно в 90-93% амбулаторно, не прибегая к операции в стационаре [5].

В планах центра, не снижая темпов высококлассной работы, добиваться новых успехов в освоении высокотехнологических направлений в диагностике, лечении и профилактике колоректальных заболеваний, принимать активное участие в работе и жизни БУЗ УР «1-й РКБ МЗ УР».

Список литературы

1. История становления Первой Республиканской больницы в Удмуртии, 1997. С. 34-35.
2. Ситников В.А. Актуальные вопросы хирургии. Ижевск: Экспертиза, 2001. С. 6-7.
3. Стяжкина Н.А. Хирургия - мечта, жизнь, судьба или как мы стали хирургами. / М-во здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО «Ижевская гос. мед. акад.» (ИГМА); Ижевск: ИГМА, 2016. С. 14-15.
4. Врачи Удмуртии. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.alibudm.ru//pis/pisdoc7.html/> (дата обращения: 25.04.2017).
5. БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница Министерства Здравоохранения Удмуртской республики». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://http://rkb1.udm.ru/> (дата обращения: 25.04.2017).