

Неизвестные страницы истории сердечно-сосудистой хирургии Сахалинской области (хирург Альфред Васильевич Егоров)

© И.В. Пчелина

ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии», Министерство здравоохранения Российской Федерации, Хабаровск, Российская Федерация

Поступила в редакцию 21 мая 2018 г. Исправлена 2 июля 2018 г. Принята к печати 3 июля 2018 г.

Для корреспонденции: Инна Владимировна Пчелина, i.pchelina@mail.cardiokhv.ru

Статья посвящена истории хирургии в Сахалинской области, где за 20 лет здравоохранение достигло уровня новейшей отечественной медицины, вплоть до выполнения операций на «открытом» сердце. Впервые воссоздана биография главного хирурга Сахалинской области Альфреда Васильевича Егорова (1926–1996). Показана деятельность крупного организатора здравоохранения и хирургической помощи, заслуженного врача РСФСР, члена правления Всесоюзного и Всероссийского обществ хирургов А.В. Егорова, который с 1964 по 1986 г. оказал большое влияние на развитие анестезиологической и специализированной хирургической помощи, укрепление материально-технической базы лечебных учреждений в области. Особое внимание в статье уделено роли А.В. Егорова в развитии хирургии сердца и сосудов на Сахалине, участию в этом процессе Новосибирского научно-исследовательского института патологии кровообращения (ныне — Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина). Показано, что А.В. Егоров стоял у истоков развития сосудистой хирургии на Сахалине, в 1966 г. внедрил в практику методы обследования сердца и сосудов, провел первые операции на сердце. Разработал инструмент — расширитель суженных отверстий (вальвулотом), — который нашел применение в хирургии сердца. Автором установлен приоритет А.В. Егорова в выполнении первых в Дальневосточном регионе операций на «открытом» сердце (февраль 1969 г.). Материалы исследования представлены в рамках Общероссийского хирургического форума – 2018 с международным участием в Москве 4 апреля 2018 г.

Ключевые слова: А.В. Егоров; история хирургии; Сахалинская область; хирургия сердца

Цитировать: Пчелина И.В. Неизвестные страницы истории сердечно-сосудистой хирургии Сахалинской области (хирург Альфред Васильевич Егоров). *Патология кровообращения и кардиохирургия*. 2018;22(2):73-81. <http://dx.doi.org/10.21688/1681-3472-2018-2-73-81>

Краткая история развития медицинской помощи на Сахалине во второй половине XIX – середине XX века

Развитие хирургии Сахалинской области тесно связано с уникальной историей освоения островного края. Во второй половине XIX в. Сахалин, как и весь Дальний Восток, являлся малонаселенной территорией Российской империи. С 1869 по 1906 г. остров официально являлся российской каторгой. Медицинскую помощь оказывали в фельдшерских лазаретах при военных постах и тюремных околотках. По сведениям отчетов тюремных ведомств, состояние медицинского дела на Сахалине резко отставало от такового не только европейской части Российской империи, но и Сибири. Посетивший Сахалин в 1890 г., в одноименном произведении А.П. Чехов писал, что в те годы на острове имелось только три врача, пять фельдшеров и повивальная баб-

ка, а «...местные больничные порядки отстали от цивилизации по крайней мере лет на двести» [1].

После поражения России в Русско-японской войне (1904–1905) юг Сахалина отошел к Японии. При советской власти здравоохранение Северного Сахалина развивалось в сложной политической обстановке, связанной с последствиями гражданской войны и японской интервенции [2].

Становление советского здравоохранения в Сахалинской области началось в послевоенный период. После освобождения в 1945 г. юга Сахалина (губернаторство Карафута, 1906–1945, административный центр Тоёохара, ныне — Южно-Сахалинск) японская медико-санитарная служба представляла собой сеть из 74 больниц с общим числом 1 772 койки и 108 амбулаторий. Из общего количества учреждений 5 больниц находились в ведении губернатора и мэров, осталь-



ные — во владении частных предприятий и частно-практикующих врачей. В больницах отсутствовали койки, больные размещались на полу, на циновках (соломенные, камышовые толстые маты). Санитарная обработка больных при госпитализации не проводилась, постельного и нательного белья в больницах не было. Обслуживали и кормили больного члены семьи. Из 154 японских врачей только 52 человека имели университетскую медицинскую подготовку (в том числе 31 — степень доктора медицины), 41 — среднее медицинское образование (фельдшерская школа), 61 — занимались врачебной практикой без специального медицинского образования. Больные с хирургической патологией госпитализировались в военный госпиталь, где было развернуто 160 хирургических и травматологических коек. Туда же направлялись больные с иной острой патологией, требующей оперативного лечения. По свидетельствам очевидцев, в госпитале и других японских больницах врачи грубо нарушали элементарные правила асептики и антисептики, фактически не существовало госпитальной сортировки больных [3, 4].

Сахалинская область образована 2 января 1947 г.¹ В последующие годы система здравоохранения области развивалась быстрыми темпами. Так, с 1946 по 1950 г. сеть лечебных учреждений и больничных коек увеличилась в 4 раза, численность медицинских работников — в 7 раз. Большое внимание уделялось укреплению материально-технической базы лечебных учреждений, на строительство и реконструкцию которых израсходовано около 25 млн рублей, построено 20 новых объектов [5]. При необходимости русское население обращалось за медицинской помощью в японские больницы, где для них выделялись специальные койки или отдельные палаты, находившиеся под наблюдением советских врачей. В дальнейшем в связи с репатриацией медицинские учреждения для японцев постепенно закрывались [4, 6]. Как отметили участники Первого съезда врачей Сахалинской области в 1950 г., улучшению медицинского обслуживания населения способствовало Областное научное медицинское общество, с организацией которого активизировалась научная деятельность рядовых врачей [7].

Первое хирургическое отделение для русского населения открыто в 1946 г. в больнице № 1 в поселке

¹ Указом Президиума Верховного Совета СССР от 02.01.1947 г. Южно-Сахалинская область выделена из состава Хабаровского края и вошла в состав самостоятельной Сахалинской области.

Осава (Большая Елань), на базе которой спустя десять лет образована Сахалинская областная больница (СОБ, ныне — Сахалинская областная клиническая больница). В хирургическом отделении СОБ на 95 коек работали хирурги с большим практическим опытом: профессор В.И. Мирер, бывший фронтовой хирург А.А. Шипилов (заведующий отделением), И.Л. Мисник [8, 9]. Удивительно то, что к середине 60-х гг. XX в. развитие «островной» медицины достигло уровня новейших достижений отечественной медицины, вплоть до выполнения операций на открытом сердце.

Источниковой базой исследования стали печатные документы (статьи в журналах, периодической печати и научных сборниках, монографии и др.), архивные материалы, фотодокументы, личные вещи и медицинские инструменты из семейного архива А.В. Егорова. Представленные в статье данные впервые вводятся в научный оборот.

Главный хирург островного края А.В. Егоров (1926–1996)

Большое влияние на развитие и совершенствование хирургической помощи на Сахалине оказал врач-хирург Альфред Васильевич Егоров (рис. 1). Из воспоминаний коллег, это был «высокий, темноволосый [человек], с черной пышной бородой... Всегда элегантно одетый, худощавый, стройный, вальяжный. Многие, в том числе и японцы, принимали его за айну.² Он этим гордился... На работе всегда был сдержанным, во время операций, повелевая, иногда повышал голос» [4]. В истории Сахалинского здравоохранения он навсегда остался талантливым хирургом, уникальным организатором, администратором, хозяйственником, строителем, учителем и «знатоком человеческих душ».

А.В. Егоров родился 12 июня 1926 г. в селе Красная Поляна Пестравского района Куйбышевской (ныне — Самарской) области. В связи с переездом родителей он получил среднее образование в Башкирии и к 1941 г. окончил 8 классов [10].

В начале Великой Отечественной войны для создания мощного военного производства в тыловых районах страны на территорию Башкирской АССР эвакуировано из западных районов СССР и преобразовано в

² Айны — потомки древнейшего населения японских островов, Южного Сахалина и Курильских островов, Камчатки. В настоящее время остались в основном только в Японии, численность их составляет около 20 тыс. человек [Арутюнов С.А. Народы и религии мира. Энциклопедия. М., 2000].

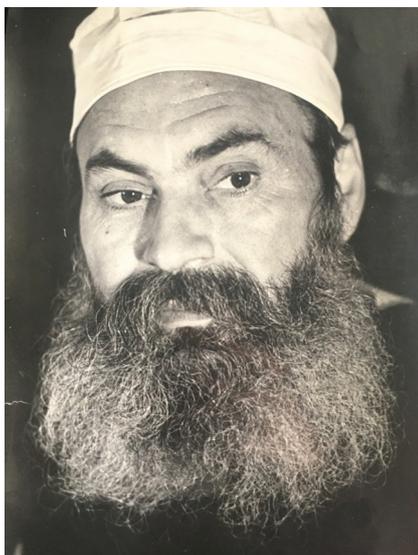


Рис. 1. Альфред Васильевич Егоров (1926–1996)
[Фотография из семейного архива. Воспроизводится
с согласия О.С. Егорова]

Fig. 1. Alfred V. Egorov (1926–1996) [Photo from the family
archive by permission of Oleg S. Egorov]

комплексы 172 промышленных и транспортных предприятия, из них значительная часть была размещена в Уфе [11]. Откликнувшись на комсомольский призыв «работать на заводе и учиться в школе фабрично-заводского обучения», пятнадцатилетний Альфред, как и другие школьники, пошел осваивать рабочую специальность. Окончив Уфимское ремесленное училище, в военные годы он работал в Уфе электросварщиком, а затем электромонтером на военных заводах авиационной промышленности (заводы № 285, 49, 85). Завершив полное среднее образование в школе рабочей молодежи, в 1945 г. он поступил в Башкирский медицинский институт, после окончания которого приехал на Дальний Восток [10, 12].

Профессиональную деятельность А.В. Егоров начал в возрасте 24 лет при Дальневосточном Водздравотделе³ (1950–1952) сначала судовым врачом (хирургом) морского пароходства во Владивостоке, а затем хирургом в Портовой больнице г. Углегорска Сахалинской области [10]. Как стало известно из местной печати, во время службы судовым врачом А.В. Егоров спас жизнь доче-

³ Дальневосточный Водздравотдел создан в 1925 г. и обслуживал пять морских пароходств: Арктическое Восточное, Дальневосточное, Камчатское, Сахалинское и Читинское.

ри машиниста крейсера «Александр Невский», сделав ей кровопускание при заболевании сердца (1951). Это была первая победа молодого врача, которая, возможно, стала предвестником серии операций на сердце, сделанных им на Сахалине в период творческой зрелости хирурга [13].

В дальнейшем А.В. Егоров навсегда связал жизнь и трудовую деятельность с Сахалином. За 45 лет работы в области он объездил все населенные пункты островного края, начиная с г. Углегорска, где первые десять лет (1952–1962) работал хирургом, главным врачом Городской больницы. Как хирург он продолжал выполнять сложные внутрисплетные операции, вмешательства на грудной клетке, головном и спинном мозге. Кроме того, в районе он активно занимался общественной деятельностью, избирался депутатом городского Совета депутатов трудящихся (1954–1962), был членом Углегорского горкома КПСС (1958–1962).

Вершиной своего хирургического мастерства А.В. Егоров считал внедрение в Сахалинской области операций на сердце. Как известно, впервые вопросы хирургии сердца обсуждались под председательством действительного члена АМН СССР, профессора П.А. Куприянова в рамках XXVI Всесоюзного съезда хирургов, который проходил в 1955 г. в Москве. В числе делегатов этого съезда был и А.В. Егоров (труды съезда). Вероятно, именно этот факт, а также знакомство с ведущими московскими хирургами стали толчком к подготовке А.В. Егорова к проведению операций на сердце и легких, ранее не выполнявшихся не только на острове, но и всем Дальнем Востоке СССР. Следует отметить, что еще в 1956 г. вопрос освоения на Сахалине этих операций был обозначен в качестве ближайшей цели на Областном совещании хирургов [14].

В 1957 г. А.В. Егоров прошел подготовку в Центральном институте усовершенствования врачей (Москва) на цикле «торакальная хирургия с туберкулезом», а уже в 1958 г. Углегорская больница располагала современным для того времени оборудованием, включая редкий даже для столичных клиник кардиоскоп [15]. Однако условия для развития плановой сердечной хирургии на Сахалине были реализованы только спустя восемь лет.

С назначением в 1962 г. А.В. Егорова главным врачом Областного онкологического диспансера получила развитие анестезиолого-реанимационная служба. По его инициативе в клинике при операциях начали применять эндотрахеальный наркоз с миорелаксантами. Поддержку и активное участие в реализации сво-



Рис. 2. Оперирует на сердце А.В. Егоров (в центре), профессор Е.Н. Мешалкин (справа). 1966 г. Сахалин [Фотография из семейного архива. Воспроизводится с согласия О.С. Егорова]

Fig. 2. Surgeon A.V. Egorov (center) at work and Professor E.N. Meshalkin (right). Sakhalin. 1966 [Photo from the family archive by permission of Oleg S. Egorov]

их идей Егоров нашел в лице анестезиолога-реаниматолога В.П. Трилицкого, пришедшего в диспансер в 1964-м. В следующем году при активной поддержке А.В. Егорова уже в должности главного хирурга области ⁴ в онкологическом диспансере организованы две реанимационные палаты с сестринским постом для выхаживания послеоперационных больных. Палаты были оснащены автономной кислородной разводкой, функциональными кроватями, дефибриллятором и другими средствами реанимационной помощи. Впервые применена автоматическая вентиляция легких наркозным аппаратом АН-8 с помощью респиратора ДП-2 [4].

Сахалин, характеризующийся особыми климатогеографическими условиями, разбросанностью и труднодоступностью населенных пунктов, высокой сезонной миграцией населения, диктовал иную организацию хирургической помощи, позволяющую максимально приблизить ее к местному населению, обеспечить мобильность и способность врачей самостоятельно оказывать квалифицированную помощь на местах [16]. Большое внимание «островной» хирург Егоров уделял формированию хирургической коечной сети, органи-

⁴ С 1964 по 1986 г. А.В. Егоров работал в должности главного хирурга областного отдела здравоохранения.



Рис. 3. Изготовление оригинального инструмента для операций на сердце. Южно-Сахалинский опытно-экспериментальный завод. Фрезеровщик Е.А. Комаров, хирург А.В. Егоров, инструментальщик В.М. Харитонов (слева направо) [Фотография из семейного архива. Воспроизводится с согласия О.С. Егорова]

Fig. 3. Making a special tool for heart surgery. Yuzhno-Sakhalinsk Experimental Plant (from left to right: milling machine operator E.A. Komarov, surgeon A.V. Egorov, tool maker V.M. Kharitonov) [Photo from the family archive by permission of Oleg S. Egorov]

зации специализированных видов хирургической помощи в областном и районных центрах, подготовке и распределению хирургических кадров. Помимо организационной и клинической практики, еще работая в Углегорской больнице, А.В. Егоров начал исследование ⁵ на тему «Организация хирургической службы в Сахалинской области», научное руководство которой осуществлял профессор Н.И. Краковский ⁶ [15].

Обосновав потребность населения в хирургической помощи, А.В. Егоров способствовал увеличению мощности хирургических отделений в областных и городских учреждениях, отделениях в районах области с присвоением им статуса межрайонных в населенных пунктах Оха, Александровск, Макаров, Холмск. По его инициативе на базе СОБ открыты урологическое, травматологическое, нейрохирургическое и ряд других отделений. Большое внимание он уделял оснащению лечебных учреждений медицинским оборудованием и аппаратурой, внедрению новых методик обследо-

⁵ Рукопись научного труда А.В. Егорова не сохранилась.

⁶ Николай Иванович Краковский (1903–1976) — советский хирург, ангиолог, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент АМН СССР, главный хирург Минздрава РСФСР (1951–1966).

ния и лечения хирургических больных. Он принимал участие в открытии в 1965 г. единственной в регионе лаборатории искусственной почки, приобретении уникального оборудования и аппаратуры для диагностики и лечения различных заболеваний, в частности аппарата для церебральной гипотермии «Холод-2», тепловизора, набора инструментов для сердечно-сосудистых операций, изготовленных из титана [8, 13, 17, 18].

Обладая незаурядными организаторскими способностями, Альфред Васильевич наиболее полно демонстрирует навыки инженера-строителя. Он инициировал, спроектировал и контролировал строительство в 1968 г. нового корпуса онкологического диспансера, одного из лучших на Дальнем Востоке операционных блоков, оснащенного аппаратом «сердце – легкие» и другой новейшей аппаратурой [5]. Операционный блок представлял собой двухэтажную пристройку между двумя корпусами больницы на 4 операционных зала с естественным (дневным) освещением за счет больших окон, выходящих на север. На втором этаже операционного блока располагался панорамный амфитеатр, откуда обеспечивалась возможность наблюдения за ходом операции путем трансляции изображения с операционного поля на телевизионные мониторы с помощью камер, встроенных в светильник бестеневого лампы. Современное оснащение операционной позволяло проводить показательные операции для районных хирургов с участием областных и ведущих специалистов страны.

Первое упоминание об операциях на сердце, выполненных на Сахалине, мы нашли в местной периодической печати 1958 г. На областной научно-медицинской конференции хирург В.И. Ляпота представил два случая операций на сердце, которые успешно выполнил за последнее время ⁷ [19]. Вероятно, это были операции при ранениях сердца.

Однако началом развития сердечно-сосудистой хирургии на Сахалине следует считать 1966 г. Основателем этого направления в области стал А.В. Егоров [4, 20]. При его участии в хирургическом отделении (70 коек) СОБ выделены койки для торакальных больных, освоена техника выполнения коррекции пороков сердца, операций на крупных магистральных сосудах, расширена помощь больным с нагноительными заболеваниями легких (пневмонэктомия), в том числе детям

с гнойными заболеваниями легких и плевры, внедрены в практику новые виды диагностических методов обследования сердца и сосудов: ангиография, вентрикулография, транслюмбальная аортография, артерио- и флебография. По проблемам диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний в 1966 г. на центральных базах страны была подготовлена бригада врачей в составе хирурга, терапевта, рентгенолога и анестезиолога. Три хирурга прошли обучение по торакальной и детской хирургии, хирургии магистральных сосудов на базе Московского и Ленинградского институтов усовершенствования врачей. После обучения по общей анестезии в сердечно-сосудистой хирургии анестезиолог В.П. Трилицкий переведен в областную больницу и назначен заведующим отделения анестезиологии и реанимации и главным внештатным анестезиологом-реаниматологом области [21].

В рамках недельного декадника в 1966 г. (30 августа – 5 сентября) на Сахалине специалисты Новосибирского научно-исследовательского института патологии кровообращения Минздрава РСФСР (ныне — Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина Министерства здравоохранения Российской Федерации) во главе с директором профессором Е.Н. Мешалкиным проконсультировали 286 больных, прочитали 4 лекции для врачей, провели 11 операций на сердце (рис. 2), в том числе 5 операций по поводу врожденных и 6 — приобретенных пороков сердца. В кардиохирургическую бригаду входили специалисты СОБ: хирурги А.В. Егоров, Т.Т. Гурова, К.К. Акимова, И.Н. Маслова, операционные медицинские сестры Горбунова и Даниленко, анестезиолог В.П. Трилицкий.

Из операционного журнала СОБ мы установили спектр выполненных операций: ушивание открытого артериального протока (3), закрытая митральная инструментальная чрезжелудочковая комиссуротомия (6), наложение подключично-легочного анастомоза по Белоку и аорто-легочного анастомоза по Поттсу при тетраде Фалло (2). Средний возраст больных составил 35,3 года, детей — 4,7 года (от 3,1 до 9 лет). В серии операций при митральном стенозе разделение суженных створок клапана производили расширителем Дюбоста. Осложнения наблюдались в двух случаях, погибла одна пациентка в связи с развитием интраоперационного кровотечения, тромбоэмболии в сосуды головного мозга. Хирургическое закрытие артериального протока выполнялось прошиванием механичес-

⁷ По поводу чего проведены эти операции и их результат в публикации не сообщалось.

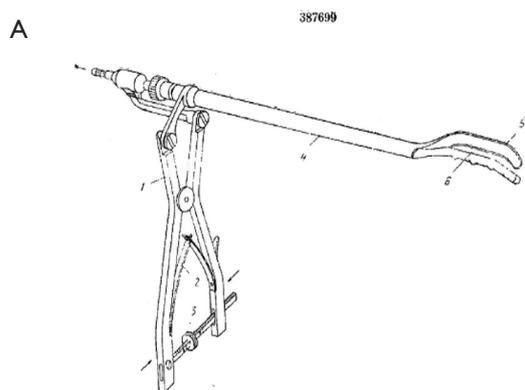


Рис. 4. Расширитель суженных отверстий сердца: схема А.с. № 387699 [23] (А); демонстрация А.В. Егорова техники операции с применением расширителя суженных отверстий сердца (В) [Фотография из семейного архива. Воспроизводится с согласия О.С. Егорова]

ким швом с помощью аппарата УАП-30 с его последующим пересечением между двумя рядами танталовых скрепок (по методике Е.Н. Мешалкина, разработанной в 1957 г.). Погиб один ребенок вследствие трансфузионного шока на фоне массивного кровотечения. Еще две операции по поводу митрального стеноза самостоятельно сделал А.В. Егоров.

Возглавляя хирургическую службу области, с 1967 г. А.В. Егоров оперировал на сердце регулярно. Он выполнял простую перевязку открытого артериального протока шелковой лигатурой при операции закрытия. В следующем году хирурги отделения освоили новый доступ и методику операции при открытом артериальном протоке [22]. Операционный доступ выполняли через переднебоковой разрез по 4-му межреберью, перевязку протока проводили лигатурами, одна из которых прошивала сосуд. С 1969 г. операции при врожденных пороках сердца стала выполнять хирург А.И. Бубликова.

Руки Егорова касались не только сердца больного, исправляя ошибки природы. Они становились руками рабочего, когда нужно было создать инструмент, делающий эту операцию более безопасной. Инженер-новатор А.В. Егоров разработал расширитель (вальвулотом), который часто применяли в хирургии сердца. По распоряжению первого секретаря обкома КПСС П.А. Леонова, изобретение Егорова «воплотили в металл» рабочие Южно-Сахалинского опытно-экспериментального ме-

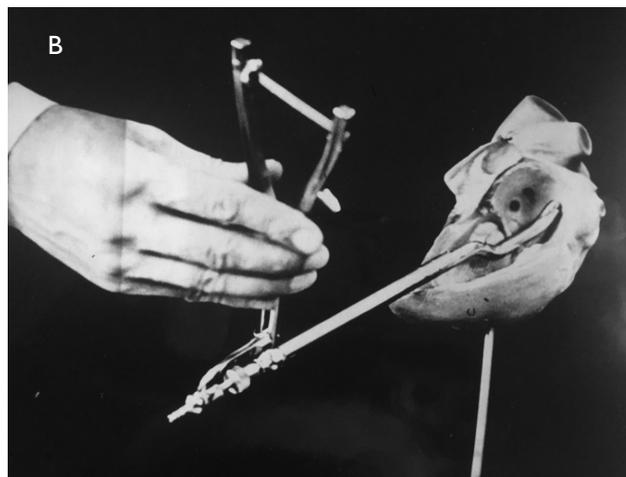


Fig. 4. A heart-valve dilator: scheme of A.S. No. 387699 [23] (A); A. Egorov is demonstrating a surgical technique by using his heart valve dilator (B) [Photo from the family archive by permission of Oleg S. Yegorov]

ханического завода Сахалинрыбпрома — фрезеровщик Е.А. Комаров и инструментальщик В.М. Харитонов (рис. 3). Опытный образец расширителя (вальвулотом) впервые применен в феврале 1969 г. (оператор А.В. Егоров, ассистенты А.И. Бубликова, Н.К. Гринченко, анестезиолог И.П. Григораш) у пациентки с комбинированным пороком сердца (открытая комиссуротомия правого атриовентрикулярного отверстия, чрезжелудочковая комиссуротомия митрального клапана). Операция прошла без осложнений.

В отличие от известных конструкций расширитель А.В. Егорова имел рабочую часть инструмента в виде изогнутого желоба и трубки, расположенной в нем. Инструмент вводился чрезжелудочковым доступом открытым изгибом кверху до уровня суженной части клапанного отверстия, где производилось сжатие ручек до отметки, установленной на ограничителе. Расширение суженного отверстия происходило за счет вращения губок рабочей части одной относительно другой, что исключало захват и отрыв клапанного аппарата. Затем инструмент закрывался за счет возвратной пружины, расположенной на ручке (рис. 4). Забегая вперед, скажем, что в 1973 г. на это изобретение А.В. Егоров получил авторское свидетельство (А.с. № 387699) [22], а в 1976 г. он вступил в ряды Всесоюзного научного медико-технического общества.

С 1968 г. началось освоение методики применения аппарата искусственного кровообращения. В течение

двух месяцев бригада хирургов прошла стажировку в Новосибирске в НИИ патологии кровообращения Минздрава РСФСР [23]. Как исторически установлено, 1969 г. стал значимым в развитии хирургии сердца на Дальнем Востоке, а А.В. Егоров — пионером выполнения операций на «открытом» сердце в дальневосточной глубинке.

26 февраля 1969 г. Альфред Васильевич успешно ушил дефект межжелудочковой перегородки с применением аппарата «сердце – легкие» ребенку 12 лет (операционный журнал СОБ за 1969 г., протокол № 48). Девять месяцев спустя он выполнил аналогичную операцию, но под общей гипотермией. В июле 1969 г. первую в Благовещенске-на-Амуре операцию на «сухом» сердце с биологической оксигенацией (ушивание дефекта межпредсердной перегородки) провели директор Института трансплантации и искусственных органов АМН СССР член-корреспондент АМН СССР Г.М. Соловьев (1928–2004) и заведующий кафедрой общей хирургии Благовещенского медицинского института Я.П. Кулик (1928–2007) [24]. В сентябре того же года в Центральной городской больнице г. Находка Приморского края заведующий кафедрой факультетской хирургии Владивостокского медицинского института профессор В.С. Шапкин (1918–1998) и доктор медицины Фуджикура (Токио, Япония) выполнили операцию на открытом сердце [26].

К сожалению, «сердечная» хирургия на Сахалине была недолго. С выходом приказа Минздрава СССР от 08.12.1972 г. № 994⁸ в Хабаровске и Новосибирске были открыты межобластные кардиохирургические центры, за которыми были закреплены другие регионы Дальнего Востока. На острове было разрешено проводить операции на сердце только по жизненным показаниям, поэтому оперировать на сердце А.В. Егоров прекратил, о чем очень сожалел.

Одновременно с кардиохирургией А.В. Егоров стоял у истоков сосудистой хирургии в Сахалинской области. Начиная с 1966 г. выполнялось хирургическое лечение пациентов при острой эмболии артериальных сосудов, облитерирующем эндартериите, варикозном расширении вен нижних конечностей [21]. С 1969 г. на базе хирургического отделения СОБ выделено 12 сосудистых коек, заведующим этим отделением стал ученик А.В. Егорова — хирург Ким Сен Хван [17].

⁸ Приказ Минздрава СССР от 08.12.1972 г. № 994 «О мерах по дальнейшему совершенствованию кардиохирургической помощи».

А.В. Егоров считал, что хирург должен уметь лечить все, а главное — научить этому других. Это кредо он воплощал в профессиональной деятельности. Во время отпуска Альфред Васильевич «отдыхал» на материке в научно-исследовательских институтах, лабораториях, на кафедрах, изучал опыт лучших специалистов страны, а затем применял его [13]. Совместно с главным врачом Городской больницы Южно-Сахалинска, хирургом Ф.С. Анкудиновым он организовал и проводил заседания Областного научного хирургического общества⁹. При его участии постоянно расширялись связи врачей Сахалина с учеными Москвы, Ленинграда, Иркутска, Хабаровска, Благовещенска в рамках областных конференций и выездных циклов повышения квалификации. А.В. Егоров являлся председателем научно-методического совета по пропаганде медицинских знаний Сахалинского областного общества «Знание».

За годы работы в области А.В. Егоров проехал тысячи километров дорог: его пациентами были оленеводы Северного Сахалина, рыбаки Южных Курил, нефтяники Охи, лесозаготовители и шахтеры острова. За его плечами тысячи сложнейших операций и спасенных человеческих жизней. Многим хирургам области он дал путевку в жизнь.

После выхода на пенсию, с 1986 г. и до конца своих дней А.В. Егоров работал хирургом отделения плановой и экстренной консультативной помощи Сахалинской областной больницы. Скончался 29 мая 1996 г. и похоронен на кладбище № 2 «Ласточка» Южно-Сахалинска [10, 26, 27]. За самоотверженный труд А.В. Егоров удостоен звания «Заслуженный врач РСФСР» (1970), награжден орденом Трудового Красного Знамени (1976), отмечен значком «Отличнику здравоохранения» (1968) и медалью «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина» (1970) [10]. Он был участником многих научных конференций по проблемам хирургии, являлся членом правления Всесоюзного¹⁰ и Всероссийского обществ хирургов [19]. Опубликовал 15 научных работ.

Таким образом, за короткий период с момента образования области островная больница стала передовым центром специализированных видов медицинской помо-

⁹ А.В. Егоров имел членский билет Научного общества хирургов Сахалинской области под № 001 за подписью председателя правления Ф.С. Анкудинова.

¹⁰ Решением XXIX Всесоюзного съезда хирургов А.В. Егоров избран членом правления Всесоюзного общества хирургов. Киев. 1974 г.

щи, а главный областной хирург А.В. Егоров — основателем сердечно-сосудистой хирургии на Сахалине, пионером хирургии «открытого» сердца на Дальнем Востоке. В семейном архиве хирурга хранится фотография профессора Е.Н. Мешалкина, подаренная в знак признания его достижений в кардиохирургии, с подписью: «На память А.В. Егорову — ветерану хирургии передовой линии на о. Сахалин от Е.Н. Мешалкина. 29.XII.1988». Так, наше исследование стало открытием еще одной забытой страницы истории сердечно-сосудистой хирургии в Дальневосточном регионе России.

Финансирование

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов

Автор заявляет об отсутствии конфликта интереса.

Благодарности

Автор выражает благодарность О.С. Егорову, внуку А.В. Егорова, за предоставленные фотоматериалы из семейного архива.

ORCID ID

И.В. Пчелина, <https://orcid.org/0000-0003-4490-846X>

Список литературы / References

1. Чехов А.П. Остров Сахалин. Полн. собр. соч. и писем. Сочинения. Т. 14–15. М.: «Наука», 1978. 114 с. [Chekhov A.P. *Sakhalin Island*. Moscow: Nauka Publ., 1978. 114 p. (In Russ.)]
2. Брижак Б.Е. Здравоохранение Северного Сахалина в период становления Советской власти. *Советское здравоохранение*. 1969;(8):60-64. [Brizhak B.E. Health of Northern Sakhalin in the period of the formation of Soviet power. *Sovetskoe zdravoohranenie*. 1969;(8):60-64. (In Russ.)]
3. Бурназян А.И. О системе японского здравоохранения на Южном Сахалине в 1945 г. (к 30-й годовщине победы над японским империализмом). *Советское здравоохранение*. 1975;(10):63-67. [Burnazyan A.I. About the system of Japanese health in southern Sakhalin in 1945 (the 30th anniversary of the victory over Japanese imperialism). *Sovetskoe zdravoohranenie*. 1975;(10):63-67. (In Russ.)]
4. Шабалова Н.А. Записки врача. Южно-Сахалинск: Изд-во «Лукоморье», 2002. 302 с. [Shabalova N.A. *Doctor's notes*. Yuzhno-Sahalinsk: Lukomore Publ.; 2002. 302 p. (In Russ.)]
5. Брижак Б.Е. Успехи здравоохранения Сахалинской области за годы Советской власти. *Советская медицина*. 1968;(12):90-93. [Brizhak B.E. Sakhalin Region health achievements in the years of Soviet power. *Sovetskaya medicina*. 1968;(12):90-93. (In Russ.)]
6. Государственный архив Сахалинской области. Ф. 171. Оп. 3. Д. 5. Л. 121, 122-123. [State Archive of the Sakhalin Region (In Russ.)]
7. Первый съезд врачей Сахалинской области. *Советский Сахалин*. 1950;211(7347):3. [First congress of doctors of the Sakhalin Region. *Sovetskij Sakhalin*. 1950;211(7347):3. (In Russ.)]
8. Бейфус А.К. К 45-летию Сахалинской областной больницы. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2002;3(10):4-7. [Beifus A.K. To the 45th anniversary of the Sakhalin Regional Hospital. *Tihookeanskij medicinskij zhurnal = Pacific Medical Journal*. 2002;3(10):4-7. (In Russ.)]
9. Васильченко А.В., Иванова А.И., Бродская Н.Ф. Полвека дарить людям здоровье. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2007;3(29):5-8. [Vasil'chenkov A.V., Ivanova A.I., Brodskaya N.F. Half-century of giving health to the people. *Tihookeanskij medicinskij zhurnal = Pacific Medical Journal*. 2007;3(29):5-8. (In Russ.)]
10. Архив Сахалинской областной больницы. Личное дело А.В. Егорова. Д. К. 2006. Л. 1, 2, 7, 8, 10, 40. [Archive of the Sakhalin Regional Hospital. Personal file A.V. Egorov. (In Russ.)]
11. Аюпов Р.С. Республика Башкортостан в годы Великой Отечественной войны. Уфа: Изд-во, 1993. С. 8. [Ayupov R.S. *Republic of Bashkortostan during the Great Patriotic War*. Ufa; 1993. P. 8. (In Russ.)]
12. Мошенский А.А., Золотухин И.Л. Очерки истории здравоохранения Сахалинской области. Владивосток: Дальнаука, 1995. 204 с. [Moshenskij A.A., Zolotuhin I.L. *Essays on the history of health of the Sakhalin Region*. Vladivostok: Dalnauka Publ.; 1995. 204 p. (In Russ.)]
13. Игошина О. Ради здоровья людей. *Советский Сахалин*. 1986;138(18269):1. [Igozhina O. For the sake of people's health. *Sovetskij Sakhalin*. 1986;138(18269):1. (In Russ.)]
14. Областное совещание хирургов. *Советский Сахалин*. 1956;133(9106):3. [Regional meeting of surgeons. *Sovetskij Sakhalin*. 1956;133(9106):3. (In Russ.)]
15. Впервые на Сахалине. *Советский Сахалин*. 1958;142(9730):3. [For the first time on Sakhalin. *Sovetskij Sakhalin*. 1958;142(9730):3. (In Russ.)]
16. Анкудинов Ф.С., Мельник С.Л., Финк К.К. Некоторые особенности организации неотложной хирургической помощи населению Сахалинской области. *Неотложная хирургия*. 1983. С. 31-35. [Ankudinov F.S., Mel'nik S.L., Fink K.K. Some features of the organization of emergency surgical care for the population of the Sakhalin Region. *Neotlozhnaya hirurgiya*. 1983;31-35. (In Russ.)]
17. Нет лучше дела — лечить людей: Областному государственному учреждению здравоохранения «Сахалинская областная больница» — 50 лет. Южно-Сахалинск: Изд-во «Сахалин — Приамурские Ведомости», 2007. 128 с. [There is no better case — to treat people: To the Sakhalin Regional Hospital 50 years. Yuzhno-Sahalinsk: Sakhalin — Priamurskie Vedomosti Publ., 2007; 128 p. (In Russ.)]
18. Хирургия: сегодня и завтра. *Советский Сахалин*. 1974;134(14664):3. [Surgery: today and tomorrow. *Sovetskij Sakhalin*. 1974;134(14664):3. (In Russ.)]
19. Научно-медицинская конференция. *Советский Сахалин*. 1958;64(9652):6. [Scientific medical conference. *Sovetskij Sakhalin*. 1958;64(9652):6. (In Russ.)]
20. Эрнст В. Первый день медицинского работника. *Блокнот агитатора*. 1966;(11):10-14. [Ernst V. The first day of medical worker. *Bloknot agitatora*. 1966;(11):10-14. (In Russ.)]
21. Государственный архив Сахалинской области. Д. 1003. Оп. 1. Д. 261. Л. 44. [State Archive of the Sakhalin Region. (In Russ.)]
22. Егоров А.В. Расширитель суженных отверстий сердца. Авторское свидетельство № 387699. Бюллетень Комитета по делам изобретений и открытий при Совете Министров СССР. 1973;28:18. [Egorov A.V. Expander of narrowed orifices of the heart. Patent No. 387699. *Byulleten Komiteta po delam izobretenij i otkrytij pri Sovete Ministrov SSSR*. 1973;28:18. (In Russ.)]

23. Архив Сахалинской областной больницы. Объяснительная записка к годовому отчету Сахалинской областной больницы за 1968 г. Рукопись. Л. 10. [Archive of the Sakhalin Regional Hospital. Explanatory note to the annual report of the Sakhalin Regional Hospital for 1968. Manuscript. (In Russ.)]
24. Пчелина И.В., Глянецв С.П. К истории применения искусственного кровообращения с естественной оксигенацией в кардиохирургической клинике. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2017;(S):143-146. [Pchelina I.V., Glyantsev S.P. The history of extracorporeal circulation using with natural oxygenation in cardiac surgery. *Byulleten Nacionalnogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorovya imeni N.A. Semashko*. 2017;(S):143-146. (In Russ.)]
25. Калмыков В. Сердце на ладони. Тихоокеанский комсомолец. 1969;119(3676):4. [Kalmykov V. Heart in the palm of your hand. *Tihookeanskij komsomolec*. 1969;119(3676):4. (In Russ.)]
26. Главный хирург островного края. Сахалинский моряк. 1974;37(2566):4. [Chief Surgeon of the Island Territory. *Sakhalinskij moryak*. 1974;37(2566):4. (In Russ.)]
27. Памяти товарища [некролог]. Советский Сахалин. 1996;103(20972):6. [In memory of comrade [nekrolog]. *Sovetskij Sakhalin*. 1996;103(20972):6. (In Russ.)]

Unknown pages of cardiovascular surgery history in Sakhalin Region (Surgeon Alfred Egorov)

I.V. Pchelina

Khabarovsk Federal Center for Cardiovascular Surgery, Ministry of Health of Russian Federation, Khabarovsk, Russian Federation

Corresponding author. Inna V. Pchelina, i.pchelina@mail.cardiokhv.ru

The article is dedicated to the history of cardiac surgery in the Sakhalin Region, which over a 20-year period of its development has achieved much success and is now mastering open heart surgery, and to Sakhalin Chief Surgeon Alfred Egorov (1926–1996). Doctor A. Egorov was a great healthcare manager and a surgeon, Honorary Physician of Russian Federation, Member of the USSR and Russian Federation Surgical Society, who over a period of 1964–1986 made a major contribution to the development of anesthesia and surgical care in Sakhalin Region, while strengthening the material and technical facilities of regional medical institutions. The emphasis in the article is placed on Doctor A. Egorov's role in the development of cardiovascular surgery and on the support that Novosibirsk Institute of Circulation Pathology (now Evgeny Meshalkin National Medical Research Center) has given in this process. As early as 1966 he introduced new methods of cardiac diagnostics and performed pioneer heart operations. His invention, a dilator of heart stenosed orifices (valvulotome), came into common use in heart surgery. It was A. Egorov who performed the first open heart surgery (February 1969) in the Far Eastern Region of Russian Federation.

Keywords: historical article; heart surgery history; 20th century; USSR; humans; Egorov AV

Received 21 May 2018. Revised 2 July 2018. Accepted 3 July 2018.

Funding: The study did not have sponsorship.

Conflict of interest: Author declares no conflict of interest.

Acknowledgment

The author expresses the gratitude to Oleg S. Egorov, Alfred V. Egorov's grandson for access to the photos from their family archive.

ORCID ID

I.V. Pchelina, <https://orcid.org/0000-0003-4490-846X>

Copyright: © 2018 Pchelina. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

How to cite: Pchelina I.V. Unknown pages of cardiovascular surgery history in Sakhalin Region: (Surgeon Alfred Egorov). *Patologiya krovoobrashcheniya i kardiokhirurgiya = Circulation Pathology and Cardiac Surgery*. 2018;22(2):73-81. (In Russ.). <http://dx.doi.org/10.21688/1681-3472-2018-2-73-81>