

## Профессор Иосиф Давидович Прудков – основоположник мировой эндоскопической хирургии

**А.С. Балалыкин, Д.А. Балалыкин, А.А. Давыдов**

Москва. Ханты-Мансийск.

В истории российской хирургии немало примеров, когда прекрасные идеи гибли на корню, не воспринимались ни коллегами, ни организаторами здравоохранения, не получали признания и поддержки и, в лучшем случае, приобретали жизнь слишком поздно для изобретателей. В XX–XXI вв. медицинский мир переживает эпоху расцвета лапароскопической хирургии, ставшей в ряде клиник страны альтернативной хирургии традиционной. В свете этого вспоминается встреча с единомышленником, ушедшим далеко вперед мыслями и делом. Доктор Прудков И.Д. из Свердловска в клинике В.С.Савельева в 1971 г. сделал сообщение о лапароскопических «операциях» (в скобках взято осознанно) – органостомиях и вмешательствах через стому. Он даже подарил Балалыкину А.С. спиралевидную иглу для холецистостомии, самоделку из «воздушки». Сообщение И.Д. Прудкова кафедральным обществом было воспринято дипломатично, с улыбкой – хирург без проблем может наложить стому на любой орган... Но И.Д. Прудков в этих операциях увидел начало будущей хирургии.

Нам хотелось бы напомнить хирургической общественности, что основоположником мировой эндоскопической хирургии является Иосиф Давидович Прудков – российский хирург из Свердловска.

Исследованиями Аминев А.М., Орловского А.С., Елизаровского С.И., Орлова Г.А., Гаспаряна И.Г., Можайского Е.Д., Пантюшенко Т.А., Дорофеева Н.М., Логинова А.С., Нарциссова Т.В., Харьковского Н.Н., Васильева Р.Х. и других авторов закончилась в 60-е годы эпоха «консервативной» диагностической лапароскопии.

«Золотым» веком отечественной лапароскопии стали 60–70 годы, когда были заложены основы лапароскопической хирургии и российская хирургия заняла ведущие позиции в мире в развитии этого нового направления.

Этим достижением российская хирургия обязана работам профессора Иосифа Давидовича Прудкова, который в Свердловске создал научную школу и новое направление – малоинвазивную хирургию. В 1975 г.

он защитил докторскую диссертацию «Лапароскопический метод гастростомии, еюностомии, холецистостомии и колоностомии» и опубликовал более 50 научных работ, которые легли в основу будущей монографии «Очерки лапароскопической хирургии» (1985).

Суть работ И.Д. Прудкова состоит в том, что он разработал и показал клиническую эффективность, во-первых, различных видов лапароскопических органостомий, являющихся методом лечения различных заболеваний и их осложнений, и, во-вторых, органотомии, включавшей вскрытие органа, внутриорганные вмешательства и, наконец, ушивание раны полого органа.

*Теоретические основы лапароскопической хирургии по И.Д. Прудкову состоят в следующем.*

«... Хирургический доступ является общим как для диагностического этапа операции, так и для выполнения основного оперативного приема... особенности доступа, необходимого для свободного выполнения каждого из этих этапов, могут и не совпадать... интраоперационная ревизия... охватывает всю брюшную полость, в то время как доступ для выполнения основного оперативного приема должен обеспечить уверенное манипулирование в очень небольшой по объему его части. Применение лапароскопии позволяет выполнять диагностический этап операции и оперативный прием из разных доступов... причем с «нанесением минимальной травмы».

Преимущества операций под контролем лапароскопии И.Д. Прудков обосновывает исходя из критериев качества хирургического доступа, которые, согласно исследованиям А.И. Созон-Ярошевича, включают направление осмотра операционного действия, глубины раны, углов операционного действия и наклона его оси и зоны доступности.

Лапароскопические операции, по мнению И.Д. Прудкова, по сравнению с хирургическими имеют и преимущества (увеличение угла операционного действия и обзора, меньшая травматичность и т.д.), и недостатки (увеличение глубины операционного воздействия из-за пневмоперитонеума, фиксированность инстру-



ментов, сложность и специфичность выполнения операционных приемов).

Схема операции, по И.Д. Прудкову, включает доступ (прокол, небольшой разрез), диагностический этап (лапароскопическая ревизия), доступ к объекту операции (дополнительный прокол, разрез и подтягивание объекта к ране), операционный прием и завершение операции (контрольная лапароскопия, ушивание ран и проколов).

Ограничения лапароскопических операций во времена И.Д. Прудкова состояли в несовершенстве оборудования и инструментов (до примитивности), которые и определяли простоту операций на подвижных органах. Решение этих проблем в 90-е годы определило прогресс лапароскопической хирургии и становление ее как альтернативы классической традиционной хирургии.

Создавая концепцию нового направления в хирургии, И.Д. Прудков определил проблем, без решения которых лапароскопическая хирургия невозможна: высокий профессионализм хирургов и большой опыт традиционной хирургии; необходимость и обязательность проведения лапароскопических операций в специализированных учреждениях, где частота их проведения будет высокой, определил состав операционной бригады и функции каждого ее участника, указал правила выбора точек для введения троакаров; предложил создание пневмоперитонеума не через иглу Вереша, а с помощью троакара; разработал принципы выбора места для хирургического доступа и его осо-

бенности (прокол, разрез до 3–4 см) в зависимости от целей и характера операции.

Лапароскопические органостомии по И.Д. Прудкову широко применяются уже более 40 лет даже в небольших лечебных учреждениях нашей страны, обеспечивая улучшение результатов лечения острых хирургических заболеваний.

Благодаря сочетанному применению лапароскопической холецистостомии по И.Д. Прудкову и эндоскопических чреспапиллярных операций в 70-е годы был разработан и получил широкое распространение метод комплексного лечения осложненной желчекаменной болезни и панкреатита.

Итак, профессор И.Д. Прудков внес огромный вклад в развитие нового направления в хирургии – эндоскопической хирургии. Сотни успешно проведенных им лапароскопических операций с помощью простейшего оборудования и инструментов подтвердили большие перспективы эндоскопической хирургии, а его основателя мы можем считать пионером эндохирургии. Его идеи отразили в диссертационных работах ученики (Ходаков В.В, 1977; Савченко Н.Ф, 1978; Прудков М.И., 1984; Торосян Р.Т, 1986; Луговкина Т.К., 1986; Малышко Е.В., 1986 и др.) и восприняли многие клиники России.

#### ЛИТЕРАТУРА

Савельев В.С., Буянов В.М., Балалыкин А.С. «Эндоскопия органов брюшной полости». – М. Медицина 1977, 287 с.