

ПАМЯТИ ПРОФЕССОРА ВИКТОРА ВИКТОРОВИЧА СОКОЛОВА

Пирогов С. С.¹, д.м.н.,
Соколов Д. В.², д.м.н.

¹ Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П. А. Герцена, филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» МЗ РФ.

² ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н. Н. Бурденко» МО РФ.



В июне 2019 года эндоскопическая общественность понесла невосполнимую потерю: от нас ушел один из основателей советской и российской эндоскопической школы – профессор Виктор Викторович Соколов. В течение более чем тридцати лет Виктор Викторович руководил отделением эндоскопии Московского научно-исследовательского онкологического института им. П. А. Герцена и являлся основоположником внедрения эндоскопических технологий в онкологическую практику.

Виктор Викторович был общепризнанным экспертом в области эндоскопической диагностики и лечения ранних форм рака дыхательных путей и органов желудочно-кишечного тракта, паллиативной помощи онкологическим больным с использованием эндоскопических методов. Уникальные разработки Виктора Викторовича в настоящее вре-

мя внедрены в повседневную эндоскопическую и онкологическую практику во многих медицинских учреждениях Российской Федерации, стран СНГ и дальнего зарубежья.

Профессор Виктор Викторович Соколов предложил использование в эндоскопии принципиально новых диагностических методов, основанных на парадигмах биологической и квантовой физики: флуоресцентной, фотодинамической диагностики и эндоскопической спектроскопии.

Метод флуоресцентной эндоскопической диагностики, внедренный Виктором Викторовичем в повседневную клиническую практику, основан на визуализации изменения спектра флуоресценции опухолевой ткани и служит для выявления ранних форм рака.

РАННИЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАК ЛЕГКОГО (ЭНДОФОТО ПРОФЕССОРА ВИКТОРА ВИКТОРОВИЧА СОКОЛОВА, 2010)



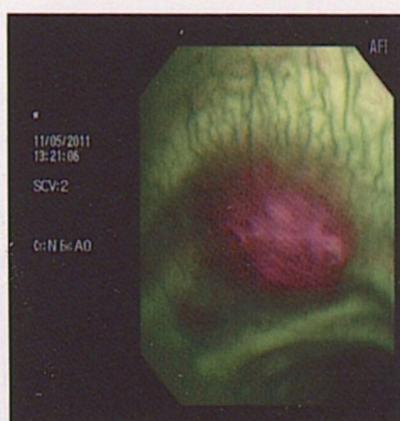
Исследование в белом свете



Аутофлуоресценция (вариант 1)



Аутофлуоресценция (вариант 2)



Аутофлуоресценция (вариант 3)

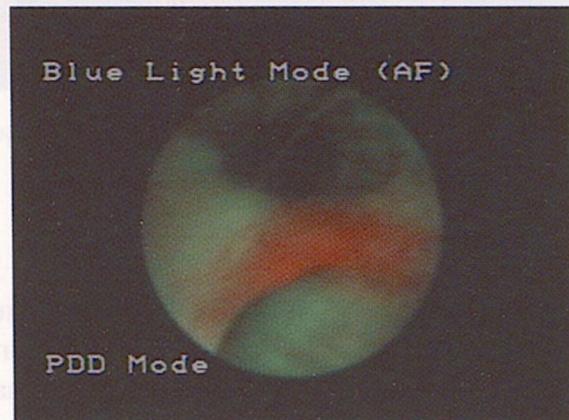
Принципиальным отличием метода фотодинамической диагностики от аутофлуоресцентной является то, что регистрируемая флуоресценция тканей индуцирована экзогенными или эндогенными (PPIX) опухолетроп-

ными флуорофорами, вводимыми как центрально, так и топически. Разработке метода фотодинамической диагностики Виктор Викторович посвятил значительную часть своей научной жизни.

**РАННИЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАК ЛЕГКОГО
(ЭНДОФОТО ПРОФЕССОРА ВИКТОРА ВИКТОРОВИЧА СОКОЛОВА, 2005)**



Исследование в белом свете

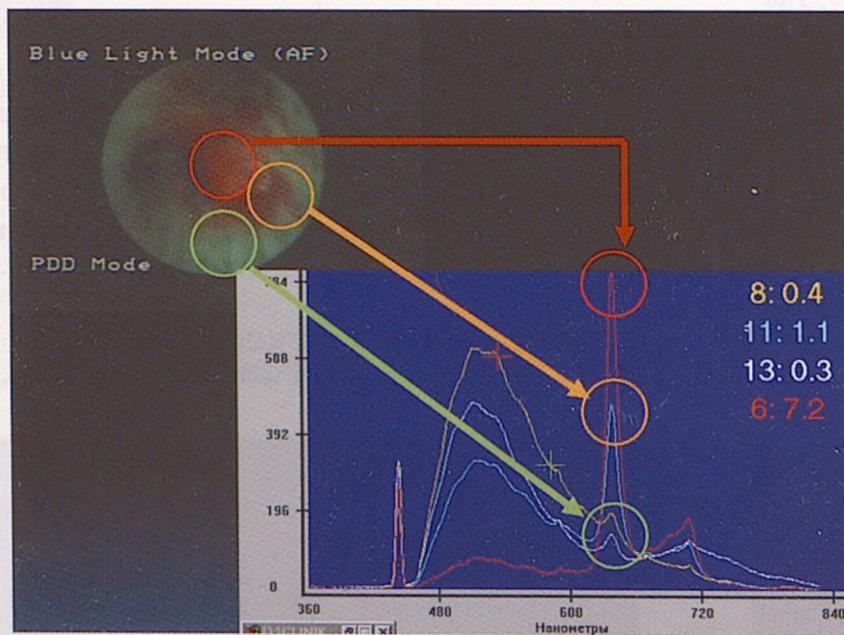


Фотодинамическая диагностика
с 5-аминолевулиновой кислотой

Неразрывно с фотодинамической диагностикой Виктором Викторовичем внедрялась и флуоресцентная спектроскопия, основанная на оценке различий спектра флу-

оресценции здоровой и опухолевой ткани. Аналогичные исследования в настоящее время проводятся в Японии.

**РАННИЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАК ЛЕГКОГО
(ЭНДОФОТО ПРОФЕССОРА ВИКТОРА ВИКТОРОВИЧА СОКОЛОВА, 2005)**

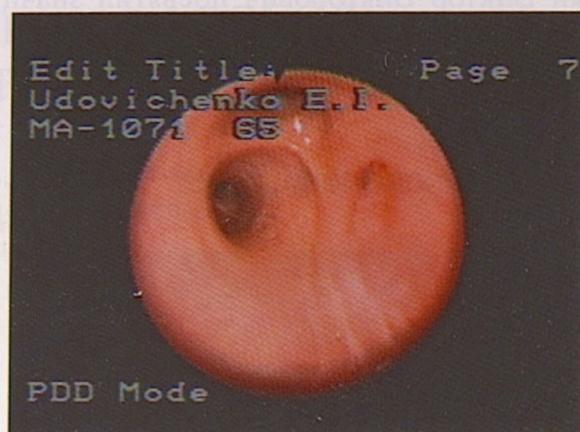


Интенсивное накопление флуорофора
и нарастание флуоресценции в опухолевой ткани (7.2)

Не менее значительным является вклад Виктора Викторовича в разработку и внедрение методик лечебной эндоскопии в онкологии. Одним из первых в мире и первым в России Виктор Викторович начал успешно применять метод фотодинамической терапии, позволяющий излечивать пациентов, больных ранним раком

органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей без применения хирургических технологий. При непосредственном участии Виктора Викторовича были разработаны 3 отечественных лазерных установки для фотодинамической терапии, 4 оригинальных фотосенсибилизатора Российского производства.

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАК ЛЕГКОГО
(ЭНДОФОТО ПРОФЕССОРА ВИКТОРА ВИКТОРОВИЧА СОКОЛОВА, 2005)



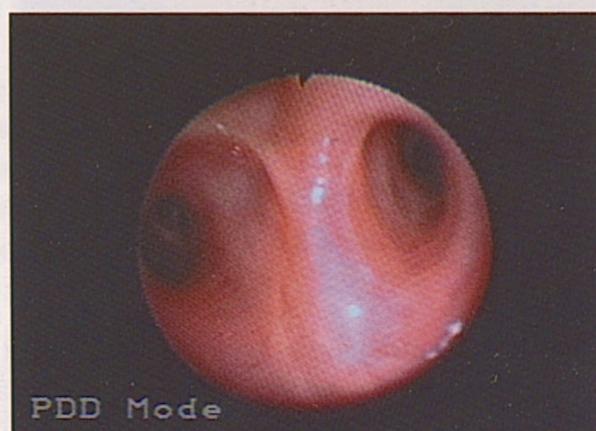
Исследование
в белом свете



Фотодинамическая диагностика
с 5-аминолевулиновой кислотой



Фотодинамическая терапия
с 5-аминолевулиновой кислотой



Контрольное исследование через 1,5 года.
Клиническая ремиссия

Безусловно, метод фотодинамической терапии наиболее эффективен при ранних формах рака.

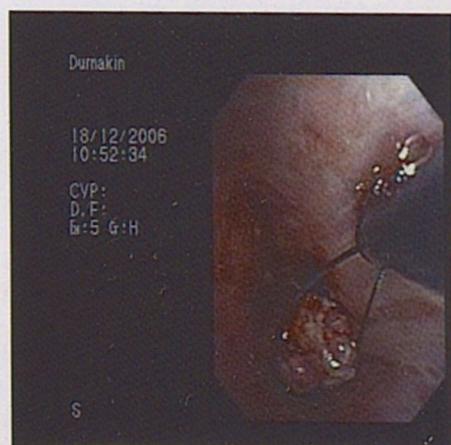
Однако Виктор Викторович внедрял и методики лечения больных с инвазивными формами рака легкого, гор-

тани, пищевода, желудка, толстой кишки и желчевыводящих путей. Применение разработанных им методов мультимодальной эндоскопической хирургии и терапии в составе комбинированного лечебного подхода позволило излечивать и таких пациентов.

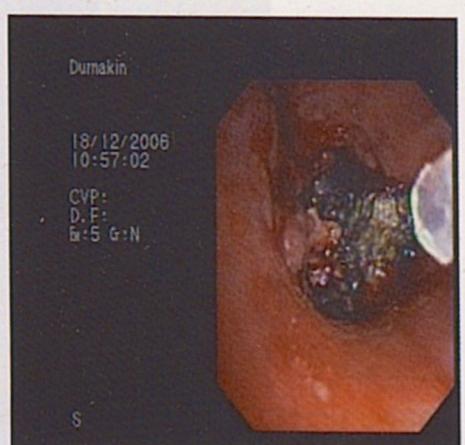
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАК ЛЕГКОГО
(ЭНДОФОТО ПРОФЕССОРА ВИКТОРА ВИКТОРОВИЧА СОКОЛОВА, 2006)



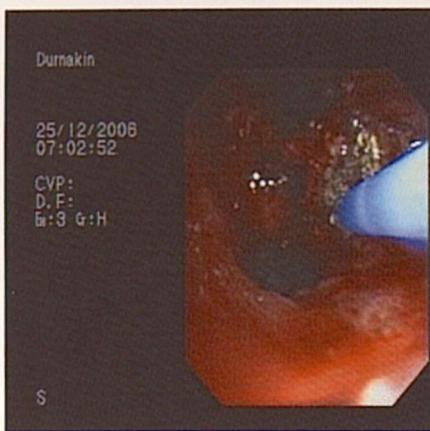
До лечения. Опухоль
левого главного бронха



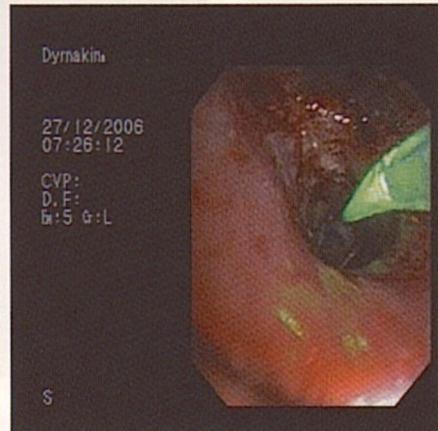
Петлевая эксцизия экзофитного
компонентта опухоли



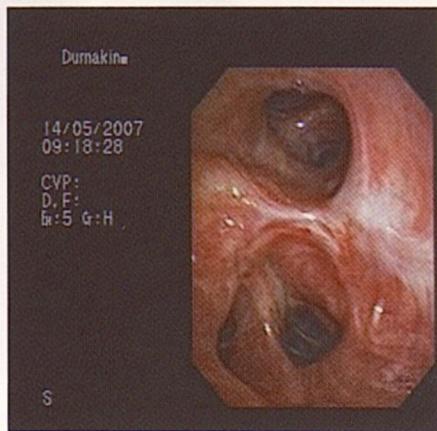
Nd: YAG – лазерная
деструкция пухоли



Аргон-плазменная коагуляция



Фотодинамическая терапия – 16 курсов

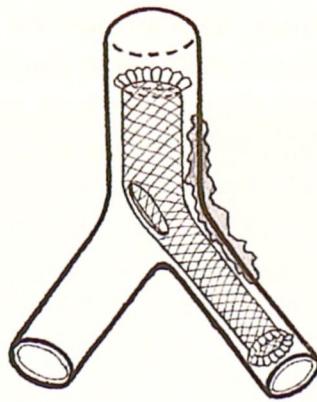


Клиническая ремиссия

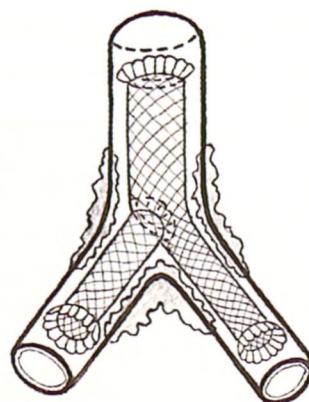
Не менее значительным разделом научной и клинической работы Виктора Викторовича являлась разработка и внедрение методов эндоскопии в паллиативной помощи онкологическим больным. Виктор Викторович

впервые в нашей стране выполнил стентирование дыхательных путей, разработанная им технология стентирования бифуркации трахеи и главных бронхов была принята на вооружение во всем мире.

**СТЕНОЗИРУЮЩИЙ РАК В ОБЛАСТИ БИФУРКАЦИИ ТРАХЕИ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НА ГЛАВНЫЕ БРОНХИ
(РИСУНКИ ПРОФЕССОРА ВИКТОРА ВИКТОРОВИЧА СОКОЛОВА)**



Установка первого стента и формирование в нем «окна» с использованием лазера



Установка второго стента в сформированное «окно»

Кроме того, Виктор Викторович являлся главным разработчиком методик интраоперационной фотодинамической терапии в рамках научных исследований по программе Правительства г. Москвы в других областях онкологии – гинекология, урология, абдоминальная и торакальная хирургия, нейрохирургия, онкодерматология и костная онкология. Все разработанные методики используются не только хирургических отделениях МНИОИ им. П. А. Герцена, но и по всей России.

Виктор Викторович опубликовал результаты своей работы более чем в 200 статьях, им было запатентовано 26 оригинальных методов эндоскопической диагностики и лечения.

Виктор Викторович Соколов прошел большой и сложный путь в медицине. В 1970 году он окончил Воронежский государственный медицинский институт и по распределению был направлен в центральную районную больницу г. Рыльска Курской области, где в течение трех лет работал детским хирургом, прошел специализацию по анестезиологии и клиническую интернатуру по детской хирургии. В 1973–1974 годах Виктор Викторович работал в центральной районной больнице с. Самарское Азовского района Ростовской области в должности хирурга и врача-анестезиолога. С 1974 по 1976 год после специализации по травматологии и ортопедии окончил клиническую ординатуру по детской хирургии и ортопедии в Ростовском



Профессор Виктор Викторович Соколов проводит бронхоскопию (1984 г.)



Профессор Виктор Викторович Соколов обучает корейских коллег (1998 г.)

государственном медицинском институте. С 1976 по 1978 г. Виктор Викторович работал детским хирургом в клинической больнице № 7 г. Воронежа, а затем решил принципиально сменить направление работы и, после специализации по бронхологии в областной туберкулезной больнице и прохождения обучения в ЦИУВ, стал работать врачом-эндоскопистом в Воронежском городском противотуберкулезном диспансере. Необходимо отметить, что специализация в педиатрии и анестезиологии очень много дала Виктору Викторовичу в будущем: бережное, даже нежное отношение к любому пациенту, как к ребенку, и, с другой стороны, смелость хирурга и взвешенность анестезиолога. Сам Виктор Викторович с большим теплом любил вспоминать время своей работы в детской хирургии.

Уже в 1978 году Виктор Викторович переехал в Москву и вплоть до 1984 года работал врачом-эндоскопистом в Московской городской клинической (пульмонологической) больнице № 45, расположенной в г. Звенигороде. Талант Виктора Викторовича, его способности выявлять центральный рак легкого на ранних стадиях опухолевого процесса был замечен руководством Мо-

сковского научно-исследовательского онкологического института им. П. А. Герцена, и ему поступило предложение влиться в коллектив института. По воспоминаниям самого Виктора Викторовича, он не хотел уходить из пульмонологической больницы, руководство больницы также не хотело его отпускать.

Однако для советской онкологии опыт и знания Виктора Викторовича были важнее, и с 1984 года он начал работать в Московском научно-исследовательском онкологическом институте им. П. А. Герцена в должности врача-эндоскописта. Согласно воспоминаниям академика Георгия Абрамовича Франка, в то время – заведующего отделением патологической анатомии института, с этого момента выявление раннего центрального рака легкого было «поставлено на поток». И закономерно, что в 1985 году Виктор Викторович уже стал старшим научным сотрудником отделения эндоскопии, а в 1988 году на собственном проспективном материале защитил кандидатскую диссертацию на тему «Эндоскопическая диагностика начального центрального рака легкого». Через 2 года Виктор Викторович уже стал ведущим научным сотрудником, а в 1993 году заслуженно – руководителем отделения эндоскопии Московского научно-исследовательского онкологического института им. П. А. Герцена. В этом же году Виктором Викторовичем была защищена докторская диссертация на тему «Эндоскопическая хирургия опухолей трахеи и бронхов». Эти направления в эндоскопии были основными для Виктора Викторовича на всю жизнь.

Опыт и знания Виктора Викторовича были признаны не только сотрудниками Московского научно-исследовательского онкологического института им. П. А. Герцена, но и всеми коллегами, уже к 1998 году Высшая аттестационная комиссия присвоила ему научное звание профессора. Одновременно с этим долгое время Виктор Викторович был председателем комиссии по эндоскопии при Министерстве здравоохранения Российской Федерации, он был лауреатом премии правительства Российской Федерации, а в 2000 году Виктору Викторовичу было присвоено высокое звание «Заслуженный врач Российской Федерации».



Российская ассоциация бронхологов и интервенционных пульмонологов во главе с президентом – профессором Виктором Викторовичем Соколовым (2014 г.)

Профессор Виктор Викторович Соколов был не только выдающимся врачом и научным работником, но и учителем многих ведущих эндоскопистов Российской Федерации, стран СНГ и дальнего зарубежья. Им было обучено более 100 докторов из 32 городов России и 10 стран, под его руководством было защищено 16 кандидатских и 4 докторских диссертации.

Виктор Викторович организовал и провел более 20 российских и международных конгрессов, опубликовал 5 обучающих пособий. Талант Виктора Викторовича был признан во всем мире: он был председателем (регентом)

группы ведущих специалистов-бронхологов Российской Федерации во Всемирной ассоциации бронхологии и интервенционной пульмонологии (WABIP), президентом одноименной российской ассоциации (RABIP).

Российское эндоскопическое общество, вся эндоскопическая общественность скорбят о невосполнимой утрате, у Виктора Викторовича было еще много идей и незавершенных начинаний, но его дело продолжено во многих медицинских учреждениях, где работают его ученики и последователи.

Редакция журнала Клиническая Эндоскопия, эндоскопическая общественность, коллеги, ученики, друзья выражают искреннее соболезнование родным и близким Виктора Викторовича, всем кто знал и сотрудничал с ним многие годы. Виктор Викторович прошел свой жизненный путь ярко, оставил долгий след в нашей памяти. Многому еще можно было поучиться у этого незаурядного человека. Остались его работы, лекции, ученики, его творческий заряд, побуждающий коллег продолжать общее дело. Светлая память о Викторе Викторовиче останется в наших сердцах!

