

«В Первой краевой больнице работают выдающиеся специалисты»

Главный врач НИИ-ККБ №1 Владимир Порханов об итогах уходящего года

ГБУЗ «Научно-исследовательский институт — Краевая клиническая больница №1 имени профессора С. В. Очаповского» (НИИ-ККБ №1) — одно из крупнейших медицинских учреждений юга России и флагман здравоохранения Краснодарского края. Здесь оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях с применением уникальных технологий и методик. С какими итогами завершает 2021 год клиника — рассказывает главный врач НИИ-ККБ №1 им. С. В. Очаповского, академик РАН Владимир Порханов.

— Владимир Алексеевич, несмотря на то, что ряд больниц отменили все плановые операции из-за пандемии коронавируса, НИИ-ККБ №1 ни на день не останавливала свою работу, продолжая диагностировать, лечить и оперировать больных. Как вам это удалось?

— В самом начале пандемии коронавируса перед нами стояла задача сохранить многопрофильную помощь в полном объеме, и нам это удалось. Второй год подряд Первая краевая больница продолжает проводить плановые операции. В среднем хирурги НИИ-ККБ №1 оперируют от 200 до 350 пациентов в день. Среди них от 5 до 10 операций на сердце, 14 — на легких, около 12 — на позвоночнике. Кроме того, мы принимаем всех экстренных больных, к примеру, с инфарктом, различными ранениями и травмами. Треть операций, которые мы проводим, экстренные.

Крайне важно, что с начала пандемии НИИ-ККБ №1 не прекращала прием онкологических пациентов и пациентов с подозрением на злокачественные опухоли. Увы, в последнее время к нам попадает очень много больных с запущенной онкологией, в 4-й стадии. Это связано с тем, что из-за эпидемии коронавируса в районных больницах снизилась диагностика и стали значительно меньше выявлять рак на ранних стадиях.

Мы оказывали и продолжаем оказывать высокотехнологичную помощь, которую в крае больше не оказывает ни одна больница, в том числе помощь в области торакальной хирургии, нейрохирургии, кардиохирургии, проводим операции на позвоночнике, трансплантации органов и пр.

В самом начале пандемии коронавируса стояла задача сохранить многопрофильную помощь в полном объеме

Безусловно, стал сложнее сам процесс госпитализации: плановые пациенты должны пройти ПЦР-тестирование перед тем, как попасть в клинику, экстренные — сдать экспресс-тест. Если коронавирус подтверждается, пациента либо переводят в нашу «красную зону» на 230 коек, либо госпитализируют в краевую больницу №2, которая полностью перепрофилирована под ковидный госпиталь.

Важно, что все сотрудники НИИ-ККБ №1 вакцинированы от COVID-19 и многие уже проходят ревакцинацию. Те, кто не вакцинирован, ушли в неоплачиваемый отпуск.



— НИИ-ККБ №1 — больше чем просто больница, это научный центр, который славится на всю страну своей инновационной деятельностью. Какие уникальные операции были проведены в клинике в 2021 году?

— Врачи Первой краевой больницы постоянно совершенствуют свое профессиональное мастерство и стремятся к новым достижениям.

Так, например, мы выполняем самое большое количество в стране симультанных операций с использованием искусственного кровообращения (одномоментные опе-

рации на сердце и легком). В этой области клиника накопила уникальный опыт. У нас проводят успешные операции на аорте с применением инноваций, а также бронхопластические операции при раке легкого, благодаря которым пациентам удается сохранить орган и они живут долго и счастливо. По количеству этих операций мы также первые в стране.

Стоит отметить, что многие наши сотрудники ежедневно выполняют сложнейшие операции. Заведующий нейрохирургическим отделением №3, доктор наук Игорь Басанкин проводит редкие операции на по-

Появление Da Vinci XI поможет увеличить количество выполняемых операций как минимум в два раза

звоночнице. Заведующий ожоговым отделением, доктор наук Сергей Богданов написал множество книг на тему реконструктивной хирургии, обладает уникальными знаниями в области пересадки кожи лица.

Заведующий нейрохирургическим отделением №2, доктор наук Вячеслав Ткачев выполняет огромное количество операций по поводу аневризмы головного мозга. Заведующий нейрохирургическим отделением №1, к.м.н. Георгий Ковалев успешно оперирует опухоли мозга, в том числе при помощи малоинвазивной методики удаляет образование гипофиза хирургическим доступом через нос. И перечислять можно еще долго.

Если говорить об интересных операциях и нововведениях, то несколько месяцев назад в нашей больнице появился второй робот Da Vinci — робот нового поколения. До этого момента на нем работали торакаль-



ные хирурги, урологи и проктологи, а уже меньше чем через месяц — первое робот-ассистированное вмешательство выполнили гинекологи. Оперировалась 54-летняя пациентка с миомой матки и опущением стенок влагалища. Операцию с помощью робота последнего поколения Da Vinci XI успешно провели к.м.н., врач акушер-гинеколог высшей категории НИИ-ККБ №1 Татьяна Галдина, ассистент Елизавета Кошелева и медицинская сестра Суанда Шеуджен.

Мы планируем применять метод при таких гинекологических патологиях, как миома матки, рак шейки матки, рак яичников, эндометриоз и другие.

Также одним из достижений года является то, что сосудистые хирурги НИИ-ККБ №1 первыми в России начали оперировать пациентов с тотальным кальциозом или тромбозом брюшной аорты методом миниинвазивного торако-бедренного шунтирования (ТШБ). Раньше таким больным отказывали в лечении, так как не было возможности проводить операции на брюшной аорте из-за серьезных послеоперационных осложнений. Уникальность методики ТШБ заключается в малотравматичности и низкой кровопотере, пациенты проводят на операционном столе не более трех часов.

Впервые в Краснодарском крае рентген-эндоваскулярные хирурги НИИ-ККБ №1 начали лечить тяжелые кальцинированные поражения сосудов сердца и артерий нижних конечностей с помощью уникального метода ротационной атерэктомии при помощи систем Rotablator и Jetstream.

Ранее полноценно выполнить операцию по восстановлению просвета пораженного сосуда было невозможно, но ротационная атерэктомия стала одним из наиболее приемлемых и малотравматичных способов лечения этой патологии. Операции выполняют без разрезов, через небольшой прокол. При помощи системы Rotablator внутри коронарной артерии вводят микроскопический бур с алмазным напылением, который просверливает отложения кальция в сосуде сердца, и далее выполняется имплантация коронарного стента в суженный участок сосуда. Систему Jetstream преимущественно используют при лечении пациентов с хро-



В НИИ-ККБ №1 работают выдающиеся специалисты, известные на всю Россию. Высокий профессионализм наших сотрудников нашел отражение в многочисленных наградах