

УДК: 616.1 – 089(092)

© С.П. Глянцев, 2013.

## ДОКТОР МЕДИЦИНЫ ЛЕНА НИКОЛАЕВНА СИДАРЕНКО И НАЧАЛО ХИРУРГИИ ДЕФЕКТОВ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СЕРДЦА В СССР И УКРАИНЕ

С.П. Глянцев

*НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН, г. Москва.***Ключевые слова:** кардиохирургия, Сидаренко, биография.

Первую в СССР успешную коррекцию дефекта межжелудочковой перегородки сердца (ДМЖП) с пластикой дефекта заплатой из прессованной поливинилацетатной губки (ivalon) 7 июня 1960 г. в Киеве больной К. 21 года с ДМЖП и стенозом легочной артерии провели Н.М. Амосов и Л.Н. Сидаренко<sup>1</sup>. Всего в 1960 – 1961 гг. операций по поводу изолированного ДМЖП и в сочетании с другими пороками сердца в клинике грудной хирургии НИИ туберкулеза и грудной хирургии им. Ф.Г. Яновского МЗ УССР и на кафедре грудной хирургии Института института усовершенствования врачей МЗ УССР, которыми руководил Н.М. Амосов, было сделано 45 (в том числе 8 – пластических) с летальностью 6,7%<sup>2</sup>. И в подавляющем их большинстве принимала участие Л.Н. Сидаренко.

При чем тут Н.М. Амосов – понятно. Один из пионеров грудной хирургии в СССР, прошедший Великую Отечественную войну 47-летний Н.М. Амосов занимался хирургией сердца с 1955 г., а сконструировал в 1958 г. оригинальный аппарат искусственного кровообращения, стал одним из пионеров хирургии открытого сердца. Но какой хирургический багаж к этому времени имела 35-летняя Л.Н. Сидаренко? Как и почему она занялась совершенно новым направлением отечественной кардиологии – хирургией сердца?

Но вначале – исторический фон, на котором развивались события.

Первые операции по поводу ДМЖП на открытом сердце (ушивание дефекта), благодаря разработанным ими методам искусственного кровообращения, провели в 1955 г. W. Lillehei в Университете Миннесоты (Миннеаполис, США) и J. Kirklin в Клинике братьев Мэйо (Рочестер, США). Первую пластику дефекта заплатой из прессованного ivalon'a осуществил в 1956 г. E. Kay из Госпиталя Св. Винченца (Кливленд, США).

В СССР эти операции, в силу разных причин, в том числе отсутствия аппаратуры для обеспечения экстракорпорального кровообращения, начались позднее. Первые успешные вмешательства при ДМЖП 9 и 13 мая 1959 г. на аппарате конструкции D. Melrose в Институте грудной хирургии АМН СССР в Москве выполнила группа хирургов в составе W. Cleland'a, H. Bentall'a, B.A. Бухарина и С.А. Колесникова.

24 декабря 1959 г., после того, как в Институте хирургии им. А.В. Вишневского АМН СССР в эксперименте был освоен «АИК-60» конструкции ВНИИЭХАиИ, ДМЖП успешно зашил А.А. Вишневский с помощью В.И. Бураковского и А.М. Кудрявцевой.

Первую в Украине успешную операцию шва ДМЖП в условиях искусственного кровообращения на аппарате собственной конструкции 31 марта 1960 г. провел Н.М. Амосов вместе с Л.Н. Сидаренко, И.Л. Лиссовым и Ю.Н. Мохнюком. В январе 1961 г. начал зашивать ДМЖП Ф.Г. Углов из госпитальной хирургической клиники 1-го ЛМИ, а в мае того же года первую успешную операцию сделал Г.М. Соловьев из НИИ клинической и экспериментальной хирургии МЗ РСФСР в Москве.

Среди пионеров хирургии ДМЖП и, одновременно, внедрения искусственного кровообращения в стране – А.П. Колесов, Ф.Х. Кутушев и С.А. Гаджиев из Ленинграда, Е.Н. Мешалкин из Новосибирска, Б.В. Королев из Горького. Подчеркнем, однако, что все первые, проведенные в разных клиниках операции по поводу порока, состояли в ушивании дефекта (узловыми, непрерывными, двухрядными, на прокладках и др. швами).

Но вернемся к Л.Н. Сидаренко. Окончив в 1950 г. Симферопольский медицинский институт, в течение 5 лет отработав в Караганде и приобретя опыт грудной хирургии, в ноябре 1957 г. она приехала в аспирантуру к Н.М. Амосову и занялась хирургией легочного туберкулеза. Через два года аспирантура была закончена, диссертация, посвященная плевропневмонэктомиям в лечении туберкулезных эмпием плевры, написана, а Лена Николаевна стала вначале ассистентом, а затем – доцентом Киевского ГИДУВа.

<sup>1</sup> Или Л.Н. Сидаренко. Всего в бригаде участвовало 4 хирурга: оператор и три ассистента.

<sup>2</sup> Смертность после этих операций у W. Lillehei (1957, перекрестное кровообращение) составляла 6,8%, у J. Kirklin (1958, аппарат J. Gibbon) до 7%, у W. Cleland (1958, аппарат D. Melrose) – 19,4%.

Закончив с кандидатской, относительно быстро, всего за полтора года она вместе с шефом провела 45 операций при ДМЖП и 40 вмешательств при дефектах межпредсердной перегородки, что позволило ей весной 1962 г. подготовить докторскую диссертацию на тему «Операции с искусственным кровообращением при дефектах перегородок сердца». Успешная защита этой работы в мае 1962 г. сразу же ввела ее в тогда еще довольно узкий круг пионеров советской кардиохирургии. Это была не только первая в стране докторская диссертация по хирургии септальных дефектов на открытом сердце, но и первая диссертация по сердечной хирургии, защищенная женщиной, не достигшей 40 лет. Для сравнения укажем, что докторскую диссертацию по хирургии некоторых врожденных пороков сердца под гипотермией будущий лидер советской и российской кардиохирургии Владимир Иванович Бураковский защитил в ноябре того же года.

В диссертации Лена Николаевна классифицировала все ДМЖП на 5 типов в зависимости от их локализации и предложила 6 клинических вариантов порока в зависимости от степени нарушения гемодинамики и сочетаний ДМЖП с другими аномалиями сердца. Показав явное преимущество закрытия септальных дефектов, включая межпредсерные, в условиях искусственного кровообращения и холодовой кардиopleгии, она обратила внимание на возможность ушивания любых дефектов *на работающем сердце* с целью профилактики повреждения проводящих путей. Она первая в стране применила доступ D. Cooley (1957) к ДМЖП через правое предсердие и разведенные створки трехстворчатого клапана у пациентов с высокой легочной гипертензией, предложила свои методики ушивания и пластики ДМЖП и постулировала необходимость пластического закрытия ДМЖП при его *большем* диаметре, равном или превышающем 15 мм. Она также разработала принципы до- и послеоперационного ведения больных, показания к трахеостомии при гипоксемии и сделала вывод о том, что «идеальным в лечении врожденных пороков сердца является ранняя диспансеризация больных, начиная с родильного дома, и плановое совместное наблюдение за их состоянием педиатра и хирурга»<sup>1</sup>.

В дальнейшем ее высокий авторитет и признание как одного из ведущих советских кардиохирургов

проявился и в ее многолетнем руководстве отделом хирургии сердца (отдел сердечно-сосудистой хирургии) клиники грудной хирургии НИИ туберкулеза и грудной хирургии МЗ УССР, и в ее номинации на Ленинскую премию 1965 года в составе группы хирургов и анестезиологов Москвы, Ленинграда и Киева за решение проблемы искусственного кровообращения, и в ее участии в престижных советско-американских симпозиумах по врожденным порокам сердца (1973 – 1975), и в посещениях ее клиники делегациями американских хирургов во главе D. Hurken (1971) и F. Gerbode (1975) специально для того, чтобы познакомиться с ее операциями и методами организации лечебного дела. Как дорогую гостью ее приглашали в свои институты выдающиеся кардиохирурги XX века А.А. Вишневецкий и В.И. Бураковский, к ней в клинику приезжал патриарх советской хирургии, министр здравоохранения СССР Б.В. Петровский, ее считал своим другом легендарный партизан Великой Отечественной войны, дважды Герой Советского Союза С.А. Ковпак.

Но более других ее ценил и уважал ее учитель, патриарх украинской хирургии, академик Н.М. Амосов, который 2 октября 1964 г. в «Справке о творческом вкладе доктора медицинских наук Л.Н. Сидаренко в разработку метода искусственного кровообращения и широкое внедрение в практику операций на открытом сердце» писал, что Лена Николаевна «является *единственной в мире* женщиной-хирургом, широко оперирующим [на сердце] с применением искусственного кровообращения, <...> а полученные ею результаты являются одними из лучших по сравнению с передовыми клиниками у нас и за рубежом...»<sup>2</sup>. Услышать подобные слова из уст такого мастера хирургии, каким был Н.М. Амосов, предельно честный и откровенный к себе и другим, дорогого стоит.

Таким образом, обозначенный в заглавии статьи и ее начале вклад Л.Н. Сидаренко в хирургию одного из пороков сердца к концу текста трансформировался в значение ее деятельности и трудов для развития украинской и российской кардиохирургии в целом. И это не случайно. Ибо жизнь и творчество заслуженного деятеля науки, профессора Лены Николаевны Сидаренко служит ярким примером для многих поколений врачей – кардиологов и кардиохирургов. И не только в России и Украине, но и далеко за их пределами.

<sup>1</sup> Сидаренко Л.Н. Операции с искусственным кровообращением при дефектах перегородок сердца: Дисс... д-ра мед. наук. – Киев, 1962. – С. 459.

<sup>2</sup> Бокерия Л.А., Глянцев С.П. Лена Николаевна Сидаренко. Женский взгляд на мужскую профессию. – М., 2007. – С. 14.