

Основные научные направления.

На многих базах кафедры ведутся научные исследования по комплексной теме «Совершенствование эндоскопических и традиционных методов диагностики и лечения в абдоминальной хирургии». В деталях разрабатываются новые подходы в ушивании прободных язв из минидоступа или эндоскопически. Разрабатываемая методика, апробированная на многих десятках больных, позволила отказаться от широкого разреза от мечевидного отростка до пупка. Пациент избавлен от возможных и нередких осложнений в виде нагноений линии шва, спаечной кишечной непроходимости. Уже через сутки больной, не испытывая боли, встает с постели и способен сам себя обслуживать. Существенно сокращается время пребывания в больнице и сроки пребывания на больничном листке.

Если пациент до прободения язвы длительно страдал от язвенной болезни и у него появились рубцовые сужения в двенадцатиперстной кишке, разработан способ из мини-доступа, устраняющий опасность предшествующего стеноза.

За последние годы заболеваемость острым панкреатитом, особенно в его деструктивной форме, заметно участилась. Возникла настоятельная необходимость разработки более эффективных способов комплексного лечения. Шагом вперед явилось использование лапароскопических способов лечения из мини-доступа, что позволило ощутимо уменьшить травматичность и объем операции. Получены первые ободряющие результаты. Научные исследования по этой теме будут углубленно продолжены.

Малоинвазивными операциями при различных заболеваниях в абдоминальной хирургии занимается вместе с клиническими ординаторами и аспирантами кафедры **заведующий кафедрой, проф. А.И. Баранов**. Лапароскопические операции занимают все более значительное место в хирургической практике. С 2005 года в Новокузнецке внедрена неотложная лапароскопическая абдоминальная хирургия, при которой пациенты, поступающие в порядке скорой помощи, сразу же получают современное хирургическое лечение.

Прогрессирующий рост заболеваний желчевыводящих путей, возрастание количества их осложненных форм, особенно у лиц пожилого и старческого возраста, высокая летальность, заставляют искать новые пути в лечении. Имеется острая нужда в разработке предупредительных мер против осложнений, ятрогенных повреждений, ошибок и осложнений в ходе операции и в послеоперационном периоде. Проблемой реконструктивно-восстановительной хирургии желчевыводящих путей занимается **к.м.н., ассистент Ю.В. Снигирев** на базе 5 горбольницы. Сюда стекаются со всего Южного Кузбасса тяжелые и неясные больные, в лечении которых хирурги на местах испытывают затруднения.

Отделение технически хорошо оснащено, персонал клиники накопил значительный опыт в лечении осложненных форм холедохолитиаза.

Рост гастроэнтерологических заболеваний и их хирургических осложнений в виде кровотечений, перфораций, кишечной непроходимости требуют разработки новых приемов эндоскопических технологий в форме не только внутрисветной, но и лапароскопии. И поныне остается большой пласт нерешенных вопросов тактического применения и эндоскопической целесообразности эндоскопии в лечении хирургических больных, как язвенная и рефлюксная болезнь, заболевания пищевода, панкреатиты, новообразования желудочно-кишечного тракта, другие заболевания органов брюшной полости, в том числе лапароскопические операции в неотложной хирургии. Под научным руководством **проф. А.Г. Короткевича на базе ГКБ № 29** разработаны комбинированные рентген-эндоскопические методы, методы функциональной диагностики, морфологические методы, УЗИ. Заметно улучшены результаты лечения осложненной язвенной болезни, расширен спектр малоинвазивных органосберегающих операций, снижена частота осложнений и неблагоприятных исходов лечения. Уже сейчас применяются вполне обоснованные скрининг-эндоскопии у пациентов старших возрастных групп, апробированы и усовершенствованы новые приемы и методы эндоскопической диагностики – комбинированная хромокопия.

Перитонит продолжает оставаться частым осложнением острых хирургических заболеваний и оперативных вмешательств, стабильно занимает ведущее место в структуре хирургической летальности. На кафедре разработан и успешно апробирован на многих больных способ продленной газо-жидкостной санации брюшной полости, что позволило снизить летальность у больных токсической фазы перитонита почти в полтора раза и избежать специфических осложнений. По этой проблеме защищена кандидатская диссертация **Юрием Викторовичем Валуйских**, который ныне работает на кафедре в должности доцента.

Успешно разрабатывается комплексная тема – «Эндоскопическая диагностика и эндохирургия заболеваний органов мочевыводящей системы». Исполнитель темы **к.м.н. доцент В.П. Рублевский**. Широко применяется щадящая методика ретроперитонеоскопии в диагностике и лечении мочекаменной болезни, врожденных заболеваний почек (кисты, стриктуры пиелoureтерального сегмента, нефроптоза). Накоплен значительный опыт в врачевании варикоцеле, гнойных пиелонефритов, перевязках внутренних подвздошных артерий у онкологических больных. Освоены новые трансуретральные эндоскопические подходы в диагностике и лечении патологических процессов в почках и мочевыводящих путях. Внесены предложения и усовершенствования в трансуретральную электровапоризацию слизистой оболочки мочевого пузыря при лейкоплакии, цистолитотрипсии, электрокоагуляции (резекции) опухолей мочевого пузыря.

Внедряется в повседневную практику эндоскопическая нефропексия с помощью ретроперитонеоскопа с фиксацией почки сетчатым трансплантатом.

Описанные подходы в лечении урологических больных позволили перейти к новому типу урологических операций – мини-доступу и тканещающим вмешательствам. Сократилось время пребывания больного, как в стационаре, так и на больничном листке. Достоверно уменьшилось количество послеоперационных осложнений.

По комплексной теме «Пластическая и реконструктивная хирургия молочной железы» выявляются факторные причины развития опущения молочной железы, разрабатываются новые методы оперативного вмешательства с использованием эндопротезов, влияющих на форму молочной железы. Начата разработка новых методов оперативного вмешательства без использования эндопротезов, влияющих на форму молочной железы. Накоплен индивидуализированный выбор операций в зависимости от исходного состояния молочной железы и желаний пациентки. Исполнитель темы **к.м.н., ассистент В.В. Бурдин**. Объем уже подготовленных исследований ляжет в основу докторской диссертации.

За последние 7 лет под руководством зав. кафедрой профессора А.И. Баранова защищено 7 кандидатских диссертаций.

Подводя итог можно сказать, что основными научными направлениями деятельности кафедры являются: органосберегающая хирургия пептических дуоденальных и желудочных язв, мочевыводящих путей; эндоскопическая диагностика и эндоскопическая хирургия; малоинвазивная хирургия желчных путей; актуальные вопросы пластической и реконструктивной хирургии; диагностика и лечение критической ишемии конечностей, лечение диабетической стопы; перитониты.