

ПРОФЕССОР ГЕОРГИЙ САВВОВИЧ ЧЕПЧЕРУК (к 80-летию со дня рождения)

О. В. Баринов¹, П. К. Яблонский², В. В. Лишенко¹, Д. А. Зайцев^{3*}, Ал. А. Курыгин¹

¹ Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

² Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

³ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А. М. Никифорова» МЧС России, Санкт-Петербург, Россия

Поступила в редакцию 05.08.2022 г.; принята к печати 28.09.2022 г.

Георгий Саввович Чепчерук родился 8 сентября 1942 г. в селе Гремяче Ровенской области Украинской ССР. В 1955 г. окончил неполную среднюю школу и до 1958 г. обучался в Дубновском медицинском училище Ровенской области. Затем в течение 2 лет работал в должности заведующего фельдшерско-акушерским пунктом. В 1960 г. был призван в ряды Советской армии. Службу проходил в качестве фельдшера артиллерийского полка, откуда в 1962 г. поступил в Военно-медицинскую академию им. С. М. Кирова. Закончив академию с золотой медалью в 1968 г., 4 года служил начальником медицинской службы подводной лодки в составе Краснознаменного Черноморского флота. В 1972 г., успешно сдав вступительные экзамены, поступил в адъюнктуру при кафедре госпитальной хирургии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова. В 1976 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Свернувшийся гемоторакс и ранний фибриноторакс после пневмонэктомии». Занимал должности от преподавателя до заместителя начальника кафедры. С 1984 по 1987 г. служил в Демократической Республике Афганистан советником главного хирурга Центрального военного госпиталя в Кабуле. Докторскую диссертацию на тему «Патогенетические основы предупреждения и лечения эмпиемы плевры» защитил в 1988 г. С 1989 по 1994 г. – заместитель начальника кафедры госпитальной хирургии. С этой должности в 1994 г. уволился из рядов Вооруженных сил. До 2018 г. продолжил трудиться в гражданском здравоохранении на базе госпиталя МВД города Санкт-Петербурга. Всю свою основную деятельность Георгий Саввович посвятил торакальной хирургии. Результаты его многолетней практической и научной деятельности опубликованы более чем в 170 научных работах, 7 монографиях и руководствах для врачей. Георгий Саввович является пионером применения фибринолитической терапии прямого действия в торакальной хирургии как альтернативы оперативного лечения при таких патологических состояниях, как фибриноторакс, эмпиема плевры, свернувшийся гемоторакс.

Ключевые слова: кафедра госпитальной хирургии ВМедА им. С. М. Кирова, фибриноторакс, свернувшийся гемоторакс, эмпиема плевры, пневмонэктомия, Георгий Саввович Чепчерук

Для цитирования: Баринов О. В., Яблонский П. К., Лишенко В. В., Зайцев Д. А., Курыгин Ал. А. Профессор Георгий Саввович Чепчерук (к 80-летию со дня рождения). *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*. 2022;181(3):115–117. DOI: 10.24884/0042-4625-2022-181-3-115-117.

* **Автор для связи:** Давид Александрович Зайцев, ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А. М. Никифорова» МЧС России, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2. E-mail: davidik73@yandex.ru.

PROFESSOR GEORGY SAVVOVICH CHEPCHERUK (on the 80th anniversary of his birthday)

Oleg V. Barinov¹, Petr K. Yablonsky², Viktor V. Lishenko¹, David A. Zaitsev^{3*}, Alexandr A. Kurygin¹

¹ Military Medical Academy, Saint Petersburg, Russia

² Saint-Petersburg State Research Institute of Phthisiopulmonology, Saint Petersburg, Russia

³ Nikiforov's All-Russian Center for Emergency and Radiation Medicine, Saint Petersburg, Russia

Received 05.08.2022; accepted 28.09.2022

Georgy Savvovich Chepcheruk was born on September 8, 1942 in the village of Gremyache, Rivne region of the Ukrainian SSR. After graduating from elementary school in 1955, he studied at the Dubna Medical School in the Rivne region until 1958. Then, for two years, he worked as the head of the feldsher-midwife station. In 1960, he was drafted into the ranks of the Soviet army. He began his service as a paramedic of an artillery regiment, from where, in 1962, he entered the Military Medical Academy named after S. M. Kirov. He graduated from the Academy in 1968 with a GOLD MEDAL. After graduating from the Academy, he served for 4 years as the head of the medical service of a submarine in the Red Banner Black Sea Fleet. In 1972, having successfully passed the entrance exams, he entered the postgraduate course at

the Department of Hospital Surgery of the Military Medical Academy named after S. M. Kirov. In 1976, he defended his PhD dissertation on the subject: «Clotted hemothorax and early fibrinorhax after pneumonectomy». He held positions from teacher to deputy head of the department. From 1984 to 1987, he served in the Democratic Republic of Afghanistan as an adviser to the chief surgeon of the Central Military Hospital in Kabul. In 1988, he defended his doctoral dissertation on the subject: «Pathogenetic bases for the prevention and treatment of pleural empyema». From 1989 to 1994 – Deputy Head of the Department of Hospital Surgery. From this position in 1994, he retired from the ranks of the Armed Forces continuing to work in civil healthcare on the basis of the hospital of the Ministry of Internal Affairs of St. Petersburg until 2018. Georgy Savvovich devoted all his main activities in medicine to thoracic surgery. The results of his practical and scientific activity of many years were published in more than 170 scientific papers, 7 monographs and guidelines for physicians. Georgy Savvovich was a «pioneer» in the use of direct-acting fibrinolytic therapy in thoracic surgery as an alternative to surgical treatment in such pathological conditions as fibrinorhax, pleural empyema, clotted hemothorax.

Keywords: Department of Hospital Surgery of the Military Medical Academy named after S. M. Kirov, fibrinorhax, clotted hemothorax, pleural empyema, pneumonectomy, Georgy Savvovich Chepcheruk

For citation: Barinov O. V., Yablonsky P. K., Lishenko V. V., Zaitsev D. A., Kurygin A. A. Professor Georgy Savvovich Chepcheruk (on the 80th anniversary of his birthday). *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2022;181(3):115–117. (In Russ.). DOI: 10.24884/0042-4625-2022-181-3-115-117.

* **Corresponding author:** David A. Zaitsev, Nikiforov's All-Russian Center for Emergency and Radiation Medicine, Saint Petersburg, Russia, 4/2b, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, 194044, Russia. E-mail: davidik73@yandex.ru.



Профессор Георгий Саввович Чепчерук
Professor Georgy Savvovich Chepcheruk

8 сентября 2022 г. исполнилось 80 лет профессору кафедры госпитальной хирургии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова Георгию Саввовичу Чепчеруку – доктору медицинских наук, профессору, полковнику медицинской службы в отставке.

Георгий Саввович родился в многодетной крестьянской семье в селе Гремяче Ровенской области (УССР) 8 сентября 1942 г. Проживая в эндемичном районе, еще школьником начал заниматься «медицинской деятельностью», помогая медицинским работникам разносить таблетки антиструмина для предупреждения развития зоба. С 1955 по 1958 г. обучался в Дубновском медицинском училище, по окончании которого 2 года работал заведующим фельдшерско-акушерским пунктом. За это время он накопил большой диагностический и лечебный опыт по разным специальностям, включая прием родов. В планах Георгия Саввовича было поступление в Тернопольский медицинский институт, но судьба распорядилась иначе. В составе команды молодых фельдшеров был призван в военную учебную часть для подготовки сержантского состава медицинской службы и после окончания обучения служил фельдшером в артиллерийском полку. Там приходилось

совершенствовать знания и навыки в области амбулаторной хирургии. Служба в армии и определила дальнейший выбор Георгия Саввовича. В 1962 г. он получил разрешение от медицинской службы полка на поступление в Военно-медицинскую академию им. С. М. Кирова.

Сдав вступительные экзамены на «отлично», Г. С. Чепчерук был зачислен на первый курс факультета подготовки врачей для Военно-морского флота. В 1968 г. окончил академию с золотой медалью. За время обучения активно занимался хирургией, являлся членом ВНОКС при кафедре военно-морской госпитальной хирургии. После окончания академии с 1968 по 1972 г. служил начальником медицинской службы подводной лодки в составе Краснознаменного Черноморского флота в Донузлаве. В Севастополе на базе главного госпиталя флота в течение 6 месяцев проходил первичную специализацию по хирургии. За время службы на КЧФ участвовал в 6 автономных походах в Черном и Средиземном морях. В первом же автономном походе успешно выполнил аппендэктомию по поводу деструктивного аппендицита.

В 1972 г. Георгий Саввович успешно сдал вступительные экзамены и был зачислен в адъюнктуру при кафедре госпитальной хирургии, которой руководил академик И. С. Колесников. В период обучения в адъюнктуре Георгий Саввович разрабатывал вопросы лечения гемоторакса и фибриноторака после пневмонэктомии. Изучались изменения коагуляционных и фибринолитических свойств крови и экссудата в послеоперационной плевральной полости, в том числе и по своим оригинальным методикам [1–3]. После окончания адъюнктуры и защиты в 1976 г. кандидатской диссертации «Свернувшийся гемоторакс и ранний фибриноторака после пневмонэктомии» Г. С. Чепчерук занимал должности старшего ординатора, преподавателя, старшего преподавателя. С 1984 по 1987 г. выполнял интернациональный долг в качестве советника главного хирурга Центрального военного госпиталя в Кабуле. Приходилось практически заново реорганизовывать структуру лечебно-диагностического процесса, добиваясь современного уровня оказания медицинской помощи. Удалось расширить штат хирургического отделения, развернуть гнойное отделение на 30 коек. В результате проведенных мероприятий через год показатели эффективности лечебно-диагностического процесса улучшились в 2 раза. За 3 года был накоплен большой клинический материал, на основании которого 2 афганских хирурга (Ш. Сорвари и М. Усман) под руководством Георгия Саввовича успешно защитили в ВМедА докторские диссертации, посвященные лечению боевой торакальной травмы. За три года работы в Кабуле Г. С. Чепчерук совместно

с А. И. Грицановым, И. П. Миннуллыным и В. С. Бариновым организовали Кабульское общество советских хирургов. По итогам работы за 1984–1987 гг. был издан сборник докладов Кабульского общества советских хирургов.

После возвращения на кафедру в 1987 г. Георгий Саввович продолжил работу в должности старшего преподавателя. Тематика его научных исследований касалась лечения гнойных осложнений при ранениях груди. Всестороннему анализу был подвергнут большой опыт, полученный в Афганистане [4, 5]. Все это позволило в 1988 г. защитить докторскую диссертацию на тему «Патогенетические основы предупреждения и лечения эмпиемы плевры».

С 1989 по 1994 г. Г. С. Чепчерук был заместителем начальника кафедры и клиники госпитальной хирургии. В 1994 г. уволился из рядов Вооруженных сил и с 1995 по 2018 г. работал куратором по всем вопросам торакальной хирургии в хирургическом отделении госпиталя МВД.

Вся многолетняя научная и практическая деятельность Георгия Саввовича была в основном посвящена проблемам лечения рака легкого, абсцессов легкого, эмпиемы плевры, огнестрельных ранений груди. Результаты практической работы и научных исследований были опубликованы в 170 научных работах, 7 монографиях и руководствах для врачей [6]. Являясь пионером в экспериментальной разработке и оценке эффективности применения протеолитических ферментов при фибриноотораксе, эмпиеме плевры, свернувшимся гемотораксе, Георгий Саввович создал альтернативную оперативным методикам концепцию малоинвазивного лечения пациентов с указанными патологическими состояниями. Благодаря экспериментальным исследованиям Георгия Саввовича в клиническую практику были внедрены клеевые композиции для герметизации легочной ткани, разработаны новые методики санации плевральной полости с проточным промыванием растворами антисептиков гнойных полостей. Оригинальные исследования по количественной оценке степени негерметичности легочной паренхимы позволили оптимизировать ведение пациентов с пиопневмотораксом и стойкими остаточными внутриплевральными полостями после операций на легких.

В настоящее время многочисленные ученики Георгия Саввовича продолжают дело своего учителя и наставника, занимая достойные должности в военном и гражданском здравоохранении по всей стране. Талантливый торакальный и военно-полевой хирург, ученый и педагог, скромный и душевный человек, надежный друг и прекрасный семьянин, Георгий Саввович является примером в жизни и эталоном врача для своих коллег и учеников.

Конфликт интересов

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Соответствие нормам этики

Авторы подтверждают, что соблюдены права людей, принимавших участие в исследовании, включая получение информированного согласия в тех случаях, когда оно необходимо, и правила обращения с животными в случаях их использования в работе. Подробная информация содержится в Правилах для авторов.

Compliance with ethical principles

The authors confirm that they respect the rights of the people participated in the study, including obtaining informed consent when it is necessary, and the rules of treatment of animals when they are used in the study. Author Guidelines contains the detailed information.

ЛИТЕРАТУРА

1. Большая медицинская энциклопедия. Т. 10. / гл. ред. Б. В. Петровский. М., 1979. С. 1553–1556.
2. Чепчерук Г. С., Костюченко А. Л., Лесницкий Л. С. Местная фибринолитическая терапия террилитином при свернувшимся гемотораксе и эмпиеме плевры // Вестн. хир. им. И. И. Грекова. 1981. Т. 127, № 10. С. 13–16.
3. Нынь И. В., Москвичев Б. В., Иванова Г. П. Нанобиотехнологичная форма лечебного протеолитического фермента террилитина – терридеказа // Поликлиника. 2011. № 2–1. С. 93–95.
4. Чепчерук Г. С., Лищенко В. В., Москвичев Б. В. Применение нативного и модифицированного террилитина при свернувшимся гемотораксе и гнойно-фибринозном плеврите в эксперименте // Вестн. хир. им. И. И. Грекова. 1981. № 12. С. 20–23.
5. Чепчерук Г. С., Шалаев С. А., Баринов С. В. Огнестрельные проникающие ранения груди: хирургическая тактика, сроки и исходы лечения. // Воен.-мед. журн. 1992. № 1. С. 28–31.
6. 50 лет на страже здоровья. Рекорды и достижения юбилейного выпуска // Военный врач. 2018. № 9 (1928). С. 3.

REFERENCES

1. A large medical encyclopedia. Vol. 10 / eds by B.V. Petrovsky. Moscow, 1979. P. 1553–1556. (In Russ.).
2. Chepcheruk G. S., Kostyuchenko A. L., Lesnitsky L. S. Local fibrinolytic therapy with terrilitin in coagulated hemothorax and pleural empyema // Grekov's Bulletin of Surgery. 1981;127(10):13–16.
3. Now I. V., Moskvichev B. V., Ivanova G. P. Nanobiotechnological form of therapeutic proteolytic enzyme terrilitin – terridecase // Polyclinic. 2011;2–1:93–95.
4. Chepcheruk G. S., Lishenko V. V., Moskvichev B.V. The use of native and modified terrilitin in coagulated hemothorax and purulent-fibrinous pleurisy in an experiment // Bulletin of Surgery. 1981;(12):20–23.
5. Chepcheruk G. S., Shalaev S. A., Barinov S. V. Gunshot penetrating wounds of the chest: surgical tactics, terms and outcomes of treatment // Military-medical journal. 1992;(1);28–31.
6. 50 years on the guard of health. Records and achievements of the anniversary edition of Chapters // Military doctor. 2018;9(1928):3.

Информация об авторах:

Баринов Олег Владимирович, доктор медицинских наук, доцент, зам. начальника кафедры госпитальной хирургии, Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова (Санкт-Петербург, Россия) ORCID: ; **Яблонский Петр Казимирович**, доктор медицинских наук, профессор, директор, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии (Санкт-Петербург, Россия) ORCID: ; **Лищенко Виктор Владимирович**, кандидат медицинских наук, доцент, старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии, Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова (Санкт-Петербург, Россия), ORCID: 0000-0001-6050-4735; **Зайцев Давид Александрович**, кандидат медицинских наук, доцент, торакальный хирург отделения торако-абдоминальной хирургии, Всероссийский центр экстренной радиационной медицины им. А. М. Никифорова (Санкт-Петербург, Россия), ORCID: 0000-0001-8621-9633; **Курьгин Александр Анатольевич**, доктор медицинских наук, профессор, доцент кафедры факультетской хирургии им. С. П. Фёдорова, Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова (Санкт-Петербург, Россия), ORCID: 0000-0003-2617-1388.

Information about authors:

Barinov Oleg V., Dr. of Sci. (Med.), Associate Professor, Deputy Head of the Department of Hospital Surgery, Military Medical Academy (Saint Petersburg, Russia), ORCID: ; **Yablonsky Peter K.**, Dr. of Sci. (Med.), Professor, Director, Saint-Petersburg Research Institute of Phthisiopulmonology (Saint Petersburg, Russia), ORCID: ; **Lishenko Viktor V.**, Cand. of Sci. (Med.), Associate Professor, Senior Lecturer of the Department of Hospital Surgery, Military Medical Academy (Saint Petersburg, Russia), ORCID: 0000-0001-6050-4735; **Zaitsev David A.**, Cand. of Sci. (Med.), Associate Professor, Thoracic Surgeon of the Department of Thoraco-Abdominal Surgery, Nikiforov's All-Russian Center for Emergency and Radiation Medicine (Saint Petersburg, Russia), ORCID: 0000-0001-8621-9633; **Kurygin Alexander A.**, Dr. of Sci. (Med.), Professor, Associate Professor of the Department of Faculty Surgery named after S. P. Fedorov, Military Medical Academy (Saint Petersburg, Russia), ORCID: 0000-0003-2617-1388.