

© Коллектив авторов, 2017
УДК 616-089(092)Мирошников

С. А. Варзин^{1, 3}, В. М. Моисеенко², Г. Г. Накопия³, А. В. Старенченко³,
Б. И. Шулутко⁴, П. К. Яблонский^{1, 5}

Профессор Борис Иванович МИРОШНИКОВ (к 80-летию со дня рождения)

¹ Медицинский факультет (декан — проф. П. К. Яблонский), Санкт-Петербургский государственный университет; ² Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) (дир. — проф. В. М. Моисеенко); ³ СПбГУЗ «Городская Покровская больница» (главврач — М. Н. Бахолдина); ⁴ Санкт-Петербургский медико-социальный институт (ректор — проф. Б. И. Шулутко); ⁵ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения РФ (дир. — проф. П. К. Яблонский)

S. A. Varzin^{1, 3}, V. M. Moiseenko², G. G. Nakopiya³, A. V. Starenchenko³, B. I. Shulutko⁴, P. K. Yablonsky^{1, 5}

Professor Boris Ivanovich Miroshnikov (to 80th anniversary of his birthday)

¹ St. Petersburg State University; ² St. Petersburg Clinical Research-Practical Center of Special Medical Care (oncological); ³ Municipal Pokrovskiy hospital, St. Petersburg; ⁴ St. Petersburg Medical Social Institute;

⁵ St. Petersburg Research Institute of Phthisiopulmonology

Исполнилось 80 лет со дня рождения и 57 лет врачебной, научной и педагогической деятельности видного Санкт-Петербургского хирурга д-ра мед. наук (1981) проф. (1986) Бориса Ивановича Мирошникова.

Б. И. Мирошников родился 22 февраля 1937 г. в Воронежской области в семье учителей. В 1954 г. поступил и в 1960 г. окончил Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт (ныне Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова — СЗГМУ им. И. И. Мечникова).

Уже в студенческие годы Борис Мирошников поставил перед собой задачу непременно стать хирургом. На первых курсах его любимым предметом была «анатомия». Он многие часы своего внеучебного времени проводил в анатомическом зале, стремясь в совершенстве познать этот предмет, что считал необходимым для будущей профессии хирурга. Эта любовь к анатомии со временем переросла в профессиональную потребность. Весьма часто, особенно при освоении операций на легких, он накануне прорабатывал планируемую операцию на анатомических органокомплексах и только потом приступал к ее выполнению у больного.

На 4-м курсе Борис Иванович стал членом студенческого научного общества при кафедре факультетской хирургии, руководимой заслуженным деятелем науки РСФСР д-ром мед. наук проф. Павлом Николаевичем Напалковым, под влиянием которого всецело определилась дальнейшая его судьба. Его первый доклад «Клинико-лабораторные сопоставления в диагностике природы желтухи», материал которого он готовил в течение 3 лет, получил высокую оценку на итоговой годичной студенческой научной конференции и был опубликован (1960). Молодой Мирошников не пропускал почти ни одного дежурства клиники по скорой



помощи и старался непременно бывать на утренних врачебных конференциях, которые проводил проф. П. Н. Напалков на необычайно высоком профессиональном уровне, с педагогическим мастерством и тонким, весьма оригинальным юмором.

В связи с тем, что по окончании Б.И.Мирошниковым института мест в клиническую ординатуру и аспирантуру по хирургии не оказалось, молодому доктору была предложена клиническая ординатура по фтизиатрии, руководимая проф. Е.Е.Клионским, при кафедре которого имелись хирургические койки и проводились операции малого объема, преимущественно на грудной клетке. Поступив в нее, он параллельно с освоением основной специальности, занялся научной работой, посвященной физиологии экстраплеврального пневмоторакса. Главной сложностью ее выполнения являлась отработка модели экстраплеврального пневмоторакса в эксперименте. По прошествии первого года молодой ученый лишился своего научного руководителя — проф. Е.Е.Клионский умер. По согласованию с администрацией Института руководство научной работой клинического ординатора взял на себя проф. Л.Р.Перельман, заведующий кафедрой патологической физиологии. В период клинической ординатуры Б.И.Мирошников завершил сбор материала по теме своей научной работы, и для оформления ее в виде кандидатской диссертации ему была продлена клиническая ординатура еще на один год. Уже в 1964 г. он защитил кандидатскую диссертацию на тему «К патологической физиологии экстраплеврального пневмоторакса».

Через 3 мес после защиты диссертации Б.И.Мирошников приглашают на кафедру грудной хирургии по курсу фтизиохирургии Ленинградского ГИДУВа на должность ассистента. Руководил кафедрой в то время проф. С.А.Гаджиев, а курс фтизиохирургии возглавляла доц. Л.П.Соловьёва. Эти годы пришлось на период бурного развития легочной хирургии в нашей стране. Формирование Бориса Ивановича Мирошников как торакального хирурга проходило на клинических базах этой кафедры — Госпитале инвалидов Отечественной войны (ныне — Госпиталь ветеранов войн) и в клинике госпитальной хирургии ВМедА им. С.М.Кирова. Этой клиникой в то время руководил один из основателей торакальной хирургии в нашей стране, выдающийся отечественный хирург, акад. АМН СССР проф. И.С.Колесников.

Первостепенной задачей в тот период для Бориса Ивановича как преподавателя высшей школы являлось овладение в кратчайший срок хирургической техникой стандартных операций. Без этого невозможно было вести преподавательский процесс со слушателями, нередко имевших большой стаж практической работы. Благодаря исключительному трудолюбию и незаурядным способностям молодого человека, неустанной помощи коллег, ему удалось достичь многого как в лечебной, так и педагогической работе. За эти годы он превратился в опытного торакального хирурга, о чем свидетельствует выполненная им в 1970 г. операция «реампутация культи левого главного бронха по поводу свища после пневмоэктомии». В то время подобные операции в нашей стране выполнялись немногими хирургами и были единичными.

Несмотря на большую загруженность лечебной и учебной работой, Борис Иванович не переставал заниматься и научными исследованиями. Предметом изучения являлись больные с распространенными формами туберкулеза легких. К 1971-му году был накоплен значительный клинический материал, и в 1980 г. он защитил докторскую диссертацию

на тему «Хирургическое лечение распространенных форм туберкулеза легких».

В 1971 г. по приглашению проф. П.Н.Напалкова Б.И.Мирошников возвращается в alma mater на кафедру факультетской хирургии Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института и полностью погружается в освоение хирургии живота, уделяя особое внимание хирургии печени, поджелудочной железы, желудка и пищевода, неотложной хирургии.

Пройдя классическую школу по хирургии в клиниках П.Н.Напалкова и И.С.Колесникова, Б.И.Мирошников в 1984 г., после смерти проф. А.А.Русанова, возглавил кафедру факультетской хирургии Ленинградского педиатрического медицинского института — ЛПМИ (ныне — Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет) и руководил ею в течение 20 лет. За период заведывания кафедрой он вместе с руководимым им коллективом придал ей облик крупного научного центра.

Под его руководством была разработана оригинальная диагностическая и лечебная тактика при желудочно-кишечном кровотечении, сформулирован новый подход к лечению больных с синдромом Маллори — Вейсса, предложена оригинальная методика обработки культи двенадцатиперстной кишки при низких язвах; разработан новый метод оценки степени риска оперативных вмешательств у больных с сопутствующими заболеваниями и возрастными изменениями. На опыте свыше 250 радикально оперированных больных сформулированы методологические принципы панкреатодуоденальной резекции при карциноме головки поджелудочной железы и большого сосочка двенадцатиперстной кишки.

Наибольший вклад Б.И.Мирошников внес в развитие хирургии пищевода и по праву входит в число ведущих специалистов страны. Продолжив традиции своих предшественников по кафедре проф. С.В.Гейнаца и Заслуженного деятеля науки РСФСР проф. А.А.Русанова, он создал в 1984–1985 гг. на базе Куйбышевской больницы (ныне Городской Мариинской больницы) Центр хирургии пищевода, в котором получали лечение больные из Санкт-Петербурга и различных регионов страны. Он многое сделал по внедрению в клиническую практику одноэтапных внутригрудных операций на пищеводе, принципиальная новизна которых позволила преодолеть самое тяжелое осложнение — несостоятельность пищеводного анастомоза. Заслуживает особого внимания разработанная методика формирования желудочного трансплантата для эзофагопластики, отличающаяся максимальной сохранностью органа, гарантированным кровоснабжением и достаточной длиной; определен оптимальный уровень резекции пищевода с учетом его кровоснабжения. Оригинальными являются работы Б.И.Мирошников по пластике пищевода при нестандартных ситуациях. Перечисленные достижения свидетельствуют о высоком уровне его профессионального творчества и хирургического мастерства. Было показано, что арсенал пластической хирургии должен включать все виды трансплантатов: желудочный, тонкокишечный и из ободочной кишки, выбор которых при нестандартных ситуациях определяется не приверженностью хирурга к тому или иному виду пластики, а сложившимися условиями.

Совместно с проф. Г.Н.Горбуновым и доц. А.П.Ивановым, основываясь на фундаментальных экспериментальных исследованиях и накопленном клиническом опыте, разработана концепция развития реконструктивно-сосудистой хирургии пищевода. Оригинальные исследования были выполнены по поводу лимфодиссекции при раке пищевода, показан рациональный объем ее производства, влияние на течение послеоперационного периода и выживаемость больных. Обобщен большой клинический опыт (свыше 60 пациентов) по оперативному лечению глоточно-пищеводного дивертикула. Освещены методические аспекты лечения больных с кардиоспазмом (ахалазией) пищевода и выбора объема его резекции при IV стадии этого заболевания.

Заметный вклад внес Борис Иванович и в лечебную тактику при разрывах пищевода. Он выступает за наложение первичного шва на рану пищевода с раздельным зашиванием слизистого и мышечного его слоев и, по возможности, дополнительного перекрытия линии швов дном желудка или сальником.

В общей сложности Б.И.Мирошниковым выполнено более 1000 различных хирургических вмешательств на пищеводе. Оценивая оригинальность многих хирургических решений и их признание хирургическим сообществом, а также широту его научных исследований, можно говорить о собственной школе хирургии пищевода Б.И.Мирошникова.

Проф. Б.И.Мирошников является хирургом широкого профиля, прекрасно владеющим основными разделами брюшной хирургии, легочной хирургии, неотложной хирургии. Обладает глубокими знаниями анатомии и владеет особым чувством тканей с элементами «туше» в движениях кисти, его операции носят необычайно эстетический характер и постоянно привлекают к себе внимание широкого круга врачей самого различного возраста.

В 2004 г. Б.И.Мирошников возглавил кафедру хирургических болезней Санкт-Петербургского медико-социального института и руководит ею по настоящее время. Клинической базой кафедры является Городская Покровская больница, работающая в режиме ургентной хирургии. С приходом Бориса Ивановича в эту больницу качественно вырос уровень хирургической работы. Широко стали выполняться операции на желудке, кардиопищеводном отделе, пищеводе, поджелудочной железе, врачи активно стали выступать на Хирургическом обществе Пирогова с демонстрациями клинических наблюдений и научными докладами.

В октябре 2013 г. по приглашению директора Санкт-Петербургского клинического научно-практического центра специализированных видов медицинской помощи (онкологический) проф. В.М.Моисеенко Б.И.Мирошников обеспечил организацию операционного блока на 13 операционных, оснащенных современной электрохирургической аппаратурой, и его работу в конвейерном режиме с выполнением только больших операций различного профиля, включая абдоминальные, торакальные, нейрохирургические, пластические и с искусственным кровообращением, до 6000 в год. Одновременно Б.И.Мирошников возглавляет в данном онкологическом центре специализированную группу по хирургии пищевода, регулярно оперирует и оказывает активную практическую помощь своим коллегам.

Под руководством Б.И.Мирошникова подготовлены 3 докторских и 16 кандидатских диссертаций. Он является автором 420 работ, в том числе 2 монографий «Хирургия рака пищевода» (2002) [303 с.] и «Пластика пищевода» (2012) [367 с.]. В соавторстве с М.А.Корневым, Л.Н.Бисенковым, А.В.Кочетковым, Н.В.Бебия, К.М.Лебединским, Б.Н.Котивым подготовил главу «Хирургия пищевода» в руководстве для врачей «Торакальная хирургия» (2004). Он имеет 3 патента, 2 авторских свидетельства, издал 14 методических пособий для врачей и студентов.

Особого внимания заслуживает монография «Пластика пищевода», написанная им в соавторстве с коллегами Г.Н.Горбуновым и А.П.Ивановым. Эта книга — энциклопедия по праву может быть отнесена к числу лучших работ за всю историю развития хирургии пищевода. Авторы, основываясь на глубоких экспериментальных исследованиях и большом клиническом опыте, представили в книге реконструктивно-пластическую хирургию пищевода во всем ее многообразии. Здесь можно найти ответ буквально на все вопросы, с которыми приходится сталкиваться хирургам в своей практической работе. Впервые в ней присутствует пластическая хирургия пищевода у взрослых и детей с использованием свободных сегментов тонкой и ободочной кишки с применением микрососудистых анастомозов. Очевидно, данная книга в течение многих лет будет настольной для всех тех, кто решил посвятить себя одному из крайне сложных, но необычайно интересных разделов хирургии — хирургии пищевода.

Вся трудовая деятельность Б.И.Мирошникова неразрывно связана с высшей школой. В течение 33 лет он является заведующим кафедрой хирургии, первоначально — кафедрой факультетской хирургии ЛПМИ (1984–2004 гг.), а затем кафедрой хирургических болезней Санкт-Петербургского медико-социального института (с 2004 г. по настоящее время). Одновременно, в период с 1986 по 1988 г. он был деканом, а с 1988 по 1992 г. — проректором по учебной работе ЛПМИ. Его лекции для студентов, клинические разборы отличаются высоким профессионализмом, эрудицией и нравственностью.

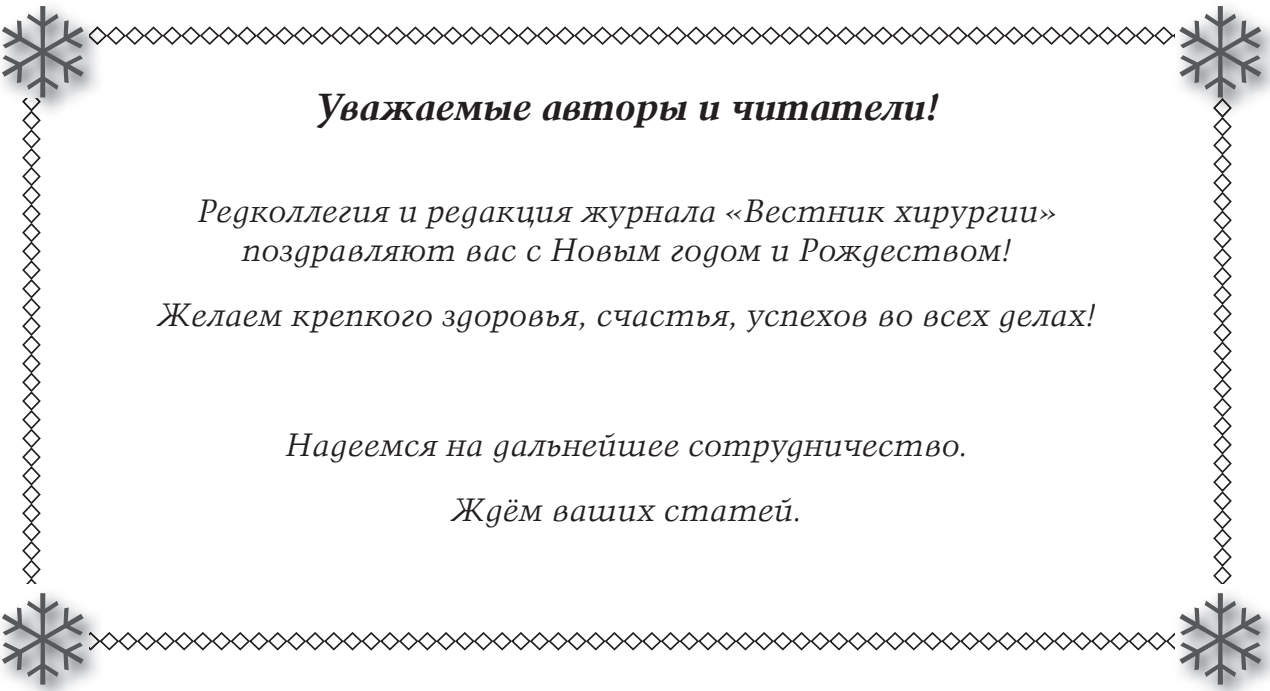
Бориса Ивановича отличают принципиальность, высокая требовательность к себе и сотрудникам, преданность и полная самоотдача своей профессии, любовь к страждущим, стремление к постоянному самосовершенствованию и созданию профессионально сильных коллективов.

Профессиональная деятельность Б.И.Мирошникова неразрывно связана с Хирургическим обществом Пирогова — школой совершенствования хирургов. Б.И.Мирошников рассматривает свое участие в его работе как важнейший элемент своей деятельности. Его выступления на заседаниях Общества всегда характеризуются справедливой критичностью, носят научно обоснованный и весьма эмоциональный характер, побуждают к всесторонней дискуссии. Б.И.Мирошников является Почетным членом Правления Хирургического общества Пирогова, членом редакционного совета журнала «Вестник хирургии имени И.И.Грекова» (с 1976 г.). Он действительный член Балтийской педагогической академии, имеет российские и иностранные награды: знак «Отличник здравоохранения» (СССР), медали «Ветеран

труда», «В память 300-летия Санкт-Петербурга», медаль Хирургического общества Пирогова «За вклад в развитие хирургии», врученную ему в год 200-летия со дня рождения Н.И.Пирогова (Санкт-Петербург, 2010), медаль «200 години от рождението на Николай Иванович Пирогов» (Болгария, 2010) и др. Борис Иванович многократно награждался почетными грамотами за лучшие доклады на Хирургическом обществе Пирогова (Ленинград — Санкт-Петербург), что является чрезвычайно престижным среди хирургов.

Свой 80-летний юбилей Борис Иванович встретил в расцвете творческих сил, полный бодрости и вдохновения, отдавая свои знания и энергию любимому делу на рабочем месте.

Ученики, коллеги, сотрудники, редколлегия и редакция журнала «Вестник хирургии имени И.И.Грекова» поздравляют Бориса Ивановича с Юбилеем, желают ему крепкого здоровья и дальнейших творческих успехов.



Уважаемые авторы и читатели!

*Редколлегия и редакция журнала «Вестник хирургии»
поздравляют вас с Новым годом и Рождеством!*

Желаем крепкого здоровья, счастья, успехов во всех делах!

Надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Ждём ваших статей.