



ІСТОРІЯ ХІРУРГІЇ

УДК 617 (092 Комиссаренко)



**Игорь Васильевич
КОМИССАРЕНКО**
(страницы биографии)

**Igor Vasilyevich
KOMISSARENKO**
(pages of biography)

15 декабря 2013 г. исполнилось бы 80 лет со дня рождения Игоря Васильевича Комиссаренко — член—корреспондента НАМН Украины, Заслуженного деятеля науки и техники Украины, дважды лауреата Государственной премии Украины в области науки и техники, руководителя хирургического отдела Института эндокринологии и обмена веществ НАМН Украины, профессора, доктора медицинских наук. И. В. Комиссаренко ушел из жизни 23 августа 2013 г., не дожив 114 дней до своего Юбилея. За этими внешне сухими датами — красивая яркая жизнь Человека, посвятившего себя служению людям, хирургии, науке, одного из создателей нового направления клинической хирургии — эндокринной хирургии.

Игорь Васильевич родился в Харькове в семье выдающегося украинского эндокринолога академика Василия Павловича Комиссаренко, что, очевидно, генетически предопределило основное направление его будущей деятельности. Мать Игоря, Любовь Илларионовна,

милая, образованная, высоко интеллигентная женщина, воспитывала двух сыновей, с юных лет прививала им уважительное отношение к людям, трудолюбие, честность. Безоблачное детство было прервано войной, эвакуацией, лишениями. В 1944 г. семья возвратилась в Киев. После получения среднего образования И. В. Комиссаренко поступил в Киевский медицинский институт, который окончил с отличием. Подобно всем выпускникам медицинских вузов в то время, он 3 года отработал сельским хирургом в Житомирской области. Затем поступил в аспирантуру при кафедре общей хирургии Киевского медицинского института, которой руководил выдающийся украинский хирург профессор Михаил Исидорович Коломийченко. Здесь были заложены основы и началось формирование И. В. Комиссаренко как хирурга и ученого. В интересном и актуальном научно—практическом исследовании он изучил взаимоотношения коркового вещества надпочечников и щитовидной железы при тиреотоксикозе, роль надпочечни-

ков в патогенезе этого заболевания, обосновал целесообразность и эффективность применения глюкокортикоидов на этапах лечения больных. Результаты работы были представлены в нескольких публикациях и оформлены в виде кандидатской диссертации "Функциональное состояние коры надпочечников при заболеваниях щитовидной железы", успешно защищенной в 1963 г. В последующие 2 года И. В. Комиссаренко работал ассистентом кафедры общей хирургии Киевского медицинского института, которая размещалась на базе I хирургического отделения больницы им. Октябрьской революции (ныне Александровская клиническая больница). В этот период, наряду с научно-исследовательской деятельностью, И. В. Комиссаренко интенсивно занимался общей хирургией. Многочисленные дежурства по скорой помощи, участие в операциях в качестве ассистента, а затем самостоятельно оперирующего хирурга способствовали приобретению навыков грамотного специалиста, тонкого диагноста, смелого и решительного хирурга. Параллельно как ассистент кафедры И. В. Комиссаренко занимался преподавательской работой. Его занятия со студентами отличались содержательностью, насыщенностью фактическим материалом в сочетании с живостью и эмоциональностью изложения. Круглолицый, с копной выющихся каштановых волос, невысокого роста, плотного телосложения, Игорь Васильевич в те годы привлекал к себе открытостью, доброжелательностью, бьющей через край энергией. Он всегда был безотказно готов прийти на помощь, оказать поддержку, принять участие в интересном начинании.

В 1965 г. в Киеве был создан Научно-исследовательский институт эндокринологии и обмена веществ, и 32-летний кандидат медицинских наук И. В. Комиссаренко был назначен заведующим хирургическим отделом, которым он бессменно руководил в течение 48 лет. В первые годы отделение размещалось на базе кафедры общей хирургии Киевского медицинского института. Значительную помощь в становлении и развитии оказал учитель Игоря Васильевича — профессор М. И. Коломийченко. С первых лет работы отделения Игорь Васильевич начал закладывать основы структуры специализированной хирургической клиники эндокринного профиля. Была организована гормональная лаборатория, начала складываться специализированная служба интенсивной терапии и реанимации, в штат включены квалифицированные терапевт, рентгенолог—радиолог, налажены контакты с морфологами. В полном объеме И. В. Комиссаренко развернул свою деятельность после 1977 г., когда отделение перебазировалось в специально построенный клинический корпус Института эндокринологии.

До 50—60-х годов прошлого столетия эндокринная хирургия в СССР ограничивалась в основном выполнением операций на щитовидной железе. Специализированные клиники существовали в Москве, Харькове, Львове; отдельными вопросами эндокринной хирургии занимались специалисты в Ленинграде, Куйбышеве, Саратове. Широко занимаясь тиреоидной хирургией в предыдущие годы, Игорь Васильевич начал все

больше интересоваться хирургией надпочечников, которая со временем стала ведущим направлением деятельности руководимой им клиники. В 1966 г. была выполнена первая операция двусторонней тотальной адреналэктомии по поводу болезни Иценко — Кушинга, удалена первая гормонально-активная опухоль коркового вещества надпочечника, первая феохромоцитома. В клинике успешно осваивались и совершенствовались различные хирургические доступы к надпочечникам, технические приемы адреналэктомии, методы предупреждения и лечения осложнений, разрабатывались принципы предоперационной подготовки, обезболивания и ведения интра- и послеоперационного периода. Параллельно с накоплением клинического материала велись интенсивные научные исследования: изучались клиника и патогенез болезни Иценко — Кушинга, опухолей коркового вещества надпочечников и хромаффинной ткани, функциональные взаимоотношения в системе гипофиз — надпочечники, роль других желез внутренней секреции в формировании болезней надпочечников. Одновременно расширялся диапазон и увеличивался объем хирургической помощи пациентам при различных эндокринных заболеваниях. Помимо операций по поводу всех видов заболеваний щитовидной железы, были освоены и успешно выполнялись вмешательства на паращитовидных, половых железах, поджелудочной железе, число которых из года в год увеличивалось. Значительную часть этих операций выполнял Игорь Васильевич. И. В. Комиссаренко характеризовали высокая хирургическая техника в сочетании с разумной решительностью, прекрасное знание анатомии, умение находить правильные решения в нестандартных ситуациях. Игорь Васильевич редко отказывал в операции тяжело больным, за исключением заведомо иноперабельных ситуаций, полагая, что правильная и тщательно проведенная предоперационная подготовка, квалифицированно выполненная операция, грамотно спланированное ведение послеоперационного периода позволяют обеспечить успех оперативного лечения наиболее тяжело больных, и сам неоднократно доказывал это на практике.

Одним из приоритетных направлений исследований, проводимых в клинике под руководством И. В. Комиссаренко, была разработка методов лечения болезни Иценко — Кушинга, крайне тяжелой полисиндромной формы заболевания надпочечников. В 60-е годы прошлого столетия основным методом ее лечения была двусторонняя тотальная адреналэктомия. Это было тяжелое, сложное двухэтапное вмешательство, сопровождавшееся осложнениями и в значительной степени обуславливавшее в последующем инвалидизацию больных. Начиная с 1968 г., в клинике впервые в СССР в комплекс лечения болезни Иценко — Кушинга был включен отечественный ингибитор функции коркового вещества надпочечников хлоритан, созданный по оригинальной методике в лаборатории органического синтеза Института. Применение этого препарата способствовало стойкому подавлению функции коркового вещества надпочечников, ремиссии заболевания различной дли-

тельности вплоть до выздоровления пациентов. В последующие годы были разработаны эффективные методы комбинированного лечения болезни Иценко — Кушинга с использованием хлодитана, ограниченных по объему оперативных вмешательств (односторонняя адреналэктомия), методов лучевого и медикаментозного воздействия на центральные звенья патогенеза заболевания. Препарат также нашел применение для лечения гормонально—активных опухолей коркового вещества надпочечников. Собранный уникальный клинический материал, не имевший аналогов в мировой практике, лег в основу докторской диссертации И. В. Комиссаренко "Лечение болезни и синдрома Иценко — Кушинга хирургическим методом и с применением ингибитора функции коры надпочечников хлодитана", успешно защищенной в Москве в Институте эндокринологии и химии гормонов в 1977 г. Годом раньше И. В. Комиссаренко в составе группы сотрудников Института был удостоен Государственной премии УССР в области науки и техники за получение нового ингибитора функции коркового вещества надпочечников хлодитана, а также разработку методов лечения болезни Иценко — Кушинга и опухолей надпочечников.

Крайне важными и сложными в тот период были вопросы визуализации надпочечников, учитывая их небольшие размеры и расположение в трудно доступных областях организма. Основными методами топической диагностики были пневморентгенографические, которые характеризовались довольно низкой эффективностью. И. В. Комиссаренко выступил инициатором внедрения в клиническую практику методов ангиографического исследования надпочечных желез. Совместно с рентгенологами в клинике были освоены и усовершенствованы различные варианты ангиографии надпочечников — артериография, селективная венография, венокаваграфия и др. В результате значительно возросла эффективность диагностики заболеваний надпочечных желез. С помощью ангиографии появилась возможность четко дифференцировать гиперплазию и опухоли надпочечников, выявлять новообразования диаметром 0,8 — 1,0 см, изучать их тонкую структуру, отдельно забирать кровь, оттекающую от каждой железы, для определения в них содержания гормонов. Тогда же была разработана методика чрескатетерной, чрезвенозной деструкции надпочечников, которая обеспечивала подавление их функциональной активности. Ее применяли при лечении болезни Иценко — Кушинга, некоторых форм артериальной гипертензии.

Новым направлением научно—практической деятельности клиники в 80—е годы, которое возглавил И. В. Комиссаренко, была разработка методов лечения сахарного диабета и различных форм эндокринной недостаточности путем трансплантации органных и клеточных культур соответствующих желез плодов человека и животных. После всесторонней экспериментальной апробации в лабораторных условиях в клинике были выполнены многочисленные операции пересадки таких культур больным при сахарном диабете, недостаточности надпочечников, гипотиреозе, гипопаратиреозе. В

клинике разработаны показания к применению и техника выполнения этих методов. Были изучены клиническая эффективность различных видов культур, основные показатели метаболизма, течение и длительность посттрансплантационного периода, возможности и результаты повторной трансплантации. У больных сахарным диабетом после трансплантации органных или клеточных культур, полученных из поджелудочной железы плодов человека или новорожденных поросят, наблюдали стабилизацию течения заболевания, уменьшение потребности в инсулине, частоты сосудистых, почечных осложнений. При эндокринной недостаточности также отмечали стойкую компенсацию; уменьшались объем заместительной гормональной терапии, частота осложнений. Доказано, что эффективность культуры из желез новорожденных поросят не уступает таковой культур из желез плодов человека, что открывало возможности для широкого применения метода. Итогом интенсивной научно—практической деятельности явилось присуждение в 1988 г. И. В. Комиссаренко в составе группы сотрудников Института эндокринологии и Киевского медицинского института Государственной премии УССР в области науки и техники. После возникновения в апреле 1986 г. катастрофы на Чернобыльской АЭС, помимо колоссального ущерба здоровью нации и экономике страны, возникли новые проблемы организации и обеспечения медицинской помощи населению, пострадавшему вследствие радиационного воздействия. В первую очередь, это были вопросы диагностики и лечения рака щитовидной железы у детей и подростков, которые оказались наиболее чувствительными и уязвимыми к действию проникающей радиации. И. В. Комиссаренко был в числе первых специалистов, предсказавших увеличение частоты этого заболевания в ближайшие годы после аварии, и, к сожалению, этот прогноз подтвердился. Если в предшествующий период в клинике ежегодно оперировали не более 3 — 4 детей по поводу рака щитовидной железы, то в начале 90—х годов их число увеличилось в десятки раз. Решением Министерства здравоохранения Украины хирургическая клиника Института эндокринологии была назначена головным учреждением по оказанию хирургической помощи детям и подросткам по поводу рака щитовидной железы, пострадавшим во время катастрофы на Чернобыльской АЭС. Предстояло изучить особенности клиники и течения заболевания, разработать новую стратегию лечения, технические аспекты оказания помощи таким больным. Под руководством И. В. Комиссаренко была создана концепция диагностики и лечения радиационно индуцированного рака щитовидной железы у детей и подростков. Если в предшествующие годы основной тактики хирургического лечения тиреоидного рака считали органосохраняющие операции, то после аварии на Чернобыльской АЭС с учетом особенностей патологии целесообразными стали операции в объеме тиреоидэктомии с широкой диссекцией регионарных лимфатических коллекторов по показаниям. Были разработаны эффективные методы ранней диагностики, тактико—технические принципы оперативных вмеша-

тельств, которые обеспечили высокую радикальность в сочетании с минимальной частотой осложнений и рецидивов, предложены схемы комбинированного лечения и реабилитации больных, включавшие применение радиоактивного йода, тиреоидных гормонов. В результате клиника приобрела уникальный опыт диагностики и лечения рака щитовидной железы у детей и подростков, не имеющий аналогов в мировой практике.

Наряду с хирургией и наукой И. В. Комиссаренко интенсивно занимался организационной деятельностью и подготовкой кадров хирургов—эндокринологов, научных работников. Без преувеличения можно сказать, что хирургическая клиника Института эндокринологии создана по его планам и его усилиями, начиная с этапов проектирования, строительства и оснащения. Можно привести лишь один эпизод. Во время строительства клиники Игорь Васильевич предложил модернизированный проект операционного блока, который не соответствовал утвержденным стандартам и нормам. Огромных усилий, доказательств, хождения по инстанциям потребовалось прежде, чем эти предложения были приняты. В результате в клинике создан функционально эффективный и эстетически привлекательный операционный блок. Со временем хирургическая клиника Института эндокринологии превратилась в передовую, современный, технически оснащенный, укомплектованный опытными кадрами центр эндокринной хирургии. Здесь на высоком уровне проводят актуальные научные исследования, оказывают высоко квалифицированную помощь пациентам практически при всех видах эндокринных хирургических заболеваний.

По инициативе И. В. Комиссаренко в 1994 г. был создан Украинский научно—практический центр эндокринной хирургии, трансплантации эндокринных органов и тканей, который он возглавлял в течение многих лет. В настоящее время Центр является передовым медицинским учреждением, с успехом решающим актуальные проблемы клинической и экспериментальной эндокринологии.

Более 500 опубликованных научных работ, десятки авторских свидетельств и патентов, сотни докладов и выступлений составляют научное наследие И. В. Комиссаренко. Следует упомянуть о многолетней активной общественной деятельности Игоря Васильевича как члена Правления Ассоциации эндокринологов Украины, Почетного Президента Украинской Ассоциации хирургов—эндокринологов, члена редколлегии многих журналов. Большое внимание Игорь Васильевич уделял

подготовке и воспитанию кадров. Под его руководством в клинике сложился коллектив высоко квалифицированных специалистов, хирургов—эндокринологов, грамотных научных работников, большинство из которых успешно защитили кандидатские и докторские диссертации. Всего под руководством И. В. Комиссаренко выполнены 8 докторских и 10 кандидатских диссертаций. В клинике прошли стажировку многочисленные хирурги из различных медицинских учреждений Украины, России, Молдавии, которые в последующем с успехом использовали приобретенные знания на своих рабочих местах. С полным основанием можно говорить о создании И. В. Комиссаренко украинской школы хирургов—эндокринологов. Другой чрезвычайно важной заслугой его является активное участие в формировании и утверждении новой ветви клинической хирургии — эндокринной хирургии.

Демократичен, прост, доступен был Игорь Васильевич в каждодневном общении с окружающими. Он всегда был готов выслушать чужое мнение, разделить его или аргументированно опровергнуть. Во время клинических разборов внимательно выслушивал мнения всех участников, независимо от их званий и степеней. У дверей его кабинета постоянно ожидали несколько посетителей, и всем им был оказан доброжелательный прием, проведена квалифицированная консультация, дано обещание лично прооперировать, что всегда выполнялось. Во все годы хирургия оставалась главным делом его жизни. В клинике не было ни одного операционного дня, в графике которого не упоминалось бы имя Игоря Васильевича, минимум, 3 — 4 раза. Можно только представить число операций, выполненных им за 55 лет активной хирургической деятельности, за которыми стояли многие тысячи спасенных жизней.

Несмотря на печальный повод к написанию статьи, хотелось бы завершить ее на оптимистической ноте. Игорь Васильевич Комиссаренко очень любил жизнь. Его жизнелюбие и активность всегда были предметом восхищения и подражания. Судьба нередко ставила его в критические ситуации, грозила лишить возможности заниматься любимой хирургией и непосредственно угрожала жизни. Однако он всегда находил силы, чтобы выйти победителем, превозмочь неблагоприятные обстоятельства, недуги и вернуться в строй. До последних дней И. В. Комиссаренко работал, руководил, оперировал, строил планы на будущее. Таким он останется в памяти всех, кто его знал, уважал, любил.

Профессор С. И. Рыбаков