

индивидуальные рабочие места провизоров (с имитацией приготовления лекарственных средств).

К сожалению, в настоящее время выпускники не всегда готовы к усвоению последилового образования. Зачастую их еще в течение 3-4 месяцев приходится учить элементарным вещам: как входить в операционную, как накладывать швы. Задача нашего Симуляционного центра состоит в том, чтобы студент активно занимался практической деятельностью уже на 4-5 курсах. Исследования, проведенные нашими коллегами, показали, что наиболее распространенные ошибки, которые совершают молодые врачи при проведении сердечно-легочной реанимации, у интернов встречаются в 92%, у ординаторов в 76% случаев. А всего лишь 2-недельный курс обучения в центре отработки практических навыков снижает их вероятность до 2%. Современные тренажеры, к примеру «рожица-новорожденный», позволяют отработать тактику ведения как нормальных, так и патологических родов.

Таким образом, Медицинский институт обеспечит условия, позволяющие каждому обучающемуся самостоятельно выполнять медицинские манипуляции на роботах, муляжах, тренажерах и симуляторах в соответствии с программами обучения, повысит качество обучения студентов, клинических интернов, ординаторов, слушателей

ИПОВ, парамедиков. Занятия в Центре позволят вести пропаганду и распространение грамотности в вопросах оказания первой медицинской помощи и формирования компетентности при оказании экстренной помощи.

Одним из значимых результатов реализации Программы развития СВФУ является создание нового кластера – Клиники медицинского института, основывающейся на интеграции образования, науки и лечебного процесса в единой структуре университета. Основной целью создания Клиники является внедрение инновационного направления медицинской науки в формирование подходов в диагностике, лечении и профилактике – персонализированной медицины, ориентированной на конкретного больного. Создание медицинской службы университета в виде Клиники медицинского института позволит поднять на новый уровень качество медицинской помощи студентам, преподавателям и сотрудникам университета, а также существенно расширит собственную клиническую базу.

Результатом согласованной плодотворной работы с лечебно-профилактическими учреждениями по подготовке кадров сегодня можно считать опыт совместного использования высокотехнологичного медицинского оборудования. В качестве примера хотелось бы отметить использование секвенатора ДНК, оснащение интегрированной операционной в РБ №1-Национальном

центре медицины МЗ РС(Я), открытие телемедицинского центра в РБ №2-Центре экстренной помощи.

Необходимо отметить, что опыт проведения совместных конференций и съездов с Министерством здравоохранения РС (Я) позволяет показать состояние здравоохранения и медицинской науки региона не только российским коллегам, но и нашим зарубежным партнерам. Так, учитывая высокий авторитет наших коллег и сотрудников Медицинского института, в последние годы в г. Якутске проведены межрегиональная неврологическая конференция с международным участием, международная конференция по педиатрии, IV съезд хирургов Сибири и Дальнего Востока, II съезд травматологов-ортопедов Дальневосточного федерального округа.

В нашей жизни наступает новый этап и нам придется отстаивать и поднимать на новую высоту авторитет отечественной медицины и медицинской науки. Для этого предстоит постоянно пополнять знания, повышать профессиональное мастерство и при всех обстоятельствах проявлять лучшие качества души, оставаться высококонтактной личностью, с состраданием относиться к больным. Двери Медицинского института всегда открыты для своих выпускников, мы никогда не забываем своих питомцев и всегда будем оказывать им необходимую помощь.

А.А. Яковлев

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ВИЛЮЙСКОМ РАЙОНЕ

Начало становления хирургической службы в Вилюйском районе ассоциируется с именем первого врача хирурга И.И. Шукевича (1928 -1937 гг.). За период своей работы он сделал 2571 операцию. По тем временам труд огромный.

С 1938 по 1941 г. в Вилюйской больнице хирургом работал Г.М. Кокшарский, выпускник I Ленинградского медицинского института, впоследствии ставший кандидатом медицинских наук, кавалером орденов «Трудового Красного Знамени», «Знак Почета», медали «За доблестный труд в Великой Отечественной войне»

ЯКОВЛЕВ Антон Антонович – к.м.н., врач хирург высшей квалиф. категории, отличник здравоохранения РС (Я), зав. отделением Вилюйской ЦРБ.



1941-1945 гг.), заслуженным врачом ЯАССР и РСФСР.

С 1941 по 1947 г. хирургом и одновременно главным врачом Вилюйской больницы работал Гурьев Д.А. Он окончил Иркутский медицинский институт в 1937 г. Опыт, полученный за годы работы в Вилюйской больнице, послужил основой для дальнейшей его



успешной врачебной деятельности. Его талант хирурга и организаторские способности широко раскрылись в 50-60-х гг. в период работы в г. Якутске. В эти годы Дмитрием Афанасьевичем были организованы отделение второй хирургии в Республиканской больнице, отделение торакальной хирургии в Якутской городской туберкулезной

больнице. Был награжден двумя орденами Ленина, орденами Октябрьской революции и «Знак Почета», медалями, стал заслуженным врачом ЯАССР и РСФСР.

В 1949-1959 гг. главным врачом и заведующим хирургическим отделением Вилуйской ЦРБ работал С.О. Мигалкин. В 1938 г. он окончил Иркутский медицинский институт. Вилуйскую больницу принял от старого опытного хирурга И.М. Сизых. При Сергее Осиповиче расширилось оперативное лечение. Проводились операции эхинококкотомии, резекция печени, желудка при язвенной болезни, экстраплевральной пневмотомии при туберкулезе легких, под масочной, местной и спинномозговой анестезией. Сергей Осипович сплотил вокруг себя своих коллег: гинеколога А. Калашникову, хирургов А.А. Юдина, В.Н. Захарову, З.М. Соклову, Н.И. Окоемова, П.А. Петрова. В тот период стало 8 самостоятельно оперирующих врачей. Большую помощь Сергею Осиповичу оказала супруга Е.Н. Петриченко, постоянная операционная сестра, которая в идеальном порядке готовила операционную и ухаживала за оперированными больными, вместе с ней работала операционная санитарка М.Ф. Васильева. Правительство высоко оценило работу С.О. Мигалкина, присвоив ему звание заслуженного врача РСФСР и ЯАССР и наградив орденом Ленина и медалями.

С 1959 г. хирургами работали врачи, прибывшие из центра: Макеев Н.С., Лившиц Р.Е., Греков Г., Ионис Ю.Б.,

керосиновые лампы. Из аппаратуры был один электроотсос, медтехники не было. Наркоз давали масочный. Несмотря на это проводились сложные операции».

В 1952-1958 гг. в Вилуйском районе главным врачом и заведующим хирургическим отделением противотуберкулезного санатория работал Б.С. Кибрик. Из воспоминаний Б.С. Кибрика: «Так получилось, что именно там, в Вилуйске, впервые в России была организована легочная хирургия, приближенная к месту жительства больных – такая система, к чему мы стремимся сейчас. Наш санаторий стал хирургическим, и мы обеспечивали не

профессионального образования РФ, награжден нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» и медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением».

С 1966 г. работали хирургами С.В. Косяков, Б. Горбунов, а с 1971 г. Ю.Д. Лебединский, А.Д. Яковлева, Е.А. Донская. В то время разделения хирургической службы на узкие специальности не было. Хирургами выполнялись все виды оперативных вмешательств, в состав хирургических бригад входили врачи акушеры-гинекологи, оториноларингологи, стоматологи, окулисты.

Хирургическая служба в п. Кысыл Сыр начала существовать с августа



1965 г. с приездом специалиста хирурга Долговой Р.М., окончившей Рязанский медицинский институт и работавшей по 1991 г. в хирургическом отделении поселковой больницы. Всю свою жизнь Раиса Михайловна посвятила развитию медицинской службы в поселке Кысыл Сыр. В различные годы здесь работали врачами хирургами: Игнатьев П.П., Шкварко В.Н., Семенов В.Н., Байбулатов Р.Б., Хнычев

В.И., Осипов В.В., Сапелкин В.М., Гаврильев С.Н., Григорьев Н.П.

70-80-е гг. 20-го столетия – это пик развития хирургии в стране и в мире. Внедрение антибактериальной терапии внесло поистине революционные изменения в лечении хирургических больных. Применение вакцин в лечении таких грозных после раневых осложнений, как столбняк, газовая ган-



Масленникова Е.Н. Из воспоминаний операционной медсестры Лобашевой В.А., работавшей в хирургическом отделении с 1958 г.: «Автоклав был печной, печку топили дровами... целыми днями, чтобы приготовить стерильный материал для операций. Воду кипятили в большом медном самоваре с трубой. Электрический свет был до 12 часов ночи, остальную часть ночи горели



грена, бешенство, увенчалось успехом. Наряду с этим усовершенствовалась техника оперативных вмешательств. Широко внедрялись новые, современные анестезиологические пособия.

В первой половине 70-х гг. в Вилюйскую центральную районную больницу стали прибывать выпускники Якутского государственного университета. Одними из первых приехали Н.В. Матвеев (1970), А.П. Народова (1974), И.И. Шамаев (1975). С этого момента начинается разделение хирургической службы по узким специальностям.

Днем рождения анестезиологической службы в Вилюйском районе считается 7 июня 1976 г. Из воспоминаний врача анестезиолога Шамаева И.И.: «По приказу главного врача Донской Е.С. с 7 июня 1976 г. стал анестезиологом. Открыли палату интенсивной терапии при хирургическом отделении, через год такую же палату в детском отделении». С 2006 г. открывается самостоятельное отделение реанимации и анестезиологии. Иван Иннокентьевич Шамаев по праву является основоположником анестезиологической службы Вилюйской ЦРБ.

Другая выпускница МЛФ ЯГУ А.П. Народова в 1974 г. была направлена в г. Вилюйск врачом хирургом, где проработала 10 лет. Впоследствии высококвалифицированный специалист широкого профиля, врач высшей квалификационной категории. За добросовестный труд награждена Почетными грамотами Совета Министров ЯАССР, Министерства здравоохранения республики, районного комитета партии, отмечена знаками ударника коммунистического труда и победителя соцсоревнований пятилеток.

Н.В. Матвеев окончил медицинский факультет ЯГУ в 1970 г. и был направлен на работу в Вилюйскую ЦРБ. Вначале работал врачом хирургом под



руководством А.Д. Яковлевой. После стажировки в г. Тбилиси в 1974 г. был назначен заведующим хирургическим

отделением. Плодотворно работал и как врач хирург, и как организатор хирургической службы Вилюйского района. В этот период в практическое применение в районной больнице внедрены передовые достижения хирургии Советского Союза. За добросовестный труд и достигнутые успехи в развитии здравоохранения РС (Я) Н.В. Матвеев удостоен званий «Отличник здравоохранения РС (Я)», «Заслуженный врач РС (Я)» и «Заслуженный врач РФ», знака «Гражданская доблесть».

В 1980 г. организована офтальмологическая хирургия. Первые операции на органах зрения проводили Л.П. Родионова, М.М. Алексеева. Из воспо-



минаний Маргариты Михайловны: «В 1983 г. меня отправили на стажировку в Новокузнецк на четыре месяца. После окончания первичной специализации я стала делать операции на глазу. Пятница была операционным днем для глазных больных. Тогда операции приходилось делать под увеличительной лупой, без микроскопа, который стоил огромных денег. Операции проходили под местным обезболиванием, но иногда под общим наркозом».

Организована оториноларингологическая служба. Проводились операции тонзиллотомия, тонзиллоэктомия, аденотомия и др. Работали оперирующими лор-врачами Донская Е.С., Сивцев П.П., Алексеев Н.Н., Корякин И.И., Иванов В.В. В настоящее время работает Егоров А.В.

В этот период организована хирургическая помощь стоматологическим больным. Врач Сивцева М.П. пишет: «Я работаю врачом стоматологом 28 лет и все эти годы моя работа связана с хирургическим отделением. Тогда в хирургическом отделении райбольницы стоматологических коек и должности хирурга-стоматолога не было. В те времена не было возможности часто отправлять больных в челюстно-лицевое отделение республиканской больницы. Много оперировали больных по поводу доброкачественных образований, кист, переломов челюстей. Делали операции остеосинтеза, что

для районного масштаба – это более сложные хирургические вмешательства».

Акушерская служба так же отделилась от хирургии в 1982 г. Р.А. Алексеева, врач акушер-гинеколог, об этом времени вспоминает: «В те годы все гинекологические и акушерские операции выполнялись в здании хирургии с помощью хирургов. Я свою работу как акушер-гинеколог начала с 1979 г. В 60-х гг. работали Соловьева Н.И., Габышева Е.Д., Александрова В.Н.

В 1982 г. открыли первый операционный зал в роддоме. Этот зал до сих пор работает. С 2000 г. отделилась как самостоятельная служба и гинекология».

С именем Гороховой М.Н. связано становление травматологии в нашем районе. Мария Николаевна в 1974 г. окончила Томский медицинский институт по специальности хирург-травматолог. Четыре года работала хирургом-травматологом в Курганской области. С 1978 г. начала работать в хирургическом отделении Вилюйской ЦРБ. С ее приходом впервые при переломах трубчатых костей стали применяться аппараты Илизарова.

В 1977 г. был построен новый корпус хирургического стационара путем перепроектирования типовой 10-коечной участковой больницы.

В 90-х гг. работали врачи-хирурги А.Н. Габышев, В.Ф. Ильинов, Е.В. Егоров, выпускники лечебного факультета ЯГУ. В середине 90-х гг. в большинстве крупных стационаров России и в РС (Я) внедряются методы миниинвазивных оперативных вмешательств, постепенно оттесняя сложившиеся традиционные методы оперативного лечения.

С 2000 г. начинается новый этап развития хирургической службы Вилюйской ЦРБ, происходит отделение гинекологической службы от хирургии как самостоятельное отделение.

В 2003 г. были проведены мероприятия в честь 75-летнего юбилея хирургической службы Вилюйской ЦРБ. В рамках этих мероприятий впервые в РС (Я) была проведена научно-практическая конференция по актуальным вопросам экстренной хирургии в сельской местности под руководством д.м.н., профессора, зав. кафедрой госпитальной хирургии А.И. Иванова. А также проведены показательные операции, мастер-классы. Впервые была выпущена книга о медицинских работниках хирургической службы Вилюйского района в соавторстве Н.В. Матвеева и А.А. Яковлева «Хирург үрдүк

анала – дьону эмтии сылдьаары».

В 2006 г. анестезиологическая служба становится отделением реанимации и анестезиологии. В 2007-2009 г. проводится капитальный ремонт здания хирургического стационара, отвечающий по всем требованиям СанПин. Внедряются новые методы оперативного лечения из минилапаротомных доступов.

Впервые в истории районных больниц РС (Я) Яковлевым А.А. защищается диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Создается тесное, плодотворное сотрудничество с научными медицинскими центрами РС (Я) и Дальневосточного федерального округа. Внедряются новые методы оперативного лечения, разработанные и рекомендованные кафедрой госпитальной хирургии медицинского института ЯГУ под руководством д.м.н., профессора М.М. Винокурова.

А.А. Яковлев избирается членом Совета президиума ассоциации врачей хирургов РС (Я), созданной в 2008 г. Введена в практическую деятельность телемедицина для консультации

пациентов с РБ № 1-НЦМ и РБ №2-ЦЭМП. Проведена оптимизация хирургической службы Вилуйского района.

В настоящее время достойно продолжая традиции, заложенные предыдущими поколениями, в хирургической службе Вилуйской ЦРБ работают: Яковлев А.А. – к.м.н., отличник здравоохранения РС (Я), врач хирург высшей квалификационной категории, заведующий хирургическим отделением; Павлова У.С. – врач хирург уролог первой квалификационной категории; Григорьев А.А. – врач хирург первой квалификационной категории; Татарinov А.И. – детский хирург, Григорьев Н.П. – врач хирург; врач травматолог



ортопед Макаров С.Н., Эверстов И.И. – отличник здравоохранения РС (Я), врач – анестезиолог высшей квалификационной категории, заведующий отделением реанимации и анестезиологии; Иванов В.В. – отличник здравоохранения РС (Я), врач – анестезиолог высшей квалификационной категории, заслуженный врач РС (Я).

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ВИЛЮЙСКОГО УЛУСА: ВО БЛАГО ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ



История развития здравоохранения в Вилуйском улусе тесно связана с развитием города Вилуйска, она разнообразна и многолика. В начале 19 в., в период пребывания в ссылке, революционер-декабрист М.И. Муравьев-Апостол был поражен проживанием якутов в нищете и тяжелых условиях, он один из первых обратил внимание на ужасное положение больных проказой. В те далекие года оказанием медицинской помощи в основном занимались знахари, шаманы и прочие «врачеватели», не имеющие специальных медицинских знаний.

Первым дипломированным врачом в Вилуйске, с кого начинается история здравоохранения в улусе, стал врач А. Уклонский, выпускник Московского университета. Он работал в Вилуйске на протяжении 15 лет. В результате долгой, почти сорокалетней переписки А. Уклонского с Якутским губернатором и Иркутским генерал-губернатором администрацией Восточной Сибири было разрешено строительство отдельного поселения для больных проказой в 140 верстах от г. Вилуйска в местности Лачыма 30 июня 1860 г. Было построено 2 юрты-больницы на 40 чел., помещение для врача и баня. Первым врачом лечебницы был назначен олекминский окружной врач И. Проскуряков. После Проскурякова в конце 1860 г. в лечебницу был назначен лекарь Краснов. С сентября 1861 г. врачом лечебницы назначен ученик лекаря Антонович. Большой вклад в борьбу с проказой в Вилуйском округе внесла сестра милосердия Кэтти Марсден. Лечебница в основном содержалась на пожертвования более обеспеченных жителей г. Вилуйска и просуществовала всего 3 года.

В 1862 г. на основании Указа Алек-

сандра II в городе Вилуйске была открыта первая гражданская больница на 10 коек, на расходы которой ежегодно казной выделялось 698 руб.

Первый врачебный участок был открыт в 1898 г. и работал там в те годы доктор Кавнацкий.

3 августа 1897 г. в Якутской области был введен закон о преобразовании медицины. Согласно этому закону в области было образовано 10 сельских врачебных участков, в т. ч. в Вилуйском округе – 2. К первому участку были отнесены г. Вилуйск, Средневилуйский и Верхневилуйский улусы, ко второму – Мархинский и Сунтарский улусы. Во врачебных участках увеличили штат работников, на каждом предусматривались: врач, два фельдшера и акушерка. Врачом на первом участке в 1898 г. работал доктор Кавнацкий. В первые годы для Вилуйской лечебницы не было соответствующего помещения. Только после долгих хлопот в 1903 г. было закуплено 2 дома. В одном из них помещалась лечебница (в доме купца Н.Л. Кондакова), другой приспособлен для барака для сифилитиков и других заразных больных (в доме купца Д.Д. Синицина).