

## Современные подходы в диагностике и лечении портальной гипертензии Modern approaches in the diagnosis and treatment of portal hypertension

### От редактора раздела

#### From editor of the issue

##### *Уважаемые коллеги!*

В 2022 г. хирургическая общественность стран СНГ отмечает знаменательную дату – 110-летие со дня рождения профессора Марии Демьяновны Пациоры, которая по инициативе и при содействии академика Б.В. Петровского – директора НИИ клинической и экспериментальной хирургии АМН СССР – основала в 1965 г. первое в стране специализированное отделение портальной гипертензии. Этой юбилейной дате был посвящен прошедший 7–8 апреля Пленум правления “Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ” и представленные на нем доклады по портальной тематике. Представляемая рубрика журнала, содержащая статьи, посвященные отдельным проблемам лечения больных с синдромом портальной гипертензии, также приурочена к славной юбилейной дате рождения выдающегося хирурга, ученого и организатора здравоохранения нашей страны – Марии Демьяновны Пациоры.

В 2012 г. в Иркутске Ассоциацией был проведен хирургический конгресс, посвященный 100-летию со дня рождения профессора М.Д. Пациоры. Внимание, которое уделяет правление Ассоциации памяти нашего Учителя, подчеркивает ту особую роль, которую сыграла Мария Демьяновна в развитии этого весьма сложного раздела медицины и хирургической гепатологии – портальной гипертензии. Выдающиеся организационные способности Марии Демьяновны, разработанные ею технологии хирургических вмешательств и многие другие научные и практические достижения в лечении пациентов с портальной гипертензией выдержали испытание временем и не утратили своего значения. Она стала признанным лидером и авторитетом среди коллег не только в нашей стране, но и за рубежом. Именно под ее влиянием, при поддержке соратников ведущих хирургических школ страны и особенно академика АМН и АН СССР Б.В. Петровского в стране были созданы наиболее благоприятные условия для развития этого направления хирургии. В те годы большой вклад в развитие портальной гипертензии внес приказ МЗ СССР от 13.07.1979 г. № 728 “О мерах по улучшению

хирургической помощи больным хроническими заболеваниями печени и портальной системы, осложненными портальной гипертензией”. Во многих городах Советского Союза были организованы отделения портальной гипертензии, налажено эффективное сотрудничество различных хирургических школ, занимающихся этой проблемой, формировались новые квалифицированные кадры, проводились конференции, симпозиумы. Пик этих преобразований пришелся на 70–80-е годы прошлого столетия. Апофеозом этого периода стала первая успешная ортотопическая трансплантация печени командой сотрудников отделения портальной гипертензии и других специалистов РНЦХ РАМН под руководством ученика Марии Демьяновны – профессора Александра Константиновича Ерамишанцева.

На вопрос о том, почему министр здравоохранения уделяет такое большое внимание развитию этого направления медицины, Борис Васильевич отметил, что в этой области наша страна имеет общепризнанные мировые приоритеты. Действительно, достаточно вспомнить, что в 1877 г. выдающийся российский хирург Н.В. Экк в эксперименте на собаках разработал и осуществил впервые в мире портокавальный анастомоз, который стал величайшим достижением того времени. Великий русский физиолог, лауреат Нобелевской премии И.П. Павлов модифицировал технику этой операции (обратная фистула Экка–Павлова), что позволило начать более детальное изучение различных функций печени. Наконец, выдающееся достижение почетного президента Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ профессора Э.И. Гальперина, который в 1970 г. вместе с академиком В.И. Шумаковым выполнил первую в мире гетеротопическую пересадку левой доли печени, приоритет которой признан за рубежом.

В 90-е годы прошлого столетия и в первое десятилетие XXI века определенные достижения предшествующих лет, касающиеся, прежде всего, организации оказания помощи пациентам с синдромом портальной гипертензии, были в значительной мере утрачены, хотя некоторые ведущие клиники продолжали интенсивную лечебную работу с этой категорией больных.

В последние десятилетия произошло революционное развитие и внедрение современных методов лучевой диагностики, эндоскопических технологий, минимально инвазивных эндоваскулярных методов лечения. Следует отметить существенное расширение возможностей по оказанию населению страны трансплантологической помощи. Расширение диагностических и лечебных возможностей в значительной степени повысило интерес врачей к этой проблеме. Однако на современном этапе лечебную помощь пациентам с синдромом портальной гипертензии в масштабах страны нельзя назвать в полной мере удовлетворительной.

Наиболее слабым разделом этой работы остается оказание необходимой квалифицированной медицинской помощи на местах, особенно при развитии такого грозного осложнения портальной гипертензии, как кровотечение из варикоз-

ных вен пищевода и желудка. Другим серьезным недостатком в организации работы с этой категорией больных является недостаточное число центров портальной гипертензии, способных оказать специализированную высокотехнологичную медицинскую помощь. Констатация этого факта требует перестройки отношения медицинской общественности страны к проблемам лечения больных с синдромом портальной гипертензии. Необходимо повернуться лицом к этим проблемам и решать их, используя накопленный опыт советского времени. Большой вклад в решение этих проблем вносит Ассоциация гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ.

Надеюсь, что представленная в этом разделе информация окажется полезной и привлечет широкий круг специалистов к проблемам этого тяжелого страдания.