

Рецензия академика РАН, д. м. н., профессора А.Г.Чучалина
на монографию С.Ю.Дворецкого и А.Л.Акопова
«Практическое руководство по торакальной хирургии»

Critique Review by Academician of the Russian Academy of Sciences,
Doctor of Medical Sciences, Professor A.G.Chuchalin of the monograph
by S.Yu.Dvoretzky and A.L.Akopov “Practical Guide to Thoracic Surgery”



В 2026 г. издательством ГЭОТАР-Медиа выпущена монография С.Ю.Дворецкого и А.Л.Акопова «Практическое руководство по торакальной хирургии». Рецензентом издания выступил д. м. н., профессор, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии и торакальной хирургии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации А.В.Елькин. Авторский коллектив составили 13 ведущих специалистов неотложной медицины, оперативной хирургии, т. ч. детской, врачи-эндоскописты, онкологи, рентгенологи.

В течение последних 2 лет в жизни Российского респираторного общества произошли знаковые события. Так, в 2025 г. выпущено в свет 5-томное руководство по респираторной медицине. За последние 15 лет это уже 3-й выпуск, качественно отличающийся от предыдущих. Число авторов, которые приняли участие в подготовке и выпуске руководства, превысило 300 ученых, т. е. в процесс были вовлечены лучшие специалисты страны, объем руководства превысил 3 000 страниц. Таким образом, впервые в истории российской пульмонологии различные аспекты патологии дыхательной системы были представлены мак-

симально полно. Однако раздел «Торакальная хирургия» все же был представлен недостаточно подробно. Теперь эта ниша заполнена новым изданием «Практическое руководство по торакальной хирургии».

Уникальный труд С.Ю.Дворецкого и А.Л.Акопова соответствует не только самым высоким требованиям к инновационным проектам отечественной медицинской литературы, но и мировым стандартам. Авторам удалось гармонизировать научные знания в различных областях медицины. С большим интересом читаются разделы, посвященные различным аспектам становления и развития наших представлений об анатомии и физиологии респираторной медицины. Удивителен клинический опыт хирургов в различных отделах торакальной патологии. Авторы щедро делятся своим опытом как в диагностике, так и оперативной технике. Руководство имеет практическую направленность. Читатель может детально изучить наиболее распространенные болезни респираторной системы, поэтому руководство представляет интерес как для преподавателей, так и студентов. Далее в рецензии представлена квинтэссенция некоторых глав.

Глава I посвящена нескольким актуальным разделам респираторной системы. Хотелось бы привлечь внимание читателя к клинической анатомии дыхательной системы. Пионером в изучении и трактовке клинической анатомии в нашей стране является профессор А.Л.Акопов. Этот раздел написан на высоком профессиональном уровне и по своей выразительности может быть сравнен с известным изданием «Атлас анатомии человека» Frank Henry Netter (7-е издание). В этой главе также рассматриваются такие актуальные вопросы медицины, как микологические заболевания легочной паренхимы. Читатель может ознакомиться с опытом авторов по лечению пациентов с аспергиллезом и аспергилломами. Высокая компетенция авторов проявилась в клиническом разборе больной, страдающей сахарным диабетом, течение которого осложнилось некрозом легочной паренхимы вследствие мукормикоза.

Профессор А.Л.Акопов также является в нашей стране пионером-новатором в лечении мегабулл, возникающих при эмфизематозной дегенерации легочной ткани. Первая глава руководства хорошо иллюстрирована; читатель может изучить ход операций, просмотрев видеозаписи.

Глава II руководства посвящена заболеваниям трахеи. В России эта проблема разрабатывалась академиком *М.И.Перельманом*, однако в течение более 20 лет глубоких исследований по этой проблеме в нашей стране не проводилось. В настоящее время эта тема вновь стала актуальной в связи с проведением СВО. Например, при экстренной интубации военнослужащих по поводу острого респираторного дистресс-синдрома врачи сталкиваются со стенозом трахеи в отдаленном постинтубационном периоде. В этой главе рассматриваются не только проблемы, связанные со стенозом и рестенозом трахеи, но и трудности, возникшие при развитии трахеомегалии. Представлен уникальный собственный опыт по дивертикулам трахеи и крупных бронхов.

Глава III посвящена заболеваниям грудной клетки. Этот раздел недостаточно разработан как в педиатрической, так и в терапевтической практике. Данная проблема объединяет такие направления, как неонатология и геронтология, т. к. она часто относится к разделу эмбриопатий. Рассматривается современный подход к диагностике и хирургическому лечению воронкообразной грудной клетки и других аномалий. В этой же главе представлены данные по лечению больных с эмпиемой плевры. Это другая недостаточно развитая область отечественного практического здравоохранения. За последние несколько десятилетий данная проблема не рассматривалась ни в рамках научной, ни практической медицины. Четыре года назад выпущена монография совместно с профессором *Я.Н.Шойхетом* по проблеме болезней плевры. Следующим шагом, который позволит качественно улучшить ведение больного с эмпиемой плевры, является представленное руководство. Хотелось бы призвать отечественное врачебное сообщество повысить диагностический и лечебный потенциал в ведении пациентов с эмпиемой плевры.

Глава V посвящена патологии диафрагмы. Этот раздел следует рассматривать как инновационный, т. к. в отечественной литературе патологии диафрагмы практически не обсуждаются. В клинической практике очень важно оценить функциональное состояние как левого, так и правого купола диафрагмы, что дает возможность врачу выстроить лечебный алгоритм при лечении синдрома дыхательных расстройств. Дисфункция диафрагмы наблюдается у больных неврологического профиля, а ее роль в формировании синдрома дыхательной недостаточности при нервно-мышечных заболеваниях имеет патогенетическое значение. С большим интересом читается раздел по диагностике и лечению диафрагмальных грыж, что также имеет большое практическое значение.

Глава VI тесно связана с предыдущей главой, однако в ней также рассматриваются заболевания пи-

щевода и анализируется роль гастроэзофагальной рефлюксной болезни при патологии респираторной системы.

В некоторых главах представлена онкологическая тематика. Особенно хотелось бы выделить представленную авторами современную классификацию по такой актуальной проблеме, как рак легкого. Медицинская наука стремительно меняет подходы к лечению больных раком легкого. Определенный прогресс достигнут в разработке таргетной и иммунной терапии. В руководстве читатель найдет современную трактовку лечебного алгоритма рака легкого.

Завершается «Практическое руководство по торакальной хирургии» разделом, в котором представлен накопленный авторами опыт по лечению пораженных органов дыхания у пациентов с травматической болезнью. Данная тема особенно актуальна в связи с необходимостью лечения полученных военнослужащими минно-взрывных повреждений в условиях СВО, когда врачи сталкиваются с комбинированными повреждениями у раненных с травматической болезнью.

Хотелось бы привести историческую справку по первой успешной трансплантации легких. Успех был достигнут за счет слаженной работы гибридной команды врачей. В состав этой команды вошли врачи из Москвы, Санкт-Петербурга и Страсбурга. Каждый врач сыграл решающую роль в проведении билатеральной трансплантации легких. Реципиентом в этой операции явилась жительница Москвы, врач гинеколог-эндокринолог. По моему приглашению в этой операции принял участие профессор *Ж.Массар*, т. к. стало понятно, что российские торакальные хирурги на тот момент не были готовы к успешному проведению трансплантации. В действительности профессор *Ж.Массар* сыграл ключевую роль в момент проведения самой трансплантации. При вводном наркозе произошла первая остановка сердечной деятельности, профессор *Ж.Массар* восстановил сердечную деятельность с помощью прямого массажа. Ситуация повторилась при трансплантации легочных вен. Спустя более 18 лет после успешной билатеральной трансплантации легких хотелось бы отметить высокопрофессиональную работу анестезиолога, бронхолога, невролога и врачей-пульмонологов. Большую роль сыграли администрации больницы и Департамента здравоохранения города. Больная прожила полноценной жизнью более 9 лет, непосредственной причиной ее смерти явилось профузное легочное кровотечение.

Данная историческая справка лишь подчеркивает основные достоинства нового издания *С.Ю.Дворецкого* и *А.Л.Акопова* «Практическое руководство по торакальной хирургии», которое следует рассматривать как знаковое явление в обществе специалистов по респираторной медицине.