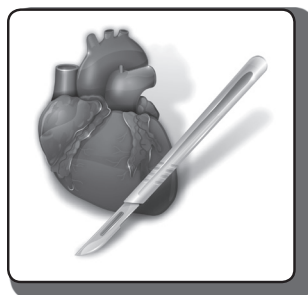

Оригинальные исследования

Хирургия сердца и сосудов



УДК 616.1-089:614.253.1(571.620)(092)

И.В. Пчелина

ПРОФЕССОР С.И. СЕРГЕЕВ И ЕГО ВКЛАД В СТАНОВЛЕНИЕ ХИРУРГИИ СЕРДЦА И СОСУДОВ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ

¹Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, 680009,
ул. Краснодарская, 2в, тел. 8-(4212)-78-06-67, e-mail: khvfccvs@mail.ru;

²Дальневосточный государственный медицинский университет,
680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел. 8-(4212)-76-13-96, e-mail: nauka@fesmu.ru, г. Хабаровск

Резюме

В статье воссоздана научная биография заведующего кафедрой общей хирургии Хабаровского медицинского института С.И. Сергеева (1917–1976), дана оценка его вклада в становление хирургии сердца и сосудов в Хабаровском крае во второй половине 60-х годов. Именно им были созданы условия для развития хирургии сердца и сосудов, заложены основы организации хирургической помощи населению при сердечно-сосудистой патологии в крае.

Ключевые слова: история хирургии, Хабаровский край, С.И. Сергеев.

I.V. Pchelina

PROFESSOR S.I. SERGEEV AND HIS CONTRIBUTION IN THE DEVELOPMENT OF CARDIAC AND VASCULAR SURGERY IN THE KHABAROVSK REGION

¹Federal Center for Cardiovascular Surgery;

²Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Summary

In the article a scientific biography of Professor of the Department of General Surgery of the Khabarovsk Medical Institute S.I. Sergeev (1917–1976) is presented. The author analyzes assessment of his contribution in the development of cardiac and vascular surgery in the Khabarovsk Region in the second half of the 60s of the 20th century. S.I. Sergeev was the one who created surgery of the heart and blood vessels and laid the foundation of the organization of surgical care for the people with cardiovascular pathology in the Region.

Key words: history of surgery, Khabarovsk region, S.I. Sergeev.

История развития хирургии Хабаровского края и Дальнего Востока в целом ознаменована именами выдающихся хирургов-профессоров. Многие из выпускников Хабаровского медицинского института (ХГМИ, ныне – Дальневосточный государственный медицинский университет, ДВГМУ) достигли высочайшего уровня профессионализма, внесли значительный вклад в разработку новых методов диагностики и лечения хирургической патологии, развитие специализированной помощи в Хабаровском крае. В их числе выдаю-

щийся хирург, ученый, организатор и общественный деятель, профессор Сергей Иванович Сергеев.

Научная биография С.И. Сергеева отражена главным образом в памятных статьях его учеников. Однако целый ряд сведений и биографических фактов требуют уточнений и поправок. С привлечением архивных (архив ДВГМУ; Государственный архив Хабаровского края (ГАХК); музей Краевой клинической больницы № 1), печатных (научные статьи, диссертации), визуальных (фотографии), а также вербальных источников

(интервью с современниками С.И. Сергеева) автором воссоздана научная биография и дана оценка вклада профессора С.И. Сергеева в становление хирургии сердца и сосудов в Хабаровском крае.

Родился Сергей Иванович Сергеев 100 лет назад, 2 июня (1917), в г. Свободном Амурской области в семье рабочего-железнодорожника. После завершения восьмилетней школы в 14 лет начал работать секретарем технического отдела Селемджинского управления «Амурзолото» Амурской области (Златоустовск). В 1933 г. стал студентом Восточно-Сибирского института советского права (Иркутск). Мечте стать народным следователем не суждено было сбыться, так как после окончания первого курса ему пришлось уйти из института по состоянию здоровья¹. Вернувшись в область, он год работал заведующим спецотделом Стойбинской транспортной конторы «Амурзолото». В 1934 г. семья Сергеевых переехала в Хабаровск, где Сергей Сергеев в течение года работал управляющим делами при транспортном управлении «Приморзолото». В 1935 г. поступил на рабфак при ХГМИ и через год, сдав экзамен с отличием, был зачислен без вступительных испытаний на первый курс института [2, 7, 8, 20, 21].

За отличные успехи в обучении лидер комсомольского движения был первым отмечен стипендией имени 15-летия комсомола Дальнего Востока. Склонность С.И. Сергеева к хирургии проявилась в студенческие годы, он стал активным членом хирургического кружка [2, 7]. Окончив в 1941 г. институт (диплом с отличием № 696004 от 26.06.1941), Сергей Иванович остался в ординатуре при кафедре факультетской хирургии, которая была расположена на базе хирургического отделения Хабаровской краевой клинической больницы (ХККБ). Талант учителя, заведующего кафедрой факультетской хирургии, профессора С.В. Гейнаца (1934–1948) передался способному ученику [2, 9].

В первый месяц войны были призваны в Красную Армию или отправлены на военную подготовку 25 % списочного состава ХККБ, и Сергей Иванович был временно назначен заместителем главного врача по лечебной работе. С марта 1942 г. он был переведен в эвакуационный госпиталь № 1200² (филиал хирургического отделения ХККБ) [4, 6, 8]. В глубоком тылу в напряженных условиях С.И. Сергеев не только оказывал хирургическую помощь раненым и больным на уровне опытного врача-хирурга, но и собирал клинический материал для кандидатской диссертации. За время обучения в ординатуре он выполнил более 500 операций и подготовил 6 научных работ [6, 9, 37].

После завершения обучения (1944) в течение четырех лет Сергей Иванович работал ассистентом, а затем, в связи с отъездом профессора С.В. Гейнаца, временно исполнял обязанности заведующего кафедрой факультетской хирургии (1948–1950), одновременно работая ведущим хирургом госпиталя для инвалидов войны (1947–1950)³ [6, 20, 25]. С 1950 по 1953 гг. исполнял

обязанности заведующего кафедрой общей хирургии⁴. В 1946 г. защитил кандидатскую диссертацию, а в 1951 г. утвержден в ученом звании доцента по кафедре хирургии [2, 8, 21, 39].

Еще в 40-х годах С.И. Сергеев заинтересовался проблемой лечения больных с облитерирующим артериозом⁵. Первые доклады по этой проблеме он сделал на V (24–28 мая 1947 года) и VII (29 мая – 4 июня 1948) научных сессиях ХГМИ. Его доклад «К вопросу о резекции тромбированных артерий при облитерирующем артериозе» был представлен 17 ноября 1951 г. на заседании Хабаровского хирургического общества. На следующий год там же он доложил о случае врожденных артерио-венозных свищей между артериями и венами голени. Исследования по данной проблеме С.И. Сергеев продолжил в докторантуре (1953–1956) при кафедре общей хирургии педиатрического факультета 2-го Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова (заведующий – профессор Г.П. Зайцев) [2, 22]. Имея большой опыт экспериментального и клинического изучения проблемы артериоза, в журнале «Хирургия» (1956) он опубликовал критическую статью на операцию резекции бедренного сосудистого пучка, предложенную Д.Н. Думбадзе при самопроизвольной гангрене⁶, где теоретические позиции автора методики считал ненаучными и глубоко ошибочными, а операционное пособие опасным для больных [27].

По различным вопросам патогенеза и хирургического лечения облитерирующего артериоза им было написано 8 работ. Итогом его многолетних исследований стала докторская диссертация «Материалы к патогенезу и хирургическому лечению облитерирующего артериоза», которую он защитил 16 февраля 1959 г. На основании клинико-физиологических, морфологических и клинических (567 больных) исследований С.И. Сергеев установил некоторые новые патогенетические особенности облитерирующего артериоза: наличие рефлекторного спазма сосудов центрального происхождения, показал роль артерио-венозных анастомозов в патогенезе заболевания. Кроме того, он выявил механизм перемежающейся хромоты, сформулировал критерии для оценки коллатерального кровообращения, рассмотрел методы хирургического лечения артериоза в зависимости от стадии заболевания и обосновал выбор места ампутации для дальнейшего протезирования культи [28, 29, 30, 31].

Вернувшись после обучения в Хабаровск, С.И. Сергеев приступил одновременно к исполнению обязанностей заведующего хирургическим отделением ХККБ (1956–1957) и кафедрой общей хирургии ХГМИ а приказом министра РСФСР от 25 июля 1957

54). Учреждение просуществовало до 1952 г., здание было передано Городской больнице № 3.

⁴ Кафедра общей хирургии ХГМИ располагалась на базе Городской больницы № 2, с 1 апреля 1951 г. хирургическое отделение было переведено на базу Городской больницы № 1 с присвоением больнице статуса краевой.

⁵ В то время заболевание имело несколько названий. В литературе чаще всего использовался термин «самопроизвольная (спонтанная) гангрена», реже облитерирующий эндартериит, облитерирующий тромбангиит, эндартериоз, тромбартериоз, облитерирующий атеросклероз, болезнь Бюргера и др.

⁶ Думбадзе Д.Н. Резекция сосудистого пучка при самопроизвольной гангрене // Хирургия. – 1945. – № 5. – С. 55–64.

¹ С.И. Сергеев вследствие травматической ампутации лишился голени и носил протез.

² Эвакогоспиталь № 1200 размещался в здании Дворца труда (ныне – здание Краевой филармонии, ул. Шевченко, 13).

³ Госпиталь для инвалидов войны был открыт в 1946 г. и располагался в здании бывшего Хабаровского реального училища (ул. Пушкина,

№ 1155-л был утвержден заведующим этой кафедры⁷ и возглавлял ее на протяжении 15 лет [2, 5]⁸.

С.И. Сергеева по праву можно считать основателем сердечно-сосудистой хирургии в Хабаровском крае, предпосылки к развитию которой появились к началу 60-х г. С одной стороны, создание в Новосибирске Института экспериментальной биологии и медицины (ИЭБиМ, с 1965 г. – Институт патологии кровообращения), на который было возложено внедрение достижений кардиохирургии в практику областных и краевых больниц Сибири и Дальнего Востока. С другой стороны, что символично, годы, проведенные С.И. Сергеевым в докторантуре, совпали с первыми сообщениями об успешном хирургическом лечении пороков сердца в СССР (1949–1955).

Став главным хирургом края (1961), он непосредственно руководил лечебной и научно-организационной работой хирургов края [24]. Идея специализации хирургической помощи, предложенная Сергеем Ивановичем, получила развитие, в первую очередь, в области грудной хирургии. Он приступил к созданию современной для того времени материально-технической базы ХККБ, особое внимание уделял подготовке и подбору кадров [5]. За счет пристройки к главному корпусу была увеличена площадь хирургического отделения, а в марте 1961 г. функционально выделено отделение грудной хирургии (25 коек). Врачи отделения и сотрудники кафедры были направлены в ведущие клиники страны на стажировки по проблемам анестезиологии, обследования и лечения больных с заболеваниями сердца и сосудов [5, 8, 14].

В 1961 г. С.И. Сергеев одним из первых в Хабаровске выполнил операцию при врожденном пороке сердца – перевязку открытого артериального протока (ОАП) [3, 19]. Вопросы диагностики ОАП, его клинико-анатомической характеристики, результаты хирургического лечения нашли отражение в ряде работ клиники. За период с 1961 по 1967 г. было оперировано 48 больных с ОАП в возрасте от 2,5 до 25 лет, из них у 5 больных проток прошивался механическим скрепочным швом с помощью аппарата УАП-20. Летальных исходов после операции не было [11, 33, 34, 35, 38].

Операции при приобретенных пороках сердца в клинике общей хирургии начали выполняться с 1962 г. В марте этого года состоялся приезд в Хабаровск кураторов из Новосибирска во главе с профессором Е.Н. Мешалкиным. В рамках декадника под его руководством с участием С.И. Сергеева были выполнены первые операции по поводу митрального стеноза (митральная инструментальная комиссуротомия) и коарктации аорты [3]. В период до 1969 г. было оперировано 132 пациента (от 16 до 54 лет), в 45 случаях проведена пальцевая и в 87 – инструментальная чрезжелудочковая митральная комиссуротомия. При первичных операциях чаще всего использовался дилататор конструкции О.В. Егорова. В последующем,

по договоренности С.И. Сергеева по чертежам, привезенным из Института сердечно-сосудистой хирургии (Москва), на заводе в г. Комсомольске-на-Амуре был изготовлен комиссуротом на гибком тросе, который имел преимущество при проведении повторных операций на митральном клапане. С 1967 г. одновременно с митральной комиссуротомией произведена коррекция аортального (8 случаев) и трикуспидального (4 случая) стенозов. Осложнения во время и после операции возникли у 35 больных, летальность составила 10,6 %, из 14 умерших у 10 имелась четвертая стадия заболевания по классификации Бакулева – Дамир [12, 19].

С.И. Сергеевым также были выполнены первые в Хабаровске и на Дальнем Востоке восстановительные операции при острой артериальной непроходимости, хронических окклюзиях артерий, аневризме подвздошной артерии [13]. К 1963 г. опыт выполнения таких операций в клинике составил 24 случая. При сегментарных атеросклеротических окклюзиях магистральных артерий нижних конечностей выполнялись операции тромбинтимэктомии с аутовенозной пластикой (модификация операции Дос – Сантоса) [32]. При стандартной технике операции использовалась умеренная локальная гипотермия (до 20–30 °С) оперируемой конечности (С.И. Сергеев) [10, 36]. В 1965 г. были внедрены новые методы обследования и лечения больных: аортография по Зельдингеру и другим модификациям, обследование и хирургическое лечение синдрома Лериша, симптоматической (вазоренальной) гипертензии, измерение давления в аорте и легочной артерии во время операции на сердце [15].

По инициативе профессора С.И. Сергеева в 1964 г. было принято решение о срочном строительстве нового (торакального) корпуса. При сдаче объекта уже осенью 1966 г. было открыто первое на Дальнем Востоке специализированное сердечно-сосудистое отделение на 50 коек (заведующий – Ю.С. Бондарь), ставшее в последующем ведущим лечебно-консультативными и методическими центром в регионе [1, 9, 23, 37]. В 1967 г. было выполнено 82 операции на сердце, 64 – на сосудах, а также 88 флебо- и ангиографических исследований (аорто-, артериография, флебография). С марта этого же года началось применение электроимпульсной терапии (ЭИТ) при хронических нарушениях сердечного ритма и возникновении аритмий после операций (30 больных) [16, 18]. Кроме рутинных, выполнялись операции обходного шунтирования аутовеной, тромбэмболектomie, операции Огнева, Линтона и др. В 1968 г. были впервые проведены резекция суженного участка аорты у 5 пациентов с коарктацией аорты, зондирование сердца у 3 больных. Количество операций на сердце и сосудах с каждым годом возрастало [15, 16, 17] (таблица).

В отделении внедрялись новые методы исследований и операции при хронических и острых заболеваниях сосудов. Круглосуточно оказывалась помощь больным с острой артериальной непроходимостью. Проводилась большая организационно-методическая работа в лечебных учреждениях края, а также оказывалась консультативная помощь больным из Камчатской, Магаданской и Сахалинской областей, Приморского края, Якутии. Под руководством профессора С.И. Сер-

⁷ Ученое звание профессора по кафедре хирургии присвоено С.И. Сергееву решением Высшей аттестационной комиссии в сентябре 1963 г.

⁸ Ведущие научные проблемы кафедры общей хирургии ХГМИ: онкология, торакальная хирургия, абдоминальная хирургия, гнойная хирургия, анестезиология, симптоматическая гипертензия, сердечно-сосудистая патология.

геева врачи отделения освоили сложнейшие диагностические методики (транслумбальная аортография, селективная ангиография) и операции (реконструкция аорты при коарктации, окклюзионных поражениях аорто-бедренного и бедренно-подколенного сегментов, почечных артерий, аутотрансплантация почки, хирургическое лечение острой артериальной недостаточности с использованием баллонных зондов фирмы «Север» и др.) [13].

Таблица

**Результаты работы отделения сердечно-сосудистой хирургии
Хабаровской краевой клинической больницы**

Показатели работы	1965 (25 коек)	1967 (50 коек)	1968 (50 коек)
При заболеваниях сердца: - пролечено / оперировано, чел.	48/23	159/82	363/166
- хирургическая активность, %	47,9	51,6	45,7
- умерло всего / после операций, чел.	2/2	7/5	12/6
- % послеоперационных осложнений	—	14,6	13,8
При заболеваниях сосудов: - пролечено / оперировано, чел.	42/3	121/64	178/100
- хирургическая активность, %	7,1	53,0	56,2
- умерло всего / после операций, чел.	2/2	1/—	3/—
Инвазивные исследования сосудов	—	88	96

Развитие хирургии сердца способствовало развитию анестезиологии, освоению новых современных методов обезболивания и интенсивной терапии больных. В 1969 г. был открыт кабинет зондирования полостей сердца, с 1970 г. началось выполнение операций в условиях общей умеренной, а затем кранио-церебральной гипотермической защиты по методике, разработанной ИЭБиМ. Освоение этой методики в дальнейшем позволило проводить операции на сухом сердце при врожденных пороках сердца – дефектах межпредсердной и межжелудочковой перегородок, триаде Фалло, выполнять паллиативные операции при тетраде Фалло [3, 5, 19].

Одним из значимых событий в жизни профессора С.И. Сергеева стало назначение его в 1968 г. ректором ХГМИ⁹. Несмотря на большую административную работу, он продолжал активную хирургическую деятельность, руководил разработкой и внедрением современных методов диагностики и лечения заболеваний органов брюшной полости, легких, сердца и сосудов у взрослых и детей [9]. Под его руководством врачами сердечно-сосудистого отделения было защищено 7 кандидатских диссертаций и опубликовано около 180 научных работ.

В 1972 г. С.И. Сергеев был приглашен в Москву и возглавил Научно-исследовательский институт онкологии им. П.А. Герцена [23]. Приказом Минздрава РСФСР от 08.12.1972 № 994 «О мерах по дальнейшему совершенствованию кардиохирургической помощи населению страны» созданное им отделение сердечно-сосудистой хирургии с 1973 г. становится Межобластным кардиохирургическим центром для оказания помощи населению Хабаровского и Приморского краев, Магаданской и Сахалинской областей [1].

Особая техника операций, знание современных достижений хирургии, широкая эрудиция и образованность, талант организатора принесли профессору С.И. Сергееву славу прекрасного хирурга, руководителя и учителя. Всю свою жизнь он виртуозно совмещал научную и хирургическую деятельность с общественной работой. Умер 12 декабря 1976 г., похоронен на Кунцевском кладбище Москвы.

По мнению коллег и учеников, глубокой внутренней сущности врачебной деятельности, заложенной в завете «Светя другим, сгораю сам», он был верен до конца своих дней [9, 26]. Таким образом, изучив биографию профессора С.И. Сергеева, можно заключить, что во второй половине 60-х годов именно он создал условия для развития хирургии сердца и сосудов, заложил основы организации хирургической помощи населению при сердечно-сосудистой патологии в Хабаровском крае.

⁹ Приказ министра здравоохранения РСФСР от 28 августа 1968 № 1434-л. В должности ректора С.С. Сергеев работал до 1972 г.

Литература

1. Автухов А.Е. Хабаровской краевой клинической больницы – 25 лет // Организация медицинской помощи, диагностика и лечение заболеваний в Хабаровском крае. Хабаровск. – 1977. – Вып. I. – С. 5-10.
2. Архив ДВГМУ. О.27. Д.803. Л. 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 16, 17, 21.
3. Бабаев А.К. Некоторые итоги к 25-летию кардиохирургического отделения // Здравоохранение Дальнего Востока. – 2007. – № 1 (27). – С. 68-69.
4. Белозуб В.А. Деятельность краевой клинической больницы № 1 им. проф. С.И. Сергеева в годы Великой Отечественной войны // Здравоохранение Дальнего Востока. – 2005. – № 2 (16). – С. 63-64.
5. Белозуб В.А. Дела и имена сотрудников отделения торакального корпуса краевой клинической больницы № 1 им. проф. С.И. Сергеева // Здравоохранение Дальнего Востока. – 2007. – № 1 (27). – С. 69-71.
6. Белозуб В.А. Каким был в жизни, таким останется в памяти (к 90-летию со дня рождения Сергея Ивановича Сергеева) // Здравоохранение Дальнего Востока. – 2007. – № 4 (30). – С.41-42.
7. Белозуб В.А. Как бы мне хотелось быть вместе с вами в этот день ... // Тихоокеанская звезда. – 2007. – 5 июня. – С. 3.
8. Белозуб В.А. К 95-летию Сергея Ивановича Сергеева // Здравоохранение Дальнего Востока. – 2012. – № 3(53). – С. 64-67.
9. Бойко Т.А. История Дальневосточного государственного медицинского университета в биографиях сотрудников. К 150-летию Хабаровска / Под. ред. проф. В.П. Молочного. – Хабаровск: Издательство ГОУ ВПО ДВГМУ, 2008. – С. 259-263.
10. Бондарь Ю.С. Непосредственные и отдаленные результаты восстановительных операций (тромбинти-

мэктомия) при артериальных окклюзиях магистральных артерий нижних конечностей // Материалы XXIII научной сессии ХГМИ (19-21 ноября 1964 г.). – Хабаровск, 1965. – С. 87-88.

11. Бондарь Ю.С., Сергеев С.И., Баткин И.З. и др. К диагностике и лечению открытого артериального протока // Материалы научной конференции врачей. – Магадан, 1967. – С. 20-23.

12. Бондарь Ю.С., Кузин В.Г. К хирургическому лечению приобретенных пороков сердца // Материалы III научной конференции молодых ученых ХГМИ. – Хабаровск, 1970. – С. 13-16.

13. Бондарь Ю.С., Сапега В.Н., Андреев Н.И. и др. 40 лет – отделению сосудистой хирургии // Здоровоохранение Дальнего Востока. – 2007. – № 1 (27). – С. 71-74.

14. ГАХК. Ф.Р-1199. О.1. Д.75. Л.41

15. ГАХК. Ф.Р-1199. О.1. Д.90. Л. 77,78,61,62.

16. ГАХК. Ф.Р-1199. О.1. Д.102. Л. 21,22,24,25.

17. ГАХК. Ф.Р-1199. О.1. Д.112. Л. 79,80,98,100.

18. Круглый Г.А., Лемехова В.Г., Лаврентьев Ю.А. Электроимпульсная терапия хронических нарушений ритма сердца // Материалы III научной конференции молодых ученых ХГМИ. – Хабаровск, 1970. – С. 78-80.

19. Кузин В.Г., Бондарь Ю.С., Бондарь В.Ю. и др. Развитие кардиохирургической помощи на Дальнем Востоке // Дальневосточный медицинский журнал. – 1998. – № 2. – С.11-14.

20. Мисюль Н.И., Крутецкая Л.Н., Лейбина Е.М. Памяти выдающегося хирурга профессора Сергея Ивановича Сергеева (1917–1976) // Дальневосточный медицинский журнал. – 1999. – № 4. – С. 5-6.

21. Мисюль Н.И., Крутецкая Л.И. Памяти Сергея Ивановича Сергеева // Дальневосточный медицинский журнал. – 2001. – № 4. – С. 92-93.

22. Околов В.Л., Корита В.Р. Хирургические кафедры Дальневосточного государственного медицинского университета (1930–2010 гг.). – Хабаровск: Изд-во ГОУ ВПО ДВГМУ, 2011. – С. 85-87.

23. Памяти Сергея Ивановича Сергеева. Некролог // Хирургия. – 1977. – № 4. – С. 144.

24. Первый медицинский вуз Дальнего Востока. – Хабаровск, 1980. – С. 75-76.

25. Рыжакова Г.Я. Штрихи из биографии выдающегося врача, ученого, общественного деятеля // Дальневосточный медицинский журнал. – 1998. – № 1. – С. 97-98.

26. Светлой памяти С.И. Сергеева // За медицинские кадры. – 1976. – 21 декабря. – № 39 (401). – С. 2.

27. Сергеев С.И. Об операции Д.Н. Думбадзе при «самопроизвольной гангрене» // Хирургия. – 1956. – № 2. – С. 69-73.

28. Сергеев С.И. К вопросу о роли артерио-венозных анастомозов в патологии облитерирующего артериоза // Труды Хабаровского медицинского института. Сборник XV. – Хабаровск, 1957. – С. 254-263.

29. Сергеев С.И. К патогенезу облитерирующего артериоза // Тезисы докладов научной сессии ХГМИ (2 сентября 1957 г.). – Хабаровск, 1957.

30. Сергеев С.И. Материалы к патогенезу и хирургическому лечению облитерирующего артериоза: автореферат. дисс. ... док. мед. наук. – М., 1959. – 32 с.

31. Сергеев С.И., Герасименко Ю.А. Артерио-венозные анастомозы и их роль в физиологии и патологии // Материалы XXI научной сессии ХГМИ (20-23 ноября 1963 г.). – Хабаровск, 1964. – С. 6-7.

32. Сергеев С.И., Бондарь Ю.С., Кравчук А.А. Опыт восстановительных операций при различных поражениях магистральных сосудов // Материалы XXI научной сессии ХГМИ (20-23 ноября 1963 г.). – Хабаровск, 1964. – С. 36.

33. Сергеев С.И., Горинова Г.И., Фомин С.Ф. Непосредственные и отдаленные результаты оперативного лечения открытого артериального протока // Материалы научной конференции по вопросам сердечно-сосудистой патологии. – Хабаровск, 1966. – С. 10.

34. Сергеев С.И., Горинова Г.И., Фомин С.Ф. К вопросу о вариантах клинической симптоматики открытого артериального протока // Материалы научной конференции по вопросам сердечно-сосудистой патологии. – Хабаровск, 1966. – С. 25-26.

35. Сергеев С.И., Горинова Г.И., Фомин С.Ф. и др. Некоторые аспекты диагностики и хирургического лечения открытого артериального протока // Вопросы педиатрии и хирургии детского возраста. – Хабаровск, 1967. – С. 118-126.

36. Сергеев С.И., Алексеенко А.В., Кузин В.Г. Об использовании защитной роли местной гипотермии в хирургии // Материалы XXIV научной сессии, посвященной 50-летию Великой Октябрьской социалистической революции. – Хабаровск, 1967. – С. 115-116.

37. Сергей Иванович Сергеев – хирург, ученый, организатор здравоохранения (К 80-летию со дня рождения) // Дальневосточный медицинский журнал. – 1998. – № 1. – С. 7-8.

38. Фомин С.Ф. Анатомическая характеристика открытого артериального протока (изолированный проток) по операционным данным // Материалы научной конференции по вопросам сердечно-сосудистой патологии. – Хабаровск, 1966. – С. 28.

39. Юбилейная книга: 75 лет Дальневосточному государственному медицинскому университету. – Хабаровск: Изд-во ГОУ ВПО ДВГМУ, 2005. – С. 264-265.

Literature

1. Avtukhov A.E. Khabarovsk Regional Hospital – 25 years // Medical aid organization, diagnosis and treatment of diseases in the Khabarovsk Region. – Khabarovsk. – 1977. – Vol. I. – P. 5-10.

2. Archive DVG MU. O. 27. D. 803. L. 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 16, 17, 21.

3. Babayev A.K. Some results of the 25th anniversary of the cardiac surgery department of Health // Healthcare

of Far East. – 2007. – № 1 (27). – P. 68-69.

4. Belozubov V.A. Activities of regional clinical hospital № 1. prof. S.I. Sergeev during the Great Patriotic War // Healthcare of Far East. – 2005. – № 2 (16). – P. 63-64.

5. Belozubov V.A. The cases and the names of the staff of thoracic department of the regional clinical hospital № 1. prof. S.I. Sergeev // Healthcare of Far East. – 2007. – № 1 (27). – P. 69-71.

6. Belozubov V.A. What I was in my life, so will remain in memory (on the 90th anniversary of the birth of Sergei Ivanovich Sergeev) // Healthcare of Far East. – 2007. – № 4 (30). – P. 41-42.
7. Belozubov V.A. I wish I could be with you on this day ... // Pacific Star. – 2007 – June 5. – P. 3.
8. Belozubov V.A. By the 95-th anniversary of Sergei Ivanovich Sergeev // Healthcare of Far East. – 2012. – № 3 (53). – P. 64-67.
9. Boyko T.A. History of Far Eastern State Medical University in the biographies of employees. On the 150th anniversary of the Khabarovsk / Under. ed. prof. V.P. Molocnyy. – Khabarovsk: Publishing of FESMU, 2008. – P. 259-263.
10. Bondar Yu.S. Immediate and long-term results of recovery operations (trombintimektomiiya) with arterial occlusions of the main arteries of the lower extremities // Proceedings of the scientific session HGMI XXIII (19-21 November 1964). – Khabarovsk, 1965. – P. 87-88.
11. Bondar Yu.S., Sergeev S.I., Batkin I.Z. and others. The diagnosis and treatment of patent ductus arteriosus // Proceedings of the scientific conference of physicians. – Magadan, 1967. – P. 20-23.
12. Bondar Yu.S., Kuzin V.G. For the surgical treatment of acquired heart disease // Proceedings of the III Scientific Conference of Young Scientists HGMI. – Khabarovsk, 1970. – P. 13-16.
13. Bondar Yu.S., Sapieha V.N. Andreev N.I. and others. 40 - Department of Vascular Surgery // Healthcare of Far East. – 2007. – № 1 (27). – P. 71-74.
14. SAKH. F.R-1199. O. 1. D.75. L. 41.
15. SAKH. F.R-1199. O. 1. D.90. L. 77, 78, 61, 62.
16. SAKH. F.R-1199. O. 1. D. 102. L. 21, 22, 24, 25.
17. SAKH. F.R-1199. O. 1. D. 112. L. 79, 80, 98, 100.
18. Krugliy G.A., Lemechova V.G., Lavrentiev Yu.A. Cardioversion of chronic cardiac arrhythmias // Proceedings of the III Scientific Conference of Young Scientists HGMI. – Khabarovsk, 1970. – P. 78-80.
19. Kuzin V.G., Bondar Yu.S., Bondar V.Yu., et al. Development of cardiac care in the Far East // Far Eastern medical journal. – 1998. – № 2. – P.11-14.
20. Misiulia N.I., Krutetskaya L.N., Leibina E.M. In memory of an outstanding surgeon Professor Sergei Ivanovich Sergeev (1917–1977) // Far Eastern medical journal. – 1999. – № 4. – P. 5-6.
21. Misiulia N.I., Krutetskaya L.I. In memory of Sergei Ivanovich Sergeev // Far Eastern medical journal. – 2001. – № 4. – P. 92-93.
22. Okolov B.L., Korita V.R. Surgical Department of the Far Eastern State Medical University (1930-2010). – Khabarovsk: Publishing house of FESMU, 2011. – P. 85-87.
23. Sergei Ivanovich Sergeev Memory. Obituary // Surgery. – 1977. – № 4. – P. 144.
24. The first medical school of the Far East. – Khabarovsk, 1980. – P. 75-76.
25. Ryzhakova G.Y. Strokes of an outstanding biography of doctor, scholar, public figure // Far Eastern medical journal. – 1998. – № 1. – P. 97-98.
26. The bright memory of S.I. Sergeev // For medical personnel. – 1976. – 21 December. – № 39 (401). – P. 2.
27. Sergeev S.I. The operation D.N. Dumbadze with the «spontaneous gangrene» // Surgery. – 1956. – № 2. – P. 69-73.
28. Sergeev S.I. The role of arteriovenous anastomoses in the pathology of obliterating arterioza // Proceedings of the Khabarovsk Medical Institute. Collection XV. – Khabarovsk, 1957. – P. 254-263.
29. Sergeev S.I. By obliterating the pathogenesis arterioza // Abstracts HGMI scientific session (2 September 1957). – Khabarovsk, 1957.
30. Sergeev S.I. Materials for the pathogenesis and surgical treatment of obliterating arterioza: Abstract. Dis. Doc. honey. Sciences. – M., 1959. – 32 p.
31. Sergeev S.I., Gerasimenko Yu.A. Arteriovenous anastomoses and their role in physiology and pathology // Proceedings of the XXI scientific HGMI session (20-23 November 1963). – Khabarovsk, 1964. – P.6-7.
32. Sergeev S.I., Bondar Yu.S., Kravchuk A.A. The experience of recovery operations in various lesions of major vessels // Proceedings of the XXI CMI Scientific Session (20-23 November 1963). – Khabarovsk, 1964. – P. 36.
33. Sergeev S.I., Gorinova G.I., Fomin S.F. Immediate and long-term results of surgical treatment of patent ductus arteriosus // Proceedings of the scientific conference on cardiovascular disease. – Khabarovsk, 1966. – P. 10.
34. Sergeev S.I., Gorinova G.I., Fomin S.F. On the issue of patent ductus arteriosus asymptomatic cases // Proceedings of the scientific conference on cardiovascular disease. – Khabarovsk, 1966. – P. 25-26.
35. Sergeev S.I., Gorinova G.I., Fomin S.F. et al. Some aspects of diagnosis and surgical treatment of patent ductus arteriosus // Problems of Pediatrics and pediatric surgery. – Khabarovsk, 1967. – P. 118-126.
36. Sergeev S.I., Alekseenko A.V., Kuzin V.G. On the use of the protective role of local hypothermia in surgery // Proceedings of the XXIV scientific session devoted to the 50th anniversary of the Great October Socialist Revolution. – Khabarovsk, 1967. – P. 115-116.
37. Sergei Ivanovich Sergeev – surgeon, scientist, health organizer (the 80th anniversary) // Far Eastern medical journal. – 1998. – № 1. – P. 7-8.
38. Fomin S.F. Anatomical characteristics of patent ductus arteriosus (insulated duct) for operational data // Proceedings of the scientific conference on cardiovascular disease. – Khabarovsk, 1966. – P. 28.
39. Anniversary Book: 75 years State Medical Academy / Khabarovsk: Publishing house of FESMU, 2005. – P. 264-265.

Координаты для связи с авторами: Пчелина Инна Владимировна – канд. мед. наук, доцент кафедры хирургии ФПК и ППС с курсами эндоскопической, пластической и сердечно-сосудистой хирургии ДВГМУ, тел. 8-(4212)-78-06-67, e-mail: i.pchelina@mail.cardiokhv.ru.

