

ЭНДОХИРУРГИЯ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМЕ

Под редакцией
чл.-кор. РАМН М.Ш. Хубутя,
д-ра мед. наук П.А. Ярцева



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2014

Глава 1

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

(Черныш О.А., Оранский А.В.)

Современная эндоскопическая хирургия обладает достаточно широкими возможностями. Этим мы обязаны многим врачам, изобретателям, ученым, которые вопреки мнению современников их противодействию и непониманию, старались доказать целесообразность, перспективность и эффективность своих нововведений и научных порывов.

Сама по себе идея «заглянуть внутрь» человека не нова. Так, в трудах Гиппократ (V в. до н.э.) есть описание ректоскопии. Арабский врач из Кордовы Abu al-Qasim осмотрел шейку матки, используя стеклянный зеркальный рефлектор. Giulio Cesare Aranzi в 1585 г. осмотрел полость носа, используя солнечный свет, направленный через колбу с водой. Вероятно, было еще множество подобных попыток, которые либо не были задокументированы, либо не дошли до наших дней.

В XVIII в. были заложены технические и медицинские основы современной эндоскопии. Первой из них стало изобретение в 1806 г. Philipp Bozzini эндоскопа, названного им Lichtleiter. В его конструкции была использована система линз для проведения света и изображения. Принципы конструкции этого прибора — альтернативный (искусственный) источник света, направление света в сторону исследуемого объекта, осмотр через другой канал — продолжали использовать много лет в совершенствуемых эндоскопах. Врач Antoine Jean Desormeaux первым применил Lichtleiter у человека. В 1853 г. он усовершенствовал изобретение P. Bozzini, назвав его Endoscope. Adolf Kussmaul выполнил эзофагоскопию, используя две 47-сантиметровые металлические трубки. Его первым пациентом стал шпагоглотатель.

Революционным в XIX в. стало изобретение цистоскопа. В 1877 г. Maximillian Carl Friedrich Nitze, немецкий уролог, вместе с Wilhelm Deicke и Louis Beneche сконструировали цистоскоп (zystoscope) для

осмотра мочевого пузыря у трупов, который был представлен 2 сентября членам Медицинской школы Дрездена. При дальнейших попытках усовершенствования этого прибора в Дрездене М. Nitze столкнулся с трудностями, которые сподвигли его к переезду в Вену, где вместе с конструктором Joseph Leiter был усовершенствован цистоскоп, нередко называемый именами этих ученых.

Начало и середина XX в. ознаменованы попытками хирургов осмотреть брюшную полость и даже выполнить ряд манипуляций, не выполняя при этом большой разрез.

В 1901 г. русский акушер-гинеколог из Санкт-Петербурга Дмитрий Оскарович Отт через кольпотомическое отверстие осматривал органы малого таза при помощи лобного рефлектора, лампы и зеркала. Он назвал эту процедуру вентроскопией. Разработка влагалищного доступа к органам малого таза привела Д.О. Отта в 1890 г. к идее освещения операционного поля электрической лампой накаливания, снабженной рефлектором. Несколько позже им были разработаны осветительные «зеркала», к рабочему концу которых крепилась маленькая электрическая лампочка. Для выполнения этих вмешательств автор использовал специальные, похожие на общехирургические, инструменты длиной в 35 см и более. 26 апреля 1906 г. на заседании Акушерско-гинекологического общества в Санкт-Петербурге было сообщено об аппендэктомии, выполненной Д.О. Оттом у больной после гистеровариоэктомии через верхнюю кольпотомию.

В том же году немецкий ученый Georg Kelling из Дрездена на Обществе немецких ученых и врачей в Гамбурге продемонстрировал исследование брюшной полости собаки при помощи цистоскопа Nitze с применением инсуффляции воздуха. Он назвал свое исследование Kõlioskopie. Нововведением было не только использование пневмоперитонеума для проведения процедуры, но и использование иглы для инсуффляции воздуха в брюшную полость.

Термины «лапароскопия» и «торакокопия» принадлежат шведскому врачу Hans Christian Jacobaeus (1879–1937 гг.). В 1910 г. в Мюнхенском медицинском еженедельнике он опубликовал отчет о 17 лапароскопиях и 2 торакокопиях с использованием троакара «Ueber die Möglichkeit die Zystoskopie bei Untersuchungen seröser Höhlungen anzuwenden» («О возможности использования цистоскопа для исследования серозных полостей»). Уже на следующий год им было сообщено о 115 исследованиях.

В то же самое время хирург Bertram Moses Bernheim (1880–1958 гг.) в Университете Джона Хопкинса выполнил два исследования органов брюшной полости при помощи проктоскопа и назвал их Organoscopy.

Первый в мире учебник и атлас по торако- и лапароскопии был написан Roger Korbsch в 1927 г. и опубликован в издательстве J.F. Lemann Verlag в Германии.

Разработка специализированного оборудования для эндоскопической хирургии началась в 1928 г., когда по заказу Heinz Kalk фирма Neupemann Company разработала оптический прибор с увеличенным углом обзора. Кроме того, им был сконструирован 6-миллиметровый дополнительный троакар для манипуляций при лапароскопии. К 1942 г. им было выполнено 720 лапароскопий, а в 1943 г. доложено о 123 лапароскопических биопсиях печени с использованием этого инструментария. Его метод двойной пункции (с использованием 2 троакаров) брюшной стенки можно рассматривать как начало использования лапароскопии в качестве оперативного пособия.

Другой вариант оптической системы для исследования брюшной полости — перитонеоскоп — представил John Carroll Ruddock из Соединенных Штатов Америки в 1934 г. В отличие от Н. Kalk J.C. Ruddock сконцентрировал свои усилия на изучении опухолей желудка. Ему принадлежит идея одновременного исследования желудка со стороны брюшной полости и со стороны просвета желудка. В 1949 г. J.C. Ruddock опубликовал данные о 2500 лапароскопиях.

Авторство современного устройства для создания пневмоперитонеума и пневмоторакса принадлежит Janos Veres. В 1938 г. в журнале «Deutsche Medizinische Wochenschrift» он опубликовал статью под названием «Новый инструмент для выполнения пункции груди и живота и лечения пневмоторакса». J. Veres предлагал использовать сконструированную им специальную иглу с подпружиненным мандреном, которая позволяла относительно безопасно создать пневмоторакс или пневмоперитонеум. Занимаясь лечением туберкулеза, он накладывал искусственный пневмоторакс при помощи подпружиненной иглы. К 1936 г., накопив опыт 960 успешных вмешательств, он доложил о своем изобретении венгерскому медицинскому сообществу, а в 1938 г. — европейскому. Любопытно, что в статье 1938 г. в фамилии автора ошибочно написано 2 буквы «s», но название Veress needle прижилось и очень часто именно так именуется во многих руководствах и учебниках.