



ПШЕНИСНОВ КИРИЛЛ ПАВЛОВИЧ

В 1982 году закончил с отличием Ярославский медицинский институт, в 1985 году — аспирантуру при кафедре оперативной хирургии института. Ученик академика РАМН профессора Новикова Ю.В. и лауреата премии Правительства РФ профессора Миначенко В.К. Ими в условиях КБ им. Н.В. Соловьева в 1986 году впервые в регионе внедрены микрохирургические восстановительные и реконструктивные операции реплантации пальцев, пересадки пальцев со стопы на кисть, аутотрансплантация кровоснабжаемых лоскутов у больных с повреждениями, их последствиями, а также после онкологических резекций, в том числе у детей во всех областях тела.

В 1992 году защитил докторскую диссертацию по микрохирургической пластике в Медицинской Академии Санкт-Петербурга. Хорошо эрудирован в вопросах сосудистой хирургии, реконструктивной микрохирургии, травматологии и ортопедии. Проблемами пластической хирургии занимается более 25 лет. Имеет высшую квалификационную категорию врача-хирурга. Занимает должность заведующего курсом пластической хирургии Ярославской медицинской академии.

Многократно стажировался по вопросам пластической, реконструктивной и эстетической хирургии в США и странах Западной Европы. В 1993 году первым из российских хирургов прошел полную программу обучения в Фонде пластической хирургии (PSEF) США. Работал с ведущими специалистами в штатах Вермонт, Вирджиния, Миннесота, Пенсильвания, Северная Каролина. Во время зарубежных командировок как приглашенный профессор неоднократно выступал с лекциями и докладами, а также с показательными операциями (США, Италия, Германия, Австрия, Финляндия, Вьетнам, Австралия и др.).

К.П. Пшениснов является учредителем и сертифицированным членом Совета Общества пластических, реконструктивных и эстетических хирургов (ОПРЭХ, Москва, Россия), председатель правления Северо-восточного некоммерческого партнерства пластических и реконструктивных хирургов, действительный член Международного общества эстетических пластических хирургов (ISAPS), Международного общества по реконструктивной микрохирургии (WSRM), единственный из россиян — член-корреспондент американского общества пластических хирургов (ASPS), действительный член Нью-Йоркской академии наук.

во всех учебниках по травматологии. Шины для вытяжения с демпфирующими устройствами выпускаются индустриально.

Н.К. Митюнин в начале 60-х годов сформулировал новое направление внутрикостного остеосинтеза переломов. Пять основных его принципов остаются неизменными до сих пор.

Первый — стержни прямоугольного сечения заклиниваются своими гранями в костной трубке, поэтому рассверливать ее нет необходимости.

Второй — для обеспечения прочного остеосинтеза стержень должен быть введен на всю длину отломков и заклиниваться в мелкоячеистом эпифизе. Потому длина стержня подбирается индивидуально для больного до операции или во время нее.

Третий — стержень должен быть изогнут для сохранения физиологической кривизны кости.

Четвертый — при переломах выше и ниже сужения костной трубки следует использовать 2-3 стержня.

Пятый — щадящее оперирование и максимальное сохранение связи торцов отломков с надкостницей и мышцами.

Эти принципы большим числом наблюдений были обоснованы в кандидатских диссертациях Г.А. Суханова и А.А. Дегтярева, в докторских диссертациях Г.М. Фролова и Г.А. Суханова.

Г.А. Суханов закончил клиническую ординатуру на кафедре госпитальной хирургии в 1964 году. 4 года заведовал хирургическим отделением в районной больнице Калининградской области. С 1968 года на кафедре травматологии он прошел путь от аспиранта до доктора медицинских наук и профессора. Его научные исследования решали проблему унификации приемов остеосинтеза переломов длинных костей стержнями из титановых сплавов прямоугольного поперечного сечения. Г.А. Суханов курировал в клинике лечение больных с политравмой, травмой груди и живота.



Был очень надежным хирургом и травматологом. Несколько лет он курировал взрослое ортопедическое отделение больницы №2. В 1990 году он избран на должность заведующего кафедрой хирургии педиатрического факультета.

Александр Александрович Дегтярев закончил клиническую ординатуру в 1971 году. После окончания клинической ординатуры в 1972–1973 гг. работал ассистентом кафедры травматологии, затем заведовал 1-м травматологическим отделением больницы им. Н.В. Соловьева, ожоговым отделением. С 1982 года он ассистент кафедры. Десять лет курировал взрослое ортопедическое отделение больницы №2. Широко внедрил операцию межвертельной остеотомии в Ярославле и районах области (им выполнено более 500 таких операций). В докладе на 1-м съезде травматологов - ортопедов СНГ (1993 год) он сформулировал новую оригинальную теорию

развития деформирующего артроза тазобедренного сустава, суть которой в первоначальных рубцовых изменениях мягких тканей окружающих сустав, а продолжающийся рост суставного конца приводит к сосудистым и трофическим нарушениям хряща и головки. Раннее выявление этих рубцовых изменений и ранние фасциотомии, миотомии и остеотомии позволят прервать цепь патогенетических трофических изменений сустава. Эта проблема могла бы стать его прекрасной докторской диссертацией. Но стремление к организационной деятельности переборол, и в 1992 году он стал заместителем главного врача больницы им. Н.В. Соловьева, а с 1994 года – главным врачом.

Остеосинтез стержнями прямоугольного сечения был существенно усовершенствован **Евгением Владимировичем Зверевым**. Он закончил ординатуру на кафедре в 1976 году, в 1982 году защитил кандидатскую диссертацию и с 1983 года стал работать на кафедре



Кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии с курсом травматологии пластической и реконструктивной хирургии ФПК и ППСЗ
К. П. Пшениснов проводит занятие со слушателями факультета усовершенствования врачей

