



СЫСОЛЯТИН Павел Гаврилович

**д.м.н., профессор,
лауреат Государственной премии СССР
и премии Правительства РФ,
заслуженный деятель науки РФ,
награжден орденом «За заслуги перед
стоматологией» I степени,
медалью «За трудовую доблесть»,
медалью «Рудольфа Вирхова»,
знаком «Изобретатель СССР»,
знаками Министерства здравоохранения
СССР «Отличнику здравоохранения»,
и Министерства высшего и среднего
специального образования СССР
«За отличные успехи в работе»;
главный челюстно-лицевой хирург
Министерства здравоохранения
Новосибирской области**

Биографические данные:

Павел Гаврилович Сысолятин родился 1 сентября 1939 г. в д. Тимофеевке Седельниковского р-на Омской области.

В 1963 г. с отличием окончил стоматологический факультет Омского медицинского института им. М. И. Калинина, в 1965 г. клиническую ординатуру по специальности «Хирургическая стоматология» этого же института.

С 1965 по 1978 гг. — врач, зав. отделением челюстно-лицевой хирургии Новосибирской областной клинической больницы.

С 1965 по 2007 гг. — главный стоматолог Новосибирской области.

В 1972 г. в ЦНИИ стоматологии защитил диссертацию на соискание степени кандидата медицинских наук на тему: «Применение эмбриональных костных гомотрансплантатов в восстановительной хирургии челюстно-лицевой области».

С 1978 г. — ассистент кафедры усовершенствования врачей, декан вновь организованного стоматологического факультета Новосибирского медицинского института.

С 1980 по 2006 гг. — зав. кафедрой хи-

рургической стоматологии Новосибирского медицинского института.

В 1981 г. присуждена Государственная премия СССР в области науки и техники «За разработку методов реконструктивной хирургии нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава с целью восстановления анатомической целостности и функции жевательного аппарата».

В 1984 г. в ЦНИИ стоматологии защитил диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Костная аллопластика нижней челюсти (клинико-экспериментальное исследование)».

В 1999 г. указом Президента Российской Федерации присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки Российской Федерации».

В 1999 г. на 48 Всемирном салоне изобретений, научных исследований и инноваций «Брюссель Эврика 99» награжден золотой медалью.

В 2005 г. за вклад в медицинскую науку и образование присвоено звание Почетного профессора Новосибирской медицинской академии.

В 2007 г. присуждена премия Правительства Российской Федерации в области науки и техники «За разработку и внедрение реконструктивных операций и методов имплантаций при устранении врожденных и приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области».

В 2012 г. ассоциацией врачей Новосибирской области признан лауреатом конкурса «Врач года» в номинации «Нашему Учителю».

Почти в течение 40 лет проф. П.Г. Сысолятин возглавлял стоматологическую службу Новосибирской области, многие годы был председателем Правления областного научно-практического общества стоматологов, первый декан стоматологического факультета Новосибирского медицинского института.

Профессор П.Г. Сысолятин является организатором ряда региональных стоматологических подразделений и специализированных центров в Новосибирской области:

- сети стоматологических поликлиник в г. Новосибирске и области, в т.ч. областной стоматологической поликлиники, кото-



Моя мама, Анна Гавриловна

рая в настоящее время является крупным специализированным региональным центром;

- стоматологического факультета в Новосибирском медицинском институте;
- отделения челюстно-лицевой хирургии в Новосибирской областной клинической больнице;
- областного центра микрохирургии.

Павлом Гавриловичем написано более 600 научных работ, 22 монографии, получено 79 авторских свидетельств и патентов.

По инициативе профессора П.Г. Сысолятина проведены многочисленные научные конференции по стоматологии и челюстно-лицевой хирургии международного, республиканского и регионального уровней. В 1988 г. в г. Новосибирске проведен V Всероссийский съезд стоматологов.

Основными направлениями его научных исследований являются: разработка проблем реконструктивной челюстно-лицевой хирургии с использованием методов ауто- и аллопластики; диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава; создание технологий на основе нового класса имплантационных материалов с памятью



Первый выпуск врачей-стоматологов в Новосибирском медицинском институте (1983 г.)



С моим учителем, профессором Николаем Алексеевичем Плотниковым

формы в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии; эндоскопическая челюстно-лицевая хирургия.

Результатами этих исследований явились:

1. Разработка эффективных методов реконструкции нижней челюсти и ВНЧС с помощью ортотопических костных аллотрансплантатов, свободных и васкуляризированных тканей.
2. Разработка новых методов диагностики, классификации и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
3. Создание нового класса биосовместимых имплантатов, конструкций и технологий их применения на основе пористых и беспористых материалов с памятью формы для остеосинтеза и реконструкции лицевого черепа и зубов, которые нашли широкое применение в лечебных учреждениях Новосибирска, Красноярска, Новокузнецка, Иркутска, Томска и других городов нашей страны.

4. Разработка малоинвазивных технологий в челюстно-лицевой хирургии на основе совершенствования оперативных доступов и внедрения эндоскопической техники.

Профессор П.Г. Сысолятин ведет активную подготовку научных кадров для Сибирского и Дальневосточного регионов нашей страны. Под его руководством защищены 22 докторские и 52 кандидатские диссертации. В настоящее время его ученики возглавляют кафедры и научные подразделения в гг. Новосибирске, Москве, Владивостоке, Хабаровске, Казани, Кемерово, Барнауле, Омске, Томске, Красноярске, Пензе.

Профессор Павел Гаврилович Сысолятин является членом бюро научного Совета по медицинским проблемам Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера, председателем проблемной комиссии по стоматологии СО РАМН, членом редакционных советов многочисленных журналов по стоматологии и хирургии, действительным членом Международной и Европейской ассоциации челюстно-лицевых хирургов, членом ученых и специализированных советов.



Перед операцией



На обходе в клинике

■ *Павел Гаврилович, о Вас говорят как не только об известном ученом, но и о великольном хирурге, выбор профессии врача Вами был сделан осознанно, Ваши родители имели отношение к медицине?*

— Нет, конечно, моя мама деревенская женщина, одна нас с сестрой воспитывала. Она работала долгие годы уборщицей в школе, затем санитаркой в сельской больнице. Ее семья была раскулачена и она не сумела получить образование, с трудом расписывалась в документах. Отец погиб на фронте в годы Великой Отечественной войны. Мой школьный друг поступал в мединститут и убедил меня в этом выборе. Хотя больше всего мне в школе нравились точные науки: химия, физика, математика. Так я стал студентом — медиком.

■ *Какой Вы ВУЗ окончили, что можете рассказать о студенческих годах?*

— Омский медицинский институт. При собеседовании во время поступления разговор шел о восстановительной хирургии лица, мне показалось это направление интересным. Такую специализацию считали можно получить после окончания стоматологического факультета, я и выбрал этот факультет. Студенческие годы были прекрасными, с теплотой их вспоминаю, несмотря на бывшие житейские трудности, особенно в материальном плане. На фа-

культете, хотя он находился в стадии формирования, были квалифицированные преподаватели, со многими из них доц. А.М. Косачевым, И.М. Гневшевой и другими, дружеские отношения сохранились на протяжении всей жизни. На факультете работал Анатолий Михайлович Никандров — великолепный хирург. Его докторская диссертация была посвящена реконструкции нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава. Особое внимание уделялось не только восстановлению непрерывности нижней челюсти, но и получению хороших эстетических результатов. А.М. Никандров для этих целей использовал сложный комплекс тканей — ауторebro вместе с ок-

ружающими мягкими тканями. Многие студенты, в том числе и я, мечтали стать хирургами, похожими на А.М. Никандрова. Вообще на факультете была творческая атмосфера. Все преподаватели занимались исследовательской работой, студенты помогали. Хочется много теплых слов сказать



Выступление оппонентом на защите диссертации в своей «alma mater» — Омской медицинской академии



На Международном конгрессе по материалам с памятью формы в медицине (г. Томск, 2010 г.)

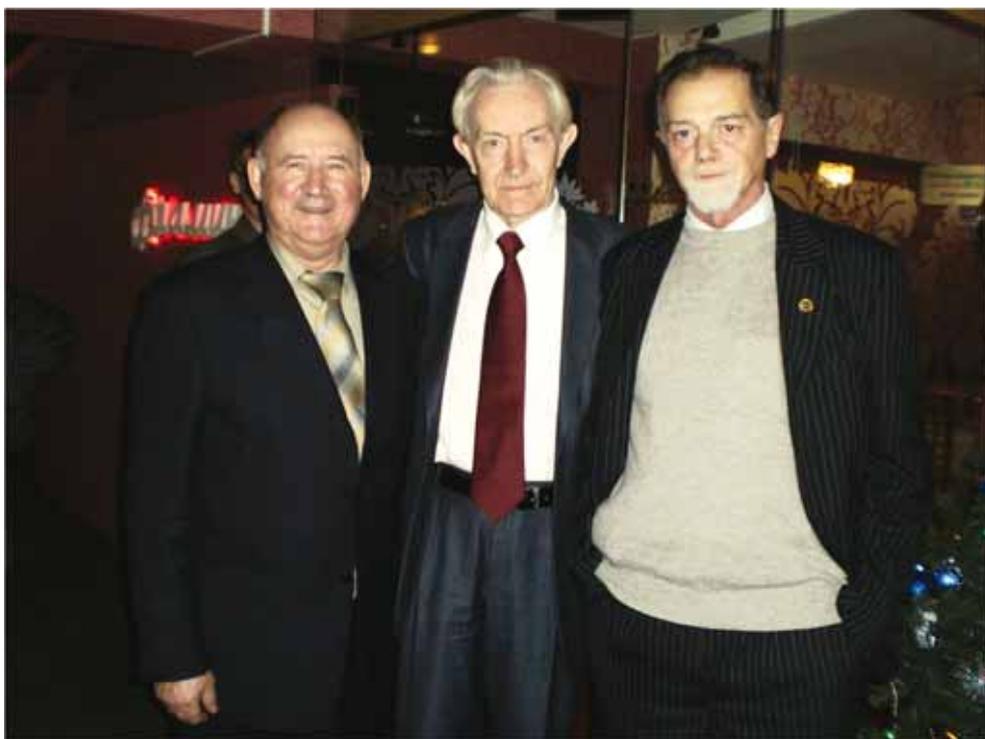
о проф. В.И. Карницком, декане стоматологического факультета, заведующем кафедрой терапевтической стоматологии. Внешне он казался очень строгим, был не многословен, мы его побаивались и вместе с тем уважали как профессионала, старшего товарища, который всегда придет на помощь. Каждый учебный год начинался с сельхоз работ на протяжении месяца, что нас студентов сближало. Студенты, старше нас на курс, В.К. Леонтьев, В.Б. Недосеко, В.А. Дистель, П.И. Ивасенко, А.А. Левенец и другие, вместе с которыми мы жили в общежитии, активно занимались научной работой. Я начал заниматься научной работой на четвертом курсе. Первой моей научной работой была статья вместе с В.К. Леонтьевым, которая была посвящена химическому составу слюнных камней.

■ Как в дальнейшем складывалась Ваша профессиональная карьера? Вы стали практикующим врачом?

— В 1965 г. после окончания ординатуры я был распределен в Новосибирскую область, направлен в областную клиническую больницу. В больнице функцио-

нировало поликлиническое стоматологическое отделение, при хирургическом стационаре, который был базой для кафедры госпитальной хирургии, имелось 10 стоматологических коек для оказания неотложной помощи больным с челюстно-лицевой патологией. В этом же году я был назначен главным внештатным стоматологом области. Работы было много, коек не хватало, частыми были командировки в районы области по экстренной хирургии, оказанию методической помощи стоматологическим подразделениям сельского здравоохранения.

Надо еще раз сказать слова благодарности преподавателям кафедры хирургической стоматологии Омского мединститута, которые дали нам серьезную практическую подготовку по челюстно-лицевой хирургии, что позволило мне наряду со вскрытием абсцессов и флегмон, шинированием начать проводить плановые оперативные вмешательства. Уже через 3 года в больнице было организовано отделение хирургической стоматологии на 25 коек. В



В Иркутском медицинском университете (слева — проф. А.Т. Карнаузов, справа — проф. И.С. Пинелис)

отделении проводились сложные операции по поводу опухолей, такие, как паротидэктомия с препаровкой ветвей лицевого нерва, резекция нижней челюсти с одномоментной ее реконструкцией, уранопластика и другие. Всё еще давали о себе знать последствия военных лет, поступали больные с дефектами и деформациями лица, анкилозами и контрактурами нижней челюсти.

В больнице мы организовали виварий и я начал заниматься экспериментальными исследованиями по замещению дефектов нижней челюсти эмбриональными костно-хрящевыми гомотрансплантатами. Развитию этого исследования благоприятствовало наличие в Новосибирском НИИ травматологии и ортопедии лаборатории заготовки и консервации тканей, которой руководил проф. В.И. Савельев, один из основоположников аллотрансплантации тканей в Сибири. Свои исследования я обобщил в кандидатской диссертации, которую защитил в 1972 г. в Центральном научно-исследовательском институте стоматологии.



На фуршете после вручения премии Правительства РФ в области науки и техники (в центре – заместитель председателя Правительства РФ А.Д. Жуков, справа – проф. В.И. Малаховская)

■ *Павел Гаврилович, с самого начала врачебной деятельности, наверное, Вам много времени пришлось уделять общественной работе в качестве главного стоматолога области?*

– Да, общественная работа у меня всегда занимала много времени. В области не хватало врачей-стоматологов. Даже в г. Новосибирске более половины врачебных должностей была занята зубными

врачами, сложной была обстановка в районах области. В некоторых районах не было ни одного стоматолога, клиническими этапами зубного протезирования занимались зубные техники. Отсутствовала областная стоматологическая поликлиника. Ежедневно наряду с работой в стационаре приходилось решать многие организационные вопросы, в конце года принимать отчеты из районов области, подводить итоги деятельности стоматологических учреждений. Каждый год в область направлялось из вузов страны небольшое количество выпускников стоматологических факультетов, 18-20 человек.



Консультация пациентки



На 16-м Всемирном конгрессе оральной и челюстно-лицевой хирургии с делегатами и президентом международной ассоциации проф. P. Stoeltinga (Греция, Афины, 2003 г.)

Приходилось ездить на распределение, убеждать выпускников в целесообразности работы в нашей области. Часто направлялись в область выпускники из вузов европейской части страны, в частности, из Калининского медицинского института, многие из которых остались в Сибири, стали главными врачами, руководителями органов здравоохранения.

Важную роль в повышении квалификации врачей и зубных техников играло областное научно-практическое общество стоматологов. В г. Новосибирске проводились выездные циклы усовершенствования врачей с участием ведущих специалистов страны. Прошли циклы усовершенствования по хирургической стоматологии с участием главного стоматолога СССР проф. И.И. Ермолаева, по детской стоматологии с участием проф. Т.Ф. Виноградовой, по ортодонтии с участием проф. Ф.Я. Хорошилкиной, по терапевтической стоматологии с участием проф. Е.В. Удовицкой и многие другие.

Активно развивалась стационарная стоматологическая помощь. Отделение челюстно-ли-

цевой хирургии было расширено с 25 до 40 коек, а затем в 1976 г. — до 60 коек. В связи с выходом Постановления Совета Министров СССР №916 от 5 ноября 1976 г. «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи» в г. Новосибирске было начато строительство 3 типовых стоматологических поликлиник, была организована областная стоматологическая поликлиника в г. Оби. Хотел бы отметить особую роль в развитии стоматологической службы области главного стоматолога г. Новосибирска, заслуженного врача РФ

Н.М. Савченкову. Ее авторитет, настойчивость помогали решать многие вопросы. Мы были единодушны с ней во мнении, что только организация стоматологического факультета в Новосибирском медицинском институте позволит решить многие кадровые проблемы, определит на многие годы дальнейшее развитие стоматологической помощи населению региона. 24 апреля 1978 г. вышел долгожданный приказ Министерства здравоохранения СССР за №401 об организации стоматологического факультета



С проф. И.А. Шугайловым в Новой Зеландии

та в институте, начиная с 1978 г. с контингентом приема на 1 курс 125 человек.

■ *Забот у Вас еще больше прибавилось после выхода приказа об организации стоматологического факультета?*

— Я был избран деканом и пришлось решать многие вопросы, связанные с организацией факультета. В развитии факультета активное участие принимали главные врачи стоматологических поликлиник, руководители городского и областного органов здравоохранения. Под базы факультета были отданы лучшие стоматологические учреждения г. Новосибирска, к преподаванию привлечены опытные практические врачи.

На факультете была сформирована научная тематика, которая вошла в комплексную программу научных исследований по основным стоматологическим заболеваниям с учетом условий Сибири и Дальнего Востока. Программа была утверждена Постановлением Президиума СО АМН СССР №44 от 18.07.1986 г. и раздел по стоматологии был включен в отраслевую програм-



На XVII Европейском конгрессе черепно-челюстно – лицевых хирургов вместе с проф. Х.Л. Обвегезером (Франция, Тур, 2004 г.)

му «Здоровье человека в Сибири». В начале 90-х гг. на факультете работали уже 5 докторов наук и 22 кандидата, которые защитились по специальности «стоматология». В 1988 г. нам было поручено провести V Всероссийский съезд стоматологов, который успешно прошел в г. Новосибирске.

■ *С какими интересными людьми сводила Вас судьба, и какую роль они в ней сыграли?*

— На хороших людей мне в жизни везло. Я уже говорил о проф. А.М. Никандрове, проф. В.И. Савельеве. Дружественные отношения меня связывали с проф. И.И. Ермолаевым, человеком увлеченным наукой, страстным поклонником всего нового в медицине. Отдельно хочу сказать о моем учителе, друге, проф. Николае Алексеевиче Плотникове. Меня свела с ним общая научная тематика. В отделении челюстно-лицевой хирургии МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского под его руководством успешно развивалась проблема реконструкции нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава с помощью консервированных ортотопических костных ал-



Участники симпозиума «Эндоскопические технологии в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (Москва, 2008): проф. С.П. Сысолятин, проф. О.Нахлиели (Израиль), проф. Р.Шон (Германия), проф. П.Г. Сысолятин (слева направо)



С другом, академиком РАН проф. В.К. Леонтьевым лотрансплантатов. После защиты кандидатской диссертации он рекомендовал мне заняться этой проблемой. Это был удивительно обаятельный человек, доброта его не знала границ, он всегда был готов прийти на помощь, дать разумный совет. Преждевременная смерть его — это невосполнимая потеря в моей жизни. Многие годы я работаю вместе с известным ученым — физиком, заслуженным деятелем науки РФ, проф. В.Э. Гюнтером. Его работоспособность, поря-

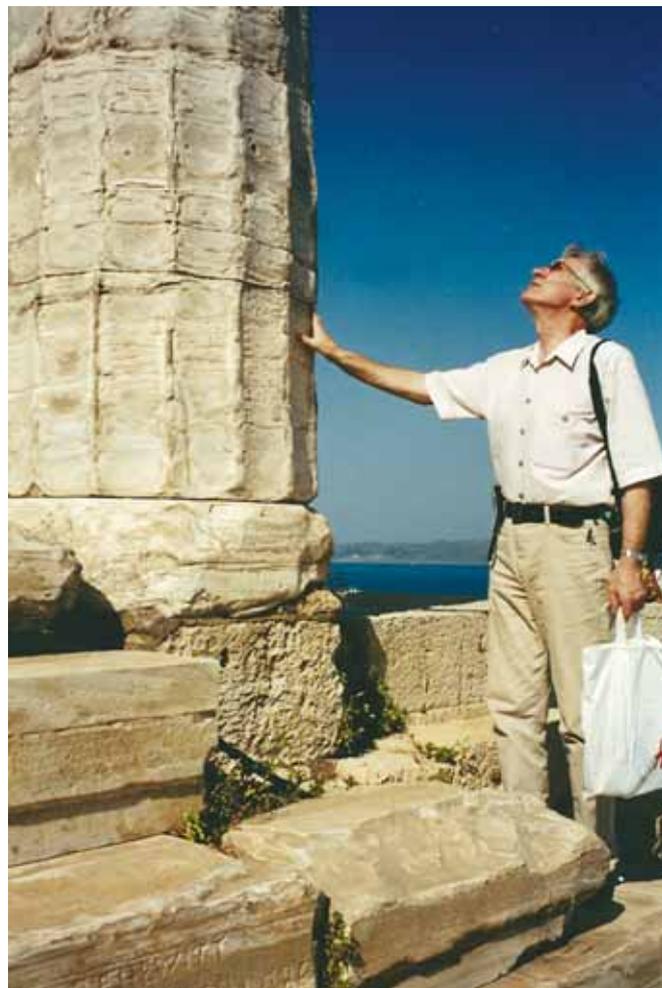


Люблю баян

дочность, целеустремленность являются примером для ученого. Под его руководством разработан новый класс биосовместимых материалов, которые нашли широкое применение в различных областях медицины, в т.ч. в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

■ *Павел Гаврилович, Вы создатель известной отечественной школы челюстно-лицевых хирургов в Сибири, какие направления научных исследований считаете сегодня перспективными?*

— Сегодня методы реконструктивной хирургии активно внедряются во все ее многочисленные разделы, предпочтения отдаются малоинвазивным способам оперативных вмешательств, обеспечивающих раннюю послеоперационную реабилитацию пациентов. Эти направления являются актуальными и для челюстно-лицевой хирургии. К перспективным направлениям я отношу клеточную хирургию, разработку технологий на основе префабрикации тканей, создание новых отечественных биodeградируемых



На отдыхе в Греции

материалов, которые могли бы быть использованы не только в качестве носителей для закрепления и пролиферации клеток, но и в качестве фиксаторов для остеосинтеза, новые технологии ортодонтической микрохирургии, эндоскопической хирургии и многие другие. Хотя я бы не сказал, что должен быть потерян интерес к проблеме лечения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Число таких больных продолжает расти и профилактика гнойных осложнений очень актуальная проблема. Мы наблюдаем существенные изменения в течение воспалительных процессов, частое их сочетание с грибковой инфекцией.

Актуальна проблема хронической одонтогенной инфекции, которая играет большую роль в патогенезе многих соматических заболеваний. Нужна государственная программа по профилактике основных стоматологических заболеваний.

■ **О чем жалеете, что не удалось сделать?**

— Советом Министров СССР от 19.02.1988 г. №247 было принято постановление, а затем вышел приказ Минздрава СССР №259 от 31.03.1988 г., в котором предусматривалась организация Всесоюзного научно-производственного объединения «Стоматология» и сети филиалов, в частности Новосибирского филиала в 1991 г. Считаю, что решение было дальновидным и способствовало бы не только дальнейшему совершенствованию стоматологической помощи населению в регионах, но и развитию отечественных технологий. Жалею, что до сих пор не организован центр по челюстно-лицевой хирургии в г. Новосибирске, не смотря на неоднократные обращения в различные инстанции, включая Минздрав РФ. Думаю, что такие центры должны быть организованы в крупных городах России, в федеральных округах. Современная челюстно-лицевая хирургия сложный раздел медицины, требующий дорогостоящего оснащения, подготовки высококвалифи-



Мои внуки

цированных кадров. Потребность в этой виде специализированной хирургической помощи большая в связи с постоянным ростом травматизма, врожденных и приобретенных деформаций лица. Актуальными остаются многие вопросы стоматологического образования. Сегодня материально-техническая база стоматологического факультета Новосибирского медицинского университета требует серьезного укрепления. Без собственной базы не возможно дальнейшее развитие факультета. Меня беспокоит сложившееся положение с подготовкой научно-педагогических кадров.

■ **Ваши дети тоже имеют отношение к медицине?**

— Старший сын окончил технический ВУЗ, в настоящее время работает инженером, младший — доктор медицинских наук, профессор, занят той же областью медицины, что и я.

■ **Сколько у Вас внуков, это — будущее медики?**

— У старшего сына дочь окончила медицинский институт, у младшего — двое детей, подрастут — посмотрим. Надеюсь, постепенно сформируется семейная династия врачей.

■ **Чем Вы занимаетесь в свободное время?**

— Его мало. Люблю дачу, классическую музыку, историческую литературу, отдых на природе и многое другое. ■