

ISSN 2225-6016

ВЕСТНИК

*Смоленской государственной
медицинской академии*

Том 16, №1

2017



ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

УДК 616.1-089:614.253.1(470.332-25)«1928/1967»(092)

ПРОФЕССОР ЯРОСЛАВ КУЛИК – ОДИН ИЗ ПИОНЕРОВ КАРДИОХИРУРГИИ СМОЛЕНЩИНЫ: СТАНОВЛЕНИЕ ХИРУРГА И УЧЕНОГО

© Пчелина И.В.¹, Глянцев С.П.²

¹Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, Россия, 680009, Хабаровск, ул. Краснодарская, 2в

²Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, Россия, 121552, Москва, Рублевское шоссе, 135

Резюме: в статье с привлечением архивных, печатных, визуальных и вербальных источников изучена научная биография и реконструированы факты и события начального периода жизни и деятельности (с 1928 по 1967 г.) выпускника Смоленского государственного медицинского института (СГМИ), профессора Я.П. Кулика (1928-2007). Обучаясь в 1954-1957 гг. в клинической ординатуре при кафедре общей хирургии СГМИ, он участвовал в проведении первых операций на сердце в Смоленске по закрытым методикам. Возглавив в 1959 г. отделение грудной хирургии в Областной клинической больнице, а в 1964 г. – отделение сердечно-сосудистой хирургии в 1-й Городской больнице г. Смоленска, Я.П. Кулик первым в регионе начал выполнять операции на сердце под контролем зрения. За 10 лет интенсивной научно-практической деятельности, защитив в 1965 г. диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, Я.П. Кулик сформировался как хирург и ученый. Переехав в 1967 г. на Дальний Восток, он стал крупным кардиохирургом, создателем клинической школы, но начало этому пути было положено на Смоленщине.

Ключевые слова: история кардиохирургии в России, Смоленск, Я.П. Кулик

PROFESSOR JAROSLAV KULIK – A PIONEER OF CARDIAC SURGERY IN SMOLENSK REGION: BECOMING A SURGEON AND A SCIENTIST

Pchelina I.V.¹, Glyantsev S.P.²

¹Federal Center for Cardio-Vascular Surgery, Russia, 680009, Khabarovsk, Krasnodarskaya St., 2b

²Bakulev Scientific Center for Cardio-Vascular Surgery, Russia, 121552, Moscow, Rublevskoe Av., 135

Summary: in the article involving archive, printed, visual and verbal sources the scientific biography was studied, the facts and events of the initial period of the life and work (from 1928 to 1967) of a graduate of the Smolensk State Medical Institute (SSMI), Professor J.P. Kulik (1928 -2007) were reconstructed. Studying in 1954-1957 in clinical internship at the Department of General Surgery at the SSMI he participated in the first closed heart surgery in Smolensk. Heading from 1959 the Department of the Thoracic Surgery at the Regional Hospital, and in 1964 – the Department of Cardiovascular Surgery in 1st City Hospital of Smolensk, J.P. Kulik was the first in the region who began to perform heart surgery under direct vision. During 10 years of intensive scientific and practical activities after defending his thesis for the degree of a Candidate of Medical Sciences in 1965, J.P. Kulik was formed as a surgeon and scientist. After moving in 1967 to the Far East, he became a major heart surgeon, the founder of the clinical school, but the beginning of this path originated in the Smolensk region.

Key words: history of cardiac surgery in Russia, Smolensk, J.P. Kulik

С именем профессора Ярослава Петровича Кулика (1928-2007) связан более чем 20-летний период истории становления хирургии сердца на Дальнем Востоке России (рис. 1). Обладая незаурядными лидерскими качествами и новаторским подходом к решению клинических задач, Я.П. Кулик создал в 1970-1980-х годах в Благовещенске-на-Амуре мощный кардиохирургический центр, на базе которого вместе с сотрудниками провел, как показало время, пионерские исследования по актуальным проблемам кардиохирургии и вспомогательного кровообращения того времени. Результаты деятельности кардиохирурга Я.П. Кулика и его научной школы получили известность не только в Советском Союзе, но и за рубежом [21].

Но имя Я.П. Кулика также хорошо известно многим смолянам и сотрудникам Смоленского государственного медицинского университета (СГМУ), ведь именно здесь, в Смоленске, началась его карьера хирурга и ученого, продолжившаяся в Благовещенске. За вклад в развитие приоритетных направлений науки решением Ученого Совета СГМУ в 2001 г. Я.П. Кулику было присвоено звание «Почетный профессор СГМУ».



Рис. 1. Профессор Ярослав Петрович Кулик (1928-2007)

Как проходило становление Я.П. Кулика на Смоленщине? Чем было обусловлено решение молодого перспективного хирурга переехать из европейской части Советского Союза в дальневосточную глубинку, чтобы развернуть здесь масштабные работы по кардиохирургии? На эти вопросы мы и попытались ответить в данной статье.

С привлечением архивных (документы из архива Амурской государственной медицинской академии; АГМА; музея СГМУ), печатных (научные статьи, монографии, диссертации и др.), визуальных (фотографии и кинофильм), а также вербальных источников (интервью с современниками Я.П. Кулика) нами впервые изучена научная биография и реконструированы факты и события жизни и деятельности Я.П. Кулика в Смоленске, охватывающие период с 1928 по 1967 гг.

Детство, юность, образование

Ярослав Петрович Кулик родился 16 мая 1928 г. в Смоленске в семье врача. Его отец, Петр Никитич Кулик, работал врачом-психиатром в Смоленской областной психиатрической больнице (СОПБ). В возрасте 8 лет Ярослав поступил в начальную школу поселка Геденовка (рис. 2), а к началу Великой Отечественной войны окончил 5 класс Смоленской школы №28 [2]. Во время оккупации Смоленска в 1941-1943 гг. частями Вермахта П.Н. Кулик исполнял обязанности главного врача СОПБ (в 1942 г. на территории больницы был размещен немецкий госпиталь №4/5) [1], а его семья (жена, Ксения Яковлевна, Ярослав и его сестра) находилась в эвакуации в совхозе Бирючевский Ульяновской области, где 13-летний Ярослав работал токарем в совхозной мастерской и одновременно учился в семилетней школе. После освобождения Смоленска от фашистов П.Н. Кулик возглавил СОПБ, а семья Кулика в 1944 г. вернулась в родной город, где Ярослав продолжил обучение в средней школе [1, 2].



Рис. 2. Кулик Я.П. в детстве (фото из видеодокумента «Доктор Кулик», 1984)

Возможно, что полученные в юности токарные навыки определили первоначальный выбор Я.П. Кулика дальнейшего жизненного пути. Получив «аттестат зрелости», он поступил в Московское высшее техническое училище им. Н.Э. Баумана. Но по просьбе родителей Ярослав вернулся в Смоленск и в 1947 г. поступил на лечебный факультет Смоленского государственного медицинского института (СГМИ; ныне – СГМУ). Однако в связи с длительным заболеванием он был вынужден прервать обучение и в следующем году снова сдал вступительные экзамены в СГМИ [2, 20].

Год спустя умер Петр Никитич, а через полгода – Ксения Яковлевна, и Ярославу, старшему в семье, пришлось взять на себя ответственность за судьбу сестры-школьницы.¹ Выкраивая время между лекциями и экзаменами, Ярослав грузил и разгружал вагоны, работал лаборантом в Областном Бюро судебно-медицинской экспертизы, наркотизатором в хирургическом отделении Областной больницы, фельдшером на станции скорой помощи. В его трудовой биографии тех лет имеется также опыт работы врачом в спортивной школе популярного в то время в стране ДСО «Урожай» при ВЦСПС.² С этой организацией, вероятно, связано его увлечение фехтованием: Ярослав стал чемпионом Смоленска по этому виду спорта. Тем не менее, несмотря на жизненные трудности и невзгоды, студент Я.П. Кулик демонстрировал отличные знания, как по фундаментальным, так и по клиническим дисциплинам, и в 1954 г. окончил институт с отличием [2]. Проявив интерес к хирургии, он был зачислен в клиническую ординатуру при кафедре общей хирургии³, которая располагалась на базе хирургического отделения Смоленской областной клинической больницы (СОКБ) [2].

Первая научная работа ординатора Я.П. Кулика (в соавторстве) увидела свет в 1955 г. в трудах СГМИ и была посвящена проблеме профилактики сельскохозяйственного травматизма [5]. По завершению трехлетнего периода обучения в ординатуре, в 1957 г. Я.П. Кулик (рис. 3) приступил к работе в должности заведующего травматологическим отделением СОКБ [2].

В эти годы проявилась склонность Я.П. Кулика к изобретательству.⁴ Так, будучи ординатором, он усовершенствовал дерматом для свободной кожной пластики. Первой пациенткой, на которой он успешно применил свой аппарат, была пятилетняя девочка. В пять раз быстрее обычного он взял нужное количество лоскутов и пересадил их на обожженную спину ребенка. Тогда же, во время обучения в ординатуре, он предложил метод удаления инородных тел из органов и тканей под контролем «рентгенмонокля» А.А. Длугоканского (1952) со своими конструктивными изменениями. Благодаря этому методу, в период с 1955 по 1959 гг. он успешно провел более 300 рентгенохирургических операций [10, 20]. Но травматология, которой Я.П. Кулик посвятил 2 года своей деятельности, его не увлекла.

¹ Впоследствии сестра Я.П. Кулика, Светлана Петровна Кулик, закончила СГМИ и работала врачом-рентгенологом в Смоленске.

² ДСО – добровольное спортивное общество; ВЦСПС – Всесоюзный центральный совет профессиональных союзов.

³ В 1945–1971 гг. кафедрой заведовал профессор Г.Г. Дубинкин, ставший первым учителем Я.П. Кулика.

⁴ В 1963 г. Я.П. Кулик стал членом Всероссийского общества изобретателей и рационализаторов (ВОИР).



Рис. 3. Я.П. Кулик в начале трудовой деятельности (фото из музея СГМУ)

У истоков кардиохирургии на Смоленщине

Первые сообщения об успешном хирургическом лечении пороков сердца в СССР, появившиеся в 1949-1955 гг., послужили толчком для развития сердечной хирургии во многих регионах СССР. Пионером оказания хирургической помощи больным с заболеваниями и пороками сердца в Смоленской и ближайших к ней областях стала кафедра общей хирургии СГМИ.

Первую в Смоленске пальцевую митральную комиссуротомию больному с митральным стенозом 4 июля 1956 г. выполнил заведующий кафедрой общей хирургии, профессор Г.Г. Дубинкин [6]. Вскоре под его руководством к освоению методов диагностики и хирургического лечения сердечно-сосудистых заболеваний подключились сотрудники кафедры и врачи больницы А.Н. Лазарев, А.А. Тарасов, К.В. Селихова, В.И. Рудняков, С.З. Мелихов, М.И. Комоско и другие. Но удивительно то, что среди пионеров кардиохирургии на Смоленщине оказался и заведующий травматологическим отделением СОКБ Я.П. Кулик [7]. Позднее Ярослав Петрович вспоминал, что участие в первых операциях на сердце окончательно повлияло на его выбор в пользу грудной хирургии, где «...результат виден без промедления, где победы и поражения во многом зависят от оперативной техники хирурга, от глубины его знания законов развития сердца» [20]. Как бы то ни было, но следующий факт его биографии говорит сам за себя: в 1959 г. Я.П. Кулика назначили заведующим организованного на базе СОКБ отделения грудной хирургии, в котором он стал регулярно оперировать на сердце [2].

Под руководством Г.Г. Дубинкина и при непосредственном участии Я.П. Кулика (здесь можно проследить его «рентгенохирургический» след) в отделении было освоено зондирование и ангиография сердца и крупных сосудов, а в условиях экспериментальной операционной была отработана техника сердечных операций [9]. После проведения более 100 экспериментов на животных в клинику были внедрены операции митральной комиссуротомии, наложения межсосудистых анастомозов по Блелоку и Поттсу⁵ [19], создания кавопульмонального анастомоза, а также формирования анастомозов при помощи протезов из синтетических материалов: капрона, дакрона и тефлона. Для диагностики сердечно-сосудистых заболеваний у больных по инициативе Я.П. Кулика в СОКБ были созданы научно-клинические лаборатории внешнего дыхания и газов крови, электрофонографии и биохимическая [7].

Но молодой и амбициозный хирург с прекрасной хирургической техникой и инженерным складом ума не хотел ограничиваться проведением операций на сердце по закрытым методикам. В начале 1960-х годов операции на открытом сердце проводились уже в нескольких крупных хирургических клиниках и научно-исследовательских институтах страны, и Я.П. Кулик решил внедрить их в Смоленске. Пройдя первичную подготовку у основоположников отечественной

⁵ Первые операции аорто-легочного анастомоза по Поттсу в Смоленске в 1958 г. выполнил профессор Е.Н. Мешалкин, возглавлявший в то время кафедру грудной хирургии и анестезиологии ЦИУ врачей в Москве.

кардиохирургии: у профессоров А.Н. Бакулева и Е.Н. Мешалкина – в Москве и у профессора Н.М. Амосова – в Киеве, он дополнительно посетил несколько зарубежных клиник: профессора J. Prochazka в Праге, профессора J. Navratil – в Брно и академика K. Siska – в Братиславе (1961). Забегая вперед, скажем, что чуть позже он побывал в кардиоторакальных клиниках многих стран Европы, включая Голландию и Италию, где прошел стажировку в клинике одного из ведущих хирургов Старого Света, профессора P. Valdoni [2; 20].

Известно, что при проведении внутрисердечных операций под контролем зрения при ревматическом поражении митрального клапана хирурги сталкивались с различными техническими трудностями, возникающими при отведении артериальной крови из легочных вен. С 1961 г. Я.П. Кулик в эксперименте начал разрабатывать технику операции открытого подхода к митральному клапану. Поддержку своим начинаниям он нашел у директора Института грудной хирургии АМН СССР профессора С.А. Колесникова, с которым познакомился в 1960 г. во время обучения на кафедре грудной хирургии Центрального института усовершенствования врачей (ЦИУВ) [2]. На 100 собаках и 35 трупах Я.П. Кулик доказал возможность использования левосторонней торакотомии в V или IV межреберье для проведения операций на митральном клапане и межпредсердной перегородке путем выключения левых отделов сердца из кровообращения. Сохранение естественной оксигенации и функции правого желудочка позволили ему полностью отказаться от донорской крови [11, 14-16]. Проведению этих исследований способствовало посещение Смоленска в апреле 1961 г. сотрудниками Института грудной хирургии АМН СССР В.И. Бураковским и М.Е. Кламмером.⁶

К 1962 г. Я.П. Кулик и его сотрудники обследовали более 1600 больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, из которых 316 получили оперативное лечение (рис. 4). Спектр операций, проводимых в его клинике, включал: 98 операций митральной комиссуротомии при митральном стенозе, 32 перевязки незаращенного артериального протока по Гроссу, в том числе двумя лигатурами [8], 19 системно-легочных анастомозов по Блелоку и Поттсу при тетраде Фалло, 3 резекции аорты при ее коарктации и 30 операций Фиески при грудной жабе. При этом послеоперационная летальность составила всего 6,6% [7].



Рис. 4. Кулик Я.П. с сотрудниками отделения грудной хирургии Смоленской областной клинической больницы (фото из видеодокумента «Доктор Кулик», 1984)

В период руководства отделением грудной хирургии СОКБ особенно проявились организаторские и новаторские способности Я.П. Кулика. Работу отделения он строил на опыте аналогичных отделений ведущих клиник страны. Предложенные им инновации были направлены на рационализацию и качество труда медперсонала отделения: переход на магнитофонную запись историй болезни, дневников и протоколов операций; наблюдение за пациентами с использованием индивидуальной свето-звуковой сигнализации; усовершенствование аппарата для внутривенных

⁶ Из Приказа по Институту грудной хирургии АМН СССР №34-к от 5 апреля 1961 г.: «...§5. БУРАКОВСКОГО В.И. – зав. отделением врожденных пороков сердца <...> §6. КЛАММЕРА М.Е. – мл.н.с. лаборатории искусственного кровообращения командировать в г. Смоленск в Смоленскую областную больницу для ознакомления с работой отделения, руководимого доктором Кулик Я.П., сроком на 4 дня...»

трансфузий [13]; использование приставки к рентгеновскому аппарату РУМ-5 с электромагнитной автоматической подачей кассет с интервалом 2 снимка в секунду [9], а также широкое использование для документирования операций фотоаппарата и кинокамеры.

О его новаторских способностях говорит и тот факт, что в 1961 г. Я.П. Кулик предложил накладывать аорто-легочный анастомоз при тетраде Фалло не слева, классически, а справа, соединяя аорту и правую ветвь легочной артерии дакроновым протезом. Несмотря на гибель больной на вторые сутки после операции от илеуса, была отмечена положительная гемодинамика в раннем послеоперационном периоде [12]. В дальнейшем недостатки ведения таких больных были устранены, и операция Кулика была внедрена в клинику. В 1962 г. Смоленский областной комитет медицинских работников признал отделение Я.П. Кулика лучшим в области и присвоил ему звание «Отделение высокой медицинской культуры» [7].

Следует отметить, что при разработке Я.П. Куликом техники открытого подхода к митральному клапану с естественной оксигенацией трудности выполнения отдельных этапов операции на трупах, в отличие от разработанных на животных, потребовали новых конструкторских решений. Так, в первой половине 1960-х годов он сконструировал четыре оригинальных инструмента: стеклянные канюли с изгибом малого радиуса и удобным конусом; атравматичный фиксатор этих канюль; зонд-обтуратор для закрытия дефекта межпредсердной перегородки и зажим, позволявший пережимать правую легочную артерию без выделения ее из окружающих тканей. Полученные под научным руководством профессора С.А. Колесникова результаты Я.П. Кулик обобщил в диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, которую он защитил в 1965 г. [17]. О значимости его исследования свидетельствует то, что в этом же году они были опубликованы в материалах XIV Международного конгресса хирургов в Братиславе (ЧССР) [18].

Упорный труд молодого хирурга увенчался подъемом на следующую ступеньку его хирургической карьеры: в 1964 г. Я.П. Кулик был утвержден в должности заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии 1-й Городской клинической больницы г. Смоленска. После тщательной подготовки коллектива отделения с марта 1966 г. Я.П. Кулик начал выполнять в клинике операции на «сухом» сердце при врожденных пороках сердца [2].

Таким образом, всего за несколько лет интенсивной научно-практической деятельности в Смоленске Я.П. Кулик сформировался и как сердечный хирург, и как новатор-изобретатель, и как европейски известный ученый, а азарт творчества еще больше укрепил в нем стремление к самостоятельности. Однако, успехи 37-летнего хирурга привели к проблемам во взаимоотношениях с коллегами. Высказанное однажды Я.П. Куликом справедливое замечание в адрес авторитетного смоленского хирурга было воспринято окружающими как дерзость и зазнайство. Мы не исключаем того, что именно этот случай стал отправным моментом для его переезда на Дальний Восток [25].

Судьбоносная встреча

Судьбоносная встреча произошла в 1965 г. в Москве. Приехав в очередной раз на усовершенствование в Москву, в Институт грудной хирургии АМН СССР, директором которого был его научный руководитель, профессор С.А. Колесников, Я.П. Кулик познакомился с анестезиологом из Благовещенска-на-Амуре О.К. Масловым. «Давай к нам, Ярослав, – сказал ему Олег Константинович. – Мы люди темные в этом вопросе, а ты будешь для нас лучом света». Следующая их встреча произошла в ноябре 1966 г. во время первого приезда Я.П. Кулика в Благовещенск. Тогда же впервые на амурской земле он провел 12 вмешательств на сердце по закрытым методикам, включая митральные комиссуротомии и перевязки открытого артериального протока [4, 22].

Знакомство Я.П. Кулика с ректором Благовещенского государственного медицинского института (БГМИ), заведовавшим в нем кафедрой общей хирургии, профессором М.К. Надгериевым, и клиниками института, а также беседы с заведующим кафедрой госпитальной хирургии БГМИ, профессором Г.Я. Иоссетом, главным врачом Благовещенской областной клинической больницы В.Н. Шкурлатовым и главным хирургом области И.И. Кощером закончились заверениями дальневосточников в том, что в случае переезда Я.П. Кулика в Благовещенск ему будет оказана поддержка не только в его «акклиматизации» в институте в качестве заведующего кафедрой

⁷ Мы не исключаем того, что С.А. Колесников мог предложить Я.П. Кулику перейти работать к нему в Институт грудной хирургии АМН СССР. Но, если такой разговор и состоялся, то ученик, скорее всего, отказался от предложения учителя, твердо решив «пробиваться» самостоятельно. К тому же в октябре 1966 г. С.А. Колесников оставил пост директора института и сосредоточился на работе в ЦИУВ.

общей хирургии БГМИ, которую М.К. Надгериев планировал оставить, но и в развитии на этой кафедре нового научно-практического направления – кардиохирургии [3, 20, 24].

Именно в дальневосточной провинции мечта Я.П. Кулика о самостоятельном научном поиске в кругу единомышленников стала реальностью. Его высокий профессионализм, врожденная интеллигентность, четкие, уверенные движения, спокойный голос и манера объяснять сложные технические приемы операций покорили благовещенских хирургов. Присутствовавшие на его операциях молодые врачи следили за каждым его движением, а в их глазах «светилась зависть учеников к мастеру, зависть, без которой не рождаются мастера». Позже Я.П. Кулик вспоминал: «Это были люди крепкой, чистой породы, не избалованные жизнью, природой, условиями быта, люди, жаждущие творческого, результативного труда. Это были те ребята, с которыми – я чувствовал – можно начинать новое дело...» [4].

В январе 1967 г. после прохождения конкурсной процедуры доцент Я.П. Кулик возглавил кафедру общей хирургии БГМИ. С этого момента начался наиболее плодотворный период его научно-практической и творческой деятельности [2, 21]. Человек поразительной энергии и работоспособности, он стал не только блистательным кардиохирургом, создателем крупной клинической школы [23]⁸, но и автором десятков уникальных изобретений.

Его творческий поиск вполне можно проиллюстрировать высказыванием классика агробиологии Л. Бербанка «Я охотно променяю целый вагон традиций на одну новую идею» [20]. Работая долгие годы на Дальнем Востоке и возглавляя последовательно кафедры общей (1967-1970) и госпитальной (1971-1987) хирургии БГМИ (ныне АГМА), Я.П. Кулик сумел воплотить в эксперименте и клинике свои самые фантастические идеи, встав тем самым в ряд ведущих сердечно-сосудистых хирургов страны конца XX в.

Литература

1. Андреев И.В., Окружнава Т.В. Из истории Смоленской областной клинической психиатрической больницы // Социальная и клиническая психиатрия. – 2006. – Т.16, №2. – С. 103-108.
2. Архив АГМА. Р. 902. Оп. 3. Д. 382. Л. 1, 3, 4, 6-7, 48, 49, 50, 51, 56, 66-67.
3. Георгиевский Н.И. Сердечная тема. История вуза в судьбах его людей. Благовещенск, 2002. – 176 с.
4. Голованов Я. Доктор из «провинции» // Комсомольская правда. – 1970. 20 ноября. – № 268(13949). – С. 2.
5. Дубинкин Г.Г., Лоскутов М.И., Грачев А.М. и др. К вопросу о профилактике сельскохозяйственного травматизма в Смоленской области // Труды СГМИ. – Т.5, 1955. – С. 284-291.
6. Дубинкин Г.Г., Лазарев А.Н., Кулик Я.П. Хирургическое лечение митрального стеноза // XVII научная конференция СГМИ. Тезисы докладов. – 1961. – С. 19-20.
7. Дубинкин Г.Г., Кулик Я.П., Лазарев А.Н. и др. Организация сердечно-сосудистой хирургии в Смоленской областной клинической больнице // Вопросы сердечно-сосудистой патологии, патологии дыхания и терапии. Труды СГМИ. – Т. XIV, 1962. – С. 3-9.
8. Дубинкин Г.Г., Кулик Я.П., Лазарев А.Н. и др. О диагностике и лечении функционирующего артериального протока // XXI научная конференция СГМИ. Тезисы докладов. – 1963. – С. 75-77.
9. Кузьмина А.Г., Кулик Я.П., Лазарев А.Н. Наш опыт применения серийной ангиокардиографии в диагностике врожденных пороков сердца // Вопросы сердечно-сосудистой патологии, патологии дыхания и терапии. Труды СГМИ. – Т. XIV, 1962. – С. 51-53.
10. Кулик Я.П. Преимущество монокулярной рентгеноскопии при извлечении инородных тел // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1960. – №9. – С. 26-29.
11. Кулик Я.П. Дренаж легочных вен – узловой вопрос техники операции открытого подхода к митральному клапану с аутооксигенацией во время перфузии // XVII научная конференция СГМИ. Тезисы докладов. – 1961. – С. 115-116.
12. Кулик Я.П., Лазарев А.И. Возможный вариант операции межсосудистого анастомоза дакроновым сосудистым протезом при тетраде Фалло с правосторонней дугой аорты // Труды СГМИ. – Т. XIII, 1961. – С. 154-156.
13. Кулик Я.П. К вопросу о технике парентеральных трансфузий // Вопросы сердечно-сосудистой патологии, патологии дыхания и терапии. Труды СГМИ. – Т. XIV, 1962. – С. 23-28.
14. Кулик Я.П., Лазарев А.Н., Комоско М.И. и др. Открытый подход к митральному клапану в условиях естественной оксигенции // Тезисы докладов VI научной сессии института сердечно-сосудистой хирургии АМН СССР. – Москва, 1962. – С. 41-42.
15. Кулик Я.П., Селихова К.В., Быкова М.Ф. Хирургическая техника открытого подхода к митральному клапану // XXI научная конференция СГМИ. Тезисы докладов. – 1963. – С. 114-115.

⁸ Профессор Я.П. Кулик подготовил 12 докторов и 35 кандидатов медицинских наук.

16. Кулик Я.П., Лазарев А.Н., Комоско М.И. и др. Открытый подход к митральному клапану в условиях естественной оксигенации // Хирургия сердца и сосудов. – Москва, 1963. – С.98-101.
17. Кулик Я.П. Левосторонний открытый доступ к митральному клапану и дефекту межпредсердной перегородки при выключении из кровообращения только левого сердца с естественной оксигенацией крови во время перфузии: Автореф. дис... канд. мед. наук. – Смоленск, 1965. – 19 с.
18. Кулик Я.П. Левосторонний открытый доступ к митральному клапану и дефекту межпредсердной перегородки при выключении из кровообращения только левого сердца с естественной оксигенацией крови во время перфузии // Труды XIV хирургического конгресса. Братислава, 1965.
19. Лазарев А.Н., Кулик Я.П. Клиника и диагностика синих пороков сердца // Патология и хирургическая коррекция кровообращения и газообмена. – Новосибирск, 1966. – С. 45-46.
20. Машук Б.А. В тайны сердца. – Хабаровск, 1973. – 144 с.
21. Пчелина И.В., Шимко В.В. Профессор Я.П. Кулик – основоположник кардиохирургии Приамурья // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно-сосудистые заболевания». – 2016. – Т.17, №3, прил. – С. 146.
22. Пчелина И.В., Шимко В.В. Развитие сердечно-сосудистой хирургии в Амурской области во второй половине 60-х – середине 90-х годов // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно-сосудистые заболевания». – 2016. – Т.17, №3, прил. – С. 146.
23. Пчелина И.В. Научная хирургическая школа Я.П. Кулика // Доказательная медицина – основа современного здравоохранения. Сборник научных трудов XV Международного конгресса. Хабаровск, 2016. – С. 113-114.
24. Судаков М.В. Кардиохирургия Приамурья: проблемы и перспективы // Главврач. – 2004. – №4. – С. 51-54.
25. Хатунцев В. Азарт творчества // Правда. – 1986, 11 августа. – №223(24845). – С. 7.

Информация об авторах

Пчелина Инна Владимировна – кандидат медицинских наук, заведующий отделом контроля качества медицинской помощи ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России (Хабаровск), доцент кафедры хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: i.pchelina@mail.cardiokhv.ru

Глянцев Сергей Павлович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом истории сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. E-mail: spglyantsev@mail.ru