

# Академик Р. С. Акчурин (1946–2024 гг.): жизненный путь и вклад в эволюцию сердечно-сосудистой хирургии России

Казанцев А. Н.

ФГКУ "36 отдельный медицинский отряд (аэромобильный) воздушно-десантных войск" Министерства обороны Российской Федерации. Иваново, Россия

Статья посвящена памяти академика Рената Сулеймановича Акчурина — выдающегося советского и российского кардиохирурга, создателя отечественной школы коронарной микрохирургии. В работе представлен анализ биографического пути ученого, его научных регалий и вклада в развитие сердечно-сосудистой хирургии. Особое внимание уделено роли школы Р. С. Акчурина в формировании современных подходов к реваскуляризации миокарда, разработке гибридных технологий и лечению сочетанной патологии. На основе анализа научных публикаций и клинических рекомендаций показано влияние его идей на стандарты оказания медицинской помощи в России.

**Ключевые слова:** Р. С. Акчурин, сердечно-сосудистая хирургия, коронарное шунтирование, микрохирургия, гибридные операции, история медицины, НМИЦ кардиологии им. акад. Е. И. Чазова.

**Отношения и деятельность:** нет.

**Поступила** 21/03-2026

**Рецензия получена** 20/06-2026

**Принята к публикации** 25/06-2026



**Для цитирования:** Казанцев А. Н. Академик Р. С. Акчурин (1946–2024 гг.): жизненный путь и вклад в эволюцию сердечно-сосудистой хирургии России. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2026;25(4S):4845. doi: 10.15829/1728-8800-2026-4845. EDN: ZJHDNA



## Academician R. S. Akchurin (1946–2024): life and contribution to cardiovascular surgery evolution in Russia

Kazantsev A. N.

36<sup>th</sup> Separate Medical Detachment (Airborne) of the Russian Airborne Troops, Ministry of Defence of the Russian Federation. Ivanovo, Russia

This article is sacred to the memory of Academician Renat Suleimanovich Akchurin, an outstanding Soviet and Russian cardiac surgeon and founder of the national school of coronary microsurgery. This paper analyzes the scientist's biographical path, academic titles, and contribution to the development of cardiovascular surgery. Particular attention is paid to the role of the Akchurin school in shaping modern approaches to myocardial revascularization, the development of hybrid technologies, and the treatment of concomitant pathology. Based on an analysis of publications and clinical guidelines, the influence of his ideas on the standards of care in Russia is demonstrated.

**Keywords:** R. S. Akchurin, cardiovascular surgery, coronary artery bypass grafting, microsurgery, hybrid surgery, history of medicine, Chazov National Medical Research Center of Cardiology.

Kazantsev A. N. ORCID: 0000-0002-1115-609X.

Corresponding author:  
dr.antonio.kazantsev@mail.ru

**Received:** 21/03-2026

**Revision Received:** 20/06-2026

**Accepted:** 25/06-2026

**For citation:** Kazantsev A. N. Academician R. S. Akchurin (1946–2024): life and contribution to cardiovascular surgery evolution in Russia. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2026;25(4S):4845. doi: 10.15829/1728-8800-2026-4845. EDN: ZJHDNA

**Relationships and Activities:** none.

ИБС — ишемическая болезнь сердца, МСКТ — мультиспиральная компьютерная томография, TAVI — транскатетерная имплантация аортального клапана.

Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

e-mail: dr.antonio.kazantsev@mail.ru

[Казанцев А. Н. — военный врач, сердечно-сосудистый хирург, ORCID: 0000-0002-1115-609X, SPIN-код: 8396-1845].

## Введение

Смерть 6 октября 2024 г. Рената Сулеймановича Акчурина стала невосполнимой утратой для всего медицинского сообщества России и мира. Ученый, чье имя неразрывно связано с золотым веком отечественной кардиохирургии, оставил после себя не только тысячи спасенных жизней, но и мощную научную школу, определяющую векторы развития специальности на десятилетия вперед. Его путь от участкового врача до академика РАН и президента международного общества хирургов им. М. Дебейки является примером служения профессии, где инновационный подход всегда сочетался с высочайшим клиническим мастерством.

Цель статьи — систематизировать биографические данные и регалии академика Р. С. Акчурина, а также проанализировать его вклад и вклад созданной им школы в современную сердечно-сосудистую хирургию России. Хронологические рамки исследования охватывают период с начала его хирургической деятельности в 1970-х годах до последних публикаций 2024 г. Литературную базу составили архивные материалы, научные публикации самого Р. С. Акчурина и его соавторов, а также национальные клинические рекомендации, в разработке которых он принимал непосредственное участие.

## Биографический путь и научные регалии

Ренат Сулейманович Акчурин родился 2 апреля 1946 г. в городе Андижан Узбекской ССР в семье учителей. Начальный этап его медицинского образования проходил в Андижанском государственном медицинском институте, откуда в 1968 г. он перевелся в Первый Московский медицинский институт им. И. М. Сеченова, окончив его в 1971 г. Путь в профессию начинался с должности участкового терапевта, затем травматолога в больницах Подмосковья, что дало ему бесценный опыт практической медицины.

### *Формирование хирурга: от микрохирургии к сердцу*

Поворотным моментом в судьбе ученого стало поступление в 1973 г. в клиническую ординатуру по хирургии Всесоюзного научно-исследовательского института клинической и экспериментальной хирургии под руководством академика Б. В. Петровского. Именно в стенах этого института, работая в отделении микрохирургии на базе 51-й городской больницы Москвы, Р. С. Акчурин начал заниматься восстановительной микрохирургией конечностей. Он участвовал в разработке первых в СССР операций по реплантации пальцев и кисти, пересадке пальцев стопы на кисть. Эта школа микрохирургии — филигранной работы с мельчайшими сосудами под микроскопом — предопределила его будущий методологический подход к операциям на сердце.

В 1984 г. по приглашению академика Е. И. Чазова Р. С. Акчурин перешел во Всесоюзный кардио-

логический научный центр и прошел стажировку в клинике Майкла Дебейки в Хьюстоне (США). Вернувшись из США, он возглавил отдел сердечно-сосудистой хирургии Института клинической кардиологии им. А. Л. Мясникова, которым руководил вплоть до своей смерти в 2024 г.

### *Научные степени, звания и государственное признание*

Научный путь Р. С. Акчурина отмечен защитами кандидатской (1978) и докторской (1985) диссертаций, посвященных реконструктивной микрохирургии кисти. В 1991 г. ему присвоено звание профессора по специальности "сердечно-сосудистая хирургия". В 1997 г. он избран членом-корреспондентом, а в 2000 г. — действительным членом (академиком) Российской академии медицинских наук. После реформы академий в 2011 г. стал академиком РАН по Отделению медицинских наук.

Его заслуги отмечены высшими государственными наградами:

- Государственная премия СССР (1982) — за разработку проблем микрохирургической реплантации пальцев кисти.
- Государственная премия РФ (2001) — за хирургическое лечение сочетанных сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.
- Премия Правительства РФ (2004) — за разработку и внедрение комплекса для операций на работающем сердце "Космек".
- Большая золотая медаль им. Н. И. Пирогова РАН (2018) — за фундаментальные и прикладные исследования в области кардиохирургии и микрохирургии.
- Ордена: Почета (1996), Дружбы (2016), "За заслуги перед Отечеством" IV степени (2021).

Р. С. Акчурин являлся президентом Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов, главным редактором журнала "Ангиология и сосудистая хирургия", а также экс-президентом Международного хирургического общества им. М. Дебейки.

## Научное наследие и вклад школы

### **Р. С. Акчурин в развитие специальности**

Научное наследие Р. С. Акчурина колоссально — он автор и соавтор более 900 научных работ, 20 монографий, 31 авторского свидетельства. Однако главным его вкладом стало создание признанной кардиохирургической школы. Под его руководством подготовлены и защищены 9 докторских и 36 кандидатских диссертаций. Его ученики работают в ведущих клиниках России и мира, тиражируя и развивая заложенные учителем принципы.

### *Создание коронарной микрохирургии в России*

Р. С. Акчурин по праву считается основоположником коронарной микрохирургии в России и Европе [1-3]. Он впервые внедрил в практику операций на коронарных артериях использование

Таблица 1

## Принципы коронарной микрохирургии в трактовке школы Р.С. Акчурина

| Принцип                                           | Хирургическая реализация                                                                                                                         | Обоснование/результат                                                                                           | Источники   |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Прецизионная техника                              | Использование микроскопа и микроинструментов для наложения анастомоза                                                                            | Минимизация травмы сосудистой стенки, снижение риска тромбоза, высокая проходимость шунтов в отдаленном периоде | [4, 5, 7]   |
| Максимальное использование артериальных кондуитов | Применение <i>a. thoracica interna</i> , <i>a. radialis</i> , <i>a. gastroepiploica</i>                                                          | Высокая устойчивость артерий к атеросклерозу по сравнению с венами, улучшение отдаленной выживаемости           | [5, 7, 8]   |
| Полная реваскуляризация                           | Шунтирование всех значимых стенозированных артерий (независимо от калибра) с диаметром <1,5 мм                                                   | Устранение всей зоны ишемии, улучшение функции левого желудочка, профилактика осложнений                        | [6, 8, 9]   |
| Индивидуализация тактики                          | Выбор типа операции (искусственное кровообращение, "работающее сердце", малоинвазивный доступ) в зависимости от анатомии и соматического статуса | Снижение риска осложнений у коморбидных пациентов, сокращение сроков реабилитации                               | [7, 10, 11] |

Таблица 2

## Эволюция методов реваскуляризации миокарда и вклад школы Р.С. Акчурина

| Период          | Доминирующий метод               | Вклад школы Р.С. Акчурина                                                                                                                                                       | Отражение в рекомендациях |
|-----------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1980-е — 1990-е | АКШ с искусственным сокращением  | Внедрение микрохирургии для повышения качества анастомозов, разработка показаний с учетом психологического статуса пациентов [13, 14]                                           | [15]                      |
| 1990-е — 2000-е | АКШ на работающем сердце (ОРСАВ) | Разработка отечественного стабилизатора "Космья", доказательство безопасности и эффективности у тяжелых больных [8, 10, 11]                                                     | [1, 16]                   |
| 2000-е — 2010-е | Многососудистое стентирование    | Анализ прогрессирования атеросклероза в нативных артериях после стентирования, определение места эндоваскулярных методов у пациентов с возвратом стенокардии после АКШ [17, 18] | [2, 19]                   |
| 2010-е — 2020-е | Гибридная реваскуляризация       | Разработка алгоритмов сочетанного применения хирургических и эндоваскулярных методов у пациентов с многососудистым поражением [5, 12]                                           | [19, 20, 21]              |

Примечание: АКШ — аортокоронарное шунтирование.

операционного микроскопа и микрохирургической техники [3–5]. Это позволило перейти на качественно новый уровень: шунтирование стало возможным у пациентов с диффузным и дистальным поражением коронарного русла, которые ранее считались неоперабельными [2, 6].

Именно он впервые в России и Европе внедрил в практику микрохирургическую технику при операциях на коронарных артериях. Это позволило помогать тем пациентам, которые раньше считались неоперабельными [2].

Основные принципы коронарной микрохирургии, разработанные школой Акчурина, представлены в таблице 1.

*Эволюция реваскуляризации миокарда: от аортокоронарного шунтирования к гибридным подходам*

На протяжении своей карьеры Р.С. Акчурин не просто внедрял, но и критически осмысливал

мировые тренды, адаптируя их к российским реалиям. В 1990-е годы его отделение стало пионером в освоении операций коронарного шунтирования на работающем сердце (без искусственного кровообращения) [10, 11]. Итогом этой работы стала государственная премия за разработку стабилизатора "Космья", позволившего выполнять сложные многососудистые шунтирования на бьющемся сердце [8].

В 2000-е годы он активно развивал идеи гибридной хирургии, объединяющей в одном этапе открытое шунтирование (чаще всего передней нисходящей артерии из маммарного доступа) и стентирование других пораженных сегментов [12]. Это позволяло минимизировать травму и добиться оптимального результата у наиболее сложной категории пациентов.

Влияние работ Р.С. Акчурина на эволюцию методов реваскуляризации отражено в таблице 2.

Таблица 3

Участие Р. С. Акчурина в разработке национальных клинических рекомендаций

| Год утверждения/<br>пересмотра | Название рекомендаций                                                             | Роль/соавторы                                                          | Значение документа                                                                                                                    | Источник     |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2004, 2008                     | Диагностика и лечение стабильной стенокардии                                      | Член авторского коллектива (в числе ключевых экспертов)                | Определение места хирургической реваскуляризации в лечении хронических форм ИБС                                                       | [1, 15]      |
| 2007, 2020, 2024               | Диагностика и лечение острого инфаркта миокарда с подъемом ST/Стабильная ИБС      | Член авторского коллектива, соавтор разделов по хирургическому лечению | Формирование алгоритмов неотложной хирургической помощи, уточнение показаний к коронарному шунтированию при многососудистом поражении | [2, 16, 19]  |
| 2010, 2012                     | Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности                       | Член авторского коллектива                                             | Интеграция подходов к хирургической коррекции ИБС и пороков в общую стратегию лечения хронической сердечной недостаточности           | [31, 32]     |
| 2010, 2019                     | Профилактика венозных тромбозов/осложнений/Заболевания артерий нижних конечностей | Один из ведущих редакторов и авторов                                   | Внедрение стандартов антитромботической терапии в хирургию, определение тактики при мультифокальном атеросклерозе                     | [3, 33]      |
| 2018, 2022                     | Диагностика и лечение заболеваний аорты/Стеноз сонных артерий                     | Член авторского коллектива                                             | Определение подходов к хирургии аорты, решению проблемы сочетанных поражений коронарных и брахиоцефальных артерий                     | [20, 21, 27] |

Примечание: ИБС — ишемическая болезнь сердца.

*Хирургия сочетанных и осложненных форм заболеваний*

Одним из важнейших направлений научной школы Акчурина стала разработка подходов к лечению пациентов с сочетанной патологией. Совместно с академиком М. И. Давыдовым были разработаны принципы одномоментных операций у онкологических больных с сопутствующей ишемической болезнью сердца (ИБС) [22–25]. Эта работа была удостоена Государственной премии РФ. Также фундаментальные исследования были посвящены хирургической тактике у больных ИБС в сочетании с сахарным диабетом [26] и поражением брахиоцефальных артерий [27]. Широко известны работы по лечению острого коронарного синдрома [28, 29] и хронической тромбоэмболической легочной гипертензии [30].

*Участие в разработке национальных клинических рекомендаций*

Академик Р. С. Акчурин выступал не только как практикующий хирург, но и как один из главных архитекторов российской кардиохирургической политики. Его экспертный уровень и эрудиция нашли отражение в ключевых национальных рекомендациях, формирующих стандарты лечения на всей территории страны (таблица 3).

### Значение научной школы и преемственность поколений

Феномен школы Р. С. Акчурина заключается не только в количестве защищенных диссертаций, но и в качественном изменении подхода к кардиохирургической помощи в России. Его ученики, воз-

главляя крупные региональные центры, тиражируют принципы прецизионной хирургии и мультидисциплинарного подхода. Примером служит открытие бюста Р. С. Акчурина в Набережных Челнах и присвоение его имени местной больнице скорой медицинской помощи, где в 2011 г. он выполнил первые операции, положив начало целой кардиохирургической службе города.

Принцип преемственности, заложенный Акчуриным, включает не только передачу технических навыков, но и научную этику. Он воспитал плеяду ученых, способных самостоятельно генерировать идеи и развивать новые направления — от транскатетерной имплантации аортального клапана (TAVI) [34, 35] до изучения молекулярных механизмов атерогенеза [36] и современных методов визуализации [37, 38].

### Научно-организационная деятельность и международное признание

Помимо клинической и исследовательской работы, Р. С. Акчурин внес огромный вклад в научно-организационное развитие сердечно-сосудистой хирургии в России и за ее пределами. Его международный авторитет, сформировавшийся еще во время стажировки у М. Дебейки, позволял ему выстраивать мосты между отечественной и мировой хирургией. Он был не просто участником, но и организатором крупнейших международных конгрессов и симпозиумов.

*Редакционная и экспертная деятельность*

Р. С. Акчурин на протяжении многих лет являлся главным редактором журнала "Ангиология и со-

Таблица 4

## Научно-организационная и международная деятельность Р. С. Акчурина

| Направление деятельности     | Организации/роль                                                                                                  | Ключевые достижения                                                                                                                     |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Редакционная деятельность    | Главный редактор журнала "Ангиология и сосудистая хирургия", член редколлегий российских и международных журналов | Повышение научного уровня публикаций, развитие платформы для обмена опытом между российскими и зарубежными учеными.                     |
| Профессиональные сообщества  | Президент Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов                                                   | Координация работы профессионального сообщества, разработка образовательных стандартов, организация всероссийских съездов и конференций |
| Международное сотрудничество | Экс-президент Международного хирургического общества им. М. Дебейки, сотрудничество с клиниками США и Европы      | Трансфер передовых технологий, проведение совместных операций и мастер-классов, стажировки зарубежных специалистов в НМИЦ кардиологии   |
| Подготовка кадров            | Руководитель отдела сердечно-сосудистой хирургии, профессор                                                       | Создание научной школы (9 докторов и 36 кандидатов наук), обучение и стажировка хирургов из России и зарубежья                          |

судистая хирургия" — одного из ведущих изданий в своей области. Под его руководством журнал стал площадкой для публикации результатов фундаментальных и клинических исследований, способствуя повышению качества научных работ и внедрению новых методов в практику. Он также входил в состав редакционных коллегий нескольких других российских и международных журналов [31, 33].

Его экспертная деятельность не ограничивалась редактированием. Как президент Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов, он координировал работу профессионального сообщества, участвовал в разработке образовательных стандартов и программ повышения квалификации для врачей [1, 31]. Под его эгидой проводились всероссийские съезды и конференции, где молодые хирурги могли представить свои работы и перенять опыт у признанных мастеров.

*Международное сотрудничество и признание*

Отношения с профессором Майклом Дебейки, завязавшиеся в 1980-е годы, переросли в многолетнее научное и дружеское сотрудничество. Р. С. Акчурин неоднократно приглашал зарубежных коллег в Россию для проведения мастер-классов и совместных операций, способствуя трансферу передовых технологий. Он являлся экс-президентом Международного хирургического общества им. М. Дебейки, что является свидетельством высочайшего признания его заслуг мировым хирургическим сообществом.

Под его руководством отдел сердечно-сосудистой хирургии НМИЦ кардиологии стал местом паломничества для хирургов из стран СНГ, Восточной Европы и Азии. Многие зарубежные специалисты проходили там стажировку, возвращаясь на родину с новыми знаниями и навыками.

В таблице 4 систематизированы основные направления международной и научно-организационной деятельности Р. С. Акчурина.

Международное признание выражалось не только в званиях и наградах, но и в реальном влиянии на хирургическую практику за пределами России. Разработанные им методики коронарного шунтирования у пациентов с диффузным поражением коронарного русла стали использоваться в клиниках Европы и Азии [2, 6]. Его участие в международных исследовательских группах и соавторство в зарубежных публикациях способствовали интеграции российской кардиохирургии в мировую науку.

**Инновационные технологии и персонализированный подход в трудах школы Р. С. Акчурина**

Школа Р. С. Акчурина всегда отличалась стремлением к внедрению инноваций, основанных на глубоком понимании патофизиологических процессов. Работы его коллектива охватывали широкий спектр направлений — от молекулярной биологии до создания новых хирургических инструментов. Этот комплексный подход позволял разрабатывать персонализированные стратегии лечения для каждого пациента.

*Молекулярно-биологические исследования атеросклероза*

Понимание того, что успех хирургического вмешательства напрямую зависит от характера течения атеросклеротического процесса, привело Р. С. Акчурина к инициированию фундаментальных исследований в этой области. Совместно с лабораторией иммунологии изучались механизмы локального воспаления в сосудистой стенке. В частности, были получены данные об экспрессии хемокинов и цитокинов в атеросклеротических бляшках у больных ИБС [36]. Эти исследования закладывали основу для понимания причин нестабильности бляшек и прогрессирования атеросклероза после реваскуляризации.

Таблица 5

Инновационные направления исследований школы Р.С. Акчурина

| Направление                         | Объект исследования/метод                                                       | Ключевые результаты и выводы                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Молекулярная биология атеросклероза | Экспрессия хемокинов и цитокинов в атеросклеротических бляшках                  | Выявлены маркеры локального воспаления, влияющие на стабильность бляшки; обоснована роль иммунных механизмов в прогрессировании атеросклероза                                                      |
| Современная лучевая диагностика     | МСКТ-коронарография и вентрикулография                                          | Доказана высокая диагностическая точность МСКТ для планирования реваскуляризации, особенно у пациентов со сложной анатомией коронарного русла                                                      |
| Психологические аспекты хирургии    | Психологический статус и качество жизни пациентов с ишемической болезнью сердца | Установлена взаимосвязь между психологическими особенностями, реабилитационным потенциалом и отдаленными результатами коронарного шунтирования; обоснована необходимость психологической поддержки |
| Инструментальные инновации          | Стабилизатор миокарда "Космоя"                                                  | Разработан и внедрен отечественный стабилизатор для операций на работающем сердце, позволивший расширить показания к ОРСАВ и снизить число осложнений                                              |

Примечание: МСКТ — мультиспиральная компьютерная томография, ОРСАВ — аортокоронарное шунтирование на работающем сердце.

*Современные методы визуализации в предоперационном планировании*

Школа Акчурина одной из первых в России начала активно внедрять мультиспиральную компьютерную томографию (МСКТ) для неинвазивной оценки коронарного русла. В работах С.К. Тернового и соавторов была доказана высокая диагностическая ценность МСКТ в сравнении с традиционной коронаровентрикулографией [38]. Это позволило более точно планировать объем и характер вмешательства, особенно у пациентов с многососудистым поражением и сложной анатомией. Позже, с развитием технологий, в арсенал отдела вошли и другие методы визуализации, включая фокусированное ультразвуковое исследование сосудов, по которому был разработан консенсус российских экспертов с участием учеников Акчурина [37].

*Психологические аспекты и качество жизни пациентов*

Отличительной чертой научного подхода Р.С. Акчурина было внимание не только к технической стороне операции, но и к личности пациента. Еще в 1990-е годы в соавторстве с В.П. Зайцевым и Г.В. Погосовой были опубликованы работы, изучающие психологические особенности больных ИБС, направляемых на коронарное шунтирование [13, 14]. Было продемонстрировано, что психологический статус пациента влияет на его реабилитационный потенциал и отдаленные результаты лечения. Это стало основой для внедрения в практику мультидисциплинарного подхода, включающего оценку и коррекцию психоэмоционального состояния.

В таблице 5 представлены основные инновационные направления, разрабатывавшиеся школой Р.С. Акчурина.

*Хирургия клапанных пороков и новые технологии*

В последние годы своей деятельности Р.С. Акчурин активно развивал направление TAVI. В работах Т.Э. Имаева и др. анализировались состояние

проблемы и перспективы развития этой технологии в России [34, 35]. Были разработаны показания к TAVI у пациентов с высоким хирургическим риском, изучены факторы, влияющие на прогноз после вмешательства. Это направление стало логичным продолжением философии малоинвазивности и персонализации лечения, которую поддерживал академик.

Таким образом, научное наследие школы Р.С. Акчурина выходит далеко за рамки чисто хирургических техник. Оно представляет собой комплексную систему взглядов на лечение сердечно-сосудистого пациента, включающую глубокое понимание патофизиологии, использование передовых методов диагностики, индивидуализированный подход и учет психосоциальных факторов. Именно этот синтез обеспечил долгосрочный успех и воспроизводимость результатов его школы.

## Заключение

Жизненный и творческий путь академика Рената Сулеймановича Акчурина — это история становления и триумфа современной сердечно-сосудистой хирургии в России. Начав с освоения микрохирургической техники, он сумел перенести ее филигранность в кардиохирургию, создав новое направление — коронарную микрохирургию. Благодаря его усилиям, тысячи пациентов с диффузным поражением сосудов получили шанс на жизнь.

Его вклад не ограничивается стенами операционной. Созданная им научная школа, насчитывающая десятки докторов и кандидатов наук, сегодня определяет лицо российской кардиохирургии. Участие в разработке ключевых национальных рекомендаций гарантирует, что его подходы к лечению ИБС, сочетанной патологии и мультифокального атеросклероза стали стандартом для всей страны.

Особого внимания заслуживает его научно-организационная деятельность, благодаря которой

российская кардиохирургия стала неотъемлемой частью мирового профессионального сообщества. Инновационные разработки его школы — от молекулярных исследований до новых хирургических инструментов — демонстрируют широту научного кругозора и стремление к комплексному решению проблем пациента.

Уход Р. С. Акчурина — тяжелая потеря, но созданная им школа продолжает жить. Реализуемые его учениками принципы гибридной хирургии, ма-

лоинвазивных вмешательств и персонализации лечения являются лучшим памятником выдающемуся ученому и клиницисту. Его имя навсегда вписано в историю не только Национального медицинского исследовательского центра кардиологии им. акад. Е. И. Чазова, но и всей мировой кардиохирургии.

**Отношения и деятельность:** автор заявляет об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

## Литература/References

1. Akchurin RS, Vasyuk YuA, Karpov YuA, et al. Diagnosis and treatment of stable angina. Russian recommendations (second revision). Cardiovascular Therapy and Prevention. 2008;7(6S4):1-40. (In Russ.) Акчурин Р. С., Васюк Ю. А., Карпов Ю. А. и др. Диагностика и лечение стабильной стенокардии. Российские рекомендации (второй пересмотр). Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2008;7(6S4):1-40. EDN: WBNAUX.
2. Barbarash OL, Karpov YuA, Kashtalap VV, et al. 2020 Clinical practice guidelines for Stable coronary artery disease. Russian Journal of Cardiology. 2020;25(11):4076. (In Russ.) Барбараш О. Л., Карпов Ю. А., Кашталап В. В. и др. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2020;25(11):4076. doi:10.15829/1560-4071-2020-4076. EDN: THCMQS
3. Akchurin RS, Alekhanov BG, Apkhanova TV, et al. National recommendations for the diagnosis and treatment of lower extremity artery diseases. Moscow; 2019. (In Russ.) Акчурин Р. С., Алякханов Б. Г., Апханова Т. В. и др. Национальные рекомендации по диагностике и лечению заболеваний артерий нижних конечностей. Москва; 2019. EDN: LULSLW.
4. Akchurin RS, Shiryayev AA, Lepilin MG, Partigulov SA. Current trends in the development of coronary surgery. Thoracic and Cardiovascular Surgery. 1991;(6):3-6. (In Russ.) Акчурин Р. С., Ширяев А. А., Лепилин М. Г., Партигулов С. А. Современные тенденции развития коронарной хирургии. Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 1991;(6):3-6. EDN: CNEETE.
5. Akchurin RS, Shiryayev AA, Vasiliev VP, et al. Modern trends in coronary surgery. Patologiya krovoobrashcheniya i kardiokhirurgiya. 2017;21(3S):34-44. (In Russ.) Акчурин Р. С., Ширяев А. А., Васильев В. П. и др. Современные тенденции в коронарной хирургии. Патология кровообращения и кардиохирургия. 2017;21(3S):34-44. doi:10.21688/1681-3472-2017-3S-34-44.
6. Akchurin RS, Salichkin DV, Emelyanov AV, et al. Coronary artery bypass grafting for diffuse and distal coronary artery lesions. Kardiologicheskii vestnik. 2015;10(4):50-5. (In Russ.) Акчурин Р. С., Саличкин Д. В., Емельянов А. В. и др. Коронарное шунтирование при диффузных и дистальных поражениях коронарных артерий. Кардиологический вестник. 2015;10(4):50-5. EDN: TGPDDN.
7. Akchurin RS, Vasiliev VP, Galyautdinov DM, et al. Modern coronary artery surgery. Kardiologicheskii vestnik. 2010;5(1):45-9. (In Russ.) Акчурин Р. С., Васильев В. П., Галаяутдинов Д. М. и др. Современная хирургия коронарных артерий. Кардиологический вестник. 2010;5(1):45-9. EDN: RCMWID.
8. Akchurin RS, Vasiliev VP, Brand YaB, et al. Coronary artery surgery — extremes and revascularization algorithms. Thoracic and Cardiovascular Surgery. 2001;(2):13-7. (In Russ.) Акчурин Р. С., Васильев В. П., Бранд Я. Б. и др. Хирургия коронарных артерий — крайности и алгоритмы реваскуляризации. Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2001;(2):13-7. EDN: YXFQCD.
9. Akchurin RS, Shiryayev AA, Galyautdinov DM. Indications for coronary artery bypass grafting in patients with different courses of coronary artery disease. RMJ. 2002;10(19):871-3. (In Russ.) Акчурин Р. С., Ширяев А. А., Галаяутдинов Д. М. Показания к операции коронарного шунтирования у больных с различным течением ИБС. РМЖ. 2002;10(19):871-3. EDN: POPWQR.
10. Akchurin RS, Shiryayev AA, Balakhonova TV, et al. Minimally invasive coronary bypass surgery: an operation with strict indications, not a panacea. Kardiologiya. 1998;38(8):32-6. (In Russ.) Акчурин Р. С., Ширяев А. А., Балахонова Т. В. и др. Малоинвазивное коронарное шунтирование: операция по строгим показаниям, а не панацея. Кардиология. 1998;38(8):32-6. EDN: VVLHOR.
11. Akchurin RS, Shiryayev AA, Lepilin MG, et al. Multivessel off-pump coronary artery bypass grafting in patients with ischemic left ventricular dysfunction. Thoracic and Cardiovascular Surgery. 2007;(5):24-7. (In Russ.) Акчурин Р. С., Ширяев А. А., Лепилин М. Г. и др. Многососудистое коронарное шунтирование на работающем сердце у больных с ишемической дисфункцией миокарда левого желудочка. Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2007;(5):24-7. EDN: IJAQEN.
12. Akchurin RS, Imaev TE, Komlev AE, Pokidkin IA. Hybrid cardiovascular surgery — integration of specialization in heart and vessel surgery at the turn of the century. Kardiologicheskii vestnik. 2012;7(1):47-50. (In Russ.) Акчурин Р. С., Имаев Т. Э., Комлев А. Е., Покидкин И. А. Гибридная сердечно-сосудистая хирургия — интеграция специализации в хирургии сердца и сосудов на рубеже веков. Кардиологический вестник. 2012;7(1):47-50. EDN: RMWKWV.
13. Zaitsev VP, Aivazyan TA, Pogossova GV, et al. The importance of psychological characteristics of patients with coronary heart disease when referring for coronary artery bypass grafting. Kardiologiya. 1997;37(8):29-30. (In Russ.) Зайцев В. П., Айвазян Т. А., Погосова Г. В. и др. Значение психологических особенностей больных ишемической болезнью сердца при направлении на операцию аортокоронарного шунтирования. Кардиология. 1997;37(8):29-30. EDN: SDGSXL.
14. Zaitsev VP, Aivazyan TA, Pogossova GV, et al. Factors affecting the work capacity of patients with coronary heart disease referred for coronary artery bypass grafting. Kardiologiya. 1997;37(4):72-5. (In Russ.) Зайцев В. П., Айвазян Т. А., Погосова Г. В. и др. Факторы, влияющие на трудоспособность больных ишемической болезнью сердца, направленных на операцию аортокоронарного шунтирования. Кардиология. 1997;37(4):72-5. EDN: SDHCYZ.
15. Chazov EI, Oganov RG, Pozdnyakov YuM, et al. Diagnosis and treatment of stable angina. Russian recommendations. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2004;3(4S1):1-26. (In Russ.) Чазов Е. И., Оганов Р. Г., Поздняков Ю. М. и др. Диагностика и лечение стабильной стенокардии. Российские реко-

- мендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2004;3(4S1):1-26. EDN: WLBT0H.
16. Ruda MYa, Golitsyn SP, Gratsiansky NA, et al. Diagnosis and treatment of patients with ST-segment elevation acute myocardial infarction. Russian recommendations. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2007;6(8S1):415-500. (In Russ.) Руда М. Я., Голицын С. П., Грацианский Н. А. и др. Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST ЭКГ. Российские рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2007;6(8S1):415-500. EDN: VZPAVN.
17. Belenkov YuN, Akchurin RS, Savchenko AP, et al. Results of endovascular revascularization using stents in patients with coronary heart disease after coronary artery bypass grafting. Kardiologiya. 2003;43(4):15-8. (In Russ.) Беленков Ю. Н., Акчури Р. С., Савченко А. П. и др. Результаты эндоваскулярной реваскуляризации с применением стентов у больных ишемической болезнью сердца, перенесших операцию коронарного шунтирования. Кардиология. 2003;43(4):15-8. EDN: OJVPNH.
18. Akchurin RS, Shiryayev AA, Rudenko BA, et al. Left main coronary artery stenosis and progression of coronary atherosclerosis after angioplasty and stenting in patients referred for coronary artery bypass grafting. Kardiologiya. 2012;52(1):58-64. (In Russ.) Акчури Р. С., Ширяев А. А., Руденко Б. А. и др. Стеноз ствола левой коронарной артерии и прогресс коронарного атеросклероза после ангиопластики и стентирования у пациентов, направленных на коронарное шунтирование. Кардиология. 2012;52(1):58-64. EDN: QJEBNV.
19. Barbarash OL, Karpov YuA, Panov AV, et al. Stable coronary artery disease. Clinical guidelines 2024. Russian Journal of Cardiology. 2024;29(9):6110. (In Russ.) Барбараш О. Л., Карпов Ю. А., Панов А. В. и др. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Клинические рекомендации 2024. Российский кардиологический журнал. 2024;29(9):6110. doi:10.15829/1560-4071-2024-6110.
20. Abugov SA, Averina TB, Akselrot BA, et al. Clinical guidelines. Recommendations for the diagnosis and treatment of aortic diseases (2017). Cardiology and Cardiovascular Surgery. 2018;11(1):7-67. (In Russ.) Абугов С. А., Аверина Т. Б., Аксельрот Б. А. и др. Клинические рекомендации. Рекомендации по диагностике и лечению заболеваний аорты (2017). Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2018;11(1):7-67. EDN: YPAKRP.
21. Chernyavsky MA, Iryuga OB, Yanishevsky SN, et al. Russian consensus on diagnosis and treatment of patients with carotid artery stenosis. Russian Journal of Cardiology. 2022;27(11):5284. (In Russ.) Чернявский М. А., Иртыга О. Б., Янишевский С. Н. и др. Российский консенсус по диагностике и лечению пациентов со стенозом сонных артерий. Российский кардиологический журнал. 2022;27(11):5284. doi:10.15829/1560-4071-2022-5284.
22. Davydov MI, Akchurin RS, Gerasimov SS, et al. Combined surgical treatment of cancer patients with competing cardiovascular diseases in case of lung and mediastinal tumors. Pirogov Russian Journal of Surgery. 2010;(8):4-10. (In Russ.) Давыдов М. И., Акчури Р. С., Герасимов С. С. и др. Сочетанное хирургическое лечение онкологических больных с конкурирующими сердечно-сосудистыми заболеваниями при опухолевых поражениях легких и средостения. Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. 2010;(8):4-10. EDN: NQZMLR.
23. Davydov MI, Akchurin RS, Gerasimov SS, et al. Surgical treatment of cancer patients with severe cardiovascular pathology. Bulletin of the Russian Academy of Medical Sciences. 2004;(12):3-6. (In Russ.) Давыдов М. И., Акчури Р. С., Герасимов С. С. и др. Хирургическое лечение онкологических больных с выраженной сердечно-сосудистой патологией. Вестник Российской академии медицинских наук. 2004;(12):3-6. EDN: MXOPCQ.
24. Davydov MI, Akchurin RS, Gerasimov SS, et al. Surgical treatment of patients with lung cancer and severe concomitant cardiovascular diseases. Pirogov Russian Journal of Surgery. 2012;(7):18-26. (In Russ.) Давыдов М. И., Акчури Р. С., Герасимов С. С. и др. Хирургическое лечение больных раком легкого с тяжелыми сопутствующими сердечно-сосудистыми заболеваниями. Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. 2012;(7):18-26. EDN: PEJXPX.
25. Davydov MI, Gerasimov SS, Shestopalova IM, et al. Surgical treatment of patients with colon cancer and competing cardiovascular diseases. Pirogov Russian Journal of Surgery. 2008;(8):10-7. (In Russ.) Давыдов М. И., Герасимов С. С., Шестопалова И. М. и др. Хирургическое лечение больных раком толстой кишки с конкурирующими сердечно-сосудистыми заболеваниями. Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. 2008;(8):10-7. EDN: JUORDV.
26. Akchurin RS, Vlasova EE, Mershin KV. Diabetes mellitus and surgical treatment of coronary heart disease. Bulletin of the Russian Academy of Medical Sciences. 2012;67(1):14-9. (In Russ.) Акчури Р. С., Власова Э. Е., Мершин К. В. Сахарный диабет и хирургическое лечение ишемической болезни сердца. Вестник Российской академии медицинских наук. 2012;67(1):14-9. doi:10.15690/vramn.v67i1.104.
27. Akchurin RS, Shiryayev AA, Galyautdinov DM, et al. Immediate results of simultaneous coronary artery bypass grafting and carotid endarterectomy. Cardiology and Cardiovascular Surgery. 2017;10(6):4-8. (In Russ.) Акчури Р. С., Ширяев А. А., Галаяудинов Д. М. и др. Непосредственные результаты одномоментной операции коронарного шунтирования и каротидной эндауректомии. Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2017;10(6):4-8. doi:10.17116/kardio20171064-8.
28. Boytsov SA, Akchurin RS, Pevzner DV, et al. Cardiogenic shock — current state of the problem. Russian Journal of Cardiology. 2019;24(10):126-36. (In Russ.) Бойцов С. А., Акчури Р. С., Певзнер Д. В. и др. Кардиогенный шок — современное состояние проблемы. Российский кардиологический журнал. 2019;24(10):126-36. doi:10.15829/1560-4071-2019-10-126-136.
29. Akchurin RS, Brand YaB, Shiryayev AA, et al. Current issues in the surgical treatment of patients with acute coronary circulatory disorders. Kardiologiya. 2005;45(3):48-54. (In Russ.) Акчури Р. С., Бранд Я. Б., Ширяев А. А. и др. Актуальные вопросы хирургического лечения пациентов с острыми расстройствами коронарного кровообращения. Кардиология. 2005;45(3):48-54. EDN: HRVKIV.
30. Chazova IE, Martynyuk TV, Valieva ZS, et al. Eurasian guidelines for the diagnosis and treatment of chronic thromboembolic pulmonary hypertension (2020). Eurasian Heart Journal. 2021;(1):6-43. (In Russ.) Чазова И. Е., Мартынюк Т. В., Валиева З. С. и др. Евразийские рекомендации по диагностике и лечению хронической тромбоэмболической легочной гипертензии (2020). Евразийский кардиологический журнал. 2021;(1):6-43. doi:10.38109/2225-1685-2021-1-6-43.
31. Mareev VYu, Ageev FT, Arutyunov GP, et al. National guidelines of OSSH, RKO and RNMOT for the diagnosis and treatment of CHF (fourth revision). Journal of Heart Failure. 2013;14(7):379-472. (In Russ.) Мареев В. Ю., Агеев Ф. Т., Арутюнов Г. П. и др. Национальные рекомендации ОССН, РКО и РНМОТ по диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр). Журнал сердечная недостаточность. 2013;14(7):379-472. EDN: VHBDT.
32. Mareev VYu, Ageev FT, Arutyunov GP, et al. National guidelines of VNOK and OSSH for the diagnosis and treatment of CHF (third

- revision). Journal of Heart Failure. 2010;11(1):3-62. (In Russ.) Мареев В. Ю., Агеев Ф. Т., Арутюнов Г. П. и др. Национальные рекомендации ВНОК и ОССН по диагностике и лечению ХСН (третий пересмотр). Журнал сердечная недостаточность. 2010;11(1):3-62. EDN: MUHUTB.
33. Saveliev VS, Chazov EI, Gusev EI, et al. Russian clinical guidelines for the diagnosis, treatment and prevention of venous thromboembolic complications. Flebologiya. 2010;4(2):2-37. (In Russ.) Савельев В. С., Чазов Е. И., Гусев Е. И. и др. Российские клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике венозных тромбозов и тромбоэмболий. Флебология. 2010;4(2):2-37. EDN: QBEVQL.
34. Imaev TE, Komlev AE, Akchurin RS. Transcatheter aortic valve implantation. State of the problem, prospects in Russia. Rational Pharmacotherapy in Cardiology. 2015;11(1):53-9. (In Russ.) Имаев Т. Э., Комлев А. Е., Акчурин Р. С. Транскатетерная имплантация аортального клапана. Состояние проблемы, перспективы в России. Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2015;11(1):53-9. EDN: TJZSAN.
35. Imaev TE, Komlev AE, Akchurin RS. Prognosis after transcatheter aortic valve implantation. Rational Pharmacotherapy in Cardiology. 2016;12(6):718-24. (In Russ.) Имаев Т. Э., Комлев А. Е., Акчурин Р. С. Прогноз при транскатетерной имплантации аортального клапана. Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2016;12(6):718-24. doi:10.20996/1819-6446-2016-12-6-718-724.
36. Kukhtina NB, Arefieva TI, Arefieva AM, et al. Expression of chemokines and cytokines in atherosclerotic plaques and arterial intima in patients with coronary artery disease. Therapeutic Archive. 2008;80(4):63-9. (In Russ.) Кухтина Н. Б., Арефьева Т. И., Арефьева А. М. и др. Экспрессия хемокинов и цитокинов в атеросклеротических бляшках и внутренней оболочке артерий у больных ИБС. Терапевтический архив. 2008;80(4):63-69. EDN: JTDHLP.
37. Balakhonova TV, Ershova AI, Ezhov MV, et al. Focused vascular ultrasound. Consensus of Russian experts. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2022;21(7):3333. (In Russ.) Балахонova Т. В., Ершова А. И., Езов М. В. и др. Фокусированное ультразвуковое исследование сосудов. Консенсус российских экспертов. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(7):3333. doi:10.15829/1728-8800-2022-3333.
38. Ternovoy SK, Nikonova ME, Akchurin RS, et al. Possibilities of multislice computed tomography (MSCT) in the assessment of the coronary bed and ventriculography in comparison with interventional coronaroveniculography. Russian Electronic Journal of Radiology. 2013;3(1):28-36. (In Russ.) Терновой С. К., Никонова М. Э., Акчурин Р. С. и др. Возможности мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) в оценке коронарного русла и вентрикулографии в сравнении с интервенционной коронаровентрикулографией. Российский электронный журнал лучевой диагностики. 2013;3(1):28-36. EDN: QZKKEJ.