

Медицинская

27 августа 2014 г.
среда
№ 63 (7488)

газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ
Основано в 1893 году. Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ
www.mgzt.ru

Инициатива

Там, где цветут эдельвейсы...

В горах Карачаево-Черкесии готовы к любым неожиданностям



Мальчишки играли на спортплощадке в футбол, и один из них получил серьезную травму – перелом голени... К счастью, эта ситуация – всего лишь «учебная вводная», которую придумал и смоделировал Казбич Байрамкулов, медработник пансионата «Азгек» города Теберда Карачаево-Черкесской Республики.

Казбич Байрамкулов – без пяти минут врач: скоро окончит лечебный факультет Медицинского института Пензенского государственного университета.

Тут же, на футбольном поле, он показал ребятам правила оказания первой помощи. В роли «пострадавшего» выступил ученик школы

Казбич Байрамкулов учит ребят правилам оказания первой помощи при травмах

№ 48 Краснодара Тимур Пшегатлук. Мальчишки живо интересовались подробностями: и на спортплощадке, и во время турпоходов в горы, да и просто в жизни может случиться всякое. И теперь «Тимур и его команда» знают, что в качестве шины при переломе можно использовать подручные средства: ветки, элементы одежды и т.д.

При том что в «Азгек» мальчишки и девочки находятся под постоянным контролем воспитателей и инструкторов, бывают и травмы, наиболее частые из них – ушибы, ссадины, царапины. К слову ска-

зать, здесь, на высоте 1360 м над уровнем моря, лечебным фактором является и сам горный воздух.

Как пояснил генеральный директор пансионата «Азгек» Башир Кипкеев, профилактическая работа по медицинской части здесь введена в систему, что даёт положительный результат: как уже говорилось выше, серьезных травм не бывает.

Рубен КАЗАРЯН,
соб. корр. «МГ».

Карачаево-Черкесская Республика.

Фото автора.

Дежурный по номеру: Виталий ГРОЙСМАН

Главный врач
городской
клинической
больницы № 1
Тольятти,
доктор
медицинских наук,
профессор,
заслуженный
врач РФ.

Стр. 13



Особый случай

Уже не Эбола!

В Демократической Республике Конго 70 человек скончались в результате геморрагического заболевания, симптомы которого похожи на симптомы лихорадки Эбола.

По данным Всемирной организации здравоохранения, в ДР Конго уже зафиксировано 592 случая такого за-

болевания. Первоначально специалисты предполагали, что имеют дело с вирусом Эбола, однако позже пришли к противоположному выводу.

Ранее сообщалось, что число жертв лихорадки Эбола в Западной Африке возросло до 1350.

Павел АЛЕКСЕЕВ.

МИА Сито!

Москва.

СЕГОДНЯ В «МГ»

Штрафные санкции ужесточает территориальный фонд ОМС по Республике Дагестан.

Стр. 4.

В Набережных Челнах внедряется международная система менеджмента качества оказания медпомощи.

Стр. 6.

Здравоохранение региона: Свердловская область.

Стр. 7-10.

Как складывалась репутация профессора Юрия Казакова.

Стр. 12.

Санитарная зона

«Биг-Мак» под большим вопросом...

Управление Роспотребнадзора по Москве приостановило деятельность 4 ресторанов сети «Макдоналдс» за нарушение санитарных норм. В этот список попал и первый российский ресторан компании, который открылся на Пушкинской площади в 1990 г. Как сообщает санитарная служба, временно закрыты точки быстрого питания на Манежной площади, возле станций метро «Алексеевская» и «Новогиреево».

Проверка «с отбором образцов сырья, пищевых продуктов и смывов с объектов окружающей среды», которая прошла 18-20 августа, выявила «многочисленные нарушения требований санитарно-

го законодательства». В результате возбуждены уголовные дела по трём статьям, но подробности пока неизвестны. Сколько продлится этот запрет, определит суд (максимум до 90 дней).

В российском офисе «Макдоналдс» выразили надежду на то, что закусовые вновь заработают в ближайшее время. Причины приостановки деятельности там прокомментировать не смогли, сказав, что пока изучают суть претензий.

Пётр ЛИСКИН.

МИА Сито!

Москва.

ОСНАЩЕНИЕ ОТДЕЛЕНИЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА В 60 РЕГИОНАХ РОССИИ
+7(495) 780-0793, 8-800-100-44-95; www.dixon.ru

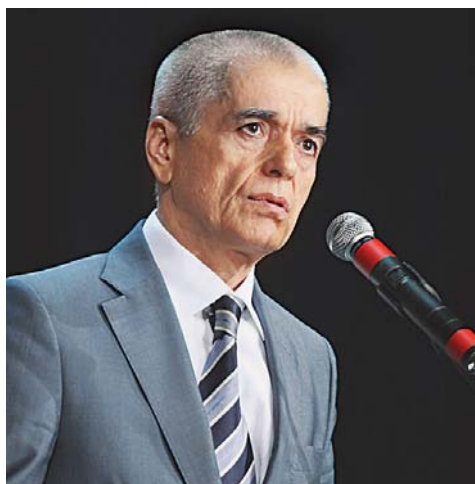
Власти России исключат из списка запрещённых к ввозу в страну товаров продукты для больных диабетом и страдающих аллергией. Как сообщил после заседания Правительства РФ вице-премьер Аркадий Дворкович, эти изменения могут быть внесены уже в ближайшие дни после одобрения Президентом и председателем Правительства РФ.

Оптимисты и пессимисты

Безлактозное молоко, диабетические продукты А.Дворкович перечислил в ряду пищевых и биологически активных добавок, семенного материала и мальков для выращивания аквакультуры. Вице-премьер добавил, что в предложениях о поправках фигурирует и спортивное питание. «Не могу сказать пока, в полном объёме или нет, но оно туда войдёт», — сказал он.

С 7 августа Россия ввела, как известно, сроком на один год запрет на поставки говядины, свинины, сыров, птицы, молока, рыбы и другой продукции из США, Австралии, Канады, Норвегии, стран ЕС. Эта мера принята в связи санкциями, предпринятыми против нашей страны из-за событий в Украине.

В структуре импорта на долю указанных стран приходится 41,7% общего объёма продукции. Но чего именно лишатся россияне в результате введения этих контрсанкций, точно неизвестно до сих пор, поэтому пессимисты настроены, как всегда, пессимистически. Как сообщает информационно-правовой портал «Гарант», эксперты высказывают опасения по поводу безлактозных и безглютеновых продуктов. Тревожат и поставки лечебного питания для детей с целиаки-



Г.Онищенко заверил, что запрет на импорт лекарственных средств в Россию введён не будет

нет у нас в стране. Это означает, что цена на эту продукцию, учитывая её зачастую низкое качество, вредность для здоровья, ниже», — объяснил заместитель председателя Комитета Госдумы РФ по финансовому рынку Анатолий Аксаков. По его словам, предпринятые меры (контрсанкции) нужно было ввести уже давно, «не в связи с санкциями, а для того чтобы сберечь своё население». «Выиграем в другом — в жизни и здоровье наших граждан», — убеждён он.

На запрет импорта лекарств нет и намёка...

До импортных лекарств дело не дошло, хотя заместитель председателя Комитета Совета Федерации по бюджету Николай Журавлёв и предложил добавить в перечень запрещённых товаров российские аналоги безрецептурных лекарственных средств.

Но лекарств всё же, как заверил помощник председателя Правительства РФ, бывший глава Роспотребнадзора Геннадий Онищенко, наши контрсанкции не коснутся. «Ни высказываний, ни намёков,

ни попыток это делать никто не собирался, — заявил он. — О лекарствах никто, конечно, не говорит. Во всяком случае, то, что мне известно: даже и в мыслях нет такого». В качестве аргумента Г.Онищенко привёл слова Президента РФ о том, что ответные меры на санкции Запада должны быть аккуратными, чтобы не навредить потребителям.

Теперь вот Правительство РФ поручило профильным министерствам составить список продуктов и товаров, которые должны быть исключены из контрсанкционного списка. «Заинтересованным министерствам и ведомствам поручено подготовить предложения по

Острая тема

Исключить из перечня

Больные диабетом и аллергиями не пострадают от контрсанкций

ей, аутистов или страдающих муковисцидозом, ясности с которыми пока также нет.

Любое отклонение от диеты чревато для таких больных осложнениями, в России не существует собственного производства подобных продуктов. Не выплеснуть бы, как говорится, вместе с водой и ребёнка...

Впрочем, «оптимисты» из Госдумы РФ уже успели заверить, что ответные меры России на санкции Запада помогут сохранить здоровье наших граждан. Россияне, мол, станут чаще покупать отечественную продукцию, которая более качественная и безопасная по сравнению с импортной.

«В принципе, до 50% продуктов питания мы завозим из-за рубежа. Но это не означает, что данной продукции



Ассортимент диабетических продуктов останется прежним

исключению из перечня запрещённой к ввозу в Россию сельскохозяйственной продукции для диабетиков и аллергиков», — сообщил официальный сайт кабинета министров.

«Это чувствительные позиции для ряда категорий населения, — подчеркнул на селекторном совещании о реализации мер экономического характера, направленных на обеспечение сбалансированности товарных рынков и недопущение ускорения роста цен на продовольствие и сельскохозяйственную продукцию, в ситуационном центре Правительства РФ А.Дворкович.

Это точно, как говорил небезызвестный товарищ Сухов...

Константин ШЕГЛОВ, обозреватель «МГ».

Ракурс

Почти к 60 лечебно-профилактическим учреждениям Республики Дагестан применены в этом году штрафные санкции за ненадлежащее информирование населения, в том числе на интернет-сайтах медицинских учреждений, об объёмах, сроках, качестве и условиях предоставления медицинской помощи.

Исполняя соответствующий приказ Федерального фонда ОМС о таком контроле, страховые медицинские организации республики усилили практику применения штрафных санкций. В территориальном фонде ОМС обращают внимание на случаи формального отношения к созданию сайтов и размещению на них материалов по информированию застрахованных лиц.

— Очень много сайтов медицинских организаций, особенно районного и участкового звена, создано по единому шаблону, — говорит и.о. директора территориального фонда ОМС по республике Гасбулла Баркаев. — Часто в них меняется только название клиники, контактная информация и некоторые показатели. Все остальное — копия. Без души, без огонька.

Штрафовать медицинские учреждения, если они в доступной форме не сообщают пациентам, какая медицинская помощь им

Безответственность обойдётся дорого

Территориальный ФОМС по Республике Дагестан ужесточил штрафные меры

положена бесплатно по полису ОМС, может с этого года и Росздравнадзор. Размер штрафа для должностных лиц — от 5 до 7 тыс. руб., для юридических лиц — от 10 до 20 тыс. руб.

— С этого года введено наказание за неинформирование пациентов об объёме бесплатной помощи: если в холле медицинского учреждения отсутствует информация о бесплатных медицинских услугах или же эта информация не размещена на официальном сайте организации, то за это предусмотрены административные наказания, — напомнил и.о. руководителя ведомства Михаил Мурашко.

Просто вывесить текст Программы государственных гарантий оказания медицинской помощи в ЛПУ недостаточно, потому что пациентам из нее, как

правило, ничего не ясно, пояснил М.Мурашко. В соответствии с требованиями Росздравнадзора необходимо конкретно указать, какая медпомощь полагается пациентам бесплатно, а какую им предстоит оплатить.

Как известно, с 1 января 2013 г. поликлиники и больницы могут оказывать, по Закону «Об утверждении порядка и условий предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг пациентам», платные медицинские услуги. Через кассу оплачиваются самостоятельное обращение за медпомощью без назначения врача, приём без очереди, обслуживание на дому, некоторые консультативные и лечебно-диагностические услуги, размещение в комфортных палатах и т.д. Бесплатными должны остаться все виды медицинских

услуг по Программе госгарантий — приём и лечение у специалистов и участкового врача, скорая помощь, госпитализация по назначению врача.

Согласно социологическим опросам, россияне не против платных медицинских услуг. За качественные лечебно-диагностические услуги с радостью заплатили бы 55% опрошенных, за консультативные услуги — 39%, за обслуживание на дому — 33,2%, а за приём без очереди — 33%. Главное, по мнению респондентов, чтобы медики не начали злоупотреблять своим новым положением, чтобы сохранилась возможность получить бесплатную медпомощь.

Не случайно средний темп прироста клиентов платной медицины составляет у нас 3,1% ежегодно. А, согласно оценкам

экспертов, к 2016 г. число таких пользователей может достигнуть 8,9 млн человек.

Что же касается штрафов, то Минздрав России разработал законопроект о внесении изменения в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», согласно которому объёмы средств, получаемых страховыми медицинскими организациями от штрафных санкций или за счёт отказа от оплаты оказанной медицинской помощи, уменьшаются вдвое. Остальные средства направляются в нормированный страховой запас территориальных фондов ОМС. Предусматривается, что деньги из него должны возвращаться в наказанные рублём медицинские учреждения и расходоваться на устранение тех недоработок, которые привели к отказу в оплате лечения или к штрафу.

В настоящее время, кстати, в соответствии с действующим законодательством, в случае невыполнения требований к объёму, качеству, срокам и условиям предоставления медпомощи на медицинское учреждение могут не только наложить штраф, но и отказать им в полной или частичной оплате оказанных медицинских услуг.

Иван ВЕТЛУГИН.

МИА Сити!

Заведующий кафедрой детской хирургии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова, главный детский хирург Департамента здравоохранения Москвы, заведующий отделением торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии детской городской клинической больницы № 13 им. Н.Ф.Филатова, профессор Александр РАЗУМОВСКИЙ уверен, что практические занятия, отработка ситуаций не за компьютером, а у больничной койки, наставничество по-прежнему остаются главной формой становления врача-хирурга. Вот что сказал Александр Юрьевич об итогах прошедшего учебного года:

– Вы можете не поверить, но выпускники последних лет мне нравятся. Это люди, имеющие цель. Мне нравится то, что происходит у нас в вузе в последнее время. Я имею в виду повышение требовательности преподавателей к студентам. Если раньше нам рекомендовали быть более снисходительными, то сейчас мы можем оценивать их работу так, как они этого заслуживают. С другой стороны, это повышает требования и к нашей работе. Мы очень сильно изменили процесс обучения, студенты получают больше видеoinформации – а ведь в хирургии люди учатся глазами! Когда подходит очередной цикл, на утренней конференции я сразу говорю ребятам: «Мы отдаём вам



Профессор Александр Разумовский

В начале пути

Растворяясь в профессии

Где отстающим приходится выполнять самую тяжёлую работу

пристальным наблюдением, обязательно посещают все заседания хирургического общества, постоянно отчитываются. А когда бывшие

что если их убрать, мы меньше будем успевать. В какой-то степени мы живём за счёт тех, кого учим.

– Впереди новый учебный год, что вы пожелаете тем, кто стоит на первой ступени обучения, и тем, кто на этой лестнице уже не первый год?

– Учиться очень сложно. Нужно быть трудолюбивым, очень требовательным к себе. Для того чтобы стать врачом, необходимо раствориться в своей профессии. Это даже не профессия, это образ жизни. Ты должен

кументации, проведение первичного осмотра пациента, оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования – всего того, что составляет львиную долю рутинной работы специалиста данного профиля. Конкурсы объединили лучших студентов ведущих медицинских вузов России – РНИМУ им. Н.И.Пирогова, Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, Российской медицинской академии последипломного образования, Саратовского и Уральского ГМУ, Смоленской и Ярославской ГМА.

Первый день олимпиады открыли приветствия команд,

щего данными клинического осмотра и результатами инструментальной и лабораторной диагностики. На этом этапе команда должна была поставить верный диагноз, обосновать его и предложить тактику лечения.

Программа второго дня включала в себя два блока конкурсов, проходящих одновременно. В первом блоке – испытания «Осмотр», «Обследование», «Перевод», «Аускультация» и «Протокол». Каждый член команды участвовал в каком-то одном конкурсе: кто-то ставил диагноз по картинке, кто-то описывал результаты инструментальной диагностики, кому-то достался перевод текста с английского языка на русский, один из участников идентифицировал фонограммы, а последний член команды писал протокол обследования по видеофрагменту.

Во второй блок вошли задания, говорящие сами за себя: «Пальпация», «Десмургия», «Шов» и «Криптография». Так, согласно жребию, участники должны были пальпаторно определить максимально точные размеры нескольких предметов.

На финальном этапе мероприятия участники олимпиады имели возможность присутствовать на обходе в отделениях урологии и плановой хирургии, травматологии и ортопедии, неотложной и гнойной хирургии, торакальной хирургии и при этом мог-



Будущие победители – ярославцы

очень много времени и будем требовать знаний». И они учатся.

– Что важнее для вас как для преподавателя на этапе подготовки будущих хирургов: заложить основы профессии для всех учеников или воспитать одного, но чтобы про него, как про вас, говорили «врач от Бога»?

– Мы готовим будущих хирургов для Москвы и всей России. Это индивидуальная работа, а кроме того, это наше лицо. Они будут представлять не только себя, но и наш вуз, нашу научную школу. Мы действительно уделяем им очень много внимания. Студенты находятся под

студенты приходят в ординатуру, я с ними долго беседую и предупреждаю, что они выбрали себе «страшную» специальность. В течение нескольких лет они не будут принадлежать себе, придётся работать за мизерную зарплату, смириться с отсутствием свободного времени. Но они соглашаются! И работают потом как минимум по 12 часов в день, фактически живут в больнице. К сожалению, не из всех получается толк. Но мы не унываем.

Современная клиника специфична, она требует большого количества персонала, поэтому отстающие приносят пользу, выполняя черновую работу, самую тяжёлую. Так

жить своей работой, и ничто не может отвлечь тебя от цели. Это самая сложная профессия в мире, сложнее специальности нет. Вот я для примера могу сказать, что в Европе и Америке хирурга готовят до 37 лет. До 37 лет человек не имеет права принимать самостоятельных решений. В России ситуация другая. Так что дерзайте!

* * *

Недавно кафедра детской хирургии провела первую Всероссийскую олимпиаду по детской хирургии, в основу которой лёг принцип: «Хирургом можешь ты не быть, но педиатром быть обязан».

Конкурсные задания были рассчитаны на знание работы детского хирурга вне операционной. Это общение с родителями маленьких пациентов, заполнение медицинской до-

после чего профессор Александр Разумовский прочитал лекцию «Актуальные вопросы неонатальной хирургии».

Собственно программа олимпиады началась с интеллектуальной викторины, где на каждый вопрос ответ необходимо было дать в течение 30 секунд, и конкурса «На приёме». Он проводился в игровой форме: капитану предстояло без использования медицинских терминов и понятий помочь команде определить верный диагноз, выступив в роли ребёнка, страдающего тем или иным хирургическим заболеванием, или его родителя. На втором этапе конкурса «ребёнок» превращался в ординатора, владею-



Вот так Евгений Рябченко из Уральского ГМУ участвовал в олимпийском конкурсе

ли наблюдать работу лучших детских хирургов Москвы и общаться с ними.

В итоге по сумме баллов за все конкурсы 1-е место заняла команда Ярославской ГМА, на 2-м – РНИМУ им. Н.И.Пирогова, на 3-м – Первый МГМУ им. И.М.Сеченова.

Оксана ЛЕБЕЛЬ,
руководитель пресс-центра.

Дарья ПАВЛОВА,
студентка 6-го курса
педиатрического факультета,
староста студенческого научного
кружка кафедры детской хирургии.

Российский национальный
исследовательский медицинский
университет
им. Н.И.Пирогова.



Совещание саратовцев

Авраам Линкольн когда-то сказал, что характер человека подобен дереву, а репутация – его тени, поэтому следует заботиться о тени, но на самом деле надо думать о дереве. Главного сосудистого хирурга Минздрава Тверской области, заведующего кафедрой Тверской ГМА и руководителя отделения кардиохирургии областной клинической больницы, профессора Юрия КАЗАКОВА называют человеком со сложным характером и отличной репутацией.

По заповедям отца

Юрий Иванович родился в 1948 г. в семье боевого офицера морской авиации, участника Великой Отечественной войны Ивана Фёдоровича и медицинской сестры одной из архангельских поликлиник Анастасии Ивановны. Семье Казаковых, как множеству семей военных, пришлось немало попутешествовать по стране. Поэтому юному Юре посчастливилось пожить и в Мурманске, и в Риге, и в Калининграде, прежде чем приехать в Тверскую губернию на родину отца. К этому времени Иван Фёдорович уволился из армии и поступил на работу в структуры Райпотребсоюза. В областном центре жилья не было, поэтому Казаковы поселяются в Селижарове. Здесь юный Юра, старший из двух сыновей отставного майора, естественно, мечтающий пойти по военным стопам отца, впервые идёт в школу.

– Отец для меня был кумиром и примером для подражания, – вспоминает Юрий Иванович, – высокий, подтянутый, красивый, он был человеком строгим, малоразговорчивым и абсолютно справедливым. Для него понятие чести и достоинства стояло на первом месте. Мне хотелось во всём походить на отца, поэтому заветной мечтой стало желание когда-нибудь потом, в светлом будущем, надеть такой же красивый военный мундир с кортиком. Конечно, о медицине я в эти годы не думал, а о хирургии даже малейшего представления не имел.

Юра Казаков в школе учился хорошо, в отличниках не числился, но и «троечником» никогда не был. Зато, будучи в начальных классах, умудрился вместе со школьным товарищем Сашей Деевым заработать первые самостоятельные деньги. По Волге тогда часто сплавляли лес. Мальчишки из реки доставали брёвна-топляки, которые тонули при переправке, сушили их, собирали в поленички и сдавали в местный лесхоз. За это каждый зарабатывал по 50 руб. На эти деньги школьнику Юре мама купила первый в его жизни конструктор – мечту каждого ребёнка.

Более серьёзные воспоминания о школе связаны с посёлком Спирово Тверской области, куда в последние Казаковы переехали жить. В местной школе работал необыкновенный учитель физики Алексей Поветский, который оборудовал класс физики в виде амфитеатра с кинобудкой. Лучшие его ученики были удостоены чести собственноручно показывать на уроках тематические кинофильмы. Он преподавал предмет нестандартно, увлекательно, заинтересовывал ребят, устраивая эксперименты на уроках, проводил массу опытов. Юра Казаков очаровался физикой и преподавателем, старался учить предмет досконально. Это ему очень пригодилось позже, когда поступал в мединститут, где самым страшным экзаменом была именно физика.

Окончил школу с серебряной медалью Юрий Казаков в Лихославле, куда уже в последний раз перевели работать его отца. К этому времени будущий профессор-хирург уже грезил надеть белый врачебный халат. На выбор профессии опять повлиял отец, который отговорил сына идти в военный вуз и постоянно рассказывал о преимуществах и престиже профессии врача. Лихославльские учителя биологии, химии и физики не могли подготовить его к поступлению в мединститут, поэтому Юрий покупал бюлете-

ни с олимпиадными задачами по этим предметам и самостоятельно готовился.

При поступлении на лечебный факультет Калининского мединститута Юрий Казаков блеснул своими знаниями именно по физике, доказав нестандартным путём на экзамене – самом сложном из всех – газовый закон Бойля – Мариотта, чем вызвал восхищение и удивление комиссии, председателем которой был Алексей Брадис, родной брат и сподвижник автора знаменитых четырёхзначных математических таблиц. Спасибо спировскому сельскому учителю физики, о котором наш герой вспоминает с великим уважением и благодарностью.

Учитель глазами ученика

Траектория жизни

Как любимая хирургическая работа ковала характер и репутацию



Спасибо учителям

Годы учёбы в мединституте Юрию Ивановичу запомнились необыкновенно сложными и ответственными. Учился средне, прослыл стабильным «хорошистом», но всё давалось большим трудом.

– Пока учился, – рассказывает профессор Казаков, – ни к одному из разделов медицины особого интереса не испытывал. Всё казалось сложным, интересным и важным. Почему-то не было у меня такого преподавателя, который бы заинтересовал больше остальных своим предметом. Так было вплоть до 6-го курса, когда началась субординатура по хирургии. Тогда-то я и познакомился с профессором Львом Сергеевичем Журавским, который в какой-то степени и определил мою жизнь в медицине.

Профессор Журавский, прямой потомок Владимира Даля, известный хирург и общественный деятель, руководил главной хирургической кафедрой лечебного факультета Калининского мединститута. На базе городской больницы № 8, где находилась возглавляемая им кафедра госпитальной хирургии, он организовал экспериментальную хирургическую лабораторию, где под его руководством проводились операции на животных. Лев Сергеевич сконструировал собственную экспериментальную модель аппарата искусственного кровообращения, позволяющую выполнять операции на открытом сердце у собак. Это очень заинтересовало молодого Юрия Казакова, и он с великим увлечением и азартом окупился в экспериментальную хирургическую работу. Во многом способствовал этому молодой доцент хирург Модест Тебеньков, который взял

над ним шефство. Первые научные публикации будущего профессора-ангиохирурга Ю.Казакова были опубликованы именно по данным этих экспериментов.

Вопрос, в какую сферу медицины идти дальше, у выпускника КГМИ Юрия Казакова отпал сразу. Естественно – хирургия. По распределению в интернатуру Юрий Иванович отправляется работать в Ржевскую ЦРБ, где знакомится с первым своим учителем практической хирургии Софьей Шулеповой.

– Годы работы в Ржеве для меня являются, наверное, самыми счастливыми, – говорит профессор Казаков. – Так, как я жил и работал там, – дай Бог каждому молодому специалисту! Софья Константи-

новна, будучи заведующей огромным онкологическим отделением Ржевской ЦРБ, относилась к нам, молодым интернам, как к собственным детям. Как она нас там кормила, холила и лелеяла! А сколько она меня научила! В то время эта хрупкая женщина выполняла на базе районной больницы такие сложнейшие операции, которых не проводили в Твери. В операционной она нас учила все-

му, начиная буквально с самых азов и заканчивая сложнейшими манипуляциями. Здесь за 2 года я научился очень многому и очень многое увидел. Вместе со мной проходил интернатуру мой однокурсник Владислав Игнатьев, который сегодня заведует хирургическим отделением в Ржеве и является заслуженным врачом РФ.

Молодого хирурга Юрия Казакова упрасивали остаться работать в Ржеве, где предлагали заниматься урологией и общей хирургией. Но интерес к сосудистой хирургии и тяга к экспериментальной работе перевесили чашу весов. Юрий Иванович возвратился в Калинин, где приступил к работе в отделении сосудистой хирургии больницы № 8.

Здесь встретили его, мягко говоря, не очень радушно. Местные хирурги, видя азарт молодого доктора, стремление работать и большой потенциал, восприняли его как конкурента. Начались нелёгкие годы становления. Приходилось ежедневно доказывать всем и каждому, что ты чего-то стоишь. Была мысль вернуться в родной, радужный и почти домашний Ржев, под крыло тамшних хирургов, на что и надеялись областные коллеги, но сила характера и великое желание расти и совершенствоваться, постигая тайны сосудистой хирургии, взяли верх.

Чтобы зарекомендовать себя и показать профессору Журавскому, такому недосягаемому хирургу на тот период, что ты что-то стоишь и можешь, Юрий Иванович активно занимался экспериментальной хирургией и изобретательством, конструируя множество медицинского инструментария, облегчающего работу хирурга. Невероятная работоспособность и любовь к

операциям на сосудах вскоре дали первые плоды – профессор Журавский приглашает Казакова в заочную аспирантуру. А это уже что-то – авторитет кафедральных работников среди практических врачей высок, поле для деятельности расширилось. Юрий Иванович увлечённо работает над диссертацией, проводит эксперименты, оперирует больных. Однако вскоре новый удар – Журавский неожиданно умирает.

Его место занимает приехавшая в Калинин выдающаяся хирургесса, ученица академика Н.Амосова, первая в мире женщина, оперировавшая на сердце, профессор Лена Сидаренко. Она долго присматривалась к молодому хирургу

Казакову, внимательно оценивая его работу. Многим коллегам не хотелось, чтобы они «поладили», были и «доброжелатели», которые пытались повлиять на новую завкафедрой. Но проникательная и мудрая женщина и хирург с мировым именем разглядела в аспиранте огромный потенциал и большую перспективу. С тех пор Л.Сидаренко стала главным учителем и путеводителем в профессиональной жизни профессора Казакова.

Уникальный случай

Вскоре после защиты кандидатской диссертации в 1983 г. на рядовом дежурстве в отделении кардиохирургии областной клинической больницы Юрий Казаков выполнил беспрецедентную даже по сегодняшним временам операцию – пришёл оторванную пресс-машиной руку. Пострадавшим был руководитель Лихославльского колхоза «Вперёд» Джамолодин Гитихмадибилов. Это был уникальный в истории тверской медицины случай, когда полностью оторванную конечность на уровне плеча удалось пришить заново. Данная операция вызвала большой резонанс в медицинских кругах Советского Союза, а Юрий Казаков получил высокую оценку его работы от самого министра здравоохранения СССР легендарного хирурга академика Бориса Петровского.

В 1990 г. Юрий Иванович становится доктором медицинских наук и работает профессором кафедры госпитальной хирургии. Лена Николаевна Сидаренко к этому времени вышла на пенсию и уехала в Украину. Юрий Иванович лишился важной поддержки и духовной подпитки своего научного руководителя. Вновь он вынужден был столкнуться с рядом трудностей, которые тормозили защиту диссертации. Но сила духа и особенности волевого характера опять помогли ему преодолеть трудности, доказать всем свои научные истины и в итоге выйти на новый профессиональный этап. В 1994 г. профессор Юрий Казаков возглавил единственное в области отделение сердечно-сосудистой хирургии, а спустя ещё 10 лет по его инициативе в медицинской академии открывается одноимённая кафедра, которой он руководит по сегодняшний день.

Достигая вершин

Сегодня в медицинской среде профессор Казаков известен как один из опытейших оперирующих хирургов и организаторов здравоохранения Тверского региона. Он прекрасно владеет методиками оперативного лечения облитерирующих заболеваний аорты и её ветвей, тяжелейших патологий

венозной системы, успешно выполнил тысячи сложных реконструктивных операций на кровеносных сосудах. Им разработано и внедрено более 10 принципиально новых методов диагностики заболеваний сердца и кровеносных сосудов, множество вариантов оперативного лечения заболеваний артерий и вен. Юрием Ивановичем успешно выполнены сотни операций на сонных артериях и при этом, что знаково, при первичных операциях не зарегистрировано ни одного летального случая в послеоперационном периоде! Этот аспект особенно отмечается коллегами-ангиохирургами. На сегодняшний день в отделении кардиохирургии № 2 ОКБ Твери, которым руководит профессор Ю.Казаков, ежегодно выполняется более 200 реконструктивных операций на магистральных артериях в год. По данным академика РАН А.В.Покровского, Тверь наряду с Москвой, С.-Петербургом и другими крупными областями входит в группу городов России, где ежегодно выполняется более 100 артериальных реконструкций на сонных артериях, что вносит огромный вклад в профилактику ишемического инсульта на территории Центрального федерального округа.

Важнейшим событием в истории тверской хирургии можно назвать старт кардиохирургической программы. По инициативе Ю.Казакова при поддержке местных властей в прошлом году директором Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева академиком РАН Лео Бокерия в стенах областной больницы была выполнена первая операция аортокоронарного шунтирования, что дало дальнейшее развитие этому направлению.

Под руководством профессора Казакова выполнены и защищены 18 кандидатских и одна докторская диссертации, он – автор более 400 научных статей, десятков патентов на изобретения и рационализаторские предложения в практической хирургии. Сегодня Юрия Ивановича можно смело назвать основателем крупной школы ангиохирургов на Тверской земле, поистине заслуженным и уважаемым врачом-профессионалом, новатором и руководителем, достойным продолжателем замечательных научных традиций своих предшественников.

Всё это – сегодня. А за плечами целая жизнь, непростая и неровная по своей траектории. Смог бы Юрий Иванович из мальчишки-мечтателя превратиться в учёного-хирурга, не имея волевого характера и не формируя его «сложность» и силу на протяжении всей жизни?

Известный английский публицист Сирил Коннолли как-то сказал: «О характере мужчин лучше всего свидетельствует благополучие его семьи». И в этом аспекте Юрию Ивановичу тоже повезло.

– Я несказанно благодарен своей супруге за бесконечное понимание и поддержку, – говорит Юрий Иванович. – Галина тоже врач, поэтому она понимает все трудности нашей профессии и всегда была для меня опорой в жизни. Сын Андрей пошёл по моим стопам, занимается сосудистой хирургией, защитил докторскую диссертацию. Дочь Наталья пошла в кардиологию, занимается УЗ-диагностикой, защитила кандидатскую диссертацию. Но главное, что у меня три замечательные внучки, которые подарили мне самую почётную и приятную должность – счастливого дедушки. Наверное, моя семья – это моё самое большое достижение в жизни...

Максим СТРАХОВ,
сердечно-сосудистый хирург,
член Союза российских писателей,
лауреат литературной премии
им. М.А.Булгакова «МГ» 2010 г.

Фото автора.

А ещё был случай

Адмирал

В кабинете профессора висела табличка: «В моей клинике шизофрении нет». Вот за эту-то табличку он и поплатился.

Психиатрическая больница таинственна и небезопасна для каждого, ибо равновесие человеческой души и гармония её с окружающим миром столь призрачны, а мерила психического здоровья так раста-нуты, что любой с лёгкостью может поселиться однажды в какой-ни-будь палате № 6. Решительно всё зависит от того, кто именно за-нимается психиатрическим делом.

Профессор Чистович служил морским полковником от медицины, и возглавлял он в Военно-медицинской академии бехтеревскую клинику недолго. Бунтовал против «мягкой шизофрении» – советского изобретения, либерально относился к Фрейдю, тайно читал будущим военным врачам лекции по сексопатологии. Допускал, разумеется, «грубые методологические ошибки» и ещё, как было сказано в анонимке, «пытался биологизировать советское общество». Вскоре его уволили.

Личностью Андрей Сергеевич обладал незаурядной, такой именно, какая и должна быть у психиатра, – способной проникнуть в душу, понять тайные побуждения, человеческие страсти и скрытые намерения. Благородной формы голова, умный рот, пронзительный взгляд стальных глаз и едва уловимая улыбка человека, который знает о людском племени подноготную – вот и весь набор моих жалких слов, какие никак не могут выразить внешний облик этого человека. Андрей Сергеевич был психиатром, не считайте за кощунство, милостью божьей, хотя веры не обрёл. Он анализировал Евангелия, поражался групповому гипнозу, каким обладал, по его мнению, величайший психотерапевт Иисус Христос, и сам вполне мог погрузить аудиторию одним движением руки в гипнотическое состояние. Но не массовому гипнозу будет посвящён рассказ, ибо никого этим



нынче не удивишь. Речь пойдёт о маленьком эпизоде.

Чистович читал лекцию об истории. Ходил вдоль кафедрального помоста, излагал, точно содержание романа, сведения о болезни. Лекция подходила к концу, как вдруг в аудиторию вошла молодая красивая дама в английском костюме и шляпке с вуалью. Не обратив ни малейшего внимания на слушателей, она подошла к лектору, грациозно протянула руку в длинной чёрной перчатке. Профессор тотчас утратил интерес к аудитории, поцеловал даму руку, и они стали прохаживаться на глазах изумлённых слушателей, о чём-то воркуя и улыбаясь друг другу. Нам показалось, что профессор наш... того! А они всё любезничали.

Наконец попрощались. Дама пошла к выходу. И тут Чистович бросил в её затылок острый, точно клинок, короткий взгляд. Дама сделала ещё шаг и как подкошенная, плашмя, с оглушительным стуком,

рухнула на пол. А-ах! – вскочили с мест двести слушателей.

Андрей Сергеевич подошёл к ней, наклонился, ласково поднял и медленно повёл к выходу.

– Фу, – брезгливо сказала она,
– какой грязный пол.

И ушла, так и не заметив аудиторию, полную слушателей.

– Коллеги, – обратился к нам

Чистович, – вы только что видели классический припадок истерии. Больная от времени до времени нуждается в разрядках. Теперь она будет чувствовать себя прекрасно... два-три месяца. Вы, вероятно, полагаете, что она ушиблась? Но, замечьте, как ловко наша дама подставила руки, как хлопнула об пол ладонями. Ведь она оценила ваше внимание, хотела понравиться. Грациальная женщина, согласитесь, – закончил профессор, блеснув юкореями на кителе, какие делали его похожим на адмирала.

Викентий ПУХОВ.

Сокровенное

Людмила САНИЦКАЯ

Предположение

Дожди упрямо сыплются с небес
И тут же высыхают, улетают..
Господне лето ластится и тает,
И покидает августовский лес.

Изящной трясогузкой семенит
И, вспархивая, в чаше исчезает...
И серебро дождей предполагает,
Что скоро осень нас озолотит.

ОБ АВТОРЕ. Людмила Саницкая окончила 2 МОЛГМИ, кандидат медицинских наук. Член Союза писателей России. Автор нескольких поэтических сборников. Победитель литературного конкурса им. М.А.Булгакова «МГ» 2008 г.

Алексей ГОРОБЕЦ

На пороге

А свечи гаснут – и довольно скоро.
Каштаны отцветают и, дразнясь,
В подворьях бродят сорнотравья своры,
И оголтеть птичьи разговоры,
И с небом всё отчётливее связь.

И гаснут свечи.
Отрочество творчества,
Драчливое, без имени, без отчества,
Ушло-прошло в свой срок, и не слышны
Его эпитафии и поэмы.

И лето буйствует,
И рядом осень, где мы
Уже стоим, безропотны и немые.

Наедине с дождливым одиночеством

В туманах
Молчаливой
Тишины.

ОБ АВТОРЕ. Алексей Горобец – выпускник Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова 1960 г. Подполковник медслужбы в отставке. Автор 12 поэтических сборников. Член Союза писателей России. Лауреат литературного конкурса им. М.А.Булгакова «МГ» 2008 г.

[illegible]

**Ответы на сканворд,
опубликованный
в № 61 от 20.08.2014.**

Полное или частичное воспроизведение или размножение каким-либо способом материалов, опубликованных в настоящем издании, допускается только с письменного разрешения редакции газеты.



Главный редактор А.ПОЛТОРАК.
Редакционная коллегия: Ю.БЛИВ, В.ЕВЛАНОВА, В.ЗАЙЦЕВА, А.ИВАНОВ, В.КЛЫШНИКОВ, Т.КОЗЛОВ, Д.НАНЕИШВИЛИ, А.ПАПЫРИН, Г.ПАПЫРИНА, В.САДКОВСКИЙ (зам. главного редактора – ответственный секретарь), Ф.СМИРНОВ, И.СТЕПАНОВА, А.ХИСАМОВ (первый зам. отв. сек.), К.ЩЕГЛОВ (первый зам. главного редактора).
Директор-издатель В.МАНЯКО.
Дежурный член редколлегии – А. ИВАНОВ.

Материалы, помеченные значком , публикуются на правах рекламы.
За достоверность рекламы ответственность несёт рекламодатель.

Справки по тел. 8-495-608-86-95. Отдел информации – 8-495-608-76-76.
Рекламная служба – 8-495-608-88-64, 8-495-608-85-44, 8-495-608-69-80 (тел./факс).
Адрес редакции, издателя: Б. Сухаревская пл., 1/2, Москва 129090
E-mail: mggazeta@mgzt.ru (редакция); rekmedic@mgzt.ru (рекламная служба);
inform@mgzt.ru (отдел информации); mtg.podpiska@mail.ru (отдел изданий
и распространения). «МГ» в Интернете: www.mgzt.ru
ИНН 7702036547, КПП 770201001, р/счет 40702810738090106416,
к/с 30101810400000000225, БИК 044525225
ОАО «Сбербанк России» г. Москва

Отпечатано в ЗАО «ПК «ЭКСТРА М»
143405 Московская область
Красногорский район, г. Красногорск,
автодорога «Балтия», 23 км,
владение 1, дом 1.

Заказ № 14-07-00377
Тираж 35 110 экз.
Распространяется
по подписке в России
и других странах СНГ.

Корреспондент – Благовещенск (4162) 516190; Брянск (4832) 646673; Кемерово (3842) 354140; Нижний Новгород (831) 4320850; Новосибирск (3832) 262534; Омск (3812) 763392; Самара (8469) 517581; С.-Петербург 89062293845; ская сеть «МГ»: Смоленск (4812) 677286; Ставрополь 89288121625; Чита (3022) 263929; Уфа (3472) 289191; Киев (1038044) 4246075; Реховот, Хайфа (Израиль) (10972) 89492675; Ханау (Германия) (1049) 618192124.

Газета зарегистрирована Министерством Российской Федерации по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций. Свидетельство о регистрации: ПИ № 77-7581 от 19 марта 2001 г. Учредитель: ЗАО «Медицинская газета».

Подписные индексы в Объединённом каталоге «Пресса России»:
50075 – помесечная, 32289 – полугодовая, 42797 – годовая.