

Недавно в Москве завершил работу Всероссийский конгресс «Хирургия – XXI век: соединяя традиции и инновации», посвящённый 115-й годовщине I съезда хирургов России. Организатором конгресса выступил Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова Минздрава России при активной поддержке Министерства здравоохранения РФ, Российской академии наук, Российского общества хирургов, ряда ведущих федеральных медицинских центров, научных и общественных организаций России и стран СНГ. В его работе приняли участие около 1,5 тыс. специалистов и учёных более чем из 50 регионов России, а также гости из ближнего зарубежья.

Наш корреспондент попросил прокомментировать итоги мероприятия и рассказать об основных приоритетах в развитии современной хирургии генерального директора НМХЦ им. Н.И.Пирогова, профессора, заслуженного врача РФ Олега КАРПОВА.

– Олег Эдуардович, кому пришла идея такого масштабного мероприятия?

– Идеальным вдохновителем и президентом конгресса выступил основатель и президент нашего центра академик РАН Юрий Шевченко, который, задумывая мероприятие, подчеркнул поистине историческую значимость события. Впервые в истории медицины на одной площадке собрались представители большинства направлений хирургии с тем, чтобы обсудить современные тенденции развития науки и практики с ориентиром на подходы и принципы, которые проповедовали наши выдающиеся предшественники: постоянное совершенствование знаний, отточенность оперативной техники, высокие гуманистические цели, милосердие и сострадание. Благодаря эволюции технологий хирургия стала одной из наиболее динамично развивающихся областей медицины, при этом, как ни в одной другой медицинской специальности, в хирургии должна чётко проследиться преемственность поколений врачей.

– Как вы оцениваете научную программу прошедшего конгресса?

– За минувшие годы все разделы хирургии претерпели существенные изменения, непрерывно совершенствовалась оперативная техника. Одним из основных условий для развития хирургического направления в современной медицине является симбиоз инновационных технологий и сложившихся традиций клинической медицины. В хирургии очень важно поддерживать и сохранять наработанное, ставшее классикой медицинской науки, но при этом продолжать развиваться и двигаться вперёд, поддерживая научное-обоснованное принятие решений, гуманизм в выборе тактики. Всё это сегодня, повторюсь, должно опираться на передовые технологии. Эти тенденции и стали основной движущей идеей прошедшего конгресса.

Было проведено более 20 секционных заседаний, тематическая направленность которых простиралась от современных достижений в области хирургических и миниинвазивных технологий, высоко-



Президиум Всероссийского конгресса хирургов

куированного ультразвука (HIFU). На примере нашего центра наглядно иллюстрируется философия хирургии: от традиционной, классической – открытого доступа к миниинвазивной, лапароскопической, торакоскопической, роботассистированной и неинвазивной хирургии.

Один из мастер-классов был посвящён уникальной технологии 3D-моделирования в челюстно-лицевой хирургии. Это направление Пироговский центр сегодня активно развивает, учитывая потребность целого пласта пациентов с различными последствиями хирургических вмешательств и травм челюстно-лицевого скелета,

Главная тема

Соединяя традиции и инновации

По итогам Всероссийского конгресса хирургов: как обеспечить прогресс



Выступает профессор О. Карпов

информативных диагностических исследований, восстановительной и реконструктивной хирургии сердца и сосудов, органов дыхания, пищеварения, ортопедии, эндокринологии, военно-полевой хирургии и хирургии сочетанных травм мирного времени до вопросов послеоперационного лечения и реабилитации, сестринского дела и многих других направлений хирургической науки и практики.

Конгресс проводился в партнёрстве с Российским обществом хирургов, президентом которого является академик РАН Игорь Затевахин. В его работе участвовали многие видные деятели науки и практического здравоохранения



Секция «Портальная гипертензия» (академик И. Затевахин и профессор В. Батрашов)



Кардиохирургическая секция (академики Ю. Шевченко и Л. Бокерия)

Обсуждение проходило в реальном режиме с одномоментными трансляциями из разных операционных. Состоялось несколько тематических мастер-классов, уникальность которых определялась технологиями, задействованными в процессе их выполнения. Бригадой наших специалистов и коллег из Санкт-Петербурга выполнялась роботассистированная операция на цитовидной железе. Показателем был также мастер-класс в эндоскопической операционной. Наши врачи продемонстрировали эндоскопическую кардиомиотомию при ахалазии кардии. Надо отметить, что при помощи гибкой эндоскопии

которые требуют индивидуального подхода. Нашими специалистами и партнёрами изготавливаются специальные имплантаты, которые моделируются и распечатываются при помощи 3D-принтера индивидуально под каждого больного, помогая решать задачи, направленные на сохранение качества жизни пациентов.

Ещё одно из важных направлений, которое мы активно развиваем, – использование новейших технологий и разработок в реабилитации. В частности, в рамках мастер-класса мы демонстрировали программу реабилитации больных после эндопротезирования круп-



Заседание конгресса проходило с активным участием ведущих учёных России

мы оперируем достаточно давно и радикально излечиваем ряд сложных, в том числе и онкологических заболеваний в начальных стадиях. Собравшимся гостям также была продемонстрирована уникальная технология – гордость нашего центра – технология радикального лечения опухолей при помощи фо-

новых суставов. Благодаря программе, разработанной Пироговским центром, комплекс мероприятий по восстановлению после эндопротезирования начинается ещё на этапе подготовки пациента к оперативному вмешательству с дальнейшим интенсивным восстановлением в течение 4-5 дней.

НАША СПРАВКА

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова» Минздрава России – многопрофильное медицинское учреждение, входящее в пятёрку ведущих клиник страны, оказывающих качественную медицинскую помощь, основанную на применении современных высокотехнологичных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики.

Пироговский центр представлен практически всеми основными специальностями медицинской науки и предоставляет своим пациентам уникальную возможность решения большинства проблем со здоровьем в одном учреждении, используя, прежде всего, комплексный подход к лечению заболеваний, отлаженное взаимодействие высококвалифицированных специалистов различных профилей.

Уникальная лечебно-диагностическая база, преемственность накопленного опыта, научно-исследовательский и образовательный потенциал Пироговского центра помогают комплексно и эффективно решать проблемы любого уровня сложности индивидуально для каждого пациента.

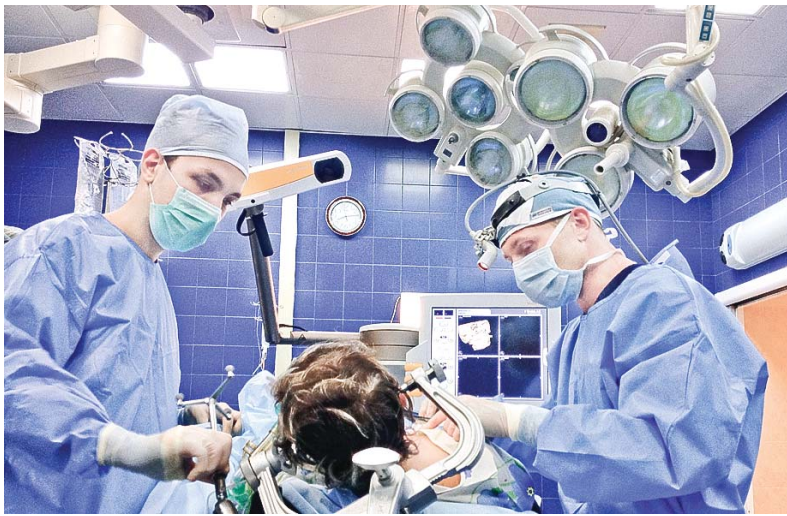
Современное оборудование ведущих российских и западных производителей, новейшие технологии лечения, разработанные и запатентованные специалистами центра, позволяют регулярно проводить операции, которые совсем недавно считались уникальными в мировой медицинской практике.

Стремление к совершенствованию врачебного искусства, создание высокого научного потенциала, укрепление теоретического и клинического фундамента – вот основные принципы работы Пироговского центра.

академики РАН и профессора: Ю.Шевченко, Л.Бокерия, Б.Алекян, Л.Барбараш, С.Готье, А.Караськов, В.Кубышкин, Н.Майстренко, В.Подзолков, А.Покровский, В.Покровский, А.Ревизилов, И.Решетов, В.Харченко, А.Черноусов, Г.Хубулава, П.Ветшев, В.Дурлештер, С.Емельянов, О.Луцевич, Г.Кармазановский, А.Кригер, В.Паршин, Д.Семёнов, И.Стилиди, Ю.Стойко, Р.Тихилов, А.Трахтенберг, А.Фёдоров, А.Шулутко, Ю.Шельгин и многие другие. Можно сказать, что собралась целая плеяда лидеров всех направлений хирургии.

– Согласно графику работы заседаний конгресса, его третий день прошёл на базе Пироговского центра. Чем обосновано такое решение и что вошло в программу этого дня?

– Сегодняшние новейшие технологии не всегда бывают понятны без наглядной демонстрации. Поэтому задумка провести мастер-классы и «круглые столы» на базе нашего центра оказалась удачной.



Протезирование челюстного сустава с использованием 3D-моделирования

– В последнее время в лексиконе руководителей многопрофильных медицинских учреждений появилось словосочетание «медико-технические кластеры». Не могли бы вы подробно рассказать, о чём идёт речь и насколько Пироговский центр вписывается в это направление?

– Прежде всего, надо исходить из того, что инновации развиваются вне зависимости от нашего участия. Компании-производители медицинского оборудования разрабатывают различные технологичные устройства, которые в дальнейшем применяются в медицинской практике. Но гораздо правильнее, если инженеры создают свои разработки в партнёрстве с медиками. Объединяя усилия каждый в своём направлении, мы быстрее приблизимся к поставленным целям и задачам, тем самым создавая и обосновывая самый лучший вариант, способствующий совершенству разработок.

Необходимо понимать, что любая инновационная разработка в первую очередь направлена на пациента, на улучшение качества его жизни вне зависимости от сложности диагноза. В результате мы получаем другое качество оперативных пособий, которые выполняются с высокой точностью, достоверностью, с минимизацией рисков интраоперационных потерь, прогнозированием и достижением лучшего результата.

Безусловно, хирургическим сообществом не все новые технологии принимаются «на ура». Сегодня, образно выражаясь, правит бал взвешенный подход. Что-то из того, что изобретается, выглядит целесообразным, принимается, что-то категорически отрицается и т.д.

На одной из секций конгресса обсуждался вопрос однопортовой хирургии, являющейся разновидностью лапароскопических вмешательств, но при которой весь объём операции выполняется через один доступ. Разбирались ситуации, когда применение метода оправдано, а когда есть смысл воздержаться. И неважно, сколько проколов – 4 или 1, важно, вносит ли это какие-то ограничения в работу хирурга и как сказывается на результатах вмешательства, уменьшая или увеличивая риски осложнений. Именно это должно определять выбор конкретного алгоритма действий....

– Сейчас для непрерывно-



Мастер-класс с применением роботизированного хирургического комплекса Da Vinci

веческого организма. Это вполне разрешимая задача.

– Хорошая перспектива...

– Сегодня в лечении пациента мы используем весь арсенал технологий, хирургическую, медикаментозную и консервативную поддержку, чтобы лечить не только явную проблему больного, но иметь возможность взвешенного и персонализированного подхода в каждом конкретном случае. Безусловно, наша профессия требует творческого подхода, интеллектуальных поддержек, технических удобств. Но во главе угла всех новшеств – врач!!! Особенно в хирургии...

– На ваш взгляд, насколько важно для хирурга быть всесторонне развитым, эрудированным человеком? Или всё-таки самое главное – это виртуозное рукоделие и мастерство, а остальное выглядит вторичным?

– Этот вопрос надо отнести не только к хирургам. Исторически так сложилось, что врач всегда олицетворял носителя высокой культуры. Это всегда был эрудированный, образованный человек, разносторонне развитый.

Современные условия не всегда дают возможность выдерживать

го медицинского образования участникам научных конференций очень важно получать баллы-кредиты. А как решался этот вопрос на прошедшем конгрессе?

– Конгресс проводился при поддержке Минздрава России, который заранее включил его в список основных научных мероприятий года,



В перерыве между заседаниями

что, безусловно, придадо особый статус мероприятию. Кроме того, среди организаторов – Российское общество хирургов, по системе которого всем делегатам конгресса были выданы именные сертификаты с присвоением 12 баллов, что отнюдь не является формальностью. Ведь сегодня информированность специалистов и взгляд в будущее развитие отечественной хирургии – образовательные аспекты, которые должны учитываться при получении сертификата специалиста.

– Современная хирургия может очень многое. Как вы думаете, есть ли предел в совершенствовании мининвазивных и «открытых» технологий? Какой вам видится медицина будущего?

– Трудно говорить о пределе, настолько динамично развивается сегодня медицина в целом и хирургия в частности. И то, что ещё несколько десятилетий назад казалось фантастикой, сегодня выглядит вполне привычным. Безусловно, развитие будет продолжаться и углубляться. Недалёк тот час, когда учёные доберутся и до оцифровывания чело-

зот симбиоз – профессиональное мастерство и общечеловеческие культурные ценности. Слишком большие нагрузки, не всегда хватает времени на всё. Тем не менее надо понимать, что врач – специалист, лечащий не только болезнь, но и душу....

Чтобы отношения пациент – врач складывались на доверительном уровне, надо многое знать, уметь расположить к себе каждого человека. Кроме того, специалист, который уходит с головой только в одну область знаний, проигрывает коллегам, которые имеют гораздо более широкий кругозор. Да, мастерство у нас в приоритете. Но, как известно, если ещё с раннего детства человек приучен интересоваться разными аспектами окружающего мира, то, выбрав конкретную специальность, он будет демонстрировать более высокий уровень знаний, умений, всегда стремиться к новому и интересному, успевая всё и всегда, в том числе и в своей профессии.

Поэтому я не могу не желать того, чтобы сегодняшний врач был образованным, культурным и эрудированным человеком.

– А что бы вы пожелали своим коллегам?

– Безусловно, любви к своей профессии. Потому что без этого, не получая удовлетворения от каждого дня, проведённого в клинике, в общении с пациентами, в решении его проблем, очень трудно стать профессионалом своего дела. Ещё я бы пожелал терпения, мудрости, ведь наша профессия требует очень много сил, знаний. Мы работаем с пациентами. Это особые люди, которые приходят к нам со своими проблемами. И естественно, стремимся работать с человеком душа в душу. Поэтому молодым коллегам, осознанно выбравшим профессию, надо всё время в ней совершенствоваться. Тогда профессиональная судьба будет успешной.

Беседу вёл
Алексей ПАПЫРИН,
корр. «МГ».

Москва.

Пресс-конференции

Телемедицина — понятие многогранное

Прорыв в здравоохранении или решение кадровых вопросов?

В нашей стране дистанционные медицинские услуги оказываются в 68 регионах из 85. При этом существует более 80 тыс. сёл с населением менее 100 жителей, где часто нет даже фельдшера. И в таких случаях телевизионная консультация специалиста бывает единственным шансом спасти жизнь больного. Эти и другие вопросы обсуждались на недавней пресс-конференции в Москве, посвященной телемедицине (ТМ).

Председатель Комитета Госдумы РФ по охране здоровья Сергей Фурган рассказал об основных препятствиях в развитии телемедицины. В настоящее время рассматривается два варианта законопроекта о ТМ. Первый вариант полностью написан в Министерстве здравоохранения, второй инициирован интернет-сообществом. Принят будет, естественно, один, но оба в настоящее время проходят правовую экспертизу. Осенью комитет примет решение об их реализации.

Медицина, как и любая общественная отрасль, должна развиваться, и этот законопроект будет принят однозначно, никто не собирается его тормозить. С другой стороны, медицина является достаточно консервативной отраслью по своей сути, поэтому главный принцип и у докторов и у законодателей остается прежним: «не навреди». Надо сделать так, чтобы новый законопроект не вызвал нареканий, осуждений или невозможности его исполнения. И это, прежде всего, отстаивание интересов пациентов и врачей, а все остальные интересы должны находиться на втором плане.

Директор Департамента информационных технологий Минздрава России Елена Бойко напомнила, что когда речь идет о ТМ, нужно понимать, что это не какой-то новый вид медицины. Сейчас Минздрав вырабатывает концепцию по применению ТМ-технологий, и это полностью вписывается в тренд электронного здравоохранения. Имеется в виду новая стадия, когда все медицинские данные будут вестись учреждениями здравоохранения в электронном формате, чтобы организовать единое информационное пространство в сфере здравоохранения. Это даст возможность медицинским организациям оперативно обме-

ниваться профессиональной информацией. Необходимо решить вопрос о защите информации и персональных данных пациентов, пересмотреть ряд порядков оказания медицинской помощи при определённых нозологиях. Безусловно, что у информационных технологий применительно к медицине большое будущее.

Советник Президента РФ по развитию Интернета Герман Клименко отметил, что многие отечественные технологии ТМ уже используются за рубежом. Их внедрение у нас затруднено, поскольку наше законодательство не всегда соответствует практике. Однако, не прося у государства денег, на рынке Интернета отечественная ТМ удерживается вполне эффективно. Телемедицина – это, прежде всего, доверие пациентов к врачам. И поэтому законопроект по ТМ сегодня, как никогда, очень актуален, тем более что этот вопрос больше социальный, чем экономический. Важно принять не просто закон о ТМ, а работоспособный закон.

Директор по научной работе Государственного НИИ профилактической медицины Оксана Драпкина заметила, что телемедицина – очень многогранное понятие и существует во врачебной практике с 60-х годов. В системе «врач – врач» и «врач – пациент» сегодня сделано очень много, готовится федеральная концепция ТМ, где будут чётко прописаны все нюансы и дополнения.

Конечно, надо защищать пациента, но надо обеспечивать защитой и врача в плане достоверности всей предоставленной ему пациентом информации. Будет решаться вопрос и об образовании медицинского персонала в части грамотного консультирования больных и правильного пользования приборами. Областные учреждения смогут заказывать консультации специалистов на федеральном уровне. Сейчас к общей системе ТМ и электронной регистратуре подключено 21 федеральное учреждение, которые, при необходимости, могут давать сразу несколько консультаций на удалённых территориях и в малонаселённых пунктах.

Вячеслав СВАЛЬНОВ,
корр. «МГ».

Москва.

Акции

Подмосковье против наркомании

В Московской области проводятся масштабные акции, посвящённые Международному дню борьбы с употреблением наркотиков, в которых приняли участие более 25 тыс. человек.

В городе Орехово-Зуево состоялась межведомственная научно-практическая конференция, темой которой стали профилактика, раннее выявление и лечение наркологических заболеваний. В работе конференции приняла участие главный специалист по медицинской профилактике Центрального федерального округа Е.Иванова, которая подчеркнула важность профилактики и раннего выявления немедицинского потребления психоактивных веществ в первичном звене здравоохранения, а также о необходимости формирования в обществе доминанты здорового образа жизни.

С основными докладами выступили главный врач Московского областного наркологического диспансера Г.Губанов, главный нарколог регионального Минздрава В.Холдин. Также в работе конференции участвовали представитель администрации Орехово-Зуево, окружные наркологи и психиатры, служитель Церкви. Своим опытом в профилактике зависимостей и реабилитации выздоравливающих поделились участники молодёжных волонтерских движений. Молодёжь активно участвовала в подобных акциях по всему Подмосковью. Нулевая терпимость общества в отношении наркомании даёт надежду на победу над этим злом.

Юрий ШАЛЯГИН,
заведующий отделом
Московского областного
центра медицинской профилактики.