

Юбилей

Координаторы в лечении



Он три года не играет в хоккей. Конечно, любительский, но, тем не менее, чтобы выйти с клюшкой на лед, нужны и смелость, и мужество, и характер. Одним словом, в хоккей играют настоящие мужчины. И если они занимаются этим до 62 лет, то это удивительные люди. В общем, "первый тайм мы уже отыграли".

Юрий Алексеевич Чурляев, с которым о хоккее мы говорим в конце беседы (и он вспомнил и Смолянинова, и Мартина, и моего коллегу Сережу Чугуряна, стоявшего в воротах в их команде), - заслуженный врач России, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГИУВа, профессор, доктор медицинских наук. Им защищено 45 патентов. У него около 500 опубликованных в научных изданиях работ. Под его руководством 26 человек защитили кандидатские и докторские диссертации. Почетный профессор Кузбасса.

Чтобы перечислить все его титулы, награды и регалии, не хватит страницы. Добавлю только, пожалуй, самую осязательную награду. В 2011 году Чурляев стал единственным в городе среди врачей лауреатом премии правительства России в области науки и техники.

Занимался этой проблемой целый коллектив вместе с сотрудниками Института пульмонологии Российской АН и НИИ общей реаниматологии, - объясняет Юрий Алексеевич. - Работа посвящалась улучшению качества лечения больных с острым респираторным дистресс-синдромом на основе применения новейших технологий. Наш раздел - и моя тема в нем - это особенности течения критического состояния у шахтеров.

Начинал Юрий Алексеевич хирургом в Алтайском крае, в районной больнице, затем там же стал анестезиологом. В 1976 году, переехав в Новокузнецк, он пришел в 29-ю больницу и там пятнадцать лет заведовал отделением нейроанестезиологии и нейроанестезиологии.

Нас тогда работало пять врачей, и был момент, когда все пятеро были кандидатами меднаук. Это был единственный случай в Кузбассе, чтобы все пять врачей отделения были с научной степенью. И я до сих пор этим горжусь, - признается Юрий Алексеевич.

В 1998 году Чурляеву предложили заведовать кафедрой анестезиологии и реаниматологии. На должность заведующего он прошел по конкурсу, а через год получил звание профессора.

Чурляев - личность, безусловно, яркая, разносторонняя, а главное - талантливый ученый, врач, педагог. Можно сказать - светило. И конечно, он стоит отдельного, специально о нем написанного очерка. Но поводом для этой публикации стала не его знамена-

тельная дата, а 50-летие кафедры анестезиологии и реаниматологии Новокузнецкого ГИУВа.

Люди в массе своей ни анестезиологов, ни реаниматологов не знают. На всю жизнь мы запоминаем хирургов, а тот, кто дает на операции наркоз, нам, как правило, неинтересен. И уж совсем трудно запомнить реаниматолога человеку, находящемуся в коме. Чем отличаются анестезиологи и реаниматологи от других узких специалистов? Юрий Алексеевич мне объяснил так:

- Хирург оперирует. Он выполняет техническую сторону, а дальше, когда у пациента развивается критическое состояние или для того, чтобы оно не наступило, больные поступают в отделение реанимации. Нам, реаниматологам и анестезиологам, нужно знать легкие, гемодинамику, функции мозга, почек и печени. Мы являемся координаторами в лечении, и потому мы лечим и почки, и легкие, то есть предупреждаем осложнения. А самое главное, если говорить о плановых операциях, мы должны не допустить развития этих осложнений. К сожалению, это не всегда удается. Тем не менее результаты лечения пациентов, находящихся в критическом состоянии, неплохие. Что касается анестезиологии, я вспоминаю то время, когда был эфир, другие опасные препараты. Сейчас появились великолепные анестетики. Почему стали возможны пересадки органов? Потому что мы научились обезболить.

Это не значит, что просто обезболить, и все. Самое главное - поддержать гемодинамику, то есть контролировать сердечно-сосудистую деятельность, чтобы функция почек нормальной была, чтобы в легких все было нормально. Затем больной поступает в отделение реанимации, а там целый коллектив работает. Лаборатории проводят биохимический

анализ, смотрят кислотно-щелочное состояние крови, электролиты, белки, жировой обмен. Все контролируется и, если возникает необходимость, регулируется, восстанавливается, то есть мы, врачи, вмешиваемся во все это.

Хирург сделал свое дело за 5-6 и даже за 8 часов. А мы иногда "кувыркаемся" с больным в течение месяца - двух, иногда даже трех.

Без биохимических анализов, без отделения реанимации не имеет права оперировать хирург ни на головном мозге, ни на сердце. Мало прооперировать, надо еще выводить больного. Не просто не дать ему уйти на тот свет, но и сохранить ему здоровье.

Анестезиологическую помощь в первой больнице начали оказывать в 1959 году, когда в ней было открыто отделение грудной хирургии, то есть за пять лет до рождения соответствующей кафедры. И тогда же, в 1964 году, было организовано отделение анестезиологии как самостоятельная служба. В 1966 году создали в первой больнице отделение реанимации.

Юрий Алексеевич называет мне имена и фамилии энтузиастов, которые, не имея современной аппаратуры, спасали людей, вытаскивая порой с того света. Все это были потрясающие люди, высокообразованные, знающие свое дело специалисты, не жалеющие сил.

Организатором и первым руководителем кафедры грудной хирургии и анестезиологии (так она называлась сначала, поскольку самое активное участие в ее создании принимали грудные хирурги) стал доктор медицинских наук профессор Анатолий Александрович Червинский, закончивший клиническую аспирантуру на кафедре госпитальной хирургии II Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова. Новокузнецкая кафедра грудной хирургии и анестезиологии была первой в Сибири. Вместе с доцентами, своими главными помощниками Юрием Николаевичем Бокаревым и Юрием Ивановичем Малышевым профессор Червинский создал лабораторию водно-солевого и кислотно-основного равновесия, которая, по признанию члена-корреспондента Г.М. Соловьева, явилась одной из лучших в стране. Созданное отделение искусственной почки было первое в Сибири. Юрий Иванович Малышев и Юрий Николаевич Бокарев написали один из первых учебников по реаниматологии, который, по словам Чурляева, дал толчок как науке, так и применению научных знаний в практике. Профессор Червинский опубликовал три монографии, одна из которых - "Основы практической реаниматологии", - написанная в соавторстве с Ю.Н. Бокаревым и Ю.И. Малышевым, выдержала два издания.

И Ю.И. Малышев и Ю.Н. Бокарев были не только блестящими учеными, но и не менее замечательными хирургами. После того как уехал Червинский, Бокарев вместе с кафедрой переехал в только что построенную 29-ю больницу, а Юрий Иванович Малышев, кстати, первый заведующий отделением реанимации первой больницы, уехал в Омск, защитил докторскую и стал заведовать сначала кафедрой хирургических болезней Омского медицинского института, а затем кафедрой госпи-

тальной хирургии Челябинского медицинского института.

После Червинского, как заметил Юрий Алексеевич Чурляев, в научном плане на кафедре наступило затишье. Менялись руководители кафедр, но всплеск произошел в 1988 году с приходом профессора Виталия Дмитриевича Слепушкина. Он заведовал кафедрой 10 лет. С его приходом на кафедре уже лет пятнадцать начали заниматься даже практические врачи. Нет возможности хотя бы перечислить всех заведующих отделениями реанимации и анестезиологии, сказать о них хоть несколько добрых слов. Ведь и среди этих тружеников были талантливые и добросовестные доктора.

Шестнадцать лет заведует кафедрой профессор Юрий Алексеевич Чурляев. Второй профессор Вячеслав Станиславович Соколовский на кафедре уже лет пятнадцать.

Этот человек известен во всей России и за рубежом, потому что предложил свой метод анестезии плечевого сплетения. Метод так и называется "Проводниковая анестезия по Соколовскому". Его приглашают на лекциях и по Сибири, и в европейскую часть нашей страны, и в Москву. Более 40 лет работает на кафедре и кандидат наук доцент Юрий Иванович Михайлович. У него более 70 печатных работ, как и у Соколовского. У них на кафедре сочетание людей зрелых и молодых. Сергею Людовиковичу Кану 34 года. В декабре состоится апробация его докторской. И совсем молодой Андрей Александрович Косовских защитил кандидатскую в прошлом году. У него около 20 печатных работ и два патента. Есть совместители - заведующий отделением реанимации кандидат меднаук Сергей Викторович Воеводин и Павел Геннадьевич Ситников, кстати, оба они - воспитанники профессора Чурляева.

Тематика, которой занимаются сотрудники кафедры последние 10 лет, очень актуальная. Патогенез развития вторичных повреждений головного мозга. В переводе на доступный язык - это такие повреждения, которые развиваются вследствие инсульта, черепно-мозговой травмы или другого несчастия. Мозг - основной регулирующий орган, и все функции организма нарушаются. На эту тему на кафедре защищены несколько диссертаций.

Готовятся докторские диссертации, пишутся научные статьи и на другие, не менее актуальные темы.

- Мне пришлось бывать в разных странах. Был в Аргентине, Уругвае, в Канаде, Испании, Италии, Чехии, Словакии. На научных конференциях. Кое-что видел. Где-то мы отстаем. Где-то они существенно отстают. Последнее время у нас и оборудование уравнилось. Научный и практический уровень наших врачей не хуже. Разговаривал со специалистами, получившими образование в Москве в советское время. Признают, что учат у нас в России великолепно, - рассказывает Юрий Алексеевич. - Понятно, что когда у нас в России настал период заброда и шатания, то и по курсантам это чувствовалось. Но последние пять лет уровень ординаторов, которые приходят к нам учиться, стал выше. И это радует.

Татьяна Тюрина.
Александр Бокни (фото).