

Шестьдесят с лишним лет в круглосуточном режиме работает клиническая больница скорой медицинской помощи в Рязани. Специализированная неотложная помощь здесь оказывается широкому спектру больных хирургического, травматологического, терапевтического и кардиологического профилей – в общей сложности в год от 20 до 25 тыс. рязанцам восстанавливается здоровье.

Начиналось медицинское учреждение с 200 коек, а сегодня в её составе 415, оно стало по существу крупным в регионе многопрофильным лечебно-диагностическим центром. Главный врач БСМП – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ Сергей Тарасенко, сменивший на этом посту Михаила Титова, 39 лет возглавлявшего больницу.

– Сергей Васильевич, вы наследовали полноценное лечебное учреждение. Но каждый руководитель всегда хочет добиться большего. Вы ставили перед собой такую цель? Что приобрела больница за 10 лет вашего руководства?

– Иногда просто некогда оглянуться назад, осмыслить, а что же сделано. Но что точно могу сказать: мы приближаемся к тем клиникам, которые настроены на высокий ритм. Когда слышишь про свою больницу «рязанский Склиф» – это дорогого стоит. Считаюсь городским лечебным учреждением, мы обслуживаем всю область и близлежащие регионы. И хотя мы вошли в систему ОМС только 3 года назад (финансировались за счёт бюджета, а потому программа модернизации практически обошла нас стороной), техническое оснащение находится на хорошем уровне. Мы вошли в программу по оказанию медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных ситуациях, соответственно получив современное оборудование.

– Это, безусловно, существенный штрих к портрету больницы скорой помощи, но не всё, что характеризует её сегодняшний уровень. Вернёмся чуть назад...

– О, это целая «эпоха» развития. Шучу. За год как я стал главным врачом в БСМП был открыт Центр хирургии печени и поджелудочной железы, руководить которым было поручено мне. С первых шагов его коллектив заявил о себе на международном форуме хирургов-гепатологов стран СНГ, который был организован и успешно проведён на рязанской земле в 2009 г. С тех пор активно участвуем в международных конгрессах хирургов-гепатологов и научных конференциях в стране. В центре проводятся высокотехнологичные операции по абдоминальной хирургии. Коли речь зашла о ВМП, то в травматологическом отделении освоены операции по пересадке тазобедренных и коленных суставов. Скажу больше, теоретически мы готовы к пересадке печени. Это наша мечта, которую мы обязательно осуществим.

– А «Медицинская газета» обязательно напишет об этом крупном событии. Вы руководите кафедрой госпитальной хирургии Рязанского государственного медицинского университета им. И.П.Павлова, развернутой на базе второго, третьего и четвертого хирургических отделений. А местом базирования кафедры общей хирургии РМУ является первое хирургическое, где руководителем является профессор Алексей Федосеев. То есть сложился полноценный клинический организм, объединяющий работу отделений, клиник университета, где, по вашему же мнению, тесно переплетены процессы клинической практики, обучения студентов, молодых специалистов и научные изыскания. А потому строить планы об освоении прорывных технологий в медицине, какой и станет пересадка печени, вполне реально?

– Как заведующий кафедрой госпитальной хирургии недавно делал отчёт об учебно-мето-

дической научной, лечебной и воспитательной работе. Всё это находится в тесном единстве. На кафедре проводится обучение студентов 5-го и 6-го курсов



дически каждый день, часто многократно, включая выходные и праздники, консультирую тяжёлых больных во всех хирургических отделениях клиники. Не исключением является и отпуск. Четырежды в неделю делаю обходы во 2-м, 3-м, 4-м хирургических отделениях, лапароскопическом и 2-м травматологическом. Периодически в качестве председателя провожу клиническо-анатомические и клинические конференции. Участвую в проведении консилиумов в других отделениях БСМП и больницах города. С моим непосредственным участием внедрены в практику БСМП ори-

заместителя, ассистента кафедры, преподавателя, кандидата медицинских наук, «железного» человека Александра Копейкина не могу не назвать. Почему «железного», вы спросите? Александр Анатольевич завоевал этот титул, участвуя несколько лет в троеборье во Франции. А вообще практически обо всех сотрудниках могу сказать только добрые слова. Это большая профессиональная семья.

– Поскольку мы несколько отвлеклись от ваших дел на прошлых, не могу не спросить о знаковом месяце в вашей жизни – апреле. В апреле вы

## Ориентуры

# Планка поднимается всё выше

## Всё лучшее из медицинской практики Рязанской клинической БСМП



лечебного факультета РГМУ. При проведении практических занятий активно задействуются операционные больницы, диагностические кабинеты – вплоть до перевязочных и манипуляционных приёмного покоя. Все студенты, интерны, ординаторы и аспиранты участвуют в суточных дежурствах по индивидуальному графику с обязательным докладом на утренней конференции, проводят самостоятельные операции под контролем ассистентов и наиболее опытных практических врачей. Это наша будущая смена.

Если говорить о профессиональной квалификации сотрудников кафедры, то она достаточно высокая, трое имеют учёную степень докторов, трое – кандидатов медицинских наук. При моём непосредственном участии разработано и издано более 100 учебно-методических пособий для врачей и аспирантов. Коллектив кафедры в 2016 г. участвовал в подготовке национальных рекомендаций по лечению перфоративной язвы.

Основные научные направления кафедры – проблема хирургического эндотоксикоза; хирургическое лечение язвенной болезни; диагностика и лечение панкреатитов; хирургия желчевыводящих путей, печени, поджелудочной железы; малоинвазивные технологии в urgentной абдоминальной хирургии. В соавторстве с сотрудниками кафедры опубликовано более 300 статей. За последние 5 лет полу-

чено 5 патентов на изобретение, 7 удостоверений на рационализаторское предложение. Использование материалов, полученных в процессе работы, позволяет защищать диссертации. Сейчас под моим началом в качестве руководителя выполняется 10 кандидатских диссертаций. Выигран конкурс на право получения в 2017-2018 гг. гранта Президента РФ государственной поддержки молодых российских учёных «Работа объективных критериев выбора способа формирования панкреатоэнтероанастомоза». Объём финансирования – 2 млн руб.

– Во всех научных начинаниях первую скрипку, понимаете, должен играть заведующий кафедрой. Но вы как главный врач несёте ответственность за нормальное функционирование лечебного учреждения. А ведь вы ещё и оперирующий хирург. Откуда берутся силы?

– Да, профессия хирурга очень сложная, но мне нравится работа, в которой реализую свои знания, идеи. Со студенческих лет зажёгся хирургией, стремлением подниматься по её ступеням, а для этого надо постоянно учиться. То, что делали 5 лет назад, надо критически осмыслить и двигаться дальше. Неотложная хирургия – это быстро развивающаяся отрасль.

Ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, принимаю дежурства, провожу утренние клинические конференции. Прак-

тичные операции на поджелудочной железе, реконструктивные вмешательства на желчных протоках, методики кишечного и билиодигестивного шва, расширен спектр лапароскопических операций, осуществляемых в лапароскопическом отделении и Центре хирургии печени БСМП, а также операций из мини-доступа в отделениях общехирургического профиля. В частности, впервые в регионе внедрён метод предбрюшинной эндоскопической герниопластики при паховых грыжах, позволяющий практически безрецидивно их оперировать. Это относится к операциям любой сложности, в том числе после предшествовавших безуспешных попыток грыжесечений. Внедрён метод лапароскопической спленэктомии при кистах и травме селезёнки, лапароскопической резекции простой кисты почки, лапароскопического адгезиолиза при спаечной ОКН. Лапароскопическое ушивание перфоративной язвы, аппендэктомия и санация брюшной полости при панкреонекрозе стали повседневной практикой во всех хирургических отделениях БСМП.

А что касается сил, то прежде всего я должен как руководитель показывать пример собранности, организованности и, если хотите, «творческого непокоя». Потом, в БСМП сильный профессиональный коллектив. Сложилось целые династии. Всех, кто полностью отдаётся профессии, назвать не могу, их много. Но вот моего

родились и, как мне известно, ваш младший сын тоже дитя апреля. В апреле вы окончили РГМУ, в апреле назначены главным врачом БСМП... Не Божье ли это провидение?

– Ничего особенного в этом не нахожу. Просто совпадение, хотя на судьбу не жалею. На кафедре у нас есть «музей», в котором находится один экспонат – бронзовый бюст Н.Пирогова. Считается, что это слепок с подлинника Репина. Вот это мой талисман. Его, по всей вероятности, привёз в Рязань профессор Анатолий Гуца, который до меня заведовал кафедрой. Но, несмотря на «апрельское» везение, я ничего один бы не достиг без учителей, коллег, вложивших часть своей души и труда в динамичное развитие больницы.

– А что же за горизонтом?

– Новая современная многопрофильная больница скорой медицинской помощи. Сегодня она находится в реконструированных под лечебное учреждение помещениях общежития строителей. По решению администрации области БСМП закладывается на 540 коек на месте трамвайного парка. Сметная стоимость проекта – 4,5 млрд руб. Чтобы этот день пришёл, много усилий приложил депутат Госдумы РФ Андрей Макаров и губернатор Рязанской области Олег Ковалёв. Больница расположится на 5 га в спальном районе в городской роще. Сейчас мы находимся в центре Рязани, рядом с университетом. Но отдалённость от учебного заведения не помешает нашему активному сотрудничеству на всех направлениях учебного и научного процессов. Больница должна вступить в строй в сентябре 2019 г. – в год её 65-летия. С вводом больших мощностей, оснащением оборудованием нового поколения (а это неизбежно) возможности расширятся, откроются новые востребованные отделения, появятся импульсы к освоению новых технологий. Придётся серьёзно заняться подготовкой специалистов и к осуществлению пересадки печени и решению проблемы донорства. Начнётся новый отсчёт вылеченных пациентов, спасённых жизней. Но неизменным в нашей работе останется приоритет высокого качества медицинской помощи. Это находит воплощение во всём, что мы делаем. Наша клиника должна оставаться клиникой высокого уровня.

Беседу вела  
Галина ПАПЫРИНА,  
спец. корр. «МГ».

Рязань.