



Профессор И.Е. ХАТЬКОВ: «В юбилейный год мы начинаем новую веху в истории ЦНИИГ, развивая старые традиции в составе МКНЦ»



Развитие современной гастроэнтерологии невозможно без крупных профильных НИИ с собственной клинической базой, аккумулирующих научную информацию, обрабатывающих ее и в конечном счете создающих новые подходы к диагностике и лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта. Одним из ведущих российских институтов данного профиля, безусловно, является Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии (ЦНИИГ) Департамента здравоохранения г. Москвы. Созданный в 1967 г. на базе кафедры пропедевтики внутренних болезней Первого Московского медицинского института, ЦНИИГ уже спустя 6 лет обрел независимость и собственное просторное здание на шоссе Энтузиастов, 86. Спустя еще 40 лет, в юбилейный для института год, ЦНИИГ был объединен с соседней ГКБ № 60 и продолжил свою работу в составе многопрофильного Московского клинического научно-практического центра (МКНЦ), благодаря чему существенно усилилась хирургическая составляющая и появились новые возможности для кооперации научной, лечебной и образовательной деятельности. О пути, пройденном учреждением за эти годы, его истории, настоящем и будущем мы беседуем с директором МКНЦ, д.м.н., профессором Игорем Евгеньевичем ХАТЬКОВЫМ.

– Какие основные вехи в истории ЦНИИГ можно выделить?

– Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии был создан в 1967 г. по инициативе Б.В. Петровского, возглавлявшего на тот момент Министерство здравоохранения СССР. Наряду с академиком АН СССР Б.В. Петровским у истоков института стояли такие светила отечественной медицинской науки, как академик АМН А.Л. Мясников, организовавший отделение хронических гепатитов и портальной

гипертензии, и академик АМН В.П. Василенко, ставший первым директором института.

До 1973 г. институт числился как всесоюзный, а затем в силу разных причин он перешел в ведение Московского комитета здравоохранения, получил собственное здание и коечный фонд в 540 коек.

Год назад в рамках реализации программы модернизации здравоохранения ЦНИИГ был объединен с расположенной в непосредственной близости городской клинической больницей № 60, благодаря

чему коечный фонд увеличился до 1,5 тысячи коек. Возникшее учреждение получило название Московского клинического научно-практического центра. Таким образом, в юбилейный год мы стали многопрофильным научно-исследовательским лечебным учреждением, что дало нам новые возможности для оказания помощи больным не только гастроэнтерологического профиля – в новом клиническом центре мы лечим пациентов, страдающих заболеваниями различных органов и систем. Благодаря тому



Центральному научно-исследовательскому институту гастроэнтерологии Департамента здравоохранения г. Москвы – 40 лет

что МКНЦ является многопрофильным учреждением, расширилось и поле нашей научной и образовательной деятельности, теперь оно охватывает не только гастроэнтерологию, но и кардиологию, пульмонологию, ревматологию, эндокринологию и другие области медицины.

– Существуют ли сегодня приоритетные направления научной деятельности в области гастроэнтерологии?

– Да, существуют. Это заболевания поджелудочной железы, печени, верхних отделов желудочно-кишечного тракта, а также воспалительные и невоспалительные заболевания кишечника. В соответствии с этими направлениями и сформированы клинические отделения института. При этом мы продолжаем развивать уже имеющиеся направления научной деятельности в новой современной форме, широко используя открывающиеся возможности мультидисциплинарного подхода.

У нас очень сильное отделение гепатологии. Этим разделом гастроэнтерологии много занимался один из директоров ЦНИИГ академик РАМН А.С. Логинов. Именно он внедрил лапароскопические методы в гепатологию, научив хирургов проводить лапароскопические вмешательства. Кроме того, он выпустил цветной лапароскопический атлас, много занимался вопросами биопсии печени и рентгенологических исследований этого органа. В целом лапароскопические вмешательства гораздо менее травматичны для пациента, поэтому мы стараемся использовать эту технологию везде, где только возможно: 70–80% онкологических операций (в том числе самых сложных) в ЦНИИГ проводятся лапароскопически. Применение данного подхода сокращает время реабилитации и упрощает процесс восстановления.

Еще одним чрезвычайно востребованным диагностическим методом, активно разрабатыва-

емым в нашем центре, является эндоскопия. Именно профессор Ю.В. Васильев первым в мире провел эндоскопическую ретроградную холангиопанкреатографию.

В настоящее время наши специалисты активно занимаются интестиноскопией (эндоскопией тонкой кишки) и капсульной эндоскопией. А недавно наш центр приобрел два конфокальных гастроскопа, прибора, позволяющего получать информацию практически на клеточном уровне, благодаря чему мы можем прицельно брать материал для биопсии и ставить точные диагнозы. В своей работе сотрудники ЦНИИГ активно используют методику ультразвукового эндоскопического исследования. Интересно, что эта методика позволяет проводить не только диагностические, но и лечебные манипуляции – под контролем ультразвукового исследования нередко осуществляется дренирование, стентирование, взятие пункций и другие.

Отмечу, что арсенал устройств для диагностики и лечения у нас действительно огромен. В МКНЦ имеется все необходимое высокотехнологичное оборудование, есть даже знаменитая роботизированная хирургическая стойка «Да Винчи». «Да Винчи» используются преимущественно в урологии, но в нашем центре робот задействован также в хирургии печени, прямой кишки и некоторых других областях. Мы проводим самые сложные гепатологические операции с использованием робота «Да Винчи». Вообще любое высокотехнологичное оборудование, попадающее к нам, сразу начинает активно использоваться, простое не бывает.

– Проводятся ли на базе ЦНИИГ клинические исследования фармпрепаратов?

– У нас активно исследуются все основные группы препаратов, применяемые в гастроэнтерологии: ингибиторы протонной помпы, гастропротекторы, препараты, восстанавливающие состояние

микрофлоры кишечника, и другие. Кроме того, в ЦНИИГ постоянно проводятся исследования в области нутрициологии, по изучению эффективности различных диагностических и лечебных методик – фактически мы с научной точки зрения изучаем все аспекты гастроэнтерологии. В настоящее время планируется создание специального отдела клинических испытаний, который бы вывел проведение научных исследований на принципиально новый уровень.

– Какие терапевтические направления работы ЦНИИГ Вы считаете самыми важными?

– Отличительной особенностью нашего института можно назвать широкую клиническую практику. Даже сейчас, когда в России принимаются меры по усилению амбулаторной службы, количество поступающих к нам пациентов не уменьшается. И это очень хорошо, поскольку наши ученые-клиницисты имеют возможность накапливать собственный обширный опыт. Очевидно, что прекрасная теоретическая подготовка, умноженная на личный врачебный опыт, существенно повышает общее качество диагностики и лечения наших пациентов. Блестящая подготовка наших врачей положительно сказывается и на качестве проводимых на базе МКНЦ клинических исследований.

Непрерывный поток пациентов позволяет сотрудникам МКНЦ ежедневно оттачивать врачебное мастерство и расширять диагностический ряд. Я лично за полтора года работы в этом учреждении увидел много нозологических форм и клинических случаев, с которыми не встречался ранее, несмотря на многолетнюю врачебную работу.

Одним из основных направлений лечебной деятельности ЦНИИГ являются невоспалительные и воспалительные заболевания кишечника. Врачи нашего центра, занимающиеся болезнью Крона, неспецифическим язвенным колитом

гастроэнтерология



и другими заболеваниями с воспалительным патогенезом, уже накопили огромный опыт лечения пациентов с такими диагнозами.

Мы также активно работаем с пациентами гепатологического профиля (к ним относятся прежде всего больные с циррозами различной этиологии и пациенты, страдающие вирусными гепатитами), занимаемся лечением заболеваний поджелудочной железы и верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

В последнее время в нашем учреждении уделяется особое внимание проблеме ожирения и сахарного диабета 2-го типа. Хирургическое лечение ожирения в России пока не вошло в рутинную практику, как, например, в США, но определенные подвижки в этом направлении есть. Однако следует понимать, что ожирение нельзя вылечить усилиями одного только хирурга. В ЦНИИГ – МКНЦ с пациентами, страдающими ожирением и сахарным диабетом, работает междисциплинарная команда, куда входят эндокринолог, гастроэнтеролог, психотерапевт, а при необходимости в лечебный процесс включаются и другие специалисты. Создать эту группу нам позволили возможности, возникшие после объединения с ГКБ № 60 и образования МКНЦ. Когда пациент с ожирением поступает к нам в центр, он проходит полноценное обследование. При участии различных специалистов определяются показания и противопоказания к вариантам хирургического лечения ожирения, отслеживается состояние пациента в послеоперационном периоде, в том числе его пищевой статус...

– **Означает ли это, что в ЦНИИГ стали активно развиваться хирургические методы лечения в целом?**

– Да. Можно сказать, что за последнее время в нашем центре в значительной мере изменилось представление о месте хирургических методов. Год назад у нас было всего

54 хирургические койки, то есть хирургия занимала десятую часть коечного фонда стационара. Сейчас в штате МКНЦ – целая плеяда хирургов высочайшего уровня. Среди них специалисты по хирургии печени, поджелудочной железы, а также хирурги-колопроктологи, активно занимающиеся в том числе хирургией злокачественных новообразований. Чрезвычайно важно, что подавляющее большинство онкологических операций (включая самые сложные) у нас выполняются с использованием малоинвазивных подходов. Со временем объемы оказания хирургической помощи гастроэнтерологическим больным в нашем институте будут только увеличиваться.

Сегодня в МКНЦ создана структура хирургических отделений, фактически повторяющая структуру отделений терапии. Любой пациент гастроэнтерологического профиля, госпитализированный в наш стационар, может получить всю необходимую помощь: и диагностическую, и терапевтическую, и при необходимости хирургическую. Кроме того, мы также занимаемся реабилитацией наших больных. Внедрение такого цельного комплексного подхода в лечебном учреждении я считаю огромным достижением.

– **А как определяются приоритетные направления развития учреждения?**

– Новые направления создаются под конкретных людей. Иными словами, если у нас есть специалист, активно занимающийся какой-либо проблематикой и способный возглавить соответствующее структурное подразделение, то он встает во главе этого подразделения. У нас работает множество специалистов мирового уровня. Они постоянно посещают международные конференции, конгрессы и симпозиумы, где выступают в одном ряду с ведущими западными коллегами.

Не забываем мы и о сохранении традиций преемственности:

в МКНЦ проходят интернатуру и ординатуру молодые специалисты, есть курсы последипломного образования, сертификационный курс по гастроэнтерологии, раз в два-три месяца проводятся различные мастер-классы.

Мы занимаемся образовательной деятельностью и в интернете, в частности развиваем онлайн-проект мастер-классов по хирургии – портал лапароскопия.рф. На этом сайте можно посмотреть прямые трансляции из наших операционных с комментариями ведущих хирургов института. Более того, пользователи могут задавать хирургу вопросы по ходу операции, что обеспечивает полный эффект присутствия и очень важно для врачей из отдаленных регионов нашей страны.

Наши сотрудники регулярно посещают региональные гастроэнтерологические конгрессы, где обмениваются опытом с коллегами из других городов. И конечно, мы приглашаем наших российских и зарубежных коллег на мероприятия, организуемые нашим институтом. Так, 5–6 марта состоится XXXX юбилейная сессия ЦНИИГ «Дискуссионные вопросы в гастроэнтерологии», посвященная 40-летию образования ЦНИИГ и 90-летию со дня рождения академика А.С. Логинова. На сессии мы обсудим широкий спектр вопросов во всех областях гастроэнтерологии: заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы и других органов пищеварительной системы. В рамках сессии запланирован мастер-класс с прямой трансляцией из операционной. Будет проведен отдельный мастер-класс для молодых врачей по подготовке научных публикаций. Во время него пройдет специальный конкурс, победитель которого поедет на стажировку за рубеж. Уверен, что и сам мастер-класс, и последующее обучение за рубежом в значительной степени повысят уровень компетентности наших молодых врачей. ●