



## Профессор И.Е. ХАТЬКОВ: «Перспективы развития нашего центра связаны с людьми, с их высокими профессиональными качествами, энтузиазмом»



Московский клинический научный центр (МКНЦ) – современное многопрофильное лечебное учреждение Департамента здравоохранения г. Москвы, образованное на базе Центрального научно-исследовательского института гастроэнтерологии (ЦНИИГ) в 2013 г. Сегодня специалисты центра продолжают традиции, заложенные выдающимися руководителями ЦНИИГ и основанные на фундаментальной научной и образовательной деятельности. О программе лечения больных гепатологического профиля, применении лапароскопических методов, роботической технологии в хирургии, перспективах развития рассказывает директор МКНЦ, хирург, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 2 Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, член правления Российского общества эндоскопических хирургов, член Ассоциации хирургов-гепатологов России, член Европейской ассоциации эндоскопических хирургов (EAES), Европейского общества хирургов-онкологов (ESSO), Международного общества бариатрических хирургов Игорь Евгеньевич ХАТЬКОВ.



## Актуальное интервью

**– Игорь Евгеньевич, какие направления научной деятельности в МКНЦ считаются приоритетными?**

– У нас все направления приоритетные. Поскольку МКНЦ – многопрофильный центр, мы стараемся развивать медицину по всем направлениям. Динамическое развитие научного центра на мировом уровне предполагает объединение научной, образовательной и клинической деятельности.

Исторически гастроэнтерология является базисным направлением МКНЦ, поскольку центр возник в результате объединения ЦНИИГ и больницы. Не случайно к меньшему по объему учреждению ЦНИИГ, в котором насчитывалось всего 540 койко-мест, присоединили больницу почти на 1000 койко-мест.

Научные традиции, заложенные выдающимися руководителями ЦНИИГ академиками В.Х. Василенко, А.С. Логиновым и другими учеными, основывались на развитии научных направлений. Первая эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография и первая лапароскопическая операция в нашей стране были проведены в ЦНИИГ. Академик А.С. Логинов ввел лапароскопию в терапевтическую клинику как диагностический метод при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Сегодня мы стараемся поддерживать заданный высокий научный уровень, используем инновационные методы диагностики, разрабатываем новые высокотехнологичные методы терапии больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

Перед нами стояла задача организовать структуру МКНЦ так, чтобы пациенты смогли в одном учреждении получить медицинскую помощь в полном объеме – от этапа диагностики до реабилитации. В МКНЦ все терапевтические отделения продублированы хирургическими, то есть паци-

енты со всеми патологиями пищеварительного тракта могут получить высококвалифицированную хирургическую помощь.

**– Какие специальные программы для лечения пациентов гепатологического профиля существуют?**

– Отделением гепатологии МКНЦ руководит д.м.н., профессор, врач-гастроэнтеролог, эксперт мирового уровня в области гепатологии Игорь Геннадьевич Бакулин. Под его руководством проводится огромная научная, образовательная и лечебная деятельность. Основные направления работы отделения гепатологии МКНЦ – лечение хронических вирусных гепатитов, хронических заболеваний печени различной этиологии, циррозов печени и их осложнений, аутоиммунных заболеваний печени, диагностика фиброза печени. Терапия пациентов с заболеваниями печени проводится с учетом современных технологий.

В настоящее время в МКНЦ работает группа высокопрофессиональных хирургов-гепатологов под руководством профессоров Михаила Германовича Ефанова и Руслана Богдановича Алиханова. Больным гепатологического профиля выполняется весь спектр оперативных вмешательств, известных в мировой клинической практике, в том числе лапароскопические и роботизированные хирургические операции.

**– Игорь Евгеньевич, вы являетесь пионером лапароскопической хирургической операции в нашей стране. Расскажите, пожалуйста, о применении лапароскопических методов в МКНЦ, в том числе в гепатологии.**

– Лапароскопия – одно из самых распространенных направлений эндовидеохирургии, предполагающее выполнение малоинвазивных операций. В МКНЦ

широко используются лапароскопические методы диагностики и лечения. В настоящее время применение лапароскопии в лечении онкологических больных становится методом выбора. Около 70% оперативных вмешательств у пациентов с онкологическими заболеваниями проводятся с помощью этого метода. Возможности малоинвазивной абдоминальной хирургии позволяют на самом высоком уровне проводить лапароскопические операции больным с любыми патологиями органов пищеварения, в том числе кишечника. В МКНЦ для лечения больных гепатологического профиля широко используют не только традиционные хирургические методы, лапароскопию, но и роботическую хирургию.

**– Что представляет собой роботическая технология в хирургии?**

– Инновационная технология позволяет достигать трехмерной визуализации и многократного увеличения операционного поля. У хирурга в процессе роботической операции имеется возможность выполнить ультраточную диссекцию, идентифицировать все анатомические структуры. Это очень важно для обеспечения функциональных результатов оперативного вмешательства. Преимуществом такого хирургического метода является обеспечение максимальной точности на всех этапах оперативного вмешательства.

**– Несмотря на ожидаемый технический успех хирургических вмешательств, всегда существует риск развития постоперационных осложнений. Какие современные методы профилактики послеоперационных осложнений используют в МКНЦ?**

– Основа профилактики послеоперационных осложнений – скрупулезное обследование па-



## Актуальное интервью

циента, тщательная подготовка его к операции. При заболеваниях печени перед хирургическим вмешательством необходимо тщательно изучить показания и противопоказания к операции, чтобы своевременно определить факторы риска развития осложнений. Печень считается сложным органом для оперативного вмешательства, поскольку не исключено развитие серьезных, а порой опасных для жизни осложнений (кровотечения, перитонит, печеночная недостаточность, несостоятельность анастомоза). Поэтому очень важен мультидисциплинарный подход к профилактике развития осложнений во время и после хирургического лечения.

Еще одна проблема, которой не всегда уделяют должное внимание, – питание хирургических больных. Больным перед оперативным лечением и пациентам, находящимся в критическом состоянии, для поддержания нормального функционирования организма и предотвращения осложнений необходимо потреблять определенное количество белков, жиров, углеводов, витаминов, макро- и микроэлементов. Специалисты отдела нутрициологии МКНЦ разработали схемы энтерального питания больных в ходе предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.

Мультидисциплинарный подход необходим и в вопросах анестезиологической помощи пациентам для профилактики возникновения у них осложнений. В МКНЦ работает высокопрофессиональная команда специалистов-реаниматологов, эндоскопистов.

**– Существует ли в МКНЦ практика проведения клинических исследований новых методов лечения, включая фармакотерапию?**

– Конечно, в центре проводится много исследований. Коллектив

специалистов МКНЦ занимается разработкой новых методов лечения, изучением применения инновационных технологий для диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта. Наблюдение за большим количеством пациентов, ведение больных с различными патологиями, изучение эпидемиологии и патогенеза гастроэнтерологических заболеваний обуславливают необходимость проведения научных и экспериментальных исследований. Молодые специалисты приобретают неоценимый опыт в клинической практике. Профессиональный опыт быстрее накапливается в интенсивно работающих учреждениях, среди больших потоков пациентов. Недавно я посетил г. Сеул в Корее. Особенностью местного здравоохранения является централизованность медицинских учреждений. Через четыре-пять многопрофильных масштабных медицинских госпиталей проходят огромные потоки пациентов со всей страны. Клинические врачи приобретают огромный опыт практической работы, который невозможно получить иным путем.

**– Вы занимаетесь образовательной деятельностью – читаете лекции, курируете интернет-портал для врачей хирургических и эндоскопических специальностей. Как, на Ваш взгляд, решается проблема обучения специалистов новым малоинвазивным хирургическим методам в нашей стране?**

– Российская ассоциация эндоскопической хирургии регулярно на всей территории Российской Федерации организует съезды, пленумы, тематические конференции, посвященные эндоскопическим хирургическим методам. Ассоциация принимает активное участие в разработке учебных программ и организации центров по обучению хирургов эндоскопической технологии.

В рамках Российского общества хирургов разработана и сейчас согласовывается в Минздраве России программа начисления баллов. Система начисления образовательных баллов принята во всем мире и призвана способствовать повышению профессиональной квалификации врачей.

**– Какие Вы видите перспективы развития научного центра?**

– Современное учреждение здравоохранения должно представлять собой своеобразную, логистически организованную медицинскую фабрику со стандартизированным подходом к методологии лечения. Для этого нужны современные здания, комплексы, высокотехнологичное оборудование. На мой взгляд, в нашей стране имеются предпосылки к появлению таких многопрофильных медицинских центров.

Сегодня МКНЦ является динамически развивающимся медицинским объединением, в котором реализуются задачи внедрения современных научных технологий в практику. В ближайшее время планируется реконструкция корпусов. Но главное достояние нашего центра – специалисты. Нам удалось привлечь к сотрудничеству специалистов высокого класса разных направлений – терапевтов, хирургов, гастроэнтерологов, ревматологов, эндокринологов. Многие сотрудники ведут научную работу, осваивают новые технологии, обучают молодых специалистов. Перспективы развития МКНЦ связаны с людьми, с их высокими профессиональными качествами, энтузиазмом. Очень важно, чтобы наш коллектив пополнялся мотивированными, целеустремленными молодыми специалистами, способными предоставлять высококвалифицированную медицинскую помощь и развивать медицинскую науку.

**– Спасибо за содержательное интервью.** ●