



## Ашот Мкртумян: «Необходимо развивать профилактическую направленность здравоохранения»

*Рабочие дни известного ученого и блестящего врача-клинициста Ашота Мусаеловича Мкртумяна, д.м.н., профессора, заведующего кафедрой эндокринологии и диабетологии МГМСУ, до предела заполнены научной и педагогической работой, консультациями и лечением пациентов, многочисленными выступлениями на российских и международных симпозиумах, конференциях, конгрессах. Тем не менее Ашот Мусаелович смог в столь плотном графике выкроить время для беседы с корреспондентом журнала «Эффективная фармакотерапия в эндокринологии», научным редактором которого он является на протяжении ряда лет. Разговор касался самых актуальных тем – грядущей модернизации здравоохранения и способов решения кадровой проблемы, новых стандартов лечения эндокринных заболеваний и результатов научных исследований.*



**– Насколько плодотворной была деятельность возглавляемой Вами кафедры в уходящем году?**

– Год был очень насыщенным и продуктивным для нас во всех сферах деятельности. Прежде всего, основной работой кафедры в течение 2010 г. стала подготовка к принятию третьего образовательного стандарта по подготовке будущих специалистов. Этот стандарт предъявляет новые, более высокие требования к качеству обучения студентов и, соответственно, к уровню подготовки молодых кадров. Активно велась научная работа кафедры по дальнейшему изучению проблем сахарного ди-

абета и его осложнений, остеопороза, метаболического синдрома, аутоиммунных заболеваний щитовидной железы. К достижениям этого года, бесспорно, следует отнести защиту трех докторских и пяти кандидатских диссертаций. Мы вели большую просветительскую деятельность, публикуя результаты наших научных исследований в российских и зарубежных журналах, участвуя в различных конференциях, форумах, как в России, так и за ее пределами. В течение года во всех регионах Российской Федерации мы проводили интерактивные семинары по самым современным методам терапии са-



харного диабета типа 2. Как известно, в мире из четверти миллиарда больных диабетом в 95% случаев диагностируется сахарный диабет типа 2 (СД 2). Настоящим прорывом стало широкое внедрение в клиническую практику принципа терапии сахарного диабета типа 2, основанной на эффекте инкретинов.

**– В чем же заключается суть такой терапии?**

– На сегодняшний день только терапия, базирующаяся на принципах инкретиновой регуляции углеводного обмена, способна не только восстанавливать физиологические механизмы регуляции уровня глюкозы, но и снижать вес. Все другие препараты, например сульфонилмочевина, глитазоны, глиниды, инсулин, которые мы назначаем в качестве терапии больным с сахарным диабетом типа 2, дают прибавку веса. Более того, препараты, применяющиеся в качестве этой патофизиологически оправданной терапии, могут контролировать скорость опорожнения желудка, подавлять аппетит, участвовать в процессах регуляции пищевого поведения.

**– По мнению главного эндокринолога Департамента здравоохранения Москвы, главного врача Эндокринологического диспансера, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора Михаила Борисовича Анциферова, на сегодняшний день в терапии диабета достигнуты столь значительные результаты, что необходимо внедрять их в клиническую практику. Насколько успешно удастся решать эту задачу в рамках вашей клинической базы?**

– Здесь существует определенная сложность. Дело в том, что большинство новейших современных препаратов не входят в Перечень жизненно необходимых лекарственных средств или так называемый льготный список. Производятся они, как правило, за рубежом и стоят дорого, поэтому не по карману многим больным. Однако всю необходимую комплексную терапию с приме-

нением всех необходимых лекарственных средств мы нашим пациентам оказываем. Могу сказать, что стандарты лекарственной терапии сахарного диабета типа 2 сегодня меняются. Недавно прошло заседание Экспертного совета под председательством главного эндокринолога России, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, действительного члена Российской академии наук и Российской академии медицинских наук Ивана Ивановича Дедова. На заседании мы обсудили новые алгоритмы лечения сахарного диабета типа 2, которые, я думаю, будут в скором времени приняты в стране и позволят значительно улучшить качество лечения пациентов.

**– В настоящее время деятельность Министерства здравоохранения и социального развития России направлена на модернизацию здравоохранения субъектов Российской Федерации. В рамках модернизации предполагается внедрение единых стандартов оказания медицинской помощи населению. Все ли в этом процессе, на Ваш взгляд, развивается должным образом?**

– Я считаю, что стандарты не могут лишать врача индивидуального подхода к лечению пациента. В этой связи стандарты не должны быть слишком, так сказать, заскоружены. В целом же очень хочется, чтобы указы и постановления, спускаемые сверху, подкреплялись действенной помощью. Возьмем, к примеру, заболевания щитовидной железы и ожирение. Наша страна практически целиком находится в зоне йодного дефицита разной степени выраженности. У каждого третьего пациента, обращающегося с той или иной проблемой в поликлиническую службу, может быть нездоровая щитовидная железа. Рост числа заболеваний щитовидной железой отмечается среди женщин репродуктивного возраста. Трудно переоценить опасность, которую таят в себе эти нарушения во время беременности. Регуляторные функции гормонов, помимо все-

го прочего, оказывают влияние на интеллектуальное развитие плода. Это значит, что при дефиците йода у женщины может родиться ребенок с отставанием в умственном развитии. В конечном итоге в будущем это может привести к деградации нации. А ведь всего-то и нужно, чтобы беременные и кормящие женщины были обеспечены препаратами йода. Непродуманный подход наблюдается и в отношении такой проблемы, как ожирение. И это в стране, где 40% взрослого населения имеет избыточную массу тела или ожирение. А последнее, как известно, опасно своими осложнениями. Так, уже доказано, что 25% рака молочной железы, 40% колоректального рака обусловлены ожирением. Эксперты ВОЗ прогнозируют в ближайшем десятилетии рост числа тучных людей во всех странах мира, кроме США, хотя США всегда считались одними из первых в списке стран по количеству тучных людей. Объяснить такой прогноз довольно просто – в США была принята государственная программа по борьбе с ожирением. Программа настолько всеобъемлющая, что охватила даже бортовое питание. В ее реализацию вовлечены многие организации, в том числе и такая грозная, как FDA, которая осуществляет строгий контроль за пищевыми и лекарственными средствами. Вот почему в своих недавних выступлениях на заседаниях Общественной Палаты и Совета Федерации я говорил о том, насколько важно усилить профилактическую направленность нашего здравоохранения.

**– Министр здравоохранения и социального развития РФ Татьяна Голикова в одном из своих выступлений, затрагивая кадровую проблему в здравоохранении, отметила: в стационарах переизбыток врачей-терапевтов и дефицит врачей-эндокринологов, ревматологов, кардиологов. Она считает, что возникла необходимость перепрофилировать врачей-терапевтов в узких спе-**



**циалистов. Могла бы ваша кафедра, используя многолетний опыт подготовки специалистов, принять в этом участие?**

– Наша кафедра проводит как преддипломную, так и последипломную подготовку специалистов в виде интернатуры, клинической ординатуры, аспирантуры. Таким образом, мы готовим и научные кадры, и кадры для практического здравоохранения. С сентября 2003 г. на кафедре проводятся циклы усовершенствования врачей (в том числе и выездные), как сертификационные, так и для первичной, профессиональной подготовки. Так что, учитывая наш многолетний опыт образовательной деятельности, мы могли бы проводить такие курсы. Ранее, причем довольно длительное время, практиковались трехмесячные курсы переподготовки терапевтов в эндокринологи, однако, согласно министерскому указу – за подписью министра здравоохранения и социального развития РФ, – они были запрещены. Теперь минимальный срок переподготовки терапевта в эндокринолога составляет один год, а это уже срок прохождения клинической интернатуры. Между тем, по предложению нашего министерства здравоохранения, к 2014 г. интернатура «прикажет долго жить». В результате для переподготовки терапевтов в эндокринологи останется лишь ординатура. Справедливости ради следует отметить, что министр сохранила краткосрочные трехмесячные курсы, но только для переподготовки терапевтов в диabetологи. Мы ввели у себя на кафедре цикл первичной профессиональной переподготовки по диabetологии для терапевтов, который начнет работу в 2011 г. Посмотрим, насколько он окажется востребованным. Однако не следует забывать, что в амбулаторно-поликлинической и стационарной службах страны наблюдается острая нехватка именно врачей-эндокринологов.

**– Как Вы уже отметили, научная работа кафедры в уходящем году была очень плодот-**

**ворной. Не могли бы Вы более подробно остановиться на наиболее интересных результатах исследований?**

– Мы завершили очень интересную, я бы даже сказал, уникальную работу. Кстати, на основе ее результатов в этом году состоялась защита кандидатской диссертации. Мы изучали систему естественной антиоксидантной защиты при аутоиммунном тиреоидите и субклиническом гипотиреозе. В этой работе мы затронули область генетики и доказали, экспрессия какого гена может в последующем привести к гипотиреозу, а при каком, не взирая на аутоиммунный тиреоидит, не возникнет нарушение функции железы.

Мы продолжали заниматься метаболическим синдромом. Одно из исследований было направлено на изучение генетики метаболического синдрома среди русской популяции. Эта тема легла в основу докторской диссертации, защищенной в этом году. Подобные исследования уже проведены среди немцев, афроамериканцев. Безусловно, сложность заключалась в том, чтобы подобрать группу пациентов, у которых были бы только русские корни. Нам удалось собрать группу людей, в родовой памяти которых отсутствовали представители других наций. В результате выяснилось, что генетика метаболического синдрома у русских отличается от генетики метаболического синдрома у немцев или у другой популяции.

**– Какое научное направление станет предметом вашего пристального внимания в следующем году?**

– Это будет совместная научная работа с ревматологами. Актуальной проблемой является ожирение и остеоартроз. Жировые клетки являются эндокринными клетками. Жировая ткань, особенно висцеральная, вырабатывает множество цитокинов, гормонов. Многие из них являются провоспалительными. Вот почему ожирение, помимо прямого физического давления на опорно-двигательный аппарат,

оказывает и ряд других негативных воздействий на суставы. В своей научной деятельности мы тесно сотрудничаем с иммунологами. Дальнейшее продолжение получит работа «Полиорганные аутоиммунные нарушения при сахарном диабете 1 типа». Безусловно, сахарный диабет и его осложнения, остеопороз, метаболический синдром и ожирение, аутоиммунные заболевания щитовидной железы, – все эти направления по-прежнему будут находиться в сфере нашего пристального внимания.

**– Вы уже много лет являетесь научным редактором нашего журнала. В канун Нового года, какие пожелания Вы могли бы высказать, как в его адрес, так и в адрес наших постоянных читателей?**

– Меня очень радует, что журнал приобрел широчайшую известность среди российских специалистов. Нас читают не только во всех регионах России, но и в ряде зарубежных стран. Журнал становится все более содержательным: если раньше мы публиковали обзорные статьи, касающиеся современных достижений в диabetологии, нейроэндокринологии, патологии репродуктивных органов, то теперь на страницах журнала все чаще выступают известные ученые нашей страны с результатами собственных научных исследований, оригинальными статьями. Я надеюсь: в следующем году список сотрудничающих с журналом авторов пополнится новыми именами, и не только известных ученых, но и рядовых врачей. Хочу пожелать, чтобы наступающий год принес нашей стране мир, в каждый дом – счастье, а больным людям – утешение и улучшение их состояния. Мне бы хотелось, чтобы в следующем году люди были бы добрее друг к другу, врачи – душевнее и внимательнее по отношению к своим пациентами. Нашему народу я желаю процветания, гражданам нашей страны – долголетия. ❁

*Беседовала  
Светлана Евстафьева*