

Жизнь людскую проглядевая

НАШЕ ЗДОРОВЬЕ

В семье моих близких друзей случилась трагедия – в четырехлетнем возрасте умерла их дочка. Было это 20 лет назад, но боль от утраты до сих пор не прошла. Девочка родилась с врожденным пороком сердца. В то время для многих жителей нашего края такой диагноз являлся приговором, так как попасть на операцию в столичные клиники могли далеко не все. И вот 1 апреля 2005 года, пусть даже с опозданием от соседних с нами Иванова, Череповца и Вологды, но все же наконец-то было открыто в Ярославской областной больнице небольшое, на 30 коеек, но нужное как воздух ярославским сердечникам отделение кардиохирургии.

– От торакального, от которого, собственно, оно и отпочковалось, был унаследован тот огромный опыт в отрасли кардиохирургии, над которым много лет трудился замечательный коллектив, возглавляемый одним из лучших хирургов в истории областной больницы Эдуардом Плешковым, – рассказывает заведующий кардиохирургией Александр Гридин (на снимке). – Нельзя также не упомянуть имена других прекрасных врачей, профессионалов наивысшего класса, воспитавших целую плеяду молодых талантливых хирургов, – профессора кафедры хирургии меакадемии Татьяну Петренко, профессора Валентина Никитина, Петра Михайлова, академика Эдуарда Перельмана... О них и многих других действительно с большой буквы врачах необходимо рассказывать отдельно. Ведь по законам евклидовой геометрии, только проведя черту между прошлым и настоящим, мы можем предугадать будущее, в том числе и нашей кардиохирургии.

НЕУТЕШИТЕЛЬНАЯ СТАТИСТИКА

Как и во всем мире, среди заболеваний, которым подвержены жители Ярославской области, уже много лет лидируют сердечно-сосудистые. К примеру, семь из тысячи младенцев сегодня появляются на свет с какими-либо врожденными пороками сердца. По самым скромным подсчетам, от 70 до 80 малышей ежегодно нуждаются в хирургической коррекции врожденных аномалий и пороков.

Заболееваемость ишемической болезнью сердца составляет около 5 тысяч пациентов в год. Приблизительно 70 тысяч человек постоянно находятся на учете у кардиолога. Ежегодно регистрируется более трех тысяч новых случаев острого инфаркта миокарда. Наиболее сложным и трудно поддающимся лечению осложнением этих недугов являются различные нару-

шения сердечного ритма, встречающиеся у 70 – 75 процентов данных больных, из которых 350 – 400 необходимо оперировать.

Наиболее многочисленная армия, в перспективе планируемая на «санацию», – это так называемые коронарные больные. В год их ожидается не менее двух тысяч, но на первых этапах оперироваться будут наиболее тяжелые из них – 500 – 600 человек, причем большая часть методом мало травматичным. Хирурги отделения планируют делать с 2008 года приблизительно по 150 операций людям с врожденными и приобретенными пороками сердца при помощи аппарата искусственного кровообращения. И это не считая трехсот операций по имплантации электрокардиостимуляторов, операций по поводу пароксизмальных тахикардий...

Таким образом, в целом в кардиохирургическом специализированном лечении в стационаре, по самым скромным подсчетам, нуждаются около 1000 человек в год. Это, выражаясь словами заведующего отделением, «не голословное желание, а абсолютно исторически обоснованная расстановка сил».

ДОМА И СТЕНЫ ЛЕЧАТ

«На пороки» уже сейчас записаны 50 больных. Одна из них – ростовчанка Надежда Осминова свой выбор оперироваться в Ярославле, а не в Москве объяснила так: мол, сами знаете, какое отношение в столичных больницах к пациентам с периферии. Сказки это, что лечение бесплатное. Недавно приятельнице Надежды Дмитриевны там сделали операцию: И той пришлось отдать 300 долларов медперсоналу за уход. Иначе к тебе никто не подойдет.

А если приплюсовать благодарность врачу опять-таки в долларовом эквиваленте, да проезд туда и обратно, да оплату проживания родственников, то «бесплатное» лечение в довольно кругленькую сумму вылива-

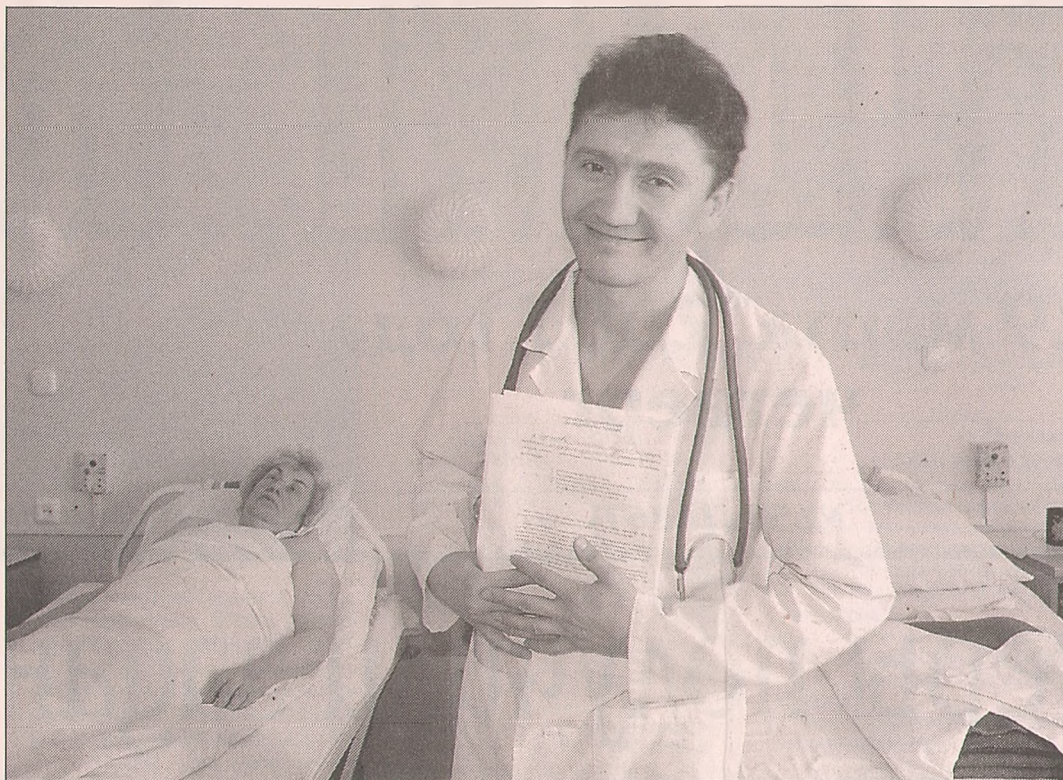


ФОТО АННЫ СОЛОВЬЕВОЙ

ется. Не для каждого подъемную. Да и морально человеку легче, когда он окружен заботой близких и родных, в таких условиях здоровье восстанавливается быстрее.

Еще одна пациентка кардиохирургического отделения – 72-летняя Ираида Михайловна Максимова из поселка Константиновский Тутаевского района поделилась с нами самым сокровенным – она не сегодня завтра ждала конца. Сердце ее билось 35 ударов в минуту, того и гляди, совсем остановится. А по данным все той же медицинской статистики, больные с брадикардией после констатации диагноза «полная предсердно-желудочковая блокада» независимо от того, острый это инфаркт миокарда или миокардит, действительно в 50 процентах случаев погибают в течение года. И очередь на электрокардиостимуляторы постоянно растет. Причем страдающие этим недугом люди в любой момент могут потерять сознание где угодно, упасть прямо на улице и больше никогда не подняться.

Ираиду Михайловну на «скорой» привезли в кардиологию тутаевской центральной районной больницы, откуда во второй половине февраля она в тяжелом состоянии поступила в Ярославскую областную клинику, где ей имплантировали кардиостимулятор.

– Я так боялась, – рассказы-

вает она, – ведь инородное тело внутрь внедряется, не думала, как поговорит, не гадала, что сюда попаду, но теперь я очень хорошо себя чувствую. Очень! И от всего сердца благодарна хирургу Андрею Валентиновичу Евгеньеву. За жизнь, что мне продлил!

В БОРЬБЕ ЗА ЗДОРОВЬЕ НЕТ МЕЛОЧЕЙ

В наш разговор тут же включаются еще две пациентки кардиохирургии – Мария Николаевна Коваль из поселка Шурскост Ростовского района, искренне считающая, что «попала сюда как в рай», и участница Великой Отечественной войны Валентина Андреевна Горбачева из Ярославля, полежавшая за свою долгую жизнь во многих ярославских больницах, но нигде раньше не видевшая такого сердечного отношения медицинского персонала к нездоровым людям. Исключительно всех – от заведующего, для которого его отделение ну просто дом родной (его частенько можно увидеть и в выходные дни на рабочем месте) и который заражает своим энтузиазмом других врачей, до сестричек и нянечек.

А мебель здесь какая! А телевизоры в каждой палате! Мелочь, казалось бы, но ведь в борьбе за человеческую жизнь и здоровье мелочей, как известно, не бывает. А кормят как!

– Наедаемся, хватает, и родным с термосами и кастрюльками за десятки километров ехать не нужно, – рассказали женщины и наперебой начали расхваливать своего лечащего врача Дениса Розанова.

Этот молодой, но очень внимательный доктор, по их словам, «врач от Бога, и ему «при живности» надо памятник ставить». Не менее рьяные «поклонницы» сразу после операции появляются и у третьего хирурга отделения, самого молодого, но энергичного, характеризующегося, по словам Гридина, быстротой принятия решений, Ивана Староверова.

86-летней Татьяне Владимировне Шило из Семибратова Ростовского района он имплантировал стимулятор. Причем подобную операцию женщина уже перенесла 8 лет назад, но после того, как неудачно упала, ей понадобилась срочная замена поврежденного аппарата. Бабулечка, как говорится, на себе смогла испытать и сравнить два на первый взгляд одинаковых хирургических вмешательства:

– В первый раз мне было очень больно, а сейчас ничего не почувствовала и силы ко мне быстро вернулись, – сказала она. – Руки у Ванечки (я могу так о нем говорить, ведь он мне ю внуки годится), без сомнения, юлоте!

КАРДИОХИРУРГИЯ НУЖДАЕТСЯ В ПОМОЩИ

На сегодняшний день врачи кардиохирургического отделения сделали около 400 операций, и из них по установке кардиостимуляторов рекордное количество – 220 за 2005 год. В момент поступления бесплатных стимуляторов работу центра можно без преувеличения сравнить с конвейером, конечно же, в хорошем смысле – по две, а то и три операции в день.

К сожалению, отделение реализует пока свои возможности лишь на 30 процентов. По вполне объективным причинам. Например, своей очереди на имплантацию бесплатных аппаратов ждут сейчас 270 жителей области. Но когда они поступят в отделение, зависит от финансирования. С 1995 года обеспечение этими продлевающими людям жизнь устройствами возложено Минздравом РФ исключительно на плечи местных бюджетов. А если учесть, что стоимость одного только стимулятора отечественного производства около 20 тысяч рублей, а импортного от 80 тысяч, то прикинуть, в какую копеечку это удовольствие встанет, очень легко. И наш областной бюджет, хоть и старается изо всех сил, естественно, с задачей этой справиться лишь на 20 – 30 процентов.

– Мне очень хочется во всеуслышание заявить, – пользуюсь случаем, делится с читателями наболевшим Александр Гридин, – наша кардиохирургия нуждается в вашей, граждане, помощи. Я, как продюсеры хоккея и футбола, хочу крикнуть: бойейте за нас на всех уровнях власти! Не только финансовая поддержка и коренной пересмотр вопросов обеспечения кардиохирургии помогут ее как-то сдвинуть с места, но и политика областного и городского правительств, которые должны лицом повернуться к важнейшей отрасли здравоохранения.

Наша область по своим очертаниям очень похожа на сердце. И у Гридина возникла идея – принять ее географические контуры, добавив «вырывающуюся из Рыбинского водохранилища аорту», за эмблему его отделения. И думается, такое совпадение не случайно и в какой-то степени знаково. Оно обязывает нас всех быть внимательными к проблемам нашей кардиологии и кардиохирургии.

Светлана КРУПИНА