

# Спасибо Вам, Доктор!



## Юрий Иосифович БУЗИАШВИЛИ

Родился в 1954 году. В 1977 году окончил I ММА им. И. М. Сеченова. С момента окончания института и по сегодняшний день работает в НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН. В 1987 году в возрасте 33 лет назначен заведующим лабораторией функциональной диагностики, до этого возглавляемой его учителем профессором Г. Г. Гельштейном. В 1989 году Ю. И. Бузиашвили защищена докторская диссертация по проблеме диагностики и лечения ИБС в сочетании с вазоренальной гипертензией. В 1993 году ему присвоено звание профессора по специальности «кардиология».

С 1995 года — руководитель клинко-диагностического отделения Института кардиохирургии им. В.И.Бураковского НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН. С 1995 года — заместитель директора по науке НЦССХ им. А. Н.Бакулева. За время руководства клинко-диагностическим отделением ему удалось создать мощную кардиологическую службу, которая включает в себя все современные методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. На этой клинической базе выполняются все виды хирургических вмешательств и эндоскопических процедур у больных ишемической болезнью сердца и мульт

тифокальным атеросклерозом. Профессор Ю. И. Бузиашвили хорошо известен в нашей стране и за рубежом как крупный ученый в области разработки новых и совершенствования существующих методов неинвазивного обследования диагностики в кардиологии. Под его руководством впервые в стране были начаты работы по внедрению новейших достижений ультразвуковой диагностики заболеваний сердца и сосудов, оценке жизнеспособности миокарда у больных с поражением коронарных артерий, изучению проблем сосудистого и тканевого ремоделирования при ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии и другой сердечно-сосудистой патологии. По результатам этих работ возможно проведение диагностики и лечения пациентов, основываясь на последних представлениях о физиологии и патофизиологии, этиологии и патогенезе заболевания, с максимальной эффективностью, в кратчайшие сроки и с наименьшими затратами.

Под руководством Ю. И. Бузиашвили создан комплекс оригинальных методик изучения функциональных свойств миокарда, проведены апробация и внедрение в клиническую практику новых методов неинвазивной диагностики, что позволило вывести уровень обследования и лечения пациентов на новую ступень.

Ю. И. Бузиашвили опубликовал 383 научные работы (из них 295 в соавторстве), среди них 88 статей в периодических, в т.ч. зарубежных, изданиях, 10 монографий, 1 патент на изобретение. Под руководством и при непосредственном участии Ю.И. Бузиашвили проведена I-ая Международная конференция по неинвазивной диагностике ишемической болезни сердца.

Совместно с ведущими центрами РАН Ю. И. Бузиашвили активно занимается решением очень важной и перспективной проблемы современной кардиологии — терапевтическим ангиогенезом у больных ИБС.

Благодаря энергичной работе профессора Ю.И.Бузиашвили, создан мощный коллектив единомышленников, которых объединяет понимание тенденций мировой практики, сочетающих широту кардиологического мышления и знание перспектив хирургической помощи пациенту. Все это позволяет рассматривать кардиологическую службу НЦССХ им. А. Н. Бакулева как отдельную область с большой перспективой развития. За выдающиеся достижения в области лечения ИБС Ю. И. Бузиашвили была присвоена премия им. академика РАМН А.Н. Бакулева за 2001 год.



— **Юрий Иосифович, Ваш кардиологический Центр – самое крупное профильное медицинское учреждение не только у нас в стране, но и, наверное, во всем мире. Расскажите об основных тенденциях развития и особенностях работы Вашего Центра.**

— Вообще, если говорить о работе нашего Центра, я хотел бы обратить внимание на то, что есть два компонента в лечебном процессе. Они взаимосвязаны и одинаково значимы: сам пациент, который, наряду с врачами, должен относиться серьезно к своему заболеванию — имеется в виду, что пациент должен во время обратиться к врачу, вовремя

включая дорогостоящее хирургическое вмешательство.

Второй вопрос, который я хотел бы выделить отдельно, — это мышление врача, оно должно соответствовать времени. Врач должен обладать менталитетом современного человека, а современный человек должен стыдиться быть больным. Приоритет здоровья должен быть заложен в каждом из нас. Самый сильный инстинкт в человеческом разуме — инстинкт самосохранения. И жизнь каждого индивидуума принадлежит не только ему, но и всему обществу, государству и т.д. Например, американцы очень серьезно относятся к

над человеком, и эту власть он должен использовать без какого-либо влияния или давления со стороны бытовых обстоятельств. Не надо также забывать о том, что в России насчитывается около 6 миллионов людей, занятых в сфере медицинского обслуживания, а это огромная социальная сила, которая имеет свой вес в расстановке политических сил. Взять, к примеру, только наш Центр — это две с половиной тысячи сотрудников, это большая сила, большая часть общества.

И еще несколько размышлений, если пойти от обратного. Возьмем, скажем, врача в районной поликлинике. К нему приходит пациент, а врач думает о своих бытовых делах, где взять деньги на новую одежду для детей и т.д. Конечно же, в таких условиях будет страдать качество профессиональной консультации.

— **Как обстоит дело с подготовкой медицинских кадров? Отвечает ли их уровень современным требованиям?**

— Помимо вузовской и другой подготовки, врач обязан в течение года повышать свою квалификацию. Вообще профессиональная медицинская подготовка и постоянное совершенствование знаний — это отдельная тема. Я бы хотел обратить внимание опять же на необходимость системы взаимного образования, то есть не только врачей, но и всех пациентов, а все мы являемся потенциальными пациентами.

— **Какие Вы могли бы отметить новые тенденции в развитии мировой кардиологии? В каких направлениях**

Ю. Бузиашвили  
с сотрудниками  
отделения

## Главное в любой работе – результат.

**Когда же речь идет о работе врача, то этот результат очевиден: больной пациент становится здоровым человеком, и это компенсирует все издержки «рабочего» процесса**

должен быть направлен на обследование, и второй компонент — это соответствующее лечение. В целом, вопрос о «здоровье нации» относится к сфере национальной безопасности. Еще один важный аспект — это своевременность лечения, с чем непосредственно связана стоимость затрат. Если больной вовремя обратился к врачу, то курс лечения может быть ограничен таблетками или какими-то другими медицинскими препаратами. Если же процесс заболевания был запущен, то речь может идти о достаточно серьезных затратах на лечение,

этому вопросу. Программа борьбы с курением в США — это государственная, национальная программа.

Еще одна важная характеристика врача — он должен быть, прежде всего, добрым и потом — достаточно обеспеченным человеком. Он должен полностью посвятить свою жизнь работе. Врач разделяет много негативных чувств больных, и только по-настоящему добрый человек может сохранить в себе необходимый позитив. Обеспеченным врач должен быть потому, что изначально ему дана огромная власть



Ю.Бузишвили с профессором из США Ш.Рахимтуллой и кардиологом из Великобритании профессором А. Фрээрером

**движется работа по профилактике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний, которые продолжают оставаться бичом XXI века?**

— Основная тенденция связана с тем, чтобы минимизировать травмы, больше изыскивать способов «мягкого» лечения. Например, если раньше большая часть операций на сердце шла с вскрытием грудной клетки, то сейчас все больше

используются методы проведения катетера через сосуд. Большие перспективы связаны также с генной инженерией, адресной заменой или восстановлением отдельных пораженных участков. Конечно же, это не означает, что в будущем вообще не будет оперативного вмешательства, есть еще много случаев, когда операция — это единственное средство, но общая тенденция такая — где возможно, избегать скальпеля хирурга. Определенные перспективы связаны и с клонированием, как частью генной инженерии. Сегодня уже не фантастика, что будущему ребенку

можно «заказывать» цвет глаз, волос и т.д. Это все перспективные направления, требующие решения многих задач, в том числе и законодательных. В конце концов, речь может идти и о биороботах, другой вопрос — это морально-этические соображения. Вспомним хотя бы фильм «Терминатор», когда главный герой вскрывает себе руку и там видны сложные механизмы. На самом деле это не так далеко от правды, от того, как устроен человеческий организм.

**— Известно, что во всем мире лечение вообще и, в частности, сердечно-сосудистых заболеваний достаточно трудоемкий и дорогой процесс. Не каждый человек может обеспечить необходимый уровень лечения. Как в этом отношении поступать гражданам со средним уровнем дохода?**

— Это очень сложный вопрос, и он связан, прежде всего, с системой медицинского страхования. Получается, что врач ставится в зависимость от кошелька пациента, он выписывает лечение не то, которое требуется больному, а то, которое он может оплатить. То есть истории болезни оказываются «разного цвета», в зависимости от платежеспособности пациента. Бывают и другие ситуации, когда, например, директор одного из крупных предприятий предлагал заплатить какие угодно деньги, только обойтись без операции, и было очень трудно объяснить ему, что чудес не бывает даже за огромные деньги. Вообще надо иметь в виду, что когда человек приходит лечиться, находится в особом состоянии, он может упасть в обморок от одного вида своей крови. Или другой случай, когда пациент был крайне встревожен тем, что ему сегодня поставили капельницу на пять минут позже, чем вчера. Все это вместе взятое говорит о том, что весь персонал должен работать в едином порыве.

**— «Здоровье нации» — тема государственной заботы. Что, на Ваш взгляд, необходимо предпринять у нас в стране для качественного улучшения положения дел в здравоохранении, какие наиболее острые вопросы требуют первоочередного решения?**

— Мы так погружены в повседнев-

### История Центра сердечно-сосудистой хирургии

начинается с 1956 г., когда по инициативе академика А. Н. Бакулева на базе возглавляемой им клиники факультетской хирургии Второго Московского медицинского института был создан Институт грудной хирургии Академии наук СССР. В 1961 г. Институт грудной хирургии был переименован в Институт сердечно-сосудистой хирургии. В 1967 г. после смерти А.Н. Бакулева Институту было присвоено его имя. В 1992 г. по инициативе директора Института академика РАМН В. И. Бураковского Институт сердечно-сосудистой хирургии был преобразован в Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева РАМН.

За истекшие годы Центр возглавляли А.Н. Бакулев (1956-

1957 гг.), А. А. Бусалов (1957-1959 гг.), С. А. Колесников (1959-1966 гг.), В. И. Бураковский (1966-1994 гг.).

Выдающийся хирург XX века А.Н. Бакулев выполнил первые операции на сердце в нашей стране по поводу врожденного (1948 г.) и приобретенного (1952 г.) пороков сердца. Его перу принадлежат фундаментальные работы по общей хирургии. А.Н. Бакулев был академиком АН СССР и АМН СССР, Героем Социалистического Труда, заслуженным деятелем науки, избирался президентом Академии медицинских наук СССР, созданный им институт был первым в мире Институтом сердечно-сосудистой хирургии.

Руководивший институтом с 1959 по 1966 гг. С.А. Колесников внес большой вклад в становление хирургии открытого сердца, выполнил серию первых в стране





ную жизнь, что часто не замечаем, какие важные и большие дела происходят у нас в стране. Мне было бы искренне жаль, если бы развалилась созданная в советское время система четвертого управления. Это была хорошо отлаженная система профилактики заболеваний. Нам надо помнить, что наш народ, наверное, самый изобретательный народ в мире. В моем понимании, врач – это фигура собирательная. Когда мы говорим о враче, мы должны представлять подтянутого интеллигента, который отвечает за каждое свое слово и поступок. Отсюда вывод – качественное улучшение положения дел в нашем здравоохранении, помимо многих других вопросов, напрямую связано с повышении

ем социального статуса врача.

**— Вы ведете большую практическую и научную деятельность, вероятно, много времени занимают и вопросы ежедневной управленческой работы. Как складывается Ваш обычный трудовой день?**

— Главное в любой работе – результат. Когда же речь идет о работе врача, то этот результат очевиден: больной пациент становится здоровым человеком и это компенсирует все издержки «рабочего» процесса. Наверное, не найдется слов, чтобы описать то чувство удовлетворения, которое испытывает врач, вернувший ранее больного человека к здоровому, полноценному образу жизни. Поэтому работа для меня – это мой дом,

где я провожу большую часть своей жизни, и здесь у меня есть все необходимое для этого. Мне трудно сказать, как складывается «обычный» трудовой день, каждый день отличается своими проблемами, новыми задачами. Конечно, есть и «традиционные» конференции, обходы и т.д., но всегда присутствует необходимость сделать еще что-то нужное, всегда появляются новые дела. Все сложности, как у любого человека, занимающегося в той или иной сфере деятельности, конечно, есть, но все они отходят на второй план, когда слышишь от пациента слова благодарности: «Спасибо Вам, доктор».

Ученики  
Ю. Бузиашвили

операций, активно способствовал развитию международных связей института с ведущими клиниками мира. В. И. Бураковский – один из известнейших хирургов современности. Ему принадлежит особая роль в становлении и развитии Научного центра сердечно-сосудистой хирургии. Особой заслугой В. И. Бураковского является создание им коллектива специалистов, осуществляющих несколько тысяч операций на сердце и магистральных сосудах в год, в том числе у детей, своей научной школы, направления математического моделирования и целевых исследовательских программ, разработка новых операций и пособий. В. И. Бураковский при жизни был удостоен Ленинской и Государственной премий, звания Героя Социалистического Труда, был заслуженным деятелем науки.

Огромный вклад в становление и развитие Центра внесли первые руководители научных подразделений института: М. А. Иваницкая, Г. Г. Гельштейн, Е. П. Степанян, Ю. С. Петросян, Г. И. Цукерман. Особая роль в развитии Центра принадлежит академику РАМН В. А. Бухарину, который проработал в Центре со дня его основания и завершил свою научную и практическую карьеру в ранге директора Института коронарной патологии и сосудистой хирургии НЦССХ им. А.Н. Бакулева.

В марте 2000 года в номинации «Наука и технология» Центр был удостоен высшей награды «Российский национальный Олимп» – общероссийской Общественной премии. Среди особо отличившихся сотрудников Центра, внесших существенный вклад в его развитие, – заместитель директора Центра, профессор Ю.И. Бузиашвили.