

Отсутствие движения вперед — это шаг назад

«Известное известно не многим» (Аристотель)

25–26 января в Нижнем Новгороде на базе ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» Федерального медико-биологического агентства при поддержке руководства ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России состоялся мастер-класс по хирургическому лечению опухолей печени, желудка и поджелудочной железы.



Участники конференции

25 января заведующий хирургическим отделением абдоминальной онкологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова» Министерства здравоохранения России, профессор, д. м. н. Алексей Михайлович КАРАЧУН (Санкт-Петербург) выполнил гастрэктомию с использованием малоинвазивных технологий, а главный специалист по хирургии ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России, заведующий кафедрой хирургических болезней ФГБОУ ВО НижГМА, главный внештатный трансплантолог Министерства здравоохранения Нижегородской области, член Экспертного совета по трансплан-

тологии Министерства здравоохранения России, профессор, д. м. н. Владимир Евгеньевич ЗАГАЙНОВ — открытую резекцию печени с применением кровесберегающих технологий.

26 января прошла конференция «Трудности в хирургии и трансплантологии – Pitfalls in surgery», собравшая хирургов и трансплантологов из многих городов России.

Отличием конференции явилось активное обсуждение критических ситуаций, продемонстрированных докладчиками. Следует отметить, что данный формат конференции достаточно новый для хирургической общественности.

— Разговор о трудностях в хирургии весьма актуален, потому что именно в этом аспекте кроется некий «движок» развития хирургии, а учиться только на бравурных презентациях бессмысленно, — подчеркивает Владимир Загайнов. — На конференцию были приглашены сильнейшие хирурги из разных городов страны, и мне приятно, что все они приняли предложение. Вообще, говорить о собственных промахах и ошибках может далеко не каждый хирург, а только честный, высокопрофессиональный и самодостаточный человек. Мы регулярно встречаемся, проводим мастер-классы, хирургические марафоны, которые становятся настоящими праздниками хирургического общения. Конференция 2018 года стала логическим продолжением нашего многолетнего общения, и меня особенно радует расширение круга специалистов, желающих принять участие в этих мероприятиях. К тому же мне приятно совмещать такие встречи с моим днем рождения, который у меня как раз в конце января. Кроме незабываемого подарка самому себе это хороший повод собрать коллег, со многими из которых нас связывает тесная дружба.

По словам Владимира Загайнова, когда специалисты говорят только о своих достижениях, то это, как правило, не полностью отражает состояние той или иной отрасли. Впервые в России был предложен новый формат конференции, основанный на откровенном анализе сложных ситуаций и личных ошибок. Задачей конференции 2018 г. стало обсуждение именно трудностей, встречающихся в самых сложных разделах хирургии и трансплантологии.



Мастер-класс

По задумке членов программного комитета, участникам встречи предстояло вынести на рассмотрение коллег нестандартные ситуации из своей медицинской практики, не всегда позволившие, к сожалению, достичь благоприятного для пациента исхода операции. Такие случаи могут возникнуть в любой операционной, и опыт коллег должен помочь хирургам быть готовыми к внезапной ситуации и успешно выйти из нее. Откровенному разговору на данную тему способствовал и нестандартный формат конференции, найденный организаторами.

— Сложности при операции могут возникнуть стратегического и технического плана. Кроме того, анатомия человеческого тела вариабельна, а патологический процесс часто затрагивает соседние органы, которые требуется частично удалить. Вынужденное расширение объема оперативного вмешательства, без сомнения, может повлиять на исход операции. Всегда ли хирург может спрогнозировать ход операции? Обязан! Хирург может предусмотреть возможные осложнения при операции, но он может столкнуться и с непредвиденной ситуацией, — говорит Владимир Загайнов. — К тому же надо учитывать, что медицина — наука не точная, да и методы диагностики несовершенны. Поэтому трудности могут возникать из-за отсутствия стопроцентно достоверной информации о пациенте и стадии развития его заболевания. В «большой» хирургии, трансплантологии и онкохирургии врачи чаще встречаются со сложными ситуациями, требующими принятия решения в ходе операции. Акценты в докладах участников конференции можно было разделить на две группы: стратегические моменты, связанные с принятием решения, и тактические ошибки в ходе операции. Обсуждали мы и вопросы этики: есть ли, например, смысл в операции, после которой больной не сможет полностью восстановиться или значительно потеряет качество жизни? Во время конференции состоялись яркие дискуссии по той или иной ситуации, и они были полезны для специалистов. Как известно, в спорах рождается истина.

Разбор полетов

Участники конференции высоко оценивают уровень ее проведения и огромную практическую пользу, полученную от общения с коллегами.

Заместитель начальника Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова по учебной и научной работе, главный хирург Военно-медицинской академии, генерал-майор, профессор, д.м.н. Богдан Николаевич Котив (Санкт-Петербург):

Конференция уникальна по двум причинам. Первая — высочайший уровень профессионализма ее участников. Владимир Евгеньевич Загайнов пригласил в Нижний Новгород специалистов с колоссальным опытом работы в области хирургии печени и поджелудочной железы, трансплантологии и онкологии, хорошо известных в России и за рубежом. Иногда хирурги шутят, что работают на вторичном рынке: кто-то уже поработал с пациентом, а им достается все самое сложное. Вторая особенность — тема конференции, связанная с «разбором полетов», то есть обсуждением трудностей и осложнений, случающихся в хирургической практике. Между собой хирурги называют свои промахи ошибками и всегда эмоционально реагируют на неблагоприятные исходы операций. Но, по сути, хирургические ошибки — это не более чем неточности или недоработки, которые допускают представители всех профессий. Опытным хирургам приходится сталкиваться с этими проблемами после того, как больные попадают к ним по завершении предыдущих этапов лечения, особенно если медицинская помощь ранее была оказана в клиниках, не имеющих необходимого оборудования или специалистов с опытом работы в конкретном направлении (ведь успехи в хирургии строятся не только на знаниях и опыте, но и на материально-технической базе). Технические проблемы могут быть связаны и со степенью тяжести патологического процесса: предусмотрен один объем

вмешательства, но по ходу операции выявляются обстоятельства, меняющие планы.

Обсуждение докладов, заявленных в программе конференции, было крайне полезным. Трансплантология органов набирает в России серьезные обороты, это направление развивается в десятках центров, и когда знания о возможных осложнениях концентрируются в одном месте, все это представляет значительный интерес. Я обязательно буду учитывать в своей работе нюансы, представленные в докладах, и рассказывать о них молодым коллегам. Ведь врачам приходится учиться постоянно: совершенствуются технологии, появляются новые методики лечения на стыке хирургии и биотехнологий, внедряются в практику новые лекарства, поэтому профессиональное общение является мощным источником новых знаний.

Большой удачей встречи я считаю и неформальное общение ее участников. Нас связывает и многолетняя личная дружба, и дружба между коллективами наших клиник. Мы постоянно обмениваемся знаниями, опытом, мнениями, инновациями.

Знаю, что конференция была приурочена ко дню рождения Владимира Евгеньевича, который находится на пути формирования в Нижнем Новгороде серьезной хирургической школы. Желаю ему успехов, процветания и реализации планов, а коллективу ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России — дальнейшего развития.

Научный руководитель ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий Минздрава РФ», член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н. Дмитрий Анатольевич Гранов (Санкт-Петербург):

Самые сильные впечатления от конференции — ее необычный формат, связанный с обсуждением не достижений в хирургии, а проблем, и атмосфера открытости, которой не бывает на иных мероприятиях. В основном на конференцию были приглашены зрелые специалисты, хорошо известные в своей области и имеющие огромный опыт работы, и обсуждение трудностей хирургии и трансплантологии перешло в доверительный разговор единомышленников, которые хорошо понимают проблемы отрасли и пытаются помочь их решить, чтобы избежать их повтора в будущем.

Ошибки хирургов можно назвать ошибками только в узком профессиональном кругу. Не надо забывать, что они чаще всего бывают в неординарных ситуациях. И на конференции был дан подробный анализ таких случаев. Они могут произойти и в операционной, и в послеоперационный период из-за ряда факторов. Может быть, больного вообще не стоило оперировать? Хирурги могут сколько угодно писать протоколы, заносить в компьютеры, но из-за неверной трактовки конкретной ситуации, правильной по формальному признаку, или спорной в конкретном случае последовательности действий может быть не выявлена, к примеру, сопутствующая патология. Да, есть строгие методики, но им всегда будет дана субъективная трактовка в зависимости от ситуации с учетом диагностических и лечебных возможностей. В медицине многое неоднозначно.

Полагаю, что на следующую конференцию можно вынести вопрос о взаимодействии специалистов в конкретной ситуации. Это стратегическая проблема, решение которой давно назрело. В случае онкологии решение об операции должны принимать хирург, онколог, радиолог, анестезиолог: радиолог должен понимать хирургические возможности в данной ситуации, хирург и анестезиолог — оценить степень риска. Но максимальное сближение специалистов и максимальное проникновение в ситуацию бывает не всегда. Эту ключевую проблему сложно разрешить в полной мере по целому ряду причин. И в задачи крупных медицинских центров, обладающих сильными командами специалистов, должен войти поиск этих решений.

Заместитель директора по научной и клинической работе института хирургии имени А. В. Вишневского, профессор, д.м.н. Алексей Владимирович Чжао (Москва):



На конференции

Каждый мой приезд в Нижний Новгород — это праздник и встреча с друзьями и коллегами. Конференция «Трудности в хирургии и трансплантологии» запомнится своим необычным форматом и живым, неформальным общением со специалистами высочайшего уровня, во время которого мы обсудили проблемы, возникающие при оперативном вмешательстве и выслушали точки зрения ее участников.

Любое оперативное вмешательство подразумевает риск и, как следствие, определенный процент осложнений, и наша задача — значительно снизить его разными путями. Один из них — это обмен опытом. Говорят, что на ошибках учатся, но лучше все же учиться не на своих ошибках. Так что основной задачей конференции стал обмен опытом для снижения числа неблагоприятных исходов в серьезной хирургии. У каждой проблемы в хирургии — куча нюансов, и игнорирование какого-то из них может обернуться неприятностями для пациента. Поэтому чем больше будет учтено факторов, влияющих на исход операции, тем лучше для пациента и для хирурга. А в целом хирургия без осложнений — это миф, и особенно это касается хирургии печени и поджелудочной железы, и, конечно, онкологии.

Да, на возможность оказания помощи в сложных ситуациях влияет уровень оснащения операционной, но помимо оборудования важен и человеческий фактор, прежде всего командная работа. Сейчас много говорят о мультидисциплинарной команде специалистов различного профиля, и когда объединяются хирурги, анестезиологи, химиотерапевты, онкологи, физиотерапевты, реабилитологи, патоморфологи, то оптимальный путь лечения найти легче. Во время мастер-класса Владимира Евгеньевича в операционной я увидел команду соратников, без которой успех невозможен. Высокую оценку заслуживает и деятельность административного звена, обеспечивающего условия для работы врачей и пребывания для пациентов.

В спорах рождается истина. У участников конференции появились новые взгляды на те или иные вещи, мы приблизились к пониманию природы возникновения ряда осложнений и их предотвращения. Лучше предугадать проблему, чем потом с ней бороться. Конференция стала хорошим подарком Владимира Евгеньевича самому себе в день его рождения. Поздравляю его от себя и от коллектива нашего института, желаю дальнейших успехов в хирургии и освоении новых методик.

Профессор ГБУЗ «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М. Ф. Владимирского», профессор, д.м.н. Ян Геннадьевич Мойсюк:

Я 30 лет работал в Национальном медицинском исследовательском центре трансплантологии и искусственных органов имени академика В. И. Шумакова, а последние два года являюсь руководителем программы трансплантации печени в институте имени М. Ф. Владимирского, поэтому мне была оказана честь войти в программный комитет этой конференции.

Формат конференции интересен тем, что мы обсуждали не большие серии наблюдений, а конкретные случаи зачастую с неблагоприятным для пациента исходом операции, и проанализировали причины, повлекшие гибель

человека. Знаю, что в обществе к медикам немало недоверия. Но на конференции рассматривались случаи, когда, вероятно, уже бессмысленно было что-то делать для спасения больного. Такие оперативные вмешательства в профессиональной среде называются «операциями отчаяния»: шансов практически нет, но надо использовать малейшую возможность на успех. И хирург на это идет, но не всегда выходит из ситуации победителем. Винить в этом врача не следует, и мы на конференции с учетом мнения коллег попытались изменить «операцию отчаяния» на «операцию спасения».

Мы не выработали никаких рекомендаций и резолюций, тем не менее, встреча без сомнения будет способствовать росту нашего профессионализма, снижению количества осложнений и улучшению ведения сложных случаев: ведь ситуации разбиралась буквально по дням, по часам, по назначениям. В своем коллективе я расскажу об услышанном в Нижнем Новгороде, потому что неблагоприятные исходы описываются гораздо реже, чем истории успеха.

Не буду желать Владимиру Загайнову меньше трудностей, потому что путь, которым он идет, подразумевает именно трудности. Желаю ему сил и успеха в их преодолении.

Руководитель клинической службы ГБУЗ «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», к.м.н Иван Анатольевич Поршеников:

Необычный формат конференции был предложен Владимиром Евгеньевичем на нашей прошлогодней встрече. Тема «Трудности в хирургии и трансплантологии» требует дальнейшего развития в найденном формате. Немногие специалисты способны публично говорить о своих ошибках, и мужество высокопрофессиональных хирургов, не стесняющихся затрагивать такие вопросы, достойно восхищения. Да, на конференции обсуждались диагностические, стратегические и технические недоработки во время оперативных вмешательств, но все случаи, о которых шла речь, — относятся к разряду неординарных, поэтому где «подстелить соломку» — предусмотреть по-прежнему трудно. Выход из этих сложных ситуаций всегда будет сопряжен с поиском новых решений, но какие-то общие подходы уже наметились. В своем докладе я рассказывал о двух случаях трансплантации у одной и той же пациентки и с интересом выслушал мнение более опытных коллег. А те, кто только делает первые шаги в этой области, будут знать о возможности такой ситуации и будут готовы к ней. Для себя я уяснил: любой случай должен быть осознан до того, как он случится, и продуман после того, как произошел.

Профессор кафедры факультетской хирургии № 1 ФГАОУВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Минздрава РФ (Сеченовский Университет), профессор, д.м.н Эдуард Абдулхаевич Галлямов:

С Владимиром Евгеньевичем Загайновым мы сотрудничаем и дружим более 5 лет. Так, 16 мая 2016 года в Федеральном научном центре трансплантологии и искусственных органов имени академика В. И. Шумакова впервые в России мною была выполнена лапароскопическая пересадка донорской печени по технологии, отработанной с Владимиром Евгеньевичем в клинике ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России.

Январская конференция уникальна тем, что она впервые в России посвящена трудностям и осложнениям в хирургии. Все знают, что на конференциях принято говорить об успехах, а не о неприятностях. Так что говорить о своих ошибках — подвиг для участников встречи. «Разбор полетов» был очень полезен. Если нам придется столкнуться со схожей проблемой, то на примере действий своих коллег мы сможем справиться с ситуацией. Полагаю, что эта конференция положила начало серии встреч, на которых будут разбираться сложные случаи. Ведь медицина — наука не точная, какие бы стандарты не применялись при лечении больного.

Эта конференция была приурочена ко дню рождения Владимира Евгеньевича, и он пригласил на нее своих коллег из числа близких друзей. Для меня большая честь быть среди друзей этого уникального хирурга.

Заведующий хирургическим отделением абдоминальной онкологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава РФ, профессор, д.м.н. Алексей Михайлович Карачун (Санкт-Петербург):

Конференция «Трудности в хирургии и трансплантологии» была посвящена разбору редких ситуаций и возможных путей выхода из нее с минимальными потерями для пациента. Только близким друзьям можно рассказать о своих неудачах. «Хирург рискнул» — красивое словосочетание, но надо понимать, что хирург рискует не собой, а жизнью и здоровьем пациента. Главное — безопасность пациента. К сожалению, в той сложной хирургии, которой занимаются участники нижегородской встречи, абсолютной безопасности не существует. Полностью избежать ее можно только в одном случае: не оперировать. Как вариант — отказаться от сложных больных, брать «мелочевку». Трудности в хирургии и трансплантологии неизбежны, и проведение таких конференций с участием хирургов высочайшего класса весьма актуально.

Важной составной частью конференции стало кулуарное общение, поскольку формат научного доклада — довольно строгий, и всего в нем не скажешь. А кулуарное общение полезно не только тем, что мы не стесняемся говорить о проблемах и путях их решения, но и тем, что собеседникам легко завязать дружеские связи. Так что возвращаешься домой с новым багажом знаний и новыми контактами.

То, что Владимир Загайнов — один из лучших хирургов России, известно давно, но его работу в операционной на мастер-классе, который он провел для участников конференции, можно охарактеризовать только словом «супер». Многие недоумевают: зачем оперировать картинно, главное — чтобы больной поправился. Но на мастер-классе все было быстро, бескровно, красиво, без лишнего движения, и все это означает, что хирург хорошо знает свою работу. Высших оценок заслуживает и команда хирурга. Вся бригада — ассистент, анестезиолог, операционная сестра — понимают друг друга без слов. Желаю Владимиру Загайнову стабильности командного духа, дальнейших успехов в работе и, конечно, здоровья!

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии Кыргызско-Российского Славянского университета имени первого Президента России Б.Н. Ельцина, профессор, д.м.н. Бахадыр Хакимович Бебезов:

На этой конференции я почерпнул очень много информации. Ведь ошибки, возникшие на практике, редко обсуждаются в профессиональной среде. Как правило, там дается оценка успехам коллег, а конференция, организованная Владимиром Евгеньевичем Загайновым, привлекла меня именно своей тематикой. Не каждый хирург готов откровенно рассказать с трибуны о проблемах, появляющихся во время операции. Это говорит о высоком уровне доверия к коллегам. Побольше бы таких встреч!

Большой удачей считаю присутствие делегации нашего университета на мастер-классе, проведенном Загайновым в операционной. Мы постоянно отправляем к профессору Загайнову сложных больных, и он со своей командой является для нас и пациентов своеобразной палочкой-выручалочкой. Мы увидели на мастер-классе работу суперпрофессионалов и поняли, как следует обходить возможные «подводные камни».

Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог Министерства здравоохранения Пензенской области, профессор, д.м.н. Дмитрий Андреевич Чичеватов:

Эта интереснейшая конференция в непривычном формате с очень представительным составом стоит иных

недельных конференций по своей насыщенности, информационному потоку и доверительной рабочей атмосфере. Даже иные конгрессы намного скучнее, чем наша встреча. Дело в том, что обсудить тему высокого риска в Нижний Новгород приехали специалисты разного уровня — и имеющие огромный опыт трансплантологии печени, и хирурги, только еще вступающие на этот путь. И мы поработали очень плодотворно, выслушали специалистов, которые оказались в нестандартной ситуации и хотели получить совет у коллег. Для одних участников доклады стали учебой, для других — систематизацией знаний. На ряд вопросов мы получили ответы, на какие-то ответов пока еще нет, но в целом опыт интенсивно распространяется из ведущих медицинских центров на периферию, выравнивая службы с точки зрения уровня оказания медицинской помощи. Здорово, что этому способствуют и такие конференции. Надеюсь, проведение наших встреч станет традицией, и я смогу еще не раз приехать в Нижний.

Заведующий хирургическим отделением № 1 ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», врач-хирург высшей категории, к.м.н. Болат Хайдарович Сарсенбаев:

Я впервые принял участие в конференции, посвященной откровенному разговору о трудностях в работе хирургов-трансплантологов. Но Нижний Новгород я посетил уже во второй раз. Впервые я приехал сюда в 2016 году по приглашению Владимира Евгеньевича Загайнова, чтобы «хлебнуть хирургического воздуха» в операционных центрах. В тот приезд я получил много новых знаний, которые в дальнейшем были внедрены в повседневную практику нашей больницы. Мы, например, стали осваивать трансплантацию печени, и нам очень нужны контакты с медицинскими центрами, где такие операции уже поставлены на поток. Я с удовольствием приеду на следующую конференцию за обменом опытом. Эта встреча запомнится дружеской атмосферой, созданной Владимиром Евгеньевичем, генератором замечательных идей.

Продолжение следует

— Я доволен работой конференции и высокой оценкой уровня мероприятия со стороны его участников, — подытоживает Владимир Загайнов. — По мнению моих коллег, она была полезной и интересной. Мы обсуждали и возможные варианты формата встречи «на будущее» и решили, что конференция должна стать двухдневной. Первый день должен быть посвящен системным докладам, а второй день — конкретным сложным клиническим случаям, с которыми встретились врачи. Необычные ситуации наверняка запомнятся, и если хирургу доведется столкнуться с аналогичным случаем, то он будет готов к выходу из этой ситуации. Мастерство хирурга зависит от того, продолжит ли он пополнять багаж знаний. Если человек остановился в развитии, то больших высот он не достигнет. Отсутствие движения вперед — это шаг назад.

Потребность в проведении подобных конференций разной тематики высока. Если специалистам в других областях — офтальмологии, оториноларингологии, травматологии и т.д. — нужны такие встречи, то мы готовы поделиться опытом их проведения. А регулярность конференций зависит от накопления опыта и материала. Результаты обновляются примерно за 1,5–2 года, поэтому следует придерживаться такого графика. Поскольку формат хирургических конференций уже «обкатан», мы готовы и впредь принимать коллег в Нижнем Новгороде на базе Приволжского окружного медицинского центра. Здесь созданы прекрасные условия для работы персонала, собраны сильнейшие специалисты области, которые с удовольствием делятся своим опытом с коллегами из других регионов. Все участники конференции выразили благодарность руководству ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России за возможность проведения январской встречи, гостеприимство и всестороннюю поддержку передовых медицинских технологий

Елена Борматова