

ISSN 2311-4495  
ISSN 2410-5155 (Online)  
УДК 61(091)

////////////////////////////////////  
**В ПОИСКАХ ИНДИВИДУАЛЬНОСТИ:  
ДВА ГОДА КАФЕДРЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ  
И РЕАНИМАТОЛОГИИ ФБГУ  
«СЗФМИЦ ИМ. В.А. АЛМАЗОВА»**

**Мазурок В.А.**

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Северо-Западный Федеральный медицинский исследовательский  
центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России, Санкт-Петербург,  
Россия

**Контактная информация:**

Мазурок Вадим Альбертович  
ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова»  
Минздрава России  
ул. Аккурагова, д. 2, Санкт-Петербург,  
Россия, 197341.  
E-mail: vmazurok@mail.ru

*Статья поступила в редакцию 23.06.16  
и принята к печати 30.06.2016.*

////////////////////////////////////  
*Для цитирования: Трансляционная медицина. 2016; 3 (4): 97–104.*

////////////////////////////////////  
**SEARCHING THE PERSONALITY:  
TWO YEARS OF THE DEPARTMENT OF  
ANESTHESIOLOGY AND RESUSCITATION  
OF FEDERAL ALMAZOV NORTH-WEST  
MEDICAL RESEARCH CENTRE.**

**Mazurok V. A.**

Federal Almazov North-West Medical Research Centre, Saint Petersburg,  
Russia

**Corresponding author:**

Vadim A. Mazurok  
Federal Almazov North-West Medical  
Research Centre  
Akkuratova str. 2, Saint Petersburg, Russia,  
197341  
E-mail: vmazurok@mail.ru

*Received 26 June 2016; accepted 30 June  
2016.*

////////////////////////////////////  
*For citation: Translyatsionnaya meditsina= Translational Medicine. 2016; 3 (4): 97–104.*

Появление еще одной кафедры анестезиологии и реаниматологии едва ли можно считать знаковым событием в настоящее время. Отечественная система последипломной подготовки анестезиологов-реаниматологов (АР) сложилась более полувека назад, когда в 1957 г. в Москве и Ленинграде на доцентских курсах при хирургических кафедрах были проведены первые циклы усовершенствования врачей-хирургов по анестезиологии. Самостоятельные кафедры анестезиологии и реаниматологии в большинстве ГИДУВов были организованы, начиная с 1966 года в соответствии с приказом МЗ СССР №287 от 14.04.66. В те же годы достаточно широко была распространена 3-5-месячная первичная подготовка анестезиологов на рабочем месте в крупных городских, областных, краевых, республиканских больницах.

Клиническая ординатура по анестезиологии и реаниматологии существовала с 1960 года, поначалу — также в рамках специальных доцентских курсов при хирургических кафедрах. Интернатура официально была учреждена в 1983 году, однако возрастающая потребность в специалистах способствовала тому, что, числясь формально интернами по другим медицинским специальностям, желающие фактически проходили подготовку по анестезиологии.

На сегодняшний день клиническая ординатура — приоритетный вариант первичной подготовки по анестезиологии и реаниматологии. Предназначенная изначально для уже опытных специалистов и фактически служившая дополнительным образованием, необходимым для получения высшей категории и заведования отделением [Приказ МЗ РФ №23 от 17.02.93], ординатура постепенно трансформировалась в базовую подготовку молодых врачей.

Профессиональное становление специалиста любого профиля — долгий и сложный процесс. Это в полной мере относится и к формированию анестезиолога-реаниматолога. Необходимо обычно несколько лет, прежде чем начинающий врач достигнет профессионального уровня, позволяющего ему работать самостоятельно и безопасно. Этапы подготовки узкого специалиста едины и включают додипломное образование в медицинском институте, первичную последипломную подготовку и, наконец, непрерывное образование в течение всей профессиональной карьеры. В связи с чрезвычайно малым количеством часов, отводимых в высшей школе на изучение анестезиологии и реаниматологии, определяющее влияние на подготовку АР оказывает первичное последипломное образование.

Ясно просматриваемый тренд, олицетворяющий движение в сторону унификации подготовки специалистов во всем мире, позволяет пола-

гать, что непрерывное образование в привычном виде — месячное обучение на кафедрах один раз в пять лет — постепенно теряет свою актуальность, и врачи будут вынуждены постоянно участвовать в разных образовательных мероприятиях.

Таким образом, в перспективе на образовательном поле останутся две основные формы подготовки: студенческая и первичная последипломная. С позиции педагога, это совершенно разная работа — преподаватель студенческой кафедры, обучая, прежде всего, азам специальности, столкнется со сложностями при преподавании врачам. Акценты в последипломном образовании ставятся на СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ: в узком смысле — клинических знаний и умений, в более широком — формировании научных, методологических, психологических, коммуникативных и прочих нетехнических подходов в специальности.

Осознавая важность и ответственность преподавания студентам, работать с врачами (клиническими ординаторами, слушателями циклов усовершенствования) интереснее и... рискованнее! Высокая критичность «взрослой» аудитории не оставляет сомнений, что неточность в изложении материала, его излишняя теоретизированность, фактическое отставание лектора в практической подготовке будут весьма скоро обнаружены!

Согласно экспертным оценкам сотен слушателей циклов усовершенствования и клинических ординаторов, оптимальный преподаватель — это профессионал, владеющий современным материалом, обладающий достаточным клиническим опытом, широкой эрудицией и четко излагающий свои мысли. Кстати окажутся умение заинтересовать аудиторию и наладить с ней доверительный контакт — то есть нерядовые ораторские способности. На пользу пойдут чувство юмора, опрятный вид и известная доля артистизма.

Получившийся портрет профпригодности, в общем, не несет никаких открытий, а трудности заключаются как раз в попытке соответствовать нарисованному идеалу. В частности, насущно необходимой становится специальная психолого-педагогическая подготовка лектора. Знакомство с психологическими приемами и правилами позволяют в сложных ситуациях удерживать внимание слушателей, оставаясь «хозяином положения» во время лекции или семинара. Весьма кстати окажутся и некоторые личностные качества, способствующие профессиональному успеху. Среди них — знание когнитивных стилей и умение использовать их в зависимости от состава слушателей. Тем не менее удовлетворить потребности большей части многочисленной аудитории под силу не каждому лектору.

Фото 1. Доцент А.Ю. Баканов ведет мастер-класс по ЭКМО



С помощью методики SWOT-анализа (Strength (сила), Weakness (слабость), Opportunities (возможности), Threatening (угрозы)), заимствованной из сферы бизнеса, удалось свести воедино и сформулировать, во-первых, личностные характеристики преподавателей, а, во-вторых, объективные (средовые) условия, в которых им приходится работать. Результаты проведенного анализа выявили наиболее острые проблемы, требующие скорейшего решения, и ресурсы оптимизации, в той или иной степени доступные реализации. Среди них: обеспечение свободного доступа к источникам профессиональной информации, разрешение правовых вопросов обучения на клинических базах (участие преподавателей и обучаемых в лечебном процессе) и, наконец, повышение мотивации врачей к преподавательской деятельности. Одним словом, формирование преподавателя-профессионала — процесс, требующий системного подхода, в том числе и на уровне государственной политики.

С учетом всего изложенного, опытный практик, способный рассказать коллегам о том или ином разделе специальности, в полной мере преподавателем еще не является. Вообще найти «готовых» преподавателей очень сложно, причем традиционная ступенчатая схема подготовки — клинический ординатор, аспирант, ассистент — сегодня практически

не работает. Былой престиж работника кафедры, подкреплявшийся, кстати, и неплохой (фактически удвоенной!) заработной платой, в настоящее время, к сожалению, утрачен и убедить молодых коллег заниматься научной работой и остаться на кафедре в качестве **основного** сотрудника удается нечасто. В то же время высокие требования, предъявляемые к сотруднику кафедры, не позволяют набирать на работу всех, кто только изъявляет такое желание. В результате проблема дефицита **хороших** преподавательских кадров стоит чрезвычайно остро.

При очевидных недостатках (блестящий клиницист — не означает блестящий преподаватель; как, впрочем, и наоборот!) наиболее эффективным вариантом ее решения на сегодняшний день является привлечение к сотрудничеству практикующих АР: в основном заведующих отделениями и наиболее опытных врачей, выступающих в качестве наставников клинических ординаторов. В итоге становится ясно, что успех новой кафедры на рынке последипломных образовательных услуг зависит, прежде всего, от кадрового состава ее преподавателей...

Скоро исполнится три года с момента создания кафедры анестезиологии и реаниматологии в СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова — одном из крупнейших медицинских учреждений страны, где последипломное образование органично заняло свою

Фото 2. Ассистент А.О. Маричев проводит занятие по СЛР



нишу рядом с клиническими и научными подразделениями. Обучение слушателей и клинических ординаторов по специальности осуществлялось в стенах Центра, начиная с 2007 года. За это время проведено 16 циклов повышения квалификации, и более 40 молодых специалистов прошли подготовку по программе клинической ординатуры, причем 28 — продолжают работать в клиниках СЗФМИЦ. В те годы образовательная деятельность по анестезиологии и реаниматологии являлась частью рабочей нагрузки сотрудников одноименной научно-исследовательской лаборатории (руководитель д.м.н. А.Е. Баутин). Однако возросшая потребность в подготовке кадров обусловила необходимость расширения такой работы, реализовавшейся в создании профильной кафедры.

В силу специфики учреждения кафедре предстояло заниматься последиplomной подготовкой — наиболее ответственной задачей, в том числе и для потенциальных преподавателей, фактическое отсутствие которых предопределило решение привлечь к учебному процессу сотрудников научных подразделений и клиницистов. В случае удачной перспективы представлялись весьма оптимистичными: во-первых, многопрофильность Центра обещала реализоваться в широкую палитру преподаваемых разделов, а во-вторых, участие в учебном процессе сотрудников собственных научно-клинических подразделений позволяло надеяться на преемственность теоретической и практической подготовки, и доброжелательность к обучаемым.

В итоге приглашение стать кафедральными сотрудниками было сделано, прежде всего, руко-

дителям научно-исследовательских лабораторий (НИЛ) и большинству заведующих отделениями анестезиологии и реанимации (ОАРИТ) Центра, причем наличие ученой степени или работа над диссертацией рассматривались в качестве приоритетных факторов для будущих преподавателей. К настоящему времени на пяти ставках работают 15 человек: четверо имеют ученую степень доктора медицинских наук, семеро — кандидаты медицинских наук. Подавляющее большинство (12 человек, 80%) — основные сотрудники Центра (в т.ч. шестеро — заведующие ОАРИТ), работающие на кафедре в качестве внутренних совместителей.

При внешней «виртуальности» кадрового состава (основным сотрудником кафедры является только заведующий) такой пестрый коллектив, в действительности, несет весьма серьезный потенциал в конкурентной борьбе за аудиторию клинических ординаторов, аспирантов и слушателей. В частности, мы ответственно заявили, что *профессорско-преподавательский состав кафедры способен обеспечить высокий уровень преподавания по многим разделам специальности, включая высокотехнологичные методики анестезии и интенсивной терапии, механической поддержки кровообращения и дыхания, клинко-инструментального мониторинга у критических пациентов всех возрастных групп.* Достаточно чуть внимательнее приглядеться к нашим специалистам, чтобы убедиться — это не пустой лозунг!

**Артем Юрьевич Баканов** — заведующий НИЛ «Перфузиологии и кардиопротекции», к.м.н., доцент. Признанный специалист в области кардио-



анестезиологии и перфузиологии. Эксперт в вопросах экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО), механической поддержки кровообращения, интраоперационной защиты миокарда, нейропротекции при операциях на аорте и других. Автор многочисленных публикаций и руководитель научных исследований. Превосходный преподаватель и лектор. Проводит мастер-классы по ЭКМО. Пишет докторскую диссертацию.

**Андрей Евгеньевич Баутин** — заведующий НИЛ «Анестезиологии и реаниматологии», д.м.н., профессор. Признанный специалист в области кардиологической анестезиологии и реаниматологии. Эксперт в области легочной гипертензии, правожелудочковой недостаточности, респираторных расстройств, знаток высокотехнологичного мониторинга и многих других разделов специальности. Превосходный преподаватель и лектор. Куратор клинических ординаторов кафедры, пользующийся у молодых коллег высочайшим авторитетом. Автор многочисленных публикаций и руководитель нескольких аспирантов. Пишет докторскую диссертацию.

**Сергей Владимирович Сидоркевич** — заведующий НИЛ «Трансфузиологии и эфферентной терапии», главный врач станции переливания крови, д.м.н., профессор. Эксперт в области трансфузиологии, правовых вопросов переливания крови и ее компонентов. Специалист по организации и эффективному функционированию трансфузиологической службы. Автор многочисленных публикаций, свидетельств на изобретения и рацпредложений. Руководитель диссертационных исследований. Читает лекции клиническим ординаторам и слушателям циклов усовершенствования.

**Алексей Николаевич Яковлев** — заведующий НИЛ «Острого коронарного синдрома», к.м.н., до-

цент. Специалист в области интенсивной терапии кардиологических пациентов. Эксперт по вопросам антиагрегантной и тромболитической терапии и не только. Превосходный преподаватель и яркий лектор. Автор многочисленных публикаций и руководитель диссертационных исследований. Пишет докторскую диссертацию.

Очень большой вклад в образовательный процесс вносят заведующие ОАРИТ Центра, совмещающие клиническую работу с преподаванием. На своих рабочих местах они передают клиническим ординаторам свой опыт и знания, реализуя, таким образом, важнейшую составляющую подготовки — наставничество, т.е. индивидуализированный подход в обучении.

Среди них: **Владимир Вячеславович Иванов** — заведующий ОАРИТ для онкогематологических больных, ассистент. Эксперт в области интенсивной терапии в онкогематологии, в том числе, инфекционных осложнений высокодозной химиотерапии, бактериальных, грибковых и вирусных септических состояний. Сертифицированный врач гематолог. Проводит практические занятия и читает лекции по сепсису.

**Алексей Сергеевич Кузьмин** — заведующий нейрохирургической реанимацией, ассистент. Специалист в вопросах лечения неврологической и нейрохирургической популяции пациентов и, в частности, применения терапевтической нормы и гипотермии. Проводит практические занятия и читает лекции по нутриционной поддержке.

**Александр Олегович Маричев** — младший научный сотрудник НИЛ «Анестезиологии и реаниматологии», заведующий ОАРИТ №7, ассистент. Руководитель группы инструкторов Европейского совета по реанимации, обеспечивающей подго-

Фото 3. Защита дипломных работ клиническими ординаторами 2014 года



товку по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации (СЛР). Проводит мастер-классы для всех клинических ординаторов Центра (около 150 человек!) и слушателей циклов усовершенствования по СЛР. Ведет практические занятия и читает лекции по нарушениям кислотно-основного состояния, системной воспалительной реакции у кардиохирургических больных. Автор научных публикаций, авторских свидетельств и патентов. Работает над кандидатской диссертацией.

**Александр Викторович Наймушин** — заведующий ОАРИТ №2. Заслуженный врач России, к.м.н., доцент. Эксперт и признанный специалист в области кардиоанестезиологии и реаниматологии, перфузиологии и других. Наставник клинических ординаторов на рабочем месте.

**Вадим Ефимович Рубинчик** — заведующий ОАРИТ №4, к.м.н., доцент. Специалист в области кардиоанестезиологии и реаниматологии. Эксперт по вопросам лечения пациентов, перенесших трансплантацию сердца, и не только. Сильный лектор. Проводит практические занятия и читает лекции по антибактериальной и противогрибковой терапии, и другие.

**Андрей Владимирович Якубов** — заведующий ОАРИТ для взрослых перинатального центра, ассистент. Специалист в области анестезии и интенсивной терапии пациенток акушерско-гинекологического профиля. Знаток центральных нейроаксиальных блокад и ксеноновой анестезии. Автор патентов. Наставник клинических ординаторов на рабочем месте.

Существенный вклад в учебный процесс вносит **Евгений Александрович Хоменко** — врач отделения анестезиологии и реанимации на 10 операци-

онных, ассистент. Эксперт и сертифицированный специалист национального комитета по эхокардиографии США по теме «Периоперационная транспециеводная эхокардиография. Продвинутый уровень» (Advanced PTEeXAM). Автор переводов фундаментальной монографии Ф.А. Хенсли по кардиоанестезиологии (2008 и 2015 гг.) и А.С. Перрино по транспециеводной эхокардиографии (2012 г.). Проводит практические занятия и читает лекции по «трудным дыхательным путям». Ведет авторский цикл по транспециеводной эхокардиографии.

Трое сотрудников кафедры на сегодняшний день работают в качестве внешних совместителей:

**Алексей Николаевич Лодягин** — руководитель отдела клинической токсикологии НИИСП им. И.И. Джанелидзе, д.м.н., профессор. Специалист в области кардиоанестезиологии, токсикологии и респираторных нарушений. Проводит практические занятия и читает лекции, в т.ч. — полный курс по специальности для медицинских сестер. Автор многочисленных публикаций.

**Виктор Васильевич Осовских** — руководитель отдела анестезиологии и реаниматологии РНЦРХТ, к.м.н., доцент. Специалист в области анестезии и интенсивной терапии онкологических больных. Эксперт по лечению пациентов, перенесших трансплантацию печени. Знаток гемодинамического мониторинга и не только. Сильный преподаватель и лектор. Преподавательская активность складывается из практических занятий и лекций по острой печеночной недостаточности. Автор многочисленных публикаций.

**Александр Александрович Пугачев** — детский анестезиолог-реаниматолог, к.м.н., ассистент.

Фото 4. Выпуск клинических ординаторов 2015 года



Специалист в области анестезии и интенсивной терапии в неонатологии. Проводит практические занятия и читает лекции по неонатальным аспектам специальности.

Наконец, темы лекций и практических занятий заведующего кафедрой и автора настоящей публикации включают вопросы механической респираторной поддержки и респираторного дистресс-синдрома, физиологии гемостаза и коагулопатий критических состояний, острой массивной кровопотери, инфузионно-трансфузионной терапии и ряд других.

Приведенный перечень дает представление о спектре разделов специальности, охватываемом профессорско-преподавательским составом кафедры, который остается дополнить восемью авторскими циклами, а также отметить возросшую активность сотрудников и аспирантов кафедры, участвующих в научно-практических мероприятиях федерального масштаба. Об этом, в частности, можно судить по результатам двух последних конференций на Юге (XII Всероссийская научно-практическая конференция «Стандарты и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии», г. Геленджик, 2015 г.) и на Севере (Всероссийская конференция с международным участием «VI Беломорский Симпозиум», г. Архангельск, 2015 г.) страны: 13 и 8 докладов, соответственно!

Все вышеизложенное отражает количественные показатели, тогда как о качестве учебного процесса следует судить по его результатам, и главным мерилом здесь является известность кафедры в качестве серьезного научно-клинического подразделения и востребованность на рынке образовательных услуг.

В силу чрезвычайной молодости коллектива окончательные умозаключения делать, конечно, еще рано, однако некоторые факты выглядят достаточно оптимистично. Например, в 2013–2014 гг. в Центре обучалось 16 клинических ординаторов по нашей специальности, в 2014–2015 гг. (первый набор через год после образования кафедры) — 21 ординатор, в 2015–2016 гг. — 23 при конкурсе два человека на бюджетное место, а в 2016–2017 гг. — 2,9 человека на место!

Другим количественным выражением качества учебного процесса можно считать объем заработанных средств. В 2013–14 учебном году общая сумма составила примерно 1.000.000 руб., из них 238.000 руб. за счет обучаемых на договорной основе клинических ординаторов. В 2014–15 учебном году кафедра заработала более 1.750.000 руб. (почти двукратный рост!), из них за счет обучения договорных клинических ординаторов 359.000 руб.

Обучение договорных слушателей на циклах повышения квалификации в 2013–14 и 2014–15 учеб-

ных годах позволили заработать по 250.000 руб. в год. Стажировки — по сути, обучение на рабочем месте — врачей в 2014–15 учебном году принесли доход в объеме более 163.000 руб. Кроме того, рентабельность продемонстрировали и авторские циклы: «Периоперационное ведение пациентов с высоким риском кардиальных осложнений» (преподаватели доцент Баутин А.Е. и ассистент Маричев А.О.), «Катетеризация легочной артерии и тест на обратимость легочной гипертензии» (преподаватель доцент Баутин А.Е.), «Транспицеводная эхокардиография» (преподаватель ассистент Хоменко Е.А.).

Анализируя перспективы и планируя дальнейшие шаги развития, представляется, что акцент нужно делать, с одной стороны, на расширении, с учетом профессионального запроса аудитории, спектра качественных образовательных продуктов, прежде всего авторских (читай, высокотехнологичных, индивидуализированных), а с другой, на увеличении слушательской аудитории традиционных циклов повышения квалификации. Последняя позиция сегодня является отстающим звеном, т.к. традиционной задачей проводимого в Центре образования было «домашнее» сертифицирование собственных АР.

Реализация этой задачи видится, прежде всего, посредством формирования привлекательного образа кафедры. Этого можно добиться, во-первых, активным участием профессорско-преподавательского состава в работе научно-практических мероприятий всех уровней — от конференций и клинических разборов в лечебно-профилактических учреждениях города и области до выступлений на образовательных и научных мероприятиях городского и федерального масштабов в Санкт-Петербурге и за его пределами. Во-вторых, путем увеличения доли практической (по сути, — тоже индивидуализированной) подготовки на циклах: чрезмерная теоретизированность программы — традиционный источник неудовлетворенности обучаемых на кафедрах последипломного образования с большим количеством слушателей.

Достичь поставленных целей едва ли возможно без поддержки со стороны заведующих и врачей ОАРИТ. Поддержки, базирующейся на осознании простого факта: работа, без преувеличения, в крупнейшем Федеральном медицинском исследовательском Центре, расположенном в одном из красивейших городов Европы — не только честь, но и определенные обязательства! И хочется выразить особую благодарность заведующим ОАРИТ, формально не являющимся кафедральными сотрудниками, однако всегда готовым выступить в качестве преподавателей: Кириллу Григорьевичу Гиндину,

Татьяне Дмитриевне Глебовской, Елене Яковлевне Малой, Ивану Николаевичу Меньшугину, Руслану Владимировичу Назарову, Владимиру Гивиевичу Никифорову, Андрею Сергеевичу Яковлеву, а также всем анестезиологам-реаниматологам Центра, передающим свой опыт молодым коллегам.

В завершение следует вернуться к названию статьи и вновь сфокусировать внимание на ключевом векторе успешного развития любого начинания, в нашем случае — образовательного процесса: креативному индивидуализированному подходу. Будем стараться учить именно так, будем учиться вместе с нашими слушателями, и будем надеяться, что кафедра займет заслуженное место среди достойных конкурентов — ведущих федеральных обучающих центров!

**Конфликт интересов / Conflict of interest**

Авторы заявили об отсутствии потенциального конфликта интересов. / The authors declare no conflict of interest.

**Информация об авторах:**

Мазурок Вадим Альбертович — заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ, д.м.н., профессор.

**Author information:**

Vadim A. Mazurok — MD, PhD, Professor and Chairman, Department of Anaesthesiology/Reanimatology, Institute of Medical Education, Federal Almazov North-West Medical Research Centre.