

В Москве на территории Первой Градской больницы им. Н.И.Пирогова увековечили память выдающегося российского хирурга, Героя Социалистического Труда, академика РАН Виктора Савельева. Через восемь лет после ухода в вечность он всё-таки вернулся, чтобы остаться уже навсегда.

Бюст установили таким образом, чтобы В.Савельев «смотрел» в окна корпуса, в котором проработал многие годы, где продолжают трудиться его коллеги и ученики. Он и сам будто только что вышел из операционной: в хирургическом костюме, даже медицинская маска ещё не снята, а только опущена. Спокойный, умиротворённый взгляд после успешно выполненной операции и лёгкая тень доброй улыбки. Именно таким Виктор Сергеевич и был обычно.

Памятник академику Савельеву построен на деньги, собранные российскими врачами. Это, пожалуй, лишь второй подобный случай в истории отечественной медицины. Первый связан с именем великого Николая Пирогова, основоположника российской хирургии. Мемориал, который был открыт ему в столице в 1897 г., тоже создан на пожертвования врачей и прочих граждан с небольшими добавками от Московской городской думы и Императорского Московского университета.

Торжественной церемонии по поводу открытия памятника академику В.Савельеву не случилось, хотя она и была намечена: не позволили коронавирусные обстоятельства. Тем не менее, друзья, коллеги и ученики несут цветы к его подножию. И, конечно, вспоминают.

Он был великим хирургом и великим организатором, умел собрать вокруг себя единомышленников, увлечь общей идеей и координировать работу всей хирургической службы большой страны. Несколько десятилетий В.Савельев был президентом Российского общества хирургов и главным хирургом Минздрава России, это беспрецедентный случай. Воспитанный в традициях классической хирургии, он никогда не был ретроградом, не сопротивлялся внедрению современных технологий, – говорит генеральный секретарь Российского общества хирургов Андрей Фёдоров.

В 1994 г. инициативная группа предложила организовать Российское общество эндоскопической хирургии (РОЭХ) и тем самым содействовать активному внедрению малоинвазивных технологий

## Память

# Из вечности — в вечность

## Российские врачи отдадут дань памяти великому хирургу



Ученики рядом с учителем

в отечественную хирургическую практику.

– Мы пошли с этой идеей к академикам Виктору Савельеву и Владимиру Фёдорову, поскольку именно они в те времена были главными авторитетами в хирургическом сообществе. И оба нас поддержали. Хотя, честно скажу, среди очень уважаемых хирургов нашлось много скептиков, которые не верили в перспективы эндоскопических технологий. Однако авторитет двух лидеров – Савельева и Фёдорова – перевесил совокпный скепсис всех тех, кто был против. Именно им мы обязаны тем, что сегодня российская эндоскопическая хирургия показывает очень высокие результаты, – вспоминает А.Фёдоров.

Член-корреспондент РАН Александр Сажин сегодня заведует кафедрой факультетской хирургии № 1 Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова – той, которую в своё время возглавлял Виктор Сергеевич. Держать планку подготовки хирургов на той высоте, куда её поднял В.Савельев – непросто. Но удаётся. И главная традиция, которую здесь поддерживают с тех времён – давать возможность молодым врачам и преподавателям заниматься наукой и защищать диссертации, одобряя

их стремление к росту, а не препятствуя этому.

Что касается подготовки поливалентных хирургов, каким был сам В.Савельев, такой задачи перед кафедрой сегодня нет.

– В советское время, когда он формировался как хирург, речи о врачебных субспециализациях ещё не шло. Наоборот, считалось, что чем более ты универсален, тем лучше. Хирург В.Савельев уникален в этом смысле: он был специалистом хирургом широкого профиля, занимался хирургией сердца, сосудистой, одним из «любимых» его направлений была абдоминальная хирургия, в том числе, неотложная. Формирование флебологии, как самостоятельного раздела российской хирургии, тоже связано с его именем. Но «тиражировать» сегодня таких специалистов, каким был он, уже не получится. Узкая специализация стала неизбежностью. И, кстати, я не помню, чтобы сам академик В.Савельев когда-либо говорил о необходимости готовить сейчас, в современной России, универсальных хирургов, – делится воспоминаниями А.Сажин.

Почётный профессор кафедры факультетской хирургии № 1 РНИМУ им. Н.И.Пирогова академик РАН Александр Кириенко говорит о В.Савельеве не просто как о

коллеге, с которым многие годы проработал рядом, но и как об очень близком человеке.

– Впервые я пришёл на его кафедру будучи ещё студентом. И хотя с годами наши с ним взаимоотношения менялись, мы оба стали академиками, моё особо уважительное отношение к Виктору Сергеевичу, как ученика к учителю, сохранялось всегда, – признаётся А.Кириенко.

У шефа, как называет В.Савельева А.Кириенко, было удивительное чутьё на сложные и нестандартные клинические случаи: он всегда обращал внимание именно на тех пациентов, в отношении которых у его молодых коллег возникали трудности. Он подробно расспрашивал сотрудников отделения, почему и какие сложности возникли при диагностике и выборе тактики лечения этих больных, но не «распекал» и не критиковал, а давал свои советы.

– Он никогда не позволял грубости ни себе, ни другим, у нас такого не было ни на кафедре, ни в операционной. Самое ругательное выражение у него было: «Ну ты, тёнька, не мешай». Он говорил так, если ассистент не улавливал его замысла или не успевал за оперирующим Савельевым. Услышать от него «тёнька, не мешай» было самое обидное для нас. Виктор Сергеевич оперировал нестандартно, он всегда шёл по тому пути, который был необходим именно в данном случае, мог остановиться во время операции и задуматься, потом, оценив ситуацию, продолжал работать. Первое время, когда я ещё не понял его стиль, мне было сложно ассистировать ему. Затем мы сработались. И так сложилось, что именно я помогал Виктору Сергеевичу на последней в его жизни операции, которую он выполнял, уже будучи сам тяжело болен. Это был непростой клинический случай: пациент с огромной опухолью толстой кишки, которая прорастала в селезёнку и диафрагму. Шеф закончил выполнять основной, самый сложный этап, и тут я заметил, что ему не по себе, он сейчас упадёт. Мы успели перехватить из его рук инструмент, положили его на каталку и отвезли в реанимацию, а сами заканчивали операцию. Ему

очень важно было оперировать в эти непростые для него месяцы, работа связывала его с жизнью, – продолжает А.Кириенко.

При этом, как подчёркивают коллеги и ученики, В.Савельеву претила любая показуха. В частности, он приходил в операционную не затем, чтобы выполнить только главный этап, как практикуют многие «великие», а всё остальное «рутинное» предоставить ассистентам. Он никогда не шёл на неоправданный хирургический риск: то самое чутьё всегда подсказывало ему верное решение. Виктор Сергеевич, по словам коллег, всегда работал красиво, спокойно, без кровотечений.

Однажды в гости к академику приехал его коллега из США. Вместе с американским хирургом они пошли оперировать. Предстояло выполнить три большие операции: митральную комиссуротомию и две серьёзные абдоминальные. Первые два вмешательства прошли безупречно, а во время третьей соскочил зажим с брыжейки, и вытекла тонкая струйка крови, которую российский хирург сразу же остановил. Американец через переводчика ему говорит: «Слава богу, что случилось хотя бы небольшое кровотечение. А то я уже подумал, что вы – колдун: у вас во время таких больших операций нет крови».

– Савельев был цельной личностью. В отличие от многих лидеров хирургии, он не пытался избавиться от талантливых молодых коллег, которые появлялись рядом с ним, а напротив, давал им возможность расти профессионально. Выдающийся врач В.Савельев не боялся конкуренции, он не разделял принцип «звезда должна быть одна», напротив – растил новые звёзды хирургии и всегда был искренне рад успехам коллег, – отметил А.Кириенко.

Именно за это – за человеческое обаяние, профессиональную честность и верность медицине – Виктора Савельева уважают и помнят не только хирурги, а врачи разных специальностей.

Елена БУШ,  
обозреватель «МГ».

Фото Олега КИРЮШКИНА.

## Деловые встречи

# С учётом региональных особенностей

«Нижний Новгород – Саранск – Москва» – это не обозначение маршрута транспорта, а площадки, на которых проходил I съезд педиатров Приволжского федерального округа «Актуальные вопросы неонатологии и педиатрии». Он проводился в офлайн- и онлайн-формате, собирая детских докторов в аудиториях Приволжского исследовательского медицинского-го университета, Мордовского государственного университета им. Н.П.Огарёва и у мониторов компьютеров. В первый день участников приветствовали в Нижнем Новгороде, во второй – в Саранске. Детский специалист по профилактической медицине Минздрава России, академика РАН Лейлы Намазовой-Барановой, на съезде обсуждались региональные особенности состояния здоровья детей Поволжья.

– Страна у нас огромная, и это нельзя не учитывать, – сказала она. – Политика в детском здравоохранении должна основываться на особенностях, присущих конкретному региону, с нивелированием тех негативных моментов, которые могут в нём возникнуть. Л.Намазова-Баранова подчеркнула важность соблюдения врачами федеральных клинических рекомендаций и использования достижений современной медицины на благо здоровья детей. Детских докторов с новыми технологиями в диагностике и лечении заболеваний, последними исследованиями по актуальным темам в педиатрии и призвано данное мероприятие. В его программе – вопросы профилактики, повышения качества оказания медицинской помощи на амбулаторном и стационарном этапах.

Детские инфекции, нефрология детского возраста, кардиология,

дерматология, сезонная аллергия, патология пищеварительной системы и опорно-двигательного аппарата, нервно-психическое развитие детей – вот далеко не полный перечень обсуждаемых разделов, каждый из которых содержал большое количество выступлений. Так, нижегородцы поделились опытом лечения COVID-19 у детей, сообщение представил руководитель кафедры инфекционных болезней При-волжского университета Виктор Краснов. Заведующий отделом развития мозга ЦКБ РАН Георгий Каркашадзе рассказал, как влияют цифровые устройства на когнитивные функции детей и подростков; руководитель центра синкопальных состояний и сердечных аритмий у детей ЦДКБ ФМБА России Леонид Макаров своё выступление посвятил проблеме раннего выявления группы риска внезапной смерти в спортивной медицине, а декан педиатрического факультета университета Елена Козлова оста-

новилась на оказании экстренной помощи детям раннего возраста в поликлиническом звене.

В рамках съезда состоялось совещание главных педиатров и руководителей региональных отделений Союза педиатров Приволжского федерального округа, а также V Всероссийская мульти-медийная конференция «Время жить», посвящённая вакцинопрофилактике. Большое внимание было уделено преодолению низкой приверженности вакцинации, иммунопрофилактике детей с различной хронической патологией и особенностям формирования у них поставочного иммунного ответа. Начальник отдела детства и родовспоможения Минздрава Нижегородской области Марина Семерикова отметила значимость съезда педиатров для округа. А ректор Мордовского государственного университета Сергей Вдовин напомнил, что столь масштабный форум, собравший ведущих учёных и

практикующих врачей, проходит в знаковый для вуза год – осенью университет им. Н.П.Огарёва отмечает 90-летие, 55 лет из которых здесь успешно ведётся подготовка кадров для системы здравоохранения.

Кстати, на съезде было объявлено, что академики РАН Лейла Намазова-Баранова и Александр Баранов стали почётными профессорами Приволжского исследовательского медицинского университета. Как отметил ректор университета Николай Карякин, вручая дипломы, в Нижнем Новгороде начиналась биография А.Баранова как учёного. Здесь Александр Александрович прошёл путь от младшего научного сотрудника до директора НИИ детской гастроэнтерологии, известного масштабными эпидемиологическими исследованиями и гревмешетва-верх-фавельский-Сверзого, как человек, увлечённый идеей помощи детям, смог реализовать себя в профессии и науке, – подчеркнул Н.Карякин.

Валентина ЕВЛАНОВА,  
корр. «МГ».