



Валентин Эливич разработку посвятил борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Подготовка кадров и наука в медицине – взаимосвязанные явления

Доктор медицинских наук, профессор, завкафедрой «Терапия» ПГУ Валентин Олейников вошел в число лучших преподавателей вузов страны, став победителем Всероссийского конкурса «Золотые имена высшей школы»

Наука и практика

Валентин Эливич отмечен в номинации «За подготовку научных и педагогических кадров». Мы решили поговорить с ним о том, чем живет современная медицинская наука.

– Недавно кафедра «Терапия» отметила двадцатилетие. С какими результатами встретили юбилей?

– Когда кафедра только создавалась, она состояла всего из трех человек – вашего покорного слуги и двух доцентов. За эти годы сложился большой и продуктивно работающий коллектив. Сейчас у нас 16 преподавателей. Более 90 процентов из них имеют ученые степени. Мы всегда стремились заниматься подготовкой кадров и научной работой, поскольку это взаимосвязанные явления.

– Позволяет ли оснащение кафедры вести серьезные исследования?

– Администрация вуза отнеслась с пониманием к нашему стремлению работать на самом современном уровне. У нас еще в 2000-х годах появилось хорошее оборудование. Удалось выстроить взаимовыгодные отношения с коллегами из столичных институтов, с производителями. Со временем материально-техническая база кафедры только укреплялась. Например, одной из первых в стране наша кафе-

дра установила ультразвуковой сканер с уникальными опциями.

– Многие молодые ученые говорят, что ваш личный пример является для них лучшей мотивацией. Каково ваше педагогическое кредо?

– Я вырос в педагогической семье. Наверное, педагогика у меня в крови. Мне нравится делиться знаниями, стремлюсь как можно эффективнее учить молодых сотрудников. Но и сам постоянно учусь новому – надо быть на шаг впереди своих учеников.

Увлекательная терапия

– Над какими научными темами работает кафедра «Терапия»?

– У нас несколько направлений. Одна из важных тем – жесткость артериальной стенки. Ведь многие болезни начинаются с того, что повреждается внутренняя стенка сосудов. А это предпосылка для формирования тромбов, развития инфарктов и инсультов.

Второе направление, над которым мы работаем, связано с нарушениями сердечного ритма. С этого начинался мой путь в науку, аритмиям посвящены кандидатская и докторская диссертации. Важнейшая, ключевая проблема, создающая угрозу для жизни больного.

А еще – сердечная недостаточность. Ее эффективное лечение

способно продлить человеку жизнь. По каждому из перечисленных направлений на кафедре пишутся кандидатские диссертации. Недавно нашу статью опубликовал очень авторитетный швейцарский журнал. Мы получили положительную рецензию из английского журнала. Кстати, сейчас и коллеги из-за рубежа хотят подключиться к нашим исследованиям. Результаты наших работ вызывают интерес на международных конгрессах. Работа по грантам позволила преподавателям кафедры доложить ее результаты на европейских форумах в Барселоне, Париже, Милане, Риме, Афинах, Праге.

– Что лично вас стимулирует к научному поиску?

– Мне интересно понять механизмы, определяющие разный характер течения и разные последствия заболевания у пациентов. Тогда можно искать пути предотвращения индивидуальных негативных сценариев. Это получило название «персонализированная медицина».

Некоторые вещи мы придумали одними из первых.

– Можете привести примеры?

– Моя докторская диссертация, например, посвящена сочетанию антиаритмических препаратов. На тот момент в мире на эту тему были единичные работы, в нашей стране их не было совсем. Я показал в докторской,

что некоторые аритмии пациент может прекращать самостоятельно. Опубликовать эти результаты не удалось, на защите меня пожурили. А сейчас так называемая таблетка в кармане вошла в европейские и российские рекомендации. Сегодня это повседневная клиническая практика. Еще один пример. В 2008/2009 году у нас на кафедре появилась система дистанционного мониторинга артериального давления. К нам она попала за бесценок, ее просто не могли пристроить в столицах. Тогда в медицинском сообществе этот метод ничего, кроме иронических насмешек, не вызывал. Коллеги говорили: «Это игрушка! Никто не позволит лечить дистанционно!» Сегодня это магистральное направление развития амбулаторной медицины! Коронавирус тоже внес свою лепту: личные контакты ограничены. И оказалось, что телемедицина, дистанционные технологии – на пике интереса.

Последняя наша «фишка»: в 2014 году мы начали использовать у больных инфарктом максимально допустимые дозы препаратов, созданных для лечения атеросклероза, – статинов. Многие из моих авторитетных коллег говорили, что это не только бесполезно, но и вредно. И вот в европейских рекомендациях 2017 года сказано: поступил больной с инфарктом – немедленно дай

ему эту таблетку в максимальной дозе.

Сейчас в нашем коллективе есть любопытные идеи, связанные с лечением COVID-19. Проверим – увидим.

Лекции и пандемия

– Пандемия вынудила как-то скорректировать образовательный процесс для студентов-медиков?

– Говорят, что дистанционно нельзя научить двум вещам: театральному мастерству и искусству врачевания. Поэтому нигде в мире нет заочного медицинского образования. Конечно, современные дистанционные технологии, когда мы можем показывать видео, демонстрировать качественно подготовленные презентации, в каком-то смысле решают проблему информационной насыщенности материала. Но вот как подойти к больному, как положить руку на область печени, как перкутировать границы сердца – этому невозможно научить дистанционно. По отдельным позициям, по моему мнению, качество подготовки специалистов сейчас не лишено определенных изъянов.

Но у всякой медали две стороны. Студенты старших курсов в силу обстоятельств раньше оказались в клиниках, многие из них привлечены для работы в качестве среднего медицинского персонала. Они значительно раньше увидели сложные грани нашей профессии, чем их предшественники.

– Продуктивность научной школы кафедры позволяет с успехом проводить ежегодную научно-практическую конференцию «Сурская осень». Какие темы были в фокусе внимания участников в этом году?

– «Сурская осень» – это наш региональный проект, который на момент создания не имел аналогов в стране. Его изюминка – в мультидисциплинарности. Помимо кардиологов, терапевтов, пульмонологов, неврологов, в форуме принимают участие инфекционисты, психиатры, лор-врачи – очень широкая палитра специальностей.

В этом году конференция была приурочена к 65-летию регионального отделения Российского научного медицинского общества терапевтов. Аудитория конференции составила 2000 человек. Онлайн нас здорово выручил.

– Что из научных прорывов, на ваш взгляд, достойно особого внимания?

– Таргетная терапия, за которую в 2006 году получили Нобелевскую премию Эндрю Файер и Крейг Мелло. Их открытие положило начало эре РНК-препаратов. Точечное воздействие на пораженные клетки – революция в онкологии. Сейчас чего-то подобного мы ждем в кардиологии. Думаю, нас ожидают поразительные перемены в лечении больных, страдающих атеросклерозом.

Важно, чтобы увеличилась продолжительность жизни людей.

Наталья ТОЛКАЧЕВА,
фото из архива ПГУ.