

## «...врач должен обладать взглядом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва...»



*Калягин Алексей Николаевич — д. м. н., профессор, MBA, проректор по лечебной работе и последипломному образованию, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России, врач-кардиолог кардиологического отделения ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1». Автор более 700 научных и учебно-методических работ, среди которых 6 монографий и 2 учебника.*

*Член президиума правления Ассоциации ревматологов России, рабочей группы по эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний Российского общества кардиологов, член правления Ассоциации медицинских и фармацевтических работников Иркутской области.*

*Имеет звание «Почетный учитель Монголии» и орден Монгольской Народной Республики «Полярная Звезда» и др.*

— **Уважаемый Алексей Николаевич, почему Вы выбрали профессию врача? Кто были Ваши учителя?**

— История с выбором профессии занимательная, я впервые об этом рассказываю. Все началось с внутриутробного периода, т. к. моя мама, будучи беременной, зачитывалась замечательными романами Ю.П. Германа, посвященными врачебной профессии: «Дело, которому ты служишь», «Дорогой мой человек», «Я отвечаю за все». В результате я с раннего детства мечтал стать врачом.

Главным учителем и большим другом считаю своего научного руководителя профессора Ю.А. Горяева. Наши добрые отношения начали складываться еще в студенчестве, поскольку мне нравилась терапия, я постоянно выступал на заседаниях студенческого кружка, делал доклады на конференциях. По окончании мной 3-го курса Ю.А. Горяев предложил прийти к нему на кафедру пропедевтики внутренних болезней в качестве преподавателя. После института я под его руководством закончил ординатуру, выполнил последовательно кандидатскую и докторскую диссертации, а потом принял руководство кафедрой.

Среди клиницистов мне особенно хочется выделить блестящего специалиста-ревматолога Т.И. Злобину, которая искренне и самоотверженно боролась за каждого пациента, активно внедряла новые методы диагностики и лечения в практику возглавляемого

ее отделения и зажигала своей энергией каждого врача.

Как организатора здравоохранения своим учителем считаю прежнего главного врача больницы, в которой действует наша кафедра, Л.А. Павлюка. Он усмотрел во мне, 29-летнем враче, организаторские способности, назначил своим заместителем, у него я прошел школу заботы о людях и объединения коллектива для достижения общей цели.

Вообще, мне всегда везло с близкими людьми, с преподавателями, с руководством, коллегами по кафедре, вузу, больнице, каждому из них мне хочется сказать слова благодарности, в особенности нынешнему ректору, профессору И.В. Малову и его предшественнику, профессору А.А. Майборде.

— **Какой случай из клинической практики Вам больше всего запомнился? И какой Вы чаще всего приводите в пример студентам?**

— Наблюдения из практики — это не дело прошлого, это ежедневная консультативная работа: очно, по документам, по телефону. Поэтому студентам я чаще всего рассказываю о пациентах, которые были на утреннем консилиуме, на вчерашнем осмотре. Медицина динамично развивается, и клинические ситуации должны быть актуальными, соответствовать обстоятельствам, методам диагностики и терапии. Конечно, часто приходится вспоминать и старые

истории, добавляя, что если бы у нас тогда было бы такое-то исследование или такое-то лекарство, то мы бы достигли лучшего результата.

Вообще, мне импонирует подход Н.И. Пирогова, который не стеснялся говорить и писать о своих ошибках, а они есть у каждого врача. Важный результат такого разбора — осмысление и лучшее понимание проблемы, а в итоге предотвращение аналогичных проблем в будущем и у других врачей.

— **Расскажите, пожалуйста, подробнее об ордене Монгольской Народной Республики «Полярная Звезда». За какие достижения он был вручен?**

— Не буду приписывать себе великие достижения, это признание заслуг коллектива вуза. У нашего университета и системы здравоохранения Монголии очень продолжительная история взаимоотношений. В течение более чем 12-летней деятельности на посту проректора я стараюсь поддерживать дружеские отношения с монгольскими врачами. Ежегодно в Иркутском государственном медицинском университете учатся от 30 до 60 специалистов из Монголии различного профиля на программах повышения квалификации, есть студенты на программах специалитета, ординатуры и аспирантуры. Мы с большой радостью встречаемся с коллегами из Монголии, общаемся и обмениваемся опытом.

— Практически каждое второе распространенное заболевание неофициально именуют «пандемией XXI века», будь то ожирение, сахарный диабет, рак, депрессия, сердечно-сосудистые заболевания. Что, на Ваш взгляд, можно назвать пандемией и почему?

— Современная парадигма гласит, что в экономически развитых странах доминирует хроническая неинфекционная патология. Долгое время мы полагали, что многие инфекционные болезни были успешно побеждены медициной XX века, но они периодически вспыхивают с новой силой, появляются новые варианты патогенов, свидетельство тому — коронавирусная инфекция, случаи заражения людей оспой обезьян, но в целом современный взгляд верен. Все же на первом месте среди причин смертности стоит сердечно-сосудистая патология.

Существенна роль острых сердечно-сосудистых событий — инфарктов миокарда и мозговых инсультов, но ирония современных терапевтических стратегий заключается в том, что при спасении жизни больного у него развивается хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Причем этот исход может встречаться не только у изначально кардиологических пациентов, но и у излеченных онкологических больных, у которых поражение сердца возникает вторично, в результате лучевой или агрессивной химиотерапии. Потому проблемы ХСН и волнуют меня на протяжении всей моей врачебной и научной деятельности.

— **Пожалуйста, расскажите о новом в диагностике и лечении ХСН.**

— Действительно, ХСН — это очень интересная проблема, которой занимаются и коллектив кафедры, и клиники. Наши исследования касаются преимущественно сочетанной патологии. Началось все с изучения особенностей ХСН у больных ревматическими пороками сердца, которые либо не были по разным причинам прооперированы, либо перенесли только комиссуротомию. Рассматривались также взаимосвязи ХСН с остеоартритом и ревматоидным артритом, вопросы комплаентности, школы для больных.

Общий вывод всех этих исследовательских протоколов заключается в том, что ХСН — очень упорное заболевание, способное декомпенсироваться из-за самых разных факторов: злоупотребления солью, респираторной инфекции,

нарушений в приеме лекарственных препаратов или активации воспалительного процесса в суставах. Цель врача — рассмотреть минимальные признаки риска декомпенсации и использовать весь арсенал средств для ее предупреждения. Например, в наших исследованиях отмечена защитная роль использования метотрексата при лечении больных с ХСН, имеющих ревматоидный артрит.

— **Что отличает современного студента-медика? Какими навыками он должен обладать?**

— Медицина — это одно из наиболее древних искусств, потому ее истинные адепты во все века похожи друг на друга. Мудрый Авиценна говорил, что врач должен обладать взглядом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва, именно в этом ключе и осуществляется формирование специалиста. Если раньше доктор, окидывая пациента соколиным взором, пытался поставить диагноз по внешнему облику, то теперь опытный взгляд специалиста нужен для квалифицированной расшифровки различного рода исследований. Если в прежние годы врач должен был проявить львиную смелость, чтобы решиться на большую полостную операцию, то теперь с не меньшей отвагой он должен точно назначить современный препарат или спланировать мини-инвазивное вмешательство. А уж про нежные руки и мудрость можно и не говорить.

Прошли столетия, но каждый из перечисленных навыков по-прежнему востребован. Современные студенты так же любознательны, настроены на оказание максимальной помощи больному, хотя и несколько больше доверяют аппаратуре, нежели собственной клинической наблюдательности.

— **Как организовано последипломное образование врачей в Иркутском государственном медицинском университете? Какие направления/специальности сейчас наиболее востребованы? Есть ли какая-либо специфика обучения специалистов Восточной Сибири?**

— Иркутский государственный медицинский университет основан в 1919 году. Профессорско-преподавательский состав медицинского факультета был представлен учеными из Санкт-Петербурга, Казани, Томска и крупных клинических центров других городов, а также врачами из Общества Восточной Сибири, в основании кото-

рого участвовал ближайший друг С.П. Боткина — иркутский врач Н.А. Белоголовый.

Мне кажется, что в нашем городе и в вузе в частности сохранились замечательные научные школы: школа неврологов, основанная Х.Г. Ходосом; терапевтов, сформированная К.Р. Седовым; ревматологов, появившаяся благодаря Ю.А. Горяеву; эндокринных хирургов, созданная А.И. Соркиной и С.Б. Пинским, и др. Востребованность этих школ, уникальной системы подготовки кадров, воспитания специалистов сохраняется и в сегодняшней системе последиplomного образования, мы привлекаем специалистов из разных уголков нашей страны и зарубежья.

Думаю, что в нашем регионе, как и во всей стране, акцент делается на развитие системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования, активное внедрение симуляционных технологий и передового педагогического опыта. В последние годы мы активно расширяем спектр специальностей ординатуры — за относительно небольшой период лицензированы около 30 новых программ, что потребовало серьезной работы по подготовке педагогических кадров, освоению новых клинических баз, в том числе и в сфере частного здравоохранения. С гордостью могу сказать о том, что в вузе открыты и востребованы магистерские программы в областях управления здравоохранением, психологии и т. д.

— **В этом году журналу «Доктор.Ру» исполняется 20 лет. Что бы Вы могли пожелать нам в связи с юбилеем?**

— Журнал «Доктор.Ру» всегда был мультидисциплинарным, т. е. интересным каждому врачу — от акушера-гинеколога и педиатра до гериатра. Достигнув нынешнего высокого статуса, издание проделало большую работу, это заслуга редакции, которую сложно переоценить. Говорю об этом не понаслышке, поскольку сам руководим вузовским журналом на протяжении 15 лет.

Хочу искренне пожелать всем сотрудникам доброго здоровья, новых творческих достижений, личного счастья, которое поможет сделать окружающий мир лучше! Авторам — новых интересных тем для передовых исследований и клинических наблюдений, читателям и почитателям — полезного интеллектуального чтения!

Специально для *Доктор.Ру*  
Васинович М.А.