

**НЕРВНАЯ СИСТЕМА ИНТЕГРИРУЕТ ВСЕ ФУНКЦИИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА**

*Евгений Иванович Гусев — доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии Российского государственного медицинского университета, председатель правления Всероссийского общества неврологов, президент Национальной ассоциации по борьбе с инсультом, член Королевского колледжа врачей (Великобритания), член-корреспондент Германского неврологического общества.*

**— Преподавательская деятельность сопровождает всю Вашу жизнь — с момента окончания аспирантуры в 1967 году и защиты кандидатской диссертации. Что дает врачу преподавание? Как оно связано с научной деятельностью и клинической практикой?**

— Моя практическая и научная работа всегда сочеталась с педагогической деятельностью. Я начал преподавать, получив опыт работы в сельской больнице. Это была большая и разнообразная практика: я с женой — Мариной Раульевной работал в удаленном районе, где кроме нас на 30 верст вокруг не было врачей. В сельской больнице было 30 человек персонала — фельдшера, медсестры, санитарки. Многие из них прошли фронт, обладали огромным жизненным опытом. Работа в сельской больнице многому нас научила, она расширила наши врачебные познания и помогла мне в последующем оценить состояние нервной системы в сочетании с имеющимися изменениями других органов. Это были одни из самых сложных и одновременно интересных лет

в нашей трудовой жизни.

Очень много мне как врачу и как педагогу дала работа в качестве ученого секретаря по отделу «Неврология» в Большой медицинской энциклопедии. Ответственным редактором отдела «Неврология» был академик Евгений Владимирович Шмидт — крупнейший ученый и клиницист. Евгений Владимирович объединил ведущих отечественных ученых-неврологов. Неврологические и смежные статьи БМЭ читались не только нашим редакционным отделом, но и представителями смежных специальностей: психиатрами, нейрохирургами и другими специалистами, — что способствовало более полному пониманию причин развития и особенностей течения заболеваний нервной системы.

Серьезной школой стала и совместная консультативная работа с Е. В. Шмидтом, Н. К. Боголеповым, Р. А. Ткачевым, Л. О. Бадаляном и другими выдающимися клиницистами.

**— Насколько остро стоит вопрос квалифицированных кадров в области неврологии? Какие возможности имеются у современного российского врача для специализации и профессионального роста?**

— Постоянное повышение профессиональных знаний, овладение современными технологиями являются основой формирования врача в современных условиях. К настоящему времени в нашей стране сложилась этапная система образования, начиная со студенческой скамьи и на протяжении дальнейшего обучения и практической работы. Большую роль в последипломном образовании врачей, в повышении их квалификации играют институты последипломного образования и факультеты усовершенствования врачей медицинских университетов и академий, что позволяет учитывать интересы врачей и, наряду с циклами общего усовершенствования, проводить тематические циклы по избранным разделам неврологии. В настоящее время система последипломного образования включает в себя периодическое — с интервалом в пять лет — обязательное прохождение курсов по общим и частным разделам неврологии и смежным дисциплинам. Принципиально важной особенностью циклов повышения квалификации является их очная форма проведения, что обеспечивает непосредственный контакт преподавателя и слушателя, обмен мнениями и опытом, проведение клинических разборов, обучение непосредственно у постели больного.

Одним из важных направлений в совершенствовании системы подготовки неврологов и постоянного повышения уровня их знаний являются междисциплинарные контакты. Совместно с нейрохирургами, терапевтами, сосудистыми хирургами, представителями других клинических и фундаментальных разделов медицины организовываются циклы лекций и практических занятий. Научные контакты с молекулярными биологами, генетиками, иммунологами позволяют предоставлять практическим врачам-неврологам информацию о перспективных разработках в области доклинической диагностики, лечения и профилактики с учетом индивидуальных молекулярно-генетических особенностей предрасположенности к заболеваниям; включать в преподавание основы генетики, фармакогенетики, протеомики, иммунологии, информацию о новых методах диагностики.

Необходимо также отметить тесные контакты с Российской академией наук в рамках программы Президиума РАН «Фундаментальные науки — медицине», что дает возможность внедрять в клиническую практику математические методы анализа заболеваний, прогнозирования их течения, новые методы исследования, диагностики и лечения заболеваний нервной системы.

Большое значение для повышения профессионального уровня врачей имеет деятельность Всероссийского общества неврологов, Национальной ассоциации по борьбе с инсультом и других профессиональных медицинских обществ

неврологов и представителей смежных дисциплин. Всероссийским обществом неврологов, Национальной ассоциацией по борьбе с инсультом проводятся съезды, пленумы, симпозиумы, конференции, школы, круглые столы, мастер-классы и другие мероприятия, что имеет большое значение для постоянного повышения профессиональных знаний врачей-неврологов. В 1999 году в структуре Всероссийского общества неврологов был создан Комитет по образованию, в состав которого входят ведущие неврологи, педагоги и психологи России. Задачами Комитета являются координация вопросов последипломного образования неврологов, развитие междисциплинарных контактов, участие в разработке и проведении образовательных программ в России, в том числе с привлечением ученых других клинических и фундаментальных специальностей медицины, ведущих иностранных специалистов. Комитет проводит тесную интеграцию в области образования с Всемирной федерацией неврологов, Европейской федерацией неврологических обществ, неврологическими обществами зарубежных стран.

Важным средством обеспечения врачей наиболее современной медицинской информацией является медицинская периодика. В этом плане большое значение имеют регулярно издающиеся неврологические журналы, в первую очередь «Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова», и другие периодические издания, в том числе по смежным клиническим и фундаментальным медицинским дисциплинам.

**— Как обстоят дела с неврологической службой в России и какими, с Вашей точки зрения, должны быть основные критерии ее работы сегодня?**

— Обеспеченность неврологами в нашей стране хорошая. Городские и сельские жители могут своевременно получить квалифицированную помощь.

Особое медицинское и социальное значение имеет оказание помощи больным с инсультом. Число инсультов в стране — около 450 тысяч новых случаев в год. После перенесенного инсульта только 10–15% больных возвращаются к прежней работе. Поэтому перед врачами стоит ряд проблем, связанных с точной диагностикой и лечением этих больных, их последующей реабилитацией, а также с профилактикой повторных инсультов. В нашей стране Николаем Кирилловичем Боголеповым впервые в мире была предложена и затем внедрена в практическое здравоохранение система этапной помощи больным с инсультами. С внедрением современных нейрохирургических и терапевтических возможностей, включая тромболитическую терапию при ишемическом инсульте, пациенту уже в первые часы заболевания можно оказать существенную помощь, что имеет большое значение для восстановления функций. Интенсивная терапия значительно снижает летальность и уменьшает последствия перенесенного инсульта. В дальнейшем больной должен обязательно проходить курсы восстановительного лечения. После выписки из стационара необходимо наблюдение за пациентом в динамике. В этот период должны использоваться амбулаторные и санаторные возможности, т. е. сочетание лекарственных и нелекарственных воздействий. По мере отдаления от острого периода заболевания роль нелекарственных средств возрастает. В их число входят физиотерапевтические методы, рефлексотерапия и другие современные методы и средства восстановительного лечения, в том числе созданные в содружестве со специалистами Российской академии наук и Российской академии медицинских наук. Так, специальные костюмы, разработанные в институте медико-биологических проблем Российской академии наук, были впервые применены у космонавтов в условиях невесомости, а теперь используются для реабилитации больных после инсульта, у детей с ДЦП и другими заболеваниями нервной системы.

Крайне важна профилактика повторного инсульта. Все заболевания, которые привели к инсульту, — атеросклероз, гипертоническая болезнь, патология сердца, сахарный диабет, изменения в системе крови и другие — остаются и нуждаются в лечении.

**— Вы много занимались вопросами наследственной патологии нервной системы. Какие возможности имеются сегодня для диагностики этой группы заболеваний?**

— Роль наследственности в развитии ряда заболеваний нервной системы значительна. Многие распространенные заболевания человека — сосудистые заболевания головного мозга, сахарный диабет, рассеянный склероз, ревматоидный артрит, некоторые формы эпилепсии — имеют наследственную предрасположенность. Ряд заболеваний — хорея Гентингтона, гепатоцеребральная дегенерация и другие — имеют отчетливый наследственный характер.

В настоящее время имеются возможности для ранней диагностики наследственных заболеваний нервной системы. Современные методы молекулярной генетики позволяют избирательно анализировать состояние определенного гена у конкретного индивидуума. Большим достижением является развитие пренатальной диагностики, позволяющей выявить наследственные заболевания до рождения. Активно развивается фармакогенетика, на основе которой разрабатываются новые методы терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента.

**— Неврология тесно связана с рядом фундаментальных медицинских дисциплин. Какие возможности открывают перед ней открытия, сделанные в последние годы в этих дисциплинах?**

— Мы активно сотрудничаем с представителями клинических и медико-биологических разделов медицины, с учеными, занимающимися фундаментальными науками — математикой, физикой, химией. Это помогает более полно представить причины и механизмы развития заболеваний нервной системы, получить дополнительную информацию о патофизиологических и патобиохимических изменениях, предложить новые направления диагностики и лечения. В таком тесном сотрудничестве имеется большой простор для новых исследований в неврологии.

*Беседовала Ленченко Ю. А.*