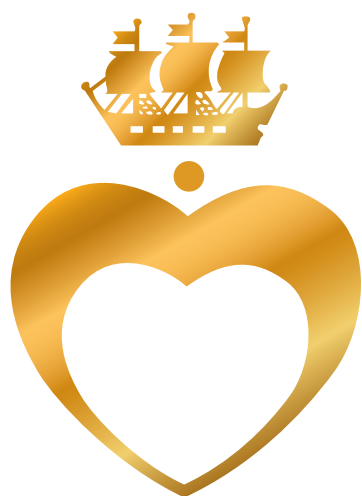


НАУКА	ЮБИЛЕЙ	КЛИНИКА	ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ
Научно-образовательный семинар «Междисциплинарная проблема легочной гипертензии» 2	Человек на своем месте 3	Конференция «Инновации в работе медицинских сестер операционного блока и ЦСО» 3	«Я дал царю мое честное слово...» 4



№ 11 (39)

www.almazovcentre.ru

ноябрь 2013

НОВОСТИ ALMAZOV CENTRE NEWS Центра Алмазова

Директор Центра им. В.А. Алмазова академик РАМН Е.В. Шляхто награжден медалью имени В.И. Бураковского



С 24 по 27 ноября 2013 г. в Центре сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева в Москве прошел XIX Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов России.

Директор Центра им. В.А. Алмазова академик РАМН Е.В. Шляхто был награжден медалью имени В.И. Бураковского.

Ежегодно этой чести удостоиваются выдающиеся специалисты добившиеся значительных успехов в области сердечно-сосудистой хирургии и смежных дисциплин.

«Это большое общественное событие именно для медицинской общественности, в первую очередь; а во вторую очередь, для огромного количества пациентов. Мы сами относимся с большим почитанием к людям, которым присваиваем эти премии», – отметил директор Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН Лео Бокерия.

В научную программу съезда входил широкий спектр актуальных вопросов современной сердечно-сосудистой хирургии, кардиологии, анестезио-

логии-реаниматологии, сестринского дела, сателлитные симпозиумы и конференции. В рамках XIX Всероссийского съезда сердечно-сосудистых хирургов состоялась 12-я Всероссийская научная конференция по истории отечественной хирургии «Хирургические коллекции медицинских музеев России и стран СНГ», посвященная 100-летию со дня рождения академика Н.М. Амосова и 10-летию Музея сердечно-сосудистой хирургии НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН.

Специалист редакционно-издательского отдела Е.В. Селищева

VIII междисциплинарная конференция по акушерству, перинатологии и неонатологии «Здоровая женщина – здоровый новорожденный»

15-16 ноября 2013 года в Федеральном Центре сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова проходила VIII междисциплинарная конференция по акушерству, перинатологии и неонатологии «Здоровая женщина – здоровый новорожденный», посвященная 200-летию со дня рождения Александра Александровича Кутера (1813-1879).



Жаклин Конард и А.О. Конради в президиуме пленарного заседания

Сопредседателями научно-организационного комитета выступили директор Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения профессор, доктор медицинских наук Елена Николаевна Байбарина; директор Института перинатологии и педиатрии Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова, главный внештатный неонатолог Минздрава России д.м.н. Дмитрий Олегович Иванов.

Ответственные секретари конференции – заместитель директора Института перинатологии и педиатрии Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова, д.м.н. Ирина Евгеньевна Зазерская, заведующий НИЛ физиологии и патологии новорожденных, к.м.н. Юрий Валентинович Петренко.

Как и в прошлом году были проведены несколько секционных заседаний, посвященных теме обучения в симуляционном центре ФГБУ «ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова» Минздрава

России. Были рассмотрены современные подходы к проведению сердечно-легочной реанимации у новорожденных, детей, беременных и рожениц. На пленарных и секционных заседаниях были отражены основные направления развития и проблемы акушерства и гинекологии, неонатологии и педиатрии. На конференции была отмечена актуальность такой проблемы, как влияние перинатального периода развития на взрослого человека. На конференции были отражены хирургические проблемы неонатального периода, включая врожденные пороки сердечно-сосудистой системы, а также заболевания опорно-двигательного аппарата у новорожденных и детей. В этом году в работе конференции приняли участие иностранные

партнеры из Швеции – профессора Каролинского института Томми Линне, Олле Содер, Леннарт Нордстром, Гунвор Экман-Ордеберг; из Франции – Жаклин Конард. Конференцию также посетили гости из Москвы, Иваново, Самары, Минска, Чебоксар, Таганрога, Архангельска, Молдовы, Екатеринбурга, Перми – всего более 170 докладчиков.

За два дня работы конференции гости успели не только познакомиться, обменяться профессиональным опытом и обсудить перспективы дальнейшего сотрудничества, но и насладиться красотами культурной столицы России – города Санкт-Петербурга.

По окончании первого дня конференции участники были приглашены на торжественное открытие в «Последний



Секционное заседание «Сепсис у новорожденных». В президиуме – Д.О. Иванов и И.Г. Солдатова

дворец» на набережной реки Мойки. С приветственными речами к участникам конференции обратились директор Института перинатологии и педиатрии Д.О. Иванов, и ответственный секретарь конференции И.Е. Зазерская. Также с приветственными речами выступили главные неонатологи Москвы, ЮФО и др. регионов России. Из иностранных участников приветственную речь произнес профессор из Швеции Олле Содер.

За пять лет проведение перинатальной конференции в Санкт-Петербурге стало доброй традицией Центра им. В.А. Алмазова и способствует развитию партнерских взаимоотношений с крупнейшими перинатальными центрами других городов России и зарубежья.

Специалист редакционно-издательского отдела Е.В. Селищева



Секционное заседание «Заболевания и повреждения скелета у новорожденных и детей раннего возраста» в музее им. В.А. Алмазова

Научно-практическая конференция с международным участием «Кардиопротекция – от эксперимента к клинической практике»



Научный секретарь
Европейского общества анестезиологов
профессор Стефан Херт

16 ноября 2013 года в Федеральном Центре сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова прошла научно-практическая конференция, посвященная кардиопротекции. Тема конференции: «Кардиопротекция – от эксперимента к клинической практике». Ответственный секретарь конференции – заведующий НИЛ анестезиологии и реаниматологии ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова к.м.н. Андрей Евгеньевич Баутин.

На прошедшей конференции были рассмотрены современные представления о биохимических и физиологических механизмах различных видов защиты миокарда, в том числе фармакологического и ишемического preconditionирования. Особое внимание было уделено внедрению результатов фундаментальных и экспериментальных исследований в клиническую практику, использованию

методов кардиопротекции в анестезиологии, интенсивной терапии и кардиохирургии.

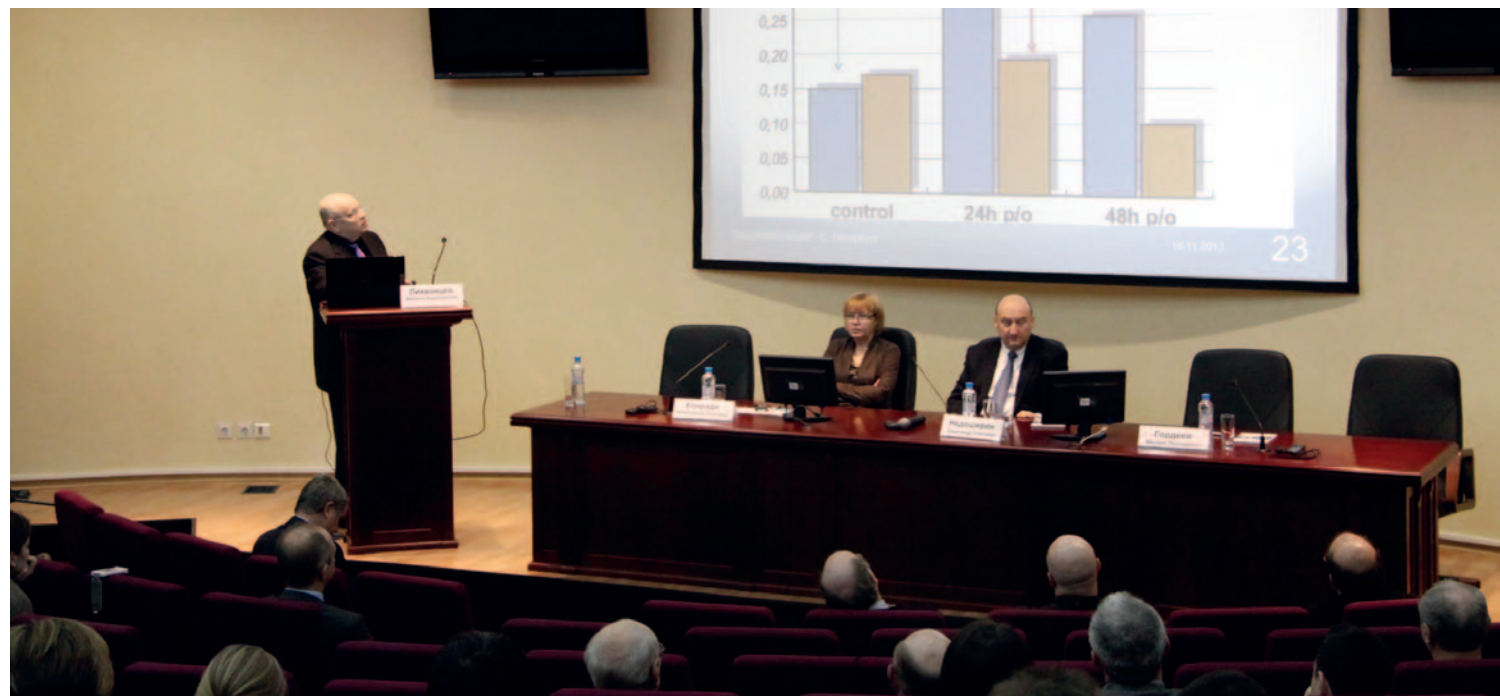
Были представлены доклады специалистов из НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского РАМН (Москва), МГУ им. М.В. Ломоносова (Москва), ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова (Санкт-Петербург), Северного Государственного медицинского университета (Архангельск), НИИ КПССЗ СО РАМН (Кемерово), Тюменского кардиологического центра (Тюмень), СЗГМУ им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург), ФЦСКЭ

им. В.А. Алмазова (Санкт-Петербург). Всего было заслушано 12 докладов.

С пленарными лекциями выступили европейские эксперты в области кардиопротекции: научный секретарь Европейского общества анестезиологов профессор Стефан Херт (Гентский университет, Бельгия), профессор В.В. Лихванцев (НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского РАМН, Москва), М.М. Галагудза (директор Института экспериментальной медицины ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова).

Организационный комитет выражает благодарность всем участникам конференции – за активное участие и создание содержательного мероприятия, и надеется, что конференция откроет широкие перспективы для дальнейшего сотрудничества по данной теме с крупнейшими медицинскими учреждениями России и зарубежья.

Специалист редакционно-издательского
отдела Е.В. Селищева



Выступает В.В. Лихванцев. В президиуме – А.О. Конради и А.О. Недошивин

Научно-образовательный семинар «Междисциплинарная проблема легочной гипертензии»

13 ноября 2013 г. в Перинатальном Центре им. В.А. Алмазова прошел научно-образовательный семинар по легочной гипертензии «Междисциплинарная проблема легочной гипертензии».



Выступает заместитель директора Института сердца и сосудов
ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова д.м.н. О.М. Моисеева

Всего в семинаре участвовали 57 человек – врачи различных специальностей: терапевты, кардиологи, пульманологи, акушеры-гинекологи, трансфузиологи – как сотрудники Центра им. В.А. Алмазова, так и специалисты из других медицинских учреждений Санкт-Петербурга.

Председательствовали заместитель директора Института сердца и сосудов д.м.н. О.М. Моисеева и д.м.н., профессор, главный внештатный пульмонолог СЗФО, заведующий кафедрой госпитальной терапии СПбГМУ им. И.П. Павлова Василий Иванович Трофимов.

В последние десятилетия достигнуты существенные успехи в решении проблемы ишемической болезни сердца как наиболее

частой причины смерти от сердечно-сосудистых заболеваний. Широкое внедрение высокотехнологичных методов реваскуляризации миокарда и современных методов первичной и вторичной профилактики, основанных на модификации образа жизни и фармакотерапии артериальной гипертензии, дислипидемии и сахарного диабета, позволили добиться снижения заболеваемости и смертности от осложнений коронарного атеросклероза. На этом фоне все большее значение приобретают некоронарогенные заболевания сердца. Эта тенденция затрагивает все возрастные группы, в том числе детского и подросткового возраста, что обуславливает высокую медико-социальную значимость проблемы.

Пациенты с легочной гипертензией попадают в сферу профессиональной деятельности врачей различных специальностей: кардиологов, пульмонологов, ревматологов, инфекционистов, гематологов и эндокринологов. Стремительное развитие правожелудочковой сердечной недостаточности и высокий риск преждевременной смерти у пациентов с легочной гипертензией диктует необходимость совершенствования методов диагностики и лечения этой патологии.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 №403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» в ряде регионов Российской Федерации в настоящее время эффективно оказывается помощь больным с идиопатической легочной артериальной гипертензией. Однако, по-прежнему, нерешенным остается вопрос лекарственного обеспечения больных с легочной артериальной гипертензией, ассоциированной с врожденными пороками сердца, системными заболеваниями соединительной ткани, ВИЧ-инфекцией, а также больных с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией. Требуют совершенствования и дальнейшего развития в Северо-Западном регионе Российской Федерации методы хирургической помощи больным с легочной гипертензией, такие как тромбэндартерэктомия из легочной артерии, катетерная баллонная ангиопластика ветвей легочной артерии и трансплантация легких.



Выступает к.м.н. Н.С. Гончарова

По результатам обсуждения вопросов организации помощи больным с легочной гипертензией, участники научно-образовательного семинара пришли к следующему заключению:

- С целью раннего выявления больных с легочной гипертензией, совершенствования методов их обследования и динамического наблюдения разработать образовательную программу в помощь врачам различных специальностей.
- Инициировать создание мультидисциплинарной группы экспертов (включая кардиолога, пульмонолога, ревматолога, анестезиолога-реаниматолога, кардио-торакального хирурга, инфекциониста, терапевта), в задачи которой будет входить создание регистра больных с легочной гипертензией для оценки распространенности и заболеваемости, а также для расчета потребности в специфической терапии и экономических затрат, связанных с лечением больных с этой патологией в Северо-Западном регионе РФ.
- Наделить экспертную группу полномочиями представлять результаты анализа регистра больных в региональные органы исполнительной власти субъектов Северо-Западного региона Российской Федерации для оптимизации оказания помощи больным с легочной гипертензией.

Специалист редакционно-издательского
отдела Е.В. Селищева



Главный врач клиники Центра
им. В.А. Алмазова, Заслуженный врач РФ
И.Г. Стрижак

Есть люди, о которых говорят – «человек на своем месте». Из таких – Ирина Григорьевна Стрижак. Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова,

Человек на своем месте

Главный врач клиники Центра, Заслуженный врач России, врач высшей категории
к.м.н. Ирина Григорьевна Стрижак отмечает юбилей.

главным врачом которого Ирина Григорьевна является уже 29 лет, невозможно представить без нее. В 1987 году при ее непосредственном участии в НИИ кардиологии был организован отдел кардиохирургии, в котором осуществляется практически весь комплекс современных хирургических операций больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Ирина Григорьевна словно родилась в накрахмаленном белом халате со строгим выражением лица, едва скрывающем, впрочем, обаятельную улыбку. «Центру повезло с главным», – не раз отмечалось на заседаниях Ученого совета, говорят в больничных палатах, с гордостью констатируют коллеги. И клиничко-поликлинический и лечебно-реабилитационный комплексы Центра всегда числятся среди лучших клиник страны.

По специальности Ирина Григорьевна – терапевт. В 1966 году окончила Ивано-Фран-

ковский медицинский институт. После окончания института работала по специальности. В 1975 году становится заведующей терапевтическим отделением больницы №9 г. Ленинграда. С 1978 по 1980 год продолжила обучение в ординатуре при кафедре факультетской терапии Первого Ленинградского медицинского института им. акад. И.П. Павлова (СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова).

С 1984 года является главным врачом НИИ кардиологии (ныне ФГБУ «ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ).

В 1988 году защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Является автором 25 публикаций, свидетельства об изобретении и ряда рационализаторских предложений.

В 1999 году Ирине Григорьевне было присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Ирина Григорьевна принимает активное участие в совершенство-

вании кардиохирургической службы в Санкт-Петербурге и Северо-Западном регионе России. Много лет является председателем комиссии по отбору больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

Особый стиль Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова – внимательное отношение к пациентам, чистота и аккуратность, уважение к своей профессии. А секрет этого в одном – главный врач здесь хороший!

Пользуясь огромным авторитетом среди коллег и пациентов, Ирина Григорьевна остается необычайно простым, бескорыстным, сердечным и скромным человеком.

Коллектив Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова от всей души поздравляет Ирину Григорьевну с юбилеем!

Доброго Вам здоровья, многие лета, такой же неиссякаемой энергии и душевной теплоты.

Конференция «Инновации в работе медицинских сестер операционного блока и ЦСО»

27 ноября 2013 года операционный блок Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова посетили руководители сестринских служб хирургиче-

ских стационаров России, операционные медицинские сестры. Посещение было приурочено к проведению в Санкт-Петербурге Всероссийской конференции «Инновации в

работе медицинских сестер операционного блока и ЦСО», организованной Ассоциацией медицинских сестер России 26-27 ноября 2013 года.

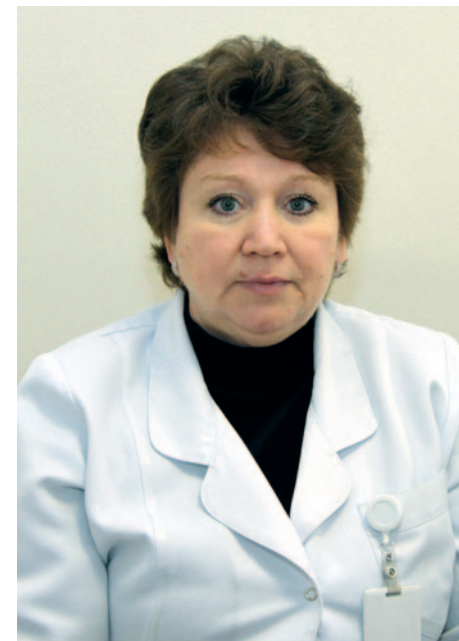
Целью организации этого посещения стало знакомство с уникальным опытом работы Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова по созданию одного из самых передовых операционных блоков. В состав делегации вошло 80 руководителей сестринских служб и операционных сестер.

В связи с развитием и распространением программ оказания высокотехнологичной медицинской помощи в регионах России потребность в программах обмена опытом среди сестринского персонала постоянно растет.

Высококвалифицированные специалисты Центра им. В.А. Алмазова были рады поделиться своими знаниями, а также практическим опытом при проведении высокотехнологичных оперативных вмешательств. Гостей Центра встречала главная медицинская сестра ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова Т.Д. Березкина и старшие операционные сестры. В начале визита для делегатов был организован просмотр ознакомительного фильма о работе Центра им. В.А. Алмазова «Траектория взлета»,



Коллектив операционных сестер Центра им. В.А. Алмазова



Главная медицинская сестра Центра
им. В.А. Алмазова Т.Д. Березкина

далее все участники проследовали в операционные блоки для более подробного ознакомления с оснащением операционных залов Центра и ЦСО клиники.

Специалист редакционно-издательского отдела Е.В. Селищева



Институт послевузовского образования ФГБУ «ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова» приглашает на обучение в 2013-2014 уч. гг. на следующие курсы:

Адрес: Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, дом 2, 6 этаж, библиотека, кабинеты № 1 и № 2
тел./факс 702-37-84, эл. почта: education@almazovcentre.ru

Акушерство и гинекология (руководитель д.м.н., проф. И.Е. Зазерская): Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов) – 72 ч., Избранные вопросы гинекологической эндокринологии – 72 ч., Лапароскопия в гинекологии (практический курс с использованием симуляционных тренажеров) – 72 ч., Тромбозы и здоровье женщины – 72 ч., Тактика ведения беременных с соматической патологией – 144 ч., Акушерство и гинекология – 144 ч.

Анестезиология-реаниматология (к.м.н. А.Е. Баутин): Анестезиологическое обеспечение кардиохирургических вмешательств – 144 ч., Избранные вопросы анестезиологии и реаниматологии – 144 ч., Анестезиология и реаниматология – 576 ч. (ПП), Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерском и гинекологическом стационарах (на базе обучающего симуляционного центра) – 72 ч., Первичный комплекс реанимационных мероприятий – 18 ч., Трансплевальная эхокардиография – 2 нед.

Гематология (д.м.н., проф. А.Ю. Зарицкий): Современные аспекты гематологии и трансплантации костного мозга – 144 ч., Гематология – 576 ч. (ПП).

Детская кардиология (д.м.н. Д.О. Иванов): Детская кардиология – 564 ч. (ПП), Избранные вопросы детской кардиологии – 144 ч.

Детская хирургия (д.м.н., проф. В.Г. Баиров): Хирургия новорожденных с интенсивной терапией и элементами ухода – 72 ч., Детская андрология-урология – 72 ч., Детская хирургия – 144 ч.

Детская эндокринология (д.м.н. Е.Н. Гринева, д.м.н. И.Л. Никитина): Современные схемы, стандарты, алгоритмы болезней эндокринных органов у детей – 144 ч., Детская эндокринология – 564 ч. (ПП), Избранные вопросы детской эндокринологии – 144 ч.

Диабетология (д.м.н. Е.Н. Гринева, к.м.н. А.Ю. Бабенко): Диабетология – 144 ч., Диабетология – 576 ч. (ПП).

Кардиология (д.м.н., проф. А.О. Конради, к.м.н. Т.В. Трешкур, д.м.н., проф. М.Ю. Ситникова,

д.м.н. О.О. Большакова, к.м.н. А.Н. Яковлев): Кардиология – 576 часов (ПП), Острый коронарный синдром – 72 ч., Избранные вопросы кардиологии – 144 ч., Инновационные методы лечения артериальной гипертензии – 72 ч., Неинвазивная аритмология – 144 ч., Резистентная артериальная гипертензия – 72 ч., Современная стратегия лечения хронической сердечной недостаточности – 72 ч., Современные методы диагностики и лечения хронической формы ишемической болезни сердца – 72 ч.

Клиническая лабораторная диагностика (д.м.н. В.В. Дорофейков): Клиническая лабораторная диагностика – 576 ч. (ПП), Избранные вопросы клинической лабораторной диагностики в кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии – 144 ч., Избранные вопросы клинической лабораторной диагностики – 144 ч.

Лабораторная генетика (к.м.н. А.А. Костарева): Лабораторная генетика – 556 ч. (ПП), Основы цитогенетической лабораторной диагностики – 144 ч., Флюоресцентная гибридизация in situ (FISH) в клинической лабораторной диагностике – 72 ч.

Лечебная физкультура и спортивная медицина (д.м.н. Е.А. Демченко): Лечебная физкультура и спортивная медицина – 504 ч. (ПП), 144 ч., 72 ч.

Неонатология (д.м.н. Д.О. Иванов): Интенсивная терапия в неонатологии – практические навыки и умения (на базе обучающего симуляционного центра) – 72 ч., Избранные вопросы неонатологии – 144 ч., Неонатология – 504 ч. (ПП).

Педиатрия (д.м.н. Д.О. Иванов): Педиатрия – 504 ч. (ПП), Актуальные вопросы педиатрии, основы нутрициологии – 144 ч., Нутриционная поддержка в педиатрии – 72 ч.

Радиология (д.м.н. Д.В. Рыжкова): Радиология – 504 ч. (ПП), Современные технологии ядерной медицины в диагностике и лечении социально значимых заболеваний – 144 ч., Изотопная диагностика – 144 ч.

Ревматология (к.м.н. А.Л. Маслянский): Ревматология – 576 ч. (ПП), Избранные вопросы ревматологии – 144 ч.

Рентгенология (д.м.н., проф. Т.Е. Труфанов): Рентгенология – 504 ч. (ПП), Рентгенология (с курсом магнитно-резонансной томографии) – 216 ч., Рентгенология (с курсом рентгеновской компьютерной томографии и радиационной безопасности) – 216 ч.

Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение (к.м.н. Д.А. Зверев): Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение – 576 ч и 1440 ч. (ПП), Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение – 144 ч.

Сердечно-сосудистая хирургия (д.м.н., проф. В.К. Новиков): Избранные вопросы сердечно-сосудистой хирургии – 144 ч.

Трансфузиология (д.м.н. С.В. Сидоркевич): Трансфузиология – 504 ч. (ПП), Современные аспекты трансфузиологии – 144 ч.

Функциональная диагностика (к.м.н. Т.В. Трешкур, к.м.н. А.В. Козленок, д.м.н. М.Н. Прокудина): Функциональная диагностика – 586 ч. (ПП), Клиническая эхокардиография – 144ч., Трансплевальная эхокардиография – 2 нед., Избранные вопросы функциональной диагностики – 144 ч.

Эндокринология (д.м.н., проф. Е.Н. Гринева): Эндокринология – 564 ч. (ПП), Избранные вопросы эндокринологии – 288 ч., Эндокринология – 144 ч., Избранные вопросы эндокринологии для кардиологов и терапевтов – 72 ч., Современные аспекты остеопороза – 72 ч.

Проводится обучение лиц со средним медицинским образованием на циклах усовершенствования и специализации по специальностям Анестезиология-реаниматология, Лечебная физкультура, Операционное дело, Организация сестринского дела, Рентгенология, Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии, Функциональная диагностика.

Помимо дополнительного образования институт осуществляет подготовку в рамках **интернатуры, клинической ординатуры, аспирантуры и докторантуры** по различным специальностям на бюджетной основе.

«Я дал царю мое честное слово...»

В 2013 году проводится ряд крупных мероприятий, посвященных 400-летию дома Романовых. В связи с этим наблюдается повышенный интерес читателей к страницам нашей истории. В сегодняшней статье рассказывается о последнем русском лейб-медике, представителе большой купеческой фамилии, сыгравшей заметную роль в истории и культуре России XIX – начала XX веков – докторе Евгении Сергеевиче Боткине. В трагическом июле 1918 года он был расстрелян вместе с царской семьей.

Е.С. Боткин был старше своего августейшего пациента – государя Николая II – на три года: он родился в Царском селе 27 мая 1865 года и был четвертым ребенком в многодетной семье. Атмосфера в семье, домашнее воспитание, полученное в ней, сыграли большую роль в формировании личности Евгения Сергеевича. Финансовое благополучие рода Боткиных было заложено предпринимательской деятельностью деда Петра Кононовича Боткина, известного российского поставщика чая. Это позволяло выбирать детям дело по душе, заниматься самообразованием. Начальное домашнее образование дало возможность Евгению в 1878 г. поступить сразу в 5 класс. Затем Евгений Сергеевич стал студентом физико-математического факультета университета, но через год перешел в Военно-Медицинскую Академию. В 1889 году с отличием ее закончил. Боткин начал свой врачебный путь не в лучших клиниках, а в Мариинской больнице для бедных. В 1892 году получил назначение врача придворной капеллы. После защиты диссертации Боткин был избран приват-доцентом Военно-Медицинской академии. Студентам Евгений Сергеевич прежде всего старался передать свою убежденность в том, что «радостное и приветливое настроение – драгоценное и сильное лекарство», которое зачастую помогает гораздо лучше, чем микстуры и порошки. «Только сердце для этого нужно, только искреннее сердечное участие к больному человеку. Так не скупитесь же, приучайтесь широкой рукой давать его тому, кому оно нужно...».

Когда началась русско-японская война, Боткин пошел добровольцем на фронт и был назначен в медчасть Российского общества Красного Креста. Занимая достаточно высокую административную должность, он сам неоднократно выходил на передовые позиции. Очевидцы рассказывали, что однажды на перевязку был доставлен раненый ротный фельдшер. Сделав все, что положено, Боткин взял сумку фельдшера и пошел на передовую. Личная храбрость его сочеталась с сердечными переживаниями за судьбу России. «...Отчаяние и безнадежность охватывает душу. Что-то будет у нас в России? Бедная, бедная Родина», – писал Боткин жене в 1905 году. Осенью 1905 года Боткин вернулся в Петербург и приступил к преподавательской деятельности в Академии.

В 1907 году после смерти Густава Гирша царская семья осталась без лейб-медика. Кандидатура нового лейб-медика была названа самой императрицей, которая на вопрос, кого бы она хотела видеть лейб-медиком, ответила: «Боткина». Когда ей сказали о том, что сейчас в Петербурге одинаково известны два Боткина, сказала: «Того, что был на войне!» Таким образом, 13 апреля 1908 г. Евгений Сергеевич Боткин стал лейб-медиком семьи последнего российского императора.

Семью царя Николая II обслуживал большой штат врачей (среди которых были самые разные специалисты: хирурги, окулисты, акушеры, дантисты), более титулованных, чем скромный приват-доцент ВМА. Но доктора Боткина отличали нечастый талант клинического мышления и еще более редко встречающееся чувство искренней любви к своим больным. В его обязанности входило обследование и лечение императора, обладавшего удивительно крепким здоровьем, великих князей, переболевших, казалось, всеми известными детскими инфекциями. Постоян-



Боткины – Евгений Сергеевич с женой Ольгой Владимировной и детьми (слева направо) Дмитрием, Глебом, Юрием и Татьяной (фото: из архива Ковалевской Т.О.)

ными и наиболее сложными пациентами, доставлявшими немалое число хлопот и тревог лейб-медику, были императрица Александра Федоровна и наследник престола цесаревич Алексей. Маленькой девочкой будущая императрица перенесла дифтерию, осложнением которой стали приступы ревма-



Доктор Боткин с великими князьями в Англии (фото: из архива Ковалевской Т.О.)

тизма, с тех пор постоянно беспокоящие ее, вызывая боли и отеки в ногах, сердцебиение, аритмию. Пять беременностей ослабили и без того некрепкий организм. Мало кто знал, что отеки вынуждали Александру Федоровну носить специальную обувь, отказаться от долгих прогулок, а приступы сердцебиения и головные боли неделями не позволяли ей вставать с постели. Однако самым обожаемым и самым тяжелым пациентом был цесаревич Алексей, родившийся с опасным и фатальным заболеванием – гемофилией. Именно с цесаревичем проводил большую часть своего времени Е.С. Боткин, иногда при угрожающих жизни состояниях днями и ночами не отходя от постели больного Алексея, давая ему не только медицинское вспоможение, но и

оказывая ему человеческой заботой и участием, отдавая ему все тепло своего щедрого сердца. Такое отношение находило взаимный отклик со стороны маленького пациента, который напишет своему врачу: «Я Вас люблю всем своим маленьким сердцем». Сам Евгений Сергеевич также искренне привязался к

членам царской семьи, не раз говоря домочадцам: «Своей добротой они сделали меня рабом до конца дней моих». Правда, отношения с царской семьей не всегда были гладкими и безоблачными, что в основном объясняется принципиальностью самого доктора, который при всей своей преданности не был слепым исполнителем и никогда не шел на компромисс в вопросах личного понимания нравственных основ человеческих отношений. Это касается, в первую очередь, отношений Александры Федоровны с Распутиным, которого Боткин считал шарлатаном и не скрывал своего мнения. Тот знал об этом и неоднократно жаловался царице на доктора Боткина, с которого обещал «живьем содрать шкуру». Но при этом Евгений Сергеевич не отрицал феномена, что Распутин непонятным образом благотворно влиял на цесаревича.

Не была гладкой и семейная жизнь



В центре справа налево Е.С. Боткин, В.И. Гедройц, С.Н. Вильчиковский. На переднем плане императрица Александра Федоровна с великими князьями Татьяной и Ольгой

Евгения Сергеевича Боткина. В 1910 году от него уходит его жена, увлекшись студентом Рижского университета на 20 лет моложе его. На попечении Боткина остается четверо детей (пятый умер в полуторогодовалом возрасте). Дети обожали отца, с нетерпением ждали его прихода, волновались об его долгом отсутствии. Вскоре старший сын погиб на войне 1914 года. Посмертно он был награжден за героизм Георгиевским крестом.

В 1917 году в России происходят события масштабом более значимые, чем личная драма. В феврале свергнуто самодержавие, деформировались государственные институты, народное сознание, рушились нравственные устои общества. И тем более значимым становится пример тех, кто сумел сохранить в этот сложный период человеческое лицо, остаться верным чести и долгу.

После февральского переворота императрица с детьми новыми властями были заключены в Александровском дворце Царского Села, чуть позже к ним присоединился бывший самодержец. Всем из окружения бывших правителей комиссарами Временного правительства было предложено на выбор либо остаться с узниками и, возможно, разделить с ними их участь, которая не представлялась радужной, либо оставить их. Е.С. Боткин выбрал первое. На самое короткое время он оставит Романовых только для того, чтобы оказать помощь больной тифом вдове своего сына Дмитрия, жившей здесь же в Царском Селе, в квартире самого доктора.

В ночь с 31 июля на 1 августа 1917 г. семья Романовых направилась поездом в Тюмень, а затем в Тобольск. Их сопровождал Е.С. Боткин, туда же прибыли его дочь и сын. В Тобольске у Боткина были две комнаты. Там он проводил прием больных из местного населения и солдат охраны. В апреле 1918 после месяца мытарств арестованную царскую семью перевели в Екатеринбург. Доктору Боткину пришлось оставить своих детей в Тобольске и следовать за императором. Режим содержания в доме особого назначения, где были размещены царская семья и ее преданные слуги, разительно отличался от режима в Тобольске. Но и здесь Е.С. Боткин пользовался доверием солдат охраны, которым он оказывал медицинскую помощь. Доктор ходатайствовал о прогулках для узников, о допуске к Алексею его преподавателя, всячески старался облегчить режим содержания и даже занимался с ним стихами Лермонтова. Есть свидетельства, что Боткину вновь было предложено покинуть Николая II и даже было сделано предложение о работе в московской клинике. «Видите ли, я дал Царю честное слово оставаться при Нем до тех пор, пока Он жив. Для человека моего положения невозможно не сдержать такого слова. Я также не могу оставить Наследника одного. Как могу я это совместить со своей совестью? Вы все должны это понять», – сказал врач.

17 июля 1918 года Евгений Сергеевич Боткин был расстрелян большевиками в подвале дома инженера Ипатьева вместе с Николаем II, его супругой Александрой Федоровной, четырьмя дочерьми Татьяной, Марией, Анастасией и Ольгой, сыном Алексеем, а также гувернанткой Анной Демидовой, камердинером Алоизием Труппом, лейб-поваром Иваном Харитоновым.

Сотрудник ИИС истории медицины
Ю.Б. Тукалло

В статье использовались материалы из «Бюллетень Сибирской медицины» №1 за 2006 г.