



РОССИЙСКОЕ  
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО



## Любовь моя ЭНДОСКОПИЯ

**М.П. Королев**

Председатель Российской Эндоскопической Общества (РЭнДО)

### В 2016 ГОДУ ИСПОЛНИЛОСЬ 40 ЛЕТ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ЭНДОСКОПИИ

В 2016 году исполнилось 40 лет отечественной эндоскопии. В декабре 1976 года вышел первый приказ по эндоскопии и появилась специальность Эндоскопия. Наше поколение является свидетелем зарождения, развития и становления волоконной и цифровой эндоскопии в России. Я влюбился в Эндоскопию сразу, в 1970 году, когда впервые увидел волоконный эндоскоп, в клинике профессора Александра Андреевича Русанова. Эндоскопическое исследование выполнял ассистент кафедры хирургии Зубовский Юрий Юрьевич (которому недавно исполнилось 80 лет). Это был гастроскоп (Olympus), модели В III с боковой оптикой. Благодаря Юрию Юрьевичу, моему первому учителю в эндоскопии, я впервые в руках держал эндоскоп и вот уже почти 48 лет ЭНДОСКОПИЯ – моя любовь. Сегодня я понимаю, что мое особое отношение к эндоскопии основано, прежде всего, на впечатлениях, мыслях и рассуждениях моих учителей, которые на заре становления эндоскопии сумели предвидеть перспективы и современные ее возможности.

Столь лирическое отступление обусловлено моим глубоким убеждением, что продвижение и бурное развитие эндоскопии в нашей стране в большой степени связано с огромным энтузиазмом наших врачей и всех сотрудников и коллег, работающих на ниве клинической эндоскопии. На начальном этапе развития эндоскопии в России огромную роль сыграли великие ученые, которые понимали возможности и значение эндоскопии в клинической практике, видели будущее эндоскопии и предугадали ее значение для современной медицины: В.С. Савельев, Ю.М. Пан-

цырев, В.С. Маят, Э.В. Луцевич, Ю.Е. Березов, Л.К. Соколов, В.И. Стручков, Ю.М. Корнилов и другие. Сегодня доставляет огромное удовольствие общаться и сотрудничать с проф. Алексеем Степановичем Балалыкиным, Юрием Иосифовичем Галингером, Борисом Константиновичем Поддубным, которые стояли у истоков эндоскопии в нашей стране и продолжают активно участвовать в эндоскопической жизни, передавая свой опыт, а главное прививая любовь и пребывание к нашей специальности. Огромное им за это спасибо! Благодаря такому отношению наша специальность будет развиваться!

Сегодня Эндоскопия из диагностической процедуры превратилась в активную, перспективную лечебную специальность. Невозможно представить современную хирургию, гастроэнтерологию, онкологию, терапию, педиатрию, отоларингологию, пульмонологию, анестезиологию и много других направлений медицины без эндоскопии. Современная Эндоскопия – это локомотив нашего здравоохранения. Огромное количество заболеваний сегодня лечится с применением эндоскопических, малоинвазивных технологий:

- доброкачественные заболевания пищевода (ахалазия кардии, дивертикулы, стриктуры пищевода, подслизистые образования, варикозное расширение вен, эзофагиты, и др.);
- новообразования желудочно-кишечного тракта;
- заболевания панкреато-билиарной зоны (стриктуры и сдавления новообразованиями, холедохолитиаз, кровотечения; др.)

- желудочно-кишечные и трахео-бронхиальные кровотечения;
- диагностика и удаление раннего рака ЖКТ и дыхательной системы и многие другие заболевания и состояния, в лечении которых приоритетной является современная эндоскопия.

И за всем этим стоят люди, люди влюбленные в эндоскопию, врачи-эндоскописты, энтузиасты своего дела.

Наши коллеги, рядовые члены и руководящий состав Российского эндоскопического общества (РЭнДО) ежегодно участвуют и проводят большое число научных и практических мероприятий, охватывающих многие регионы России. Это ежегодная конференция «Актуальные вопросы эндоскопии» (Санкт-Петербург); Российско-Японский симпозиум (Санкт-Петербург); учебный курс (Ярославль); выездные пленумы Российского эндоскопического общества; фестиваль эндоскопии (Москва); Российская гастронеделя (Москва); обучающие конференции в Дагомысе и Санкт-Петербурге.

Отрадно отметить, что активизировалась работа эндоскопических обществ в Москве, Челябинске, Хабаровске, Краснодаре, Нижнем Новгороде, Татарстане, МариЭл, Владивостоке и других городах. Основная цель этих мероприятий, прежде всего, объединить врачей – эндоскопистов, знакомить их с новыми технологиями, как можно активнее внедрять эндоскопию в клиническую практику, привлекая наших «потребителей» – хирургов, онкологов, гастроэнтерологов, терапевтов на наши конференции. Мы прекрасно понимаем, что только в тесном контакте с врачами смежных специальностей эндоскопия внедряется и получает развитие. Российское эндоскопическое общество работает над составлением и изданием методических рекомендаций по актуальным вопросам эндоскопии, что помогает работе эндоскопической службы на местах. Необходимо отметить активную работу редколлегии журнала «Клиническая Эндоскопия» и прежде всего Мяукиной Л.М. По известным причинам журнал выходил не регулярно, однако усилиям редколлегии издание журнала наложено, что очень важно для практических врачей. Редколлегия КЭ и Правление РЭнДО призывает врачей –эндоскопистов активно участвовать в издании журнала, поддерживая его лекциями, статьями, интересными и показательными клиническими наблюдениями. Появились и активно работают интернет-сайты на которых врачи общаются по волнующим профессиональным, методическим и организационным вопросам. Большое спасибо ведущему сайта endoscop.tv Георгию Дмитриенко за его активную работу.

Сегодня эндоскопия в России находится на достаточно хорошем уровне. В год выполняется более 12 млн. эндоскопических исследований. Выросла молодежь, наблюдая за которой последние 8–10 лет могу констатировать, что эти люди возрастом 35–45 лет работают на очень хорошем профессиональном уровне. Хочется выразить большую благодарность нашим профессорам, которые отдают эндоскопии все свои знания и умения, а главное свою любовь к эндоскопии. Это, прежде всего, профессора В.В. Веселов, А.М. Нечипай, В.В. Соколов, Е.Д. Федоров, М.В. Хрусталева, А.Е. Котовский, В.Ю. Муравьев, В.А. Новиков, А.И. Брегель, А.Г. Короткевич, Г.В. Белова, В.А. Дуванский, М.И. Кузьмин-Критецкий, Н.Н. Митракова, Ю.П. Кувшинов, Ю.Г. Старков, М.В. Князев и др.

Очень приятно отметить, что выросло новое поколение профессионалов в эндоскопии: Иванова Е.В., Шишин К.В., Пирогов С.С., Будзинский С.А. и др. (Москва), Федотов Л.Е., Смирнов А.А., Ткаченко О.Б., Филин А.А., Лукьянчук Р.М., Солоницын Е.Г. и др., (Санкт-Петербург), Митраков А.А., Кряжов В.А. (Йошкар-Ола), Жегалов П.С. (Красноярск), Кашин С.В., Завьялов Д.В., (Ярославль), Заикин С.И. (Кемерово), Олевская Е.Р., Королев В.Н., (Челябинск), Судовых И.Е., Лютин Д.А., (Новосибирск), Иванов А.И., Сайфутдинов И.М. (Казань), Агапов М.Ю., Перерва В.В. (Владивосток), Буторин Н.Н. (Хакасия), Смирнов А.М. (Нижний Новгород), Неустроев В.Г. (Иркутск), Щеглов В.В., Гудзовский А.Г., (Ставрополь), Насонов Н.Н. (Барнаул). Этот список можно продолжать.

В России примерно 1,2 тысячи врачей-эндоскопистов, не только выполняющих эндоскопические исследования, но и активно участвующих в региональных и российских форумах-конференциях, симпозиумах, др. с докладами, сообщениями и обучающими курсами, мастер-классами. Восхищает география! Это география нашей страны и раздел ее медицинской биографии! Отрадно, что в регионах спектр диагностических и оперативных эндоскопических вмешательств приближен к ассортименту возможностей центральных клиник. С одной стороны, это свидетельствует о том, что прилагаемые РЭнДО усилия не пропали даром и востребованы, а с другой стороны очевидно, что врачи-эндоскописты, медсестры нуждаются в обучении, обучении, способствующему внедрению новых технологий. Мы прекрасно понимаем, что за нас никто и ничего делать не будет. Главное, что новое поколение врачей-эндоскопистов осознает что быстрое развитие эндоскопической техники требует новых и новых знаний от врача-эндоскописта, его ассистента-медицинской сестры. Знание целевых компьютерных программ, морфологических аспектов работы, особенностей фармакологического сопровождения се-

годня крайне необходимо. Врач-эндоскопист должен хорошо ориентироваться в огромном количестве заболеваний разных органов и систем. Огромное число осложнений различной этиологии требует эндоскопической диагностики и лечения. Врач-эндоскопист из диагноза нередко становится лечащим врачом. И я абсолютно уверен, что в недалеком будущем откроются отделения клинической эндоскопии, где врач-эндоскопист будет устанавливать диагноз – лечить пациента – оперировать – наблюдать после операции, то есть будет клиницистом. Это уже наблюдается во многих лечебных учреждениях. Важно понимать, что клиницист обладающий хорошими клиническими знаниями, вооруженный прекрасным инструментом, а в нашем случае – эндоскопом, является эталоном современного врача. Мне хочется пожелать новому, подрастающему поколению эндоскопистов, знаний, стремления постоянно учиться и совершенствоваться, чтобы мы с вами успевали за развитием эндоскопической техники, использовали ее возможности для диагностики и лечения, осваивали новые методики, которые дает нам наша профессия и сами разрабатывали эти технологии. Сегодня наша отечественная эндоскопия стремиться соответствовать современным стандартам и очень хочется, чтобы эти стандарты, как качества нашей работы, так и технических условий и оснащенности были одинаковыми во всех регионах нашей страны. А это во многом зависит от нас, нашего упорства, наших знаний и умений.

К сожалению, имеется множество факторов, сдерживающих развитие эндоскопических технологий в России. Прежде всего, это недостаточная оснащенность современной цифровой видеоэндоскопической техникой. Сегодня в стране 53% вмешательств выполняется с применением цифровой техники и 47% с применением волоконной. Но если из этой цифры исключить два крупных города Москву, Санкт-Петербург т.е. центральные федеральные учреждения, то укомплектованность волоконной, устаревшей и не подлежащей ремонту техникой в регионах приблизится к 70%. Большие сложности, особенно в регионах с наличием «расходников» – инструментов, качественных дезинфицирующих средств, комплектующих и оборудования сопровождения (репрессоров для обработки эндоскопов, электроаспираторов, электроножей, др.) для эндоскопических вмешательств.

Правление РЭндО знает и прекрасно понимает сложившуюся действительность. Благодаря совместной

работе правления с МинПромТоргом разработана моечная машина отечественного производства и совместное предприятие с фирмой Pentax по производству видеоэндоскопов. В настоящее время заканчивается регистрация этого оборудования и скоро они появятся на рынке. Стоимость новых приборов значительно дешевле предлагаемых в настоящее время. Хочу выразить благодарность фирме ЭНДОСТАР (СПб), наладившей выпуск инструментов и приборов (инсуфлятор CO<sub>2</sub>, водная помпа) эргономичных и значительно дешевле зарубежных. Понимая огромную значимость Эндоскопии для российского здравоохранения, правление РЭндО вышло с инициативными предложениями в Государственную думу, где создана межведомственная комиссия по развитию Эндоскопии в нашей стране. В комиссию включены представители Государственной Думы, МинЗдрава, МинПромТорга, а также ведущие эндоскописты, гастроэнтерологи, хирурги, онкологи России. Это очень важный шаг! Нас услышали! «Государственные мужи» понимают направление вектора развития современных медицинских технологий и место ЭНДОСКОПИИ в будущем отечественного здравоохранения. Несомненно, высокоточные, малоинвазивные технологии в медицине позволяют значительно эффективнее диагностировать многие заболевания на ранних стадиях (скрининговые программы), своевременно выполнять радикальные лечебные вмешательства, значительно сокращать койко-день и число дней по больничным листам, сокращать инвалидизацию пациентов. Межведомственная комиссия начинает работать и мы надеемся, что в ближайшее время получим положительный результат этой работы, прежде всего, в основополагающих приказах по эндоскопии, а в лечебных учреждениях откроются отделения клинической эндоскопии.

Я глубоко убежден, что наша любовь и преданность специальности, наше объединение и совместная профессиональная деятельность позволят активно развиваться Эндоскопии в России. Только сообща, занимая принципиальную, творческую и конструктивную позицию, мы сможем добиться решения многих профессиональных вопросов на благо наших пациентов.

Надо понимать, что за нас никто ничего делать не будет. Мы сильны, когда мы едины. Вступая в Новый 2018 год, надеюсь, что РЭндО, благодаря Вам дорогие коллеги, решит наши проблемы, и мы достигнем намеченных целей.

**Здоровья Вам, любви, удачи всегда и во всем!**



# Городская больница Святого Великомученика Георгия



Комитет по здравоохранению  
Правительства Санкт-Петербурга



Российское общество  
эндоскопических хирургов



Санкт-Петербургский Государственный Университет  
Медицинский факультет



Региональная общественная организация  
«Врачи Санкт-Петербурга»

## Международный конгресс «Иновации в практическом здравоохранении» совместно с пленумом Правления Российской общества эндоскопических хирургов

26 февраля – 01 марта 2018 г.

г. Санкт-Петербург

Северный проспект, д. 1  
больница-святого-георгия.рф

**26 февраля**

Оперативная гинекология

**27 февраля**

Оперативная эндоскопия

(при поддержке Российской эндоскопической общества (РЭНДО),

Эндоскопической секции Санкт-Петербургского  
Хирургического общества Пирогова)

**28 февраля - 1 марта**

Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости

БОЛЬНИЦА С В ГЕОРГИЯ