

# С ДНЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА!

Федеральное государственное бюджетное учреждение «3 Центральный военный клинический госпиталь имени А.А.Вишневого»  
Министерства обороны Российской Федерации

## ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

№6 | ИЮНЬ



WWW.3HOSPITAL.RU

### ● ГЕРОИ-ВРАЧИ

# КАЖДОДНЕВНЫЙ ПОДВИГ

В канун Дня медицинского работника хочется поблагодарить всех врачей, которые стоят на страже самого главного – здоровья пациентов, в том числе временного структурного подразделения, предназначенного для оказания специализированной медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией – COVID-19 (далее – ковид-центр), созданного на базе 100-го корпуса госпиталя. Мы встретились с подполковником медицинской службы Алексеем Солововым, руководителем ковид-центра, который рассказал нам о работе этого подразделения.

Окончание – на стр. 2–3



ОКОЛО

# 150

ПАЦИЕНТОВ  
ПРОШЛИ ЧЕРЕЗ  
КОВИД-ЦЕНТР  
НА ДАННЫЙ  
МОМЕНТ

БОЛЕЕ

# 200

ЧЕЛОВЕК РАБОТАЕТ  
СЕГОДНЯ В КОВИД-  
ЦЕНТРЕ



### Уважаемые коллеги!

Поздравляю вас  
с профессиональным  
праздником –  
**ДНЕМ МЕДИЦИНСКОГО  
РАБОТНИКА!**

Благодарю за ваш ежедневный труд, верность врачебному долгу, за то, что вы ежедневно помогаете людям преодолевать недуг, побеждать боль, спасаете жизни и возвращаете надежду.

Уверен, что огромный профессиональный и нравственный потенциал, чуткое и внимательное отношение к пациентам, верность славным традициям своих предшественников будут и впредь являться ключевыми чертами военной медицины.

От всего сердца желаю сил и терпения, оптимизма и успехов! Крепкого здоровья и благополучия вам и вашим близким!

Александр Есипов, начальник  
3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого  
Минобороны России, генерал-майор  
медицинской службы

### ● ВОЕННО-МЕДИЦИНСКИЕ МЕМУАРЫ

### В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ КОСМОДРОМА

Стр. 4–5

### ● ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ 52 ГОДА НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ АРМИИ

Стр. 8



## Международный конкурс «ВМЕСТЕ ПРОТИВ КОРРУПЦИИ»

Минобороны России приглашает сотрудников госпиталя им. А.А. Вишневого и членов их семей принять участие в Международном молодежном конкурсе социальной антикоррупционной рекламы «Вместе против коррупции».

**ПОДАТЬ ЗАЯВКУ** могут все желающие в возрасте от 14 до 35 лет. Организатор конкурса – Генеральная прокуратура Российской Федерации.

**КОНКУРС ПРОВОДИТСЯ В ДВУХ НОМИНАЦИЯХ:** «Лучший плакат» и «Лучший видеоролик». Работы будут приниматься до 1 октября 2020 года.

**ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА КОНКУРСА** – просвещение населения, а также формирование в обществе нетерпимого отношения к незаконным путям решения вопросов и привлечение внимания общественности к вопросам противодействия коррупции.

**В РАМКАХ КОНКУРСА** организаторы отберут 100 лучших плакатов и видеороликов, которые разместят на официальном сайте конкурса. В период с 20.10.2020 по 20.11.2020 будет организовано онлайн-голосование. Отдать свой голос за понравившуюся работу смогут все посетители официального сайта конкурса.

**ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ КОНКУРСА**, объявление победителей и призеров будет приурочено к Международному дню борьбы с коррупцией – 9 декабря.

С подробными правилами участия в конкурсе можно ознакомиться на официальном сайте: [www.anticorruption.life](http://www.anticorruption.life)

**ПО ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ** конкурса обращаться в группу (по профилактике коррупционных и иных правонарушений) отдела кадров госпиталя

(28–58), 8 (498) 653-94-48

## ● ГЕРОИ-ВРАЧИ

# КАЖДОДНЕВНЫЙ

Окончание. Начало – на стр. 1



Момент консилиума под руководством врио заместителя начальника госпиталя по медицинской части Александра Павлова (слева)



Алексей Соловов



Облачение перед входом в «красную зону». Без помощи коллег не обойдешься

– **Как был организован ваш центр?**

– В соответствии с распоряжением начальника Главного военно-медицинского управления на базе нашего госпиталя, как одного из ведущих центральных медицинских учреждений Министерства обороны, был развернут ковид-центр.

– **Когда центр начал свою работу?**

– Центр был организован в сжатые сроки и приступил к своей работе 17 апреля. В этот день мы приняли первого пациента. Центр находится в отдельно стоящем здании (корпус 100), что позволяет нам соблюдать строгий противоэпидемический режим и не перекрещивать входящие потоки. То есть изолировать больных, имеющих признаки инфекции.

– **Какие отделения есть в центре?**

– На базе нашего центра развернуто самостоятельное приемное отделение, отделение реанимации и коечные

отделения, а также диагностические и лабораторные подразделения, в том числе – компьютерная томография, кабинеты рентгенологического обследования и ультразвуковых методов диагностики, а также современная лаборатория. Все это работает автономно и находится в одном корпусе. Изначально у нас госпиталь не был для такого предусмотрен. Но нам удалось сформировать подразделение, изолированное от всех остальных. Был оперативно набран персонал.

– **Сколько человек работает в центре и сколько пациентов вы можете принять?**

– Сегодня в центре работает свыше 200 человек. Наш корпус рассчитан на 200 коек. В целом по госпиталю мы можем развернуть до 600 коек. На данный момент через наш центр прошли около 150 пациентов.

Наш центр предназначен для оказания помощи пациентам с ковид-инфекцией – это военнослужащие, военные пенсионеры и члены их семей, гражданский персонал, работающий в системе Минобороны России, а также (в соответствии с распоряжением) жители Москвы и Московской области.

– **Врачи каких специальностей работают в центре?**

– В условиях пандемии у нас появилось такое понятие, как врач по лечению больных с ковид-инфекцией. Это могут быть хирурги, урологи, травматологи, гинекологи, офтальмологи, терапевты. В нашем центре работают представители всех специальностей. Все они прошли онлайн обучение и получили соответствующие сертификаты.

– **А где вы работали до того, как возглавили центр?**

# ПОДВИГ



Современная лаборатория в ковид-центре работает полностью автономно

– Я работал в 48-м неврологическом отделении. По специальности я невролог.

**– Где вы набирали сотрудников?**

– Для работы в центре мы набирали специалистов госпиталя по желанию. Проблем по комплектованию врачебного, сестринского состава у нас не было. Люди изъявили желание работать в центре и сейчас не жалеют об этом. Работа и лечение больных у нас проводится в строгом соответствии с временными методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом. Мы придерживаемся этих регламентов.

**– На чем был сделан акцент при создании центра?**

– При организации медицинской помощи в центре нам важно максимально помочь пациенту и защитить персонал. Поэтому в отделении используется бригадный метод. Врачебно-сестринские бригады работают по 6 часов. Для сравнения: в городских больницах смена длится – 8, 12 часов или 24 часа. Таким образом, мы обеспечиваем хорошие условия для работы персонала и значительно снижаем риск возникновения последствий от длительного пребывания в средствах индивидуальной защиты. Это позволяет нам оказать помощь пациенту на высочайшем уровне. Ведь благодаря такому подходу качество оказания медицинской помощи совершенно другое.

Кроме того, у нас есть система врачей-консультантов. Это кардиологи и пульмонологи. У нас в центре работают четыре таких специалиста. Они разбиты на две бригады. Пульмонологи – это Сергей Жук и Елена Семенова, кардиологи – это Татьяна Коробова и Айнур Хурашшин. На них легла основная тяжесть и ответственность за выбор методики и тактики ведения больного. За это им огромная благодарность.

О состоянии пациентов круглосуточно заботится врачебно-сестринская бригада, а также наши консультанты заходят и осматривают больных два раза в сутки: с 8 до 14 и с 16 до 20. Это позволяет отследить динамику состояния и принять необходимое решение по изменению тактики лечения в течение нескольких часов.

**– В чем особенность вашего центра?**

– Особенность нашего центра в возможности индивидуального подхода



Пульмонолог Сергей Жук



Пульмонолог Елена Семенова



Кардиолог Татьяна Коробова



Кардиолог Айнур Хурашшин

## Александр ЕСИПОВ,

начальник 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого Минобороны России  
генерал-майор медицинской службы:

**“** Ковид-центр оснащен современным диагностическим, лечебным оборудованием, средствами индивидуальной защиты для персонала, а также всеми современными лекарственными препаратами. Делается все, чтобы наши врачи и медицинский персонал были надежно защищены и обеспечены всем необходимым.



к каждому пациенту. Ковид протекает молниеносно. Например, за пять дней легкое поражение легких может превратиться в полное субтотальное. И если в этой ситуации промедлить с принятием решения, то мы можем не успеть спасти человека.

**– Что еще вам помогает контролировать состояние каждого больного?**

– Ежедневно по выходу консультантов из центра проводится консилиум во главе с врио заместителя начальника госпиталя по медицинской части Александром Павловым. Под его руководством собираются все консультанты и главные специалисты с детальным разбором каждого пациента, находящегося на лечении в центре. Сейчас у нас в отделениях находится 35 человек. Обсуждение тактики ведения всех пациентов занимает не один час, зато мы владеем ситуацией по каждому из них. Кроме того, в центре организовано круглосуточное дежурство офицера, который обеспечивает координацию работы всех подразделений и решение организационных вопросов, возникающих в течение суток.

**– Какие достоинства вы можете отметить в работе центра?**

– Как известно, тяжелее всего ковидную инфекцию переносят возрастные пациенты из-за тяжелых сопутствующих патологий и хронических заболеваний. Один из случаев, которым мы можем гордиться, – выздоровление 97-летнего пациента, ветерана Великой Отечественной войны, который поступил к нам в центр с двусторонней ковидной пневмонией средне-тяжелого течения. Нам удалось его вылечить. День Победы он отметил в стенах нашего центра. Его поздравило руководство госпиталя. Все бригады и смены помогли ему справиться с болезнью.

**– Какие новые методы лечения вы используете?**

– Один из новых методов лечения, применяемых к ковид-инфекции, – это метод эндолимфатической терапии. Он позволяет вводить препараты непосредственно через лимфатическую систему. Такую помощь получают наиболее тяжелые пациенты. И это способствует их выздоровлению.

Вообще наиболее тяжелых пациентов мы переводим в отделение реани-

мации, где их состояние круглосуточно мониторят при помощи новейших аппаратов. Также при лечении мы применяем новые биологические лекарственные препараты, такие как Тоцилизумаб и Барицитиниб, эффективность которых при лечении тяжелых форм ковид-инфекции доказана, однако они имеют массу побочных эффектов. И применение подобных лекарственных средств возможно только в условиях реанимации.

**– Сколько требуется времени, чтобы вылечить ковид-инфекцию среднего и тяжелого течения?**

– От двух до трех недель. К нам поступают пациенты средне-тяжелого и тяжелого течения болезни. К тому же к нам эвакуируют самых тяжелых больных со всех наших филиалов. И здесь я хочу отметить работу нашего отделения реанимации и интенсивной терапии.

При лечении пациентов этой категории мы используем биотерапию Тоцилизумабом и Барицитинибом,

эндолимфатическую терапию, при необходимости пациенты переводятся на неинвазивную ИВЛ. Перевод на аппарат ИВЛ с интубацией – это крайняя мера, которую мы стараемся применять в самых исключительных случаях.

**– Каких успехов удалось добиться вашему центру?**

– Как результат общей работы всех специалистов центра и госпиталя, которые помогают нам, – это подразделения тыла и обеспечения, аптека, продовольственные службы, медснабжение, отдел кадров – за все время существования центра нам удалось сохранить жизни всех своих пациентов с covid-19.

**– Получается, что сотрудники центра находятся на передовой борьбы с невидимым врагом?**

– Все, кто работает в центре, захотели здесь работать. Причем на начальном этапе, когда о самой инфекции, о возможности заражения, о каких-то неблагоприятных последствиях для себя никто еще не знал. Считаю, что все, кто работает в центре, совершают подвиг. Тихий, молчаливый и каждодневный. Поэтому я хочу сказать огромное спасибо всем, кто принимает и принимает участие в работе центра.

Ольга Желанова



● ВОЕННО-МЕДИЦИНСКИЕ МЕМУАРЫ



Арнольд Федун во время службы на Байконуре

# В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ КОСМОДРОМА

Как военные врачи спасли жизнь генерального конструктора ракет

**21** мая свой 92-й год рождения отметил очень уважаемый, авторитетный и, можно даже сказать, легендарный ветеран 3-го филиала 3 ЦВКГ имени А.А.Вишневого, заслуженный врач СССР Арнольд Антонович Федун. Он почти 14 лет возглавлял хирургическую службу госпиталя и был главным хирургом ракетный войск стратегического назначения. За эти годы число сложных операций в госпиталях РВСН увеличилось в шесть раз. Летальность уменьшилась в 2,5 раза.

В 1986 году полковник медицинской службы Федун стал первым и единственным врачом-хирургом, удостоенным высокого звания – народный врач СССР – в ракетных войсках стратегического назначения и в Министерстве обороны.

За плечами у ветерана нашего госпиталя долгая, насыщенная интересными событиями жизнь. Но для «Военно-медицинской газеты» мы выбрали его воспоминания о службе на Байконуре, где Арнольд Антонович в начале шестидесятых годов прошлого века возглавлял хирургическое отделение 700-кочного госпиталя космодрома.

## ПУТЬ В КОСМИЧЕСКУЮ ГАВАНЬ

Как я попал на Байконур? В 1962 году после окончания 1-го факультета Военно-медицинской академии имени Кирова меня вызвали на мандатную комиссию и предложили поехать служить в отдаленный закрытый гарнизон. Не сказали, в какой именно, но намекнули, что это «город коммунистического будущего».

А у меня сын только родился. Еще грудничок. И я не нашел ничего лучшего, как спросить у председателя комиссии: «Молоко там для ребенка есть?»

В воздухе повисла неловкая пауза: мол, вы что это, сомневаетесь, что в городе коммунистического будущего есть молоко?

Дал я свое согласие на распределение и отправился с семьей в отпуск на Украину. Отдохнул, заодно и погулял как раз на свадьбе брата в Киеве, затем поехал в Москву, в Главное военно-медицинское управление Минобороны (ГВСУ) СССР за предписанием. Получаю, смотрю, в графе «куда» написана незнакомая воинская часть и пункт прибытия – станция Тюратам Среднеазиатской железной дороги. Теперь стало понятно хоть направление, куда еду, – в Среднюю Азию.



Арнольд Федун (слева) с сотрудниками хирургического отделения

В вагоне поезда собралась молодая, веселая, энергичная команда. Все в гражданке, но выправка военная. Никто ничего лишнего не говорит: куда едут, где служат, чем занимаются. Разговоры обо всем, только не о работе.

Когда через несколько суток поезд ехал уже по казахстанской степи, мои попутчики вдруг оживились, прильнули к окошкам вагона и, поглядывая на часы, все время повторяли: «Смотрите, смотрите, сейчас пойдет, сейчас полетит!»

Я тоже заволновался: кто пойдет, куда взлетит?

И только когда степь на горизонте озарилась ярким заревом поднимающейся в небо ракеты, мне стало понятно, что мои спутники – ракетчики. Они возвращались домой, на космодром, и, естественно, примерно знали, в какой день и час запланированы очередные пуски ракет.

Мои попутчики забрали меня с полустанка Тюратам и довели до КПП части. Так я оказался на Байконуре, где прослужил хирургом почти 10 лет.

## ОПЕРАЦИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ БРЕЖНЕВА, УСТИНОВА И ГРЕЧКО...

Мне повезло попасть на космодром Байконур в то время, когда там шло бурное строительство. Одних военных строителей было сосредоточено более 100 тысяч человек! Кроме того, работало много специалистов, которые осуществляли обслуживание космодрома, готовили и производили запуски космических кораблей. Все они получали медицинское обслуживание в нашем госпитале. Моими пациентами, кстати, были и космонавты первого, «гагаринского» призыва. Так что работы было невпроворот. Иногда приходилось по несколько дней не покидать операционную, разве что только с перерывами на сон.

Из череды многих событий и операций тех дней мне особенно запомнился случай, когда военным врачам в условиях гарнизонного госпиталя космодрома

пришлось спасти жизнь выдающемуся ученому, генеральному конструктору ракетно-космической техники Владимиру Николаевичу Челомею.

Это было в ноябре 1963 года. Я уже заканчивал очередную плановую операцию, когда дежурный врач госпиталя передал мне команду срочно приехать на «17-ю площадку». Точнее, это была новая гостиница, построенная для какого-то очень большого начальника, имя которого держалось в секрете. Потом я уже узнал, что она предназначалась для академика Челомея.

После окончания операции я тут же направился на 17-ю площадку, где меня встретил ведущий терапевт госпиталя Евгений Константинович Селезнев. Он ввел меня в курс дела, попросил посмотреть очень важного пациента, генерального конструктора ракет Челомея. Заодно и проинструктировал, как надо с ним себя вести. Вскоре я поднялся на второй этаж коттеджной гостиницы и познакомился с академиком. Спросил его: «Что случилось?» «Да вот, – говорит, – поел консервов и отравился. Зае-

хал в госпиталь, мне промыли желудок, но лучше не становится».

Я осмотрел Челомея, и вижу, что у него по всем признакам – типичный острый аппендицит. Нужна срочная операция.

Владимир Николаевич в общем-то не возражал, только заявил, что на операцию он ляжет после того, как пройдут испытания его новой ракеты (они были запланированы на следующий день), и он вернется в Москву.

Я пытался объяснить, что дорога каждая минута, но мои доводы академик проигнорировал. Пришлось обратиться за помощью к руководству полигона. Однако и это не помогло: Челомей ни в какую не соглашался на операцию в нашем госпитале.

В этот день Владимир Николаевич проводил на полигоне важное совещание, и я более четырех часов ждал его окончания, чтобы еще раз осмотреть пациента. Ситуация осложнялась – болезнь прогрессировала, явно просматривалась клиника местного перитонита.

Снова предложил Челомею срочную госпитализацию и опять получил категорический отказ. Тут уж мне, как говорится, пришлось ударить во все колокола, обращаться во все инстанции. Результат не замедлил себя ждать: пошли звонки из Москвы. Первыми мне позвонили маршал Советского Союза Андрей Антонович Гречко и секретарь ЦК КПСС Дмитрий Федорович Устинов, а потом и Леонид Ильич Брежнев. Со всеми ими состоялся примерно одинаковый диалог:

- Здравствуйте! Что там с Владимиром Николаевичем?
- Острый аппендицит.
- Ну и что?
- Надо оперировать.
- Почему не оперируете, не умеете?
- Нет. Умеем, но он не соглашается...

Трубку бросали, и тишина... И только поздно вечером, после звонков министра здравоохранения СССР Сергея Владимировича Курашева и главного хирурга минздрава Бориса Васильевича Петровского академик Челомей наконец согласился на операцию в нашем госпитале.

Представляете, какой груз ответственности взвалился на меня, майора медицинской службы! Ведь самая, казалось бы, простая хирургическая операция может таить в себе любую неожиданность. Что касается Челомея, то я уже знал, что он «сердечник», имел еще ряд хронических заболеваний и возил с собой чуть ли не чемодан различных лекарств и снадобий.

А тут еще ко мне подошел какой-то «гражданский субъект» и предупредил о строгой «личной ответственности» за исход операции. Мол, не дай бог, что-то случится с Владимиром Николаевичем.

– Может, мне сразу белье и сухари взять с собой в операционную? – спросил я. – Разве вы не видите, в каком я состоянии? Нервы и так напряжены до предела...

В оставшееся до проведения операции время я постарался предусмотреть все неожиданности. К примеру, проверил резервное питание на тот случай, если вдруг отключится электричество. Кстати, потом, во время операции, действительно свет погас.

Проинструктировал медицинскую бригаду, особенно анестезиолога. Операцию делал под местной анестезией и под поверхностным наркозом. Предварительно, естественно, сделали кардиограмму, взяли анализы, провели лабораторные исследования.

До сих пор помню до мелочей весь ход операции. Как вскрыл живот, доставал толстый, как палец, червеобразный гнойный отросток и как он сразу же лопнул после того, как я его положил в медицинский лоток. Потом содержимое лотка



Академик Владимир Челомей

«арестовали» сотрудники охраны Челомея и отправили в Москву на исследование, которое подтвердило наш диагноз.

Все то время, пока шла операция, руководство госпиталя и многочисленная свита академика находились в коридоре: я попросил не мешать мне, особенно советам. И только когда я завершил работу, все бросились ко мне и к больному. Спрашивали, как дела, как прошла операция. Все остались довольны.

## УДАЧЛИВЫЙ ХИРУРГ

Через несколько дней мне позвонил министр здравоохранения СССР Сергей Владимирович Курашев, и, когда я доложил ему о благоприятном послеоперационном развитии события, он даже удивился: – Удачливый вы хирург! Владимир Николаевич у нас проблемный пациент. Сколько раз его лечили – каждый раз возникали осложнения...

Рана заживала, Челомей чувствовал себя нормально. Он активно включился в работу. На следующий день после операции состоялся пуск ракеты. Владимир Николаевич тут же, в палате госпиталя, провел заседание государственной комиссии, а потом и вовсе перебрался к себе в гостиницу. Зря он это сделал.

В ноябре на Байконуре днем еще тепло, а вот ночью – довольно холодно. Владимир Николаевич оставил открытой на всю ночь форточку в номере гостиницы, и его к утру продуло. В итоге получил воспаление легких, пневмонию!

Министр здравоохранения, оказывается, «накаркал»! Опять мне пришлось связываться с Москвой, бить тревогу, делать все, чтобы спасти прославленного конструктора. Москва пообещала прислать двух профессоров-консультантов. Я попросил еще привезти лекарственный препарат сигмамицин, очень эффективный антибиотик с широким спектром антибактериального действия.

## ● СПРАВКА

**ВЛАДИМИР НИКОЛАЕВИЧ ЧЕЛОМЕЙ** (30 июня 1914 – 8 декабря 1984), гениальный советский конструктор ракетно-космической техники и ученый в области механики и процессов управления, академик АН СССР, дважды Герой Социалистического Труда, лауреат Ленинской премии и трех Государственных премий СССР. В 1961–1964 г. фактически возглавлял Совет главных конструкторов. Участвовал в создании ряда двигателей и прочих важнейших объектов ракетной, космической и авиационной техники. Под его руководством были разработаны ракеты-носители («Протон» активно используется до сих пор), искусственные спутники Земли «Протон» и «Полет», орбитальные станции серии «Алмаз», пилотируемый корабль ТКС и т. п. Являлся одним из ключевых создателей советского «ядерного щита».

У нас же на полигоне, кроме пенициллина, ничего другого не было.

На следующее утро прилетевшие столичные профессора осмотрели Челомея. Целый день проводили лечение, пытались сбить температуру. Облегчение наступило только после того, как я настоял на применении сигмамицина. После этого врачи стали готовить Челомея к перелету в Москву. Я даже обрадовался, что передаю пациента в надежные руки и смогу сосредоточиться на своей обычной работе начальника хирургического отделения в госпитале. Но не тут-то было.

Приглашают меня к Челомею, и он мне говорит:

– Вы тоже собирайтесь. С нами полетите. Командировочные документы на вас уже выписаны.

Я еле успел съездить домой, взяв все необходимое в дорогу, кстати, денег в семье не было – одолжил у соседей – и уже через несколько часов летел вместе с академиком Челомеем в Москву. На самолете маршала СССР А. А. Гречко.

В полете случилось непредвиденное: в районе Куйбышева (Самары) самолет попал в жуткую «болтанку». Челомей переносил ее плохо. Нам еще оставалось четыре с половиной часа лета. Москва запросила наше решение – продолжать полет или совершить посадку. Дело в том, что мы попали в полосу сильного встречного ветра, и вместо расчетных четырех часов полета пришлось лететь почти восемь. Поэтому, когда ко мне подошел командир корабля и спросил, что делать, продолжать полет или садиться, я поинтересовался, хватит ли горючего?. Услышав положительный ответ, попросил передать в Москву: для пациента лучше продолжать полет.

Через полчаса самолет перестало трясти, и Владимиру Николаевичу полегчало. А потом мы уже без проблем приземлились в Москве.

После посадки я стал собирать больного, готовить его к эвакуации в ЦКБ. Вдруг слышу какой-то шум за дверями, кто-то прорывается в салон.

– Закройте дверь! Не мешайте нам! – строго выговорил я.

Неизвестный поспешил ретироваться, уйти. Потом оказалось, что нашумел я на... Дмитрия Федоровича Устинова. Он терпеливо ждал за дверью, когда я выйду с Челомеем.

Я передал пациента врачам «кремлевки» и планировал возвращение на космодром, когда от Владимира Николаевича последовало предложение остаться на несколько дней в Москве, посмотреть город, его достопримечательности. Для меня, оказывается, был заказан хороший номер в гостинице «Пекин», служебная машина, составлена программа экскурсий. Я, конечно же, согласился. Пользуясь моментом, позвонил брату в Киев, тот на следующее утро был в Москве, и мы с ним провели несколько чудесных, запоминающихся дней в столице нашей любимой Родины.

Кстати, все эти дни я каждое утро навещал Владимира Николаевича в кунцевской больнице, справлялся о его здоровье. Он чувствовал себя все лучше и лучше, и я попросил его отпустить меня домой. Тем более что приближалось 22 ноября, день рождения моей супруги. В этот день я всегда старался быть в кругу семьи. Владимир Николаевич тут же решил вопрос с самолетом на Байконур: так получилось, что я вылетел 21 ноября и был единственным пассажиром «транспортника».

В последующие годы мне не раз приходилось встречаться с Владимиром Николаевичем Челомеем. Особенно когда я с Байконура перевелся в Москву на должность первого ведущего хирурга Центрального клинического госпиталя РВСН (ныне – 3-го филиала 3 ЦВКГ имени А.А. Вишневого).

Кроме хороших, добрых личных отношений с академиком Челомеем, у нас сложились взаимовыгодные, партнерские связи и с его замечательным творческим коллективом. Мы, врачи военного госпиталя, лечили его сотрудников, а они по нашим чертежам на своих предприятиях делали различные медицинские инструменты, приборы, оборудование, спасшие затем жизни многих сотен, а может и тысяч наших пациентов...

**Записал Василий Лавренко**  
Снимки из архива Арнольда Федуна

## ● ФИЛИАЛЫ

## АКЦЕНТ НА СТАБИЛИЗАЦИИ

**В 3 Центральный военный клинический госпиталь им. А. А. Вишневого прибыл на службу новый сотрудник – заместитель начальника по работе с филиалами, подполковник медицинской службы Эдгар Бегашвили. Мы встретились с ним, он рассказал о перспективах работы филиалов и коротко о себе.**

– Какие ближайшие перспективы развития у филиалов госпиталя?

– С учетом того, что сейчас в основном внимание приковано к пандемии, приоритетная задача – сдержать волну, приостановить ее за счет всех ресурсов, которые есть в нашем медицинском учреждении.

Например, 1-й, 3-й и 5-й филиалы находятся на передовой борьбы. В них организованы центры по лечению больных с коронавирусной инфекцией. Их работа позволяет стабилизировать ситуацию.

Относительно других филиалов – 2-го, 4-го и 6-го – в них ведется активная работа по профилактике, предотвращению распространения covid-19.

Несмотря на значительную территориальную отдаленность от нас 6-го (Саратовская область) и 7-го (город Киров) филиалов, они полностью контролируют ситуацию и предотвращают распространение вируса в гарнизонах.

Спрогнозировать, сколько времени продлится пандемия, сложно. Сейчас акцент на стабилизации ситуации, а потом спокойно будем возвращаться к обычной жизни.



– Какие еще задачи стоят перед филиалами из-за covid-19?

– Деятельность филиалов будет направлена на психологическую адаптацию медицинского персонала к возникшей ситуации, наращивание материальной базы и всех видов ресурсов для оказания пациентам специализированной помощи.

– Какие сильные стороны есть у каждого из филиалов?

– Каждый филиал – самостоятельное звено, в котором отработан лечебный процесс, а коллектив каждого филиала выступает как отдельная единица, способная выполнять поставленные задачи в полном объеме.

– Какие долгосрочные цели перед вами стоят?

– Создать систему, в которой головной госпиталь и филиалы будут действовать как одно целое, не разрозненно. Чтобы у каждого начальника филиала было понимание, что его подразделение является составляющим звеном системы филиалов.

– Как вам работаете на новом месте?

– Познакомился с множеством людей, отзывчивых, жизнерадостных, с хорошей энергетикой и позитивных. Главный мой девиз – работать-работать-работать. Встретил здесь много единомышленников.

## ● БИОГРАФИЯ

В 2005 году окончил Ставропольскую государственную медицинскую академию. Специальность – травматолог-ортопед, военно-полевой хирург. После окончания интернатуры был призван на военную службу по контракту в 247 десантно-штурмовой полк на должность командира медицинского взвода. 12 лет до поступления в Медицинскую академию служил на разных должностях от командира медицинского взвода до начальника медицинской службы дивизии. Руководил 35 отдельным медицинским отрядом (аэромобильным) 76-й десантно-штурмовой дивизии. Проходил службу в 7-й и 76-й десантно-штурмовых дивизиях. С 2018 года – слушатель Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (факультет руководящего медицинского состава). Кандидат медицинских наук, врач высшей категории.

– Чем вам интересна работа в нашем госпитале?

– Здесь можно реализовать себя и приобрести колоссальный опыт. Опыт общения, решения задач, организации взаимодействия. Понимаю, что для меня это новый этап, выход совсем на другой уровень. Благодаря новой работе планирую развиваться как организатор, принося пользу госпиталю.

## ● КАРДИОЛОГИЯ

## ВАЖНА РАБОТА КАЖДОГО

**Кардиологический центр 3 Центрального военного клинического госпиталя им А.А. Вишневого – один из лидеров по внедрению новых технологий в лечении сердечно-сосудистых заболеваний. В конце мая коллектив кардиологического центра возглавил полковник медицинской службы Николай Гуляев, который назначен главным кардиологом – начальником кардиологического центра.**

– Какие задачи стоят перед вами?

– Задач много. Для начала необходимо свежим взглядом оценить нынешнее состояние кардиологического центра, понять, какие есть потенциальные возможности, а их масса, куда можно развиваться дальше. Кардиологический центр исторически разделен на профильные отделения, каждое из которых решает свою задачу: 13 – ревматологическое, 18 – инфарктное, 19 – аритмологическое, 20 – ишемической болезни сердца и некоронарогенных заболеваний миокарда, 21 – артериальной гипертензии, 42 – пороков сердца, 45 – нестабильной стенокардии, 50 – кардиореанимации и интенсивной терапии, а также кабинеты липидологии и гематологии.

Профилизация отделений имеет серьезные преимущества, так как позволяет концентрировать пациентов с определенной патологией и накапливать опыт их лечения, оказывать помощь на более высоком профессиональном уровне.

– Вы отвечаете за работу восьми отделений. Как вы выстраиваете взаимодействие?

– В течение многих лет работу этого центра выстраивал полковник медицинской службы Александр Прохорчик, ныне – главный терапевт госпиталя. Талант его и его предшественников позволил создать очень работоспособный коллектив центра, каждое отделение которого возглавляет высококлассный про-

фессионал-кардиолог. Заведующие отделениями – это вообще отдельная тема для разговора. Заслуженные врачи, ученые-практики – они много лет подбирали и воспитывали свои кадры, сформировали боеспособные коллективы и особую для каждого атмосферу в отделениях. С ними очень легко и приятно работать.



Они знают, как достичь результата и добиваются поставленных целей. Система их взаимодействия работает, и мне остается лишь развивать далее.

– Что вы скажете о сестринском персонале центра?

– Медицинская сестра, сестринский коллектив – это важнейшая часть лечебного процесса. Она встречает больного в отделении, она его провожает при выписке. От ее улыбки, хорошего настроения и доброго слова зависит не меньше, чем от врача. Не зря же их ранее называли сестрами милосердия! Это сочетание слов отражает суть их работы. Жаль, что порой их труд остается в тени, а часто еще и недостаточно оценен. От сестринского коллектива зависит успех назначенного лечения, а значит, и конечный результат работы целого отделения. И уж если наш госпиталь в войсках часто называют «фабрикой здоровья», то можно быть уверенным – вклад медицинских сестер в этом огромен!

– В чем вы видите свою роль?

– Если коротко, то в общей координации лечебно-диагностического процесса как внутри центра, так и в рамках взаимодействия с другими центрами. Роль начальника центра многообразна и от этого очень интересна, хотя и требует много внимания. Решение сложных проблем, которые возникают в работе центра: клинических, организационных, методических и т.д.

– Почему вы выбрали службу в госпитале?

– По мнению военно-медицинского сообщества, 3 Центральный военный клинический госпиталь им А.А. Вишневого – один из лучших в России. Служить здесь – большая честь для любого

## ● БИОГРАФИЯ

В 2003 году с красным дипломом и золотой медалью окончил Военно-медицинскую академию имени С.М. Кирова, в 2004 году – интернатуру по специальности «Терапия». После прохождения службы в Центре боевого применения армейской авиации поступил в адъюнктуру. В течение последних десяти лет, помимо научной работы, преподавательской деятельности, возглавлял отделение реанимации и интенсивной терапии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова. В госпиталь прибыл с должности доцента кафедры госпитальной терапии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова. Доктор медицинских наук, доцент.

офицера. Не каждому такое посчастливилось. Коллектив госпиталя сплоченный, надежный, боеспособный, сильный, готовый выполнять серьезные задачи. Надеюсь стать его органической частью и достигать новых вершин.

– Какие у вас первые впечатления от работы в госпитале?

– Мне очень нравится, что в госпитале большое внимание уделяют профессиональному развитию персонала, здесь есть возможность внедрять ранее полученные навыки, опыт, находиться в хорошей профессиональной форме. Благодаря такому подходу врачи показывают тот максимум, на который способны.

– Что вам нравится в работе?

– Уважительное отношение со стороны всего руководства госпиталя, которое понимает важность работы каждого члена коллектива, умеет раскрыть и грамотно использовать сильные стороны людей.



Снимок из архива автора

● 11 ИЮНЯ – ДЕНЬ ПАМЯТИ СЯТИТЕЛЯ ЛУКИ

# НЕБЕСНЫЙ ПОКРОВИТЕЛЬ РОССИИ

Подобно тому, как по капле крови врач определяет состояние здоровья пациента, есть судьбы, по которым можно ставить нации диагноз, чтобы предвидеть ее будущее. Одной из таких личностей для истории России стал святитель Лука (Войно-Ясенецкий). Человек, который для очень многих людей является образцом бескорыстности и милосердия, верности своим убеждениям и готовности ради них терпеть любые страдания и лишения.

28 июня 2002 года в 3 Центральном военном клиническом госпитале имени А.А.Вишневого в память о замечательном враче и исповеднике веры был основан Храм святителя Луки (Войно-Ясенецкого).

## ХОТЕЛ ЛЕЧИТЬ КРЕСТЬЯН

После окончания киевской гимназии два года молодой Валентин Войно-Ясенецкий не мог определиться с выбором жизненного пути. Способности к рисованию привели в Петербургскую академию художеств, но он оставляет ее и целый год учится на юридическом факультете. Юношеские раздумья требовали скорее приняться за практическую, полезную для народа работу – стать фельдшером или сельским учителем. Директор народных училищ Киевского учебного округа убедил поступить на медицинский факультет университета, поскольку плохо обеспеченными медицинской помощью оставались крестьяне.

Университет Войно-Ясенецкий окончил осенью 1903 года. Он помышлял о работе в деревне, «хотел лечить крестьян, хотя бы в самой убогой обстановке», но в это время началась русско-японская война. Молодому врачу предложили службу в отряде Красного Креста, убывавшем в Читу. Там началась его самостоятельная врачебная работа. И хотя в отряде были хирурги значительно старше Валентина Феликсовича по возрасту, именно его назначили

заведовать отделением. Не имея специальной подготовки по хирургии, он стал сразу делать крупные операции на костях, суставах, черепе. Удивительно, но ошибок не допускал. В Чите незадолго до окончания войны в церкви, построенной декабристами, он обвенчался с Анной Ланской, медицинской сестрой, работавшей в отряде.

После возвращения с войны Войно-Ясенецкий работает земским врачом в Симбирской, Саратовской, Ярославской губерниях. Около 300 операций в год, заботы об устройстве больниц, диссертация – энергии хватало на все. Но когда у супруги обнаружили признаки туберкулеза, семья переехала в Ташкент, где болезнь, как казалось тогда, можно было победить. Это было в начале 1917 года.

## СЛУЖЕНИЕ БОГУ И ЛЮДЯМ

Жизнь в Ташкенте совпала с началом революционных потрясений в России. Однако врач исполнял долг перед больными так, как делал это во все предыдущие годы. Главный врач Ташкентской городской больницы Войно-Ясенецкий никогда

не брал подношений, а поскольку деньги в 1918 – 1919 годах потеряли всякую ценность, семья бедствовала. Между тем болезнь прогрессировала, и в 1919 году супруги не стало.

Вдовца охватило раскаяние, которое изменило его образ жизни. «У земского врача, каким я был тринадцать лет, воскресные и праздничные дни – самые занятые и обремененные огромной работой, – вспоминал об этих годах Валентин Феликсович. – Поэтому я не имел возможности бывать на богослужениях в церквях». К тому времени он был человеком традиционно верующим, то есть религиозным настолько, чтобы время от времени бывать в церкви и исполнять наиболее важные православные обряды, но не более.

Но однажды он попал на один из церковных съездов, где произнес речь о положении в Ташкентской епархии. Когда окончился съезд, состоялся разговор с епископом Ташкентским Иннокентием, который благословил Войно-Ясенецкого стать священником. Профессор принял это как Божий призыв архиерейскими устами и, минуты не размышляя, сказал: «Хорошо, владыка! Буду священником, если это угодно Богу!»



Памятник на территории госпиталя

Под именем Луки он постригся в монахи, был рукоположен в сан епископа. Так началось служение будущего святителя Луки. Сохранилось свидетельство, будто бы Войно-Ясенецкий, получив сан священника, решил оставить медицину, но коллеги-врачи не хотели его отпускать. Тогда он обратился к старцам Оптиной пустыни, чтобы они посоветовали, как ему дальше жить. Те ответили: «В монахи постригаться, но служение твое будет в миру». Так он остался и в медицине, и в священстве...

Земной путь Валентина Феликсовича Войно-Ясенецкого завершился 11 июня 1961 года в Симферополе. Он трижды подвергался арестам и одиннадцать лет отбыл в тюрьмах и ссылках. Автор 55 научных трудов по хирургии и анатомии, а также десяти томов проповедей.

Наиболее известны его книги «Гнойная хирургия», выдержавшая три издания, и «Поздние резекции при огнестрельных ранениях суставов». За них он получил Сталинскую премию I степени в 1946 году. Эту премию он перечислил в детские дома, хотя его настоятельно просили передать средства на нужды церкви.

Сергей ПОРОХОВ

## ● ТЕХНОЛОГИИ И КАДРЫ

# НОВЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ – НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

Руководство 3 Центрального военного клинического госпиталя имени А.А.Вишневого особое внимание уделяет оказанию высококвалифицированной кардиологической медицинской помощи пациентам.

Так, в составе кардиохирургического центра госпиталя открыты два новых отделения – интенсивной терапии и неотложной сердечно-сосудистой хирургии.

По словам начальника 3 Центрального военного клинического госпиталя имени А.А.Вишневого генерал-майора медицинской службы Александра Есипова, новые отделения госпиталя открыты в рамках реализации государственной программы оказания медицинской помощи пациентам, проходящим лечение в 3ЦВКГ имени А.А.Вишневого по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия».

– Наш госпиталь занимает сегодня лидирующие позиции среди наиболее известных и авторитетных медицинских

учреждений страны по оказанию кардиохирургической помощи. Это подтверждают данные ежегодных отчетов по сердечно-сосудистой хирургии Лео Бокерии, Раисы Гудковой. По такому важному показателю, как летальность, мы не выходим за пределы «золотого стандарта» – 1,4 -1,8 процента, – говорит Александр Владимирович. – Достиженные успехи во многом представляют собой результат эффективного использования в госпитале последних достижений науки и новейших медицинских технологий. Ярким примером тому служит оснащение операционной кардиохирургического центра госпиталя. Это не просто новый комплекс, а уникальная гибридная операционная, аналогов которой в нашей стране нет.



Профессор Александр Лищук с коллегами

Уже сегодня профессор Александр Лищук со своими коллегами делает около трехсот высокотехнологичных операций в год. В том числе особо сложную операцию при острой тромбоэмболии легочной артерии. В России подобные операции с хорошим результатом выполняют еще только в Сибирском федеральном биомедицинском исследовательском центре им. академика Е.Н. Мешалкина (г. Новосибирск).

Новое оборудование и новые методики требуют к себе продуманного и взве-

шенного подхода. Только опытный специалист сможет понять и оценить новые технологии и методики, современные технологии. Поэтому, наряду с совершенствованием материально-технической и лечебно-диагностической базы госпиталя, мы уделяем большое внимание также подбору, обучению и воспитанию кардиологов и кардиохирургов, младшего и среднего медицинского персонала.

Василий Лавренко

● **ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ ДАТЫ****ИЮЛЬ**

● 6 июля, понедельник

**ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ  
КАРДИОЛОГА**

● 6 июля 2011 года

**В ШТАТ ГОСПИТАЛЯ  
ИМ. А.А. ВИШНЕВСКОГО ВВЕДЕН  
ЦЕНТР ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ  
И ГЕПАТОЛОГИИ**

● 8 июля, среда

**ВСЕРОССИЙСКИЙ ДЕНЬ СЕМЬИ,  
ЛЮБВИ И ВЕРНОСТИ**

● 13 июля 2010 года

**В ШТАТ ГОСПИТАЛЯ  
ИМ. А.А. ВИШНЕВСКОГО ВВЕДЕН  
ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ**

● 15 июля, среда

**ДЕНЬ ГИНЕКОЛОГА**

● 22 июля, среда

**ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ МОЗГА**

● 24 июля, пятница

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ  
ЗАБОТЫ О СЕБЕ**

● 25 июля, суббота

**ДЕНЬ ЗУБНОГО ТЕХНИКА**

● 26 июля (последнее воскресенье июля)

**ДЕНЬ ВОЕННО-МОРСКОГО  
ФЛОТА РОССИИ**

● 28 июля, вторник

**ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ  
С ГЕПАТИТОМ****ПАМЯТИ ВЕТЕРАНА**

На 96 году жизни умер кандидат медицинских наук, профессор Академии военных наук, генерал-майор медицинской службы **Виталий Петрович Пичуев**.

Виталий Петрович был первым начальником хирургического отделения (женского) в госпитале имени А.А. Вишневого. 27 июня 1968 года он выполнил первую в нашем госпитале хирургическую операцию – аппендэктомию по поводу флегмонозного аппендицита.

Долгое время Виталий Петрович Пичуев возглавлял гинекологическую службу Министерства обороны СССР, провел более 20 тысяч успешных операций, спас жизни и подарил радость материнства тысячам женщин.

Виталий Петрович до последних дней работал в военном госпитале. Выражаем соболезнования родным и близким Виталия Петровича Пичуева.

Светлая память прекрасному врачу и человеку!

Регистрационный номер:  
серия ПИ №ФС77–  
75149 от 22 февраля 2019 г.

«ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ  
ГАЗЕТА», №6, июнь  
Издатель:  
ФГБУ «3 ЦВКГ  
им. А.А.Вишневого»  
Минобороны России

Руководитель проекта:  
Юлия Вислогузова  
Главный редактор:  
Василий Лавренко  
Дизайн и верстка:  
Сергей Баннов

Корректор: Валерий Акимов  
Фотограф: Алексей Ловен  
143421, Московская обл.,  
Красногорский район,  
п/о Архангельское,  
п. Новый, госпиталь

E-mail: 3hospital@mail.ru  
Подписано в печать: 16.06.2020  
Отпечатано: ОАО «ПФОП»  
142100, Московская обл., г. Подольск,  
Революционный проспект, дом 80/42  
Тираж 999 экз.

**52****ГОДА  
НА СТРАЖЕ  
ЗДОРОВЬЯ  
АРМИИ**● **ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ**

20 июня 3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневого Минобороны России отмечает 52-летие со дня своего образования.

Сегодня 3ЦВКГ имени А.А. Вишневого – один из ведущих центров отечественного здравоохранения и военной медицины. За годы работы госпиталя здесь побывали сотни тысяч благодарных пациентов, которым оказали высокотехнологичную медицинскую помощь, а кому-то спасли жизнь.

Конечно, самое ценное в любом учреждении – это люди. Поэтому хочется поздравить с днем рождения команду госпиталя. Умных, толковых, инициативных, талантливых специалистов, работающих здесь. И сказать слова благодарности в адрес уважаемых ветеранов госпиталя.

У госпиталя большие планы на будущее. Пусть они успешно исполнятся!

*С днем рождения, родной госпиталь!*

● **ВЫСТАВКА****СКАЛЬПЕЛЬ  
В РУКАХ БОЖЬИХ**

В 3 Центральном военном клиническом госпитале имени А. А. Вишневого 11 июня открылась выставка, посвященная Святителю Луке, в честь дня памяти святого. Сотрудники клуба госпиталя подготовили экспозицию, в которой представлены наиболее интересные факты из необыкновенной биографии Святителя Луки, которой, кажется, вполне хватило бы на несколько жизней.



Святитель Лука – врач, лечивший обычных людей, многие из которых живы и сейчас; профессор, читавший лекции студентам, ныне практикующим врачам.

Политзаключенный, прошедший ссылки, тюрьмы и пытки и... ставший лауреатом Сталинской премии первой степени за свои научные труды. Хирург, спасший от слепоты сотни людей и сам потерявший зрение

в конце жизни. Гениальный врач и талантливый проповедник, порой метавшийся между этими двумя призваниями. Врачуя тела и души людей, Святитель Лука называл себя «скальпелем в Божьих руках».

Христианин огромной силы воли, честности и безбоязненной веры, не избежавший ошибок на своем пути. Реальный человек. Пастырь. Ученый. Святой...

“ Для хирурга не должно быть «случая», а только живой, страдающий человек. Святитель Лука

● **ДАТА**

11 июня православный мир отмечает день памяти

**СВЯТИТЕЛЯ  
ЛУКИ**

Его считают покровителем медицинских работников, хирургов. Люди с тяжелыми недугами тоже обращаются к Святителю Луке.