

Профессор М.И. Лутай:

«Когда наша семья в сборе, можно получить консультацию по любым медицинским вопросам»

В свое время настоящим открытием для всего коллектива «Медичної газети «Здоров'я України» стал факт родства заведующей кафедры педиатрии № 1 Национальной медицинской академии последиplomного образования им. П.Л. Шупика, главного детского аллерголога Министерства здравоохранения Украины Ольги Илларионовны Ласицы и руководителя отдела атеросклероза и хронической ишемической болезни сердца Национального научного центра «Институт кардиологии им. Н.Д. Стражеско» НАМН Украины, доктора медицинских наук, профессора Михаила Илларионовича Лутая, с которыми мы давно и тесно сотрудничали.

Ольга Илларионовна Лутай (в замужестве – Ласица) стала основателем медицинской династии и достойным ориентиром как в моральном, так и в профессиональном плане для сестры Татьяны и брата Михаила. Отмечу, что с определением «династия» мы не ошиблись: сегодня генеалогическое дерево медицинский семьи Лутай имеет достаточно широкую крону.

«Разница в возрасте у нас с Ольгой Илларионовной – 14 лет. Бесспорно, она была замечательным врачом. При этом я не старался копировать, быть похожим на нее: хотелось просто стать не хуже, не уступать ни в человеческих, ни в профессиональных качествах», – признается в неформальной беседе Михаил Илларионович Лутай.

Человек, Учитель, Женщина

Начало этой медицинской истории уходит корнями в далекие 1930-е гг., когда отец Ольги, Татьяны и Михаила приехал в столицу с огромным желанием применить свои силы в гуманитарной области – изучении биологических наук. Неизгладимое впечатление произвело на него посещение лекции профессора Н.Д. Стражеско, состоявшейся в амфитеатре на ул. Мечникова. Однако мечте стать доктором так и не суждено было сбыться: друзья-односельчане убедили подать документы в Киевский лесотехнический институт. «Илларион, здесь же одни девочки», – шутили ребята, глядя на новоиспеченных студентов медицинского вуза.

Инженер лесного хозяйства, затем профессиональный военный – жизнь Иллариона Семеновича Лутая была полна неожиданных поворотов, однако интерес к медицине не угас и нашел воплощение в устремлениях детей.

«Семья кочевала по всему Советскому Союзу. В школу мама пошла в белорусском городке Лида; затем был Волковыск, через 2 года – Минск, потом Чуднов (дед служил в Германии без семьи), Одесса. Я с огромной гордостью рассматриваю мамины школьные табеля на трех языках (белорусском, украинском и русском). В первой четверти по новому языку, на котором велось преподавание, стояла «четверка», затем «пятерки», – вспоминает дочь Ольги Илларионовны Татьяна Станиславовна.



О.И. Ласица, 2005 г.

Серебряная медалистка средней школы № 70 г. Одессы Ольга Лутай поступила в медицинский, а вскоре связала свою жизнь со Станиславом Георгиевичем Ласицей, студентом этого же вуза. Жизнелюбию и энтузиазму будущих докторов можно было позавидовать: «Они успевали отлично учиться (часто на пляже), читать стихи под красное ординарное вино с жареными бычками, работать в порту (отец на разгрузке сахара), танцевать и быть принципиальными на собраниях».

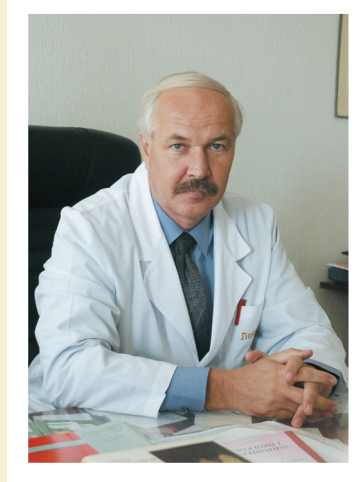
«Необыкновенно цельная и многогранная натура, Ольга полностью отдавала себя врачебной работе, но при этом меня всегда поражало то, как живо и глубоко она интересовалась самыми разными проблемами, подчас весьма далекими от медицинской практики. Это было и в годы ее юности, это же отличало ее всю жизнь. Она с неподдельным интересом слушала мои (студента-физика) рассказы о квантовой механике и физике полупроводников, и уже тогда ее отличало необыкновенное умение слышать и слушать собеседника. Ольга очень увлекалась театром и поэзией. Мы вместе ходили

на поэтические вечера, слушали Вознесенского, Окуджаву, Евтушенко и Высоцкого. А как она сама читала стихи! Меня просто потрясло ее чтение Леси Украинки: «Твої листи завжди пахнуть зів'ялими трояндами». Уже позже я узнал, что она и сама пишет стихи, хорошо знает живопись. Необыкновенная доброжелательность, ум, и светлое восприятие действительности отличали ее всегда. Я помню весенний одесский день, голос Марка Бернеса из репродуктора «Я люблю тебя, жизнь!» и молодую, красивую и счастливую Ольгу, идущую по бульвару. Такой она была всегда. И такой ушла из жизни», – делится воспоминаниями Станислав Дмитриевич Тягульский, брат Станислава Георгиевича Ласицы.

По окончании института Ольга Илларионовна работала участковым врачом в г. Сарате Одесской области, а Станислав Георгиевич – на китобойной флотилии «Слава» (там он исполнял функции санитарного врача и хирурга). Их жизнь была щедрой на места и события: 25-летний юбилей Ольги Илларионовны праздновали уже в г. Киеве («Были друзья родителей и состояние постоянного праздника»), год спустя именинницу поздравляли с днем рождения и поступлением в аспирантуру под звуки фортепиано в квартире профессора И.М. Руднева, а летом 1966 г. семья переехала в г. Мукачеву: Ольга Илларионовна руководила филиалом Львовского НИИ педиатрии, Станислав Георгиевич работал хирургом в областной больнице.

1970 год. Возвращение в столицу. Работа на кафедре госпитальной педиатрии Киевского медицинского института под руководством В.М. Сидельникова, больные в стационаре и поликлинике, дежурства, студенты, занятия и лекции, работа по производственной практике, интернатуре и санитарной авиации, путешествия и незабываемые семейные праздники, защита докторской диссертации, руководство кафедрой педиатрии № 1 Киевского института усовершенствования врачей (ныне Национальная медицинская академия последиplomного образования им. П.Л. Шупика. – Прим. авт.)... «Мама удивительно все успевала. Я не помню, чтобы какие-то статьи она писала по ночам», – вспоминает Татьяна Станиславовна.

Доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки и техники Украины, вице-президент Украинской ассоциации «Астма и аллергология», глава Ассоциации врачей-педиатров Киевской области, член педиатрической секции Фармкомитета МЗ Украины, член Международной и Украинской ассоциаций врачей-педиатров, аллергологов и пульмонологов, главный детский аллерголог МЗ Украины, заведующая кафедрой педиатрии № 1 НМАПО им. П.Л. Шупика, автор около 360 научных трудов (в том числе 8 монографий и 5 учебных пособий), основатель аллергологической службы в нашей стране... За этими должностями, званиями, наградами Ольги Илларионовны – не менее важные роли:



М.И. Лутай

любящей матери и жены, творческого человека и незаурядного ученого, отзывчивого доктора, непревзойденного кулинара, элегантной женщины...

Именно на этих качествах в первую очередь акцентируют внимание ее друзья и коллеги.

«Это была личность, это был ученый с бойцовским характером и прозорливым умом. Чудесная, утонченная женщина, помнящая прошлое, тонко чувствующая настоящее, мечтавшая о будущем. Все в ней сочеталось гармонично и взаимодополнялось».

Профессор Светлана Николаевна Недельская, г. Запорожье

«Ольга Ларіонівна була нашим офіційним консультантом і куратором. Вона знала всіх тяжких хворих. Зранку в першу чергу заходила в палати і оглядала дітей. Завжди проводила професійну корекцію лікування, призначала найсучасніші методи дослідження. Вона була не просто вченим, викладачем, а й душевним, милим лікарем».

Микола Трохимович Макуха, дитячий лікар-аллерголог

«У 1986 р., коли спалахнуло лиховісне подум'я Чорнобиля, Ольга Ларіонівна була однією з перших вчених-медиків, які виїхали на допомогу дітям, потерпілим від аварії. Вона не рахувала часу та рентгенів, віддаючи себе всю для захисту дітей – майбутнього нашої країни».

Професор Олександр Петрович Волосовець, м. Київ

«Незабываемой была наша совместная поездка в г. Будапешт (Венгрия) в октябре 2003 г. на исследовательское совещание по лечению гриппа у детей с бронхиальной астмой. Она была не только профессионалом в области детской пульмонологии, аллергологии, но и широко эрудированным человеком. Фактически Ольга Илларионовна была для нас гидом, часами рассказывая об истории этого замечательного города, о базилике святого Иштвана, соборе Матяша, других достопримечательностях. Будучи в Музее изобразительных искусств г. Будапешта, Ольга Илларионовна с огромной любовью говорила о произведениях Рафаэля, Боттичелли, Эль Греко, Веласкеса, Рембрандта».

Профессор Сергей Петрович Кривоустов, г. Киев

«Общаясь с Ольгой Илларионовной как с руководителем, я осознала понятие «как за каменной стеной». Особенно явно это проявилось тогда, когда она начала болеть. Мы очень переживали за нее, искренне желали ей выздоровления. Я в это время была завучем кафедры, каждый день приходилось решать массу организационных

вопросов. И каждый день я думала: «Хоть бы Ольга Илларионовна пришла — она все разрешит и поможет». И так до последнего дня...

Когда я вспоминаю об Ольге Илларионовне, каждый раз думаю, как мне повезло. Повезло с учителем, с научным руководителем, с умным, глубоким и добрым человеком. Когда рядом с тобой есть такие люди, серые будни превращаются в праздник, рутинную работу выполняешь с удовольствием, необходимость воспринимаешь как свободу».

Елена Ивановна Усова, г. Киев

«Ольга Илларионовна вдохновенно учила тому, что подлинный врач, научный сотрудник должен быть специалистом, а не ремесленником. Она умела ввести сотрудников в глубину профессии, повысить достоинство, веру в себя.

Я думаю, что наш коллектив продолжает быть спаянным, плодотворным еще и потому, что Ольга Илларионовна была настолько связана с ним духовно, что и после ухода незримо участвует в наших поступках, планах, является нашим идейным вдохновителем, учителем, мастером».

Наталья Юрьевна Яковлева, г. Киев

«Я не хочу зараз підраховувати, скільки молодим науковцям вона дала путівку в життя. Той перелік був би лише сухою констатацією фактів. Я хочу розповісти про те, як вона працювала з молодими науковцями. Це була чесна наука. Вже тоді Ольга Ларіонівна нас учила: «Від'ємний результат — це також результат, який треба поважати». [...] Вона навчала не тільки улюбленої спеціальності, вона формувала науковця. Робила це ненав'язливо, водночас навчаючи найскладніший з-поміж існуючих наук — науці Життя».

Професор Леся Василівна Беш, м. Львів

«Вже після смерті Ольги Ларіонівни ми зрозуміли, який тягар вона одна несла на своїх плечах, коли по частинках цей об'єм роботи ліг на нас».

Тетяна Миколаївна Ткачова, м. Київ

«Любимым писателем Ольги Илларионовны был А.П. Чехов, которому принадлежит ставшее крылатым выражение: «В человеке все должно быть прекрасным: и лицо, и душа, и одежда, и мысли...». Именно такой она останется в нашей памяти»

Профессор Елена Николаевна Охотникова, г. Киев

И только бабушкой-пенсионеркой Ольга Илларионовна так и не стала — она ушла из жизни в 67 лет.

Из воспоминаний дочери: «За 5 тяжелых лет болезни она никогда не срывалась и всегда хорошо выглядела. Прическа и туфли должны быть безупречны. Работала до последнего... В 2006 г. председателем Государственной экзаменационной комиссии на педиатрическом факультете Национального медицинского университета им. А.А. Богомольца была профессор Ольга Илларионовна Ласица. Последние ее подписи стоят на этих документах».

Такие необычные обычные люди живут среди нас. Они помогают, защищают, спасают, дарят надежду и оставляют после себя нечто большее, чем воспоминания...

И хотя Михаил Илларионович Лутай, человек сдержанный и немногословный, не любит говорить о себе, на вопросы, касающиеся семьи, медицины и жизненного пути Ольги Илларионовны, он отвечает с особой теплотой, иногда перемежающейся с нотками грусти.



Семья Лутай в г. Минске



Кафедра госпитальной педиатрии КМИ, г. Киев, 1977 г.



Любимая кафедра педиатрии № 1 НМАПО им. П.Л. Шупика

О жизни, семье и призвании

— Кто из членов Вашей семьи, помимо Ольги Илларионовны, посвятил себя медицине?

— В настоящее время жизнь почти всех членов нашей семьи связана именно с этой сферой. Иногда я даже называю ее профильной. Отмечу, что, прежде чем приступить к научным изысканиям, каждый из нас прошел непростую школу практической медицины.

Так, моя средняя сестра, Татьяна Илларионовна Лутай, изучающая проблемы детской нефрологии, начинала свою деятельность в качестве врача-педиатра участковой больницы с. Медвин Богуславского района Киевской области. Вернувшись в столицу, продолжила карьеру педиатра в многопрофильной детской клинической больнице № 2. Увлечение нефрологией привело ее в отделение детской урологии и нефрологии Киевского научно-исследовательского института урологии и нефрологии, здесь впоследствии она защитила кандидатскую диссертацию. Этот период работы характеризовался богатой клинической практикой: детская нефрологическая служба в Украине активно развивалась, нормой стали частые вылеты санавиации в областные и городские больницы. Уже потом, во время семейных встреч, мы часто шутили по поводу того, как после консультации врачи мучительно вспоминали, на кого похожа детский нефролог Татьяна Илларионовна, и находили сходство с Ольгой Илларионовной, двумя днями ранее консультировавшей в этой же больнице ребенка с тяжелой бронхиальной астмой.

Желание сочетать врачебную практику с педагогической деятельностью Татьяне Илларионовне удалось реализовать в Национальном медицинском университете им. А.А. Богомольца: с 1989 г., когда она начала работу в должности ассистента, и до сегодняшнего дня (уже в роли доцента) ее профессиональная жизнь связана с кафедрой педиатрии № 1.

Дочь Ольги Илларионовны Татьяна Станиславовна Ласица, кандидат медицинских наук, занимается научной и преподавательской деятельностью, руководит центром повышения квалификации врачей и медицинских сестер в Научно-практическом центре клинической и профилактической медицины Государственного управления делами, внук Юрий работает рентгенологом в клинической больнице «Охматдет»

Моя жена, Татьяна Филипповна, прошла настоящую практическую школу: пока я занимался научными изысканиями, она воспитывала детей, обеспечивала семейный уют, трудилась участковым терапевтом. Кроме того, Татьяна принимала активное участие в создании бальнеолечебницы (расположена в Дарнице), более

20 лет занимала пост начмеда учреждения; в настоящее время большую часть времени она уделяет административной работе (около 5 лет работает в Укрпрофздравнице). Сын Ярослав (ему 37 лет) — сотрудник отделения реанимации и интенсивной терапии ННЦ «Институт кардиологии им. Н.Д. Стражеско» НАМН Украины, которым руководит профессор Ю.Н. Пархоменко; защитил кандидатскую диссертацию. Дочь Аня (она на 10 лет младше) не пошла по нашим стопам, занимается юридической практикой. О жизненном выборе внуков говорить пока рано в силу юного возраста, пока они, как и все дети, большую часть времени посвящают учебе, танцам, пению.

Когда наша семья в сборе, можно получить консультацию по любым вопросам, касающимся медицины.

— Как все начиналось? С чем для Вас ассоциируется пора студенчества?

— Отец был военным, поэтому судьбоносными для меня стали несколько точек на карте бывшего Советского Союза: я появился на свет в г. Чуднове, вскоре наша семья переехала в г. Одессу, затем в Сибирь, где мы прожили 4 года... Старшие классы я заканчивал уже в г. Киеве, здесь поступил в вуз (Киевский медицинский институт. — Прим. авт.), провел большую часть жизни.

Студенческие годы запомнились прежде всего молодостью. Это прекрасное время не в состоянии омрачить ни различные политические режимы, ни житейские трудности. Годы учебы в институте могу без преувеличения назвать чрезвычайно интересными и содержательными, а моих одногруппников — яркими и талантливыми личностями, демонстрирующими успехи в учебе. К слову, в нашей семье отсутствовало понятие «плохо учиться»: сестры были медалистами, я окончил школу, имея в аттестате всего несколько «четверок». На 2-м курсе, после знакомства с будущей женой, человеком с отличной памятью и огромной мотивацией к получению знаний (до поступления Татьяна приобрела специализированные практические навыки, около года проработав в одном из самых непростых медицинских учреждений — кожно-венерическом диспансере), получать «четверки» стало просто неприлично.

О высоком уровне группы свидетельствует и тот факт, что 8 из 12 (!) выпускников получили дипломы с отличием. Сейчас большинство из них — известные специалисты как в нашей стране, так и за ее пределами, один из моих одногруппников возглавляет крупную клинику в г. Мюнхене (Германия).

— Не секрет, что студенческие годы — не только период приобретения профессиональных качеств и начала карьерной реализации, но и важный этап становления в отношении моральных качеств, личностного роста. Кто/что повлияло на формирование Вас как человека, гражданина, доктора?

— После того, как Ольга выбрала медицинский путь, а Татьяна пошла по ее стопам, я тоже не представлял себя в другой профессии. Уже тогда, еще не став студентом-медиком, осознавал: спасение людей — самое важное и интересное, что может быть в жизни. Кроме того, более выраженной у меня была склонность к гуманитарным наукам. Во врачебной деятельности меня привлекали не только клинические аспекты, но и сама философия медицины: она дает человеку совершенно иное мировоззрение, представление о жизненных ценностях, понимание важности и второстепенности некоторых вещей.

Чрезвычайно выраженное влияние в этом отношении на меня оказала мама: многие ее братья и сестры умерли в голодные годы, в период эпидемии туберкулеза, поэтому с детских лет я осознавал, что здоровье — главная и непреходящая ценность для человека.

В нашей семье поддерживались рациональное питание, правильный образ жизни, восприятие здоровья как высшего жизненного блага, что, по моему мнению, и предопределило трепетное отношение к людям в белых халатах.

Огромную роль сыграли книги, прочитанные в нужный момент и прочувствованные, люди, повстречавшиеся на жизненном пути и оставившие яркий след.

Из преподавателей на всю жизнь запомнилась микробиолог Анна Михайловна Мороз — профессиональный, волевой, строгий человек. В свое время она произнесла широко известную и чрезвычайно простую фразу, которая и сейчас помогает мне в административной работе. Однажды, когда группа в чем-то провинилась, а я тоже принимал в этом участие, она подняла меня (к слову, я был старостой) и спросила: «И ты не сделал?». А после моего утвердительного ответа наставник резюмировала: «Рыба с головы портится». Я часто вспоминаю эту фразу в аспекте административной деятельности: если существуют сложности и недочеты в работе учреждения, необходимо оценить, насколько эффективно функционирует руководящее звено.

Продолжение на стр. 26.

Профессор М.И. Лутай:

«Когда наша семья в сборе, можно получить консультацию по любым медицинским вопросам»

Продолжение. Начало на стр. 24.

К научной работе меня приобщил доцент Скопиченко — я посещал кружок под его руководством, изучающий проблемы сахарного диабета. Говоря об учителях-клиницистах, профессионалах своего дела, хочу отметить невероятное везение: сразу после студенческой скамьи я получил распределение на научную работу в Институт кардиологии. Для себя открыл истину: насколько бы человек ни был к себе требователен, у него вряд ли получится всю жизнь держать заданную планку, — это возможно только в коллективе специалистов высокого уровня, в сотрудничестве с единомышленниками, способными на конструктивную критику.

Здесь я познакомился с выдающимися людьми — Нонной Акакиевной Гватуа, Николаем Кузьмичем Фуркало, Ириной Казимировной Следзевской, Георгием Викторовичем Яновским, Николаем Степановичем Заноздрой. Часто учился не только у мировых научных величин, но и у своих талантливых сверстников — Александра Кучука, блестящего врача-реаниматолога Валентина Леонидовича Кравцова.

Подарком судьбы считаю знакомство с Николаем Михайловичем Амосовым, Евгением Ивановичем Чазовым — выдающимися людьми, на которых можно и нужно было равняться. Неизгладимое впечатление производила Любовь Трофимовна Малая. Поскольку сейчас я частично занимаюсь административной деятельностью (выполняю функции руководителя подразделения, заместителя директора по науке) и сочетаю ее с клинической практикой, замечая, что перенял некоторые моменты — моральные принципы, профессиональные навыки, административные подходы — именно от своих наставников.

После 2 лет работы в институте меня призвали в армию. Служба врачом в радиотехническом центре в Эстонии также стала огромным опытом и достаточно серьезной школой, научившей четкости, повышенной исполнительности, ответственности: приходилось сдавать жизненные экзамены на умение налаживать общий язык с различными людьми, обходить острые углы и сложности, возникающие в военной жизни.

— **Увы, не все жизненные испытания удается сдавать на «отлично». Цена ошибки в медицине крайне высока, ведь на кону — здоровье и благополучие пациента. Какие профессиональные моменты были для Вас наиболее сложными?**

— Мои мама и папа — ровесники, 1913 года рождения. Папа прожил 92 года, сохраняя жизнелюбие и до последних дней оставаясь чрезвычайно разносторонним и интересным человеком, тогда как мама достаточно рано ушла из жизни — в 62 года; это случилось через год после того, как я окончил медицинский институт. К сожалению, первый опыт по уходу за тяжелобольным пациентом (мама страдала миеломной болезнью) я получил с самым близким и дорогим мне человеком. Такие моменты, как и профессиональные неудачи, запоминаются на всю жизнь.

Иногда я анализирую ситуации, случившиеся около 40 лет назад, когда выбранная мною тактика оказалась не правильной. Безусловно, это не хирургические ошибки, ценой которых часто является жизнь больного, но, тем не менее, приняв верное решение, я избавил бы пациентов от определенных неудобств.

В период становления в медицине у меня присутствовало стойкое убеждение, что врач должен вылечить любого пациента. Поэтому в ситуациях, когда установить партнерские отношения, наладить контакт с больным было несколько сложнее, чем обычно, возникали неприятное удивление и обида. Проработав не одно десятилетие, накопив огромный жизненный опыт, я понял: нельзя быть полностью универсальным человеком, в том числе и врачом. Безусловно, необходимо обладать определенным набором душевных качеств, позволяющих контактировать с больным, что называется, на одной струне, и вместе с тем отдавать себе отчет: с некоторыми людьми можно быстро и легко выстроить доверительные отношения, другие, напротив, «ускользают» из-под человеческого и врачебного влияния. Нужно спокойно воспринимать данный факт и не переживать по этому поводу.

Когда-то, во время моей работы в поликлинике на ул. Сакаганского, за помощью обратился очень пожилой человек. У него были диагностированы ИБС, атеросклероз церебральных и периферических артерий, сахарный

диабет, наблюдались явления энцефалопатии... Я и сейчас помню наш диалог: молодого врача, усердно и самоотверженно пытавшегося донести пациенту информацию, и больного, совершенно не желавшего ее воспринимать. Тот давний разговор оказался безуспешным: две стороны терапевтического процесса так и не смогли найти общий язык.

Крайне тяжелым случаем является сочетание у пациента соматического заболевания и пограничного психического состояния. Вспоминаю одного из больных, молодого парня, получавшего лечение в кардиологическом стационаре по поводу не опасных для жизни нарушений ритма сердца. Несмотря на благоприятный прогноз и мои попытки вселить в него оптимизм и бодрость духа, пациент был угнетен и подавлен. Спустя некоторое время я понял: суицидальные настроения были не личностными характеристиками больного, а признаками депрессии, впоследствии потребовавшей консультации психиатра.

В то время подобные ситуации расценивались мною как неумение работать с пациентами; сейчас понимаю, что в большинстве случаев соматическая патология сочетается с нарушениями психического состояния, требующими содействия специалистов соответствующего профиля, психологической коррекции. Кроме того, часть пациентов, обращающихся в кардиологическую клинику, имеют отягощенный невротический статус, психоэмоциональные особенности.

— **Профессия врача для Вас — это...**

— ...профессионализм. Лично я не доверил бы свое здоровье доброму и чуткому, но малограмотному специалисту. Безусловно, человеческие качества не «выходят из моды», они нужны современному врачу, однако первостепенными, по моему мнению, являются высокая квалификация, ответственность перед пациентом, стремление к самосовершенствованию и покорению профессиональных высот. Многие пациенты признаются, что долго выбирают, к кому пойти на прием: молодому или опытному доктору, сочувствующему или сдержанному в проявлении эмоций, демократичному или строгому... Я всегда говорю, что обращаться нужно к знающему врачу, это самое главное.

Врачебная деятельность — отрасль, которая удивляет каждый день. Мне как кардиологу огромное удовольствие доставляет диагностика редких патологий, что требует глубоких познаний и практических навыков, а также снятие ошибочных диагнозов. Констатация кардиологического заболевания — в определенной степени переломный момент в жизни пациента, ассоциирующийся с длительным (в ряде случаев и пожизненным) лечением. Невозможно излечиться от ишемической болезни сердца, гипертонической болезни... Осознание больным факта, что подобный диагноз был установлен ошибочно, иногда граничит с состоянием счастья, и я тоже разделяю с ними это чувство.

— **Кардиологию называют царицей наук. Почему Ваш выбор пал на эту специальность?**

— В студенческие годы мои симпатии разделялись между психиатрией (это увлечение появилось во многом благодаря блестящим лекциям профессора Фрумкина) и кардиологией.

Кардиология — чрезвычайно увлекательная и интересная наука: сердечно-сосудистая система характеризуется сложной организацией; познавательное изучение гемодинамики с точки зрения нормальной и патологической физиологии. Интереснейшим разделом являются нарушения ритма. Кардиология в целом — красивая наука, если можно так выразиться.

— **Каких принципов Вы придерживаетесь в работе и жизни?**

— Мое профессиональное кредо — не навредить больному. Врач должен отдавать себе отчет, что применение какого-либо лекарственного препарата не проходит бесследно для организма. В практической деятельности стараюсь взвешенно подходить к использованию фармакотерапии, назначать только необходимый минимум (в настоящее время лечение многих кардиологических заболеваний предполагает сочетанный прием 4–5 лекарственных средств различных классов, что подтверждено данными доказательной медицины). Кроме того, я чрезвычайно осторожно отношусь к первичной медикаментозной профилактике. Если в отношении коррекции образа жизни, оптимизации физических нагрузок

и модификации питания не может быть двух мнений, вопрос о назначении фармакотерапии представляется достаточно спорным и требует всестороннего обсуждения. Однако, если у пациента серьезное заболевание, терапия должна быть самой современной и настойчивой.

В жизни я руководствуюсь принципом «Ничего слишком». В эпоху античности из 20 выдающихся личностей, повлиявших на ход истории, выбирали 7 мудрецов; среди них всегда упоминался известный философ и поэт Салун. Именно он является автором этого крылатого высказывания. Обычно эту фразу трактуют как необходимость во всем придерживаться меры. Лично я вкладываю в нее еще более широкий смысл: следует избегать «перебора» и чрезмерности в материальном (еде, деньгах и т. д.), однако в отношении духовных стремлений, познаний, самосовершенствования, личностного роста ничего «слишком» не бывает. Нельзя «переучиться», «перетворить», «перерисовать» — человеческие возможности безграничны.

— **Есть ли у Вас личный рецепт борьбы с так называемым профессиональным выгоранием?**

— Я не устаю от медицины. Конечно, иногда, особенно в период частых командировок, чувствую, что эмоциональный и физический запас иссякает, хочется спать. Как противодействую этому? Придерживаюсь принципа «упал-отжался»; так борюсь с неприятностями и плохим настроением. Вопрос о диете для меня никогда не стоял, но знаю: если чрезмерно хочется кушать, нужно 40 раз присесть — помогает. Занимаюсь зарядкой, бегом, плаванием, не курю, алкоголь потребляю в умеренных количествах.

Безусловно, с течением жизни у людей изменяются отношение к профессии и внутреннее самоощущение. Но если у врача наблюдаются психологическое выгорание и равнодушие к людям, следует уходить из медицины.

— **Как правило, для людей, посвятивших себя медицине, она становится и профессией, и отдыхом, и образом жизни. Удастся ли Вам найти в напряженном графике время для малых человеческих радостей?**

— Профессиональная деятельность, разговоры о медицине, биологии занимают 80% рабочего дня, тем не менее стараюсь находить время для изучения истории, истории искусства, посещения новых мест. В литературе отдаю предпочтение книгам исторического и философского содержания, увлекаюсь рисованием. И дома, и в кабинете храню картины, написанные пациентами в знак благодарности.

Честно говоря, вопросы по типу: «Какая ваша любимая книга/картина/страна?» ставят меня в тупик, теряюсь, что ответить. Каждая страна по-своему уникальна, в каждой книге заключен особый смысл.

Например, есть много признанных художников, к творчеству которых я отношусь достаточно равнодушно, и наоборот: шедевры менее известных личностей произвели на меня неизгладимое впечатление. В частности, в живописи нравятся Джотто, Мантенья, Пьеро делла Франческа, Питер Брейгель (старший). Из работ наших современников и соотечественников потрясающее впечатление производят полотна Ивана Марчука. Определенные периоды в моей жизни ассоциируются с увлечением тем или иным художественным течением; так, в молодости мне безумно нравился импрессионизм, сейчас же чаще склоняюсь к произведениям итальянских мастеров.

— **Ольга Илларионовна была достаточно легкой на подъем и много путешествовала. Как отмечает в своих воспоминаниях С.Н. Недельская, особую любовь она питала к скандинавским странам. «Я тут колись була, в мені говорити генетична пам'ять...» — так написала о г. Стокгольме Ольга Илларионовна в одном из своих стихов.**

Какие места на земном шаре являются особенными для Вас?

— Путешествия люблю во всех проявлениях — от однодневных походов (еще со студенческих времен) до длительных выездов (побывал в Сибири, на Дальнем Востоке, во многих зарубежных странах). Захватывающим и увлекательным представляются знакомство с жителями страны, изучение их колорита.

Яркие воспоминания связаны с посещением Мексики, Индии, Аргентины, Франции, Германии; знаковым местом для меня как любителя живописи и архитектуры является Италия. Приятно, когда выпадает шанс совместить научную и познавательную программу.

Вместе с тем никогда не рассматривал зарубежные страны с точки зрения возможности постоянного проживания, более комфортно чувствую себя в роли туриста. Перед каждой поездкой интересуюсь историей страны, которую собираюсь посетить, образно говоря, создаю определенный этнический портрет ее типичного жителя, но никогда не задумываюсь, каковы там стоимость жизни и уровень комфорта. Считаю своей родиной Украину и хочу прожить всю жизнь именно здесь.

— В настоящее время украинская медицина переживает достаточно непростой период. Каким Вы видите ее будущее? Соответствует ли действительности фраза «Хорошо там, где нас нет» в отношении систем здравоохранения зарубежных государств?

— Как и все мои ровесники, я прожил достаточно интересную жизнь: люди моего возраста были непосредственными свидетелями нескольких социальных формаций и жителями различных государств; на наших глазах менялся строй, и мы менялись вместе с ним. Особенности того или иного периода вносили определенные коррективы как в отношении к профессии, так и во внутреннее мироощущение.

После обретения государственной независимости открылись новые перспективы: появилась возможность детальнее ознакомиться с системами здравоохранения зарубежных стран, оценить доступность медицины для населения. Например, даже в таких высокоразвитых государствах, как США и Германия, она не является оптимальной: для получения консультации узких специалистов и проведения сложных диагностических процедур (в частности, магнитно-резонансной томографии) формируются очереди.

Анализируя состояние отечественной медицины, отмечаю, что главной проблемой, на мой взгляд, является отсутствие четкой организации медицинской помощи, существовавшей ранее. Именно это «ушло» с предыдущим государственным режимом. В настоящее время нет определенности в отношении источников (страховые компании, государство и др.) и объемов финансирования.

Остается без ответа основополагающий вопрос: кто и в каком объеме будет оплачивать лечение пациентов? К сожалению, наши реалии таковы, что больные попадают на прием к специалисту в основном «по звонку» или по рекомендациям знакомых, то есть нынешние доступность и преемственность оказания медицинской помощи нельзя рассматривать как удовлетворяющие существующие потребности общества.

Не секрет, что в нашей стране работают великолепные специалисты. Многие из украинцев, живущих за рубежом,



О.И. Ласица с дочерью Татьяной и сестрой Т.И. Лутай



Преемственность поколений: М.И. Лутай с сыном Ярославом

стараясь сочетать приятное с полезным: навещают родственников и проходят здесь диагностические процедуры, стоматологическое лечение, консультируются с врачами.

Оказание кардиологической помощи, требующей сложных лабораторных и инструментальных исследований, интервенционных вмешательств, сопряжено с определенными сложностями не только в нашей стране, но и в высокоразвитых государствах. К сожалению, медицина достаточно дорога, нужно это понять. И если разрабатываются стандарты лечения какой-либо патологии, следует предусмотреть, кем будет обеспечиваться их финансирование. Для успешного функционирования системы здравоохранения нужны определенные правила игры, которые в Украине пока что отсутствуют.

— Чем отличаются праздничные традиции, существующие в Вашей семье?

— Все семейные праздники, торжества, поездки на дачу, посиделки с друзьями плавно трансформируются в профессиональные разговоры. Как для нас, так и для многих друзей эта тема представляет огромный интерес: вопросы здоровья и политики всегда привлекают внимание общества.

В семейном кругу также принято обсуждать интересные клинические случаи, новые методы лечения; даже на

прогулке, во время отдыха или поездки в машине у нас с сыном может завязаться беседа на медицинскую тему.

Нашим любимым местом встречи в День медицинского работника была дача. После смерти Ольги Илларионовны ездим туда реже, в основном гостим то у нас, то у Татьяны Илларионовны.

Говоря об этом празднике, стараюсь избегать животрепещущей темы недостаточного материального обеспечения украинских специалистов. Хочется, чтобы в нашей стране, как и во всем мире, врач занял достойное место, а престиж профессии повысился. На мой взгляд, самые почитаемые, самые прекрасные специальности — строитель и доктор. Первый создает, созидает, а второй — помогает людям пройти жизненный путь с минимумом проблем, связанных со здоровьем.

— Поделитесь планами на ближайшее будущее.

— Я считаю себя счастливым человеком во всех проявлениях, мне было интересно в этой жизни, да и сейчас нескучно. Теперь мечтаю, чтобы существующий задор и энтузиазм в работе, общении с пациентами и семьей, открытии новых живописных уголков, словом, во всем, что приносит удовлетворение и радость, сохранялся как можно дольше.

«Большинство из нас — люди обычные. Для того чтобы прослыть человеком незаурядным, талантливым, нужно обладать харизмой и неудержимым темпераментом. Во время празднования Дня освобождения Шарль де Голль, выступая на площади Звезды возле Триумфальной Арки перед многочисленной публикой, сказал: «Рассудительные люди прозябали. По-настоящему жили только люди больших страстей». Все мы — люди рассудительные. Только те, кто одержимы настоящей страстью, обладают сверхспособностями, становятся поистине великими», — делится размышлениями Михаил Илларионович. И, подумав немного, добавляет: «Моя страсть — это медицина». Осмелюсь предположить, что именно эта профессиональная одержимость является семейной чертой и секретом успеха династии Лутай.

Подготовила **Ольга Радучич**

При подготовке статьи использованы материалы книги Т.С. Ласицы «...Складає доброта багатство все моє...».

НОВИНИ МОЗ

В Україні відзначили Тижень серця з нагоди Всесвітнього дня серця

24 вересня 2012 р. у Міністерстві охорони здоров'я України відбулася прес-конференція з нагоди відкриття Всеукраїнського тижня серця та стартування акції — естафети «Кошик здорового серця». У заході взяли участь заступник міністра охорони здоров'я України Олександр Толстанов, головний позаштатний спеціаліст МОЗ України зі спеціальності «Терапія» Василь Нетяженко та керівник інформаційно-просвітницької програми «Серце» Аліна Севастюк.

Боротьба із серцево-судинними захворюваннями є одним із головних завдань кожної держави. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, хвороби системи кровообігу спричиняють понад половину всіх випадків смерті, а також третину випадків інвалідності та щороку забирають 17,1 млн життів.

За останні 25 років поширеність кардіоваскулярних захворювань серед населення України зросла в 3 рази, а рівень смертності від них збільшився на 45%. На жаль, сьогодні наша країна посідає одне з перших місць серед європейських держав за рівнем смертності від хвороб системи кровообігу та інсультів.

До факторів ризику виникнення серцево-судинних захворювань та інсульту належать підвищені рівні кров'яного тиску, холестерину та глюкози в крові, куріння, недостатнє споживання овочів і фруктів, надлишкова маса тіла, ожиріння та інертність, малорухливий спосіб життя.

Усвідомлюючи важливість та актуальність цієї проблеми, Уряд України ініціював створення та впровадження пілотного проекту з регулювання цін на лікарські засоби для гіпертоніків. Провідною метою акції є забезпечення максимальної кількості хворих людей якісними та доступними ліками; оприлюднення інформації державою та громадськими організаціями про ризики артеріальної гіпертензії та захворювань судин, а також пропагування здорового способу життя як запоруки довголіття.

Саме тому Україна приєднується до проведення Всесвітнього дня серця, який з 2011 р. відзначається 29 вересня. Ініціатором є Всесвітня федерація серця (World Heart Federation).

Зважаючи на масштабність та важливість теми, Міністерство охорони здоров'я України разом із громадськими організаціями ініціювало проведення Всеукраїнського тижня серця з 24 по 29 вересня та проведення акції «Кошик здорового серця».

«Кошик здорового серця» — проект, який залучає різні куточки України (Захід, Схід, Центр, Південь, Північ) та різні вікові групи населення до естафети здорового способу життя. Згідно із задумом кожний регіон збиратиме у «Кошик» найхарактерніший для даної місцевості харчовий продукт, споживання якого сприяє роботі серцево-судинної системи та збереженню здоров'я. Упродовж тижня в 5 містах (Ужгороді, Херсоні, Дніпропетровську, Черкасах та Києві) відбуватиметься естафета за участю 5 вікових груп громадян; представник кожної групи долатиме певний відрізок шляху, використовуючи той вид фізичних навантажень, який притаманний і корисний людям цього віку. Під час естафети корисний продукт регіону буде передано до загальноукраїнського «Кошика здорового серця».

Наприкінці проведення Всеукраїнського тижня серця за результатами вимірювання артеріального тиску в учасників естафети — представників різних місцевостей — буде визначено найбільш здоровий та найбільш вразливий регіон країни.

29 вересня, коли відзначатиметься Всесвітній день серця, у м. Києві на вул. Хрещатик після проведення місцевої естафети буде оголошено склад загальноукраїнського «Кошика здорового серця» та передано його учасникам акції із найвразливішого регіону.

Головна мета акції — нагадати українцям, що для того, аби зберегти здоров'я, не потрібно надавати перевагу заморським продуктам чи таблеткам, варто вести рухливий спосіб життя і вживати продукти, які вирощені на нашій землі.

Під час проведення Всеукраїнського тижня серця і Всесвітнього дня серця у поліклініках обласних центрів України, а також у деяких інших громадських місцях усі охочі зможуть виміряти артеріальний тиск та отримати консультації фахівців щодо збереження здоров'я.

Партнерами Міністерства охорони здоров'я України під час проведення Тижня серця є Всеукраїнське лікарське товариство,

просвітницька ініціатива «Серця», громадські організації «Серце нації» та «Центр громадянського представництва «Життя», коаліція громадських організацій «За вільну від тютюнового диму Україну».

Прес-служба МОЗ України
http://www.moz.gov.ua/ua/portal/pre_20120924_3.html

Тижень здорового серця в м. Києві

26-27 вересня естафету Тижня серця в столиці перейняли 28 амбулаторно-поліклінічних закладів.

У рамках проведення Всесвітнього дня серця в Києві за підтримки Головного управління охорони здоров'я КМДА організовано заходи медичного профілактично-просвітницького проекту «Майстерня здоров'я».

Так, в рамках проекту 26-27 вересня під час проведення акції до Дня серця послугами медиків 28 амбулаторно-поліклінічних закладів м. Києва скористалось більше 6000 городян. Для усіх бажаних було організовано безкоштовне вимірювання артеріального тиску, надано консультації кардіологів, терапевтів, роздано пам'ятки та брошури, які висвітлюють питання профілактики серцево-судинних захворювань.

Фахівці антигіпертензивних центрів столиці (Дніпровського, Голосіївського та Святошинського районів м. Києва) разом із сімейними лікарями консультували мешканців з питань здорового способу життя. Поведінка, звички, свідомий вибір людини впливають на здоров'я і життя самої людини та її нащадків.

За статистикою Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВОЗ) серцево-судинні захворювання є однією з найчастіших причин виникнення серйозних проблем із здоров'ям, інвалідності та смертності в усьому світі, причому не тільки у старшій віці. Факторами ж ризику виникнення серцево-судинних захворювань та інсульту є підвищений кров'яний тиск, надмірний рівень холестерину і глюкози в крові, паління, нездорове харчування, надмірна вага, ожиріння і малорухливий спосіб життя.

www.zdorov.com.ua/Gazeta-5/011.html