

Панкреатологія в Україні:

итоги года и ближайшие перспективы развития

Частота заболеваний органов пищеварения, в том числе поджелудочной железы, в Украине неуклонно растет. Что этому предшествует и как обстоят дела в других странах, а также что нового происходит в современной панкреатологии, рассказала заведующая кафедрой внутренней медицины им. А.Я. Губергрица Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, президент Украинского Клуба панкреатологов, доктор медицинских наук, профессор Наталья Борисовна Губергриц.



Н.Б. Губергриц

? Наталья Борисовна, чем знаменателен был для гастроэнтерологов ушедший 2013 год?

— Если говорить о мировых достижениях, то очень важным мероприятием по своей значимости была осенняя Европейская гастрономическая неделя в г. Берлине (Германия). На этом конгрессе ежегодно подводятся итоги всех научных исследований за двенадцать месяцев. Для меня весьма познавательными были доклады коллег, которые освещали новые подходы к лечению заболеваний печени, пищевода, желудка, поджелудочной железы. В ходе работы секций были представлены современные возможности противовирусной, антифибротической терапии заболеваний печени. Бичом нашего времени является ожирение, и естественно, у этой категории больных поражаются органы пищеварения, поэтому нередко у пациентов развивается неалкогольный стеатогепатит. В его основе фактически лежат два механизма: жировой гепатоз и хронический гепатит, которые нарушают участие печени в обмене веществ, сохранении гомеостаза. Как хронический гепатит, так и жировой гепатоз постепенно приводят к нарушению функций печени, обмена веществ. А так как комплекс нарушений затрагивает основные системы жизнеобеспечения и повышает кардиологический риск, то вызванные в организме заболевания называют грозным именем «смертельный квартет». Поскольку я большую часть жизни занимаюсь лечением патологии поджелудочной железы, то все доклады на эту тему слушала с особым интересом. Зарубежные коллеги делились опытом борьбы с острым, хроническим панкреатитом, много внимания уделялось главным образом хроническому панкреатиту. Для меня это, безусловно, является очень почетной миссией, поскольку я — единственный представитель СНГ в этой группе. На встрече экспертов в Берлине ко мне присоединился главный диетолог Украины, кандидат медицинских наук О.В. Швеиц из Киева. В странах постсоветского пространства много светлых голов, но, к сожалению, нет возможностей проводить широкомасштабные исследования. Поэтому большой редкостью считается включение профессора из СНГ в какие-то европейские группы. Более того, в июне 2016 г. впервые члены Европейского Клуба панкреатологов соберутся в г. Киеве под эгидой Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького и Украинского Клуба панкреатологов. Само по себе событие показательное тем, что весьма консервативная европейская организация (которая существует уже более пятидесяти лет), включающая панкреатологов различных специальностей (гастроэнтерологов, хирургов, онкологов и др.), пошла на контакт с нами. Честно скажу: до сих пор еще нахожусь под большим впечатлением от того, что нам это удалось сделать, поскольку за всю многолетнюю историю такое мероприятие всего лишь дважды проходило в странах Восточной Европы — в Польше и Венгрии. В проведении этого мероприятия я рассчитываю на поддержку своего университета и всех украинских коллег. Нам предстоит не только рассказать о своей профессиональной работе, но и на должном уровне представить Украину, ее историю, культуру, традиции. Ведь многие участники в нашу страну приедут впервые.

? На чем была сфокусирована Ваша работа в Европейской группе экспертов?

— Перед началом конгресса мы целый день совещались по диагностике и лечению хронического панкреатита, разрабатывали европейские рекомендации. Надо сказать, что работа в этой группе началась для меня прошлым летом в г. Цюрихе (Швейцария), где 26–29 июня состоялась очередная, 45-я, встреча Европейского Клуба панкреатологов, в рамках которой были представлены более 300 устных и постерных докладов. В мероприятии принимали

участие 15 врачей из Украины. Высказываю свое мнение не только с научной позиции, но и с точки зрения практического врача, который уже длительное время занимается этими проблемами. Очень приятно, что к моему мнению прислушиваются, поскольку зарубежные коллеги понимают, что у нас в стране ученые и практикующие врачи пусть и не быстрыми темпами, но тоже не стоят на месте и также хотят внести свою лепту в общее дело.

? Расскажите, пожалуйста, чем живет и как работает Украинский Клуб?

— Цель нашего Клуба, во-первых, заключается в том, чтобы доносить до практических врачей современную информацию, основанную на доказательствах, о диагностике и лечении различных заболеваний поджелудочной железы. Члены нашего Клуба получают европейский журнал *Pancreatology*, а также издаваемый нами на русском и украинском языках «Вестник Клуба панкреатологов». В этих печатных СМИ содержится та информация, которая важна для врача, его практики. В настоящее время в составе Клуба — более 300 членов: физиологи, биохимики, терапевты, семейные врачи, гастроэнтерологи, хирурги, онкологи, эндокринологи — те, кого интересует поджелудочная железа в норме и при различных патологических состояниях. Во-вторых, в состав нашей организации входят врачи не только из Украины, но и из России, Беларуси, Казахстана, Узбекистана, Молдовы, Туркменистана, Таджикистана, Армении, Азербайджана, Грузии. В настоящее время Украинский Клуб панкреатологов — самый многочисленный среди подобных сообществ европейских стран. Для меня очень важно, что мы с советских времен не утратили дружественных связей. В ушедшем году в Донецком национальном медицинском университете прошли практику узбекские врач-ординаторы из Андижанского медицинского института. В г. Андижане (Узбекистан) много лет жил и работал выдающийся физиолог Геннадий Феодосиевич Коротко, сейчас он продолжает активно трудиться, несмотря на почтенный возраст, в г. Краснодаре (РФ). Этого человека до сих пор в Андижане помнят и любят, для меня же он интересен тем, что долгое время изучает физиологию именно поджелудочной железы.

Правительство Казахстана приглашало меня в свою страну, и я на протяжении двух недель проводила обучающий курс по панкреатологии. Мы ежегодно устраиваем две встречи Клуба, где обсуждаем новости мировой панкреатологии, наиболее сложные аспекты диагностики и лечения заболеваний поджелудочной железы, проводим клинические разборы, отдельно рассматриваем эффективность тех или иных препаратов.

К сожалению, сейчас наши пациенты и многие мои коллеги подвергаются массовой рекламой атаке фармпроизводителей, рассказывающих о «чудодейственных» свойствах их продукции. Я вот уже более года общаюсь в судах с одной европейской компанией, которая с телевизионной рекламой распространяет, по моему мнению, неправдивые сведения для потребителя о своем препарате. Мою фамилию без разрешения использовали для рекламы. Моя репутация очень важна для нашей семьи, ведь я являюсь представителем диагностики врачей, которые всегда брали на себя колоссальную ответственность за то, что они назначали больным. Я не скрываю своего мнения о неэффективных препаратах и не хочу, чтобы украинским пациентам и врачам морочили голову рекламой. Но не будем о грустном. Последнее достижение нашего профессионального сообщества — победа в жесткой конкуренции с коллегами Германии и Великобритании за право проводить очередную встречу Европейского Клуба панкреатологов в Украине.

? В конце 2013 г. на праздновании Донецким университетом 83-й годовщины со дня основания Вам была вручена премия им. Героя Украины, академика НАМН Украины, профессора Валерия Николаевича Казакова. Что для Вас означает эта награда?

— Для меня это — большая честь, а произнести на Ученом Совете активную речь — это еще и мечта, ведь такое же право более тридцати лет назад получил мой дедушка, профессор Александр Яковлевич Губергриц. Это значит, что я в своих достижениях приблизилась к уровню человека, который всю жизнь служит для меня примером.

? Статистика неумолимо говорит о том, что во всем мире наблюдается тенденция к росту заболеваемости острым и хроническим панкреатитом. А существует ли так называемая национальная специфика приобретения вышеперечисленных заболеваний?

— После праздников, наших щедрых украинских застолий, как правило, наблюдается наплыв посетителей к гастроэнтерологу, потому что, как ни странно, из-за питания страдает главным образом не желудок и кишечник, а печень и желчный пузырь, поджелудочная железа. Органы пищеварения здорового человека способны без особого труда переварить многое. Но есть некоторые продукты, например, пряности, жирная и жареная пища, цитрусовые, кофе, шоколад, газированные напитки, алкоголь, которые заставляют органы пищеварения работать в «экстремальном режиме». До 80% всех заболеваний печени и поджелудочной железы связаны с приемом спиртных напитков. Это неудивительно, поскольку минимальной повреждающей дозой, приводящей к развитию заболеваний печени, является всего 50 граммов этанола в день при регулярном длительном приеме.

Способствует развитию заболеваний органов пищеварения и низкая культура повседневного питания. Рацион, состоящий исключительно из высококалорийной пищи, сладостей и животных жиров — одна из основных причин камнеобразования в желчном пузыре и стеатогепатита. Ограничение этих продуктов (и, соответственно, снижение массы тела) в ряде случаев может не только предотвратить обострение заболевания, но и привести к выздоровлению.

? Наталья Борисовна, Вы читаете лекции, ведете семинары, издаете книги, выполняете огромную интеллектуальную работу. Как успеваете все это совмещать?

— Прежде всего, я чувствую огромную ответственность перед памятью моих предков. Хочется быть достойной ее и ни в коем случае не уронить авторитет фамилии. Я думаю, что мне хотя бы отчасти удалось «впитать» принципиальное отношение к врачеванию, которое всегда проповедовалось в нашей семье. Мои прабабушки и прадедушки были людьми со своими непростыми характерами и разными увлечениями, но их объединяло одно — профессионализм и преданность своему делу. Вот этому я стараюсь следовать. А еще мой дедушка научил меня много работать для достижения поставленной цели. Это тоже определяет результаты научной и врачебной деятельности. Конечно, не всегда уделяю должное внимание родным, но они меня понимают, поэтому я им благодарна за их поддержку. Буквально вчера ко мне по Интернету за консультацией обратился молодой человек тридцати лет, у которого диагностировали панкреатит. Я назначила день консультации, посмотрела, госпитализировала. После этого вижу, что родственники, да и сам пациент смотрят на меня как-то странно. Спрашиваю у них: что случилось? А они мне в ответ: «Честно говоря, не ожидали, что Вы, известный профессор, сможете дать нам консультацию и взять на лечение без знакомств». Вот до чего доведены наши пациенты! Поэтому в ближайшее время необходимо возвращать доверие больных. Да и на судьбу самого врача государству тоже следовало бы обратить пристальное внимание, ведь не должен специалист работать в отделе или на приеме и думать, за какие средства он завтра будет содержать семью. Нужно начать создавать достойные условия труда, и тогда мы будем двигаться вперед в русле мировых тенденций в медицине.

Подготовила Елена Щуцкая

