



ГОЛУБЕВ Дмитрий Николаевич

Директор Уральского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии, врач высшей категории по фтизиатрии и по организации здравоохранения и общественному здоровью, член рабочей группы высокого уровня по туберкулезу при Правительстве РФ и ВОЗ, член-корреспондент Российской экологической академии, доктор медицинских наук, профессор

ОТ СТРАТЕГИИ БОРЬБЫ – К СТРАТЕГИИ УПРЕЖДЕНИЯ

После окончания в 1973 году Свердловского государственного медицинского института Д.Н. Голубев работал в Североуральске, начав свой трудовой путь в медицине с хирургии. Но, как это часто бывает, судьба распорядилась по-своему, и Дмитрию Николаевичу было поручено возглавить противотуберкулезную службу в этом городе. Позднее семья Голубевых переехала в Новокузнецк, где Дмитрий Николаевич стал заместителем главного врача противотуберкулезного диспансера. Там же делал первые шаги на научном поприще. Увлечен вопросами программирования, факторами риска и прогноза при заболеваниях, в частности при туберкулезе. В 1984 году семья возвратилась в Свердловск. Однако связь с Новокузнецком, где Д.Н. Голубев пользовался большим авторитетом, не прерывалась. Он много работал совместно с коллегами-сибиряками, в основном по проблемам информационного обеспечения медицины,

в разные годы занимал ведущие должности в Институте комплексных проблем гигиены и профзаболеваний СО АМН СССР, ММНИЦ «Здравоохранение Алтая», Центре медицинской информатики и новых технологий.

В Уральский НИИ фтизиопульмонологии Д.Н. Голубев пришел в 1994 году на должность заместителя директора по диспансерной и организационно-методической работе. Вскоре стал заместителем директора по научно-исследовательской работе.

В 2005 году Дмитрий Николаевич, к тому времени хорошо известный в профессиональных кругах специалист, возглавил Уральский НИИ фтизиопульмонологии.

Д.Н. Голубев поддерживает тесные связи с Уральской государственной медицинской академией, нередко общается с однокашниками по институту. Со своей будущей женой он учился на одном курсе, вместе они воспитали двоих сыновей.

■ Сегодня ФГУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Минздравсоцразвития России является региональным научно-исследовательским и клиническим центром по оказанию высокотехнологичной и организационно-методической помощи по вопросам диагностики, лечения и организации противотуберкулезных мероприятий в субъектах Российской Федерации на территориях Уральского и Приволжского федеральных округов (Свердловская, Курганская, Тюменская, Челябинская, Кировская, Оренбургская области, Пермский край, Ханты-Мансийский, Ямало-Ненецкий автономные округа, республики Башкортостан и Удмуртия).

В УНИИФ развернута мощная клинико-диагностическая база в составе семи клинических отделений, диспансера и параклинических подразделений, оснащенных современным лечебно-диагностическим оборудованием, в том числе компьютерными томографами, рентгенодиагностическими цифровыми комплексами, ПЦР-лабораторией и т.д. В институте функционирует региональный

Среди подчиненных и окружения Дмитрия Николаевича о нем давно сложилось мнение не как о жестком администраторе, человеке, стремящемся навязывать свои решения, а как о руководителе, в своих действиях основывающемся на собственном опыте, интеллекте, открытости и доскональном знании предмета.

Под руководством Д.Н. Голубева в институте делается все, чтобы коллектив продуктивно работал: ремонтируются помещения, приобретается оборудование, и, что важно, приходят и остаются молодые сотрудники, без которых немислимо существование развивающегося учреждения.

Рассказывая о своем институте, Дмитрий Николаевич акцентирует внимание на том, что это не просто лечебное учреждение. Это центр повышения квалификации кадров и консультативный центр с возможностью дистанционного консультирования. Здесь разрабатываются новые технологии лечения, которые позволяют медикам преодолевать устойчивость бактерий и лечить формы туберкулеза, сочетанные с ВИЧ-инфекцией. При этом перед фтизиатрами стоит проблема преодоления непереносимости препаратов — не каждый организм способен вынести лекарственную нагрузку. Поэтому врачам приходится очень серьезно подходить к выбору схем лечения, позволяющих добиваться положительного результата.

центр поддержки Государственной системы эпидемиологического мониторинга туберкулеза, что обеспечивает внедрение доступных для практических учреждений здравоохранения современных, в том числе телеконсультативных, технологий.

В клинике УНИИФ оказывается высокотехнологичная консультативная и стационарная лечебно-диагностическая помощь по дифференциальной диагностике туберкулеза всех локализаций с использованием инструментально-биоптических методов, по лечению легочного и внелегочного туберкулеза, в том числе с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, по хирургии легочного туберкулеза и туберкулеза внелегочных локализаций (урогенитального, туберкулеза позвоночника, костей и суставов).

Специализация четырех терапевтических отделений: дифференциальная диагностика в наиболее сложных клинических ситуациях, дневной стационар, лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, лечение впервые выявленных больных туберкулезом. Специалисты трех хирургических отделений клиники владеют практически всеми современными технологиями инстру-



— Нами подписаны договоры с Всемирной организацией здравоохранения, с Глобальным фондом, Комитетом Зеленого Света — международной организацией, имеющей штаб-квартиру в Копенгагене, — рассказывает директор института. — По договору с этим комитетом мы совершенно бесплатно получили наборы противотуберкулезных препаратов на 45 человек. Мы рады этим приобретениям, поскольку в комплект входят препараты второго ряда для лечения тяжелых, лекарственноустойчивых форм — а к нам в институт попадают именно такие больные.

В институте проводится большая научно-исследовательская работа. Ежегодно нашими сотрудниками

ментальной диагностики и хирургического лечения туберкулеза легочной и внелегочных локализаций. Проводятся органосохраняющие высокотехнологичные операции, малоинвазивные и видеоассистированные вмешательства. Особое внимание обращено на обеспечение доступности и бесплатности этих видов помощи.

Среди приоритетных направлений научно-исследовательской работы — молекулярно-генетические исследования в эпидемиологии и клинике туберкулеза, разработка новых противотуберкулезных препаратов, исследования новых нелекарственных методов лечения, в том числе направленных на стимуляцию естественных механизмов противoinфекционной защиты. Прикладные разработки направлены на повышение эффективности диагностики и лечения наиболее значимых для практики форм туберкулеза, разработку малотравматичных методов биоптической диагностики внелегочного туберкулеза, совершенствование технологий хирургического лечения лекарственноустойчивого туберкулеза. На международном уровне УНИИФ участвует в Страновом координационном комитете по борьбе с

патентуется от шести до десяти новых разработок, позволяющих фтизиатрии сделать очередной шаг вперед в диагностике, лечении и профилактике туберкулеза. В год в институте защищается три-четыре кандидатские диссертации и одна-две докторские.

Мы работаем в тесном контакте с различными лечебными учреждениями, а также с Уральской государственной медицинской академией. На базе института расположено пять кафедр, в частности кафедра фтизиатрии, возглавляемая профессором Ю.П. Чугаевым. Мы сотрудничаем с Институтом органического синтеза Уральского отделения Российской академии наук, с кафедрами Ураль-

ВИЧ/СПИДом и туберкулезом в Российской Федерации, в программе «Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и СПИДа» и ряде других.

В институте осуществляется также подготовка квалифицированных кадров для противотуберкулезных учреждений по программам клинической ординатуры, аспирантуры по специальности «Фтизиатрия», профессиональной переподготовки по ряду специальностей, циклов тематического усовершенствования по специальностям «Общественное здоровье и здравоохранение», «Рентгенология», «Бактериология». Для среднего медицинского персонала проводятся циклы усовершенствования по фтизиатрии, рентгенологии, бактериологической диагностике туберкулеза. Регулярно проводятся выездные обучающие семинары по нормативно-правовой базе.

ФГУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» располагает необходимым кадровым потенциалом и материально-технической базой для решения стоящих перед ним задач.

ского федерального университета, с «оборонкой». Когда суммируются опыт, интеллект, знания и оборудование всех этих структур, мы получаем совершенно уникальные и удивительные результаты...

Сегодня актуальность борьбы с туберкулезом обусловлена пусть незначительным, но непрекращающимся ростом заболеваемости и смертности от туберкулеза. И это напрямую связано с социально-экономическим состоянием общества. В период нестабильности заболеваемость туберкулезом неизменно возрастает. Сразу после дефолта 1998 года одновремен-

но с ростом безработицы заболеваемость и смертность от туберкулеза резко возросли. Через несколько лет государству удалось справиться с ситуацией, число безработных стало уменьшаться, но туберкулез не прекратил своего наступления. За это время создан своего рода «резервуар» инфекции, которая продолжила распространение среди населения. Сегодняшняя ситуация — результат очередного экономического спада.

По словам Д.Н. Голубева, причинами напряженной эпидситуации по туберкулезу, наряду с далеко не лучшим социально-экономическим положением основной части населения страны, стали недостаточный уровень управления качеством оказания медицинской помощи и межведомственного контроля, ограниченные возможности отечественного фармацевтического рынка противотуберкулезных препаратов, а также ограничение объема профилактических мероприятий и дефицит их финансирования, снижение доступности медицинской помощи для отдельных групп социального риска.

В этих условиях особо повышается ответственность сотрудников института (подчеркнем — абсолютное большинство врачей здесь, в чем никто не сомневается, выпускники СГМИ-УГМА). На их плечи ложится вся сложность ситуации. Но не будем же рассказывать больному обо всех существующих проблемах — его

надо лечить! И медики напряженно работают, чтобы, с одной стороны, помочь пациенту, с другой — не дать заболеванию перерасти в гуманитарную катастрофу. И успех борьбы против туберкулезной инфекции заключается во взаимодействии фтизиатров, терапевтов, педиатров и эпидемиологов. А положительными результатами в своей работе врачи и ученые Уральского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии в немалой степени обязаны полученным знаниям и качествам, привитым им в нашем родном «меде» — СГМИ-УГМА!



Ученый совет УНИИФ