

Валерий СЕРЕБРЕННИКОВ – заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, член-корреспондент Российской академии естественных наук, член правления Ассоциации диагностических центров России, статс-секретарь Ассоциации организаторов здравоохранения Свердловской области. Валерий Александрович заведует курсом инструментальной диагностики факультета повышения квалификации и постдипломной подготовки родной медицинской академии.

За годы работы в научной и практической медицине он опубликовал более 300 печатных работ. Под руководством В. Серебрянникова в Екатеринбургском консультативно-диагностическом центре получили развитие современные технологии обследования пациентов, а также лечебные малоинвазивные операции в области урологии, гинекологии, хирургии.

В апреле 2010 года указом губернатора Свердловской области А. Мишарина Валерий Александрович награжден знаком отличия «За заслуги перед Свердловской областью» III степени.



Валерий СЕРЕБРЕННИКОВ:

«ЭТО МОЙ ПУТЬ!»

Валерий СЕРЕБРЕННИКОВ отвечает на вопросы корреспондента журнала «Выпускник УГМА» Елены СЫЧЕВОЙ:

— Валерий Александрович, как получилось, что вы стали врачом? Почему после школы решили поступать в медицинский институт?

— Когда я учился в десятом классе, задумывался, где продолжать образование. Школа активно этому способствовала — водили в УПИ, я занимался в классе электро-монтажников, а после девятого класса месяц проработал на шарикоподшипниковом заводе. Но с раннего детства у меня было увлечение — я занимался музыкой, играл в духовом и эстрадном оркестрах. А потому всерьез задумывался о том, чтобы поступать в музыкальное училище, а затем в консерваторию. Но однажды друзья пригласили меня поиграть в оркестре мединститута, там я познакомился со студентами, а впоследствии — прекрасными врачами, которые к тому же были отличными музыкантами: Николаем Савушкиным, Владимиром Зигельманом, Владимиром Добронравовым. Как-то они мне предложили посмотреть анатомический музей института. И после этой экскурсии на меня словно озарение снизошло, я понял, что это — мое. И стал готовиться к поступлению в мединститут. Родители, конечно, боялись, что будет трудно — в моей семье ведь не было врачей. Конечно, подготовка отнимала много времени, и музыке я стал уделять внимания меньше. Когда поступил, понял, что надо заниматься серьезно. На первом курсе я увлекся анатомией, и музыка постепенно отошла на второй план, хотя в последующие годы учебы я играл в разных оркестрах. Музыка сыграла

важную роль в том, что я в конце концов стал врачом, и я никогда не жалел об этом.

Я благодарен институту за то, что нашел здесь судьбу — обрел себя в профессии, познакомился с людьми, которые стали моими верными друзьями. Здесь я нашел и свою вторую половину — с будущей женой Татьяной мы познакомились на первом курсе, вместе учились, потом она окончила ординатуру, работала участковым врачом, заведовала поликлиникой. Наш сын пошел по родительским стопам: с отличием окончил УГМА. Сейчас Роман кандидат медицинских наук, ассистент кафедры поликлинической терапии, работает врачом УЗ-диагностики.

— А как вы пришли к диагностике?

— Конечно, во время учебы я стал думать, какой специальности себя посвятить. Первое время занимался на кафедре патологической анатомии, имел научные публикации, ходил и на кафедру хирургии, но не было преподавателя, который бы взял на себя мою шефство, стал бы моим наставником. На четвертом курсе Семен Самойлович Барац читал у нас курс по терапии, в рамках которого мы должны были писать историю болезни. У меня была пациентка с ревматизмом, и я засел в каникулы в библиотеку, чтобы как следует проработать причину заболевания, анализировал, думал (книг по специальности тогда было не достать). А когда сдал работу, Семен Самойлович и ассистент кафедры Галина Кузьминична Макеева, признали мою работу лучшей на курсе. И тогда С.С. Барац обратил на меня внимание, подарил мне книгу с подписью «Студенту 406-й группы Серебрянникову В. за отлично написанную историю болезни», которую я до сих пор храню. В последующий период, на пятом и шестом курсах, все студенты искали себя в меди-

щине, выбирали, что им больше подходит. Мой друг Николай Савушкин стал анестезиологом и предлагал мне ту же специальность, но мне больше по душе была кардиология. Поэтому я выбрал ее, а после распределения в 1973 году (а у меня был балл 5,0) пошел работать в инфарктное отделение больницы скорой медицинской помощи с перспективой перехода в Кардиоцентр, который тогда еще только строился. Я занимался амбулаторными технологиями — терапией, кардиологией, анестезиологией. Первая специализация у меня была анестезиология и реаниматология. На следующий год в отделение пришел работать мой друг Виталий Аретинский, а еще через год — Ян Габинский. Инфарктное отделение больницы было базой кафедры факультетской терапии, которой руководил С.С. Барац, а непосредственно научным руководителем отделения был профессор Иван Мартынович Хейнонен. Мы хотели проводить научные исследования, но, конечно, оборудования для этого не было. Пытались делать кустарным методом реографию, составляли анкеты для больных. Тогда И.М. Хейнонен предложил мне заняться ультразвуковыми исследованиями сердца, но для этого направления тоже нужно было оборудование, причем импортное, потому что отечественных аналогов еще просто не существовало. Однажды мы познакомимся с участником Великой Отечественной войны, почетным радистом СССР Львом Петровичем Юлановым, и он собрал первый, экспериментальный эхокардиограф в своей квартире. Экспериментальные исследования сердца при помощи ультразвука проводили на себе. Много помогал в этом мой друг — доцент Софокл Авраамович Иорданиди. Пациентку с тяжелым пороком сердца, которой мы делали первую эхокардиограмму на нашем аппарате, мы поднимали на стуле на пятый этаж в квартиру к конструктору. Первые удачные снимки, полученные с помощью эхокардиографа, С. Иорданиди повез в Москву к Юрию Беленкову (сегодня он академик Академии медицинских наук, Большой академии, директор института кардиологии). Когда он увидел их, первым делом спросил: «А где вы их украли?» Дело в том, что оборудование, с помощью которого можно было получить такие снимки, было только у института кардиологии и притом строго засекречено. Мы же при помощи Л.П. Юланова создали свой аппарат, который в 1979 году был поставлен в Кардиоцентр. Аппарат был собран в НПО «Вектор», а в 1987 году был создан ультразвуковой сканер.

Позже при поддержке комбина «Ураласбест» был приобретен американский аппарат для ультразвукового исследования со сканированием, а в 1982 году нам с Вита-



1979 год. У первого отечественного эхокардиографа врач В.А. СЕРЕБРЕННИКОВ (на снимке слева), профессор И.М. ХЕЙНОНЕН, доцент С.А. ИОРДАНИДИ, конструктор Л.П. ЮЛАНОВ

лием Аретинским присудили премию Уральского комсомола за внедрение ультразвуковых методов диагностики сердца (мы уже работали ассистентами на кафедре у С.С. Бараца). В 1982 году я защитил кандидатскую диссертацию на тему эхокардиографических исследований сердца при инфаркте миокарда, а в 1985-м — стал доцентом кафедры факультетской терапии. После защиты диссертации в течение шести лет, параллельно работая на кафедре, я был заместителем декана факультета, работал в приемной комиссии ответственным секретарем.

В 1987 году встал вопрос об организации диагностических центров по программе ЦК КПСС по совершенствованию работы амбулаторно-поликлинической службы. Современного оборудования и хороших специалистов, которые могли на нем работать, практически не было, поэтому их решили концентрировать в специализированных центрах, которые бы оказывали содействие поликлиникам. Облздравотдел провел конкурс, на котором отбирали перспективных врачей, кандидатов наук, которых бы интересовала терапия и инструментальная диагностика. В числе таких специалистов оказалась я, и мне предложили возглавить диагностический центр.

— Сложно было уходить с кафедры? Ведь работа руководителя предполагает наличие не только медицинских навыков...

— Я, конечно, с сожалением уходил из института: мне нравилось работать со студентами, но эти десять лет дали мне бесценный опыт, который в дальнейшем помог в управлении консультативно-диагностическим центром. Самым сложным вопросом стало формирование коллектива. И я пошел непростым, но самым эффективным путем — решил набрать молодых специалистов среди выпускников мединститута и обучить их.

Сначала вместе с организаторской работой приходилось самому заниматься консультированием пациентов, проводить ультразвуковые исследования, чтобы научить молодежь. Но со временем я оставил медицинскую составляющую и стал изучать экономику. Здесь мне снова повезло, потому что в начале 90-х я выиграл конкурс правительственной программы по переподготовке врачей совместно с преподавателями вузов Великобри-



1982 год. Молодые кардиологи, лауреаты премии Уральского комсомола Валерий СЕРЕБРЕННИКОВ (на снимке слева) и Виталий АРЕТИНСКИЙ

тании. И группа наших специалистов прошла учебный цикл Манчестерского университета и стажировку в английских лечебных учреждениях. Я окончил курсы MBA. Стал писать диссертацию — конечно, старые наработки по кардиологии пришлось оставить и писать новую: по экономико-организационной концепции развития консультативно-диагностических центров. Моим научным консультантом стал профессор Блохин Александр Борисович — один из ведущих организаторов здравоохранения России. Диссертацию я защитил в 2002 году в Москве.

— Диагностический центр стал совершенно новым явлением для российской практики. Как он развивался?

— Амбулаторно-поликлиническая служба в Орджоникидзевском районе была не очень развита, а потому центр решило дислоцировать именно на нынешнем месте, а не в Медгородке или в составе одной из больниц. К тому же я считаю, что на новом месте формируется новое мышление, а потому настоял на полной самостоятельности центра. Нам пришлось, конечно, потратить значительно времени, чтобы встать на ноги. Я также настоял на том, чтобы при центре закрепилась кафедра поликлинической терапии, которую сегодня возглавляет Ирина Федоровна Гришина. Позже на базе кафедры был открыт цикл по повышению квалификации врачей «Инструментальная и ультразвуковая диагностика», которым заведую я (надо сказать, что эта кафедра, первым заведующим которой был С.А. Иорданиди, организовалась на базе кафедры, возглавляемой С.С. Барашем).

Влияние кафедры поликлинической терапии существенно отразилось на стиле работы всего центра. В отличие от остальных медицинских учреждений подобного профиля мы придали ему консультативно-диагностический характер. Сегодня центр охватывает все виды исследований, а если пациенту нужна консультация, то ему помогают ведущие специалисты. Например, Семен Самойлович Барач был и остается нашим консультантом по кардиологии — у него колоссальный опыт.

В 90-е годы центр объединил сурдологические службы города — сначала взрослую, а потом и детскую. Эта мера сделала доступными для пациентов не только «узкие» исследования, но и другие, смежные. В 2002 году в состав центра вошла женская консультация на 84 тысячи женщин, а в 2004-м — территориальная поликлиника и травматологический пункт с прикрепленным населением 134 тысячи и 265 тысяч человек соответственно. Таким образом, центр превратился в мощный амбулаторно-клинический комплекс.

— Такому учреждению и команда врачей должна быть под стать...

— Я собрал свою команду сам. Конечно, за эти годы были ошибки, но сегодня это сработанный коллектив. Например, Игорь Федотов пришел работать в центр, когда был врачом-интерном, и возглавил отделение ультразвуковых методов исследования, а теперь вырос до заместителя по диагностике, кандидата медицинских наук, доцента, является главным внештатным специалистом по ультразвуковой диагностике Управления здравоохранения администрации Екатеринбурга.

Большинством отделений в центре заведуют как опытные, так и молодые, но очень успешные специалисты. За лабораторию отвечает Елена Амон, кандидат биологических наук, заслуженный работник здравоохранения РФ, главный внештатный специалист м инздрава



Екатеринбургский консультативно-диагностический центр

по лабораторной диагностике. Жанна Егорова, заслуженный врач РФ, является начмедом. Заместитель главного врача по клинко-экспертной работе — Вера Биленко, с которой мы начинали работать в больнице скорой медицинской помощи. Поликлиникой заведует Светлана Дашутина — кандидат медицинских наук, уже наша с Ириной Федоровной ученица. Всего в ЕКДЦ работают более 700 сотрудников, из них 225 врачей, практически все окончили нашу академию.

Сегодня в центре проходят практику больше 20 студентов-пятикурсников медицинской академии: знакомится с нашим стилем работы, с нашими технологиями. Мы ведем сотрудничество не только с УГМА, но и с УрГЭУ, где открылась кафедра экономики в здравоохранении: студенты тоже проходят летнюю практику у нас. Конечно, выпускников приходится обучать «под себя», потратить на это несколько лет, но оно того стоит.

— Не жалеете о том, что ушли от медицины к управлению и организации?

— В некоторой степени жалею. Но это бесценный опыт. Всем молодым специалистам, которые возглавляют лечебные учреждения, я всегда говорю: «Первый год спать не будешь». Быть руководителем — большая ответственность, и немногим удается не бросать специальность. Я оказался в таких условиях, что мне нужно было формировать коллектив нового учреждения, а потому пришлось посвятить себя организаторским делам. Конечно, сегодня я иногда веду больных, консультирую, но основная моя задача — не в этом. Главное — помнить, что стать руководителем только по приказу невозможно. Каждый человек, стремящийся занять такой пост, должен попробовать свои силы хотя бы с небольшим коллективом, научиться принимать ответственные решения. Конечно, моя деятельность не является эталоном, но, как говорится в песне Фрэнка Синатры, это мой путь.

УГМА — ЕКДЦ. Объединив усилия

Главные принципы работы Екатеринбургского консультативно-диагностического центра — многопрофильность, возможность оказания специализированной помощи в амбулаторных условиях, концентрация сложных диагностических и стационарозамещающих технологий, использование в работе алгоритмов диагностического поиска и проведение лечебных мероприятий, в том числе и в условиях дневного стационара, — стали основанием для размещения на базе центра кафедры поликлинической терапии, ультразвуковой и функциональной диагностики Уральской государственной медицинской академии.

Тесный контакт, обоюдный информационный обмен между медиками-учеными и практикующими специалистами — одна из движущих сил развития здравоохранения. Сотрудники кафедры активно занимаются постановкой новых методов диагностики и лечения, участвуют в составлении планов работы, анализе практической деятельности центра и систематически знакомят врачей с достижениями отечественной и зарубежной медицины. Собственные наработки специалистов кафедры, материалы научных совещаний, симпозиумов, конференций ложатся в основу проводимых на базе центра клинических конференций. Сотрудники кафедры выступают в качестве рецензентов в сложных клинических случаях, участвуют в консилиумах.

Результат совместной деятельности сотрудников ЕКДЦ и основанной 20 лет назад высокопрофессиональным ученым и педагогом, кандидатом медицинских наук С.А. Иорданиди кафедры — свыше 600 научных трудов, опубликованных в общероссийских и международных изданиях; четыре докторские и 14 кандидатских диссертаций (сегодня на различных этапах выполнения находятся еще три докторские и четыре кандидатские диссертации); при содействии кафедры только за последний год 34 врача центра опубликовали материалы своих исследований в различных научных сборниках местного, российского и международного масштабов. Опи-

раясь на научные исследования, выполненные в центре на современном фундаментальном уровне, ряд сотрудников ЕКДЦ успешно внедряли и продолжают внедрять в его работу десятки новых методов диагностики и лечения.

В 2003 году на базе консультативно-диагностического центра Уральской государственной медицинской академии был организован курс инструментальной диагностики в рамках факультета повышения квалификации. Впоследствии курс, основной функцией которого являлась подготовка врачей ультразвуковой и функциональной диагностики, стал составной частью кафедры. Кураторство курса, а в настоящее время данного направления деятельности кафедры осуществляет непосредственно главный врач ЕКДЦ, доктор медицинских наук, профессор кафедры В.А. Серебренников.



Заведующая кафедрой профессор Ирина Федоровна ГРИШИНА. Руководит кафедрой с 2003 года. Выпускница СГМИ 1980 года, работает на кафедре с первого года ее существования. В 1995 году успешно защитила кандидатскую, в 2000 году — докторскую диссертацию. Заместитель главного врача по науке Екатеринбургского консультативно-диагностического центра. Ирина Федоровна — автор более 250 научных публикаций, в том числе монографии и 41 учебно-методической работы, предназначенных для интернов, клинических ординаторов, практикующих врачей, преподавателей и студентов медицинского вуза. Член ученого совета Уральской государственной медицинской академии, ученый секретарь ученого совета лечебно-профилактического факультета академии, ученый секретарь диссертационного совета по защите диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата медицинских наук по специальностям «Внутренние болезни», «Кардиология» и «Педиатрия». Участник и докладчик международных симпозиумов, всероссийских и региональных медицинских съездов и конференций.



Выпускник УГМА, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры Роман СЕРЕБРЕННИКОВ знакомит студентов с работой современного ультразвукового прибора экспертного класса vivid-7 фирмы «Дженерал Электрик»