



# С праздником весны!



Событие  
**ПОБЛАГОДАРИЛА  
ЗА МУЖЕСТВО И ОТВАГУ**

► с. 3



Военно-медицинские  
мемуары  
**КОМАНДИРОВКА  
В НИКАРАГУА**

► с. 4-5



Новые методики  
и технологии  
**ЗДЕСЬ БЕРЕГУТ  
ЖЕНЩИН**

► с. 7



## ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий – Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневого»  
Министерства обороны Российской Федерации

www.3hospital.ru

№2 | МАРТ 2024

### БУДЬТЕ СЧАСТЛИВЫ И ЛЮБИМЫМИ!



8 Марта

**Дорогие, милые женщины!**

Примите самые сердечные поздравления с Международным женским днём – 8 Марта!

Не случайно этот праздник отмечается в первые дни Весны, когда возрождается природа, зарождается новая жизнь, и дни наполняются теплом и солнечным светом.

Женщины, бесспорно, являются хранительницами семейного очага, источниками любви, вдохновения, великих и малых свершений. Бесспорен их вклад в развитие отечественного образования, науки, медицину.

Наша история полна примеров самоотверженного, часто жертвенного подвига тысяч и тысяч женщин врачей, медсестёр во имя спасения человеческих жизней в тяжёлые для страны времена, в период войн, смут, пандемий. Достаточно вспомнить годы гражданской войны и первых пятилеток.

Огромный почет и уважение завоевали женщины-медики в годы Великой Отечественной войны. Благодаря, прежде всего, проявленному ими беспримерному мужеству и героизму на фронтах и в тылу. Мы помним и чтим их подвиг!

Колоссален вклад внесли женщины в развитие отечественного здравоохранения в послевоенные годы и в настоящее время. Без сестричек, санитарок, врачей-женщин наш НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого вряд ли имел бы сегодня доброе имя и славу одного из лучших медицинских учреждений страны. Нашим мужчинам-врачам, хирургам никак не обойтись без скром-

ной женской «сестринской помощи». Особенно сейчас, когда госпиталь принимает активнейшее участие в спасении жизни и восстановлении здоровья участников специальной военной операции.

Невозможно переоценить роль женщины-матери. Ваша мудрость охраняет домашний очаг и наши семейные ценности. Ваше терпение помогает переносить тяготы повседневной жизни, доброта – воспитывать детей и внуков.

Вы заслуживаете самых высоких похвал и благодарности за всё, что вы делаете для нашего мира. Пусть Ваша жизнь будет яркой и впечатляющей, а рядом будут только надежные, верные люди. Любите и будьте любимы! Спасибо вам за всё. За доброту и сердечность, любовь и нежность, труд и терпение.

Дай Бог Вам здоровья, радости и добра!

**Александр ЕСИПОВ,**  
начальник НМИЦ ВМТ  
имени А.А. Вишневого,  
генерал-майор  
медицинской службы,  
заслуженный врач РФ,  
доктор  
медицинских наук

Призвание – доктор

### ЗА НАМИ – ОПЕРАЦИОННЫЙ СТОЛ



**Лидия Евгеньевна Бровко** одна из опытейших и уважаемых у нас в госпитале врачей. Она входит в числа лучших функциональных диагностов не только НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого, но и других центральных военных госпиталей Минобороны РФ.

В преддверии праздника – 8 Марта, мы обратились к Лидии Евгеньевне с просьбой рассказать о себе, о своей работе, коллегах и том месте, которое занимает в её судьбе наш госпиталь.

#### В НАЧАЛЕ ПУТИ

Родилась я в маленьком белорусском городке Слуцке, Минской области. Папа Евгений Владимирович, мама Нана Макаровна, из простых деревенских семей. Во время войны отцу еще не исполнилось 16 лет, когда мама собрала ему рюкзак и сказала: «Иди в лес, найдешь партизан, выживешь». Он и пошел. Партизанил, потом, когда наши войска освободили Белоруссию, был призван в армию, воевал на фронте. В Польше получил тяжелое ранение, чудом остался жив. После войны стал врачом-ветеринаром, работал городе Слуцке.

(Начало. Продолжение на с. 2-3)

### ИХ НАЗЫВАЮТ АНГЕЛАМИ

Их называют Ангелами, Феями,  
Они на них похожи без сомнения.  
В глазах всегда добро и понимание  
В поступках их забота и терпение.  
Умеют словом добрым успокоить,  
Рукой уверенной облегчить боль порой.

В них стать и нежность,  
Жёсткость и упрямство.  
На поводу болезни не пойдут  
И подберут любому нужное лекарство  
И слово доброе и верное найдут.

Они упрямо к жизни возвращают,  
Склонившись над кроватью до утра.  
И вспоминают тех, кого теряли,  
Они стоят на страже до конца.  
Не зря давали клятву Гиппократу

Все те, кто здесь сегодня собрались,  
Опора коллектива,  
Гордость наша,  
В сердцах, в руках храните Вы чужую  
жизнь!

Так пусть же радость и работа вместе  
ходят,  
Здоровье не обходит стороной  
И каждая из вас достойна будет звания  
Быть самой лучшей госпитальной  
медсестрой!

**Елена ФЁДОРОВА,**  
старшая медицинская сестра  
пульмонологического отделения  
6-го филиала НМИЦ ВМТ  
им. А.А. Вишневого





## Призвание – доктор

# ЗА НАМИ – ОПЕРАЦИОННЫЙ СТОЛ

(Продолжение. Начало на с. 1)

Мама у меня тоже деревенская «дзвячина», из многодетной семьи. У них было двенадцать детей, из которых только семь выжило. Мама была самая младшая. Рано осталась сиротой. Закончила институт, работала экономистом. Вышла замуж, родила двух девочек. Лида и Люда. У нас с сестрой небольшая разница в возрасте, неполных три года.

Медицинское образование я получила в Гродненском медицинском институте. Здесь встретила большую любовь, своего Ванечку. Представляете, 1 сентября 1971 года, в первый день занятий в инсти-

работать терапевтом в расположенном недалеко Лепельский военный санаторий Краснознаменного белорусского военного округа. Через год стала заведующей терапевтическим отделением.

Надо сказать, что санаторий был достаточно продвинут в плане оснащения медицинским оборудованием, и занимался реабилитацией пациентов с заболеванием сердца, в частности, с ишемической болезнью. Сюда направляли пациентов, перенёвших инфаркты. То есть, мне пришлось заниматься той областью медицины, которая потом станет основой и смыслом всей моей последующей врачебной деятельности.

В белорусской «швейцарии» (так называли те места местные жители) мы с мужем прослужили девять лет, а потом решили, что надо продолжить обучение. Вдали от большой цивилизации, в лесу, где всего с десяток домов, согласитесь, большого медицинского и клинического опыта не получишь.

Муж подал рапорт на поступление в Военно-медицинскую академию, успешно сдал экзамены и мы переехали в Питер, тогда Ленинград. Там я работала в поликлинике, заведовала отделением функциональной диагностики. Одновременно училась у веду-

щих ленинградских учёных-кардиологов, занималась на курсах повышения квалификации в Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования. Огромную роль в моём становлении как врача-кардиолога и специалиста по клинической физиологии и функциональной диагностике сыграл доктор медицинских наук, профессор Макс Соломонович Кушаковский. Кстати, выпускник и преподаватель нашей ВМедА. До сих пор храню его лекции. Это человек звезда, перед которым из-за уважения к нему снимают шляпу многие врачи, его

коллеги и ученики. Кстати, не так давно, в декабре 2022 года, мы отмечали 100 лет со дня его рождения!

### СТАНОВЛЕНИЕ

В 1986 году, после окончания ВМА муж получил назначение в 3 ЦВКГ имени А.А. Вишневого и я пришла работать в отделение функциональной диагностики. В то время госпиталь реформировался, открывались новые направления работы, наращивался научный и технический потенциал. Мы жадно впитывали последние достижения медицинской науки, изучали новые технологии и методы лечения. Благо, время было такое, что была возможность поучиться у нас в стране и за рубежом, в ведущих медицинских центрах мира.

В госпиталь к нам приглашали с лекциями ведущих отечественных и зарубежных специалистов, в том числе и нашего профиля – врачей-диагностов. Это были великолепные обучающие семинары и курсы, опытные учёные, профессионалы своего дела. Среди них особо хотелось отметить ведущего специалиста в области ультразвуковой диагностики Центра научно-практической сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева Митину Ирину Николаевну. Человек, настолько хорошо знающий диагностику врождённых и приобретённых пороков сердца, что это вызывало у нас восторг и восхищение. Мы очень многому научились у Ирины Николаевны.

Достаточно близкие отношения в плане взаимопомощи, обмена знаниями и опытом у нас были с коллективами других военных госпиталей, в частности, с ГВКГ имени Бурденко, а так же с Институтом хирургии имени А.В. Вишневого. Именно в этом институте мы получили первые знания по интродигнографии, то есть диагностике непосредственно на операции. Нам дали возможность войти в кардиохирургическую операционную института, посмотреть как применяются на практике новейшие методики диагностики в кардиохирургии, которые нигде больше, даже в бакулевском институте, тогда ещё не применялись. Причём, если на первых операциях мы просто наблюдали за работой бригады хирургов и диагностов,

то потом, со временем, сами принимали участие в них.

Мне и моим коллегам была представлена возможность пройти курс обучения за границей, в Лондоне, Сан-Франциско. Прежде всего там, откуда закупалась новейшая медицинская аппаратура. нас уважали, любили, холили и лелеяли.

Таким образом сформировалась современная, на уровне мировых стандартов нынешняя диагностическая часть кардиохирургии госпиталя.

### КРОМЕ НАС – НИКТО!

Я заведовала отделением ультразвуковой диагностики с 1998 по 2020 годы. Оно раньше называлось диагностики сердца и сосудов, теперь только сердца. Отделение разделили на несколько частей, но суть не в этом. Работа у нас очень ответственная. Мы ставим подписи под заключениями, которые, порой, определяют дальнейшую судьбу пациента. В наших заключениях таких выражений, как «возможно», «наверное», «может быть» используется крайне редко. По той простой причине, что наша неуверенность в диагнозе, наше «возможно» может обернуться большой неожиданностью для хирурга во время операции.

Это со стороны может показаться, что вот сидят у мониторов девушки, датчики в руках, экран горит, кнопки нажимают. А на самом деле каждая из нас чувствует и индивидуальную, и коллективную ответственность за поставленный диагноз, от которого зависят тактика и исход лечения очень многие заболеваний и в ряде случаев метод ЭхоКГ является «золотым стандартом в диагностике. Как говорится, кроме нас – никто. Я обычно говорю коллегам – за нами операционный стол!

В нашей работе, кроме профессионального, наработанного годами практического опыта и интуиции, очень много зависит от медицинского оборудования, специальной аппаратуры. И тут я бы сказала огромное спасибо нашим руководителям. Именно они сделали всё для того, что бы у нас сегодня было самое современное медицинское оборудование.

Низкий поклон Александру Владимировичу Есипову. У него есть хорошая черта: он быстро вникает в суть проблемы, его не надо донимать напомина-



**Первая внутрисердечная ЭхоКГ, проведённая в 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого в 1998 году. Проводят Л.Е. Бровко (в центре), Т.В. Кузнецова и Л.В. Белоусов (слева)**

те, сели рядом, познакомились, учились в одной группе, поженились и больше не расставались до конца его жизни.

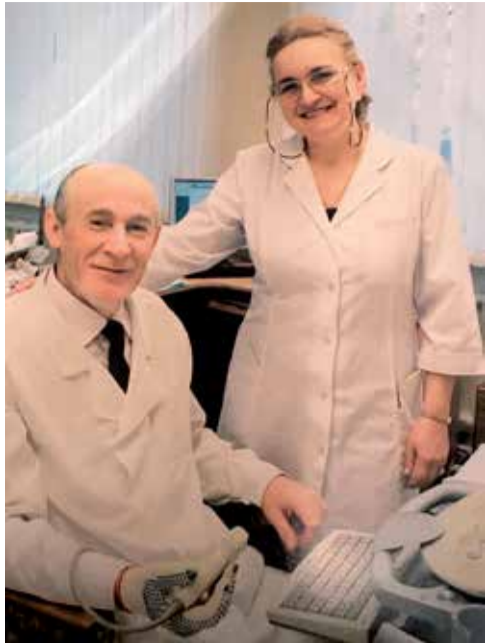
После четвёртого курса института муж продолжил обучения в Куйбышеве на военно-медицинском факультете, а я, конечно, последовала за ним, и узнала все прелести кочевой, неустроенной жизни офицерской семьи: съёмные квартиры, частные дома. Затем – переезд в Ленинград, Минск и небольшой, забытый Богом и людьми гарнизон ракетчиков в Витебском области. Муж служил в ракетной бригаде РВСН, а я устроилась



**Операция по удалению пули из сердца участника специальной военной операции (СВО)**



**Гибридная операционная. Первое трансфеморальное протезирование аортального клапана. Интероперационное исследование (ЭхоКГ) проводят Л.Е. Бровко (слева) и Е.В. Шутова**



**С начальником центра функционально-диагностических исследований И.П. Шидловским**

прошла через три дня после начала СВО, 27 февраля 2022 года. Мы делали первую операцию бойцу с пулей в сердце. Это теперь уже такие сложнейшие операции перешли в разряд будничных, а для нас это было новое направление. Мы начали осваивать его вместе с Александром Николаевичем и всей его командой. Особенно сложно поставить диагноз, провести исследование и дать заключение хирургам, когда миллиметровые осколки рассыпаны по всей грудной клетке. И тут как нельзя кстати оказалась современная аппаратура.

Так вот, прошло какое-то время, и вдруг открывается дверь и на пороге появляется тот солдат, которому мы доставали пулю с сердца в начале СВО. Благодарит и говорит – прошёл реабилитацию, съездил домой, отдохнул и теперь возвращаюсь в строй. И это только один из примеров чудесного спасения людей, ради которых мы и работаем, живём, не жалея ни сил, ни времени, ни здоровья.

#### КОЛЛЕКТИВ ЕДИНОМЫШЛЕННИКОВ

Я работаю сегодня в прекрасном, дружном коллективе – отделении ультразвуковой диагностики сердца. Отделение, которым я много лет руководила и вложила в него столько сил, энергии и здоровья. Ныне его возглавляет прекрасный человек и специалист Елена Валерьевна Шутова. Она пришла к нам с первого филиала. Мы с ней давно знакомы, знаете, общие проблемы, общие больные. Я попросила руководство «переманить» её к нам, пять лет работали вместе в одном кабинете. Когда же по состоянию здоровья почувствовала, что надо уходить с этой должности, рекомендовала вместо себя Елену Валерьевну.

И сегодня мне радостно сознавать, что не ошиблась в выборе.

У нас чисто женский коллектив, все без исключения девушки – умницы и красавицы, практически у каждой – дипломы с отличием, причем, самых разных медицинских специальностей: гинекологи, педиатры, анестезиологи, реаниматологи. Есть даже врач, закончивший факультет кибернетики. Такая смесь изначальных специальностей привела к тому, что нам по плечу решение самых сложных медицинских задач.

У каждого из женщин свой путь в наш госпиталь. У кого-то, как у меня и Татьяны Тимофеевны Азбаровой, мужа офицеры, кто-то продолжатель семейной докторской династии. Мы стараемся соответствовать друг другу и времени, иногда спорим, иногда ругаемся, но в целом мы –

коллектив единомышленников, исповедующий, если можно так сказать, одну медицинскую религию, морально-нравственные принципы в работе.

И ещё: постоянно учимся, совершенствуемся. Иначе в нашем деле нельзя: как говорится, дорогу осилит идущий, и «кто не стремится стать лучшим – перестаёт быть хорошим». Тем более, что с годами у врачей госпиталя Вишневского выработались свои традиции и принципы врачебной работы, такие как обострённое чувство нового, милосердие и доброжелательность, готовность помочь в любой ситуации, любому человеку, который к нам обращается. На том стоим и продолжаем стоять.

**Записал  
Василий ЛАВРЕНЮК**



**Сотрудники отделения ультразвуковой диагностики сердца НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневского**

#### Событие

## ПОБЛАГОДАРИЛА ЗА МУЖЕСТВО И ОТВАГУ

**Заместитель Министра обороны РФ Татьяна Шевцова встретила с военнослужащими – участниками специальной военной операции, находящимися на лечении в НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневского**



Замминистра обороны провела личный прием военнослужащих по актуальным вопросам обеспечения социальными гарантиями.

Отличившимся военнослужащим Татьяна Шевцова вручила 7 государственных наград, в том числе 2 Ордена Мужества, медаль Жукова, 2 медали «Суворова» и 2 медали «За Отвагу».

Татьяна Викторовна пожелала участникам СВО скорейшего выздоровления и

поблагодарила за мужество и отвагу, за верность воинскому долгу.

Помимо этого, Финансовый университет при Правительстве РФ передал госпиталю планшеты российского производства, которые предназначены для обучения в Открытой онлайн-академии Финансового университета. Военнослужащие, находящиеся на лечении в госпитале Вишневского, могут пройти любой из онлайн-курсов на безвозмездной основе.



Каждый курс состоит из видеолекций, тестовых заданий и дополнительных материалов. Длительность онлайн-курсов зависит от объёма и сложности дисциплин и составляет не менее 36 часов.

После прохождения курса обучающемуся выдётся сертификат Финансового университета о его успешном освоении. На сегодняшний день платформа насчитывает 94 курса, которые охватывают различные области знаний: от финансов и

управления до цифрового маркетинга и IT. Полученные при обучении на онлайн-курсах знания помогут участникам специальной военной операции открыть для себя новые интересные области и направления деятельности.

Ранее Татьяна Шевцова по поручению главы военного ведомства генерала армии Сергея Шойгу подписала Программу подготовки студентов с Финансовым университетом при Правительстве Российской Федерации и Санкт-Петербургским государственным экономическим университетом.

Программа подготовки военных финансистов и гражданских специалистов в интересах Минобороны на базе гражданских вузов прошла апробацию и верификацию на реальных специалистах Финансово-экономической службы Вооружённых Сил. Обучение будет вестись по единой программе подготовки в обоих вузах, участвующих в подготовке специалистов финансово-экономической службы ВС РФ.

**Василий БОБРОВ  
(По материалу сайта  
Минобороны РФ)**



## Военно-медицинские мемуары

# КОМАНДИРОВКА В НИКАРАГУА

Люди старшего поколения хорошо помнят времена, когда наша страна, в то время «великий и могучий Советский Союз» оказывал интернациональную помощь чуть ли половине мира. В зарубежные командировки, как правило, в развивающиеся страны Азии, Африки и Америки, направлялись тысячи высококвалифицированных специалистов. Среди них были и военные врачи, в том числе, сотрудники 3 ЦВКГ имени А.А. Вишневого. Редакция газеты предлагает сегодня вниманию читателей воспоминания о заграничной командировке в 1982 году в республику Никарагуа ветерана госпиталя, начальника приемного отделения 3 ЦВКГ имени А.А. Вишневого в 1987–2005 г.г., полковник медицинской службы в отставке **Александра Николаевича Леженина**.



### Визитная карточка

*Леженин Александр Николаевич, родился 16 июня 1945 г. в селе Чистая Поляна, Семилукского района, Воронежской области.*

*В 1963 г. закончил среднюю школу и в этом же году поступил на лечебный факультет Воронежского медицинского института.*

*В 1967 г. был принят на 5 курс Военно-медицинского факультета при Горьковском медицинском институте, который окончил в 1969 г. с присвоением воинского звания – лейтенант медицинской службы.*

*В 1969 г. получил назначение на должность старшего врача мотострелкового полка в г. Курск. С апреля 1971 по август 1978 года служил на различных должностях в Забайкальском военном округе и Монголии. В августе 1978 г. поступил на I факультет руководящего медицинского состава Минобороны. Военно-медицинской академии им. Кирова (Ленинград), который окончил в 1980 г. с назначением на должность старшего ординатора 21-го кардиологического отделения 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого.*

*В 1987–2005 г.г. – начальник приемного отделения 3 ЦВКГ имени А.А. Вишневого. Полковник медицинской службы в отставке.*

### МОСКВА – МАНАГУА

В апреле-мае 1982 г. я (в числе 30 человек) был вызван в отдел кадров госпиталя для оформления документов на получение загранпаспорта с перспективной выезда в командировку. В конце мая было объявлено, что командировка будет в страну с жарким влажным климатом.

В конце мая 1982 г. нам сообщили, что район командировки будет в Карибском бассейне (что это Никарагуа, узнали уже в Хлебниково). 2 или 3 июня мы прибыли в госпиталь г. Хлебниково для подготовки к вылету, своего рода боевого слаживания. Много времени заняли разные беседы, построения. К сожалению, данных медицинского характера (медицинская разведка) не было, занятий по тропической медицине не было, что было крайне необходимо.

Общее количество личного состава нашего медицинского отряда состояло из 120 человек, 30–40 медиков от Главного клинического госпиталя имени Н.Н. Бурденко, остальные – от Подольского окружного военного госпиталя, других госпиталей Подмосковья и Ленинграда.

Легенда: спасение пострадавших от потопа, мы все сотрудники «Красного Креста и Красного Полумесяца».

Перед вылетом, военнослужащих переодели на вещевых складах Министерства обороны в гражданскую одежду: костюм, плащ, обувь, шляпа. Всем произведена прививка против жёлтой лихорадки, начата профилактика заболевания малярией приёмом препарата «Делагил».

Транспортировка личного состава, имущества, оборудования, продовольствия и техники по маршруту «Москва – Ирландия (а/п Шеннон) – Куба (Гавана) – Манагуа (Никарагуа), осуществлялся несколькими рейсами. Первая группа вылетела 8 июня 1982 г. Аэропорт Шеннона поразил: сияние, блеск, чистота и запах розы в туалете, богатейший ассортимент товаров в магазинах «Дьюти-фри». Аэропорт Гаваны будто парная. Всё остальное как в аэропорту областного центра. Типичная архитектура здания, вся техника на аэродроме советская. От Манагуа нас взяли к месту работы по правилам безопасности: в каждом автомобиле 5–6 человек, дистанция, охрана. Расстояние от столицы Никарагуа Манагуа около 100 км до города Чинандега. Ночевали в здании бывшего госпиталя (ещё при Сомосе), на следующий день – установка палаток для личного состава госпиталя, лечебных отделений – терапии и инфекционного на кукурузном поле (маисовом). Столкнулись с проблемой – верёвки-растяжки при соприкосновении с почвой (вулканической) рвались на 2–3 день. Решили при помощи петли из проволоки.

Со временем обустроились. Жили в палатках. Никарагуанцы вымостили полы в палатках тротуарной плиткой, подвели воду к уличным умывальникам, сделали душевые кабины, туалеты. С прибытием последнего самолёта, развернули оборудование, стали принимать больных в стационар и в поликлинике, где работали врачи: хирург, терапевт, невролог, гинеколог, лор, офтальмолог, стоматолог, физиотерапевт.

В госпитале было развернуто 100 коек, терапевтическое отделение на 25 (точно не помню!). Работали совместно с медиками-никарагуанцами. Следует обратить внимание на прекрасную выучку медсестёр и медбратьев никарагуанцев. Одно слово было достаточно о предстоящей процедуре: катетеризация мочевого пузыря, плевральная пункция, пункция коленного сустава, как всё необходимое было уже у кровати. От назначения препарата, до его доставки больному проходило 10–15 минут (рецепт – аптека – больной). Организация работы отдела материально-технического обеспечения в соседнем никарагуанском госпитале была такой же. Начальник МТО и службы (вещевая, продовольствен-

ная и т.д.) были в одном кабинете. Начальник МТО решал вопрос, делопроизводители тут же всё оформляли документально.

Работа госпиталя была очень нужна местному населению. Врачей не хватало. С приходом к власти сандинистов, многие из них уехали в США (чаще в штат Майями), особенно узкие специалисты. Врачи в Никарагуа были очень обеспеченными людьми. Все без исключения получили образование в США, Канаде, Франции. Английский язык для них как родной, многие знали французский. Английский знает большинство населения. На словах осуждают американцев (нордамерикано), но на деле – относятся с большим уважением.

В работе терапевта столкнулись с разнообразной патологией. Кроме обычной для нашего пояса, была масса тропической. Малярия двух и трёхдневная, слава Богу, не было тропической формы. У личного состава госпиталя (почти у всех!) стал выявляться плазмодиум вивакс, но редко с клиническими проявлениями: туберкулёз, глистная инвазия, круглыми и плоскими червями, амёбная и микробная дизентерия, амёбные абсцессы печени, тропические (вирусные) миоциты, циррозы печени, вирусные миокардиты, укусы змей с тяжёлым течением, (лечебных сывороток не было ни у нас, ни у местных), были отравления бытовыми фосфор-органическими веществами на любовной почве. Дай Бог здоровья нашим преподавателям-токсикологам из Военно-медицинской академии им. Кирова, они нас научили бороться с этой патологией. Местные, поначалу (имеются в виду врачи), со страхом смотрели на наши методы. Потом удивлялись, видя эффект, восхищались. Много работы было у наших хирургов. Патология такая же разнообразная: большие грыжи (иногда до колен), травмы, острая желудочно-кишечная патология. Дежурная бригада всегда была готова к работе в операционной, иногда с выездом в местный госпиталь.

Печально было с лечением больных сахарным диабетом I-го типа. Инсулин был только у нас в стационаре, после выписки вновь поступали через 2–3 дня с прекомой.

В ноябре (кажется) в госпиталь приехал наш посол Шлянников Г.Е. с известием, что наша работа нравится



Коллектив терапевтического отделения



Леженин А.Н. (слева), старший ординатор-терапевт Полубояринов В.В. Утренний туалет



Министерству здравоохранения («министериио салюд») Никарагуа, и оно просит продлить нашу командировку до года. Кое-кто возмутился, т.к. отправляли нас на месяц. Посол «потерял лицо» сказав, что недовольных отправят в Союз. В ответ было 100-глоточное «Ура!» Для посольских отправка в Союз была наказанием: жили в благоустроенных жилищах, с кондиционерами, семьями. Он так растерялся, что не сказав больше ни слова, удалился. В последующем мы узнали, что он отправил телеграмму в МИД СССР «Физические и моральные силы личного состава госпиталя на исходе. Прошу ускорить 100-процентную замену».

Но в этот вечер многие (из девушек, женщин) плакали. Начальник госпиталя видя это, выставил на общий стол 5 литров спирта. Почти все пили!

Через некоторое время появились признаки, что нас скоро будут «менять». Прибыл новый начальник госпиталя в ранге «стажёра». Многих уговаривали на «остаться», согласились единицы.

Возвращение на Родину было организовано в несколько групп. Наша группа вылетела 17 января 1983 г. с посадками в Гаване, Шенноне, Шереметьево. Родина встретила хмуро. Старший группы не имел документа на багаж с правом на 30 кг для каждого (обычно – 16 кг). Держали в зоне прилёта часов 5–6. Впечатление незабываемое, видим своих жён, но в «заточении». Выпустили с задержкой багажа. После звонка на следующий день, пришлось ехать забирать его. Мелочь, а неприятно!

### ТРУДНОСТИ, КОТОРЫЕ ЗАКАЛЯЮТ

Отправляли нас на месяц, спасти пострадавших от наводнения, которого реально не было. Были обильные для того пояса тропические ливни, утопивших быть не могло. Эти ливни особенные: на небе появляется небольшая тучка, потом срывается вода потоком. Даже страшновато – на земле – по щиколотку и выше. Внезапно обрывается, через 10 минут воды нет, так как почва вулканическая, впитывается очень быстро.

Медицинской информации не было. Не было простых человеческих пожеланий в виде – что желательно с собой иметь, особенно для детей Никарагуа. Это лишний раз говорит о качестве работы посольства. Напутственное слово нам говорил начальник медицинской службы Московского военного округа генерал-майор Спичев В.П.: «Будете работать как в военное время – 18 часов в сутки, остальное на сон, но не в кроватях – они для больных, а на носилках». Я его знал с Забайкальского военного округа – умный человек, но тут его «занесло». Провожал начальник Главного военно-медицинского управления генерал-полковник медицинской службы Комаров Ф.И.: «Ребята, берегите себя, возвращайтесь здоровыми». Чувствуете разницу в напутствии?!

Прилёт в Шеннон шокировал, и не блеском, а тем, что наши девушки были одеты в спортивное трико и обуты в резиновые сапоги. Ведь летим «спасать утопающих».

В Гаване – поход в ресторан на обед. На столе бутылочка пива (сербеса) 0,33 л и бутерброд с местной сладкой горчицей. Видели бы вы лица официантов – снисходительность и презрение, ведь чаевых не будет – у нас ни цента в карманах.

При заходе на посадку в Манагуа, зенитки по периметру аэродрома «сопровождали» самолет. Впечатление не радовало.



Палатки терапевтического отделения в готовности к приёму больных. На заднем плане действующий вулкан Сан-Кристоваль (святой Христофор) в 7 км от госпиталя

По прибытии в город Чинандегу – митинг. «Вива Ля...!» Здесь наш переводчик Ситниченко Г.А. узнал у Министра здравоохранения (молодая красивая женщина лет 30-ти), что мы прибыли минимум на 3 месяца, а если наша работа понравится – будет продление. Тут наши лица и вытянулись. Ведь наши-то знали об этом. Могли бы сказать... Более длительная командировка нас настроила бы по-другому, в том числе изучение испанского, приобретение разговорников, литературы по тропической медицине.

Ужин в ресторане, очень хороший, с вином. Обилие мух и комаров. Официанты обрабатывают столы, посуду аэрозолем типа «Дихлофос» и распыляют вокруг. Как не отравились?! На следующей день питались уже в нашей столовой. Продукты: крупы, консервы, сухари, чай. Нам предстояла физическая работа – разворачивание палаток, перенос ящиков. При жаре и влажности – огромные потери жидкости и солей. В обед на тарелку супа высыпали 2 ст. ложки (с верхом) соли, только тогда чувствовалось, что суп подсолен. Приехал начальник местного госпиталя Чинандеги, посмотрел, сказал, что мы так долго не продержимся. Нам стали давать к столу: фрукты, овощи, яйца, молоко, свежий хлеб. Все это от местных властей.

Буквально через неделю, из Манагуа стали приезжать посольские машины для заполнения багажников продовольствием. Они сэкономили доллары для других покупок.

На втором месяце, практически всем мужчинам выдали оружие. На вопрос – зачем, мы превращаемся из «Красного Креста» в боевое подразделение, получили ответ «не делай умное лицо». У меня американская самозарядная винтовка времён Второй мировой войны «М-1» была прикреплена к сетке под кроватью. Пробных стрельб не было. Траншей, окопов по периферии госпиталя не было. Очень понравился Узи (семейство пистолетов-пулемётов, выпускаемых израильским концерном Israel Military Industries, название «Узи» было дано в честь конструктора оружия Узиэля Гаяля) израильского производства: складной приклад, сошки для упора (откидные), компактный, удобный. О нашем вооружении узнали американские журналисты. Приехали, окружили меня (был дежурным), на вопрос об оружии я показал фонендоскоп. А тут из-за угла, появляется наш начальник аптеки с автоматом на плече. Картина!

Когда приближался вылет на Родину, начальник госпиталя приказал провести лечебный курс против малярии Хинидином и Делагиллом. Один я высказал пожелание (инфекционисты промолчали), что этот курс необходим при знании точной даты вылета. Чтобы последний день приёма препаратов приходился на день отлёта, иначе есть вероятность повторного заражения. Не приняли. А курс лечения довольно тяжёлый – ходили как сонные.

К сожалению, были летальные исходы у больных. Особенно при амёбных абсцессах печени, миокардитах неясной этиологии. Вскрытия не проводились, родственники забирали тело очень быстро. Нахождение в морге, вскрытие, дорого стоило.

По прилёту в СССР никто из медицинского руководства не поинтересовался нашей работой ни в количественном, ни в качественном отношении.

Отдельно о советских посольских работниках. Внимания и, тем более заботы, не чувствовалось. Было ощущение брошенности. Они решали какие-то «верхние» вопросы, люди – не их забота.

Вызвал недоумение и неприятное чувство приезд в госпиталь врача посольства. Выпускник мединститута был сразу определён в какой-то медицинский пункт при Российской академии наук, затем в посольство СССР в Никарагуа. Совсем сырой, слабый врач, не имеющий опыта. А апломб, а начальственный вид!

Чтобы не оканчивать на плохой ноте. Осталось очень приятное впечатление от врачей, медсестёр и жителей Никарагуа. Хорошие люди.

**P.S.** К большому сожалению, многих среди сослуживцев-«никарагуанцев» уже нет в живых. Полковник м/с Железнов Женя (начинал службу в г. Курске) умер почти в день увольнения из ВС. Полковники Гамолка Коля и Лазарев Жора (жили в одной квартире общежития госпиталя) умерли от тяжелейшего ковида в 2021–2022 г.г.

Публикацию подготовила  
Татьяна РЕМИЗОВА

Фотографии из архива автора



Развертывание палаток поликлиники. Крайний справа с марлевым «галстуком» Леженин А.Н., рядом – Железнов Е.П., в центре в белой футболке – начальник госпиталя полковник мед.службы Коваль Ю.И.



Экскурсия в г. Леон (старая столица Никарагуа) с посещением медицинского колледжа и госпиталя. Справа-налево: офтальмолог Пароконный А., Леженин А., мед.сестра стом.кабинета Раиса, переводчик Игорь, стоматолог Страхова Г.И., охранник-никарагуанец, повар Кузнецова Т.М.



Справа-налево: спиной – сотрудник посольства, Леженин А.Н., сотрудник посольства, начальник госпиталя Коваль Юрий Игнатьевич



Слева направо: А.Н. Леженин, В.В. Полубоярино, медсестра Л.И. Ляхненко, санитар Мамука Ахалая



## Кардиохирургия: цифровизация

# «УМНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ» MVS

## Открыты в кардиохирургическом центре НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого



Уникальность данного проекта состоит в том, что комплекс MVS встроены в действующие операционные центры кардиохирургии НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого без прекращения их работы и проведения капитального ремонта. В стены двух операционных были смонтированы секции модуля чистых помещений (стенная панель), информационными табло с розеточными блоками и установлено программное обеспечение MVS Platform.

Такое технологическое решение позволило центру кардиохирургии без существенных вложений в короткие сроки получить все преимущества интегрированной операционной.

– Наверное, это первая такая мультимедийная система, которая сделана в нашей стране для сосудистых хирургов, – рассказывает доктор медицинских наук,

профессор Александр Лишук. – Врачи получили возможность вести видеозапись операций по всем подключенным источникам: изображение с монитора пациента анестезиологической стойки, видео обзорной камеры внутри операционной, изображение с налобной камеры оперирующего хирурга.

Благодаря функции видеоменеджмента во время операции хирурги выводят изображение с видеисточников на большой обзорный монитор в стене. Это позволяет ординаторам полноценно следить за ходом операции, не заходя в стерильную зону и не мешая работе бригады хирургов.

Видеозаписи хранятся в архиве операций центра и служат отличной обучающей базой.

Ещё одно очень важное преимущество «умной операционной»: с помощью программного обеспечения MVS врачи полу-

чили возможность организовывать видеоконференции с операционной. Например, эта функция востребована в ординаторской центра кардиохирургии госпиталя, когда врачи наблюдают за операцией в online-режиме и готовы в любой момент подключиться, дать консультацию.

Видеоконференции из модернизированных операционных кардиологического центра НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого теперь можно организовать в любую точку мира. Это очень важный момент, учитывая тот факт, что в числе основных задач НМИЦ ВМТ, кроме непосредственного оказания медпомощи, является так же всемерное расширение научных и практических связей, сотрудничества с федеральными и региональными клиниками, методическая и организационная их поддержка по своему профилю, проведение телемедицинских консультаций.

Сотрудникам кардиохирургического центра доступна функция планирования операций и мониторинга фактической загрузки операционных. Через web-интерфейс с рабочего компьютера госпиталя можно запланировать будущую операцию и посмотреть, какие операции происходят в данный момент.

Доступ к архиву, где хранятся видеозаписи операций по подключенным источникам, также осуществляется через сервисы MVS Platform.

Применение новых мультимедийных технологий, цифровизация хирургической деятельности позволяет поднять на более высокий уровень оказания пациентам высококвалифицированной медицинской помощи.

Василий ЛАВРЕНЮК

## Наши спонсоры

# В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ИМПОРТОЗАМЕЩЕНИЯ

## НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого получил в дар новую аппаратуру российского производства

Ассоциация «КАМИ» преподнесла в дар центру кардиохирургии НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневого МО РФ ультразвуковой аппарат новейшей российской разработки в комплекте со стойкой.

Это беспроводной УЗИ аппарат, предназначенный для исследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства, для использования в акушерстве, гинекологии, кардиологии, урологии, ортопедии, ангиологии и флебологии, педиатрии, для исследования малых и поверхностно расположенных органов, нервов.

Данный аппарат хорошо зарекомендовал себя в службе скорой медицинской помощи, клиниках лечения боли, в отделениях травматологии, флебологии, ортопедии, пластической и общей хирургии, реанимации и интенсивной терапии, операционных, а также в условиях военной полевой медицины.

Стремление российских производителей к инновациям хорошо продемонстрированы в устройстве этого прибора: он оснащён удобным сенсорным монитором, специализированной интуитивно понятной панелью управления, передовыми опциями.

Экспертное качество визуализации и широкий спектр датчиков обеспечивает



**Передача НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого  
УЗИ-аппарата, предназначенного для диагностических  
исследований органов человека**

решение сложных клинических задач для всех областей применения. Технологии магнитной навигации иглы и распознавания анатомических структур сводят к минимуму вероятность осложнений в ходе манипуляций под контролем ультразвуковой навигации.

Начальник кардиохирургического центра профессор Александр Николаевич Лишук лично принял преподнесённый в дар прибор, поблагодарив гостей и отметив с радостью, что врачи госпиталя Вишневого смогут лично оценить высокое качество ультразвуковой аппаратуры



**Представители компании-спонсора  
ассоциации «КАМИ»**

российского производства, получившей новые возможности развития в рамках программы импортозамещения.

Наталья ИВАШКИНА

Фото: Алексей ЛОВЕН



Основное направление работы гинекологического отделения – **хирургическое лечение заболеваний женской половой сферы**, в том числе по программе ОМС, ДМС и высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП).

Врачи отделения на экспертном уровне осуществляют **все виды гинекологических операций**:

- лапароскопическим,
- влагалищным,
- лапаротомным
- комбинированным доступом.



Отделение оснащено современным оборудованием ведущих мировых производителей. Благодаря **многопрофильности стационара** имеется возможность выполнять **комбинированные операции** на стыке специальностей совместно с хирургами, урологами, колопроктологами и другими специалистами.

Здесь проводятся внутриматочные хирургические вмешательства в условиях «стационара одного дня».

#### Приоритетные направления работы:

- **органосохраняющие малоинвазивные** оперативные вмешательства эндоскопическим доступом при **миоме матки** и объемных **образованиях придатков матки**;
- тазовая хирургия – лечение **генитального пролапса** (опущения внутренних половых органов) с применением новейших разработок, в том числе при помощи **синтетических сетчатых имплантов**;
- **слинговые операции** при стрессовом **недержании мочи**;
- **эстетическая гинекология** – операции, направленные на уменьшение объема влагалища, устранение последствий травматичных родов (рубцовой деформации промежности), асимметрии (гипертрофии) малых половых губ и другие.

Многолетний практический опыт врачей позволяет на высоком уровне осуществлять вклад в сохранение и восстановление женского здоровья.

**Телефон для справок: +7 (499) 645-52-34**





## Литературная страница

# «ТЫ НОСИШЬ РАЙ В СЕБЕ САМОЙ»

Каждая женщина – загадка! Она прекрасная, разносторонняя, сильная духом, нежная любящая и любимая. Во все времена ей поклонялись, посвящали стихи и сокровенные мысли. Подборку таких стихов и мыслей о прекрасных созданиях планеты Земля – женщинах, редакция ВМГ представляет сегодня своим читателям.

### КРАСАВИЦА

Всё в ней гармония, всё диво,  
Всё выше мира и страстей;  
Она покоится стыдливо  
В красе торжественной своей;

Она кругом себя взирает:  
Ей нет соперниц, нет подруг;  
Красавиц наших бледный круг  
В ее сияньи исчезает.

Куда бы ты ни поспешал,  
Хоть на любовное свиданье,  
Какое б в сердце ни питал  
Ты сокровенное мечтанье,

Но, встретишь с ней, смущённый, ты  
Вдруг остановишься невольно,  
Благоговев богомольно  
Перед святыней красоты.

Александр Пушкин

### «КРАСА ЗЕМНАЯ...»

Краса земная,  
Родня по линии прямой  
Той первой, изгнанной из рая  
Ты носишь рай  
В себе самой

Василий Фёдоров



### «ПРИДЁТ УДАЧА...»

Придёт Удача, что судьбой обещана,  
И вы покоя станете искать.  
Но не забудьте, что удача – это женщина,  
И нелегко удачу удержать.

Придёт Беда, сменив успех изменчивый,  
Придёт внезапно, в самый трудный час.  
Но не забудьте, что беда ведь тоже женщина,  
Когда-нибудь она оставит вас.

Но в нас, друзья, живёт Надежда вечная!  
Придёт удача, минет нас беда.  
Но не забудьте, что надежда – это женщина,  
Которая одна и навсегда.

Илья Резник

### «УБРАНА КОРОНОЙ ЗВЁЗДНОЙ»

Ты – женщина, ты – книга между книг,  
Ты – свёрнутый, запечатлённый свиток;  
В его строках и дум и слов избыток,  
В его листах безумен каждый миг.

Ты – женщина, ты – ведьмовский напиток!  
Он жжёт огнём, едва в уста проник;  
Но пьющий пламя подавляет крик  
И славословит бешено среди пыток.

Ты – женщина, и этим ты права.  
От века убрана короной звёздной,  
Ты – в наших безднах образ божества!

Мы для тебя влечём ярем железный,  
Тебе мы служим, тверди гор дробя,  
И молимся – от века – на тебя!

Валерий Брюсов

### ЖЕНЩИНА – СВЕТ

Женщина – с нами, когда мы рождаемся,  
Женщина – с нами в последний наш час.  
Женщина – знамя, когда мы сражаемся,  
Женщина – радость раскрывшихся глаз.

Первая наша влюблённость и счастье,  
В лучшем стремлении – первый привет.  
В битве за право – огонь соучастия,  
Женщина – музыка. Женщина – свет.

Константин Бальмонт

## Панакея улыбается

Женщина – это половина мира, а другая половина – это мужчины, которые не понимают, что без женщин они ничего не значат. (Оскар Уайльд).

Женщина – это волшебство, которое никогда не иссякнет. (Фёдор Тютчев).

Женщина – это прекрасное творение Божие, которое может оживить мир своей красотой и любовью. (Леонардо да Винчи).

Женщина – это цветок, за которым нужно ухаживать и защищать, чтобы он расцвёл и дарил свою красоту всем вокруг. (Вольфганг Амадей Моцарт).

Женщина – это создание, которое может быть тонким и нежным, но в то же время и сильным и решительным, когда на то есть необходимость. (Конфуций).

Женщина – это прекрасное творение, которое никогда не перестает удивлять и вдохновлять на новые свершения. (Эрнест Хемингуэй).

Женщина, которая любит, является самой сильной на свете. Она может выдержать любые испытания, и преодолеть любые трудности. (Леонардо да Винчи).

Женщины – это ангелы, которые помогают нам лететь, когда мы чувствуем, что падаем. (Джордж Элиот).

## ЖЕНЩИНА – ЭТО ВОЛШЕБСТВО!

Женщины не ищут мужчин, которые могут купить им цветы. Они ищут мужчин, которые могут вырастить цветы вместе с ними. (Джеймс Тьюрбер).

Женщина, которая способна прощать, – это женщина, которая умеет любить. (Мартин Лютер Кинг).

Женщина – это не только прекрасное создание, но и удивительный интеллектуальный организм, способный понимать мир глубже, чем мужчины. (Аристотель).

Женщина – это не просто создание, она – эмоциональный мир, который мы должны уважать и беречь, и которому мы должны учиться каждый день. (Иммануил Кант).

Если увидите беременную женщину, останьтесь, снимите шляпу и поклонитесь ей. Могут только добавить, что любой женщине нужно улыбнуться, поклониться и пожелать удачи, ибо Господь наделил её [женщину] способностью управлять не только нами, мужчинами, но и всем миром. (Иван Павлов).

Если вы хотите что-то услышать, спросите мужчину. Если вы хотите, чтобы что-то было сделано, спросите женщину. (Маргарет Тэтчер).

Трудно, практически невозможно унижить красивую женщину; она останется красивой, униживший же её останется в дураках. (Уинстон Черчилль).

Казаться легкомысленной и быть недостижимой – верх искусства. (Виктор Гюго).

Как можно было назвать слабым пол, который отнимает столько сил? (Михаил Задорнов).

Спасти мужчину от комплекса неполноценности может любовь мудрой женщины. (Фридрих Ницше).

Для мужчины женщина – это невероятное чудо, которое наполняет жизнь яркими красками и эмоциями. (Александр Пушкин).

Кем были бы мужчины без женщин? Редкостью, сэр, большой редкостью. (Марк Твен).

Лицо мужчины – его автобиография. Женское лицо – её произведение художественной литературы. (Оскар Уайльд).

Надо уметь часто повиноваться женщине, чтобы иметь право иногда ею повелевать. (В. Гюго).

Все противоположности сходятся в сердце женщины. (Ф. Вольтер).

Строгость нрава у женщин – это белила и румяна, которыми она оттеняет свою красоту. (Ларошфуко).

Подборку стихов, афоризмов составил Владимир ВИЗОБ (Владимир Бакшеев, доктор медицинских наук)



## КАЛЕНДАРЬ

### Апрель

**7 апреля** – Благовещение Пресвятой Богородицы.

**7 апреля** – День дерматолога-венеролога.

**13 апреля** – День памяти Преподобного Ипатия Целебника.

**15 апреля** – День врача-лаборанта.

**16 апреля 1976 г.** – в госпитале проведен первый гемодиализ на аппарате искусственной почки «АИТ-140».

**20 апреля** – Национальный день донора в России.

**27 апреля 1877 г.** – родился Святитель Лука (Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий).

**28 апреля** – Вербное Воскресенье – Вход Господень в Иерусалим.

**28 апреля 2023 г.** – День работников скорой медицинской помощи России.

**28 апреля 1931 г.** родился Евгений Павлович Кохан – основатель сердечно-сосудистой хирургии в госпитале, лауреат Гос. премии СССР, д.м.н, профессор.

### Май

**3 мая** – Всемирный день борьбы с астмой.

**5 мая** – Пасха – Светлое Христово Воскресение.

**5 мая** – Международный день акушерки.

**6 мая** – День Святого Георгия Победоносца.

**7 мая** – День создания Вооружённых Сил РФ.

**9 мая** – День Победы.

**12 мая 1981 г.** – В госпитале выполнена первая операция АКШ.

**12 мая** – Международный день медицинских сестёр.

**17 мая** – День пульмонолога в России.

**19 мая** – День фармацевтического работника в России.

**20 мая** – Всемирный день травматолога.

**24 мая 1906 г.** – родился Александр Александрович Вишневский, доктор медицинских наук, профессор, главный хирург Министерства обороны СССР, генерал-полковник м/с, внес большой вклад в основание и развитие 3 ЦВКГ.

**24 мая** – День святых Кирилла и Мефодия. День тезоименитства Св. Патриарха и Всея Руси Кирилла.