

ПАМЯТИ УЧИТЕЛЯ

In memory of Teacher

Первый номер нового научно-практического журнала московских врачей мы посвящаем нашему учителю, преждевременно покинувшему этот мир 29 марта 2013 года. Академик РАМН Михаил Израйлевич Перельман был необычайно яркой личностью, гениальным стратегом и тактиком, истинным Врачом и мудрым Человеком. Как у всех незаурядных личностей, его гениальность проявлялась во всем, чем он занимался.

В первую очередь, Михаил Израйлевич стал известным и почитаемым как выдающийся хирург, блестящий диагност и клиницист. Однако мы имели честь знать его еще и как политика, педагога, организатора здравоохранения, фтизиатра.

Фтизиатрия была хорошо знакома Михаилу Израйлевичу – еще в самом начале московского этапа карьеры, в 1955-1960 годах, он работал доцентом кафедры туберкулёза Центрального института усовершенствования врачей, а в 1982 году возглавил знаменитую кафедру туберкулёза (впоследствии – фтизиопульмонологии) Первого Московского медицинского института. Поэтому, став в 1998 директором НИИ фтизиопульмонологии Московской медицинской академии имени И.М. Сеченова (ныне – ГБОУ ВПО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова») и одновременно – главным внештатным специалистом-фтизиатром Минздрава России, М.И. Перельман сразу был признан российскими фтизиатрами не только как формальный, но и как истинный лидер. Прежде чем начать активную деятельность в качестве главного фтизиатра, Михаил Израйлевич, со свойственной ему мудростью и тактом, детально изучил бытующие среди отечественных фтизиатров представления, их профессиональные и человеческие взаимоотношения, принятый образ действия в отношении пациентов, коллег, органов управления здравоохранением и властей. При этом он не пренебрегал ничьим мнением и стремился получить как можно больше информации из самых различных источников.

На втором этапе он приложил усилия для объединения фтизиатрического сообщества, вне зависимости от ведомственной принадлежности и географического расположения. Несмотря на свой, безусловно, высочайший авторитет, М.И. Перельман никогда не навязывал свое мнение в качестве единственно правильного и не настаивал на его немедленном единодушном одобрении. Но любое свое выступление Михаил Израйлевич выстраивал так, что его позицию все мы воспринимали как свою, лично выстраданную. При этом М.И. Перельман создавал условия для самовыражения каждого, справедливо полагая, что пресекать надо только уголовно-наказуемые деяния, а подавление инициативы гораздо чаще приносит вред, чем пользу.

После идеологического объединения российских фтизиатров и возрождения Российского общества фтизиатров, М.И. Перельман направил усилия на обретение надежной постоянной поддержки властных структур. Ярким свидетельством успехов в этом направлении была опубликованная в журнале «Проблемы туберкулёза» (2000, № 3) статья Министра здравоохранения России Ю.Л. Шевченко «Борьба с туберкулёзом в России на пороге XXI века», четко определившая приоритеты противотуберкулёзной работы.

Основываясь на безоговорочной поддержке практически всех российских фтизиатров и в тесном сотрудничестве со специалистами в области управления здравоохранением Минздрава России и ряда субъектов Российской Федерации, под руководством М.И. Перельмана был подготовлен и принят пакет инструктивных документов, определивших содержание и форму противотуберкулёзных мероприятий на долгие годы. И хотя сам Михаил Израйлевич говорил, что любой приказ устаревает уже на следующий день после издания, им была обеспечена нормативная база успешной работы отечественной фтизиатрии на протяжении более 10 лет.

Во многом благодаря М.И. Перельману, консолидировавшему усилия политиков, организаторов здравоохранения, фтизиатров и менеджеров разного уровня и происхождения, в России удалось преодолеть подъем эпидемии туберкулёза. Это стало возможным благодаря вниманию и поддержке противотуберкулёзных мероприятий с 1998-1999 годов со стороны руководства страны, Минздрава и затем Минздравсоцразвития России, Росздрава, органов законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации. Большое значение в снижении уровня заболеваемости туберкулёзом оказало также повышение уровня жизни населения. С 1999 года было обеспечено централизованное финансирование противотуберкулёзных мероприятий в рамках программы, а затем подпрограммы «Туберкулёз» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2011 годы)», привлечены средства международных проектов и фондов.

Нам посчастливилось более десяти лет работать под началом академика Михаила Израйлевича Перельмана в качестве его заместителя по научной работе (С.Е. Борисов) и руководителя отдела организации противотуберкулёзной помощи (Е.М. Богородская). Мы горды, что были свидетелями и участниками разработки и реализации многих противотуберкулёзных мероприятий, внедрения новых знаний и умений во фтизиатрической среде страны.



После удачного ответа оппоненту ...

(На заседании Круглого стола с международным участием «Подходы к формированию эпидемиологических показателей по туберкулёзу», 10 ноября 2006 г., г. Звенигород, Московская область)

Отличительной чертой Михаила Израйлевича было внимание и интерес ко всем окружающим его людям: он предоставлял возможность каждому раскрыться как личности и как профессионалу. М.И. Перельман считал, что каждое слово имеет смысл, поэтому умел сам выслушать любого и нас учил дать возможность высказаться желающим и сделать правильные выводы. И это притом, что его авторитет был настолько велик, что все его слова воспринимались как окончательное согласованное на самом высшем уровне мнение. М.И. Перельман всегда умел по достоинству оценить коллег и уважал должности, звания, ученые степени, считая, что достигнуть хотя бы внешних проявлений успеха могут только незаурядные личности.

Михаил Израйлевич учил уважительно и ответственно относиться не только к содержанию, но к форме научных работ, публикаций, выступлений – вплоть до формата и шрифта слайдов. Он считал, что если человек не способен выразить свою мысль в короткой, ясной, доступной форме, то и достойных внимания мыслей у него, скорее всего, нет. Эти же корни имела его страсть к редакционной работе. К нашему первоначальному удивлению, он не пренебрегал личным редактированием даже обычного письма из двух абзацев в областной противотуберкулёзный диспансер, и оно всегда становилось гораздо яснее и изящнее. Такие, на первый взгляд, мелочи прививали уважение к коллегам и приучили всех к ответственности за свои слова и поступки.

Обладая незаурядными лидерскими качествами, всегда занимая активную жизненную позицию, М.И. Перельман во многом изменил всех работавших с ним младших коллег и передал нам свои представления о медицине, профессионализме, корпоративной этике.

Одним из основных принципов медицины, по мнению М.И. Перельмана, является целостный подход к пациенту, необходимость учета всех особенностей его организма и личности. Мы все помним, как его коробило, к примеру, от оборота «новый случай туберкулёза». В начале 2000-х годов практически все в российском здравоохранении были увлечены идеей стандартов и «оптимальных схем лечения», но Михаил Израйлевич уже тогда ясно понимал, что медицина может развиваться только за счет персонализации и индивидуализации лечения, воздействия в целом на человеческий организм и на личность пациента. Теперь это стало общепринятым мнением, и в этом велика роль нашего учителя.

И в выступлениях, и в личных беседах М.И. Перельман часто обсуждал перспективы развития противотуберкулёзных учреждений в Российской Федерации и всегда подчеркивал, что эти учреждения неизбежно станут фильтрами для всей так называемой «социальной патологии». Это потребует сотрудничества фтизиатров с инфекционистами, психиатрами, наркологами, без совместных усилий которых будет невозможно ни излечить, не реабилитировать наших пациентов в медицинском и социальном отношении.

Мы надеемся, что наш журнал позволит поддержать идею о едином подходе к больному человеку, основанному на дружеском сотрудничестве врачей самых разных специальностей, на обмене мнениями и учете всех возможных путей борьбы за здоровье человека.

*Е.М. Богородская,
С.Е. Борисов*