

# Самое главное – быть профессионалом

Интервью с Романом Георгиевичем Шмаковым, д.м.н, профессором РАН, директором Института акушерства ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Р.Г. Шмаков является членом международного общества по изучению рака во время беременности (INCP) под эгидой Европейского общества онкогинекологов (ESGO), Российского общества акушеров и гинекологов (РОАГ), ассоциации анестезиологов-реаниматологов. Его статьи по актуальным вопросам в акушерстве опубликованы в отечественных и международных журналах, в т.ч. в журнале *Lancet*, и доложены на международных конференциях FIGO 2015, EBCOG 2016, 2017, 2018 XXV Perinatal Medicine 2016, 2018, COG 2018. Является председателем Всероссийской научно-практической конференции «Неотложные состояния в акушерстве». Автор 9 национальных клинических рекомендаций, 288 научных публикаций, 4 монографий, 3 руководств, 3 учебных пособий и глав в 5 национальных руководствах.

Институт акушерства является частью Национального медицинского исследовательского Центра акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова, который по праву считается ведущим в стране по оказанию акушерско-гинекологической и неонатологической помощи. В институте осуществляется ведение беременности и родов у женщин не только с неосложненной беременностью, но и с тяжелой соматической и акушерской патологией, с отягощенным гинекологическим анамнезом, с неудачами в исходе предыдущих беременностей. Накоплен многолетний опыт диагностики, профилактики и лечения таких заболеваний, как преэклампсия, задержка роста плода, привычное невынашивание, преждевременные роды, а также проведение фетальной терапии и хирургии.

Беседовала  
главный редактор журнала  
«Медицинский оппонент»,  
д.м.н. С.В. Камзолова

**ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:**  
Шмаков Р.Г., Камзолова С.В.  
Самое главное – быть  
профессионалом. Медицинский  
оппонент 2019; 3(7):18–21.

# The Most Important Is to Be a Professional

Interview with Roman Georgievich Shmakov, MD, Director of the Institute of Obstetrics of the FSBI NMRC of the Ministry of Health of the Russian Federation.

R.G. Shmakov is a member of the The International Network on Cancer, Infertility and Pregnancy (INCIP) under the auspices of the European Society of Gynaecological Oncology (ESGO). His articles on the problems of cancer and pregnancy are published in Russian and international journals, including «Lancet», and reported at the international conferences «FIGO 2015», «EBCOG 2016», «XXV Perinatal Medicine 2016». He is a member of the Russian Society of Obstetricians and Gynecologists Board, the chairman of the All-Russian scientific-practical conference «Emergency conditions in obstetrics». He is the author of 9 National Clinical Recommendations, 288 scientific publications, 3 monographs, 3 study guides, 3 study guides and chapters in 5 National manuals.

The Institute of Obstetrics is part of the National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.Kulakov, which is rightfully considered the country's leading obstetric-gynecological and neonatological assistance center. The institute provides prenatal care and labor management for women with a high risk of pathologies, with burdened gynecological anamnesis, with adverse outcomes of previous pregnancies pregnancies. It has accumulated many years of experience in diagnosing, preventing and treating intra-uterine foetal infection of the fetus and newborn, various causal factors of recurrent miscarriage, as well as treatment procedures for correcting age-related changes in patients. The development and implementation of methods of hemapheresis, ozone therapy, quantum hemotherapy, preparation for IVF are conducted.

Interviewed by the editor-in-chief of the journal «Medical Opponent», MD, PhD Sofia V. Kamzolova

**FOR CITATION: Shmakov R.G., Kamzolova S.V. The most important is to be a professional. Meditsinskiy opponent=Medical opponent 2019; 3(7): 18–21.**

**– Роман Георгиевич, расскажите, с чего началось построение Института акушерства и какие направления развиты сегодня?**

– Акушерство всегда было приоритетным направлением в Центре и большое количество профессионалов, таких как Л.С. Персианинов, М.С. Малиновский, Р.И. Калганова, А.В. Бартельс, В.Н. Серов, В.М. Сидельникова, Б.Л. Гуртовой и многие другие ученые и практики, ставшие корифеями в акушерстве, работали в Центре. И сейчас в институте работают профессора с мировым именем: О.Р. Баев, З.С. Ходжаева, Н.К. Тетруашвили, О.Г. Пекарев.

В 2018 году, когда мы стали Национальным медицинским исследовательским центром, директором Центра, академиком РАН Сухих Г.Т. были образованы 5 институтов, один из которых – Институт акушерства, который состоит из 3 отделов. Первый – отдел фетальной медицины (руководитель – проф. Тетруашвили Н.К.), который занимается хирургическими и терапевтическими методами лечения пациенток *in utero* (внутриутробно). Накоплен огромный опыт по таким заболеваниям, как фето-фетальный синдром (ФФТС), *spina bifida*, диафрагмальная грыжа, тератомы и т.д. Без внутриутробной операции прогноз у этих детей или крайне неблагоприятный, или имеется высокая степень риска инвалидизации. Одной из передовых разработок в фетальной хирургии является внутриутробная коррекция спинномозговой грыжи. Первый случай этого заболевания мы оперировали совместно с нашими коллегами из Бразилии, теперь мы проводим такие операции сами и с хорошим результатом. В институте внутриутробное лечение ФФТС выполняется с 2009 года, и за эти годы проведено 147 случаев фетоскопической лазерной коагуляции анастомозов плаценты и в 54 случаях – серийных амниоредукций. Частота благоприятного исхода при лазерной коагуляции

В институте накоплен самый большой опыт в России по ведению пациенток с онкологическими, гематологическими заболеваниями, трансплантированными органами, сахарным диабетом, ревматологическими заболеваниями. 

сосудистых анастомозов соответствует лучшим мировым практикам и для обоих плодов составляет 69,4%, а только для одного плода – 88,9%.

Следующее направление нашего института – это отдел акушерской и экстрагенитальной патологии (руководитель – проф. З.С. Ходжаева). У наших специалистов огромный опыт по ведению пациентов с такими акушерскими патологиями, как преэклампсия, синдром задержки роста плода, привычное невынашивание, преждевременные роды. В институте накоплен самый большой опыт в России по ведению пациенток с онкологическими, гематологическими заболеваниями, трансплантированными органами, сахарным диабетом, ревматологическими заболеваниями и т.д. За последние 20 лет в нашем институте прошли лечение свыше 700 пациентов с различными онкологическими заболеваниями, такими как рак молочной железы, шейки матки, гемобластозы и т.д.

И третье направление – отдел инновационных технологий в акушерстве (руководитель – проф. О.Р. Баев), в котором занимаются изучением таких проблем, как вращение плаценты, акушерские кровотечения, тромбоэмболия, эмболия околоплодных вод и других случаев, приводящих к материнской смертности.

**– Наука и практика объединены в институте?**

– А как же иначе, ведь без создания и внедрения современных научных разработок это был бы родильный дом, а не Национальный центр, а без клинических наработок невозможно создать современные клинические рекомендации и технологии в акушерстве. В нашем Центре всегда существовала мощная научно-исследовательская база, особенно развитие научных направлений произошло после того, как

У наших специалистов огромный опыт по ведению пациентов с такими акушерскими патологиями, как преэклампсия, синдром задержки роста плода, привычное невынашивание, преждевременные роды. 

Центр возглавил Геннадий Тихонович. И сейчас в нашем Центре есть такие современные и оснащенные по последнему слову лаборатории, которым бы позавидовал любой крупный международный научный центр.

**– Вы занимаетесь очень сложными проблемами в акушерстве. В чем залог успеха?**

– Для этого необходимо несколько вещей, которые у нас есть: во-первых, мультидисциплинарная команда, в которую входят не только акушеры-гинекологи и неонатологи, но и гематологи, нефрологи, трансфузиологи, хирурги, онкологи. Во-вторых, у нас самое современное техническое оснащение, начиная от любых лабораторных исследований, заканчивая такой техникой, как МРТ, КТ, ПЭТ-КТ и т.д. Поэтому мы можем аккумулировать высокий профессиональный уровень обеспечения техники сложнейших лечебных процедур не только при тяжелых акушерских патологиях, но и при различных соматических заболеваниях.

**– Сейчас вы – Национальный центр. Как вы работаете с регионами?**

– Да, Вы правы: сейчас ведется очень активная работа с регионами. Это и обучение в симуляционно-тренинговом центре, где наши специалисты проводят тренинги, лекции со специалистами из всех регионов РФ и зарубежными специалистами. Проводятся аудиты медицинских центров в регионах, по результатам которых даются рекомендации по оптимизации медицинской помощи.

Очень важным направлением являются телемедицинские консультации. Сейчас с помощью телемедицинских технологий специалистами нашего института проводятся от 20 до 30 консультаций в день с коллегами из разных регионов России. В основном телеконсультации проводятся по таким вопросам, как акушерская патология, пороки развития плода, детская и взрослая реанимация. Так, в режиме реального времени назначаются обследования, ставятся диагнозы, определяются прогнозы, тактики лечения и ведения пациенток с различными заболеваниями. Наиболее тяжелые пациенты переводятся в наш Центр, а пациенты в критическом состоянии переводятся к нам с помощью санавиации.

**– Есть ли технологии, которые не имеют аналогов за рубежом?**

– Это может показаться странным, но да, есть. Такого опыта ведения пациенток с трансплантированными органами, онкологическими заболеваниями нет ни в одном европейском центре. Наша хирургическая техника при вращении плаценты (одна из наиболее частых причин материнской смертности во всем мире) значительно отличается и имеет большие преимущества.

**– Есть ли у вас сложности с внедрением новых технологий?**

– К сожалению, да. Так, например, в России не сертифицированы специальные устройства и приборы, которые можно было бы использовать для проведения операций на плодах в материнской утробе. Речь идет о различных дренажах, например для лапаро- и торакоцентеза, почечных катетерах-стендах, баллонах при диафрагмальной грыже и других приспособлениях. Не зарегистрированы некоторые, очень эффективные препараты, которые используются для лечения такой тяжелой патологии, как неиммунная водянка плода.

**– Можно ли в России выпускать такие устройства, сделать импортозамещение?**

– В настоящее время специалисты нашего центра занимаются их разработкой, и довольно успешно. Другое

дело – внедрить изобретения в повседневную врачебную практику акушеров-гинекологов, что пока еще достаточно затруднительно. Данный процесс очень долгий, затратный. Мы разрабатываем сами многие методики и приборы, направляем сначала в Этический комитет Центра. Если устройство проходит проверку и подтверждается правомерность его эксплуатации, мы можем применять его в научных исследованиях.

**– Расскажите о недавних изобретениях.**

– Вы знаете, несмотря на то что акушерство достаточно консервативная специальность, в настоящее время наступает бум различных технологий. Это и прогнозирование таких осложнений беременности, как преэклампсия, задержка плода и т.д. Это и лечение онкологических и гематологических заболеваний, что раньше было невозможно. Мы разработали и запатентовали хирургические операции при вращении плаценты. Сейчас мы разрабатываем различные технологии для фетальной хирургии.

**– В каком направлении вам хотелось бы развиваться в ближайшем будущем?**

– На данный момент самое приоритетное направление, над которым нам и всему миру нужно продолжать работать, – это фетальная хирургия. Второе направление – это разработка технологий и алгоритмов, снижающих материнскую смертность, основными причинами которой являются экстрагенитальная патология, эмболия, кровотечение и сепсис. Мы проводим конференцию «Неотложные состояния в акушерстве», где разбираем все новое в этом направлении, проводим тренинги и обсуждаем клинические рекомендации. Фетальная хирургия достаточно хорошо развита в США, Бразилии, Швейцарии, Германии. И, конечно, нам в чем-то придется догонять эти страны в некоторой части технологий, но, думаю, мы можем это сделать.

**– Центр имени Кулакова – это флагман акушерства и гинекологии во всей России, а есть ли у вас конкуренты?**

– Нет, не конкуренты, а партнеры, соратники, т.к. мы делаем одно дело – во благо пациента. Например, фетальной хирургией занимаются в Екатеринбурге, в Санкт-Петербурге, где функционируют мощные акушерские центры. И это хорошо, т.к. совместные конференции, написание клинических рекомендаций приближают всех нас к одной цели – улучшение акушерской службы в Российской Федерации.

**– Возникают ли проблемы с большими очередями на лечение?**

– Загрузка, конечно, полная. Если в РФ и, в частности, в Москве количество родов последние 3 года неуклонно снижается, то в Центре каждый год происходит рост количества родов на 10%. Мы не гинекологический стационар, где можно отложить операцию на месяц, на год, а работаем в сфере акушерства, поэтому никаких очередей здесь быть не может, мы берем всех, оперируем экстренно, если нужно, поскольку беременность и осложнения во время родовспоможения отложить невозможно. Мы работаем в режиме 24/7/365.

**– Вам как руководителю часто приходится задерживаться на работе из-за экстренных случаев?**

– И мне, и всем акушерам приходится очень часто задерживаться, потому что мы болеем за свое дело и хотим, чтобы люди знали: к нам всегда можно обратиться и никто никогда не останется без помощи.

**– Как иногородним врачам обратиться к вам за помощью в трудных случаях?**

– Врач может всегда связаться с нами в режиме телеконсультации, и мы незамедлительно проконсультируем. Если патология настолько тяжела, что с ней не справляются перинатальные центры на местах, то мы возьмем ее на себя. В моей практике такие случаи далеко не редкость.

**– Всегда ли помогают телеконсультации?**

– Такой статистики нет, но помощь оказывается многим. И большинство телеконсультаций очень эффективны. Если мы понимаем, что одного этого средства для решения проблемы недостаточно, то таких пациентов мы приглашаем к себе.

**– Про кого из специалистов института Вы бы сказали: «У него золотые руки»?**

– Тут, позвольте, я буду нескромным и скажу, что у моего отца, Георгия Семеновича Шмакова, были золотые руки. Только благодаря ему я выбрал эту специальность, хотя всегда мечтал быть кардио- или нейрохирургом. Блестящими профессионалами были и остаются Лариса Михайловна Комиссарова, Татьяна Кимовна Пучко, Олег Радомирович Баев, Ирина Анатольевна Стадник. Есть молодежь, которая уже подрастает на смену, некоторые из них уже показали себя как великолепные преподаватели. Кроме того, они, конечно, оперируют больных, в том числе тяжелые случаи.

**– Часто молодежь не допускают к сложным операциям, не дают работать руками.**

– Наоборот. У нас в Центре в основном работают молодые сотрудники, а профессора являются настав-

никами, занимаются преподавательской и научной деятельностью, рецензируют истории болезни из регионов. Наиболее сложные операции в акушерстве, на мой взгляд, это фетальные и при вращении плаценты. Во всех этих операциях задействованы именно молодые ребята с хорошей теоретической и практической подготовкой. Некоторые из них прошли стажировку в США, Великобритании и странах Европы. На молодое поколение надо делать ставку, потому что у них горят глаза, они хотят заниматься наукой, развивать медицину, вносить в нее свой вклад.

**– Проводите ли вы обучающие курсы для своих врачей?**

– У нас идет постоянный тренинговый цикл. Организуем обучение в помощь, иногда приглашаем иностранных коллег. Таким образом, при обучении наших сотрудников мы ориентируемся не только на российские, но и на зарубежные методики. Руководство центра часто направляет наших специалистов в другие страны для обучения. Надеюсь, что и в будущем в Институте акушерства сохранится четкий баланс клинической, учебной и научной работы.

**– Что Вы пожелаете своему центру в 75-летие, врачам?**

– Самое главное, чтобы человек не только ощущал себя профессионалом, но оставался таковым на самом деле, рос и двигался вперед, чтобы у него горели глаза от любви к той деятельности, которую он для себя избрал. И чтобы наш Центр всегда мог гордиться дружным коллективом таких профессионалов, сплоченных ежедневным, кропотливым и чрезвычайно ответственным трудом.

**26–28 НОЯБРЯ, 2019**

ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНОЙ ТОРГОВЛИ  
МОСКВА

МОСКВА, КРАСНОПРЕСНЕНСКАЯ НАБЕРЕЖНАЯ, Д. 12

- Министерство здравоохранения Российской Федерации
- Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
- Ассоциация анестезиологов-реаниматологов Российской Федерации
- Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов»
- Конгресс-оператор «МЕДИ Экспо»

**XII** ВСЕРОССИЙСКИЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ  
КОНГРЕСС

**АНЕСТЕЗИЯ  
И РЕАНИМАЦИЯ  
В АКУШЕРСТВЕ  
И НЕОНАТОЛОГИИ**



М+Э МЕДИ Экспо

mediexpo.ru

