

## ВРАЧЕВАНИЕ: ИСКУССТВО, НАУКА, ПРОФЕССИЯ

**Е. Прахин**, доктор медицинских наук, профессор  
Красноярский государственный медицинский университет  
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, Красноярск  
**E-mail:** eprakhin@yandex.ru

*Врачебная деятельность рассматривается с позиций умения сочетать творчество, научный подход, профессиональные знания и умения. Знания педиатров, их умение проводить профилактику позволяют снизить вероятность возникновения заболеваний у детей, когда они станут взрослыми, а знания и умения терапевтов способствуют улучшению здоровья взрослых и рождающихся у них детей. Сформулированы советы современным врачам.*

**Ключевые слова:** профессия врача, дети, взрослые.

Сравнительно недавно вышла в свет замечательная книга профессора Жана Жозефовича Рапопорта «Врачевание. Размышления детского врача» [1]. Автор — известный в России и за рубежом педиатр, выпускник Одесского медицинского института, работал врачом в Донецке, обучался в аспирантуре Ленинградского педиатрического института, ученик профессора А.Б. Воловика и академика В.И. Иоффе. Заведая кафедрой педиатрии Красноярского медицинского института, Ж.Ж. Рапопорт 30 лет руководил детской клиникой Краевой клинической больницы №1, работал в тесном сотрудничестве с ведущими педиатрами Санкт-Петербурга (А.Ф. Тур, М.С. Маслов, А.М. Абезгауз, И.М. Воронцов и др.), Москвы (Ю.Ф. Домбровская, В.А. Таболин, С.Б. Каганов, Ю.Е. Вельтишев, М.И. Матвеев, О.Г. Соломатина, Н.Н. Кисляк, М.Я. Студеникин, Е.М. Фатеева и многие другие), Сибири (В.П. Четвертакова, Г.С. Постол, А.Ф. Смышляева, В.П. Бисярина, С.М. Гавалов и др.). Им созданы новые научные направления не только педиатрии, но и смежных научных специальностей — иммунологии, аллергологии, профессиональной медицины, гигиены, физиологии, эмбриологии. Человек, в возрасте которого можно было бы писать мемуары, написал книгу-размышление. Это — книга человека, воспитавшего не одну сотню врачей, 12 из которых стали докторами наук. Автор данной статьи — один из них; я получил базовое педиатрическое образование в клинической ординатуре и базовое научное и клиническое образование, работая с Ж.Ж. Рапопортом в течение 10 лет.

Ж.Ж. Рапопортом поднята важная тема. Что такое врачевание: ремесло? искусство? наука? Когда-то оно считалось ремеслом. В летописях врачей называли лечцами. Лечцы были умельцами, воспринимавшими опыт предшествующих поколений и, как правило, передававшими его по наследству. Вначале накапливался банальный эмпирический опыт определения полезных и вредных свойств растений, минералов, частей животных. Затем по мере развития абстрактного мышления формировались полезные знания и приемы врачевания, индивидуальный подход, методы психотерапии, имеющие и сегодня большое значение.

Следующим этапом стало формирование специального образования, причем этот этап оказался сравнительно коротким: бабки-повитухи сменились хирургами, акушерами, терапевтами фактически за один век. И, наконец, XX век ознаменовался интеграцией эмпирических знаний, философских обобщений, теоретического осмысления, научного подхода.

Ж.Ж. Рапопорт доказывает, что врачевание сегодня должно сочетать в себе все элементы: искусство познавать индивидуальный мир пациента (больного или здорового); умение профессионально выявлять причины болезни (или здоровья); составлять программу сохранения и развития здоровья; способствовать максимально полной реализации потенциальных возможностей репродукции, физической, психической и интеллектуальной деятельности.

В книге общие медицинские проблемы рассмотрены с позиций педиатрии как одного из основных разделов общей медицины. Жесткая логика правомерности такого подхода постулирована тезисами: «**Педиатрия — это весь мир**», «**В мире нет ничего важнее заботы о ребенке**», созвучными с приоритетным направлением медицинской науки [2, 3]. Эти положения находят подтверждение в глубоком осмыслении педиатрии с позиций общей биологии, в оценке эволюционных процессов, физиологии развития в норме и при разных формах патологии, особенностей организма человека на современном этапе. Суждения автора основаны на многолетнем научном опыте, широкомасштабных исследованиях, оценке закономерностей развития педиатрии как науки и врачебной специальности.

**В книге приводятся и результаты преобразований в здравоохранительной политике. Не всегда эти результаты позитивны, что тоже является поводом к размышлению, тем более что показано, как эти преобразования отражаются на здоровье человека в периоды, следующие за детским.** Опыт работы в команде (как сегодня принято говорить) профессора Ж.Ж. Рапопорта, а потом в НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, Красноярского медицинского института (в последующем — академии и университета) подтвердил правоту и моих взглядов, совпадающих со взглядами Ж.Ж. Рапопорта.

В то время как, согласно традиционному подходу, требовалась дифференцированная деятельность акушеров и гинекологов по сохранению здоровья матери с целью сохранения плода, при активном участии Ж.Ж. Рапопорта был сформирован научный подход с позиций системы «мать—плацента—плод». Совместными усилиями морфологов (профессор К.С. Лобынцев, Л.Б. Захарова), физиологов (Ю.И. Савченков), акушеров-гинекологов (профессор И.И. Уоскин) была доказана правильность комплексного подхода к врачеванию с целью достижения общей цели — рождения здорового ребенка. Эта теоретическая база стала основой для следующей практической цели — цели оздоровления взрослых людей репродуктивного возраста, и был создан вариант акушерского, педиатрического и терапевтического участка. Дополнительных экономических затрат это не требовало, а результат был очевиден. Годы спустя эта идея успешно развивается школой профессора М.М. Петровой в Красноярском государственном медицинском университете им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого и составляет методическую основу подготовки будущих и уже практикующих врачей, работающих в области поликлинической и семейной медицины [5], а также Ивановской педиатрической школой (профессора Р.С. Шилаев, Л.А. Жданова). В книге

приводится пример работы практического врача в сельской местности, который в течение 30 лет оказывал медицинскую помощь людям одного и того же населенного пункта и затем обобщил этот опыт в докторской диссертации. Это — пример комплексного подхода. Сейчас этот врач — профессор В.К. Капитонов — успешно работает и передает свой опыт студентам и врачам. В книге подчеркивается необходимость преемственности поколений. Старшие имеют опыт, молодые — новейшие знания. И у тех и у других должно быть глубокое клиническое мышление. Оно сохраняется у старших, продолжающих длительно работать и следить за достижениями науки. Оно приобретает молодыми, стремящимися к постоянному совершенствованию в профессии. Отсутствие хотя бы одного из перечисленных компонентов приводит к отклонениям в деятельности врача, а иногда имеет печальные последствия.

Еще один пример необходимости комплексного подхода, на основе которого могут быть успешно решены проблемы, напрямую связанные с врачеванием. В свое время был создан Научно-практический центр пульмонологии и аллергологии. В единой связке работали педиатры, хирурги, терапевты, и тут уж сама практика показала, как возникают заболевания, носящие характер хронических. Хирурги помогали педиатрам, благо в команду хирургов был приглашен детский хирург-пульмонолог высочайшей квалификации М.М. Архипенко. Высочайшими были профессиональный уровень терапевтов (профессор Е.Л. Брусиловский), теоретическая база (профессор Ж.Ж. Рапопорт при непосредственном творческом сотрудничестве с академиком А.Д. Адо), что способствовало развитию иммунологической службы.

Примеров много. Их можно и нужно реанимировать в современных условиях. Раньше не было страховой медицины, дети лечились столько, сколько считали нужным их лечащие врачи. В клинике Ж.Ж. Рапопорта был разработан преемственный подход — лечение в больнице, долечивание и реабилитация в санатории, противорецидивная профилактика в поликлинике. Санатории в пригородных зонах Емельяновского и Рыбинского районов позволяли это сделать. Данное направление было продолжено педиатрической школой профессора И.Г. Шиленка (Красноярский медицинский институт), педиатрической школой М.А. Белоусовой (НИИ медицинских проблем Севера) с использованием возможностей курорта «Озеро Шира» и реализуется Красноярским государственным медицинским университетом им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого (профессор Н.Н. Николаева).

Книга разноплановая, написана хорошим языком. Автор размышляет, описывая собственный опыт решения проблем. Опыт этот крайне важен для современных врачей. Небольшая, но, на мой взгляд, очень интересная деталь. Ж.Ж. Рапопорт описывает феномен эмоционального выгорания у врачей. В недавней защищенной в нашем университете диссертации называлась цифра: порядка 30% врачей поликлиник имеют этот синдром. Автор рассказывает, как ему удавалось избегать этого, рационально организуя труд сотрудников клиники, в которой лечились очень тяжелые дети, многие из которых доживали до репродуктивного возраста даже при тяжелых прогнозах. Я сам помню мальчика с гломерулонефритом, девочку с тяжелыми проявлениями сердечной недостаточности и асцитом, еще одного ребенка с тяжелейшим течением бронхиальной астмы. Какими, казалось бы, запредельными были эмоциональные затраты

у врачей, работавших в клинике! Однако все они не просто дожили до пенсионного возраста, но и, будучи на пенсии, еще долго активно работали. Многие страницы книги поучительны и полезны читателям разного возраста, уровня образования, разных специальностей.

Содержание книги многогранно, но в основном соответствует названию. Да, врачевание — это искусство предупреждать болезни, в случаях их формирования — лечить их и предупреждать печальные последствия, максимально увеличивать длительность жизненного цикла с позиционированием его активной социальной составляющей. Автор приводит слова Конфуция: «Учение без размышления бесполезно, но и размышление без учения опасно». В книге нет примеров, которыми можно было бы подтвердить правильность этого изречения. Но они были в жизни автора книги. Так, в свое время во множестве исследований был описан феномен акселерации, названной феноменом XX века. Тщательное изучение исторических данных о физическом развитии, внимательное их сопоставление позволили Ж.Ж. Рапопорту еще в 70-е годы усомниться в столь безапелляционном суждении. Были найдены факты влияния на физическое развитие и социальных факторов и, как ни странно, — биологических. Уровень инбридинга в местах новостроек тех лет был очевиден. Рост количества гетерогенных по месту рождения родителей браков сопровождался еще большими проявлениями ускорения физического развития. И было высказано предположение: акселерация — не непрерывный процесс, с изменением социальных условий, характера миграционных процессов скорость физического и биологического развития будет меняться. Данные о физическом развитии детей в 90-е годы подтверждают правильность неожиданных для того времени суждений, важных и для педиатров, и для терапевтов. Ускорение созревания ребенка сопряжено с омолаживанием многих заболеваний, естественным сокращением детородного периода, ускорением наступления биологической старости.

По мысли Ж.Ж. Рапопорта, для развития медицины необходимо развитие не только смежных с ней, но и, казалось бы, отдаленных от нее наук: биологии как таковой и молекулярной биологии, физики и биофизики, химии и биохимии, генетики, педагогики и др. С этих позиций сформулировано современное представление о педиатрии и связанных с ней проблемах взрослых, обсуждается принципиальный подход к осмыслению необходимости раннего («превентивного» по И.М. Воронцову) вмешательства врача в управление развитием здоровья ребенка. Показано, как такая тактика может отразиться на успешности стратегии улучшения здоровья взрослых. И опять-таки, ориентируясь на результаты предшествующих работ Ж.Ж. Рапопорта, можно судить об обоснованности творчества в медицине. Так, необычное для 70-х годов сотрудничество с биофизиками привело к описанию закономерностей функционирования кислородотранспортной системы в норме и при патологии, к формированию знаний об онтогенетических особенностях формирования кроветворения и т.д., сотрудничество с физиологами — к уточнению механизмов адаптации человека к экстремальным условиям проживания. Подобных примеров в научной биографии Ж.Ж. Рапопорта — множество, но он скрупулезно выбрал наиболее значимые с его точки зрения для формулировки современного представления о педиатрии как таковой и о профилактике с точки зрения возможности для врача предупреждать заболевания взрослых. Факты развития этого направления подтверждены научными

работами НИИ медицинских проблем Севера, организованного по инициативе Ж.Ж. Рапопорта и впоследствии возглавляемого в разные годы академиками К.В. Ореховым, К.Р. Седовым и В.Т. Манчуком [6]: выявлены онтогенетические особенности и этническая целесообразность функционирования организма у представителей малочисленных народностей Севера, особенности адаптации населения, формирующегося вследствие миграционных процессов, к северным условиям.

Необходимость творческого подхода к работе иллюстрирует глава «Индивидуализация и проблемы диагноза». Конечно, в современной медицине нельзя обойтись без стандартов и медицинских технологий в силу обилия информации о фармакологических возможностях препаратов, последовательности реанимационных мероприятий в urgentных ситуациях, многообразии хирургических методов лечения. Но врач работает с конкретным больным, и основа его профессионального творчества должна соответствовать правилу профессора С.П. Боткина: лечить конкретное заболевание у конкретного больного. К этому правилу следовало бы добавить и предупреждение заболеваний, которые могут возникнуть после лечения, что полностью соответствует представлениям педиатров о резервах продления жизни взрослых, если эти правила применять, начиная с раннего возраста пациентов [7].

Включение в книгу глав о конкретных проблемах медицины, таких как питание здорового и больного и цитомегаловирусная инфекция, можно рассматривать как пример творческого подхода к анализу достижений в науке, к необходимости сопоставления явного и спорного в трактовке этих достижений. Одно дело — констатировать наличие разных точек зрения, другое — формировать на их основе свою, нужную для успешного врачевания. Основная мысль каждой из этих глав — необходимо обеспечить условия для оптимального роста человека, его развития, созревания и осуществления биологических и социальных функций.

Кульминацией книги являются главы «Врач и общество» и «Наука и учение». Именно по их содержанию можно судить о том, для чего и кого эта книга написана, какую гражданскую позицию занимает автор как врач, ученый и педагог. Главная мысль — **профессия врача престижна; дело чести государства — обеспечить эту престижность, дело чести врача — соответствовать ей.** По значимости эти главы идентичны письму академика И.П. Павлова, адресованному молодежи. В них могут найти советы все участники процесса врачевания. Вот основные положения этих глав.

1. Врач и пациент — главные фигуры процесса врачевания. В педиатрии круг участников расширяется за счет родителей и лиц, причастных к ребенку. Врач должен уметь выявлять и поддерживать факторы, обуславливающие здоровье; выявлять, минимизировать или инактивировать причины заболеваний; давать полную (или неполную — по обстоятельствам) информацию о состоянии здоровья пациенту или близким к нему лицам. Пациент обязан использовать эти знания для формирования собственного здоровья (в случаях с детьми: лица, причастные к ребенку, используют эти знания для формирования его здоровья).
2. Профессия врача — престижная профессия. Ее престижность обеспечивается признанием общественности и должна поддерживаться государством. Врач необходим всем и всегда.

3. Врач новой формации должен обладать новыми знаниями, основанными на научных открытиях и доказательствах. От каждого врача общество вправе требовать только высокой квалификации. Посредственный врач не только нежелателен, но и недопустим. Основой деятельности врача должно быть человеколюбие, основанное на человековедении.
4. Внешний вид врача, его поведение, речь, взгляд, прическа, одежда, халат, обувь должны располагать, а не раздражать пациента.
5. В любом возрасте врач должен сочетать внимательное и благожелательное отношение к больным (взрослым и детям) и окружающим их людям с глубоким клиническим мышлением, основанным на современных знаниях, возможностях лабораторных и инструментальных методов диагностики, фармакологических и нефармакологических форм лечения.
6. Работа врача всегда сочеталась и сегодня еще больше должна сочетаться с научным поиском. При этом главными регуляторами его деятельности являются совесть, честность, культура, нравственность. Врач всегда и везде в любой ситуации должен оставаться врачом.

---

## Литература

1. Рапопорт Ж.Ж. Врачевание. Размышление детского врача / М.: Вузовская книга, 2013; 344 с.

2. Артюхов И.П., Новиков О.М., Капитонов В.Ф. Капитал здоровья семьи – детерминанта человеческого капитала // Экономика здравоохранения. – 2007; 7: 5–7.

3. Артюхов И.П., Горбач Н.А., Лисняк М.А. Человеческий капитал и здоровье: постановка проблемы (обзор литературы) // Сиб. мед. обозрение. – 2008; 1: 3–9.

4. Баранов А.А. Состояние здоровья детей // Рос. педиатр. журн. – 2005; 2: 4–8.

5. Петрова М.М. Семейная медицина – новый этап развития общественно-го здравоохранения в Российской Федерации // Сиб. мед. обозрение. – 2005; 1: 62–4.

6. Манчук В.Т., Смирнова С.В. НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН – 35 лет. Вопросы сохранения и развития здоровья населения Севера и Сибири: материалы Итоговой науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 35-летию НИИ Медицинских проблем Севера СО РАМН. Под. ред. В.Т. Манчука, С.В. Смирновой. Красноярск: Версо, 2011; с. 3–4.

7. Прахин Е.И. Долголетие здоровья (взгляд на проблему педиатра). Актуальные вопросы долголетия: материалы Всерос. науч.-практ. конф., 8–9 декабря 2010 года. Красноярск, 2010; с. 115–6.

---

## HEALING: ART, SCIENCE, PROFESSION

Professor **E. Prakhin**, MD

Prof. V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University  
Research Institute for Medical Problems of the North, Krasnoyarsk

*Medical activity is considered in the context of the ability to combine creative work, a scientific approach, and professional knowledge and skills. The knowledge of pediatricians and their skills to make prophylaxis can reduce the risk of diseases in their patients when they become adult and the knowledge and skills of therapists promote the better health of children born to the adults. Pieces of advice to physicians are formulated.*

**Key words:** medical profession, children, adults.