



Дефицит профи – проблема века, коснувшаяся и медицины. Радует, что есть настоящие специалисты, которым можно доверить здоровье. Заслуженный врач России, академик Международной академии «ЛОР-Хирургия головы и шеи», доктор медицинских наук, профессор Валерий Ситников (на фото) посвятил жизнь медицине, и ни разу не пожалел о своем выборе.

## Валерий СИТНИКОВ. Уникальный дар



**В**алерий Петрович, как вы пришли в профессию?

Рос я в полнокровной интеллигентной семье: мама – педагог, папа – ветеринарный врач. Спорнее всего, благодаря их воспитанию, генам, я был любознательным, хотелось все попробовать и узнать. Интересовался географией, биологией, русским и немецким языками, активно занимался спортом. Так случилось, что однажды с переломом ноги я попал в больницу, где воочию увидел и почувствовал на себе самоотверженность врачей, понял, какая это благородная миссия – дарить людям здоровье. Именно тогда я решил стать врачом, конечно же, родители поддерживали меня. После школы поступил на лечебный факультет Оренбургского медицинского института. А со специализацией мне помог один случай (смеется). На 4-м курсе мне удалили миндалины, я, уже без пяти минут дипломированный специалист, перед операцией ознакомил-

ся с литературой на эту тему, и меня по-настоящему захватило (смеется). Вот так был решен вопрос моей специализации. После окончания института поступил в клиническую ординатуру по ЛОР-болезням и через 2 года стал полноправным отоларингологом. В моем активе докторская диссертация по хирургическому лечению заболеваний уха, около 10 тысяч операций на ухе. Я неоднократно оперировал пациентов в Казахстане, а в 2005 году сдала первую в Казахстане и Центральной Азии ядерную имплантацию. Время сейчас такое космическое, не успев оглянуться, а у меня уже весьма значительный стаж в этой сфере медицины.

Врачей много, но настоящих профессионалов, увы, мало. Какие качества и навыки способны стать залогом успеха в вашей профессии?

Считаю, что мне в жизни очень повезло на хороших людей – друзей, коллег, наставников. С гордостью могу сказать, моими учителями были профес-

сионалы высшего класса и прекрасные люди, которые обладали такими качествами, как высокая требовательность к себе и ученикам, принципиальность и доброжелательность. Они прекрасно знали литературу по специальности, мастерски опровергали, писали научные работы и, конечно, очень любили свою профессию во всем ее многообразии. Это были те самые врачи, которые прошли сильнейшую медицинскую школу советского периода, когда клятва Гиппократа была не просто набором слов, а действительно клятвой. На мой взгляд, именно эти качества должны быть присущи настоящим профессионалам в любой медицинской специальности. Я считаю, что становление и формирование личности врача происходит еще во время учебы в вузе. Недаром именно среди студентов медицинских вузов наиболее высок отсев за период учебы. Каждый старается выбрать специальность по душе, но получается это далеко не у всех. А внутри

этой специальности существуют еще более любимые и привлекательные voceri. Для меня откровением стало изучение заболеваний уха и разработка высокотехнологичных слухоулучшающих операций (конечно, заболеваниями гортани, носа и глотки я также уделяю достаточно внимания). На мой взгляд, слух – это самый уникальный дар Бога, который дает нам возможность общения, наслаждения музыкой и звуками природы, способствует развитию речи. Как образно сказал известный философ Кант, «Слепой не различает вещей, а глухой не различает людей».

Чувство ответственности, большие физические и моральные нагрузки иногда становятся непременной попой для врача. Случались ли в вашей жизни моменты, когда вы сожалели о своем выборе?

Конечно, случалось всякое, и трудности были, и радости, много всего было, но я ни разу не пожалел о своем выборе. Мне повезло, жена – тоже врач, терапевт. А вот сын стал юристом. Это его выбор. Лично я считаю, что врач – это призвание. Непростительно, когда врач работает спустя рукава, и то, что врачи привыкают и боли, страданиям – это миф.

В разгаре сезон простуд и ОРВИ, чреватых осложнениями. Каких диагнозов (по вашей специализации) следует опасаться особо? Какие симптомы должны насторожить?

Очень верно определение болезни дал Карл Маркс – «отсутствие в своей свободе жизни». Любая болезнь или диагноз неприятны, но есть болезни, инвалидизирующие пациента, либо существенно снижающие его качество жизни. И это, в первую очередь, тугоухость и глухота, онкологические заболевания ЛОР-органов, осложнения инфекционно-гнойных процессов, угрожающие жизни. Что касается ОРВИ и гриппа, то большая часть человечества, переболевшая ими, приобретает стойкий естественный иммунитет к ряду возбудителей, который необходим на протяжении всей жизни. Наиболее опасные осложнения этих заболеваний необходимо диагностировать на раннем этапе и предупреждать назначением соответствующего лечения.

Какие их последних ноу-хау эффективнее борются с самыми распро-

страненными недугами, начиная с хронического ринита, заканчивая мигренью?

ЛОР-специальность, как и вся медицина, постоянно развивается. В настоящее время в стране и за рубежом широкое распространение получила кохлеарная имплантация, которая дает возможность глухим людям (особенно детям) свободно общаться друг с другом, возвращая им способность слышать и говорить друг с другом. Значительно усовершенствованы слуховые аппараты, некоторые из которых имплантируются в среднее ухо. Разработаны новые функциональные методы хирургии носа и околоносовых пазух, спорная микрохирургия гортани при опухолях и стенозах. Созданы методики консервативного лечения ЛОР-заболеваний с помощью терапевтического лазера, ультразвукового озвучивания, магнитотерапии и пр. Однако отмечу, даже самый современный метод лечения не является панацеей от всех болезней. Для получения стойкого положительного эффекта необходим строгий отбор и тщательная подготовка пациента, оптимальное проведение лечебного (консервативного или хирургического) этапа и последующая адекватная медико-социальная реабилитация. При лечении любой патологии, начиная с банального насморка и заканчивая сложной операцией, специалист должен неукоснительно соблюдать все эти положения, иначе неизбежна дискредитация, как самого продвинутого метода лечения, так и врача.

Рекомендуете ли вы вакцинацию своим пациентам?

Вакцинация против особо опасных инфекций смогла спасти сотни тысяч, если не миллионы людей. Однако, в настоящее время, на мой взгляд, имеются определенные перегибы в проведении вакцинации. Прежде всего, это заключается в стремлении проведения обязательной поголовной вакцинации, не считаясь со сложившейся эпидемиологической обстановкой и соматическим статусом вакцинируемых. Есть ряд вакцин, далеко не безопасных для организма, что обуславливает ряд тяжелых осложнений (вплоть до летального исхода). Как при всех видах инвазивных медицинских процедур при

проведении вакцинации необходим строгий индивидуальный подход. Профилактика и лечение болезней у родителей детей, относящихся к группе часто и длительно болеющих должны быть обязательными. Это обусловлено передачей воздушно-капельным и контактным путем острых и хронических инфекционно-аллергических заболеваний ЛОР-органов от родителей и родственников детям. Одним из примеров подобной передачи является ангина (обострение хронического тонзиллита).

Что вам дает работа? Считаете ли вы себя счастливым человеком?

Работа доставляет мне огромное удовольствие, в особенности, когда, благодаря моему вмешательству, болезнь, которая мучила человека много лет, уходит, и он становится абсолютно здоровым. В частности, это нередко бывает при слуховосстановляющих операциях, а также при некоторых видах консервативного лечения. Большое счастье работать в коллективе профессионалов, единомышленников, с которыми можно обсудить возможные варианты лечения пациента, подискутировать на актуальные темы и просто провести свободное время. Разве это не счастье, когда человек с удовольствием идет на работу? ■

### Советы профессионала по профилактике и лечению ОРВИ и гриппа

- Всегда мыть руки после посещения общественных мест
- Носить и чаще менять разовые маски
- Избегать посещения мест скопления людей, особенно в период эпидемии
- Принимать аскорбиновую кислоту: взрослым до 0,5-1,0 г в сутки; детям до 0,2-0,3 г.
- Для лечения рекомендую новые препараты, обладающие иммуностимулирующим или иммуномодулирующим действием: «Генферон лайт» в виде спрея взрослым и в виде свечей по 250 тыс. МЕ – детям; «Интерферон альфа» в виде ингаляций или капель в нос (детям с 3 лет); «Даринет» – в виде ингаляций или капель в нос; «Ликопид» – таблетки по 1 мг под язык до еды.