



М.Д.Ханевич является автором более 300 научных работ, в т. ч. 12 монографий и руководства для врачей. Под его руководством защищены 6 докторских и 27 кандидатских диссертаций.

Профессор М.Д.Ханевич состоит членом правления Хирургического общества Пирогова, членом редколлегий и редсоветов журналов «Трансфузиология», «Тerra Medica», «Вестник Международной академии холода», «Высокотехнологическая медицина».

После увольнения из Вооруженных Сил в 2005 г. М.Д.Ханевич вернулся в Санкт-Петербург на должность главного хирурга СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер». Кроме того, является заместителем главного онколога Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа по хирургии. Одновременно с этим избран руководителем отдела хирургии и клинической трансфузиологии РосНИИ гематологии и трансфузиологии ФМБА России.

Командование Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, Института усовершенствования врачей Медицинского учебно-научного клинического центра имени П.В.Мандрыка, редакционная коллегия «Военно-медицинского журнала» поздравляют Михаила Дмитриевича Ханевича с юбилеем, желают ему здоровья, благополучия и творческих успехов.

© Л.Л.ГАЛИН, В.В.РЯБИНКИН, 2015  
УДК 616.355 (092 Ефименко Н.А.)

## **«Хирургией увлекся еще в школьные годы...»** *(Интервью с Н.А.Ефименко — главным хирургом Министерства обороны Российской Федерации)*



В 2014 г. главным хирургом Министерства обороны Российской Федерации, начальником кафедры хирургии усовершенствования врачей МУНКЦ им. П.В.Мандрыка назначен заслуженный врач РФ, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор генерал-майор медицинской службы запаса **Николай Алексеевич Ефименко**.

Н.А.Ефименко родился в селе Артёмово Пушкинского района Московской области. После окончания Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова (1975) служил командиром оперативно-перевязочного взвода, командиром медицинской роты — ведущим хирургом отдельного медицинского батальона в Дальневосточном военном округе.

В 1980 г. поступил на факультет руководящего медицинского состава ВМедА. После его окончания был ординатором, старшим ординатором отделения неотложной хирургии ГВКГ им. Н.Н.Бурденко. С 1989 г. основные должности совмещал с образовательной деятельностью в качестве преподавателя кафедры военно-полевой хирургии ВМФ при ЦИУВ, заместителя начальника, начальника кафедры хирургии ГИУВ МО РФ.

С 1998 г. Н.А.Ефименко — главный хирург МО РФ. В 2008 г. уволен с военной службы, трудился в гражданском здравоохранении, в 2014 г. вновь назначен главным хирургом МО РФ.

Под руководством Николая Алексеевича защищено 25 докторских и 46 кандидатских диссертаций. Он автор 12 монографий и руководств, 20 учебно-методических пособий и свыше 370 научных трудов.

Николай Алексеевич является вице-президентом Российской ассоциации специалистов по хирургической инфекции, членом президиума Российского общества хирургов, членом редакционных коллегий «Военно-медицинского журнала», журналов «Клиническая медицина», «Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия», «Инфекции в хирургии».

Н.А.Ефименко удостоен премии Правительства РФ за разработку и внедрение в медицинскую практику новых лечебных технологий и технических средств на основе использования воздушной плазмы и экзогенного оксида азота. Награжден орденом «За службу Родине в Вооруженных Силах СССР» III степени, орденом Почета.

После возвращения из очередной командировки Николай Алексеевич ответил на вопросы заместителя главного редактора «Военно-медицинского журнала» **Л.Л.Галина** и начальника управления кадров ВЦМК «Защита» **В.В.Рябинкина**.



– Николай Алексеевич, впервые в отечественной истории один и тот же специалист, а именно вы, дважды стал главным хирургом МО РФ. Это стечение обстоятельств или ваше личное стремление вернуться «в родные пенаты»?

– Ни то и ни другое. Это веление времени, веление новой эпохи развития нашего государства и его Вооруженных Сил. Сегодня выражение «Сильная Армия – сильная Россия» стало одним из главных векторов развития нашей страны. Глобальная модернизация коснулась не только технической части в виде поступления на оснащение нашей армии самых современных средств вооружения и боевой техники, но и главной составляющей – людей, ее личного состава. В 2007–2012 годах армия чуть было не лишилась лучшей в мире системы подготовки офицерских кадров, были уволены многие тысячи высококлассных профессионалов с богатым опытом службы, в т. ч. прошедших через военные конфликты конца прошлого и начала нынешнего столетий. Я был уволен по достижении предельного возраста пребывания на военной службе с заключением Центральной военно-врачебной комиссии «Годен к военной службе».

В последние два года большое число опытных военных специалистов вернулись в строй по призыву министра обороны и Верховного главнокомандующего. И когда мне предложили вновь стать главным хирургом МО РФ, согласился ни минуты не сомневаясь.

– Как состоялся ваш повторный «заход» в руководящий состав Главного военно-медицинского управления?

– Как будто вернулся из очередного отпуска. Мои чувства можно сравнить с чувствами школьника, который после летних каникул вновь пришел в любимый класс. Годом раньше руководство Минобороны предложило возглавить медицинскую службу Вооруженных Сил очень уважаемому мною врачу-организатору и клиницисту генерал-майору медицинской службы А.А.Фисуну. Это назначение во многом повлияло и на мое согласие вернуться на должность главного хирурга Минобороны.

Александр Яковлевич практически заново сформировал структуру Главного управления, обновил руководящий состав, в т. ч. некоторых главных медицинских специалистов. Все они офицеры с богатейшим профессиональным опытом. С такими людьми работать легко, несмотря на напряженность и интенсивность управленческой деятельности.

– А когда и почему вы решили стать хирургом?

– Решение стать врачом, а именно врачом-хирургом, пришло ко мне уже в сознательной юности, где-то с пятого класса школы. Семья жила небогато, в тяжелых условиях. Отец, школьный учитель, ушел из семьи, когда мне было 6 лет. Моя мама, медицинская сестра, воспитывала троих детей, часто болела. Забота о матери, а в бытовом плане о старших сестре и брате целиком легла на мои плечи, наверно потому, что в свои 11–12 лет я умел практически все: выполнял внутримышечные и внутривенные инъекции, делал перевязки, неплохо разбирался в лекарственных препаратах, научился хорошо готовить и особенно преуспел в вопросах кулинарии (наверное, потому, что всегда не хватало и хотелось сладкого!).

В шестом классе я впервые прочитал шедевр советской литературы, трилогию Ю.Германа «Дело, которому ты служишь», «Дорогой мой человек» и «Я отвечаю за все». Эти книги переворнули мое сознание и всю дальнейшую жизнь. Мои мечты были подчинены сюжету любимого произведения. Я скрупулезно изучал анатомию человека и животных, после школы объезжал на велосипеде улицы города Пушкино, собирал трупы задавленных машинами кошек и собак и проводил их вскрытие в оборудованной в подвале моего дома «прозекторской».

Часто, глядя в ночное небо на падающие звезды, я твердил свое заветное желание: «Хочу быть великим профессором-хирургом!»

– У любого врача было много учителей, кто для вас главный учитель в области хирургии и в области организации медицинского обеспечения? Ведь главный специалист – это в первую очередь врач-организатор.

– Учитель – слово и звание святое! Особенно оно важно в нашей профессии, и не случайно клятва Гиппократова, которую дают врачи в начале своей профессиональной деятельности, начинается со слов: «Клянусь... всеми богами и богинями... исполнять честно... следующую присягу и письменное обязательство: считать научившего меня врачебному искусству наравне с моими родителями, делиться с ним своими недостатками и, в случае надобности, помогать ему в его нуждах...»

Слово Учитель намного дороже любых научных званий и заслуг, и я очень горжусь, когда мои молодые коллеги обращаются ко мне именно так. Вы действительно правы, говоря о том, что у любого врача, да и человека вообще, много учителей. Сразу скажу, что это не обязательно тот, кто являлся твоим руководителем в написании кандидатской или докторской диссертации или начальником по службе. Далеко не так.

Учитель – это тот, кто оставил в твоём становлении как человека, как врача-профессионала, в твоей судьбе в целом глубокий позитивный след, кому хочется подражать, у кого хочется учиться и на кого равняться. Хорошо помню школьные годы и любимых учителей – от них получил путевку в жизнь. Первые шаги в хирургии и науке с первого курса Военно-



медицинской академии я делал под руководством удивительного человека — доцента кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии В.Г.Сороки. Мое становление как офицера проходило на Дальнем Востоке под руководством командира отдельного медико-санитарного батальона З.Ф.Кульчицкого. Моим учителем в большой хирургии и науке я считаю В.Я.Белого — старшего преподавателя кафедры хирургии усовершенствования врачей № 2 Военно-медицинской академии и, конечно, выдающегося советского и российского хирурга, академика РАН и РАМН, бывшего главного хирурга Министерства здравоохранения России, заведующего кафедрой факультетской хирургии Российского государственного медицинского университета В.С.Савельева.

Что и уважаю удивительного человека и высочайшего профессионала, бывшего начальника ГВКГ им. Н.Н.Бурденко генерал-майора медицинской службы Николая Леонидовича Крылова. Его роль в моем появлении в госпитале, становлении как хирурга и будущего организатора медицинского обеспечения трудно переоценить. Николай Леонидович — человек, у которого не перестаешь учиться профессионализму, которому хочется подражать. В возрасте 85 лет он продолжает активно трудиться в своем родном учреждении в качестве заместителя начальника госпиталя по экспертно-клинической работе!

Что касается вопросов организации медицинского обеспечения, не могу не согласиться с вами, что у главного хирурга Минобороны этот раздел деятельности занимает ведущее место. И основной человек, сыгравший в моей судьбе в этом направлении главную роль — бывший начальник Главного военно-медицинского управления — начальник медицинской службы Вооруженных Сил, член-корреспондент РАН, профессор генерал-полковник медицинской службы И.М.Чиж, выдающийся профессионал-организатор военно-медицинской службы. Именно он увидел во мне будущего главного хирурга Минобороны, научил принимать решения, масштабно мыслить и работать. Сегодня Иван Михайлович передает свой богатый опыт будущим врачам, работая проректором в Первом Московском государственном медицинском университете имени Сеченова, находясь, слава Богу, в полном расцвете физических и творческих сил.

**— Известно, что вы всегда много и плодотворно работаете в командировках. Что можете рассказать о методике этого направления в деятельности главного медицинского специалиста?**

— Служебные командировки являются важнейшей составляющей работы главного медицинского специалиста Министерства обороны, и главного хирурга особенно. Нельзя, не выходя из кабинета, научить оперировать, организовывать лечебно-эвакуационные мероприятия на местах. Не нужно ждать, когда начальник медицинской службы Вооруженных Сил определит тебе цели и задачи: главный медицинский специалист многие организационные и специальные вопросы должен решать самостоятельно. Главному хирургу необходимо быть в ежедневном постоянном контакте с руководством медицинской службы, главными хирургами округов, флотов, он должен четко знать медицинскую ситуацию на местах вплоть до каждого больного или пострадавшего, проблемы и нужды. Последнее касается не только службы, но и личной жизни подчиненных.

И все это можно решать, только находясь в гуще армейской жизни, работая рука об руку с товарищами в военных округах и на флотах. Редко бывает, когда я, находясь в командировке, не оперирую наиболее тяжелых больных и пострадавших. Считаю, что важнейший принцип работы главного хирурга, будь то за операционным столом или в эпицентре людской трагедии: «Делай, как я!»

**— Как вы оцениваете кадровый состав военных хирургов конца 90-х прошлого века и нынешний?**

— Конец 90-х годов прошлого века — это как раз тот период, когда я возглавлял хирургическую службу Министерства обороны России. Комплектование хирургического звена медицинской службы округов, флотов, центральных и окружных лечебных учреждений проходило при моем непосредственном участии. Главный принцип подбора кадров в тот период, да и сегодняшний тоже, строился не на личной преданности руководителю, а исключительно на профессионализме и ответственности. Хирургическую службу центральных лечебных учреждений, видов и родов войск, округов и флотов возглавляли блестящие профессионалы, профессора, доктора и кандидаты медицинских наук, которых знала и знает вся страна: Рашид Абдулаев, Сергей Берсенёв, Урузмак Беслякоев, Николай Врублевский, Валерий Зуев, Александр Кильдяшов, Михаил Лысенко, Вячеслав Панов, Сергей Переходов, Сергей Рыбаков, Сергей Татарин, Евгений Чикин и многие другие. Ряд названных товарищей сегодня успешно работают на руководящих должностях в гражданском здравоохранении, а основное большинство, к моей огромной радости, продолжают трудиться в военно-медицинских организациях по всей России, передавая свой опыт молодым.

Сегодняшний состав военных хирургов, особенно руководящего звена, обладает всеми качествами, чтобы в кратчайшее время стать достойными преемниками тех, кто делал славу нашей военной хирургии в конце прошлого и начале нынешнего столетий.



– После увольнения из Вооруженных Сил вы работали в Первом Московском медицинском университете. Как вы оцениваете этот период деятельности? В чем отличия гражданской и военной школ врачебной подготовки, в чем их преимущества?

– Скажу сначала несколько слов о впечатлении кадрового военного, прослужившего в армии почти 40 лет и встретившегося лицом к лицу с гражданской действительностью. Не секрет, что увольнение – это очень серьезный стресс, который многие просто не выдерживают, морально и физически «сдают позиции», особенно когда за плечами десятки лет службы.

Для меня лично это был интереснейший и важнейший период жизни: новая работа, новые люди, новые взаимоотношения. Особенно продуктивным для себя и, надеюсь, для университета считаю период, когда я возглавлял лечебную деятельность вуза: являлся проректором по лечебной работе и директором клинического центра. Честно говоря, на этой должности я не почувствовал разницы в военной и гражданской службе: работа 12 часов и более в сутки высокой интенсивности и ответственности, с огромным объемом задач. Большая заслуга в этом ректора университета П.В.Глыбочко, блестящего профессионала-организатора, настоящего полковника. Расслабляться не позволял и, насколько мне известно, не позволяет никому. Считаю, что благодаря этому я, вернувшись в военную медицину, не только не потерял, но во многом приобрел профессиональную и физическую форму.

Что касается вопроса подготовки врачей... Мое мнение, что сегодня мы переживаем в гражданских вузах, а в медицинских особенно, настоящий кризис, порожденный Министерством образования. Медицинский университет – не конвейер по выпуску врачей и не предприятие для зарабатывания денежных средств. Быть врачом – это призвание, а подготовка врача – процесс индивидуальный. А о какой индивидуальности может идти речь, если мы ежегодно увеличиваем число студентов, поступающих на первый курс, за счет платных категорий и формируем учебные группы почти по 30 человек. Довести учебный материал до этой «оравы» и научить ее врачебному искусству невозможно.

А теперь о призвании... Сегодня в медицинский вуз на лечебный факультет за деньги могут поступить и поступают абитуриенты с суммой баллов по трем экзаменам ЕГЭ около 120 (это около двойки с плюсом или тройки с минусом по прежней шкале оценок!). Раньше таких абитуриентов даже на порог вуза не пускали. Треть этого балласта, конечно, отсеивается в первые 2–3 года, но многие и заканчивают. Как итог такого образования – лишь 30% окончивших медицинский вуз идут работать по специальности.

Теперь несколько слов о военной школе подготовки врачей. После закрытия военно-медицинских институтов такую задачу сегодня решает только Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова. Расскажу об одном эпизоде. В 2012 г. по приказу министра обороны комиссией, в которую входил и я, была проверена «профессиональная пригодность профессорско-преподавательского состава ВМедА» (такая формулировка звучала в приказе).

Я лично проводил проверку педагогического процесса на кафедрах хирургического профиля. Душа ликовала от гордости за Alma Mater: учебные группы до 10 человек, высокий профессионализм преподавателей, отличные знания курсантов на семинарских занятиях. И в 2014 году, возглавляя ГЭК в Военно-медицинской академии, я имел возможность, принимая экзамены у выпускников, еще раз убедиться в высоком уровне подготовки полноценных военных врачей.

– Часто ли вам приходится оперировать больных, будучи главным хирургом?

Без этого не представлял и не представляю своей жизни. Даже, казалось бы, на чисто административной работе в университете, при колоссальном временном дефиците, я старался минимум два раза в неделю оперировать в Университетской клинической больнице № 1. Начиная операцию часто в 7 часов утра, чтобы не позднее 10–11 часов быть у ректора.

Став главным хирургом сначала Медицинского учебно-научного клинического центра им. П.В.Мандрыка и затем Министерства обороны, оперирую минимум два-три раза в неделю. К тому же именно за операционным столом основная аудитория, где я, как заведующий кафедрой хирургии усовершенствования врачей, преподаю хирургию своим ординаторам и интернам. В мирной повседневной работе это в основном лечение рака IV стадии. Кропотливейшие, многочасовые и многоэтапные операции. Но какое это профессиональное и человеческое удовлетворение – продлевать жизнь людям, часто очень молодым, от которых отказались специализированные медицинские онкологические центры страны и за рубежом.

В то же время я ни на минуту не забываю своего главного предназначения как военного хирурга, оперируя нередко пострадавших с ранениями и повреждениями различного рода в госпиталях центра или в командировках.

– А каким образом вы поддерживаете свою «спортивную» форму, столь необходимую при ваших служебных нагрузках?

К сожалению, на фитнес времени нет! Хорошее подспорье для поддержания формы – ежедневная утренняя физическая зарядка. Да и сами операции не дают толстеть и распускаться. Дорываюсь до физических нагрузок в периоды отпусков – самое подходящее время. Летом – плавание, тренажерный зал и лечебная физкультура, зимой – горные лыжи.



— **Что бы вы пожелали военным врачам, пользуясь предоставленной трибуной «Военно-медицинского журнала»?**

— Занимаясь много лет подготовкой специалистов на кафедре хирургии, на первом кафедральном заседании в начале нового учебного года, мое выступление начинается со слов: «Дорогие коллеги! Вступая на хирургическую стезю, главное — быть настоящим человеком, а хирургии мы вас научим...» А заканчивал его словами библейской мудрости: «Никогда не ищите выгоды от своих дел! Творите добро, и оно к вам обязательно вернется...»

## ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

В **Гюмрийском гарнизоне** российской военной базы в **Армении** завершается капитальный ремонт структурного подразделения военного клинического госпиталя и поступает новейшее современное медицинское оборудование.

В текущем году военно-медицинское учреждение соединения получило более 10 единиц медицинской техники в стоматологическое, травматологическое, хирургическое отделения, а также более 300 наименований комплектующих к ним.

На 2015 г. запланирована поставка передвижного полевого цифрового рентгенологического комплекса и мобильного госпиталя, который будет применяться для своевременного оказания первой медицинской помощи военнослужащим, выполняющим учебно-боевые задачи в полевых условиях на высокогорных учебно-тренировочных комплексах **Камхуд**, **Алагяз** и горном полигоне **Памбак**.

Госпиталь представляет собой многопрофильное лечебное учреждение на 100 коек с дневным стационаром, отделениями диагностики, физиотерапии, хирургии, стоматологии, рентгеновским, поликлиническим и другими вспомогательными отделениями.

**Пресс-служба Южного военного округа**, 15 декабря 2014 г.  
[http://function.mil.ru/news\\_page/country/more.htm?id=12003829@egNews](http://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12003829@egNews)

С начала текущего года в 27-м учебном центре железнодорожных войск Южного военного округа, дислоцированном в **Волгограде**, подготовлено более 2,6 тыс. военнослужащих по контракту по программе интенсивной общевоинской подготовки с курсом выживания.

Курс интенсивной общевоинской подготовки рассчитан на 6 нед, из них более 250 ч составляют практические занятия. При этом основное внимание уделяется тактической, огневой, военно-медицинской подготовке, радиационной, химической, биологической защите, инженерной и физической подготовке.

В ходе освоения программы интенсивной общевоинской подготовки военнослужащие повышают уровень личной подготовки, совершенствуют необходимые навыки для успешного выполнения боевых задач в ходе ведения общевоинского боя и при выполнении специальных задач.

**Пресс-служба Южного военного округа**, 18 декабря 2014 г.  
[http://function.mil.ru/news\\_page/country/more.htm?id=12004071@egNews](http://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12004071@egNews)

В преддверии Нового года сотрудники *Медицинского учебно-научного клинического центра им. П.В.Мандрыка* (МУНКЦ им. П.В.Мандрыка) отправили воспитанникам подшефного детского дома в г. **Киржач Владимирской области** традиционные подарки и елочные украшения, сделанные своими руками.

Все игрушки были сделаны сотрудниками центра для конкурса на лучшее елочное украшение, в котором участвовали коллективы всех структурных подразделений ведущего научно-медицинского учреждения Минобороны России.

Игрушки, сделанные руками персонала госпиталя, будут использованы для новогоднего украшения помещений детского дома.

МУНКЦ им. П.В.Мандрыка и Киржачский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних связывают давние дружеские отношения. Сотрудники госпиталя регулярно оказывают шефскую помощь воспитанникам.

**Управление пресс-службы и информации  
Министерства обороны Российской Федерации**, 19 декабря 2014 г.  
[http://function.mil.ru/news\\_page/country/more.htm?id=12004139@egNews](http://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12004139@egNews)