



# FCN

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
НЕЙРОХИРУРГИИ Г. ТЮМЕНИ

#ФЦНДесятьЛетСпасаяЖизни

---

**КАК КЛИНИКА ИЗ ТЮМЕНИ ЗА 10 ЛЕТ СТАЛА  
ОДНИМ ИЗ ВЕДУЩИХ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ  
ЦЕНТРОВ МИРА**



# СОДЕРЖАНИЕ

8

Приветственное слово

10

Поздравления с юбилеем



30

Вехи развития федерального центра нейрохирургии

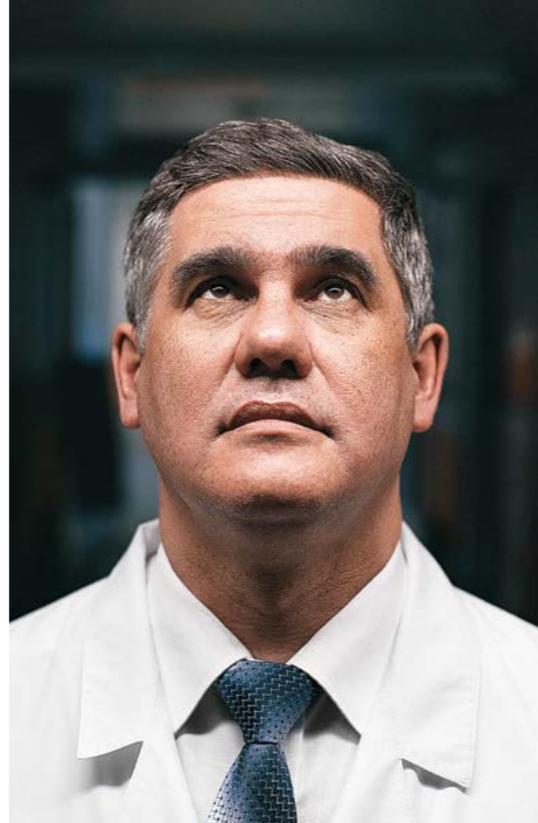
15

История центра нейрохирургии



40

Статистика центра нейрохирургии за 10 лет



48

Интервью с Альбертом Суфиановым

Русский Пеле в нейрохирургии

64

Принципы жизни Альберта Суфианова

66

Структура управления федерального центра нейрохирургии



68

Отделения федерального центра нейрохирургии

- 70 Приемно-консультативное отделение и отделение функциональной диагностики
- 76 Отделение лучевой диагностики
- 84 Нейрохирургическое отделение №1 (детское)
- 92 Нейрохирургическое отделение №2 (сосудистое)
- 100 Нейрохирургическое отделение №3 (спинальное)
- 108 Нейрохирургическое отделение №4 (нейроонкология)
- 116 Нейрохирургическое отделение №5 (функциональное)
- 124 Операционное отделение
- 132 Отделение анестезиологии-реанимации
- 140 Отделение нейрореабилитации
- 146 Главный медицинский брат ФЦН
- 152 Клинические фармакологи

154

На службе пациента

Клинико-диагностическая лаборатория  
 Патологоанатомическое отделение  
 Централизованное стерилизационное отделение (ЦСО)  
 Аптека  
 Столовая и пищеблок  
 Эпидемиолог

160

Администрация

Чуткий подход к людям – основа работы

172

Что мы знаем про мозг?



174

Образование и наука

202

Отзывы пациентов

206

Поздравления от иностранных коллег



210

Фотоотчет с празднования 10-летнего юбилея ФЦН

# FCN

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
НЕЙРОХИРУРГИИ Г.ТЮМЕНИ

Автор идеи и главный редактор  
**Альберт Акрамович Суфианов**

Шеф-редактор  
**Вероника Мелконян**

Литературный редактор  
**Лариса Меркурьева**

Дизайн и верстка  
**Диана Жданова**

Координатор  
**Наталья Тимофеева**

Авторы  
**Наталья Тимофеева**  
**Андрей Машкин**  
**Дмитрий Зайцев**

Аналитика  
**Азамат Тюлюбаев**  
**Лидия Устюгова**

Корректор  
**Мария Федосова**

Фотографы  
**Виктория Ющенко**  
**Ольга Гениевская**  
**Фрол Подлесный**

В журнале использованы фото из архива  
Федерального центра нейрохирургии  
(г. Тюмень)

Федеральный центр нейрохирургии (г. Тюмень)  
Адрес: 625032, г. Тюмень, ул. 4км. Червишевско-  
го тракта, 5  
Тел/факс: 8 (3452) 293-707  
www.fcn-tmn.ru

FCN 10 лет  
Тираж 300 экземпляров Дата выхода ???  
(пока оставить пустое место)  
Отпечатано Типография «Экспресс», г.  
Тюмень, ул. Минская, д.3г, корпус 3.





### Уважаемые коллеги!

Поздравляю весь коллектив Федерального центра нейрохирургии с исторической датой – 10-летием со дня проведения первой операции! Хорошо помню этот день – 25 апреля 2011 года. Мы оперировали девятимесячного мальчика со сложной патологией головного мозга, очень переживали за исход операции, но, к счастью, всё прошло благополучно. Можно сказать, с этого момента и началась история Федерального центра нейрохирургии. Однако нашим первым достижением стало открытие самого центра: буквально за год в пустом поле была построена

современная клиника по оказанию медицинской помощи высочайшего уровня, аналогов которой сегодня нет не только в России, но и за рубежом. Для работы в центре были привлечены лучшие специалисты из разных регионов страны.

Важно отметить, что с самых первых шагов до проведения первой операции и вплоть до сегодняшнего дня мы ощущали огромную поддержку от Правительства России и Тюменской области. Такое всестороннее участие органов власти позволило нам реализовать многие важные проекты и поднять планку по оказанию высокотехнологичной помощи в регионе до самого высокого уровня.

За эти 10 лет центр сделал стремительный рывок в своем развитии – сегодня по многим показателям клиника стоит в одном ряду с ведущими нейрохирургическими центрами мира. Существенно увеличились и объемы: за годы работы медицинского учреждения наши врачи провели более 35 тысяч операций взрослым и детям, достигнув показателя 4000 операций в год. При этом география наших пациентов достаточно обширна и охватывает 84 российских региона и 14 стран дальнего и ближнего зарубежья.

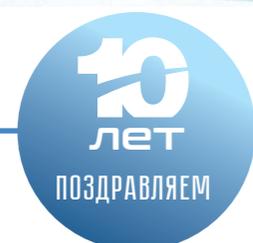
По правде говоря, эти 10 лет пролетели как неделя. Кажется, еще вчера мы только открывали центр. Однако событий было много, и каждое уникально. Мы провели первую в стране внутриутробную операцию, к которой готовились три года; овладели малоинвазивной хирургией, ставшей нашей приоритетной технологией; открыли кафедру Сеченовского университета, на ее клинической базе прошли обучение свыше 1500 специалистов из 38 стран мира; создали учебную лабораторию, аналогов которой нет даже на Западе; провели множество масштабных мероприятий, в том числе и международного уровня: конференции, семинары, мастер-классы. Отдельного внимания заслуживает передовое высокотехнологичное оснащение центра, включая интеллектуальную гибридную операционную с интраоперационным компьютерным томографом высокого разрешения.

Сегодня я горжусь многими успехами нашего коллектива, а главное – тем, что наш центр является лицом современной российской медицины в области нейрохирургии. Создав замечательные условия для оперативного лечения пациентов, мы с уверенностью идем дальше, а потому я считаю, что задача ФЦН – не догонять ведущие зарубежные и российские клиники, а работать на опережение, реализуя самые амбициозные планы на благо наших пациентов.

Хочу сказать большое спасибо сотрудникам центра за самоотверженную и качественную работу и пожелать всем нам дальнейшего успешного развития, крепкого здоровья и благополучия!

**Альберт Суфианов,  
д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ,  
главный врач Федерального центра нейрохирургии  
(г. Тюмень)**

**ЗА ЭТИ 10 ЛЕТ  
ЦЕНТР СДЕЛАЛ  
СТРЕМИТЕЛЬНЫЙ  
РЫВОК В СВОЕМ  
РАЗВИТИИ –  
СЕГОДНЯ  
ПО МНОГИМ  
ПОКАЗАТЕЛЯМ  
КЛИНИКА СТОИТ  
В ОДНОМ РЯДУ  
С ВЕДУЩИМИ  
НЕЙРО-  
ХИРУРГИЧЕСКИМИ  
ЦЕНТРАМИ МИРА**



**УВАЖАЕМЫЙ АЛЬБЕРТ АКРАМОВИЧ!  
ПОЗДРАВЛЯЮ ВАС И ВАШ КОЛЛЕКТИВ  
С ПЕРВЫМ 10-ЛЕТИЕМ РАБОТЫ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ  
В Г. ТЮМЕНИ.**

**Р**еализация этого масштабного проекта стала возможной благодаря программе строительства центров высоких медицинских технологий в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье».

За это 10-летие вами проделана огромная работа по созданию высокотехнологичного лечеб-

но-диагностического учреждения и развитию его исследовательского потенциала.

По своей оснащенности центр стоит в одном ряду с ведущими клиниками мира. Опыт и профессионализм врачей позволяют успешно проводить сложнейшие нейрохирургические операции. Уже более 35 тысяч пациентов смогли получить высококвалифицированную помощь.

Центр стал ведущей площадкой для проведения международных научных конференций и обучающих семинаров.

Убежден, что и в дальнейшем работа коллектива будет направлена на совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи жителям Уральского федерального округа и всей России в целом.

От всей души желаю новых успехов и достижений в развитии уникальной школы современной нейрохирургии!

**Владимир Якушев,**  
полномочный представитель Президента России  
в Уральском федеральном округе



**ПОЗДРАВЛЯЮ КОЛЛЕКТИВ ТЮМЕНСКОГО  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С 10-ЛЕТИЕМ  
СО ДНЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОЙ ОПЕРАЦИИ!**

**Т**от первый операционный день дал старт большому и благородному пути центра нейрохирургии, который за относительно короткий по меркам истории период уверенно заявил о себе и своих возможностях не только в нашей стране, но и далеко за ее пределами.

В биографии высокотехнологичного лечебно-диагностического медучреждения много ярких и запоминающихся страниц. Здесь успешно внедряют и развивают передовые технологии и прорывные инновационные методики, совершенствуют реабилитационную службу, повышают доступность медицин-

ской помощи и ее комфортность. Среди тысяч проведенных операций и оказанных медицинских услуг почти половину получили жители Тюменской области. Центр нейрохирургии позволил региону стать первой территорией, на базе которой создана кафедра нейрохирургии старейшего в России Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова.

Уверен, главное достояние и гордость Федерального центра нейрохирургии – его высочайшей квалификации команда, руководимая главным врачом, доктором медицинских наук, профессором, заслуженным врачом Российской Федерации Альбертом Акрамовичем Суфиановым, которая самоотверженно служит профессии и людям, отдает все свои силы в борьбе за жизнь и здоровье каждого пациента. Пусть и дальше в вашей работе будет больше улыбок и сияющих счастьем глаз пациентов и их родных.

Уважаемые сотрудники Федерального центра нейрохирургии! Желаю вам крепкого здоровья, благополучия, счастья, научных открытий, блестяще проведенных операций и успехов в реализации всех намеченных планов и проектов!

**Александр Моор,**  
губернатор Тюменской области



**ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!  
УВАЖАЕМЫЙ АЛЬБЕРТ АКРАМОВИЧ!  
ОТ ИМЕНИ ДЕПУТАТОВ ТЮМЕНСКОЙ  
ОБЛАСТНОЙ ДУМЫ И ОТ СЕБЯ ЛИЧНО  
ПОЗДРАВЛЯЮ ВАС С ЮБИЛЕЕМ ИЗВЕСТНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ! ЗА ЭТИ  
10 ЛЕТ КОЛЛЕКТИВ ДОБИЛСЯ УНИКАЛЬНЫХ  
РЕЗУЛЬТАТОВ.**

**В**рачи Федерального центра нейрохирургии провели более 30 тысяч сложнейших операций, спасли тысячи человеческих жизней. Сегодня учреждение имеет мощный кадровый потенциал, хорошую материальную базу, профессиональные традиции. Это позволяет оказывать квалифицированную помощь жителям области, России и зарубежья.

О высоком профессионализме красноречиво говорят результаты, отзывы пациентов и коллег. Они особенно отмечают такие качества тюменских медиков, как доброжелательность, высокая культура, душевная теплота и любовь к человеку, что, несомненно, способствует эффективности лечения.

Хочется отметить огромный вклад в становление и развитие центра нейрохирургии главного врача,

профессора, доктора медицинских наук Альберта Акрамовича Суфианова. Более 30 лет он посвятил благородной и гуманной профессии, достиг больших результатов в работе. Его заслуги в здравоохранении и общественной деятельности отмечены многими государственными, ведомственными и региональными наградами. Земляки избрали его депутатом Тюменской областной Думы, присвоили звание «Почетный гражданин города Тюмени».

Желаю уважаемым медикам крепкого здоровья, большого счастья, дальнейших успехов в благородном деле!

**Сергей Корепанов,**  
председатель Тюменской областной Думы



**УВАЖАЕМЫЙ  
АЛЬБЕРТ АКРАМОВИЧ!  
УВАЖАЕМЫЕ СОТРУДНИКИ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ!  
СЕРДЕЧНО ПОЗДРАВЛЯЮ  
ВАС С 10-ЛЕТНИМ  
ЮБИЛЕЕМ СО ДНЯ НАЧАЛА  
РАБОТЫ ЦЕНТРА.**

**Ф**едеральный центр нейрохирургии в Тюмени – одно из крупнейших медицинских учреждений в России, в котором работаете вы – талантливые люди, посвятившие свою жизнь благородной профессии. Тысячи пациентов обязаны вам своим здоровьем, счастьем родных и близких, поэтому то, что вы делаете для граждан, невозможно переоценить!

Заслуженная слава о достижениях и научных разработках сибирских медиков перешагнула границы области и страны. В ФЦН едут за квалифицированной помощью пациенты из многих регионов России, дальнего и ближнего зарубежья.

Десять лет прошло со дня первой операции, сделанной в вашем центре. За это время коллектив добился уникальных результатов. Врачи провели

несколько десятков тысяч сложнейших операций. Всё это стало возможным благодаря умелым рукам, чутким сердцам, высокому профессионализму медицинских работников центра.

Выражаю Вам, Альберт Акрамович, и всему Вашему коллективу огромное уважение за верность призванию и самоотверженный труд, талант и мастерство. Дарите пациентам надежду и непременно оправдывайте ее. Желаю большого уважения, искренней благодарности и доброты людям.

**Инна Святенко,**  
председатель Комитета Совета Федерации  
по социальной политике



**УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!  
ОТ ИМЕНИ МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ  
ПРИВЕТСТВУЮ И ПОЗДРАВЛЯЮ  
СОТРУДНИКОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ  
СО ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫМ СОБЫТИЕМ  
В ИСТОРИИ УЧРЕЖДЕНИЯ -  
10-ЛЕТНИМ ЮБИЛЕЕМ.**

**Э**ффективность оказания нейрохирургической помощи в России основывается на передовых международных достижениях и собственном опыте, подтвержденном результатами многолетней работы.

Визитная карточка центра – проведение малоинвазивных хирургических вмешательств, снижающих степень травмирования здоровых тканей без уменьшения эффективности операции. Центр располагает уникальным передовым оборудованием, аналогов которого нет в российских и большинстве зарубежных клиник, что позволяет оказывать помощь пациентам на высоком уровне. Благодаря профессионализму и таланту специалистов пациенты побеждают даже самые тяжелые недуги, возвращаясь к полноценной жизни. Центр за непродолжительное время завоевал высокий авторитет и признание, получил известность не только в России, но и за ее пределами.

Успешно развивается в центре и отечественная медицинская наука, при этом созданы все необходимые условия для организации и проведения российских и международных образовательных конференций.

Благодарю всех сотрудников Федерального центра нейрохирургии за активную работу и желаю здоровья, новых идей и профессиональных успехов в оказании своевременной и качественной медицинской помощи, направленной на сохранение здоровья наших граждан!

**Евгений Камкин,**  
заместитель министра здравоохранения  
Российской Федерации



**ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ, УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!  
ПРИМИТЕ САМЫЕ ТЕПЛЫЕ И ИСКРЕННИЕ  
ПОЗДРАВЛЕНИЯ С 10-ЛЕТИЕМ  
СО ДНЯ ПЕРВОЙ ОПЕРАЦИИ В ТЮМЕНСКОМ  
ФЕДЕРАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ НЕЙРОХИРУРГИИ!**

**Д**ля истории центра это первый юбилей, который обозначил первые масштабные итоги деятельности одной из лучших нейрохирургических клиник мира. Четыре тысячи операций в год, которые совершаются выдающимися хирургами нашей страны на самом передовом медицинском оборудовании, – это результат, вызывающий искреннее восхищение и достойный подражания.

За этими показателями стоит восстановление здоровья людей, которые благодаря деятельности центра и подвигам его сотрудников возвращаются к полноценной жизни.

За очень короткий срок вам удалось создать один из самых значимых медицинских центров всей России. Трудно переоценить профессиональный вклад его сотрудников в развитие отечественной медицины. Ежедневная кропотливая работа тюменских нейрохирургов получила мировое признание в профессиональном сообществе и содействует укреплению позиций нашей страны в мировой медицинской науке. Успехи центра являются предметом исключительной гордости нашего государства и общества.

Особенно важно, что Федеральный центр нейрохирургии постоянно развивается, ставя перед собой новые цели и задачи, расширяя географию и горизонты деятельности.

Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого и Тюменский Федеральный центр нейрохирургии связывают годы дружбы и сотрудничества, взаимодействия в самых разных



сферах. Мне особенно приятно, что университет имеет непосредственное отношение к подготовке кадров и новейшим разработкам медицинского оборудования. Это значит, что у нас огромные возможности для расширения сотрудничества и совместных проектов.

Дорогие друзья! От всей души хочу пожелать центру дальнейшего развития, успехов во всех направлениях профессиональной деятельности, реализации всех планов и начинаний, а его сотрудникам – счастья, благополучия, крепкого здоровья и благодарности нашего общества за самоотверженный труд!

**Андрей Рудской,**  
ректор Санкт-Петербургского политехнического  
университета Петра Великого,  
академик РАН



**З**а эти 10 лет возглавляемый Вами центр стал ведущим учреждением в области нейрохирургии, в котором ежегодно выполняется более 3500 высокотехнологичных оперативных вмешательств. Приоритеты центра в спинальной, сосудистой, детской нейрохирургии, нейроонкологии сегодня общепризнаны.

Важно, что с первых дней работы Центр не только стал точкой формирования и развития передо-

вых компетенций в области нейрохирургии, но и приступил к подготовке новых врачебных кадров. Хорошо известно, что нейрохирургия – профиль медицинской помощи, в котором, наряду с постоянно расширяющимися возможностями современного диагностического и лечебного оборудования, успех лечения по-прежнему определяется индивидуальным мастерством врача. Врачи-нейрохирурги, обучающиеся в центре, имеют возможность освоить передовые хирургические методики, подходы к реабилитации пациентов под непосредственным руководством профессионалов, находящихся в авангарде отрасли. Мы высоко оцениваем наше сотрудничество – в возглавляемом Вами центре успешно работает кафедра нейрохирургии Сеченовского университета, очень востребованная среди ординаторов, решивших связать свою профессиональную жизнь с Вашей специальностью.

Желаю Вам и коллективу центра крепкого здоровья, процветания, развития, многих тысяч успешных операций и благополучных пациентов!

**Пётр Глыбочко,**  
ректор Первого МГМУ  
имени И.М. Сеченова, академик РАН



**УВАЖАЕМЫЙ АЛЬБЕРТ АКРАМОВИЧ!  
ОТ ЛИЦА ПЕРВОГО МГМУ  
ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА ПОЗДРАВЛЯЮ ВАС  
С ЮБИЛЕЕМ - 10-ЛЕТИЕМ  
СО ДНЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ПЕРВОЙ ОПЕРАЦИИ.**



Дорогие друзья! Поздравляю вас с важной датой – 10-летием Федерального центра нейрохирургии. За эти годы было проведено свыше 30 тысяч операций, что подтверждает значительный вклад каждого работника учреждения в летопись отечественного здравоохранения. В Год науки и технологий особенно приятно осознавать, что по уровню про-

фессионализма сотрудников и инновационной оснащенности ваш центр не уступает ведущим мировым клиникам. Вы решаете сложнейшие задачи в области сосудистой и функциональной нейрохирургии, внедряете в работу технологии, которые позволяют минимизировать хирургические риски оперативного вмешательства. Благодаря постоянному совершенствованию методик лечения ваши пациенты получают квалифицированную медицинскую помощь в комфортных условиях.

Уверен, что благодаря эффективному взаимодействию Федерального центра нейрохирургии с российскими научными организациями и вузами мы сможем достичь высокой результативности научных исследований, а также применить полученные знания на практике для сохранения здоровья и жизни людей.

Желаю вам дальнейших успехов, сил и энергии для новых профессиональных достижений!

**Валерий Фальков,**  
министр науки и высшего образования РФ



Уважаемый Альберт Акрамович!  
От имени Правительства Курганской области и от своего имени поздравляю Вас и коллектив Федерального центра нейрохирургии города Тюмени с 10-летием со дня первой операции, проведен-

ной в центре. Выражаю Вам глубокую признательность за активное сотрудничество с медицинскими организациями Курганской области. Ежегодно сотни жителей Курганской области получают высокотехнологичную медицинскую помощь в центре. Сегодня по уровню оснащенности медицинским оборудованием ФЦН является одним из ведущих в Российской Федерации, а профессионализм и высокая квалификация врачей центра направлены на лечение самых сложных и актуальных заболеваний нервной системы. От вашего профессионального мастерства и преданности делу зависит жизнь человека!

Искренне желаю Вам и всем сотрудникам центра крепкого здоровья, новых успехов в научной и практической деятельности, достижения поставленных целей и решения задач, направленных на повышение качества оказываемой медицинской помощи и улучшение жизни и здоровья граждан Российской Федерации.

**Вадим Шумков,**  
губернатор Курганской области



## ИСТОРИЯ ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ

В 2007 ГОДУ НАЧАЛОСЬ ФОРМИРОВАНИЕ ПЛОЩАДКИ ДЛЯ СТРОИТЕЛЬСТВА ЦЕНТРА, КОТОРЫЙ ВПОСЛЕДСТВИИ СТАЛ ВИЗИТНОЙ КАРТОЧКОЙ ВСЕЙ ТЮМЕНСКОЙ МЕДИЦИНЫ. БУКВАЛЬНО ЗА ГОД В ПУСТОМ ПОЛЕ БЫЛА ПОСТРОЕНА СОВРЕМЕННАЯ КЛИНИКА ПО ОКАЗАНИЮ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ ПОМОЩИ ВЫСОЧАЙШЕГО УРОВНЯ, АНАЛОГОВ КОТОРОЙ СЕГОДНЯ НЕТ НЕ ТОЛЬКО В РОССИИ, НО И ЗА РУБЕЖОМ.

# ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ

Интервью: Наталья Тимофеева  
Текст: Дмитрий Зайцев



Федеральный центр нейрохирургии – первый построенный с нуля объект

## О ТОМ, КАК СОЗДАВАЛСЯ ОДИН ИЗ ЛУЧШИХ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ЦЕНТРОВ РОССИИ, ВСПОМИНАЮТ УЧАСТНИКИ И ОЧЕВИДЦЫ

### Тюмень или Екатеринбург?

**В 2008 году Сергей Ключков был заместителем директора областного департамента здравоохранения. Он вспоминает, как принималось решение о строительстве ФЦН.**

– Высокотехнологичная медицина в Тюмени к тому моменту уже была представлена на довольно хорошем уровне: в обеих областных клиниках имелись отделения нейрохирургии, подготовленный и профессиональный персонал. И ФЦН стал для них своего рода объединяющим звеном, – говорит Ключков. При этом признанным центром развития медицины на уровне регионов считался Екатеринбург. Там была своя инфраструктура, в том числе в области нейрохирургии. Однако основным принципом при выборе места стала доступность для населения.



Руководители стройки проводят анализ строительных работ. Сергей Володькин, главный инженер эксплуатационной службы, Альберт Суфианов, главный врач ФЦН, Сергей Ключков, куратор от департамента здравоохранения Тюменской области, Олег Помигалов, директор ООО «Жилстройсервис»

– Поскольку Тюмень обладала хорошей базой и финансовыми ресурсами, думаю, было целесообразно не сосредотачивать всё в едином центре, то есть в Екатеринбурге, а распределить объекты по всему Уральскому федеральному округу, – отмечает Ключков. – Тем самым обеспечить максимальную доступность и своевременность медпомощи. В Челябинске успешно функционирует Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, в Тюмени – Центр нейрохирургии.

### Собрать импортный конструктор

По проекту здание должны были построить из готовых климатизированных медицинских модулей – «кубиков» размером пять на девять метров, внутри которых уже выполнена чистовая отделка,

**ЗДАНИЕ ЦЕНТРА СТРОИЛИ ПО УНИКАЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ИЗ ГОТОВЫХ КЛИМАТИЗИРОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ МОДУЛЕЙ – «КУБИКОВ» РАЗМЕРОМ 5x9 М ВНУТРИ КОТОРЫХ УЖЕ ВЫПОЛНЕНА ЧИСТОВАЯ ОТДЕЛКА, ПРОЛОЖЕНЫ КОММУНИКАЦИИ, УСТАНОВЛЕНЫ ЭЛЕКТРО- И САНТЕХНИЧЕСКИЕ ПРИБОРЫ**

2008 ГОД

В России всего 12 подобных объектов по трем основным направлениям высокотехнологичной медицинской помощи



проложены коммуникации, установлены электро- и сантехнические приборы. Это немецкая технология, по ней такие «кубики» собирают поэтажно в определенной последовательности, что значительно экономит время.

В России всего 12 подобных объектов по трем основным направлениям высокотехнологичной медицинской помощи. При строительстве ФЦН был установлен своего рода рекорд: здание из 367 модулей смонтировали в сжатые сроки.



#### Но прежде было голое поле

– Когда Альберт Акрамович впервые приехал в Тюмень, он увидел лишь чистое поле и сразу спросил, где будет размещен центр. Строители показали границы стройки, на этом знакомство с объектом закончилось. Но уже тогда стало понятно, что стройка целиком поглотила главврача. Дальнейшие события это подтвердили, – вспоминает Ключков.

Первое испытание для всей команды случилось на уровне фундаментных работ.

#### На нулевой отметке

Федеральный проект предполагал, что регион за свой счет обеспечит объект инженерной инфраструктурой и возведет нулевой цикл, то есть фундамент и цокольный этаж. Затем монтаж «кубиков» над цокольным этажом должны были осуществить компании заказчика.

Валентина Кондракова была главным инженером и хорошо помнит, что проект приходилось переделывать на ходу, а потом с трудностями защищать работу перед заказчиком.

▲  
Руководители стройки на осмотре модуля после его вскрытия



**367**  
МОДУЛЕЙ  
СМОНТИРОВАНО  
В СЖАТЫЕ СРОКИ



2020 ГОД



– Нас не устраивал проект. Например, на цокольном этаже по коридорам должна была проходить канализация открытого типа, а сверху она закрывалась деревянными щитами. Такое нужно было обязательно переделывать. Тепловой узел мы сделали автоматическим, по канализации в два раза увеличили диаметр трубы, поменяли весь чугун на пластик. По наружным сетям кабельные линии с «воздушки» убрали в канал. Решения принимали на планерке и сразу отдавали проектировщикам. Изменений была масса, альбомы менялись и менялись... – рассказывает Валентина Кондракова.

Она отвечала за инженерию, а за общестроительные работы – Владимир Ульянов, человек, который забил первый разбивочный колышек на месте будущего центра. Все отделы действовали слаженно, но не без споров: раз строили федеральный центр высоких технологий, хотели, чтобы всё было на отлично.

– Цокольный этаж вывели к сроку – в декабре 2009 года, – продолжает Кондракова. – Но неизвестно было, кто продолжит стройку: приезжали питерские, красноярские, челябинские строители... Всех не устраивала какая-то заминка в плите. Я помню, геодезист просто с ума сходил: 5–10 мм допустимо, но какие шли скандалы!

Сергей Ключков подтверждает: итоговое совещание с заказчиком длилось с раннего утра и практически до полуночи. Минздравсоцразвития поначалу отказывалось принять работу тюменских строителей.

– Совместно рассмотрели большое количество исполнительных и монтажных схем. В итоге представители региона документально доказа-



▲ Монтаж модулей. Александр Минковский, главный инженер ООО «Поло-Плюс»



**РАФАИЛЬ ТУШАКОВ:  
ХОТЕЛОСЬ СДЕЛАТЬ  
ЛУЧШЕ И БЫСТРЕЕ,  
ПРИДУМЫВАЛИ,  
КАК УДОБНЕЕ ВСЁ  
ОРГАНИЗОВАТЬ**

▲ Сергей Володыкин, главный инженер, Сергей Ключков, куратор от департамента здравоохранения Тюменской области, Альберт Суфианов, главный врач, Рафаиль Тушаков, директор УКСа, Олег Помигалов, директор подрядной организации

ли, что выполненные работы по подготовке нулевого цикла соответствуют нормативным документам. Акт был подписан. Это стало началом самого важного и ответственного этапа – непосредственно строительства объекта, – отмечает Сергей Ключков.

#### Суфианов – это машина

С самого начала главврач Альберт Суфианов принимал участие в решении всех вопросов, связанных со строительством. Делал это основательно, категорично, а порой даже жестко. Еще не построенное здание он видел в разрезе медицинских технологий и давал предложения по его усовершенствованию, чтобы на стадии эксплуатации не пришлось ничего менять.

Строители говорят: «Альберт Акрамович – это машина. Центр родился благодаря ему».

– Как только приезжал в Тюмень, он всё время бывал на стройке, – восхищается Валентина Кондракова. – И иркутские врачи тоже: Якимов, Зайцев, Белик. Они вежливо высказывали свои просьбы, были убедительными. Я помню, Белик мне говорил: представьте, ну как я ребенку сделаю обследование?! Нужен газ! Мы киваем, понимаем. Позднее Альберт Акрамович решил этот вопрос.

С задачей продвижения, лоббирования интересов центра мог справиться только Суфианов. Начальник отдела эксплуатации ФЦН Рафаиль Тушаков рассказывает, что добиваться своего главврачу приходилось в самых высоких кабинетах:

– Это была федеральная программа, очень серьезный учет и контроль. Совещания проводили с участием вице-преьера и один раз



◀ В будущей операционной центра. Сергей Володькин, главный инженер эксплуатационной службы, Сергей Ярошко, начальник стройки ООО «Поло-Плюс», Альберт Суфианов, главный врач, Сергей Ключков, куратор от департамента здравоохранения Тюменской области

даже с Президентом. И Альберт Акрамович тоже участвовал. Рассказывал, что многие выходили после и плакали: всё было очень жестко. Со своей стороны мы готовились, старались все вопросы предупредить заранее и оградить начальника от мелочей. Результат можно увидеть на примере Новосибирска: строительство начали одновременно, вместе ездили в Москву за исходными данными, а они на два года от нас отстали, – говорит Рафаиль Тушаков.

Одной из принципиальных побед Суфианова в московских кабинетах стало то, что Тюмень первой получила комплект модулей для строительства. Такой комплект, заточенный под нужды нейрохирургов, был только один на всю страну.

– Хотелось сделать лучше и быстрее, – объясняет Тушаков. – Шли на риск, что-то делали наперед... Та же поставка модулей: они начали подходить, встал вопрос о площадке для складирования. Придумывали, как удобнее организовать. Но в итоге решили главную задачу – сдали объект в срок. Получилось раньше, чем у коллег, строивших федеральные центры в Хабаровске, Челябинске и Новосибирске.

### Последний рывок

Важно подчеркнуть, что стройка завершилась в последние недели декабря, тогда же вышло распоряжение Правительства, что объект должен быть запущен до конца уходящего года.

– Строительные работы закончены, смонтировано инженерное и медицинское оборудование, выполнены все пусконаладочные работы, укомплектован штат медработников, получено разрешение на ввод объекта в эксплуатацию. Не хватает только докумен-

**«АЛЬБЕРТ  
АКРАМОВИЧ –  
ЭТО МАШИНА.  
ЦЕНТР РОДИЛСЯ  
БЛАГОДАРЯ ЕМУ»**



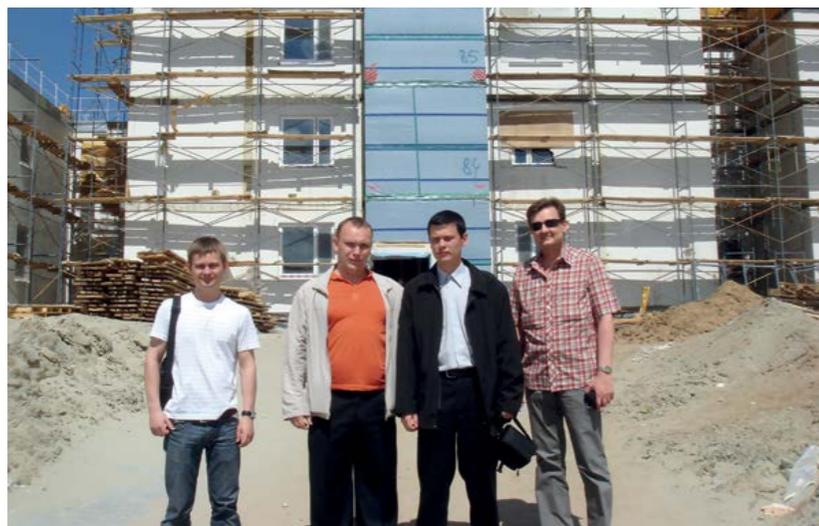
▲ В руках Альберта Суфианова фотография вбитого первого колышка центра



▲ Выездное совещание по вопросам строительства центра. На фото в центре - Валентина Кондракова, инженер-электрик

тов о регистрации и лицензий на осуществление медицинской деятельности, – обрисовывает ситуацию Сергей Ключков.

В итоге за две недели был оформлен и подписан пакет документов, на который по регламенту отводится несколько месяцев. Главный санитарный врач Тюменской области Галина Шаруха тоже помнит этот момент. Именно ее ведомство после завершения строительства выдало заключение о соответствии санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам Федерального центра нейрохирургии для осуществления медицинской деятельности на основании экспертного заключения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области».



На фото врачи, которые пришли работать в центр одними из первых, и все они трудятся по сей день:

Александр Орлов, заведующий НХО-5 (функциональным), врач-нейрохирург,  
Максим Зайцев, врач-нейрохирург НХО-3 (вертебрологического),  
Юрий Якимов, заведующий НХО-1 (детским), врач-нейрохирург,  
Сергей Костарев, зам. главного врача по общим вопросам

– То, что оба документа датированы одним числом – 23 декабря 2010 года, говорит о многом, – подчеркивает Галина Шаруха.

#### Построили на глазах у врачей

Одновременно со строительством здания главврач Альберт Суфианов формировал штат медработников. Ныне заведующий нейрохирургическим отделением №2 (сосудистым) Владимир Кустов вспоминает, что впервые узнал о строительстве центра во время обучения в ординатуре в Екатеринбурге в 2006 году.

– Коллеги возмущались, ведь Екатеринбург, по их мнению, был более достоин такой мощной клиники. Хотя сами видели, что на тот момент в уральском городе оперировалось очень много пациентов из Тюменской области, – отмечает Кустов.

После ординатуры ему посчастливилось устроиться в плановое отделение на базе ОКБ №1 в Тюмени, одновременно дежурил в неотложной нейрохирургии ОКБ №2. Ощутил, что пятерых нейрохирургов на область слишком мало.

– Потребность только в спинальных операциях была как минимум в пять-шесть раз выше, чем мы могли освоить. Да и отделение на 45 коек и две операционные накладывало свои ограничения, – вспоминает Владимир Валерьевич.

С 2008 года строительство центра шло у него на глазах: видел, как подготавливалась площадка, как был закончен цокольный этаж, как привезли первые блоки самого здания и как их монтировали. Встреча с главным врачом, профессором Суфиановым состоялась в 2009 году.

– Он приехал из Иркутска в Тюмень и посетил нашу клинику. Впечатление было самое позитивное. Мы увидели энергичного, вдумчивого и целеустремленного руководителя, – вспоминает Кустов.

Переехав в Тюмень окончательно, Альберт Акрамович развернул активную работу по курированию строительства, но и лечебную деятельность не оставил. Первые операции на сосудах головного



**В ФЦН ЕЩЕ  
НА СТАДИИ  
СТРОИТЕЛЬСТВА  
СЛОЖИЛАСЬ  
СПЛОЧЕННАЯ  
КОМАНДА НЕ ТОЛЬКО  
СТРОИТЕЛЕЙ,  
НО И МЕДИКОВ**

мозга (клипирование аневризм ПСА и ВСА) провели в областной больнице №1. Все прошло успешно. Суфианов совершал обходы в клинике и в неотложной больнице. В это же время начал формировать будущий коллектив.

– Предложил мне работать в сосудистом отделении нового центра, – говорит Кустов. – Для меня тогда это было что-то невероятное. Строительство шло полным ходом, монтировали оборудование, проводились отделочные работы... И я напросился на экскурсию.

Первое впечатление у будущего заведующего было, как он говорит, грандиозным. Поразили просторная реанимация, условия, созданные для пациентов и врачей. В итоге 14 декабря 2010 года Владимир Кустов устроился работать в ФЦН и стал первым сотрудником в своем отделении.

#### Положили начало традиции

Сегодня центр располагает передовыми диагностическими и хирургическими возможностями и по своей оснащенности стоит в ряду с ведущими клиниками мира, а по отдельным медицинским показателям ему нет равных в России: многие виды оперативных вмешательств выполняются только нейрохирургами ФЦН. За 10 лет существования центра в нем успешно проведено более 35 тысяч операций взрослым и детям.



**ВЛАДИМИР КУСТОВ:  
«ПЕРВОЕ ВПЕЧАТЛЕНИЕ ОТ ЦЕНТРА  
БЫЛО ГРАНДИОЗНЫМ.  
ПОРАЗИЛ СВОЕЙ ОСНАЩЕННОСТЬЮ  
ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК, ВПЕЧАТЛИЛИ  
ПРОСТОРНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, УСЛОВИЯ,  
СОЗДАННЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ВРАЧЕЙ»**



# ВЕХИ РАЗВИТИЯ

ЯРКИЕ СОБЫТИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ



- 24 марта Федеральный центр нейрохирургии в Тюмени зарегистрирован как юридическое лицо. Этот день стал днем образования ФЦН

2010



- Центр получил государственное задание на 3000 высокотехнологических нейрохирургических операций, что казалось на тот момент невыполнимым. Но коллектив ФЦН с этой задачей успешно справился!

- Проведена уникальная для России операция – эндоскопическое удаление грыжи межпозвоночного диска по методике JOIMAX

2012



2009

- Руководство Тюменской области и Правительство РФ приглашают из Иркутска для строительства и руководства центром нейрохирургии в Тюмени Альберта Суфианова, который вводит уникальный проект в эксплуатацию за два года. Центр строится в рамках национального проекта «Здоровье»



- 31 декабря Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства здравоохранения РФ получило медицинские лицензии на право осуществления медицинской деятельности

2011

- 25 апреля профессором Суфиановым проведена первая операция в центре, авторским малотравматичным методом с использованием эндоскопических систем, через маленькое фрезевое отверстие, ребенку с тяжелой формой гидроцефалии



- Проведены первые операции по лечению фармакорезистентной эпилепсии – стимуляция блуждающего нерва (VNS-терапия)

- В центре создана уникальная микрохирургическая лаборатория. Каждое ее рабочее место является копией современной нейрохирургической операционной. Лаборатория, спроектированная профессором Альбертом Суфиановым, не имеет аналогов в мире



## 2013

■ По инициативе Альберта Суфианова, главного врача Федерального центра нейрохирургии в Тюмени, и Йоко Като, президента Азиатского конгресса нейрохирургов (ACNS), на базе центра проведен первый обучающий мастер-класс по сосудистой нейрохирургии. В нем приняли участие порядка 90 специалистов и курсантов из 11 стран. В такой огромной организации, как ACNS (нейрохирурги 2/3 планеты – 40 стран, включая Китай, Индию и др.), до 2013 года не было образовательных мероприятий. То, что предложил А.А. Суфианов и поддержала Й. Като, – удачная практика. Подобные воркшопы были затем тиражированы ACNS по всему миру. Это позволило массово и качественно обучить не только специалистов ФЦН, но и тысячи нейрохирургов по всей планете



■ Впервые в России в ФЦН стал применяться мобильный интраоперационный компьютерный томограф, расширивший показания к оперативному лечению и показавший эффективность хирургического лечения, особенно в спинальной нейрохирургии

■ В центре появляется единственная в России камера 3D TRENION для микрохирургии. Оборудование позволяет видеть реальную картинку происходящего не только оперирующему хирургу, но и операционной бригаде, а также вести запись хода операции в формате 3D

■ По инициативе главного врача, профессора Альберта Суфианова создана Ассоциация нейрохирургов Тюменской области

■ Мэр Москвы Сергей Собянин в рамках рабочего визита в Тюмень посетил Федеральный нейрохирургический центр

■ Председатель Правительства Российской Федерации Дмитрий Медведев побывал с визитом в Федеральном центре нейрохирургии в Тюмени. В составе делегации – министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова, заместитель Председателя Правительства О.Ю. Голодец, губернатор Тюменской области В.В. Якушев



## 2014



■ Визит в центр помощника Председателя Правительства Российской Федерации Геннадия Онищенко

■ На базе центра открывается кафедра нейрохирургии Тюменского государственного медицинского университета с курсами нейроанестезиологии и нейрореабилитации

■ По инициативе профессора Альберта Акрамовича Суфианова начинается пилотный проект по поиску талантливой молодежи в других учебных заведениях города (ТюмГУ, Физико-математическая школа, Тюменский медицинский колледж)



■ Трехсесловый магнитно-резонансный томограф появился на вооружении специалистов Федерального центра нейрохирургии в Тюмени. Новое оборудование позволяет обнаруживать патологии головного мозга на самом мельчайшем уровне

■ Запущена в работу единственная в России (в мире таких насчитывается не более 30) гибридная интеллектуальная операционная с компьютерным томографом. Оборудование позволило полностью контролировать ход операции до закрытия раны

■ Американская ассоциация нейрохирургов поместила на обложку собственного издания Journal of Neurosurgery: Pediatrics – главного мирового журнала в своей отрасли – иллюстрации хода операции, проводимой главным врачом Федерального центра нейрохирургии в Тюмени Альбертом Суфиановым

■ Главного врача центра Альберта Суфианова избирают в действительные члены Всемирной академии нейрохирургов (WANS), насчитывающей всего 100 врачей в мире



## 2015



2016

■ Для повышения качества и точности проведения сложных минимально инвазивных операций специалисты Федерального центра нейрохирургии (г. Тюмень) начали успешно применять в своей практике уникальный 3D-эндоскоп, который дает возможность видеть четкую картинку не только оперирующему хирургу, но и всей операционной бригаде



■ Альберту Суфианову присвоили звание «Почетный работник здравоохранения Тюменской области»

■ Главный врач ФЦН, д.м.н., профессор Альберт Суфианов стал почетным гражданином Тюмени



■ ФЦН в Тюмени отметил пятилетний юбилей с момента проведения первой операции

■ Уникальный случай: впервые в истории российской нейрохирургии в ФЦН прооперировали ребенка с эпилепсией и тяжелой формой гемофилии



■ Международная образовательная конференция «Хирургия основания черепа и краниовертебрального перехода» открылась в Федеральном центре нейрохирургии в Тюмени. Мероприятие посетили более сотни слушателей из разных стран мира



■ По инициативе ректора Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, академика РАН, профессора, д.м.н. Петра Витальевича Глыбочко на базе ФЦН открывается кафедра. За 260-летнюю историю самого крупного и старейшего медицинского вуза России была впервые открыта самостоятельная кафедра нейрохирургии, и впервые клиническая база кафедры расположена не в Москве, а в регионе. Руководство кафедрой принял главный врач Федерального центра нейрохирургии в Тюмени, д.м.н., профессор Альберт Акрамович Суфианов



Депутат Альберт Суфианов и команда помощников в его партийном проекте «Жизнь в ясном сознании»

■ Альберт Акрамович Суфианов избран депутатом Тюменской областной Думы шестого созыва



■ Уникальный случай: тюменские нейрохирурги спасли мальчика Семена из Москвы с гигантской опухолью ствола головного мозга



2017

■ ФЦН Тюмени и Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого подписали соглашение о сотрудничестве. Учреждения планируют реализовывать совместные проекты в области высокотехнологичной медицины



■ В рамках международной промышленной выставки «ИННОПРОМ-2017» представлен проект Федерального центра нейрохирургии – модель автономной мобильной интеллектуальной гибридной операционной «АМИГО», расположенной на борту широкофюзеляжного самолета Ил-96-400Т

■ Международная научная конференция и мастер-класс по хирургии основания черепа прошли в Тюмени на базе Федерального центра нейрохирургии. В течение трех дней с лекциями выступали ведущие специалисты из России, Китая, США, Мексики, Бразилии, Аргентины, Австрии, Чехии, Италии, Германии, Польши, Таиланда



# 2018



■ В Федеральном центре нейрохирургии организовано проведение длительных ЭЭГ-мониторингов. Открылся кабинет видео-электроэнцефалографии (видео-ЭЭГ-мониторинга)

■ В ФЦН появился уникальный сверхреалистичный симулятор с 3D-изображением и обратной связью NeuroVR (производство США – Канада) для обучения врачей-нейрохирургов. Начинающие специалисты стали обучаться операциям в условиях, максимально приближенных к реальным



■ В Федеральном центре нейрохирургии Тюмени провели масштабное мероприятие международного уровня: совместное заседание Общего собрания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений», совета Российско-китайской ассоциации медицинских университетов (РКАМУ) и Российско-китайского симпозиума по нейрохирургии под эгидой Asian Congress of Neurological Surgeon. В меропр-

ятии приняли участие губернатор Тюменской области Александр Моор; заместитель министра здравоохранения РФ Татьяна Семенова; сопредседатель РКАМУ, ректор Сеченовского университета, академик РАН Петр Глыбочко; сопредседатель РКАМУ, президент Харбинского медицинского университета, академик Ян Баофен, а также более 100 представителей российских и китайских университетов



■ Под руководством главного врача Федерального центра нейрохирургии в Тюмени, заведующего кафедрой нейрохирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, профессора Альберта Суфианова реализован очередной уникальный проект в сфере медицинского образования – в ФЦН образована площадка лучевой диагностики для подготовки врачей-нейрохирургов и специалистов смежных областей

■ При поддержке Правительства Тюменской области в Федеральном центре нейрохирургии в Тюмени появился уникальный для России компьютерный томограф нового поколения на 640 срезов. Обследование пациента на новом аппарате занимает менее 0,3 секунды при сокращении лучевой нагрузки в 4 раза и увеличении информативности в 10 раз. Появилась возможность панангиографии и высокоточного определения перфузии органов и тканей. В нашей стране аппарат с такими продвинутыми возможностями – пока единственный



■ Президент России Владимир Путин вручил государственную награду главному врачу Федерального центра нейрохирургии в Тюмени, профессору Альберту Суфианову. Ему присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Торжественная церемония прошла в Екатерининском зале Кремля

■ С целью отбора «лучших из лучших» впервые в России – на базе ФЦН – проведена Первая международная олимпиада студентов по нейрохирургии. Победители получили право на бесплатное обучение в Сеченовском университете на базе центра



■ Главного врача центра Альберта Суфианова избирают главой Образовательного комитета Азиатского конгресса нейрохирургов (ACNS) – это одна из самых больших профессиональных врачебных организаций, объединяющая нейрохирургов 2/3 планеты



■ Впервые в медицинской практике нашей страны выполнена сложнейшая внутриутробная операция на головном мозге ребенка. Ее провел главный врач Федерального центра нейрохирургии Альберт Суфианов и врачи Екатеринбургa

# 2019



■ В подготовке медицинских инженеров, проводимой на базе ФЦН Тюменским индустриальным университетом, дополнительно к программе бакалавриата открыта программа магистратуры, что говорит о высокой востребованности и высоком уровне проекта

■ Президент Республики Татарстан Рустам Минниханов посетил Федеральный центр нейрохирургии в Тюмени

■ Альберт Суфианов удостоен почетного звания «Заслуженный врач Республики Татарстан»



2020

■ В центре внедрен первый в РФ аппарат для лазерной нейрохирургии CYBER TM 150 (тулиевый лазер высокой мощности). Нейрохирургический лазер позволяет на ином качественном уровне выполнять нейрохирургические операции при самых различных нозологиях: эпилепсии, опухолях, сосудистой патологии и т.д. Это новая эпоха малоинвазивных нейрохирургических операций, шаг за горизонт, поскольку методика обеспечивает недоступный ранее уровень атравматичности, гемостаза, антибластики



■ Завершена разработка высокотехнологичных электрохирургических пинцетов для нейрохирургии для авторской техники оперирования профессора Суфианова. Индустриальный партнер – ООО «ФОТЕК» (г. Екатеринбург) – отправил изделие в серийное производство. Пинцеты превосходят по своим характеристикам зарубежные аналоги (по отзывам международных экспертов из Швейцарии и Японии) и имеют огромный экспортный потенциал



■ Профессор Суфианов провел дистанционный семинар по симуляционному обучению в нейрохирургии в рамках IX Съезда Российского общества симуляционного обучения в медицине и Международной конференции «Симуляционное обучение в медицине: опыт, развитие, инновации. РОСО-МЕД-2020». Представлены передовые авторские разработки, в том числе сверхреалистичная силиконовая 3D-модель головы человека с патологией гидроцефалии, с полной имитацией ликворных пространств и артериального кровотока



■ Стартовали разработки VR-технологий (виртуальной и дополненной реальности) в нейрохирургии. Перспективные технологии дают возможность с новой точки зрения, «изнутри», в гигантском объемном разрешении взглянуть на нейрохирургическую анатомию при нормальных и патологических состояниях, в том числе у конкретного пациента

■ Совместно с инженерами и врачами-нейрохирургами Казани и Германии стартовал проект по разработке уникального автономного роботизированного нейрохирургического комплекса – оперирующего робота

■ Профессор Альберт Суфианов признан Послом ЮНЕСКО по проекту цифровой анатомии от стран Восточной Европы

■ В Федеральном центре нейрохирургии в Тюмени запущена уникальная MPT-установка ESAOTE BRIO с открытым контуром. Аппарат позволяет намного точнее и достовернее выявить и оценить изменения позвоночника при естественных нагрузках на скелет, за счет именно вертикального, а не горизонтального положения пациента в момент исследования. Также появилась возможность обследовать пациентов с клаустрофобией

■ Уникальным оснащением центра стал аппарат для трехмерного эндоскопического ICG-контроля (технология эндоскопической флуоресцентной визуализации NIR/ICG-OPAL1), который позволяет оценить правильность и безопасность клипирования аневризмы сосудов головного мозга с разных сторон

■ В Федеральном центре нейрохирургии в Тюмени прооперировали 93-летнюю пациентку – самую возрастную за время работы центра



■ В ФЦН внедрена уникальная не только в России, но и в Европе методика операций при помощи экзоскопа Vitom 3D, с недоступными ранее возможностями визуализации. Компактность и характеристики сверхминиатюрной цифровой 3D-матрицы позволяют под недоступными ранее углами обзора представлять оператору объемную картинку сверхвысокого разрешения, практически не мешая его манипуляциям. Важно, что технология бережет зрение нейрохирурга, в перспективе – зрение миллионов нейрохирургов по всему миру, поскольку исключает прямое попадание лучей от мощных источников операционного света на сетчатку глаз оперирующего нейрохирурга, как это бывает при операциях с традиционным операционным микроскопом

■ Альберт Суфианов получил государственную награду – звание «Заслуженный врач Республики Ингушетия»

■ Альбертом Суфиановым издан первый из трех томов учебника федерального значения «Прикладная нейроанатомия» на основе 10-летнего опыта ФЦН и анатомических исследований



ЗА 10 ЛЕТ

С целью обмена опытом и внедрения новых технологий в ФЦН побывали 166 иностранных ректоров из 29 государств. На базе кафедры прошли обучение 1500 специалистов из 38 стран мира

Федеральный центр нейрохирургии не снижает взятой планки по проведению высокотехнологичных нейрохирургических операций. В год проводится не менее 4000 операций

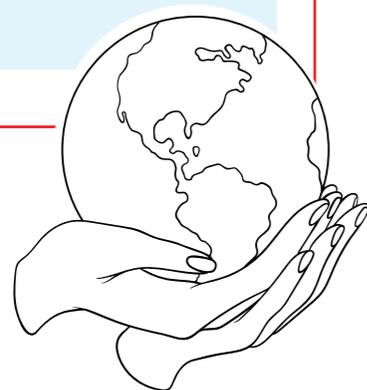
За 10-летний период работы центра выполнено более 35 тысяч оперативных вмешательств взрослым и детям

# СТАТИСТИКА ЗА 10 ЛЕТ

Краткие сведения о ФГБУ «ФЦН» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Тюмень) за период работы 2011–2020 годы

НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЗА 10 ЛЕТ СДЕЛАЛ СРЕМИТЕЛЬНЫЙ РЫВОК В РАЗВИТИИ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ ПОМОЩИ. СЕГОДНЯ ПО МНОГИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СОВРЕМЕННАЯ КЛИНИКА СТОИТ В ОДНОМ РЯДУ С ВЕДУЩИМИ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМИ ЦЕНТРАМИ МИРА.

За годы работы медицинского учреждения наши врачи провели более **35 000 операций** взрослым и детям

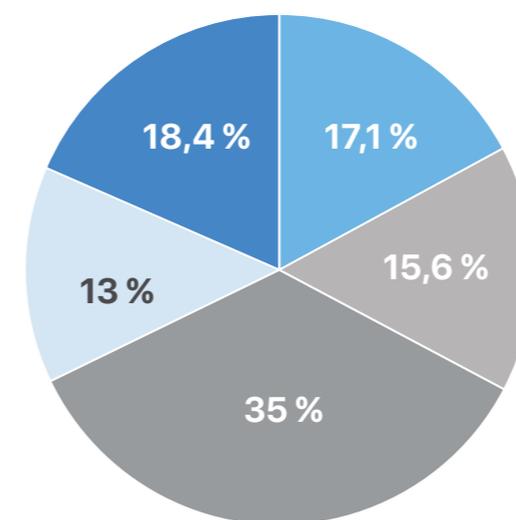
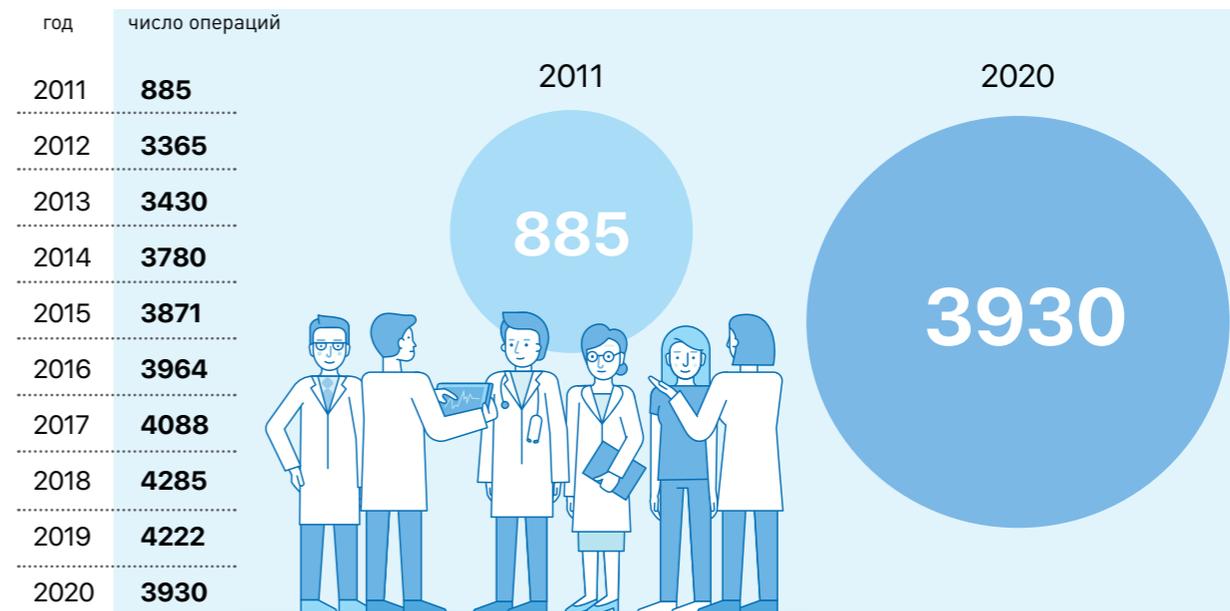


► Ежегодные объемы по проведению оперативных вмешательств в центре достигли показателя

**4000 операций в год**

География наших пациентов – **84 российских региона и 14 стран** дальнего и ближнего зарубежья.

Количество операций, проведенных в ФЦН, по годам



Число проведенных операций пациентам по отделениям в период 2011–2020 гг.

Отделение	число операций
НХО-1 (детское)	6140
НХО-2 (сосудистое)	5605
НХО-3 (спинальное)	12 583
НХО-4 (нейроонкология)	4916
НХО-5 (функциональное)	6626

Всего 35 870 операций

Ежедневно центр проводит **от 20 до 30 оперативных вмешательств**; таких показателей добиваются единичные клиники мира

## Мы помогаем

### Детское отделение:

- Врожденные пороки развития сосудов головного мозга у детей (аневризмы сосудов головного мозга, артериовенозная мальформация головного и спинного мозга, болезнь мойя-мойя, кавернозная ангиома)
- Врожденные пороки развития спинного мозга и позвоночника (дермальный синус спинного мозга, диастематомия, люмбосакральная липома, спинномозговая грыжа, фибролипوما терминальной нити)
- Пороки развития костей черепа (синдромальный и несиндромальный краниосиностозы)
- Опухоли головного мозга
- Опухоли спинного мозга
- Дегенеративные стенозирующие заболевания позвоночника (межпозвоноковая грыжа поясничного, шейного, грудного отделов, спондилолистез)
- Посттравматические и компрессионные нейропатии сплетений и периферических нервов
- Эпилепсия (детского возраста)
- Детский церебральный паралич
- Дефекты черепа
- Гидроцефалия
- Кисты головного и спинного мозга
- Мальформация Арнольда – Киари
- Краниофарингиома

Наибольшее количество операций в отделении детской хирургии выполнено по гидроцефалии и кистам головного и спинного мозга

### Отделение сосудистой хирургии:

- Аневризмы сосудов головного мозга
- Аневризмы экстракраниальных отделов внутренних сонных артерий
- Каверномы
- Артериовенозные мальформации (АВМ)
- Каротидно-кавернозные соустья
- Последствия инсультов, транзиторные ишемические атаки
- Атеросклероз брахиоцефальных артерий
- Гемодинамически значимые извитости внутренних сонных артерий

Приоритетным направлением является атеросклероз брахиоцефальных артерий и эндоваскулярные лечебные вмешательства.

### Отделение функциональной нейрохирургии:

- Эпилепсия у взрослых
- Болезнь Паркинсона
- Эссенциальный тремор
- Дистония
- Хронические болевые синдромы
- Спастические парезы (ДЦП, последствия травм спинного и головного мозга)
- Рефрактерная стенокардия
- Посттравматические и компрессионные нейропатии сплетений и периферических нервов
- Невралгия тройничного нерва
- Гемифациальный спазм
- Опухоли периферических нервов
- Аномалия Арнольда – Киари
- Посттравматические и послеоперационные дефекты костей черепа
- Нарушения функции тазовых органов

Наибольшее число прооперированных пациентов – с патологией периферической нервной системы.

### Отделение вертебрыологии:

- Дегенеративно-дистрофические стенозирующие заболевания позвоночника (стеноз позвоночного канала шейного, грудного и поясничного отделов. Грыжи межпозвонокового диска шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника. Спондилолистезы, нестабильность позвоночно-двигательного сегмента)
- Опухоли спинного мозга, конского хвоста, оболочек спинного мозга
- Опухоли позвоночного столба (все уровни), гемангиома тела позвонка
- Артроз дугоотростчатых суставов, вертебральный мышечно-тонический болевой синдром, рефлекторный болевой синдром
- Последствия травмы позвоночника
- Люмбосакральная липома

Наибольшее число операций выполнено при стенозах позвоночного канала.

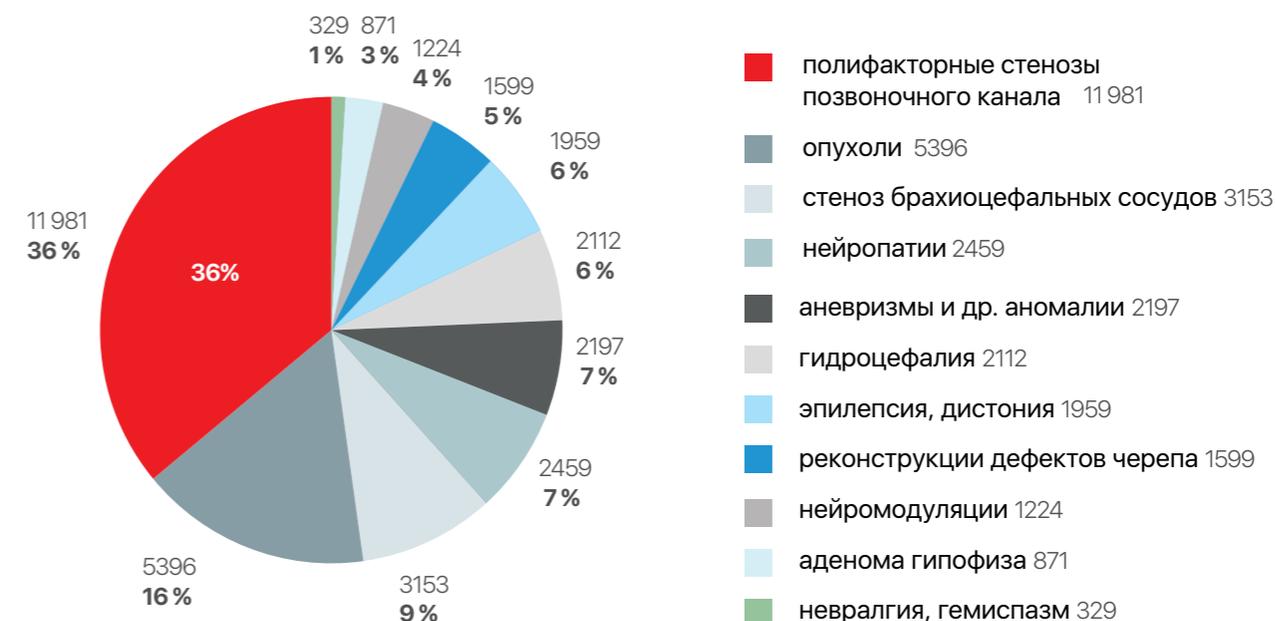
### Отделение нейроонкологии:

- Опухоли:
  - полушарий головного мозга;
  - желудочковой системы (боковые, третий и четвертый желудочки);
  - мозжечка;
  - оболочек головного мозга, в том числе и менингиом основания черепа;
  - ствола головного мозга, черепно-мозговых нервов;
  - краниовертебрального перехода;
  - гипофиза, шишковидной железы;
  - костей свода и основания черепа;
  - челюстно-лицевой области с распространением в полость черепа

Наибольшее число операций – это хирургическое лечение внутримозговых опухолей.

В целом по ФГБУ «ФЦН» на первом месте в структуре нейрохирургических нозологий стоят заболевания спинного мозга и позвоночника.

Оперативные вмешательства на спинном мозге и позвоночнике составляют 36 % от общего количества высокотехнологичных операций. На втором месте по частоте выполняемых



Нейрохирургическое отделение №1 является специализированным детским отделением для лечения детей с нейрохирургическими заболеваниями. И если число прооперированных пациентов составляет 6140 случаев, то общее число детей, получивших медицинскую помощь в ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Тюмень), составляет 6308 человек – это больше 16 % от общего числа выписанных пациентов. Данная цифра включает в себя случаи госпитализации детей во все отделения центра в зависимости от патологий.

В ФЦН оперируются пациенты, которым больше 80 лет

операций находятся опухоли нервной системы различных локализаций (16 %).

Операции при стенозах брахиоцефальных сосудов и сосудов головного мозга занимают третье место и составляют 9 %. Ежегодно растет число операций при эпилепсии, дистонии и патологии периферических нервов.

>16 %  
детей  
с нейрохирургическими  
заболеваниями

Пациенты старше трудоспособного возраста составили почти 11 тысяч человек – это 26 % от общего количества пролеченных. Следует отметить, что в ФЦН оперируются и пациенты, которым 80 лет и старше, – так называемый золотой возраст.

Бывают случаи диагностически сложные, когда пациента госпитализируют, обследуют, но в результате оперативное лечение ему не показано. Таких госпитализаций – 6785.

Оценка работы нейрохирургического стационара дается на основе анализа коечного фонда и его использования.

У пациентов с сосудистой патологией (эндоваскулярных вмешательствах) при полифакториальных стенозах и нейропатиях средней койко-день составляет 4–5 дней.

Более длительно пребывают в стационаре пациенты с опухолями, невралгиями, аневризмами (микрохирургические вмешательства). Средний койко-день при такой патологии составляет 11–15 дней.

год	дни
2011	<b>11,2</b>
2012	<b>7,96</b>
2013	<b>6,87</b>
2014	<b>6,49</b>
2015	<b>6,25</b>
2016	<b>6,46</b>
2017	<b>6,6</b>
2018	<b>6,3</b>
2019	<b>6,4</b>
2020	<b>6,4</b>

СТАТИСТИКА

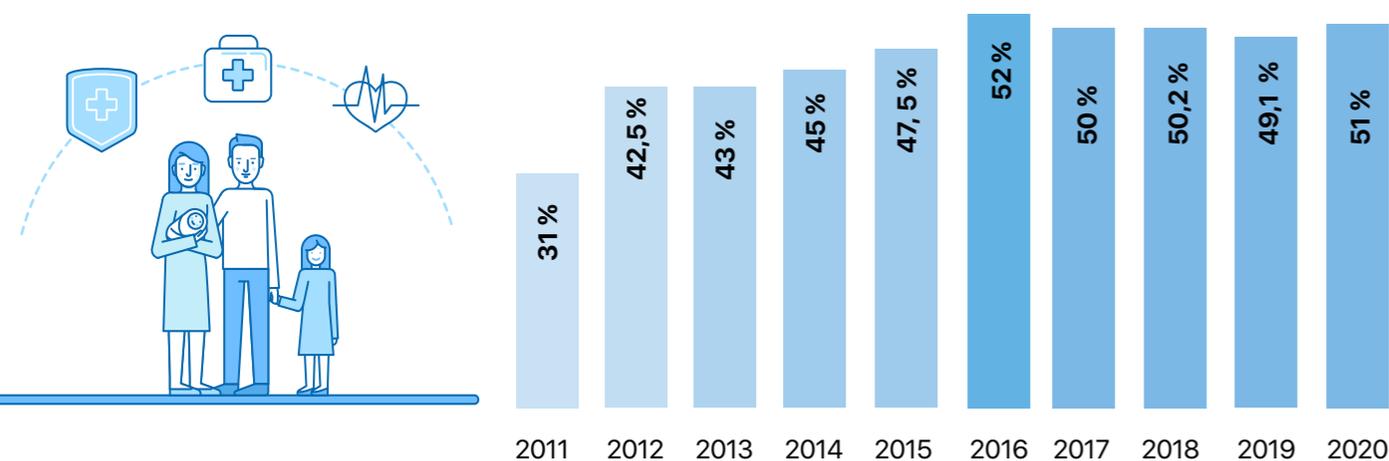
Среднее количество дней пребывания пациента в стационаре



Доля пациентов, получивших медицинскую помощь, проживающих на территории Уральского федерального округа, за весь период работы ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Тюмень)



Доля пациентов, получивших медицинскую помощь, проживающих на территории других субъектов Российской Федерации (в %)



Приведенные в диаграмме показатели свидетельствуют о высоком уровне федерализации в ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Тюмень). Наибольший показатель доли больных, получивших медицинскую помощь и проживающих на территории других субъектов Российской Федерации, был в 2016, 2018 и 2020 годах.

Самое большое число пациентов, получивших медицинскую помощь в ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Тюмень), проживает на территории Уральского федерального округа. С 2011 по 2020 год с территорий было прооперировано 22 906 пациентов. Это около 70 % от общего числа проведенных в центре высокотехнологичных операций.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам из стран дальнего и ближнего зарубежья, 2012–2020 гг.

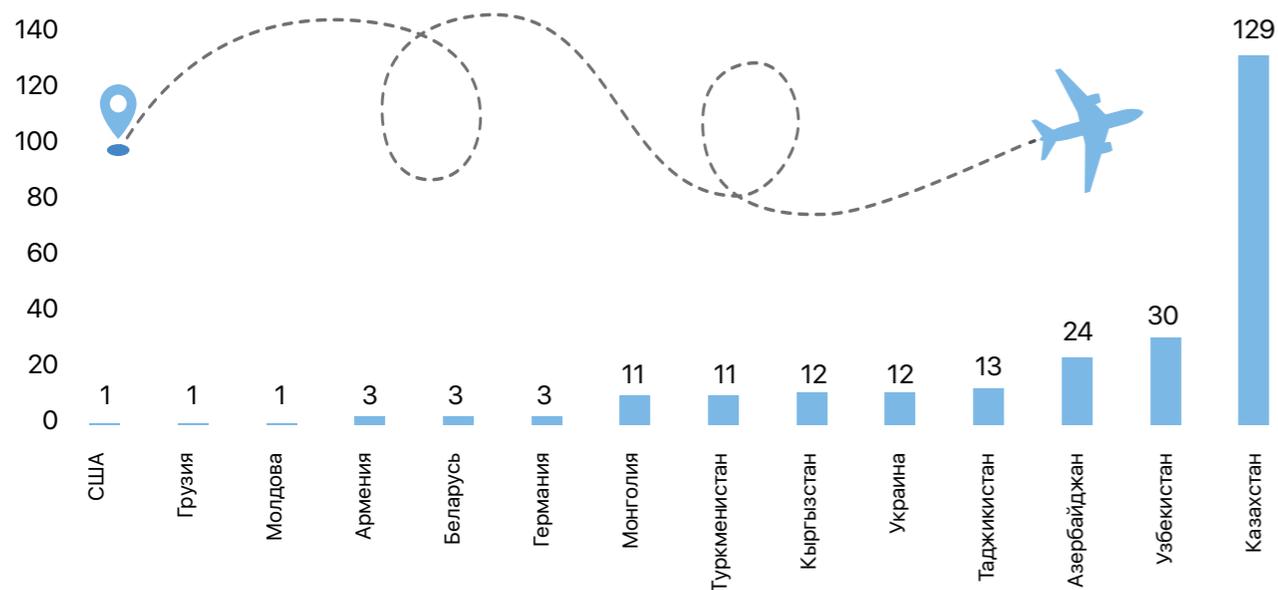


При оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам из стран дальнего и ближнего зарубежья неопухлевые гидроцефалии в структуре нейрохирургических заболеваний стоят на первом месте

## Количество госпитализаций граждан из стран дальнего и ближнего зарубежья за 2012–2020 гг.

В ФГБУ «ФЦН» обращались за высокотехнологичной медицинской помощью из 14 иностранных государств. Больше всего пациентов было из Ка-

захстана (129), на втором месте Узбекистан (30), на третьем – Азербайджан (24).



## Посещения врачей поликлиники в период 2011–2020 гг.

Год	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ИТОГО
Число случаев посещения	5956	17 217	16 730	21 402	21 886	22 414	25 579	26 700	27 722	21 372	206 978
из них дети	846	1954	2321	2631	2761	2749	3099	3527	3564	2566	26 018

Ежедневно консультативная поликлиника ФЦН в состоянии принять более 80 пациентов в смену, выполнить консультации и необходимые диагностические исследования, включая высокотехнологичные.

Отбор пациентов для проведения оперативного лечения в большинстве случаев осуществляется в приемно-консультативном отделении.

Из **206 978** посещений врачей консультации врачей-нейрохирургов составляют **162 797**



# РУССКИЙ ПЕЛЕ В НЕЙРОХИРУРГИИ

Интервью: Вероника Мелконян  
Текст: Дмитрий Зайцев  
Фото: Виктория Ющенко, Фрол Подлесный

В юбилейном интервью главный врач Альберт Суфианов подводит итоги десятилетки, которая, по его словам, была непростой, но пролетела как неделя. Десять лет назад, когда он приглашал людей на работу, обещал им, что станут №1 в Европе. Обещание сдержал: центр известен во всем мире. Главным своим достижением считает то, что удалось собрать работоспособный коллектив, которому всё по плечу.

ВХОДИТ  
В «ТОП-100  
ЛУЧШИХ  
НЕЙРОХИРУРГОВ  
МИРА» -  
СОСТАВ  
ВСЕМИРНОЙ  
АКАДЕМИИ  
НЕЙРОХИРУРГИИ  
(WANS)

Альберт Акрамович  
Суфианов,

главный врач ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» (г. Тюмень), доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нейрохирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Заслуженный врач РФ. Почетный гражданин городов Тюмени и Вихоревка. Депутат Тюменской областной Думы

Альберт Суфианов сравнивает себя с «нейрохирургическим роботом, который сделал 10 тысяч операций», а друзья-коллеги из Бразилии, Японии, Великобритании, Швеции, Германии, Непала, Брунея прозвали его «русским Пеле» в нейрохирургии. Главный врач центра по-прежнему проводит большую часть самых сложных операций сам: из 4000 в год 800 выполняет он. Нейрохирургических центров, которые занимаются исключительно нейрохирургией и делают около 4000 операций в год, в мире единицы. К нему едут со всей страны. Суфианов берется за пациентов, от которых отказались в ведущих клиниках мира. Приходит на работу к шести утра, уходит, бывает, далеко за полночь. Успеваешь совмещать практику с административной работой и, хотя спит всего четыре часа в сутки, говорит, что просто не может иначе. Федеральный центр нейрохирургии в Тюмени стал для него, врача из Иркутска, реализованной мечтой: в руках самое передовое оборудование, есть лаборатория для отработки навыков, а на практику приезжают коллеги со всего мира. Состоялся бы Суфианов в другом месте? Вероятно, да. Его, перспективного нейрохирурга, прошедшего школу у мастеров в Азии и Америке, приглашали работать в другие страны. Но он остался, и теперь, наоборот, все едут к нему – и пациенты со всей страны, и коллеги-хирурги со всего мира. Состоялся бы ФЦН без Суфианова? Сказать сложно. Но центр был бы точно другим.

**Вероника Мелконян: Альберт Акрамович, спустя 10 лет центр стал точкой притяжения не только для пациентов, но и для нейрохирургов из разных стран. Здесь вы проводите конференции, мастер-классы, обучающие курсы. Изначально ставили такую цель – создать не просто клинику, а место встречи науки и практики?**

**Альберт Суфианов:** Когда я приехал в Тюмень, то сразу говорил губернатору Владимиру Якушеву, что здесь нужен центр, не уступающий как минимум европейским. Своих будущих сотрудников убеждал, что они станут номером один в Европе. Считаю, что никого не обманул, цели мы достигли.

**Как вы оказались в Тюмени?**

В Иркутске окончил аспирантуру, потом ординатуру. Возглавлял нейрохирургический центр при академии наук. Открыл одно из первых в стране детских нейрохирургических отделений. Почему-то в жизни мне многое приходится открывать, начинать с нуля. *(Задумывается.)* Защитил докторскую, учеников набрал... И меня пригласили сюда.

**Расскажите, как вас встретила Тюмень.**

На этом самом месте, где мы сейчас с вами сидим, лошади паслись. *(Смеется и показывает рукой в окно.)* Я не сразу принял решение. Несколько раз сюда приезжал. Потом меня вызвали на собеседование с первым заместителем губернатора Натальей Шевчик, мы общались и с губернатором области Владимиром Якушевым. Дома мне говорили: Альберт, куда ты собрался? Но я просто прислушался к внутреннему голосу и решил, что с этими людьми можно работать. Губернатор четко дал понять, что это стратегически важный для области проект. Я поверил и приехал. Здесь чувствовалось: если решение принято, то оно обя-

## ДОСЬЕ:

**Родился 7 марта 1965 года в городе Вихоревка Иркутской области.**

Окончил школу с золотой медалью.

**В 1989 году** с отличием окончил Иркутский государственный медицинский институт, Ленинский стипендиат.

**В 1996 году** открыл и возглавил первое в Иркутске и одно из первых в России отделение детской нейрохирургии.

**В 35 лет** защитил докторскую диссертацию.

**В 2007 году** присвоено ученое звание профессора по специальности «нейрохирургия». Обучался в ведущих специализированных клиниках Европы, Азии, США.

**В 2009 году** был приглашен Правительством РФ в Тюмень для строительства Федерального центра нейрохирургии.

**В 2010 году** Минздравом России назначен главным врачом Федерального центра нейрохирургии.

**В 2015 году** избран в действительные члены Всемирной академии нейрохирургов (100 врачей).

**В 2016 году** избран депутатом Тюменской областной Думы, удостоен звания почетного гражданина Тюмени, почетного работника здравоохранения Тюменской области, почетного гражданина города Вихоревка, присвоен знак «Отличник здравоохранения РФ».

**В ноябре 2016 года** возглавил кафедру нейрохирургии (на базе Федерального центра нейрохирургии в г. Тюмени) в составе Института профессионального образования ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)».

**В 2018 году** возглавил Образовательный комитет Азиатского конгресса нейрохирургов (ACNS), стал членом-корреспондентом Республики Татарстан, почетным профессором Северо-Осетинской государственной медицинской академии (СОГМА).

**В 2019 году** удостоен звания почетного профессора Первой университетской клиники Харбинского университета.

Член правления Ассоциации нейрохирургов России, член исполнительного комитета Азиатского конгресса нейрохирургов и Европейской Ассоциации детских нейрохирургов, член правления нейроэндоскопического комитета Всемирной федерации нейрохирургических обществ.

Член диссертационного совета при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии» Министерства здравоохранения РФ.

Приглашенный лектор-эксперт по эндоскопической нейрохирургии на международных конгрессах, в школах и на конференциях.

Воспитал свыше 100 высококлассных нейрохирургов, 1 доктора и 8 кандидатов наук. Автор 415 печатных работ, из них 1 учебника, 10 монографий, 26 патентов. Активно публикуется в ведущих мировых журналах. Является членом редколлегии или рецензентом 6 иностранных и 6 российских профильных научных журналов.

«Заслуженный врач Российской Федерации» (2018 г.)

«Заслуженный врач Республики Татарстан» (2019 г.)

«Заслуженный врач Республики Ингушетия» (2020 г.)

Женат, имеет двоих детей.



зательно будет реализовано. Сегодняшняя медицина невозможна без серьезных вложений в оборудование, обучение, кадры, даже в бытовые условия сотрудников. В Тюмени эти вопросы решены. Всё, что нам обещали, было выполнено. Сегодня я уверен: если бы не личный вклад руководителя области, то этого статуса и уровня центр не приобрел бы.

**То есть вы здесь с самого начала строительства центра?**

Да. Я приехал в Тюмень в 2009 году. Тут еще поле было. Первые два года я проходил в телогрейке и резиновых сапогах. *(Смеется.)*

**Почему вам поставили задачу и по контролю за процессом строительства?**

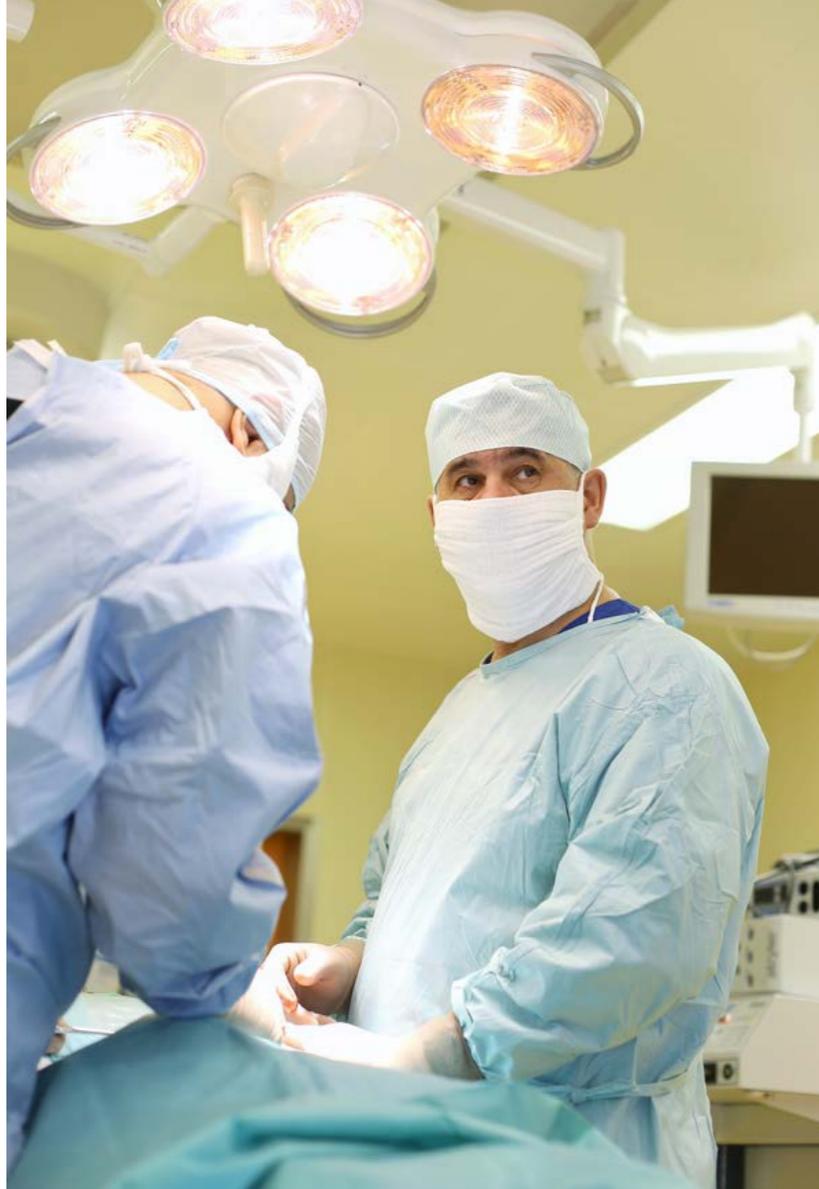
Видимо, решили, что тот, кто будет возглавлять центр, станет болеть душой за процесс, круглосуточно вникать во все нюансы строительства и должен быть здесь с самого начала.

При этом после открытия сразу удалось набрать хороший темп.

С цифрами отдельная история. На следующий же год после открытия приходит госзадание – 3000 операций в год. Мы подумали: может, в Минздраве ошиблись? Приезжаю в Москву, объясняю: в нейрохирургии так не делается. Мне отвечают: бумаги посмотри, кто подписал? Там подпись Председателя Правительства (сегодня

**ЧТО ТАКОЕ ХИРУРГ?  
ЗОЛОТЫЕ РУКИ  
И ХИРУРГИЧЕСКИЙ ФАРТ**

**ОН ДОЛЖЕН  
ОПЕРИРОВАТЬ. КАК  
У ПИЛОТА: ЕСЛИ НЕТ  
НАЛЕТА НЕСКОЛЬКО  
ТЫСЯЧ ЧАСОВ,  
ЭТО НЕ ПИЛОТ**



Президента РФ) Владимира Путина. Такие люди не ошибаются. Я возвращаюсь, собираю коллектив, говорю: я обязался сделать 3000 операций, кто со мной? Порадовало, что никто не ушел. Все понимали: это задание правительства, к тому же пациентов, которые нуждались в нейрохирургической помощи, было много. Работали круглосуточно. Но мы справились, задание выполнили и ни одного пациента не потеряли – все пошло на поправку.

#### **Когда начинали, было по пять операций в день...**

Сейчас я просто прежний объем делаю гораздо быстрее. Операций стало больше, но технологии настолько отработаны, что производительность повысилась у всех: у меня, у бригады, у анестезиологов.

#### **Помимо лечения пациентов, какие еще направления – неотъемлемая часть вашей деятельности?**

Спустя 10 лет, когда центр построен и работа идет своим чередом, важно готовить смену. В этом помогает наша кафедра. Уникальный пример, и я благодарен ректору Сеченовского университета Петру



**НА СЛЕДУЮЩИЙ ЖЕ ГОД ПОСЛЕ ОТКРЫТИЯ ПРИХОДИТ ГОСЗАДАНИЕ – 3000 ОПЕРАЦИЙ В ГОД. МЫ ПОДУМАЛИ: МОЖЕТ, В МИНЗДРАВЕ ОШИБЛИСЬ? ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ПОЕХАЛ В МОСКВУ – МНЕ ГОВОРЯТ: ПОДПИСАЛ САМ ВЛАДИМИР ПУТИН. ВОЗВРАЩАЮСЬ, СОБИРАЮ КОЛЛЕКТИВ, ГОВОРЮ: КОЛЛЕГИ, Я ОБЯЗАЛСЯ СДЕЛАТЬ 3000 ОПЕРАЦИЙ, КТО СО МНОЙ? ПОРАДОВАЛО, ЧТО НИКТО НЕ УШЕЛ**

Глыбочко, который впервые предложил открыть дистанционную кафедру: база находится в Тюмени, а остальные процессы мы проводим в Москве.

#### **Какие задачи решает кафедра?**

Это обработка цифровых данных, научная работа. Нам удалось за 10 лет накопить большой массив информации, кафедра помогает его обрабатывать. Сравниваю наши серии с Европой и понимаю, что не уступаем, а в чем-то и превосходим коллег. Среди научных интересов – 3D-нейроанатомия. Она позволяет глубже понять строение мозга, а если ты понимаешь, то имеешь возможность правильно применить новые способы лечения.

Центр стал точкой притяжения в том числе благодаря учебной лаборатории. Это первое, о чем я просил Владимира Якушева: один тянуть центр я не смогу, а в обычных вузах нейрохирургов не готовят. Сегодня нет таких выпускников, кто сразу смог бы работать на нашем оборудовании. Нужно было место, где они обучатся. Губернатор дал добро, помог. Аналогов лаборатории нет даже на Западе. У нас всё в одном месте: спустился в подвал – поработал на тренажерах, поднялся в операционную – посмотрел, как работает мастер.



#### **Поэтому сюда стремятся попасть нейрохирурги со всего мира?**

Да, им интересно. Есть ряд наших авторских направлений и технологий, которыми нейрохирурги из других стран хотели бы овладеть. Наш конек – малотравматичная нейрохирургия, когда операция проводится через прокол. После таких хирургических вмешательств человек восстанавливается намного быстрее, иногда даже не ощущает последствий.

Коллеги очень ждут, когда снимут ограничения. В декабре мне написали из университета Айовы в США, что пристально следят за нашими успехами и хотели бы – за любые деньги – прислать к нам на обучение своих хирургов.

У нас обучалась группа хирургов из Пакистана – раньше в этой стране пациенты с определенными осложнениями умирали, сегодня их вылечивают, в том числе благодаря нашим образовательным курсам. Обучался



ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК СО МНОЙ  
ОТРАБОТАЛ ЛЕТ ПЯТЬ,  
МОЖЕТ ПРАКТИКОВАТЬ  
В ЛЮБОЙ ТОЧКЕ МИРА.  
Я ГАРАНТИРУЮ

ординатор из Саудовской Аравии, сейчас из Замбии. Мои ученики вносят свою лепту – у них много патентов в области детской и взрослой хирургии.

#### **А где они сами проходят подготовку помимо центра?**

Больше ездят обучать, чем обучаться. Мы постоянно делимся опытом. Были в Испании, во Франции, сейчас заявок на год вперед. В самом центре обучились полторы тысячи человек – со всех регионов России и из других стран. Мы со всеми поддерживаем дружеские отношения: это прямые контакты, обмен наработками и так далее.

#### **Как пришлось перестроиться во время пандемии и какие новшества вы намерены оставить в центре навсегда?**

Проанализировали конструкцию здания, разграничили потоки пациентов и исключили любые риски заноса инфекции извне. Так, пришлось пожертвовать операционными ресурсами, зато мы сделали кабинет компьютерного томографа с отдельным входом, что позволило проводить обследования без сбоев. Появились новые раздевалки, новые душевые, форма одежды. Например, сейчас по маске мы сразу видим, сколько часов человек ее носит.

Кроме того, за 10 лет мы пришли к необходимости собственного производства. Все расходные материалы были импортные. Например, пинцеты для микрохирургических операций. На фоне пандемии они перестали поступать, но мы оказались подготовлены: производство было налажено на одном из российских заводов.

#### **Телемедицина у вас прижилась?**

Были внедрены консультации пациентов через мессенджеры – и это как раз то направление, которое продолжает интенсивно развиваться. Но самое главное – мы еще на этапе консультации исключаем пациентов не нашего профиля. Человеку не нужно зря ехать в центр, и нам проще, потому что занимаемся только своими пациентами.

Наконец, мы пересмотрели отношение к предоперационному обследованию легких. Длительный наркоз, подключение к аппарату ИВЛ – всё это испытание для легочной системы человека. И если мы заранее знаем ее состояние, то многих осложнений можем избежать.

#### **За что вы благодарны пандемии?**

Я понял, что мой коллектив прошел проверку в экстремальных ситуациях. Он готов к любым испытаниям, он меня не подвел. Все правила себя оправдали, центр не снизил темпов и качества медпомощи.

#### **А образовательный процесс поменялся? Все перешли в Zoom?**

Да, поменялся и в онлайн-режиме стал эффективнее. На площадке Zoom мы легко охватываем весь мир: Южная Америка, Китай, Азия. А поскольку охват стал шире, то легче и получать знания, и делиться ими. Сейчас придумываем какие-то новые гибридные форматы, будем, видимо, транслировать мастер-классы в прямом эфире.

#### **Что касается лечения: к вам по-прежнему приезжают отказники?**

Как правило, да. Сначала большинство едут в Центральную Россию, если и там отказ – к нам.



**КРИТЕРИИ ДЛЯ ПРИЕМА  
У МЕНЯ ОЧЕНЬ ПРОСТЫЕ.**

**ПЕРВЫЙ ВОПРОС: ГОТОВ  
ЛИ ТЫ ФАНАТИЧНО,  
ПРЕДАННО, НЕВЗИРАЯ  
НА СЕМЬЮ, СУТКАМИ  
НЕ ВЫХОДИТЬ  
ИЗ КЛИНИКИ? ЕСЛИ ГОТОВ,  
ЗНАЧИТ, РАЗГОВАРИВАЮ  
ДАЛЬШЕ. БЕРУ С СОБОЙ  
В ОПЕРАЦИОННУЮ,  
СМОТРЮ. ЧЕЛОВЕК  
ПРОБУЕТ, ПОНИМАЕТ,  
ЧТО ЭТО ТЯЖЕЛЫЙ  
ФИЗИЧЕСКИЙ ТРУД**



### Почему вы их берете?

Попробуй маме откажи. Она у себя в регионе всё прошла, в Москве всё прошла, в Санкт-Петербурге. Ей сказали: может быть, в Тюмени. Она берет своего двухмесячного ребенка, еле живого, приезжает ко мне. И как я откажу?! У меня жизнь такая. Я не могу отказать.

### Расскажите про самую сложную операцию.

Была внутриутробная операция, первая такая в стране. Надо понимать, что основная масса операций подобного типа делается все-таки не в утробе: при них разрезают матку, вынимают ребенка. У меня есть друг, американец, номер один по фетальной хирургии. Он мне предлагал: давай развивать это направление в России. А я отвечал: мне твоя технология не нравится, слишком всё травматично и для ребенка, и для матери.

В итоге два или три года мы отработывали более щадящую технологию, чтобы сделать такую операцию через прокол брюшной стенки. Каждую субботу и воскресенье я ездил в Екатеринбург, там в виварии работал с беременными овцами. Подготовка шла совместно с акушерами Уральского НИИ охраны материнства и младенчества. Когда понял, что технически созрел, дал добро, нам подобрали роженницу. Операция прошла успешно, родился отличный мальчик.

### Фантастика?

Технически это достаточно сложно. Американец не поверил, говорит: покажи фильм. Я считаю, главное – хирург должен верить в свою звезду. Я в свою верю. Иногда можно услышать, как врачи говорят: всё в моих руках... Нет, я всегда говорю, что там всё решается. *(Поднимает взгляд вверх.)* А я инструмент в большей степени.

**Я читала много форумов, где мамы обмениваются историями, рассказывают о сложных случаях, о том, как вы спасали жизнь их детям, и часто говорят о вас с большой благодарностью. Детей оперировать сложнее?**



Дети, это вообще, я считаю, в нейрохирургии самое сложное. Во-первых, маленький организм в принципе сложен для правильной диагностики, потому что ребенок ничего тебе не расскажет, а во-вторых, всё должно быть крайне малотравматично, очень миниатюрно и ювелирно выполнено. И если взрослый мозг еще как-то скомпенсирует в случае чего, то детский не прощает ошибок вообще. Поэтому естественно, что нейрохирургов, которые занимаются детьми, очень мало в мире. У нас есть опыт удаления серьезных опухолей у детей в возрасте одного-двух месяцев. За выполнение таких операций практически никто не берется даже в мире.

### Слышала, что у вас среди зарубежных коллег есть прозвище «русский Пеле»...

Да. Был случай, когда в Тюмень на мастер-класс приехали человек 20 светил со всего мира – из Европы, Азии, Южной Америки. Сначала потренировались в лаборатории, потом поднялись в операционную. На демонстрацию «живой» хирургии был подготовлен очень сложный случай. Все корифеи посмотрели снимки и как один сказали: эту операцию сделать невозможно. А я пришел и сделал. Для нас это не рядовой, конечно, но вполне рабочий случай. Всё нормально, мальчик живой. Потом меня на руках качали, а коллеги из Бразилии сказали, что я русский Пеле в нейрохирургии. Что делаю то, что никто не может. Еще футболку подарили с надписью Pele.

### Какие технологии сейчас разрабатываются в центре?

Сейчас в Татарстане создаем нейрохирургического робота, который будет делать операции полностью самостоятельно на основе искусственного интеллекта. Думаю, он превзойдет зарубежные образцы.

### Современные технологии требуют от хирурга новых качеств?

Да, возможно, все мои навыки постепенно станут ненужными. Всю жизнь я готовился к большой нейрохирургии – с трепанацией, большими вмешательствами, очень травматичными. Затем перешел к кей-хол-операциям, как бы через «замочную скважину». В Тюмени внедрил бесшовную хирургию через прокол. Следующий шаг, к чему я стремлюсь, – бесконтактная хирургия. Разрабатывают новые виды энергии, которые позволят проводить операции, не прикасаясь к головному мозгу. За этой технологией будущее.

### Какова будет роль хирурга, если робот сможет провести операцию точнее и лучше?

Думаю, будет некий гибрид. Робот станет делать большую часть простых манипуляций в особо рискованных зонах – отвечающих за речь, движения, там, где есть опасность повредить сосуд. А человек должен рассчитать и спланировать его работу и иметь возможность вмешаться на любом этапе.

### Чему вы сейчас учите хирургов, если через 20 лет всё будет по-другому?

Я даю им не рыбку, а удочку. Учу их самообучаться. Заставляю писать научные статьи – раздаю темы и буквально требую, чтобы они провели эту аналитическую работу. В этом одно из отличий моей ординатуры. Хирург должен уметь работать с данными, тогда он смо-

**ЦЕНТР В ТЮМЕНИ  
СТАЛ ДЛЯ МЕНЯ,  
ВРАЧА ИЗ ИРКУТСКА,  
РЕАЛИЗОВАННОЙ  
МЕЧТОЙ: КОГДА  
У ТЕБЯ В РУКАХ  
САМОЕ ПЕРЕДОВОЕ  
ОБОРУДОВАНИЕ, ЕСТЬ  
ЛАБОРАТОРИЯ ДЛЯ  
ОТРАБОТКИ НАВЫКОВ,  
А НА ПРАКТИКУ  
ПРИЕЗЖАЮТ КОЛЛЕГИ  
СО ВСЕГО МИРА, ЗАЧЕМ  
УЕЗЖАТЬ?**



жет двигаться дальше самостоятельно. Также он должен очень тонко чувствовать инструмент. Нам приходится много работать с фрезой и дрелью, для того чтобы получить доступ к мозгу. Есть упражнение – сточить фрезой скорлупу сырого яйца, не повредив мешочек, чтобы яйцо не потекло. Это я в Швейцарии изучал. Это несложно, если руки заточены. Подготовленный нейрохирург должен такое делать быстро, я справляюсь за 20 минут. Или другое упражнение, на живой крысе: надо вскрыть ей шею, выделить сонную артерию, которая всего один-два миллиметра, пересечь ее, а затем сшить. Крыса должна остаться живой и невредимой. Я в свое время обучился этому в Вене. Если хирург выполняет такое упражнение, его можно подпускать к больному. Но вопрос, конечно, не в скорости. Просто руки у человека должны быть золотые. Если только одна голова, но «нет» рук, то таким людям в хирургию идти не стоит. Плюс у него должны быть другие качества, которым я уже научить не могу.

#### **Например, какие?**

Хирург должен быть везучим. Без везения в эту профессию лучше не идти. Конечно, ты ориентируешься на знания и опыт, но человеческий мозг настолько индивидуален... Если ты невезучий, то обязательно повредишь какой-то важный сосуд, человек умрет. А удачливому хирургу Бог помогает даже в самой отчаянной ситуации.

#### **Как определяете, везучий перед вами претендент или нет?**

Никак. Критерии для приема у меня очень простые. Первый вопрос: готов ли ты фанатично, преданно, невзирая на семью, сутками не выходить из клиники? Если готов, значит, разговариваю дальше. Беру с собой в операционную, смотрю. Человек пробует, понимает, что это тяжелый физический труд. Но самое важное – воспитание. Это должен быть абсолютно честный, порядочный человек, ориентированный на пациента. Пациент – на первом месте, всё остальное вторично, даже твоя собственная жизнь.

**ВСЮ ЖИЗНЬ Я ГОТОВИЛСЯ К БОЛЬШОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ – С ТРЕПАНАЦИЕЙ И БОЛЬШИМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ. ЗАТЕМ ПЕРЕШЕЛ К КЕЙ-ХОЛ-ОПЕРАЦИЯМ, КАК БЫ ЧЕРЕЗ «ЗАМОЧНУЮ СКВАЖИНУ», ЧЕРЕЗ МИНИ-ДОСТУПЫ.**

**В ТЮМЕНИ ВНЕДРИЛ БЕСШОВНУЮ ХИРУРГИЮ ЧЕРЕЗ ПРОКОЛ. СЛЕДУЮЩИЙ ШАГ, К ЧЕМУ Я СТРЕМЛЮСЬ, – БЕСКОНТАКТНАЯ ХИРУРГИЯ**



**Врач имеет право на личную жизнь или призвание должно заменять всё?**

Если хочешь стать очень хорошим хирургом, чтобы пациенты выздоравливали, личного у тебя не должно быть. От ведущего врача зависят судьбы. У меня телефон всегда включен, потому что из центра могут позвонить в любой момент.

**Это ваш выбор. А как настроить другого человека, который пришел на работу в центр?**

Мы беседуем на входе сюда. К тому же сегодня я «веду» людей прямо со школы. В Тюмени мы курируем Физико-математическую школу: мне нужны даже не биологи, сейчас всё в цифре – нужно разбираться в компьютерах, лазерах. Студентов тоже сразу отбираем. Фанаты, конечно, есть, но их мало.

**Правда, что вы лично принимали на работу весь персонал клиники, всех 515 человек?**

Да, каждую санитарку смотрю, плотника, дворника. Я должен объяснить человеку, куда он попадает. Особенное внимание уделяю санитаркам, потому что больной человек – беспомощный. Сестры и санитарки общаются с нашими пациентами и должны быть добропорядочными, сердечными, а хирурга пациент чаще всего и не видит. Поэтому главное в центре – не стены, не оборудование, а наш выпестованный коллектив. Сегодня это просто машина, нацеленная на результат, и люди, которые умеют сострадать. Я сам такой. Но мне эмоции не мешают, начинаю более ответственно относиться.

**Вы близко к сердцу принимаете чужую боль?**

Я сопереживаю, это, наверное, моя особенность. Сколько случаев, казалось бы, неоперабельных, безнадежных, а я соглашаюсь, беру на операцию.

**Это не мешает думать, четко принимать решения?**

Это только до момента разреза кожи, потом эти эмоции отключаются.

**Когда вы поняли, что хотите стать нейрохирургом?**

На третьем курсе. Первые три курса я занимался общей хирургией. Дежурил в обычной больнице, аппендициты оперировал. А где-то с третьего курса понял, что меня интересует нейрохирургия, и сосредоточился только на этой специальности, больше нигде не сворачивал – ординатура, аспирантура, докторантура. Хотя я вообще не из врачебной семьи. Я рос без отца, мне было четыре года, когда он умер, меня мама воспитывала. На самом деле для нейрохирургии у меня очень быстрая карьера. Так звезды сложились, что в 35 лет я уже защитил докторскую диссертацию; это, конечно, очень необычно.

**Как вам это удалось?**

А знаете, угадал. Выбрал тему – малоинвазивная нейрохирургия, она была достаточно новая для России, и, несмотря на возраст, меня пропустили. Наши почетные мужи посчитали, что это действительно диссертация...

**Прислушиваетесь к интуиции, она не подводит?**

Да, хирургия – такая специальность, до сих пор на уровне искусства. Нужно доверять своему внутреннему голосу, иначе можешь принять непра-



**Я лично принимал на работу весь персонал клиники, всех 515 человек. Каждую санитарку смотрю, плотника, дворника. Я должен объяснить человеку, куда он попадает**

вильное решение. А принимать нужно очень быстро, за долю секунды: раз, что-то подсказало, сделал правильно – и спас человека. В интраоперационной ситуации это точно помогает, потому что там некогда думать. Взорвало резко сосуд, всё залило красным, ты ничего не видишь – что делать?

**Что главное среди профессиональных качеств хирурга?**

Как ни странно, самое главное – это владение английским языком. Практически все современные знания даются на английском. Ты должен свободно общаться, потому что нюансы говорят в приватной беседе, когда человек к тебе расположен, а в книжках такое не пишут.

Хирург – это не только умение оперировать. Чтобы продвигать Россию и наши технологии, надо показывать результат на международной арене, это серьезное испытание. Мы чаще публикуемся в иностранных журналах, чем в российских. А наша кафедра в Сеченовском университете хоть и российская, но на ней числятся зарубежные профессора.

**Зачем им это?**

Кафедра обладает определенным весом. Например, известный в Риме профессор Лучано Матронарди имеет у нас должность обычного профессора, получает какой-то копеечный, по их меркам, оклад, но для него это престижно. Рой Дэниел, директор отделения нейрохирургической клиники при Университете Лозанны (Швейцария), тоже у нас. Быть сотрудником кафедры – это знак качества, признание во всем мире, что ты очень сильный ученый и нейрохирург.

**При том что доходы хирургов на Западе гораздо выше, чем у нас... А для вас доход является приоритетным фактором?**

Для меня качество жизни не имеет решающего значения. Наверное, кто-то из моих друзей-нейрохирургов ездит на дорогих машинах, может позволить себе частный самолет. Мы этим не кичимся. Нейрохирурги не меряются между собой по уровню материальных благ. Важно, что ты способен сделать в операционной. Про меня все



**ХИРУРГ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЕЗУЧИМ. БЕЗ ВЕЗЕНИЯ В ЭТУ ПРОФЕССИЮ ЛУЧШЕ НЕ ИДТИ. ЕСЛИ ТЫ НЕВЕЗУЧИЙ, ТО ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОВРЕДИШЬ КАКОЙ-ТО ВАЖНЫЙ СОСУД, ЧЕЛОВЕК УМРЕТ. А УДАЧЛИВОМУ ХИРУРГУ БОГ ПОМОГАЕТ ДАЖЕ В САМОЙ ОТЧАЯННОЙ СИТУАЦИИ**

УЧУ СТУДЕНТОВ  
САМООБУЧАТЬСЯ.  
ЗАСТАВЛЯЮ ПИСАТЬ  
НАУЧНЫЕ СТАТЬИ –  
РАЗДАЮ ТЕМЫ И  
ТРЕБУЮ, ЧТОБЫ  
ОНИ ПРОВЕЛИ ЭТУ  
АНАЛИТИЧЕСКУЮ  
РАБОТУ. В ЭТОМ ОДНО  
ИЗ ОТЛИЧИЙ МОЕЙ  
ОРДИНАТУРЫ. ХИРУРГ  
ДОЛЖЕН УМЕТЬ  
РАБОТАТЬ С ДАННЫМИ,  
ТОГДА ОН СМОЖЕТ  
ДВИГАТЬСЯ ДАЛЬШЕ  
САМОСТОЯТЕЛЬНО



ХИРУРГИЯ – ДО СИХ ПОР  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
НА УРОВНЕ ИСКУССТВА.  
НУЖНО ДОВЕРЯТЬ  
СВОЕМУ ВНУТРЕННЕМУ  
ГОЛОСУ, ИНАЧЕ МОЖЕШЬ  
ПРИНЯТЬ НЕПРАВИЛЬНОЕ  
РЕШЕНИЕ. А ПРИНИМАТЬ  
НУЖНО ОЧЕНЬ БЫСТРО,  
ЗА ДОЛЮ СЕКУНДЫ

знают, что у меня одно хобби – нейрохирургия. Бог дал возможность поработать в таком центре, создать его, иметь такое оборудование, и я Ему за это благодарен. Доступ к знаниям есть, свободное передвижение тоже, никаких ограничений для себя я не вижу.

**На вас легла и общественная нагрузка, когда стали в 2016 году депутатом Тюменской областной Думы. Расскажите о своих проектах.**

Партийный проект в Успенке «Жизнь в ясном сознании» мы разработали для детей с эпилепсией: из 360 воспитанников Успенского детского дома-интерната 100 человек были с этим диагнозом. Нужен был кабинет электроэнцефалографического мониторинга, потому что город далеко, на обследование очереди. В результате кабинет мы сделали, там же проводим отбор на хирургическое лечение эпилепсии, если это требуется.

Пока реализовывали этот проект, подружились с Областным центром профилактики и реабилитации для наркозависимых. Первое, что я там

увидел, – ужасные туалеты и душевые. Мы всё привели в порядок, сделали спортивные площадки на территории. Ясно, что этих подростков нельзя исключать из общества, наоборот, им нужно помочь вернуться к нормальной жизни.

**Если подводить итог, какое событие стало для вас главным за эти 10 лет?**

По правде говоря, эти 10 лет пролетели как неделя. Кажется, только вчера мы открывали центр. Событий было много. Запуск центра оказался очень трудным, в какие-то моменты просто руки опускались, но в итоге мы его открыли, и это был очень счастливый день.

Очень сложно было собрать коллектив. Затем запустили первый образовательный курс – раньше такой формы обучения в принципе не было, а сейчас это уже история: что первый международный образовательный курс для нейрохирургов всего мира прошел в Тюмени. Представляете, врача из Сингапура заставить поехать учиться сюда? А идея оказалась жизнеспособной, география у нас колоссальная. Наша гибридная операционная – тоже масштабный проект...

**Говорят, что Федерального центра нейрохирургии могло вообще не случиться в Тюмени: были варианты построить его в Екатеринбурге, была конкуренция с Новосибирском...**

Конечно, в этом большая заслуга местной администрации и Министерства здравоохранения. А я человек командный. Мне поставили задачу, чтобы центр открылся, – я включился в работу. Просто прикоснуться к этому проекту уже было интересно. Меня эта идея сразу захватила.

Так получилось, что вся моя жизнь посвящена нейрохирургии. Сначала в Иркутске, потом я ездил учиться за границу и завидовал иностранцам: какое у них оборудование, какие микроскопы! И был уверен, что никогда не буду работать на таком оборудовании. А тут мне говорят, что все-таки можно, есть такой проект. Эта идея была настолько передовой, нестандартной и такой нужной – и для регионов, и для таких молодых ребят, как я, которые учились, но не могли полностью реализоваться в профессии. Появление центра стало огромным прорывом.



# ПРИНЦИПЫ ЖИЗНИ АЛЬБЕРТА СУФИАНОВА

Меня упрекают в том, что я не кабинетный работник, что пропадаю в операционной. Но другого варианта не вижу. Думаю, что от практики никогда не откажусь и даже – если вопрос встанет так – пожертвую управлением.

Трудно представить, что в том месте, где паслись лошади, спустя 10 лет проведено почти 40 000 операций, а на обучении побывали более 1500 специалистов из ведущих 38 стран мира.  
*Это беспрецедентно!*

Для меня качество жизни не имеет решающего значения. Наверное, кто-то из моих друзей-нейрохирургов ездит на дорогих машинах, может позволить себе частный самолет. Но нейрохирурги не меряются между собой уровнем материальных благ. Важно, на что ты способен в операционной.

*Если хочешь стать очень хорошим хирургом, чтобы пациенты выздоравливали, личного у тебя не должно быть.*

На самом деле для нейрохирургии у меня очень быстрая карьера. Так звезды сложились, что в 35 лет я уже защитил докторскую диссертацию; это, конечно, очень необычно.

У меня ничего не покупается и ничего не продается. Люди зарабатывают своим трудом, своей жизнью право быть нейрохирургом.

Несмотря на то что я профессор, я к каждой операции готовлюсь. Даже если глубоко ночью у меня запланирована операция: я читаю, отрабатываю навыки, вспоминаю подобные случаи.

Мама в меня вложила, что я должен спасать людей. Это очень благородная профессия, говорила она. Я понял, что буду врачом, в 13 лет.

Маленький организм очень сложен. Во-первых, ребенок тебе не расскажет, что у него болит. Во-вторых, там настолько ювелирно всё должно быть сделано... Если взрослый мозг еще как-то может компенсировать манипуляции, то детский не прощает ошибок вообще.

*Стресс мы снимаем баней и холодной прорубью. Очень помогает.*

*Я сопереживаю пациентам, это, наверное, моя особенность. Но это только до момента разреза кожи, потом эти эмоции отключаются.*

Никаких особых достоинств у себя не замечаю. Обычный нейрохирург. Всё определяет Бог. Я лишь инструмент в Его руках.

*Сын стал нейрохирургом, взял самую сложную специализацию – нейроонкологию.*

Сейчас он в Москве и, я считаю, должен сам пройти этот путь со всеми трудностями. В Тюмени он был бы в очень тепличных условиях, а у врача должен сначала выковаться характер.

*Мне везло на людей. Самый первый учитель – легендарная Александра Васильевна Серкина. Она прошла войну, стала профессором, создала свою хирургическую школу в Иркутске и вообще в Восточной Сибири. Лет 10 ее жизни я застал, попал под ее крыло. Думаю, она сыграла большую роль в воспитании моего профессионального характера.*



ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

СУФИАНОВ А.А.

**Стефанов С.Ж.** Заместитель главного врача по лечебной работе

Нейрохирургическое отделение №1  
**Якимов Ю.А.** Зав. отд. – врач-нейрохирург

Нейрохирургическое отделение №2  
**Кустов В.В.** Зав. отд. – врач-нейрохирург

Нейрохирургическое отделение №3  
**Набиев Д.Н.** Зав. отд. – врач-нейрохирург

Нейрохирургическое отделение №4  
**Тазетдинов Г.В.** Зав. отд. – врач-нейрохирург

Нейрохирургическое отделение №5  
**Орлов А.С.** Зав. отд. – врач-нейрохирург

Операционное отделение  
**Чуркин С.В.** Зав. отд. – врач-нейрохирург

Отделение анестезиологии-реанимации  
**Белослудцев О.Ю.** Зав. отд. – врач анестезиолог-реаниматолог

Отделение ранней нейрореабилитации  
**Долгушин А.Н.** Зав. отд. – врач-невролог

Аптека  
**Франк А.А.** зав. аптекой – провизор

Патологоанатомическое отделение

Централизованное стерилизационное отделение  
**Мальцева И.В.**  
Старшая медицинская сестра

**Чирятьева Т.В.** Заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения

**Батыршин А.Р.** Главный медицинский брат

Клинико-диагностическая лаборатория  
**Карасева И.И.** И.о. зав. отд. – врач клинической лабораторной диагностики

Приемно-консультативное отделение  
**Садыкова О.Н.** И.о. зав. отд. – врач-терапевт

Отделение лучевой диагностики  
**Талыбов Р.С.** Зав. отд. – врач-рентгенолог

Отделение функциональной и ультразвуковой диагностики  
**Садыкова О.Н.** И.о. зав. отд. – врач-терапевт

Пищеблок. **Чернушенко Н.С.**  
Зав. производством (шеф-повар)

Столовая

**Смирных Т.Я.** Заместитель главного врача по экономическим вопросам

Планово-экономический отдел

Кабинет платных услуг

**Костарев С.И.** Заместитель главного врача по общим вопросам

# СТРУКТУРА УПРАВЛЕНИЯ ФЦН

**Машкин А.М.** Заместитель главного врача по перспективному развитию

Отдел информационных технологий  
**Возный В.А.** Начальник отдела

Отдел развития информационных систем и проектов  
**Головков С.В.** Начальник отдела

Общепольничный немедицинский персонал

Административный персонал

Организационно-методический отдел  
**Фазлуллина Г.Ф.** И.о. зав. отделом – врач-статистик

Отдел бухгалтерского учета  
**Коробейникова Е.Н.** Главный бухгалтер

Отдел кадров  
**Бражевская С.М.** Начальник отдела

Хозяйственный отдел  
**Аминов А.Б.** Начальник отдела

Отдел внутреннего контроля  
**Горбунова Е.А.** Начальник отдела

Отдел документационного обеспечения  
**Поршнева Ю.А.** Начальник отдела

Отдел закупок и правового обеспечения  
**Чусовитин Д.Н.** И.о. начальника отдела

Отдел эксплуатации и технического обслуживания  
**Тушаков Р.А.** Начальник отдела



# ОТДЕЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ

Автор текстов об отделениях и отделах ФЦН:  
Наталья Тимофеева

14 ОТДЕЛЕНИЙ, 16 ОТДЕЛОВ  
И ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ,  
515 СОТРУДНИКОВ,  
ИЗ ЭТОГО ЧИСЛА  
24 ВРАЧА-НЕЙРОХИРУРГА.  
ЕЖЕГОДНЫЕ ОБЪЕМЫ  
ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТИВНЫХ  
ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ЦЕНТРЕ  
ДОСТИГЛИ ПОКАЗАТЕЛЯ  
4000 ОПЕРАЦИЙ В ГОД.  
ВИЗИТНАЯ КАРТОЧКА  
КЛИНИКИ -  
МАЛОИНВАЗИВНЫЕ  
ХИРУРГИЧЕСКИЕ  
ВМЕШАТЕЛЬСТВА.



## ПРИЕМНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ И ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ



Врач-офтальмолог Надежда Дудкина проводит осмотр пациента

# 38

СПЕЦИАЛИСТОВ  
РАБОТАЕТ  
В ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ  
ОТДЕЛЕНИИ

# 80

ПАЦИЕНТОВ В СМЕНУ  
МОЖЕТ ПРИНЯТЬ  
КОНСУЛЬТАТИВНАЯ  
ПОЛИКЛИНИКА

# 206 978

ПРИЕМОВ  
ЗА ГОДЫ РАБОТЫ

Задача приемно-консультативного отделения, или поликлиники, – отбор пациентов на операцию. На приеме врачи решают вопрос о необходимости оперативного лечения. Кроме того, мы наблюдаем за пациентами, которые ранее были оперированы в нашем центре: контролируем их состояние в динамике, если требуется – приглашаем на прием.

### Секрет успеха

Несмотря на широкую известность Федерального центра нейрохирургии, попасть к нам не сложно; есть несколько вариантов. Самый простой – получить направление от терапевта или невролога поликлиники по месту жительства. Тогда пациент бесплатно проходит все виды обследования, после чего решается вопрос о необходимости оперативного вмешательства.

Если нет направления, но пациенту важна консультация именно нашего специалиста, можно записаться на платное посещение. Практикуются в центре и заочные консультации, когда пациенты по электронной почте отправляют необходимый набор исследований (МРТ, КТ и др.), врач их изучает, если нужно – задает дополнительные вопросы и выносит свой вердикт. Такая форма обращения очень востребована, благодаря ей мы также отбираем много пациентов на операции.

В 2020 году пандемия коронавируса привнесла в работу нашего центра новую форму общения с пациентами – это онлайн-консультации, во время которых с помощью различных онлайн-платформ можно напрямую поговорить с врачом, задать интересующие вопросы. Эта форма оказалась удобной многим нашим пациентам, особенно



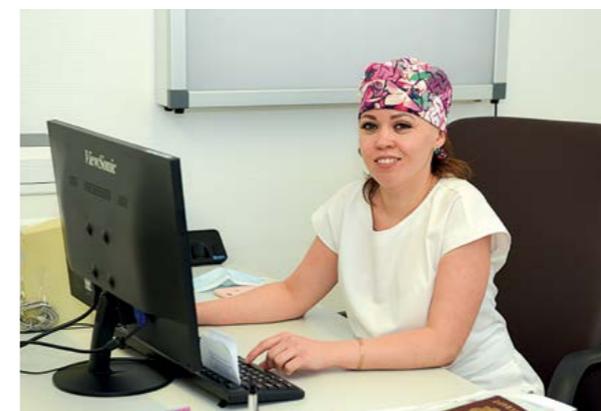
**Ольга Садыкова,**  
и.о. заведующего отделением, врач-терапевт,  
врач функциональной диагностики

## ПОЛИКЛИНИКА И КЛИНИКА ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ – ЭТО ЕДИНАЯ КОМАНДА

жителям дальних регионов – Сахалина, Архангельска, Пермского края.

Как правило, после приема нейрохирурга, если больному требуется дополнительное обследование (ЛОР-врача, офтальмолога, МРТ, КТ и др.), он проходит его в нашем центре. Однако из-за пандемии свободный доступ ко многим специалистам, в первую очередь – к оперирующим, тем, кто активно задействован в работе стационара, пришлось ограничить. Но сейчас постепенно мы возвращаемся к прежней схеме.

Запись к специалисту осуществляется через call-центр: его сотрудники отвечают на все вопросы и задают уточняющие; при необходимости



Лариса Шалыгина, медицинская сестра

могут соединить с лечащим врачом (если речь о повторном приеме). Мы пытаемся решать даже личные вопросы, подстраиваемся под пациента, чтобы люди смогли попасть к нам на прием.

Важно понимать, что наше приемно-консультативное отделение, или поликлиника, – не отдельное звено или структура центра: ФЦН – это единое целое. Оперирующие врачи могут спускаться к нам в отделение и проводить консультативный прием пациента. Между отделениями поддерживается тесная связь, коллеги выручают друг друга. Если требуется консилиум, то все необходимые специалисты сразу же собираются, никто не отказывает. У нас единая команда: обследования, консультации, совместный осмотр с разными врачами – всё в одном месте. Это экономит время, что при некоторых заболеваниях имеет огромное значение. Наверное, в этом секрет нашего успеха.

#### Мы идем навстречу пациентам

Наше особое отношение к пациентам выражается не только в организации оказания медицинской помощи. Мы стараемся к каждому подходить индивидуально. Многие приезжают издалека. Например, недавно у нас была мама с маленьким ребенком из Мурманска: они около двух дней ехали на поезде, чтобы сделать в нашем центре УЗИ, – это был вопрос врожденной патологии. Конечно, мы сделали всё, чтобы не задерживать их из-за бюрократических проволочек. Поэтому у нас практикуется «госпитализация с колес», когда пациентов из далеких регионов кладут на операцию день в день, успевая за это время сделать все необходимые исследования. И таких случаев много. Ежедневно один-два посетителя из поликлиники сразу попадают в стационар, потому что есть показания и тянуть



Илья Зуев, врач-нейрохирург



Айдар Хайретдинов, врач функциональной диагностики

нельзя. Всегда хочется помочь человеку, ведь обратная дорога может вызвать какие-то осложнения. Мы идем навстречу и пациента сразу госпитализируем; для этого тоже требуется командная работа всех специалистов центра.

В целом же 2020 год и противоэпидемиологический режим, в котором пришлось работать, не прошли для нас даром, мы вынесли ценные уроки. Этот режим мобилизовал: мы увидели все плюсы и минусы в своей деятельности, в чем-то пришлось даже вернуться к истокам, поднимать документацию, литературу, наводить порядок в голове и в работе, узнавать для себя новые моменты, обращать внимание на вещи, которым прежде не придавали значения.

#### Наше экспертное оборудование удивляет даже москвичей

Как и любое другое отделение центра, наша поликлиника славится высококлассным ультразвуко-



Анна Ковальчук и Марина Гордынец, медицинские регистраторы

вым оборудованием и грамотными специалистами в этой сфере. Как говорит главный врач Альберт Акрамович, у нас лучшее оборудование в России. Инженеры из Москвы, которые обслуживают наш технологический парк, отмечают: такого аппарата УЗИ, как у нас, нет даже в столичных клиниках. Аппарат обладает огромным количеством функций, в том числе схожих с МРТ и КТ. Однако главное, конечно, – это опытные и грамотные врачи. Аппаратура может быть и идеальная, но важно, кто держит датчик.

И это вполне логично: ведь к нам поступают пациенты с тяжелыми патологиями, требующими точной диагностики, а само оперативное вмешательство невозможно без выявления сопутствующих заболеваний у пациентов. Нередки случаи, когда

наши специалисты в процессе исследования обнаруживают то, что пропустили коллеги из других медицинских учреждений, в том числе из других регионов страны. Не зря наш центр – специализированный, практически никто не погружен так глубоко в проблему патологий головного мозга, неврологии и т.д. И это большой плюс для здоровья пациентов, поэтому мы стараемся.

Наши врачи постоянно повышают квалификацию: учатся, принимают участие в конференциях, изучают новую литературу, научные статьи, которые появляются в специализированных журналах. И если раньше им время от времени приходилось обращаться за консультацией к своим учителям и коллегам, то сегодня всё происходит наоборот: учителя звонят своим ученикам с просьбой



Ольга Девяткова, старшая медицинская сестра



Людмила Зырянова, кастелянша



Анна Буторина, администратор



Коллектив отделения функциональной диагностики

прояснить тот или иной вопрос. Коллектив отделения функциональной диагностики составляют 11 опытных специалистов. У них достаточно большой объем работы. В зону внимания врачей ультразвуковой диагностики входят практически все поступающие пациенты, а также те, кто на данный момент проходит лечение в центре. В основном мы трудимся в течение рабочего дня, но бывает и дежурство на телефоне, когда в любой момент врача могут вызвать на службу: например, если с пациентом что-то случилось.

Первыми на работу в поликлиническое отделение пришли: Ольга Девяткова, старшая медсестра; Людмила Зырянова, кастелянша; Анна Ковальчук, медрегистратор; Анна Буторина, администратор; Надежда Дудкина, врач-окулист; Ольга Шадрина, медсестра; Елена Бабушкина, уборщица.

УЗИ-направление сегодня очень тесно связано с отделением лучевой диагностики – можно сказать, у нас тандем. Аппараты КТ и МРТ могут



В центре – Александр Скрипников, врач функциональной диагностики, к.м.н.



Тамара Ищенко, врач функциональной диагностики, к.м.н.



Ольга Сакович, врач-нейрохирург



Денис Дороднев, врач-нейрохирург

соединяться с УЗИ – технологии это позволяют. Объединение в одно целое снимков КТ и УЗИ при сложных биопсиях, когда необходимо провести сравнение, – вот современный стандарт визуализации данных.

Активно развиваются и операционные технологии при участии УЗИ. Нас очень часто вызывают в операционную: например, при эпилепсии, когда определенный участок головного мозга можно увидеть только по УЗИ. Наш специалист помогает хирургам правильно определить границы этого участка, чтобы точно его иссечь.

В Федеральном центре нейрохирургии ежегодно выполняется около 120 оперативных вмешательств у пациентов с эпилепсией, используются все виды ЭЭГ-мониторинга, включая неинвазивные методы исследования активности головного мозга, а также технологии, позволяющие максимально точно определить локализацию и размеры эпилептогенного очага, что гарантирует эффективность проводимого хирургического лечения.

Кроме того, в нашем центре выполняются такие специфические высокотехнологичные обследования, как ЭНМГ (электронейромиография), ТКМС



Коллектив приемно-консультативного отделения

(транскраниальная магнитная стимуляция), различные виды ВП (вызванные потенциалы мозга). Электронейромиография – это наиболее информативный метод диагностики очень распространенной болезни XXI века – туннельной невропатии нервов верхних конечностей. В клинике существует парк высокотехнологичных аппаратов экспертного класса для выполнения таких обследований. В дальнейшем планируем модернизацию и обновление аппаратов на еще более точные и высокотех-

#### Статистика

За ежедневную смену консультативная поликлиника ФЦН может принимать более 80 пациентов, выполнять консультации и необходимые диагностические исследования, включая высокотехнологичные.

нологичные, поскольку мы стараемся быть в числе лидеров по развитию науки и технологий, и, конечно же, будем расширять спектр и качество исследований в нашем отделении.

На 10-летний юбилей Федерального центра нейрохирургии хочу пожелать, чтобы наш главный врач Альберт Акрамович всегда был с нами, руководил центром. Конечно, дальнейшего развития, новых свершений, нового оборудования, конференций! И здоровья всем!

Отбор пациентов для проведения оперативного лечения в большинстве случаев осуществляется в приемно-консультативном отделении.

Сегодня в поликлиническом отделении работает 38 человек.

Годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ИТОГО
Число случаев посещения	5956	17 217	16 730	21 402	21 886	22 414	25 579	26 700	27 722	21 372	<b>206 978</b>
из них дети	846	1954	2321	2631	2761	2749	3099	3527	3564	2566	<b>26 018</b>

## ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ



4

КОМПЬЮТЕРНЫХ  
ТОМОГРАФА

3

МАГНИТНО-  
РЕЗОНАНСНЫХ  
ТОМОГРАФА

19

СПЕЦИАЛИСТОВ  
ТРУДИТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ

СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ОТДЕЛЕНИЯ – ПЕРВИЧНАЯ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСНОВНЫХ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПАТОЛОГИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ШИРОКИЙ СПЕКТР ЗАБОЛЕВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, СПИННОГО МОЗГА, ПОЗВОНОЧНИКА И ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ.

НЕЙРОРАДИОЛОГИЯ – ОДНА ИЗ САМЫХ СТРЕМИТЕЛЬНО РАЗВИВАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ВО МНОГОМ БЛАГОДАРЯ ИНТЕНСИВНОМУ ВНЕДРЕНИЮ ПЕРЕДОВЫХ МРТ- И КТ-ТЕХНОЛОГИЙ В ПРАКТИКУ ВРАЧА. ИМЕННО ПОЭТОМУ ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ ОСНАЩЕНО САМЫМ СОВРЕМЕННЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ, А ВРАЧИ РЕГУЛЯРНО ПРОХОДЯТ СТАЖИРОВКИ В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ.

**Рустам Талыбов: «Диагностика заняла львиную долю в современной медицине»**

Отделение лучевой диагностики является одним из прорывных и фундаментальных в нашем центре. Как не раз заявлял главный врач Альберт Акрамович Суфианов, современную нейрохиргию невозможно представить без точной визуализации.

Благодаря нашему руководителю мы имеем одно из крупнейших отделений лучевой диагностики в России и прошли путь от пошагового односрезового компьютерного томографа до мультиспирального 640-срезового компьютерного гиганта.

Наше отделение отвечает современным канонам мировой нейрорадиологии, так как каждый аппарат и протокол исследования отстроены со-



Профессор Альберт Суфианов демонстрирует Василию Шайхразиеву, зам. премьер-министра Татарстана, аппарат КТ на рельсах в гибридной операционной, 2018 г.

гласно специфике центра и определенного нейрохирургического отделения.

#### «Золотой стандарт» и другие методики

Сегодня в отделении установлено четыре компьютерных томографа экспертного уровня. Один из них – на рельсах в гибридной операционной. Эту идею Альберт Акрамович вынашивал еще до постройки центра нейрохирургии, он всегда хотел оценивать объем резекции опухоли в широком разрешении для достижения максимальной эффективности операции и в 2015 году воплотил в реальность свою мечту, которая раньше считалась недостижимой.

Благодаря данной методике успешно прооперированы сотни пациентов. На эту тему врачи нашего отделения написали не одну статью. В исследованиях упоминаются случаи ее использования, когда продолжительность жизни без рецидива с каждым годом увеличивается. Например, если раньше рецидив у пациентов с самой коварной опухолью – глиобластомой – возникал уже через три месяца после операции, несмотря на проводимое лечение, то сегодня – спустя 12 месяцев. Поверьте, девять месяцев, свободных от болезни, – это очень много!



**Рустам Талыбов,**

заведующий отделением  
лучевой диагностики

**«БЛАГОДАРЯ НАШЕМУ РУКОВОДИТЕЛЮ МЫ ИМЕЕМ ОДНО ИЗ КРУПНЕЙШИХ ОТДЕЛЕНИЙ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ В РОССИИ И ПРОШЛИ ПУТЬ ОТ ПОШАГОВОГО ОДНОСРЕЗОВОГО КОМПЬЮТЕРНОГО ТОМОГРАФА ДО МУЛЬТИСПИРАЛЬНОГО 640-СРЕЗОВОГО КОМПЬЮТЕРНОГО ГИГАНТА».**



Еще один наш томограф можно назвать революционным – аппарат, который делает 640 срезов за одно вращение рентгеновской трубки с толщиной среза 0,35 мм и скоростью сканирования порядка 0,3 секунды. При этом лучевая нагрузка более чем в четыре раза меньше, чем в обычных аппаратах, то есть один щелчок пальца – и наше исследование прошло успешно.

Преимущества такого аппарата в том, что дети и тяжело больные взрослые могут проходить обследование без седации и наркоза: это актуально для совершения качественных исследований без двигательных артефактов, к тому же пациенты подвергаются минимальному ионизирующему облучению, что раньше было за гранью фантастики.

Идентичные возможности имеют и два других томографа – 160- и 32-срезовые. За одно сканирование врачи получают мультифазное исследование: нативную, артериальную, венозную, отсроченную фазы, а также экспертное исследование – перфузию, – что очень важно для нейроонкологии. При этом сокращается время сканирования, объем введенного контрастного вещества (если раньше пациентам вводили около 100 мл контраста, то сейчас хватает всего лишь 30 мл!) и, конечно же, ионизирующего облучения. Также благодаря данным аппаратам мы обладаем передовыми визуализационными технологиями в анализе сосудов: способны оценить стенку сосуда и предугадать его разрыв, что очень актуально в диагностике сосудистых мальформаций, в частности аневризм.

Помимо этого в нашем парке имеется три МРТ (0,3 Тл, 1,5 Тл, 3,0 Тл). Это тоже заслуга Альберта Акрамовича, поскольку именно он организовал в наш центр МРТ-сканер с напряжением магнитного поля 3,0 Тл. Такой аппарат первым среди всей Тюменской области появился именно в ФЦН.

Наши сканеры способны не только проводить рутинные исследования, но и работать по специализированным экспертным (мультипараметрическим) протоколам, благодаря которым мы можем делать детальный анализ и разграничивать опухоли на доброкачественные и злокачественные. Кроме того, мы используем МР-трактографию, оцениваем проводящие пути, что является очень важной информацией в диагностике опухолей, особенно при операциях на функционально значимых зонах.

Мы обладаем редким инструментом, таким как МР-спектроскопия и МР-перфузия. Сканер способен определять метаболиты и кровотоки в опухолях и с большой долей вероятности отделять их от псевдоопухолей. Есть такие коварные опухоли, как лимфомы, которые нельзя оперировать. Но они маскируются под другие «страшные» образования и могут сбить с верной оценки даже опытного нейрорадиолога. Из-за этого нейрохирурги проводят операции, которые сопровождаются серьезными осложнениями, и, как правило, пациенты с таким диагнозом и лечением имеют очень неблагоприятный прогноз. Названные же методики позволяют четко разграничивать опухоли, и в итоге лимфомы не оперируют, а успешно лечат с помощью химиотерапии.

Гордостью нашего отделения также является возможность выполнения функциональной МРТ. Подобное оборудование и пакет методик, кроме нас, в стране имеют только институт Бурденко и больница имени Склифосовского. Программное обеспечение позволяет оценивать доминантное полушарие,



Михаил Акулов, ординатор. Занятие в классе лучевой диагностики



**Рустам Талыбов, завотделением, Екатерина Михайлова и Солмаз Абат кызы Буртиева, рентген-лаборанты**

картировать моторные зоны (зоны рук, ног, речи, зрительный анализатор). Без этого исследования у пациентов с опухолями головного мозга, расположенными вблизи функциональных зон, сохраняется высокий риск неврологического дефицита.

Более того, недавно у нас появился новый аппарат МРТ открытого типа, не имеющий тоннеля и способный сканировать пациента как в положении стоя, так и в положении лежа. И снова это была идея Альберта Акрамовича: его всегда интересовало поведение грыж диска в положении стоя под нагрузкой собственного веса человека. Существует ряд пациентов, которые жалуются на боли в спине именно в положении стоя, а при выполнении стандартной МРТ лежа очень часто патологии не наблюдается.

Поскольку данный аппарат не имеет тоннеля, то открылся широкий доступ к осмотру пациентов с клаустрофобией, пугающихся закрытого пространства. Такая МРТ рекомендуется и для обследования малышей: им во время процедуры необходимо присутствие родителей и восприятие окружающей обстановки. Думаю, что с врачами вертебрологического отделения мы напишем немало статей по этому поводу.

Аналогов новому аппарату в России пока нет. Он изготовлен специально для нас с учетом пожеланий специалистов центра. Кстати, это не единственное оборудование ФЦН, спроектированное и созданное по нашему заказу.



**Ирина Щербакова, рентген-лаборант**

Может показаться, что парк оборудования – предел мечтаний нейрохирурга. В определенной степени это так, именно эти слова мы постоянно слышим от гостей и коллег. Однако я знаю, что в настоящее время нейрохирурги центра выходят на новый уровень резекции опухолей: недавно проведена операция с использованием лазера – довольно перспективная методика, позволяющая малоинвазивным доступом воздействовать на опухоли, минуя широкие трепанации, повреждение мозговых структур.

Сегодня у нас есть КТ-операционная, но мы уже мечтаем о МР-операционной. Тогда объем резекций и успешных операций значительно увеличится.

#### **Точность – залог успеха**

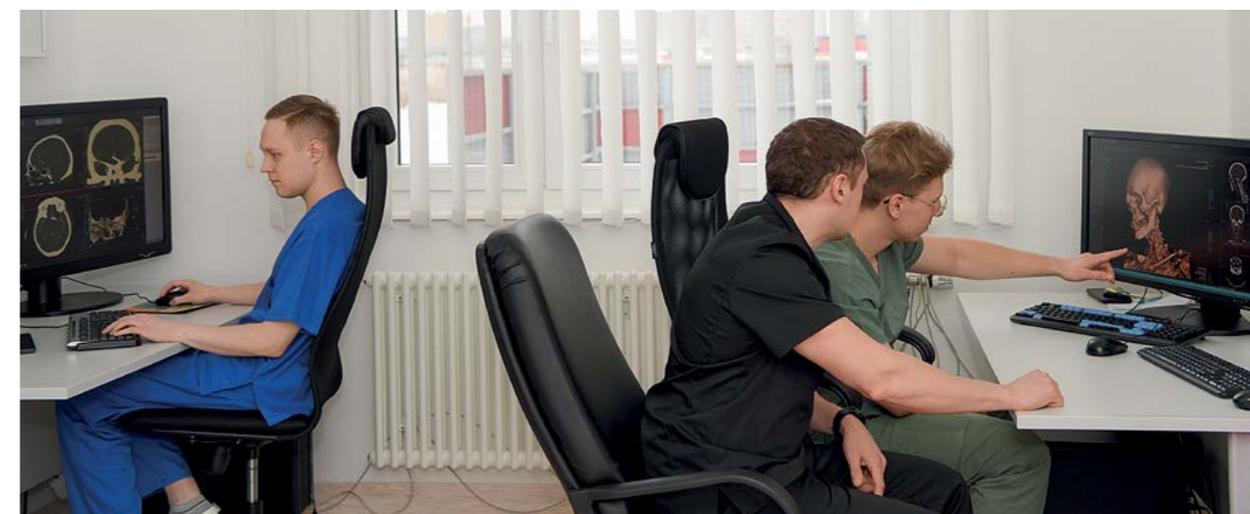
Перечисленное оборудование экспертного класса служит одной цели – постановке максимально точного диагноза и соответственно выбору наиболее эффективного метода лечения. Ведь каким бы талантливым ни был хирург, он не достигнет успеха, если диагностика будет проведена некорректно. Все знают, что наш центр оказывает медицинскую помощь и пациентам из других регионов. Как правило, они приезжают с заключениями врачей, которые не имеют узконаправленной специализации и не сталкиваются с различными патологиями ежедневно, как мы, к примеру, поэтому допускают ошибки. Благодаря современному оборудованию мы имеем возможность поставить точный диагноз. И тогда пациенты либо счастливые уезжают домой, потому что у них обнаружена не опухоль, а всего лишь воспаление, которое лечится медикаментами, либо, если наличие опухоли подтверждается, получают необходимое лечение.

И таких историй у нас очень много. Кто-то обращается к нам, чтобы подтвердить наличие грыжи, а

## **В НАШЕМ ЦЕНТРЕ ЕСТЬ ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ, ПОЭТОМУ ЛЮБУЮ ОПУХОЛЬ МЫ МОЖЕМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ С ТОЧНОСТЬЮ ДО 100 %**



**Профессор Альберт Суфианов говорит о возможностях оборудования интеллектуальной операционной**



**Вадим Мочалов, Сергей Казаченко и Юрий Кустов, врачи-рентгенологи**

врачи обнаруживают опухоль. Недавно к нам пришел пациент: его мучали сильные головные боли, а диагностика головного мозга, проведенная в другом медицинском учреждении, не обнаружила никакой патологии. Сканирование на нашем обо-

рудовании показало опухоль, которая за месяц после первого исследования значительно выросла – из первой степени в четвертую. В таких случаях лучше всего понимаешь значение диагностики – она сегодня заняла львиную долю в медицине.



Коллектив отделения  
лучевой диагностики

В то же время не так давно врачи анализировали снимки маленького пациента: обнаружили огромную опухоль и с грустью думали о том, что он, скорее всего, не справится с недугом. Но после виртуозных вмешательств хирургов пациент был спасен. Тандем специалистов разных направлений в нашем центре нацелен на главное – выздоровление человека.

#### Образование без перерыва

Успех оперативного вмешательства обеспечивает постоянная учеба. По инициативе Альберта Акрамовича в центре создан учебный класс лучевой диагностики для подготовки нейрохирургов и врачей смежных специальностей. Данный проект первый в России и уникален по нескольким показателям.

Во-первых, в качестве наглядного учебного материала используется огромная база КТ- и МРТ-исследований ФЦН. Во-вторых, класс оснащен самым современным компьютерным оборудованием и программным обеспечением. И, наконец, на его базе проводятся образовательные курсы нового формата, цель которых – повысить профессиональный уровень врачей в диагностике заболеваний. В нашем центре есть гистологическая лаборатория, поэтому любую опухоль мы можем верифицировать с точностью до 100%. На занятиях врачи решают кейсы, сформированные из снимков реальных пациентов. Сна-

чала отвечают на вопросы индивидуально, затем происходит коллективное обсуждение клинического случая. Кроме того, в учебном классе проходят мастер-классы коллег из Москвы, Санкт-Петербурга, Екатеринбурга и других городов.

Сегодня в нашем отделении трудятся 19 специалистов; среди них есть и те, кто работает со дня основания центра: это старший рентген-лаборант Ирина Анатольевна Капанина и врач-рентгенолог Юрий Валерьевич Кустов. Поскольку парк оборудования постоянно пополняется, штат также со временем будет увеличиваться. А чтобы работать на таком уникальном оборудовании, сотрудники отделения регулярно проходят обучение в России и за рубежом.

На десятилетие хочу пожелать центру только развития, а нашему отделению – новых суперсовременных аппаратов.



МРТ открытого типа – аппарат нового поколения



Дорогие земляки, уважаемые сотрудники нейрохирургического центра! Радостно осознавать, что у нас в Тюменской области есть такое мощное учреждение здравоохранения – Федеральный центр нейрохирургии – визитная карточка региона!

История его создания началась еще в 2005 году, когда готовился нацпроект «Здоровье». После долгих дискуссий, в каких видах помощи нуждается-

ся население нашей области, было принято решение подать заявку на открытие в Тюмени именно нейрохирургического центра.

Создание такого высокотехнологичного учреждения, оснащенного самым современным оборудованием, с коллективом профессиональных специалистов во главе с профессором, д.м.н. А.А. Суфиановым, помогло формированию в нашем регионе самой современной медицины – медицины высоких технологий!

Десять лет пути – это тысячи благодарных пациентов, множество обучающих и научных программ, конференций, мастер-классов, реализация социальных проектов и, конечно, интенсивная кропотливая круглосуточная работа.

Сегодня это мощное успешное учреждение нейрохирургического профиля на карте страны. Желаю центру не останавливаться в развитии, брать новые высоты в научном поиске, совершенствовать технологии лечения, достойно держать высокое качество работы во имя наших земляков и пациентов из других регионов РФ!

**Наталья Шевчик,**  
советник губернатора Тюменской области



Уважаемый Альберт Акрамович!

Поздравляю Вас и коллектив Федерального центра нейрохирургии с юбилеем!

За эти 10 лет он снискал славу крупного научно-исследовательского центра, где активно применяются формы медицины высоких технологий, внедряются современные методы профилактики, диагностики и лечения самых сложных заболеваний.

С момента своего создания центр серьезно занимается подготовкой кадров. Сегодня врачи со всего мира проходят здесь обучение.

Все эти годы вы оказываете квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с самыми высокими мировыми стандартами, вкладывая в это благородное дело свою душу. Ваше самоотверженное служение профессии и ежедневный труд без права на ошибку равносильны подвигу. Важно отметить, что Федеральный центр нейрохирургии оказывает медпомощь пациентам не только со всей нашей страны, но и из-за рубежа.

В этот юбилей примите самые искренние слова признания за ваш благородный труд и спасенные жизни,



за неравнодушие и сострадание. Желаю вам душевной стойкости, новых профессиональных достижений и успехов. Пусть ваш уникальный опыт, знания, талант и мастерство приносят людям здоровье и счастье, а вам – радость и удовлетворение от полученного результата.

**Андрей Артюхов,**  
первый заместитель председателя Тюменской областной Думы, руководитель депутатской фракции «Единая Россия»

# НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №1 ДЕТСКОЕ



26

СПЕЦИАЛИСТОВ  
ТРУДИТСЯ  
В ОТДЕЛЕНИИ

16 %

ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА  
ПАЦИЕНТОВ ЦЕНТРА -  
ЭТО ДЕТИ

6140

ОПЕРАЦИЙ  
ВЫПОЛНЕНО  
ЗА ГОДЫ РАБОТЫ  
ЦЕНТРА

1500

ОПЕРАЦИЙ  
ЗА 10 ЛЕТ ПРОВЕДЕНО  
ПАЦИЕНТАМ  
В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА

ДЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ В РОССИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. ГЛАВНЫЙ ПРИНЦИП ОТДЕЛЕНИЯ: «ВСЁ ЛУЧШЕЕ – ДЕТЯМ!» И ЭТО НЕ ПРОСТО ЛОЗУНГ, ЗНАКОМЫЙ СО ВРЕМЕН СОВЕТСКОГО СОЮЗА. ВРАЧИ ЦЕНТРА ПОМОГАЮТ РОДИТЕЛЯМ ПОВЕРИТЬ В ТО, ЧТО ИХ ДЕТИ СНОВА НАЧНУТ ЖИТЬ ПОЛНОЦЕННОЙ ЖИЗНЬЮ.

### Лучшие в стране

Детское нейрохирургическое отделение №1 начало работать с момента открытия центра, и сегодня его называют лучшим в России. Такая высокая оценка подтверждается объективными показателями – числом операций. В год проводится не менее 650 вмешательств. Это самые серьезные показатели среди детских нейрохирургических отделений. Однако в данном случае важно понимать разницу: федеральный нейрохирургический центр нельзя сравнивать с отделениями региональных больниц. У нас разные пациенты и разные технологии. К нам, как правило, отправляют детей, которых отказываются лечить на месте, просто потому что не в состоянии оказать такой вид помощи. 80 % наших пациентов – не из Тюменской области. География обширна: Казахстан, Кыргызстан, Узбекистан, Монголия, Молдова, Беларусь, Грузия, Италия, Украина, недавно была девочка из Соединенных Штатов Америки. В России практически не осталось регионов, откуда бы к нам не приезжали на лечение.

Наш центр в первых рядах по количеству операций и среди таких известных федеральных медицинских учреждений, как Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко, Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова и др.

На этот рейтинг влияет и применение уникальных технологий. Малотравматичные методы, которые мы применяем, позволяют сокращать послеоперационное пребывание пациента в клинике. Средний срок для малышей в нашем отде-



Врач-нейрохирург С.И. Гаирбеков и медицинская сестра процедурной А.Ю. Рытова

лении – пять дней. Именно поэтому мы можем помогать большему числу детей, нуждающихся в операциях.

Например, при лечении гидроцефалии мы используем авторское изобретение нашего главного врача – профессора Альберта Суфианова – «бесшовная хирургия». При этом методе проникновение к источнику заболевания проводится с помощью очень тонкого эндоскопа, посредством пункционного прокола, как при внутримышечной инъекции. После такого вмешательства нет раны, которую надо зашивать, – достаточно наклеить лейкопла-



**«НАШ ЦЕНТР, КАК КОСМИЧЕСКИЙ КОРАБЛЬ, ГОТОВ ЛЕТЕТЬ В ДРУГИЕ ПРОСТРАНСТВА, ЧТОБЫ ПОМОЧЬ ПАЦИЕНТАМ».**

**Юрий Якимов,**  
заведующий нейрохирургическим  
отделением №1 (детским), к.м.н.



**Врач-хирург, к.м.н. Александр Белик,**  
**д.м.н., профессор Альберт Суфианов,**  
**врач-нейрохирург, к.м.н. Юрий Якимов**

стырь. Благодаря этой методике наши маленькие пациенты гораздо быстрее восстанавливаются, у них не бывает послеоперационных осложнений.

В 2013 году одни из первых в России стали применять эндоскопические технологии при лечении краниосиностоза (деформации формы черепа): с помощью эндоскопов делаются специальные надрезы в костях черепа для его выпрямления. В 2020 году мы первыми стали проводить операции при опухолях головного мозга – лазерную термоабляцию под МРТ-контролем. Суть этого уникального метода в том, что лазерный световод диаметром 230 микрон подводится к точной цели опухоли для ее вапоризации под постоянным интраоперационным контролем магнитно-резонансного томографа.

Также наше отделение считается лучшим в стране в лечении эпилепсии. Конечно, это заслуга Альберта Акрамовича, который провел очень большую работу в этом направлении.

Хирургическое лечение эпилепсии улучшает состояние пациента, снижает дозу необходимых препаратов, а иногда и вовсе избавляет от болезни. Не секрет, что существуют случаи, когда лекарства не помогают, и больного ребенка считают обреченным. Хирургия в эпилепсии долгое время была не изучена, и сегодня в России и в мире всё еще приглядываются к этой возможности. Мы же в центре внедряем эндоскопические технологии, используем технологии лазерной хирургии, а также установку специальных электродов и пластин,



**Рамила Хатузова, операционная медицинская сестра, Юрий Якимов, врач-нейрохирург, Аделина Гизатуллина, ординатор первого года обучения**

нейростимуляторов. Эффективность применяемых методов подтверждается хорошими результатами. Мы рады, что движемся в верном направлении.

На данный момент наш спектр нейрохирургических манипуляций расширился в три раза: он охватывает все патологии из области детской нейрохирургии. Первое место по количеству часто встречающихся патологий занимает гидроцефалия: с этим заболеванием к нам обращается около 30 % пациентов. Далее идут онкология, краниосиностоз (деформация формы черепа), в последнее время увеличилось число пациентов с эпилепсией. Врожденные пороки развития позвоночника, пожалуй, замыкают этот список самых распространенных детских заболеваний, требующих хирургического вмешательства.

#### Шанс должен быть у всех

Если в 2010 году мы не могли проводить многих сложных операций, то сегодня уверены в их успехе, и к нам приезжают маленькие пациенты, которых отказались оперировать в других клиниках.

Среди наших больных немало так называемых обреченных, умирающих детей, для которых перспективы хирургического вмешательства не видят даже зарубежные специалисты. Обычно они приезжают к нам с вердиктом: «Вы не будете жить». Буквально на днях мы вместе с Альбертом Акрамовичем рассматривали такой случай: у ребенка опухоль ствола головного мозга; консилиумы специалистов нейроонкологических отделений в России и Германии пришли к выводу, что пациент – паллиативный, то есть умирающий.

И таких «отказников» у нас очень много. По сути, с их лечения и начиналась деятельность нашего отделения. К счастью, сегодня перечень показаний

для хирургических вмешательств расширяется: случаев, когда ребенку можно помочь, становится больше – их описывают в своих статьях врачи ведущих зарубежных клиник и центров, и у нас есть определенные наблюдения на этот счет.

Я считаю, что каждый больной ребенок, будь он из России или из любой другой страны, заслуживает шанс на выздоровление. Пусть это один успех на миллион неудач, всё равно он имеет право на то, чтобы пожить, побыть с родителями. И даже если это будет один или два дня, всё равно стоит использовать этот шанс.



**О.М. Клименко, врач невролог-эпилептолог**



«Огромное спасибо за приглашение и организацию курса "Хирургия периферической нервной системы". Всемирная федерация нейрохирургических сообществ старается развивать сегодня область хирургии периферической нервной системы не только среди молодых хирургов, но и среди врачей других специализаций. У этого направления имеется большой потенциал с точки зрения улучшения качества жизни наших пациентов».

**Мариано Соколовски,**  
председатель комитета по периферическим нервам Всемирной федерации нейрохирургических сообществ, директор отделения хирургии периферических нервов и плечевого сплетения, заведующий кафедрой нейрохирургии Медицинского университета Буэнос-Айреса (Аргентина)



Коллектив НХО-1  
(детского)

**СЕГОДНЯ МЫ ВСЁ  
ЧАЩЕ ГОВОРИМ,  
ЧТО ДАЖЕ  
ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ  
ОПУХОЛЬ –  
ЭТО НЕ ПРИГОВОР**



Международный образовательный курс «Актуальные вопросы детской нейрохирургии», апрель 2018 г.

Современный уровень развития нейрохирургии, к счастью, сокращает число вердиктов. Сегодня мы всё чаще говорим, что даже злокачественная опухоль – это не приговор. Недавно из отделения в клинику в Сан-Франциско улетела девочка: в нашем центре у нее обнаружили опухоль, которая еще несколько лет назад считалась бы неизлечимой, поскольку находится в такой локализации и так распространяется, что и сегодня считается тяжелой (происходит ее кровоизлияние). Мы провели высокотехнологичную эндоскопическую операцию, направленную на стабилизацию состояния ребенка, и получили точный гистологический анализ уже на следующий день: злокачественная герминотивноклеточная опухоль. К счастью, эта



Поздравление маленьких пациентов с Международным днем защиты детей

опухоль очень чувствительна к лучевой и химиотерапии. По согласованию с коллегами-онкологами и детской больницей Бениофф в Сан-Франциско девочку перевели по месту жительства и провели следующий этап лечения. У нее есть хорошие шансы полностью избавиться от недуга.

Не могу не вспомнить еще об одном случае, рассказанном Альбертом Акрамовичем, – с трехлетним малышом, которого многие клиники признали неоперабельным. Ребенок практически умер: огромная опухоль давила на все жизненно важные центры. Ему оставалось жить несколько часов, сердце едва билось, но главный врач рискнул. Сердце заставили биться с помощью кардиостимулятора, и за это время Альберт Акрамович успел убрать опухоль. Конечно,

но, есть еще патологии, которые не поддаются лечению, но я верю, что через несколько лет в арсенале врачей появятся методики, помогающие и таким пациентам.

#### Маленькие победители

Для лечения в ФЦН не нужны особых связей. Госпитализация происходит по показаниям, а это определяет врач-нейрохирург или врач-невролог, компетентный в области нейрохирургии. В центре работает консультативная поликлиника, пациенты которой потом нередко поступают в наше отделение. Можно получить и заочную консультацию (<http://patient.fcn-tmn.ru/>), направив необходимые документы на электронную почту. Далее мы решаем технические вопросы оформления и определения вида помощи – по федеральной квоте, по ОМС и т.д. Есть и зарубежные пациенты, которые получают помощь по своим квотам: например, из Казахстана.

В детском нейрохирургическом отделении – 15 коек из 95, находящихся в центре. Палаты достаточно большие, потому что дети поступают вместе с родителями. И это не только вопрос о необходимости сопровождения маленького пациента. Это принципиальный момент: с мамой или папой, с кем-то из близких ребенок чувствует себя более комфортно, он получает определенный настрой до и после операции. Мамина улыбка, мамины руки очень важны для выздоровления.

Хотя, признаться, чаще всего я вижу, что родители меньше готовы к предстоящей операции. Дети очень сильные борцы: они не паникуют, не боятся.

И чаще всего выходят победителями в этой нелегкой схватке.

Можно заметить, что коридоры отделения украшают рисунки ребят – наших пациентов. Дети чувствуют, когда о них заботятся, помогают, поэтому на их рисунках – наши врачи и медсестры.

В центре есть добрая традиция – навещать пациентов даже спустя годы. Это тоже идея Альберта Акрамовича. Для врачей всегда важна обратная связь: мы должны понимать, как складывается жизнь ребенка после операции. Конечно, такое наблюдение ведется и в стенах центра: нам присылают контрольные снимки, выписки, мы сами звоним пациентам и получаем необходимую информацию. Понимаете, после того как родители с ребенком побывают во многих клиниках, где им не смогли помочь, а у нас они получают эту помощь, встают на ноги, – они не просто благодарны. Они поддерживают с нами эмоциональную связь, делятся своими достижениями как с родными. И врач включается в этот процесс. На выздоровление ребенка это оказы-

**ДЕТИ ОЧЕНЬ СИЛЬНЫЕ БОРЦЫ:  
ОНИ НЕ ПАНИКУЮТ, НЕ БОЯТСЯ.  
И ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫХОДЯТ  
ПОБЕДИТЕЛЯМИ В ЭТОЙ НЕЛЕГКОЙ  
СХВАТКЕ**



Т.А. Саликова, врач-педиатр отделения, с пациентом

ваает серьезное влияние, а для врача важно учитывать его психологическое состояние. Врачи дают пациентам номера своих мобильных, чтобы отвечать на вопросы в любое время.

### Надежда на лазер

В детской нейрохирургии я работаю 20 лет. В отделении у нас трудятся четыре нейрохирурга, один врач – детский хирург, есть врач-педиатр, врач-невролог. Для нашего отделения это – основа.

Практически все пациенты поступают к нам в плановом порядке, но случается и так, что сегодня больной плановый, а завтра он уже переходит в разряд экстренного. Нейрохирургия не терпит ожидания. Мы не можем сказать пациенту: «Подождите месяц-два-три, потом приходите на операцию!» Когда определяется дата операции, это очень волнительный момент, потому что уходит время на сбор документов, на осмотры специалистов и т.д. Иногда бывает, что ребенок декомпенсируется, и возникает потребность в экстренном вмешательстве.

Возраст наших пациентов – с 0 до 18 лет. Были случаи, когда поступали недоношенные дети; для этого у нас есть специальные кюветы, особая система для обогрева новорожденных, операционный стол – именно для малышей.

Как я уже говорил, визитная карточка нашего центра – это малоинвазивная нейрохирургия, позволяющая ребенку быстрее встать на ноги, получить дополнительное лечение. Кроме того, сейчас мы запустили группу лазерных операций, которые провели совместно с МРТ-специалистами. При таких вмешательствах доступ выполняется через один прокол (диаметр лазера около 550 микрон, что меньше одного миллиметра, но при этом он обладает большой энергией, сосредоточенной на кончике, которая может разрушать, лечить и облучать). Делается пункционный прокол, и лазер доставляется в любую точку головного мозга благодаря специальным устройствам навигации либо подводится к спинному мозгу. При этом ситуация полностью управляется с помощью МРТ.



«Думаю, Федеральный центр нейрохирургии – уникальное учреждение, которое уже заняло достойное место на мировом уровне. Альберт Суфианов – потрясающий лидер, который собрал вокруг себя отличную команду. Причем сделал он это за очень короткое время. В ФЦН прекрасно выполняют свою работу, команда высокопрофессиональна и может составить конкуренцию не только ведущим российским клиникам, но и мировым».

**Шломи Константины, профессор, нейрохирург, заведующий отделением детской нейрохирургии, детская больница Дана, г. Тель-Авив, директор Международного центра нейрофиброматоза Гилберта, Израиль**



Врачебный обход пациентов

Свойства лазера известны, но до конца не изучено его воздействие на головной мозг при различной патологии. Это очень интересная тема. Мы возлагаем большие надежды на лазер и видим в нем перспективы развития. В прошлом году начали выполнять наши первые лазерные операции. Использовать лазер нам посоветовали зарубежные специалисты, и мы запустили его в более широком направлении.

### Каждый день приносит что-то новое

В Тюмень я приехал из Иркутской области вместе с Альбертом Акрамовичем, вместе строили центр и начинали работать в числе первых. Конечно, было немного волнительно: другой город, люди, другое место жительства. Но рядом с ним было комфортно и надежно: он знал, что нужно делать. Мы тогда полностью ему доверились, своему руководителю, своему профессору. Сегодня мы реализуем те проекты, которые планировали еще в Иркутске. Альберт Акрамович был заведующим детского отделения, поэтому к детству у него особое отношение, дети в приоритете!

Вместе со мной в нашем отделении начинал и Александр Анатольевич Белик – детский хирург, он тоже приехал из Иркутска, где работал с Альбертом Акрамовичем. Они проводили много эндоскопиче-

ских операций. Вообще эндоскопия – его страсть. Он и сейчас оперирует в отделении.

У нас достаточно стабильный коллектив, многие работают еще с основания центра, кто-то устроился спустя год-два. Например, давно трудятся сестра-хозяйка Зинаида Бажина, медицинская сестра Гузель Старик, Елена Трофимова.

Десять лет – это немало для центра. За это время мы несколько раз меняли всю технику операций, и она постоянно обновляется. Самая долгая операция была проведена по реконструктивной краниопластике тяжелого порока черепа и длилась 17–18 часов. Однако есть примеры, когда мы выписываем пациентов через несколько часов после операции. Малоинвазивные методики предоставляют нам такую возможность.

Каждый день происходит что-то новое, и зачастую удивительное: проходит достаточно обычная операция, и вдруг обнаруживается, что это не стандартный случай, а очень редкое сочетание аномалий – по отдельности они все встречались, а чтобы вместе – впервые! Но, как говорит Альберт Акрамович, всегда нужно смотреть на шаг вперед, а нейрохирург должен смотреть на 10 шагов вперед.

Мы с коллективом мечтаем, чтобы пациент получал всю необходимую помощь в одном месте. Нам хотелось бы подключать смежных специалистов, не только медицинских, но и техников, биологов, химиков, своего рода базовых фундаментальщиков. В некоторых областях они нам особенно помогли бы, для оказания еще более качественной помощи. Мы и сами пытаемся осуществить подобное, но в монопрофильном центре это достаточно сложно.

Желаю центру новых достижений, открытий и расширения горизонтов. Наш центр – это как космический корабль, который готов полететь в другие пространства, чтобы помочь своим пациентам.



Маленький пациент Егор Зыков встретил Новый год в отделении. Коллектив поздравляет семью с праздником



Лариса Рахматулина, старшая медицинская сестра отделения

## В ОТДЕЛЕНИИ ОПЕРАТИВНО ЛЕЧАТ ТАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КАК:

Акушерский паралич Дюшена – Эрба  
Аневризмы сосудов головного мозга  
Артериовенозная мальформация  
Болезнь мойя-мойя  
Гидроцефалия  
Дермальный синус спинного мозга  
Детский церебральный паралич  
Дефекты черепа  
Диастематомия  
Кисты головного и спинного мозга  
Краниофарингиома  
Люмбосакральная липома  
Мальформация Арнольда – Киари  
Межпозвоночная грыжа поясничного, шейного, грудного отдела  
Нейропатия лицевого нерва  
Нейропатия локтевого нерва  
Нейропатия срединного нерва  
Несиндромальный краниосиностоз  
Опухоли головного мозга  
Опухоли спинного мозга  
Синдромальный краниосиностоз  
Спинальная грыжа  
Спондилолистез позвоночника  
Фибролипома терминальной нити  
Эпилепсия (детского возраста)

## НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №2 СОСУДИСТОЕ



24  
СПЕЦИАЛИСТА  
ТРУДИТСЯ  
В ОТДЕЛЕНИИ

5605  
ОПЕРАЦИЙ ВЫПОЛНЕНО  
ЗА ГОДЫ РАБОТЫ  
ЦЕНТРА

СОСУДИСТОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ТЮМЕНСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ – ОДНО ИЗ ВЕДУЩИХ В РОССИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ СОСУДОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. ПРИОРИТЕТОМ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ МИНИМИЗИРОВАТЬ ТРАВМАТИЧНОСТЬ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, СНИЗИТЬ ОПЕРАЦИОННЫЕ РИСКИ И ВРЕМЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ.

**Владимир Кустов: «Люди были воодушевлены открытием центра и новыми возможностями самореализации»**

Мне не верится, что с начала работы нашего центра нейрохирургии прошло 10 лет: кажется, это было вчера.

После окончания ординатуры в 2007 году по специальности «нейрохирургия» мне посчастливилось устроиться работать в плановое отделение областной клинической больницы №1, одновременно я дежурил в неотложной нейрохирургии областной клинической больницы №2.

Работали мы дружно, выполняли немалый спектр нейрохирургических операций, но мощностей не хватало. В 2008 году потребность только в спинальных операциях была как минимум в пять-шесть раз выше, чем мы могли освоить.

Впервые о создании Федерального центра нейрохирургии я узнал в 2006 году, когда учился в ординатуре в Екатеринбурге. Тогда мои местные коллеги справедливо возмущались: почему строительство такого мощного медицинского учреждения ведется в Тюмени?! Ведь в Екатеринбурге еще в 1937 году была основана именитая школа нейрохирургов – благодаря самому профессору Давиду Григорьевичу Шефферу. К тому же в Екатеринбурге оперируют очень много пациентов из Тюменской области.

С нашим руководителем – профессором Альбертом Акрамовичем Суфиановым – я встретился в 2009 году, когда он посетил Тюменскую област-

ную клиническую больницу №1. Впечатление от общения с ним было самым позитивным. Мы увидели активного, вдумчивого и целеустремленного руководителя. В дальнейшем это впечатление многократно подтверждалось.

Первые операции на сосудах головного мозга (клипирование аневризмы ПСА и ВСА) мы провели в областной больнице №1. Всё прошло успешно, без осложнений. Альберт Акрамович очень вни-



Операцию проводит С.М. Карасев, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению



**«ПОСЛЕ  
СОБЕСЕДОВАНИЯ  
АЛЬБЕРТ АКРАМОВИЧ  
ПРЕДЛОЖИЛ  
МНЕ РАБОТАТЬ  
В СОСУДИСТОМ  
ОТДЕЛЕНИИ БУДУЩЕГО  
ЦЕНТРА – ТОГДА  
ДЛЯ МЕНЯ ЭТО БЫЛО  
ЧТО-ТО НЕВЕРОЯТНОЕ!»**

**Владимир Кустов,**  
заведующий нейрохирургическим  
отделением №2 (сосудистым), к.м.н.

мательно следил за состоянием пациентов после операции. Кроме того, он проводил отделенческие обходы в нашей клинике и в неотложной больнице.

Профессор развернул активную работу – курировал строительство центра и вел лечебную деятельность. Одновременно начал формировать коллектив: общался с коллегами, проводил собеседования, смотрел всех нас в работе.

В 2010 году строительство центра шло полным ходом, производился монтаж оборудования, начались отделочные работы – и я напросился на экскурсию. Отмечу, что все три года стройка будущего центра нейрохирургии находилась у всех на виду.



Врач-нейрохирург Е.С. Швайбович и В.В. Кустов

Мы видели, как готовилась площадка, как привезли первые блоки самого здания, наблюдали за их монтажом, стали свидетелями окончания строительства цокольного этажа.

После собеседования Альберт Акрамович предложил мне работать в сосудистом отделении будущего центра – тогда для меня это было что-то невероятное! Ведь контингент сосудистых пациентов считается одним из сложных, наряду с онкологическими пациентами. Я официально начал работать в ФЦН 14 декабря 2010 года и стал первым сотрудником в отделении. На следующий день устроился врач-нейрохирург и мой хороший друг и коллега Евгений Сергеевич Швайбович, с которым мы вместе трудимся на протяжении 10 лет. Работы было много: нам предстояло практически с нуля запустить целое отделение.

Проект центра поразил своей продуманностью и оснащенностью. Высокотехнологичные операционные, просторная реанимация, прекрасные условия для пациентов и персонала. О чем еще может мечтать врач?!

**Подготовка к старту**

На первом этапе нам пришлось выполнять не совсем привычную для врачей работу: участвовать в формировании коллектива, приводить в порядок помещения отделения. За совместную работу на старте хочется поблагодарить сестру-хозяйку Раи-

су Яковлевну Филимонову и старшую сестру Наталью Андреевну Андрееву – они внесли существенный вклад в становление отделения, и на их долю пришлось основные трудности в самом начале нашей коллективной деятельности.

Напряженная работа по запуску центра включала также составление заявок на медикаменты, расходные материалы, оформление необходимой документации и другие действия для успешного лицензирования и открытия центра.

Многие медсестры и санитарки устраивались к нам, оставив другие медицинские учреждения с более высокими зарплатами. Люди были вооду-



Международный мастер-класс по сосудистой нейрохирургии, февраль 2018 г.

шевлены предстоящим открытием отделения. Все понимали, что новый центр – это прекрасная возможность профессиональной самореализации, которая позволит связать свою жизнь с медициной и на высоком уровне помогать людям.

Коллектив формировался длительно и кропотливо, зато большинство из первых сотрудников работают по настоящее время. А главное – за этот десятилетний срок они стали суперпрофессионалами своего дела! Это – Валентина Васильевна Ковальчук, Елена Живкова Решедько, Инесса Афанасьевна Тикшаева, Вера Павловна Власова, Леся Викторовна Кромаренко, Елена Вячеславовна Соколова, Анастасия Анатольевна Молокова, Ольга Александровна Аминева.

Наш дружный коллектив закален трудностями, проверен делом и неоднократно доказал свой профессионализм. Основные качества персонала нашего отделения – это чуткое отношение к пациентам, наблюдательность, находчивость, в хорошем смысле этого слова, и ответственность. Мы очень гордимся нашими медсестрами, са-

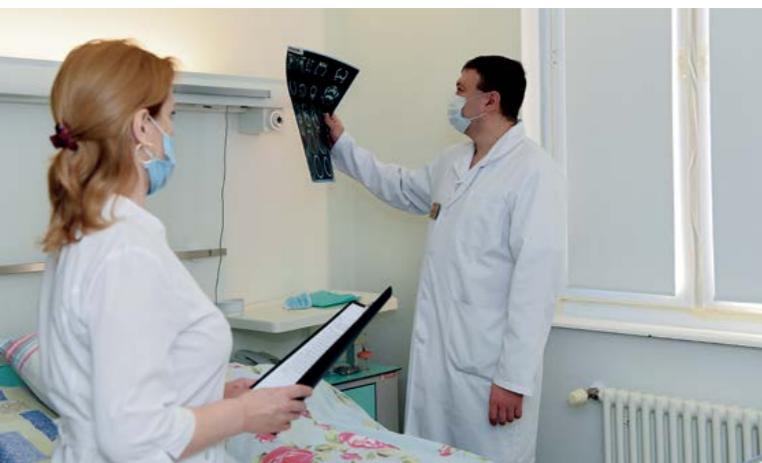


Т.И. Пчелинцева, старшая медицинская сестра отделения

нитарками, на них можно положиться и доверить уход за сложными больными.

#### Врачи талантливы во всем

Отделение нейрохирургии №2, или нейрососудистое отделение, начало работать 23 мая 2011 года: в этот день к нам на лечение поступила первая пациентка с аневризмой средней мозговой артерии. Все эти годы мы успешно помогаем больным с артериальными аневризмами, артериовенозными мальформациями, со стенозирующими заболеваниями сосудов головного мозга – проводим и «открытые» вмешательства, и эндоваскулярные, и ревазуляризацию головного мозга после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения. Хирурги отделения выполняют все существующие виды операций на сосудах головного мозга и магистральных сосудах шеи, в том числе сложных врожденных пороках развития сосудов. Высочайшая квалификация, использование современных технологий и последних достижений науки позволяют добиваться блестящих результатов в лечении самых сложных сосудистых заболеваний.



«Общий уровень центра в Тюмени выше, чем средний уровень клиник в Японии. Я уже несколько раз бывал здесь, и каждый раз центр становится лучше и прогрессивнее».

**Катсуми Такизава, профессор, отделение нейрохирургии больницы Красного креста г. Асакихавы, Япония**

## СЕГОДНЯ В НАШЕМ ОТДЕЛЕНИИ РАБОТАЕТ 24 ЧЕЛОВЕКА, ИЗ НИХ 12 СЕСТЕР, 7 САНИТАРНЫХ РАБОТНИКОВ, 4 НЕЙРОХИРУРГА И ВРАЧ-НЕВРОЛОГ. ВСЕ ОНИ – ПРОФЕССИОНАЛЫ, СПОСОБНЫЕ РЕШАТЬ ШИРОКИЙ КРУГ МЕДИЦИНСКИХ ЗАДАЧ

Сегодня в нашем отделении работает 24 человека, из них 12 сестер, 7 санитарных работников, 4 нейрохирурга и врач-невролог. Из нейрохирургов один кандидат медицинских наук и один аспирант. Все они – профессионалы, способные решать широкий круг медицинских задач.

Отдельного внимания заслуживает врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Сергей Михайлович Карасев: он проводит сложнейшие интервенционные вмешательства на сосудах головного мозга, является лидером в этом направлении и пользуется уважением не только российских, но и зарубежных коллег. По приглашению Альберта Акромовича он приехал из Сургута, где был одним из первых эндоваскулярных хирургов за Уралом. Чуть позже к нам присоединились молодые талантливые нейрохирурги.

За всё время работы отделения врачи выполнили более 5000 сложнейших хирургических вмешательств на магистральных сосудах, кровоснабжающих головной мозг. В среднем это около 650 операций в год. Самых сложных пациентов в отделении оперирует Альберт Акромович. Он обладает колоссальным нейрохирургическим, научным и жизненным опытом и приходит к нам на помощь в наиболее трудных ситуациях. От него мы всегда получаем исчерпывающее взвешенное решение.

Ежедневные нейрохирургические задачи требуют слаженной командной работы. Успех в нашем деле зависит от каждого. И если даже одно звено в



**Коллектив НХО-2 (сосудистого)**

этой цепочке даст сбой, то результат будет плачевный, поэтому мы должны быть уверены друг в друге, должны доверять. Сотрудничая много лет вместе, мы можем положиться друг на друга. Это важно не только во время оперативных вмешательств, но и в работе с людьми, с бумагами, на выездах.

Часто операции проходят «на грани возможного», а результат кажется чудом, которое позволяет пациенту вернуться в семью, на работу, быть родителем для своих детей и полноценным гражданином. И какие бы непредвиденные ситуации ни случились в нашей практике, мы с уверенностью можем сказать, что сделали всё от нас зависящее – и в этом мы чисты перед собой, перед людьми, нам не стыдно за наш труд. Подтверждение этому – положительные отзывы о нашей работе в интернете от множества пациентов и коллег.

#### Наука и достижения

Врачи сосудистого отделения не только оперируют, но и проводят большую научно-исследовательскую работу, с результатами которой успешно выступают на научно-практических конференциях как в нашей клинике, так и в российских клиниках, и за рубежом.

За 10 лет на базе центра проведено множество научно-практических конференций, среди участников – именитые врачи, исследователи, лидеры медицинской науки и практики. Все они оставляют замечательные отзывы о работе наших специалистов.

На базе отделения традиционно проходит три конференции в год: как правило, они посвящены аневризмам головного мозга, доступам к ним, ле-



**Врачи-нейрохирурги: Евгений Швайбович, профессор Альберт Суфианов, Владимир Кустов**

чению атеросклероза магистральных сосудов и сосудистых аномалий; рассматриваются нейрохирургические техники, позволяющие осуществлять ревазуляризацию мозга, и многое другое.

Развитию научной мысли в ФЦН способствует созданная Альбертом Акромовичем практическая лаборатория, на базе которой молодые врачи получают возможность работать с живым материалом, имеют доступ к морфологическому материалу, пользуются нейрохирургическим инструментом с помощью операционного микроскопа, что способствует лучшему усвоению таких сложных специальностей, как нейроанатомия, нейрохирургические техники и сама нейрохирургия.

Еще одним важным достижением нашего центра можно назвать МИС «МЕДИАЛОГ» – это система, предназначенная для автоматизации деятельности многопрофильного медицинского учреждения.



Международная конференция по сосудистой нейрохирургии, май 2017 г.

Она позволяет: вести историю болезни пациентов в электронном виде; автоматизировать статистическую отчетность; оптимизировать планирование лечебных процессов; обеспечивать управление финансовыми потоками организации; вести учет материальных ресурсов организации; импортировать и обрабатывать результаты анализов с лабораторных приборов; оптимизировать размещение пациентов в стационаре; настраивать права доступа пользователей к различным ресурсам системы. Кроме того, система позволяет посмотреть снимки, результаты лабораторных исследований, заключения консультаций специалистов любого пациента, находившегося на лечении в центре за весь период его работы.

Благодаря своим разнообразным функциям система повышает эффективность работы врачей, медицинских сестер, работников регистратуры, сотрудников отдела статистики.

#### Инкубатор звезд нейрохирургии

За десятилетнюю историю центр достиг больших успехов. Его знают во всем мире, на образовательной площадке он собирает звезд мировой нейрохирургии, является одним из лучших медицинских учреждений в стране. Этому способствуют активная

позиция Альберта Акрамовича, его энергия, умение увлечь, заинтересовать. Он всеми усилиями продвигает центр, выступая с докладами о его возможностях и достижениях.

Наши сотрудники часто слышат от коллег: «Мы нигде не видели таких прекрасных условий для работы врачей. Это фантастика! Это мечта! У вас хочется учиться и вам подражать!» На мой взгляд, это происходит потому, что во многих российских клиниках нейрохирургическая плановая помощь оказывается в рамках структурных подразделений многопрофильных больниц. Поэтому они оснащаются, как правило, в недостаточном количестве – и по оборудованию, и по расходным материалам. Наш центр существует как самостоятельное лечебное учреждение, и в этом огромный плюс.

Центр часто называют инкубатором звезд нейрохирургии: действительно, каждый год к нам поступает около 10 ординаторов. И в сосудистое отделение приходит работать много молодых специалистов. Перед ними стоит нелегкая задача: в сфере востребованы нейрохирурги-универсалы, которые свободно ориентируются во всех вопросах нейрохирургии. Тем ординаторам, кто стремится научиться и перенять опыт, мы охотно помогаем, обучаем их.

#### Мечты о будущем нейрохирургии

Если говорить об относительно ближайших годах (30–40 лет), то очевидно, что руки нейрохирурга не заменит ни один робот, они будут только дополнять друг друга. Однако если смотреть лет на 100 вперед, то нейрохирургия станет развиваться по пути создания высокотехнологичных операционно-диагностических комплексов, в которые будут загружены основные виды нейрохирургических вмешательств. Это станет возможно благодаря развитию операционной робототехники. Другой параллельный путь может быть связан с



«Это центр федерального масштаба, здесь хорошее оборудование, прекрасно обустроенные операционные комнаты – по технологическому оснащению ФЦН не уступает западным и американским центрам. С точки зрения образовательного процесса этот центр представляет огромную ценность, потому что врачи и ординаторы могут обучаться на новейшем оборудовании, используя передовые мировые технологии».

**Йоико Като, профессор, руководитель отделения нейрохирургии больницы Медицинского университета Фуджиты, президент Азиатского конгресса нейрохирургов (ACNS), член исполнительного комитета Всемирной федерации нейрохирургических сообществ (WFNS), Япония**



Осмотр пациента проводит А.В. Медведева, врач-невролог

наноробототехникой, что позволит выполнять внутрисосудистые вмешательства с помощью автоматизированных робототехнических комплексов.

Будущее ФЦН я вижу в дальнейшем развитии хирургии; это центр, идущий в ногу с современными тенденциями и технологиям.



Международная конференция по сосудистой нейрохирургии, май 2017 г.

## СПЕКТР ОПЕРАЦИЙ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ №2 (СОСУДИСТОГО) ВКЛЮЧАЕТ:

1. Клипирование аневризмы открытым способом, моделирование просвета несущих сосудов, операции при гигантских аневризмах под доплерографическим и ICG-контролем.
2. Удаление сосудистого образования в функционально значимых участках мозга (каверномы, АВМ) под нейронавигационным, доплерографическим и ICG-контролем.
3. Эмболизация АВМ клеевыми составами ONIX.
4. Эмболизация аневризмы микроспиралями, в том числе с использованием стент-ассистенции.
5. Эндоваскулярное лечение больных с каротидно-кавернозными соустьями (посттравматическими и спонтанными).
6. Наложение обходных микроанастомозов ЗИКМА, широкопросветных обходных анастомозов при хронической цереброваскулярной недостаточности, лечение аневризм труднодоступной локализации, в том числе комбинированное лечение.
7. Каротидная эндартерэктомия эверсионная, резекция с редрессацией внутренней сонной артерии при гемодинамически значимых извитостях, атеросклерозе, аневризмах шейной локализации, в том числе с использованием обходного временного шунтирования.
8. Стентирование сонных артерий при атеросклерозе.

## НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №3 СПИНАЛЬНОЕ



24

СПЕЦИАЛИСТА  
ТРУДИТСЯ  
В ОТДЕЛЕНИИ

7-8

ОПЕРАЦИЙ  
ПРОВОДИТСЯ  
В ДЕНЬ

12 583

ОПЕРАЦИИ  
ПРОВЕДЕНО  
В ОТДЕЛЕНИИ  
ЗА ГОДЫ РАБОТЫ

35 %

ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА  
ОПЕРАЦИЙ В ЦЕНТРЕ  
ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ЭТОМ  
ОТДЕЛЕНИИ

СПЕЦИАЛИСТЫ ОТДЕЛЕНИЯ ВЕРТЕБРОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ ТОЛЬКО САМОЕ СОВРЕМЕННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ: НИ ОДНА СТАБИЛИЗИРУЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ НЕ ПРОВОДИТСЯ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ, НЕЙРОНАВИГАЦИИ, НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ. ЭТО ПОЗВОЛЯЕТ СУЩЕСТВЕННО ПОВЫСИТЬ ТОЧНОСТЬ УСТАНОВКИ ФИКСИРУЮЩИХ СИСТЕМ, БЛАГОДАРЯ ЧЕМУ ПАЦИЕНТ В БОЛЕЕ РАННИЕ СРОКИ МОЖЕТ ВЕРНУТЬСЯ К ПОЛНОЦЕННОЙ ЖИЗНИ.

**Давид Набиев: «Мы поддерживаем своего пациента и после операции»**

Впервые Федеральный центр нейрохирургии я увидел в 2010 году, когда приехал в Тюмень вместе с коллегами из Екатеринбурга: в поле стояло одно здание, в котором проводилась внутренняя отделка и монтировалось первое оборудование. И уже в январе 2011 года вышел на работу. Так что в нашем отделении я один из тех сотрудников, кто трудится с первых дней открытия центра.

Признаться, я не планировал заниматься хирургией позвоночника, но Альберт Акрамович Суфианов, главный врач нашего центра, направил меня именно на этот путь.

Сегодня в нашем отделении проводится весь спектр вмешательств по патологии спинальной хирургии (кроме сколиотических деформаций): дегенеративные заболевания позвоночника, грыжи межпозвонкового диска, стенозы всех уровней позвоночника, спондилолистезы всех уровней, опухоли спинного мозга, последствия травмы позвоночника и др.

По статистике производственных показателей наше отделение действительно находится в передовиках – среди не только российских медицинских учреждений, но и мировых. В год мы проводим порядка 1400 операций: в среднем семь-восемь в день; 120–130 в месяц. Конечно, это очень большой объем.



**Т.Д. Малахова, старшая медицинская сестра, Д.Н. Набиев, врач-нейрохирург, заведующий отделением, А.В. Черкасов и М.К. Зайцев, врачи-нейрохирурги отделения**

### Секреты передовиков

Ключевой фонд нашего отделения составляет всего 20 коек. Главный секрет его эффективного использования заключается в применении малоинвазивной хирургии, позволяющей сократить срок реабилитации пациента после операции. Такая задача изначально была поставлена перед нами руководством. Наш нейрохирургический



**«ЭТО СЧАСТЬЕ – ВИДЕТЬ, КАК ПАЦИЕНТ УХОДИТ ОТ НАС САМОСТОЯТЕЛЬНО. ВСЕГДА ПРИЯТНО СМОТРЕТЬ НА СВОЮ РАБОТУ, ОСОБЕННО КОГДА ПОМОГАЕШЬ ЛЮДЯМ».**

**Давид Набиев,**  
заведующий нейрохирургическим  
отделением №3 (спинальным)



центр и был задуман для того, чтобы здесь проводили уникальные малоинвазивные хирургические вмешательства, которые выполняются наиболее щадящим доступом, что позволяет минимизировать воздействие на здоровые ткани, сократить вероятность возникновения осложнений и срок реабилитации и в целом улучшает качество жизни пациента. У нас такие операции на потоке, мы совершенствуемся сами и учим этому коллег.

Сейчас мы совершаем хирургические вмешательства с помощью всего одного прокола, благодаря чему пациенты быстро восстанавливаются: вечером уже встают на ноги, а через день или



Операционная медицинская сестра Людмила Зиевитдинова, врачи-нейрохирурги Валерий Манащук, д.м.н., профессор Альберт Суфианов, Максим Зайцев

даже в первые сутки после операции мы их можем выписывать из отделения.

Однако рекордные показатели – это не только современные технологии и эффективное использование коечного фонда. Во многом это заслуга руководителя центра и коллектива, работающего как единый организм: каждый знает свою работу и выполняет ее добросовестно. За 10 лет мы хорошо изучили друг друга и понимаем с полуслова.

Повторю: сплоченный коллектив имеет большое значение – мне как заведующему это особенно видно. Я хорошо знаю каждого сотрудника отделения – от санитарок до врачей. Когда необходимо, стараюсь поддерживать их в решении сложных семейных проблем, личных неурядиц, понимая, что работа у нас трудная.

Есть еще один немаловажный фактор, который позволяет практикующим врачам добиваться высоких показателей: нам не нужно думать о таких



**КОЕЧНЫЙ ФОНД ОТДЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ВСЕГО 20 КОЕК. ГЛАВНЫЙ СЕКРЕТ ЕГО ЭФФЕКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ МАЛОИНВАЗИВНОЙ ХИРУРГИИ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ СОКРАТИТЬ СРОК РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ**



Старшая медсестра отделения Т.Д. Малахова

мелочах, как, например, расходный материал или какая-то административная работа.

Безусловно, это «мелочи» только с одной стороны, с другой – если они не решены, то отнимают немало сил и времени. И, к счастью, у нас в центре этот нехарактерный для врача вид деятельности



Елена Чеснова, медицинская сестра палатная

настолько минимизирован, что позволяет ему больше думать о пациентах, о предстоящих операциях, у него есть время и силы для саморазвития и повышения квалификации.

Конечно, техника сокращает время операций, экономит силы врача, во многом упрощает его деятельность. Однако современное оборудование, которое всё больше готово заменить человека, предъявляет значительные требования к врачу: сегодня



Салман Шариф, заведующий отделением нейрохирургии в Национальном госпитале и Медицинском колледже Ликват, г. Карачи, Пакистан, член Азиатского конгресса нейрохирургов и Всемирной федерации нейрохирургов

«Проведение здесь столь важного курса "Хирургия основания черепа и краниовертебрального перехода" – это большая работа организаторов и наших русских коллег. Я очень рад, что побывал на этом мероприятии. Будет очень хорошо, если такие конференции станут традицией, будут проводиться в такой же атмосфере, в таком же составе. Я с удовольствием буду приезжать сюда вновь».

хирург должен быть еще и инженером, от этого зависит эффективность работы всей команды.

#### Каждый случай уникален

Можно сказать, что золотые руки хирургов, современная техника и новейшие методики просто творят чудеса! На одной из наших конференций мы продемонстрировали такое волшебство: через час-полтора после операции на позвоночнике пациентка вышла к нашим гостям и поблагодарила врачей. Участники конференции были



Международный мастер-класс по нейрорэндоскопии, 2017 г.

**СЕЙЧАС МЫ СОВЕРШАЕМ  
ХИРУРГИЧЕСКИЕ  
ВМЕШАТЕЛЬСТВА С ПОМОЩЬЮ  
ВСЕГО ОДНОГО ПРОКОЛА,  
БЛАГОДАРЯ ЧЕМУ ПАЦИЕНТЫ  
БЫСТРО ВОССТАНАВЛИВАЮТСЯ:  
ВЕЧЕРОМ УЖЕ ВСТАЮТ НА НОГИ,  
А ЧЕРЕЗ ДЕНЬ ИЛИ ДАЖЕ  
В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ  
МЫ ИХ МОЖЕМ ВЫПИСЫВАТЬ  
ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ**

**УСПЕХ ЛЕЧЕНИЯ  
ТОЛЬКО  
НА 50% ЗАВИСИТ  
ОТ ОПЕРАЦИИ,  
ЕЩЕ 50% - ЭТО  
РЕАБИЛИТАЦИЯ  
И ОТНОШЕНИЕ  
САМОГО БОЛЬНОГО  
К ПРОБЛЕМЕ**



Коллектив НХО-3



Врачи-нейрохирурги профессор Томаш Хоссу (Германия) и профессор Альберт Суфианов. Международная конференция «Минимально инвазивная хирургия позвоночника», 2017 г.

удивлены. Но сегодня всё реально – многие вмешательства можно переводить на амбулаторный режим: утром – операция, вечером – выписка. Прежде мы только мечтали об этом!

Или еще один случай: к нам поступил пациент с грыжей, у него был болевой синдром. Но он сразу попросил врачей: «Я на совещании должен быть как штык: это очень важно для меня. Сделайте мне операцию, чтобы послезавтра я спокойно уехал!» Как

вам нравится такая просьба?! Однако нам удалось ее выполнить, хоть это было непросто. Такие случаи, конечно, исключение из правил, но они есть.

К сожалению, пациентов нашего профиля год от года становится всё больше и они молодеют. Этому есть объективные причины: во-первых, расширились возможности диагностики; во-вторых, техника позволяет своевременно выявлять заболевание; в-третьих, оперативная помощь стала более доступной: чтобы выполнить операцию на позвоночнике, не надо ехать в Москву или Санкт-Петербург.

Особенность ФЦН еще в том, что к нам поступают пациенты с редкими патологиями, а наши возможности позволяют оказывать помощь даже в самых сложных случаях. Поэтому уникальных примеров успешного лечения у нас немало.

Нередко нам приходится удалять опухоли, к которым невероятно сложно подобраться. Например, был пациент с опухолью краниовертебрального перехода, практически «полоска» мозга осталась. Но нам удалось справиться с трудностями – и пациент покинул наш центр на своих ногах. Или еще такой случай: 23-летний парень получил производственную травму позвоночника, у него отказали ноги, в клинику его привезли практически бездвигательным. Мы его оперировали 12 часов! Парень выписался, стоя на своих ногах. Хочу



Операцию проводит врач-нейрохирург Д.Н. Набиев, ассистирует ординатор второго года обучения Шаяхмет Маханбетхан, операционная медицинская сестра – Ирина Литвинцева

подчеркнуть, что для нас каждый случай уникален. Это счастье – видеть, как пациент уходит от нас самостоятельно. Всегда приятно смотреть на свою работу, особенно когда помогаешь людям.

#### На связи и после операции

Наверное, именно поэтому мы выписываем пациентов с большой заботой: подробно консультируем о том, как поддерживать свое состояние далее. Можно сказать, мы привязываемся к больным: есть те, кому оставляем номера своих телефонов – я считаю это нормой современного мира. Поскольку мы делаем свою работу качественно, нам не стыдно оставаться на связи и отвечать на возникающие вопросы. Часто мы помогаем им в решении проблем, когда они обращаются в нашу поликлинику. Ведь успех лечения только на 50 % зависит от операции, еще 50 % – это реабилитация и отношение самого больного к проблеме. Мы не ограни-

чиваемся оперативным вмешательством, стараемся поддержать пациента и на этапе выздоровления.

Очень важно, что этот принцип разделяют все врачи и сотрудники отделения. Двое из докторов – я и Максим Константинович Зайцев – работают со дня основания центра. И больше половины медицинских сестер и санитарок – тоже. Это Тамара Даниловна Малахова, Варвара Вадимовна Нагибина, Наталья Михайловна Пахолкова, Ирина Николаевна Просвиркина, Елена Анатольевна Чеснова, Наталья Сергеевна Степанова и другие мои коллеги. Есть те, кто от нас ушел на пенсию.

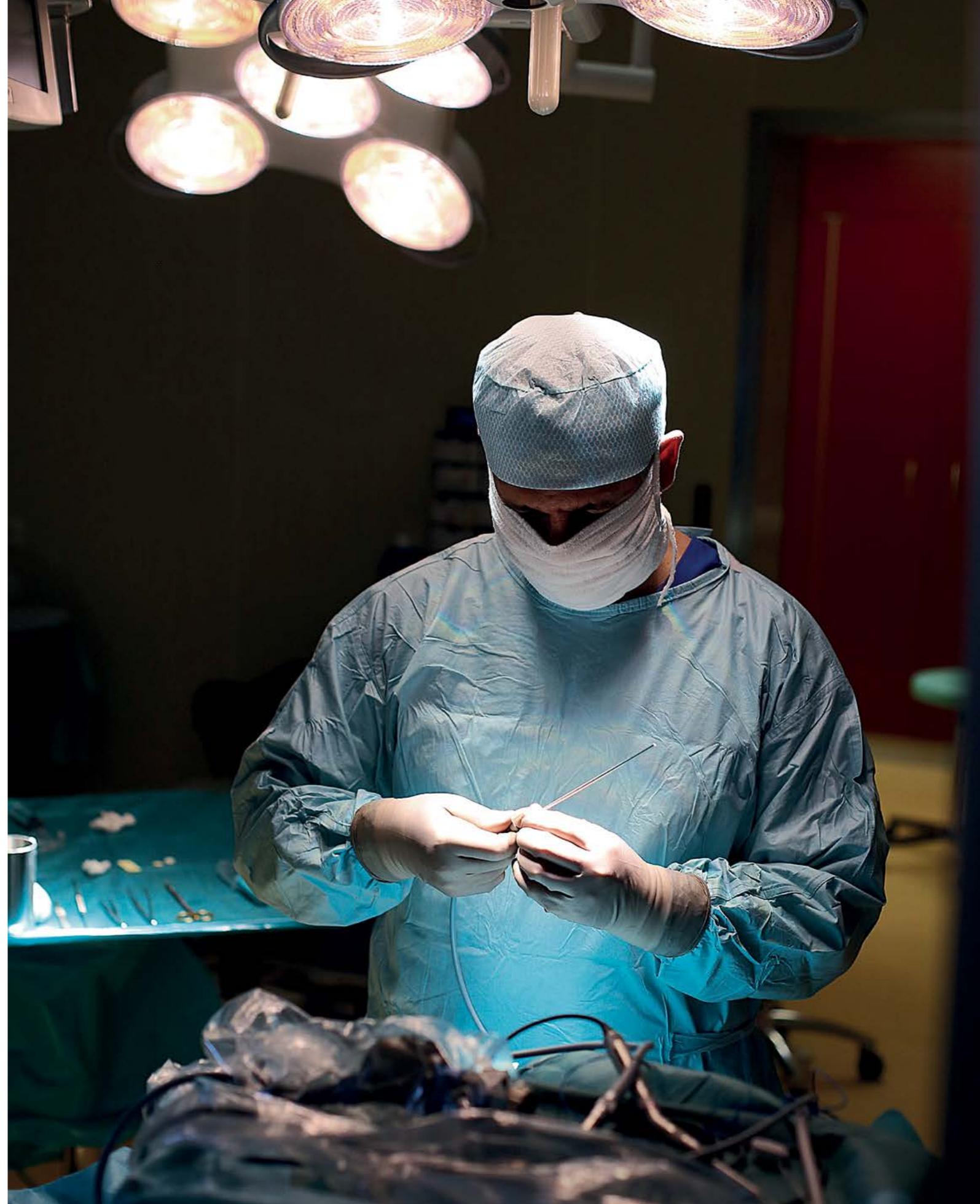


Операцию проводит врач-нейрохирург А.В. Черкасов, ассистирует ординатор второго года обучения Искандер Хисматуллин, операционная медицинская сестра – Елена Зубкова

Можно сказать, что «костяк» нашего отделения составляют старожилы. Я верю, что добрые традиции и верность принципам служения своему делу нам удастся сохранить на многие десятилетия!



Международная конференция по нейроэндоскопии, 2019 г.



## НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №4

### НЕЙРООНКОЛОГИЯ



**30**  
СПЕЦИАЛИСТОВ  
ТРУДИТСЯ  
В ОТДЕЛЕНИИ

**4916**  
ОПЕРАЦИЙ ВЫПОЛНЕНО  
ЗА ГОДЫ РАБОТЫ  
ЦЕНТРА

**около 70 %**  
ПАЦИЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЯ  
ПОСТУПАЮТ ИЗ ДРУГИХ  
РЕГИОНОВ

ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕЙРООНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФЦН – ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА. ОПЕРАЦИИ ПРОИЗВОДЯТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ САМЫХ СОВРЕМЕННЫХ МИКРОСКОПОВ, СИСТЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ АСПИРАЦИИ И ВЫСОКОЧАСТОТНОГО ЭЛЕКТРООБОРУДОВАНИЯ, УСПЕШНО ПРИМЕНЯЮТСЯ ПЕРЕДОВЫЕ МЕТОДИКИ ФЛУОРОСКОПИИ И АНГИОГРАФИИ. ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ЧАСТЬ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ СОСТАВЛЯЮТ ОПЕРАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДИК, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ МИНИМАЛЬНОЙ ТРАВМАТИЧНОСТЬЮ И ВЫСОКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ.

**Галей Тазетдинов: «Лечение пациентов "золотого возраста" – наша гордость»**

Впервые с профессором Альбертом Акрамовичем Суфиановым я повстречался в Уфе, где тогда жил и работал уже более 30 лет. Это случилось в 2009 году, в преддверии очередного, Пятого съезда нейрохирургов. В тот период я занимался организацией работы недавно открытого отделения ранней нейрореабилитации в составе специализированного центра нейрохирургии.

Сначала мне показался любопытным его неподдельный интерес к достаточно примитивному на тот период оборудованию и особенностям организации нового в то время для России отделения. Однако позже, при повторной встрече в Уфе на конференции по эпилепсии, а затем при посещении крупной частной клиники с хорошо оборудованной операционной, где нами проводились некоторые амбулаторные нейрохирургические операции, увидев ту же заинтересованность Альберта Акрамовича, я понял, что это его обычное



**Г.В. Тазетдинов, врач-нейрохирург, и С.Е. Попов, врач-онколог, к.м.н.**

состояние. Всё, что касается нейрохирургии, не проходит мимо его внимания. К тому времени уже был открыт и работал на полную мощность Феде-



**Галей Тазетдинов,**  
заведующий нейроонкологическим  
отделением

**«НЕЙРОХИРУРГИ – ОСОБАЯ  
КАТЕГОРИЯ МЕДИКОВ.  
ОНИ НЕ МОГУТ ТРУДИТЬСЯ  
ПО СТАНДАРТНОМУ ГРАФИКУ,  
У НИХ НЕНОРМИРОВАННЫЙ  
РАБОЧИЙ ДЕНЬ: ПОКА ЕСТЬ  
ВОПРОСЫ, ВРАЧ ИХ РЕШАЕТ».**



Врач-нейрохирург А.Х. Сафаров

ральный центр нейрохирургии в Тюмени, построенный под его руководством. Возможности этого центра ставили его на одно из ведущих мест не только в России, но и в мире.

Несколько неожиданным стало для меня предложение Альберта Акрамовича переехать из Уфы в Тюмень на работу в ФЦН, но я не стал долго раздумывать, согласился, и вот уже почти шесть лет тружусь здесь. Первое время поражала концентрация самой современной аппаратуры и технологических возможностей в центре. Но к хорошему привыкаешь быстро, и уже не удивляет, а только восхищает ежегодное появление новейшего хирургического и диагностического оборудования в нашей клинике.



Врачи-нейрохирурги профессор Альберт Суфианов и профессор Дэниел Преведелло (США). Международный образовательный курс по эндоскопическим расширенным трансназальным доступам, 2018 г.

#### Отделение нейроонкологии

Суть и особенность нашего отделения – в самом его названии: нейроонкологическое, это специализированное отделение, в котором оказывается помощь пациентам с опухолями головного мозга. Это самые тяжелые больные нашего центра – в диагностике, лечении и выживании.

Не секрет, что опухоли головного мозга выбирают разные локализации: основание черепа, полушария головного мозга, желудочковые системы, мозжечок, оболочки головного мозга, гипофиз, кости и т.д. Врачи нашего отделения проводят операции при опухолях, расположенных в самых сложных местах, любых размеров и форм, разной доступности, распространенности. Нередко врачи ФЦН берутся за случаи, которые их коллеги из других регионов называют безнадежными, и очень часто успешно справляются с задачей. Многих на-



Операцию проводят врачи-нейрохирурги В.В. Куртуков и Е.С. Маркин

ших пациентов, особенно самых сложных, оперирует главный врач, профессор Альберт Акрамович Суфианов. Именно благодаря его активной и целенаправленной хирургической деятельности за годы работы центра освоены и внедрены современные технологии нейрохирургических доступов и способов удаления опухолей головного мозга самой разнообразной локализации.

Однако стоит признать, что в нейроонкологии и сегодня бывают границы власти хирурга, когда оперативное вмешательство невозможно. Нередко пациенты поступают к нам с уже запущенной формой заболевания, и, к большому сожалению, не все опухоли оказываются операбельны. Они могут располагаться в труднодоступных зонах головного мозга, достигать больших размеров, и тогда оперативное вмешательство является высоким риском для жизни пациента. Мы подходим к каждому случаю индивидуально.

Как правило, 60–70 % наших больных приезжают к нам из других регионов: Белгородская область, Камчатка, Калининград, Самара, Ульяновск и пр. Ежедневно в отделение поступают три-четыре пациента разных возрастов. Бывают и пациенты преклонного возраста (свыше 80 лет). Я считаю, что возраст – это не болезнь, это состояние, которое всегда можно привести к нужному!

#### Наш коллектив – многонациональный и слаженный

Ежегодно в отделении выполняется порядка 550 операций. В штате шесть врачей, из них четверо – активно оперирующие нейрохирурги, специализирующиеся по отдельным направлени-



«У меня были очень высокие ожидания по поводу нейрохирургии в России. Я рад отметить, что все мои ожидания были превзойдены. Вы построили объект мирового класса, такой, о котором мечтает большинство из нас».

**Чарли Тео,**  
профессор, руководитель Центра минимально инвазивной нейрохирургии, Частная клиника Принца Уэльского, г. Сидней, Австралия

ям: например, одни преимущественно работает с аденомой гипофиза, другой – с глиомами. Пятеро из них – врачи высшей категории, трое имеют звание кандидатов медицинских наук. Есть в наших рядах и молодой специалист; несмотря на возраст, он очень надежен в работе. Вместе с младшим и средним медицинским персоналом отделение насчитывает 30 человек.

У нас слаженный коллектив, при том что врачи собрались из разных регионов и даже стран. Игорь Иванович Сакович – из Беларуси, Абдусами Исроилович Порсаев – из Узбекистана, Айдар Хафизович

таю, что чем работа сложнее и напряженнее, чем больше она требует самоотдачи, тем выше вероятность, что в профессии останутся только самые преданные своему делу люди, настоящие профессионалы, для которых интересы дела и пациентов важнее собственных. Медицинские работники с другими жизненными ориентирами у нас не задерживаются. Так и складывается сплоченный коллектив. С момента открытия до настоящего времени в отделении успешно работают нейрохирург В.В. Куртуков, онколог С.Е. Попов, медсестры Т.В. Чулочникова, М.Н. Мухамедулина, Н.С. Коленова, Н.Г. Колупаева, Ю.Б. Кучина, О.Н. Рыгина, сестра-хозяйка Т.П. Абраменкова.

#### Работа по мировым стандартам

Использование прорывных технологий – отличительная особенность нашего центра. Всё, что применяют врачи в лучших клиниках мира, есть и в нашем арсенале. При этом обновление методик и оборудования происходит в ногу со временем. Благодаря Альберту Акрамовичу, который держит руку на пульсе и следит за новинками нашей отрасли, центр идет на опережение под девизом «Наша цель – за горизонтом».



**Наталья Шлыкова, старшая медицинская сестра отделения**

Сафаров – из Татарстана, сам я приехал из Башкирии. Можно сказать, у нас многонациональный коллектив, включая средний и младший медицинский персонал. Но все вместе мы – команда.

Нейрохирурги – особая категория медиков. Они не могут трудиться по стандартному графику, у них ненормированный рабочий день: пока есть вопросы, врач их решает. Конечно, это тяжело. Но я счи-



**Перевязку проводят Г.В. Тазетдинов, врач-нейрохирург, заведующий отделением, Ю.Б. Кучина, медицинская сестра перевязочной**



**В ординаторской отделения**

Так, за шесть лет моей работы в центре мы стали применять много новых методик и подходов при лечении, диагностике и выхаживании больных. Самый показательный пример – использование лазера при операциях на головном мозге. В этом помогает лазерная установка Cyber TM, которая

**ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ТОЧНОГО  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРАНИЦ  
УДАЛЯЕМОЙ ВНУТРИМОЗГОВОЙ  
ОПУХОЛИ ПРЕДНАЗНАЧЕНА  
СПЕЦИАЛЬНО ПОСТРОЕННАЯ  
ГИБРИДНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ  
С СОВРЕМЕННЫМ  
КОМПЬЮТЕРНЫМ  
ТОМОГРАФОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ  
В ПРОЦЕССЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО  
ВМЕШАТЕЛЬСТВА  
КОНТРОЛИРОВАТЬ СТЕПЕНЬ  
И КАЧЕСТВО УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ**



**И.И. Сакович, врач-нейрохирург, к.м.н.**

сочетает в себе преимущества точной нейронавигации и современных технических достижений.

Иногда из-за анатомических особенностей пораженного участка доступ к опухоли оказывается затруднен или даже невозможен либо есть большой риск задеть жизненно важные участки голов-



**М. Макарова, уборщик производственных помещений**

ного мозга – в таких случаях и помогает лазер, который позволяет провести операцию деликатно и точно. Ни один хирургический инструмент не дает такого эффекта. При этом не только сокращается время оперативного вмешательства, но и минимально повреждается ткань в области проведения операции, соответственно минимизируются кровопотери и отсутствуют рубцы.

Значительную часть хирургических вмешательств составляют операции с использованием



Коллектив НХО-4  
(нейроонкология)

эндоскопических методик, которые характеризуются минимальной инвазивностью, травматичностью и одновременно высокой эффективностью. Выполняем эндоскопические трансназальные трансфеноидальные операции по поводу опухолей хиазмально-селлярной области, преимущественно при аденомах гипофиза. Производим эндоскопическое удаление опухолей желудочковой системы головного мозга без трепанации через минимальные отверстия, значительно меньше самих опухолей.



«Я отношусь к медицине со всем сердцем, со всей страстью. Для меня медицина – это вся моя жизнь. Если страсти нет, то хирургом просто не стать. Это специальность, которую нужно осваивать не только руками, но и сердцем. Мой коллега и друг профессор Суфианов отдает себя профессии со всей душой. Он создал сильный центр и собрал сильную команду. Спасибо за такую большую честь стать почетным профессором Сеченовского университета».

**Луис Борба,**  
профессор, директор клиники нейрохирургии (Евангелистская медицинская школа, Федеральный университет г. Параны, Бразилия), член Всемирной академии нейрохирургии, президент Бразильского нейрохирургического общества



Обход в отделении проводит главный врач центра, профессор А.А. Суфианов, 2019 г.

Распространенными стали мини-инвазивные доступы keyhole (хирургия «через замочную скважину»), когда при длине разреза три-четыре см удаляются гигантские опухоли из полости черепа.

Для наиболее точного определения границ удаляемой внутримозговой опухоли используется высококачественная навигационная система, совмещенная с томографическими исследованиями, современное операционное ультразвуковое диагностическое оборудование и интраоперационная флуоресцентная диагностика. Для этих же целей предназначена специально построенная гибридная операционная с современным компьютерным томографом, позволяющим в процес-

се хирургического вмешательства контролировать степень и качество удаления опухоли. Широко используется фотодинамическая терапия при удалении злокачественных опухолей полушарий головного мозга. В случаях расположения внутримозговых опухолей в неврологически важных функциональных зонах (речевых, двигательных) проводятся операции с пробуждением, где принимают участие нейрофизиологи, логопеды, специально обученные анестезиологи.

Современные методики позволяют удалять те опухоли, которые еще пять лет назад считались неоперабельными. Конечно, когда в руках хирурга находится такой инструмент, уверенность в успехе повышается. Эта уверенность передается и пациенту. Стоит отметить, что сегодня подобные высокотехнологичные вмешательства уже становятся рутинными.

После операции все пациенты наблюдаются в хорошо оборудованном, высококлассном нейрореанимационном отделении до стабилизации со-

центрах, в том числе и за рубежом. Но самое замечательное то, что в нашем центре по инициативе профессора Альберта Акрамовича Суфианова были созданы максимальные условия для обучения на месте: лаборатория, оборудованная как операционная, возможность работать в секционной. Причем в ФЦН почти ежемесячно приезжают ведущие нейрохирурги из различных мировых клиник – Германии, Швейцарии, Японии, Бразилии, Австрии и

«Каждый раз, когда я приезжаю, мне приятно видеть, что наши совместные конференции прирастают новыми участниками. Российские коллеги участвуют с энтузиазмом».

**Вуттипонг Тиракотай,**  
врач-нейрохирург, отделение нейрохирургии Неврологического института Прасаг, г. Бангкок, Таиланд



Международный образовательный курс «Хирургия основания черепа», 2016 г.

стояния. В послеоперационном периоде активно проводится ранняя нейрореабилитация у пациентов с неврологическими нарушениями, нередко возникающими еще до поступления в наш центр. В этом нам активно помогает группа реабилитологов, в которую входят логопеды, массажисты, врач и инструкторы ЛФК, использующие универсальную физиотерапевтическую аппаратуру. Какими бы высококлассными ни были операционное оборудование и хирургический инструментарий, для работы с ними необходим хорошо обученный персонал. Наши хирурги регулярно проходят различные курсы повышения квалификации в ведущих

других стран. Проводятся десятки научно-практических конференций с мастер-классами, в том числе с международным участием.

В перспективах развития нейроонкологического отделения – использование интраоперационного рентген-облучения, фокусированного ультразвука, интерстициальной химиотерапии, возможно с применением биodeградируемых полимеров, селективной радиотерапии (радиоэмболизации) и других современных достижений нейрохирургии.

Планы большие, и мы их осуществим! Остается только пожелать дальнейшего процветания центру и здоровья его сотрудникам.

## НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5 **ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ**

**25**  
СПЕЦИАЛИСТОВ  
ТРУДИТСЯ  
В ОТДЕЛЕНИИ

**750**  
ОПЕРАТИВНЫХ  
ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ГОД

**6026**  
ОПЕРАЦИЙ ВЫПОЛНЕНО  
ЗА ГОДЫ РАБОТЫ  
ЦЕНТРА

Операцию проводят  
д.м.н., профессор Альберт Суфианов  
и врач-нейрохирург, к.м.н., заведующий  
НХО-5 Александр Орлов

НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ ВПЕРВЫЕ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СОЗДАНО ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ. БЛАГОДАРЯ СОВРЕМЕННЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ, ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫМ СПЕЦИАЛИСТАМ И ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПОДХОДУ К КАЖДОМУ БОЛЬНОМУ В ОТДЕЛЕНИИ УСПЕШНО ЛЕЧАТ ТАКИЕ СЛОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КАК ЭПИЛЕПСИЯ, БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА И ДР. В РЕЗУЛЬТАТЕ ПАЦИЕНТЫ ДАЖЕ ПОСЛЕ СЛОЖНЫХ НЕДУГОВ ВОЗВРАЩАЮТСЯ К СОСТОЯНИЮ ФИЗИЧЕСКОГО, ДУШЕВНОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ.

**Александр Орлов: «Во время наших операций некоторые пациенты поют песни и читают стихи»**

Впервые с нейрохирургией я столкнулся на пятом-шестом курсе учебы в Тюменском медицинском институте: тогда и понял, что это направление мне очень интересно. Но продолжить обучение по этой специальности в Тюмени было невозможно. Пока перебирал варианты, выяснилось, что необходимо освоить хирургию, поэтому я поступил в интернатуру по хирургии и дополнительно устроился в отделение нейрохирургии Тюменской областной клинической больницы.

В конце 2006 года узнал о том, что в Тюмени появится Федеральный центр нейрохирургии. Уже в 2008 году началось его строительство: он вырос буквально на глазах, мы видели эти блоки, из которых, как из кубиков, собирали здание. Ближе к 2010 году стало понятно, что скоро состоится открытие.

### Как на космическом корабле

Примерно в это время начался набор персонала. Я помню: Альберт Акрамович впервые прие-



Мастер-класс «Нейростимуляция спинного мозга», 2017 г.

хал в 2008 году, стал работать с нами в областной больнице, тогда и начали проводить обходы с профессором. У нас с ним состоялся разговор: он рассказал, что в новом центре планируется открыть отделение детской нейрохирургии, сосудистое, спинальное, нейроонкологию. Признался, что мечтает и об отделении функциональной

**«Я УВЕРЕН,  
ЧТО ПРОСТЫХ  
ОПЕРАЦИЙ  
НЕ БЫВАЕТ,  
И НЕВАЖНО,  
СКОЛЬКО ОНИ  
ДЛЯТСЯ  
ПО ВРЕМЕНИ».**

**Александр Орлов,**  
заведующий  
нейрохирургическим  
функциональным  
отделением, к.м.н.



Планерка в ординаторской

нейрохирургии. Спросил: есть ли у меня к этому интерес и стремление заняться данной проблематикой?

Конечно, это направление мне было интересно, потому что во время учебы в ординатуре я уже видел такие операции, специально ездил в институт неврологии, наблюдал за стереотаксическими вмешательствами, у меня даже фотографии остались с тех пор. Поэтому я не стал лукавить: если мне поручат это направление, то с удовольствием буду им заниматься. И 13 декабря 2010 года я уволился из областной клинической больницы и написал заявление о приеме на работу в Федеральный центр нейрохирургии.



Д.м.н., профессор  
А.А. Суфианов –  
врач-нейрохирург,  
главный врач  
центра – и оперирующая бригада

Стоит отметить, что отделений именно функциональной нейрохирургии в российских медицинских учреждениях немного: в нашем ФЦН, в НИИ имени Н.Н. Бурденко с очень большим объемом операций, в Институте мозга и в институте имени А.Л. Поленова.

Я хорошо помню этот подготовительный период – тогда отделение состояло всего из двух врачей: меня и Сергея Васильевича Чуркина, который сегодня возглавляет еще и операционный блок. С нами вместе начинали старшая медицинская сестра Светлана Алексеевна Симонова, сестра-хозяйка Светлана Николаевна Пачина и еще несколько человек. Хочется вспомнить медицинскую сестру Ольгу Сергеевну Стяжину, санитарку Нину Павловну Журавлеву, врача-нейрохирурга Артура Рамильевича Биктимирова, врача-невролога Татьяну Федоровну Казанцеву, Марину Александровну Бунину, медицинскую сестру перевязочной. Отлично запомнил эти ощущения: выходишь поздно ночью из здания – холодно, темно, вокруг поле, в окна задувает ветер, словно один находишься на космическом корабле. Тогда перед уходом мы ежедневно печатавали двери специальными наклейками, ведь охраны еще не было, а в центре уже монтировалось ценное оборудование.

Первое время приходилось работать практически круглосуточно: требовалось подготовить помещения, разработать массу документов – положения, инструкции, должностные обязанности,



Подготовка к операции. Врач-нейрохирург, к.м.н. А.Г. Шапкин и ординатор первого года обучения А.К. Тюлюбаев

стандарты, перечни медикаментов и пр. Стояла немаловажная задача – формирование штата. Возникали проблемы и вопросы, связанные с оборудованием в операционной. Словом, первый год прошел очень насыщенно.

В апреле 2011 года в центре была проведена первая операция. Затем и в нашем отделении появились первые пациенты, мы стали делать операции. Хорошо помню самую первую из них: на периферическом нерве – это та область, с которой начинался мой путь в нейрохирургию. Сегодня это направление получило широкое развитие и является очень востребованным: с каждым

годом пациентов с заболеваниями периферических нервов становится всё больше.

Сначала операций проходило немного. В конце 2011 года благодаря настойчивости Альберта Акрамовича нашему центру удалось приобрести стереотаксическую систему, и уже в 2012 году мы получили большое задание по дорогостоящим квотам: необходимо было имплантировать 200 стимуляторов.

### Два профессора на одно отделение

Основной поток пациентов был сформирован в 2012 году. Мы провели огромную работу, чтобы неврологи из поликлиник узнали о нашем центре и направляли к нам своих пациентов. Например, рассказывали о том, как у нас развита хирургия эпилепсии (одна из первых операций на головном мозге проведена по этому заболеванию), хирургия двигательных расстройств, таких как болезнь Паркинсона, торсионная дистония, эссенциальный тремор. Мы помогаем пациентам с болевыми синдромами после различных повреждений головного и спинного мозга, периферических нервов, последствий операций.

Бывает, что само заболевание уже прошло, а болевой синдром еще остается, и это становится основной жалобой, потому что из-за боли человек не может спать, работать, жить нормально. Наша задача – попытаться решить эту проблему.



Операцию проводят врачи-нейрохирурги профессор В.А. Шабалов и заведующий операционным отделением С.В. Чуркин

Кроме того, мы принимаем пациентов с заболеванием периферических нервов: различные компрессионные синдромы, такие как запястный канал, кубитальный канал, травматические повреждения нервов.

В штате отделения – пять врачей-нейрохирургов, из них один профессор, доктор медицинских наук; два кандидата медицинских наук; есть врач невролог-паркинсонолог. Кроме того, более 20 других сотрудников – санитарки, медицинские сестры, сестра-хозяйка, старшая медицинская сестра.

Наше отделение можно назвать уникальным: у нас – два профессора! Это Альберт Акрамович



Суфианов, благодаря которому создано отделение, кто поддерживает его развитие, участвует во многих оперативных вмешательствах, и Владимир Алексеевич Шабалов – один из основоположников нейромодуляции в России. Несколько раз в году Владимир Алексеевич приезжает к нам из Москвы, пациенты ждут его. Он консультирует и оперирует.

Некоторым пациентам действительно приходится какое-то время ждать операции, поскольку заказ нейростимулятора под конкретный случай, подготовка к вмешательству, установка стимулятора, его настройка и контроль за состоянием требуют времени.

Когда к нам обращается больной, необходимо понаблюдать за его состоянием, провести диагностику, оценить, нужна ли ему операция и какая именно. Наши пациенты очень сложные: они давно и долго болеют, у них в комплексе много проблем, и нам приходится этот клубок распутывать.



С.А. Симонова, старшая медицинская сестра отделения



Н.А. Храпова, медицинская сестра палатная

Расходный материал, который мы используем на операциях, – дорогостоящий, мы заказываем его за границей. И только когда он приходит в центр, мы начинаем планировать дату поступления пациента на операцию, саму операцию, настройку стимуляторов. Это длительный процесс, который требует работы не только хирургов, но и невролога, оценивающего состояние человека до и после вмешательства. Например, пациент с болезнью Паркинсона проводит в нашем отделении целую неделю до операции, но это время крайне важно для врачей, чтобы качественно прооперировать человека и провести дальнейшие процедуры.

**ЗА 10 ЛЕТ РАБОТЫ В ЦЕНТРЕ  
ПРОИЗОШЕЛ КОЛОССАЛЬНЫЙ  
ПРОРЫВ. ОБНОВИЛСЯ ПАРК  
ОБОРУДОВАНИЯ: СЕГОДНЯ  
У НАС МНОГО НОВОЙ ТЕХНИКИ  
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ, В НАШЕМ  
ОТДЕЛЕНИИ ОТКРЫТА  
ДВУХМЕСТНАЯ ПАЛАТА  
ДЛЯ КРУГЛОСУТОЧНОГО  
ЭЭГ-МОНИТОРИНГА  
С ВИДЕОФИКСАЦИЕЙ ПРИСТУПОВ**



З.А. Абдразакова, медицинская сестра процедурной



Коллектив НХО-5

Самая быстро протекающая операция в нашем отделении – лечение синдрома запястного канала. Это эндоскопическое вмешательство, когда мы находим нерв в области входа в запястный канал и хирург под контролем рассекает поперечную связку. Несколько минут – и рука человека вновь обретает свой функционал.

Наиболее длительные операции проходят при лечении эпилепсии и болезни Паркинсона. Кстати, многие вмешательства проводятся без общей анестезии, когда человек находится в сознании: для хирургов важно контролировать его реакцию, чтобы совершать те или иные действия. Для многих пациентов это особые воспоминания, потому что их состояние меняется буквально по щелчку от включения нейростимулятора. Бывает, что люди поют песни, рассказывают стихи. Мы поддерживаем с ними беседу, но строго в определенных врачебных рамках. Признаться: это очень интересное ощущение, когда есть контакт с пациентом во время операции.

**МНОГИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА  
ПРОВОДЯТСЯ БЕЗ ОБЩЕЙ  
АНЕСТЕЗИИ, КОГДА ЧЕЛОВЕК  
НАХОДИТСЯ В СОЗНАНИИ:  
ДЛЯ ХИРУРГОВ ВАЖНО  
КОНТРОЛИРОВАТЬ ЕГО РЕАКЦИЮ,  
ЧТОБЫ СОВЕРШАТЬ  
ТЕ ИЛИ ИНЫЕ ДЕЙСТВИЯ**



«Это всегда большая радость и большая честь для меня снова и снова приезжать в Тюмень, работать и учиться вместе. Меня каждый раз впечатляет скорость развития центра. Я желаю всего наилучшего всей команде. Большое спасибо за гостеприимство и дружбу во все эти годы».

**Рой Дэниел,  
профессор, директор отделения нейрохирургии  
клиники при Университете Лозанны, Швейцария**

## НАПРАВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ СЕЙЧАС ПЕРЕЖИВАЕТ БУРНЫЙ РОСТ

При этом я уверен, что простых операций не бывает, и неважно, сколько они длятся по времени. Например, до сих пор помню случай, как нам удалось вернуть к нормальной жизни девушку из Перми. В центр обратилась ее мама, сама она ничего не могла сказать и даже неизвестно, понимала ли, о чем говорят. Дело в том, что после оперативного лечения гидроцефалии у нее ухудшилось состояние: она перестала ходить и разговаривать. Нам удалось выяснить, что у нее образовался синдром гипердренирования – своеобразное редкое состояние. Но в нашем центре так заведено: каждый пациент для нас – уникальный, мы рассматриваем каждый случай индивидуально. После многочисленных обсуждений, оценок ее состояния мы провели три операции. В итоге девушка стала выздоравливать. Благодаря возможностям центра – эндоскопической хирургии

в сложных случаях. В операционной много оборудования, самые современные микроскопы – не такие, что были в начале нашего пути. У них не просто хорошая оптика – они совмещаются с навигацией: врач может управлять микроскопом движением головы благодаря специальному шлему в режиме «свободные руки»; также они позволяют окрасить опухоль с помощью особых светофильтров.

Отрадно, что направление функциональной нейрохирургии сейчас переживает бурный рост: появляются современные методики, новые показания для операций, диагностируются заболевания, которые можно лечить оперативно. Мы видим это и по молодому поколению ординаторов: их становится всё больше, они заинтересованы в данном направлении.

Есть надежда, что мы будем не одни в этом поле!



М.А. Бунина, медицинская сестра перевязочной

желудочковой системы, нейронавигации – нам удалось ее вылечить. Через год она вернулась к нам – молодая красивая женщина.

### Мы не останемся одни в поле

За 10 лет работы в центре произошел колоссальный прорыв. Взять хотя бы парк оборудования: оно поменялось, сегодня у нас много новой техники по диагностике, в нашем отделении открыта двухместная палата для круглосуточного ЭЭГ-мониторинга с видеофиксацией приступов. В ФЦН мощное отделение лучевой диагностики, которое нам помогает



## ОПЕРАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



7 ОПЕРАЦИОННЫХ  
150 М<sup>2</sup>  
ОБЩАЯ ПЛОЩАДЬ  
ОДНОЙ ОПЕРАЦИОННОЙ

В ОПЕРАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА НЕЙРОХИРУРГИИ СЕМЬ ЗАЛОВ, ВКЛЮЧАЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНУЮ ГИБРИДНУЮ ОПЕРАЦИОННУЮ С НОВЕЙШИМ АППАРАТОМ КТ. ВСЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОСНАЩЕНЫ САМЫМ СОВРЕМЕННЫМ ОБОРУДОВАНИЕМ И ИНСТРУМЕНТАРИЕМ, В ТОМ ЧИСЛЕ МИКРОСКОПАМИ ЭКСПЕРТНОГО КЛАССА. КАЖДЫЙ МИКРОСКОП СПОСОБЕН СОВМЕЩАТЬСЯ С ЛЮБОЙ НАВИГАЦИОННОЙ СТАНЦИЕЙ И ЭНДОСКОПОМ, ОТОБРАЖАЯ ИНФОРМАЦИЮ О ВАЖНЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУРАХ. КРОМЕ ТОГО, ОНИ ОСНАЩЕНЫ СИСТЕМОЙ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ УПРАВЛЯТЬ ИМИ БЕЗ ПОМОЩИ РУК, ЧТО ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ СОВЕРШЕНСТВОВАТЬ ОПЕРАЦИОННУЮ ТЕХНИКУ ВРАЧА-НЕЙРОХИРУРГА И ЗНАЧИТЕЛЬНО СОКРАТИТЬ ВРЕМЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА.

**Сергей Чуркин: «У нас лучший операционный блок в Европе»**

Впервые Федеральный центр нейрохирургии я увидел в 2010 году: тогда к нему не было подъездных путей, пришлось оставить машину на обочине, а самому идти по колено в снегу. Но меня это не испугало. С прежней работы я уволился сразу же, как только получил приглашение от Альберта Акрамовича. В здании тогда шел ремонт, работали строители, сотрудников еще было мало.

**Работали днем и ночью**

Передо мной поставили конкретную задачу – запустить в работу операционное отделение. Признаюсь, это было непросто. В первое время на весь центр имелось несколько хирургических



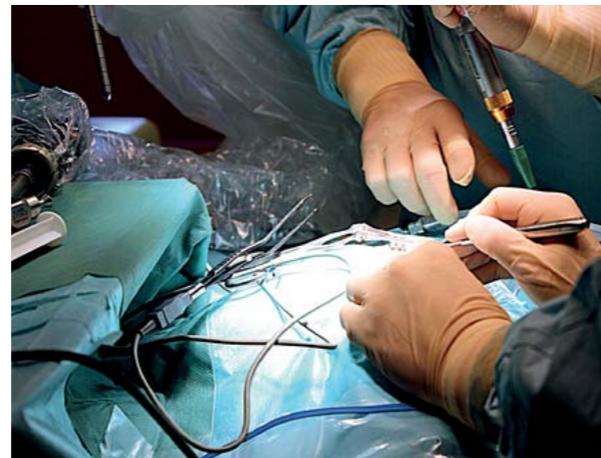
Слева – Марат Гизатуллин, врач-нейрохирург, в центре – Якуб Муслимов, инженер по медицинской технике и оборудованию

**«СЕГОДНЯ МЫ  
С ГОРДОСТЬЮ  
ГОВОРИМ О ТОМ,  
ЧТО РАБОТАЕМ  
НА МИРОВОМ  
УРОВНЕ: У НАС  
АНАЛОГИЧНЫЕ  
УСЛОВИЯ, МЫ  
ВЫПОЛНЯЕМ  
ТАКИЕ ЖЕ  
ОПЕРАЦИИ,  
И ПОДХОД  
К ПАЦИЕНТАМ  
НИЧЕМ  
НЕ ОТЛИЧАЕТСЯ  
ОТ ЕВРОПЕЙСКОГО».**

**Сергей  
Чуркин,**  
заведующий  
операционным  
отделением

наборов, они хранились на складе в коробках. Поэтому, чтобы начать проводить операции, нам пришлось взять часть инструментов в аренду в областной клинической больнице.

После этого Альберт Акрамович отправил меня в командировку в Германию, чтобы я поучился, как организовать работу в операционном блоке. У немецких коллег была очень интересная университетская клиника с анатомическим музеем. Я увидел большое центральное стерилизационное отделение – целый завод, который обеспечивал необходимым инструментарием несколько операционных. Понял, в чем суть европейской организации работы: один хирург может оперировать в нескольких операционных.



**Ольга Деденева, старшая операционная медицинская сестра**

Конечно, я вернулся очень воодушевленным: хотелось воплотить всё увиденное в жизнь нашего центра в максимально короткие сроки. Когда сформировался штат медицинских сотрудников, приступили к работе. Первое время из-за того, что не хватало хирургических инструментов, трудились днем и ночью. Было задействовано пять операционных, включая эндоваскулярную. Но эта напряженная работа никого не испугала: у всех горели глаза, все были настроены по-боевому, хотели реализовать свою мечту. И благодаря такому энтузиазму нам удалось выполнить первое государственное задание и перейти ко второму.

#### **Как в рекламе Coca-Cola**

Альберт Акрамович всегда мне говорил: «У нас будет лучший операционный блок в Европе!» Конечно, я ему верил, но, признаться, относился к его словам немного скептически. Однако после Нового года, когда центр открылся, я убедился в том, что мечты сбываются. Всё выглядело как в рекламе Coca-Cola: к зданию одна за другой подъезжали огромные разноцветные машины, рабочие разгружали оборудование – микроскопы, эндоскопические стойки, инструменты. Это была помощь Правительства Тюменской области. Всё выглядело фантастически, как в сказке! Обещания Альберта Акрамовича становились реальностью прямо на наших глазах. Уже на следующий год мы получили государственное задание – выйти на проектную мощность в 3000 операций в год.

Один из ведущих нейрохирургов России Николай Александрович Коновалов во время рабочего визита к нам отметил, что нигде не видел такого количества эндоскопических стоек (это очень дорогое оборудование). И главное, что у нас вся эта техника задействована в работе, она не простаивает, как это иногда происходит в других лечебных учреждениях.

#### **На уровне ведущих европейских стран**

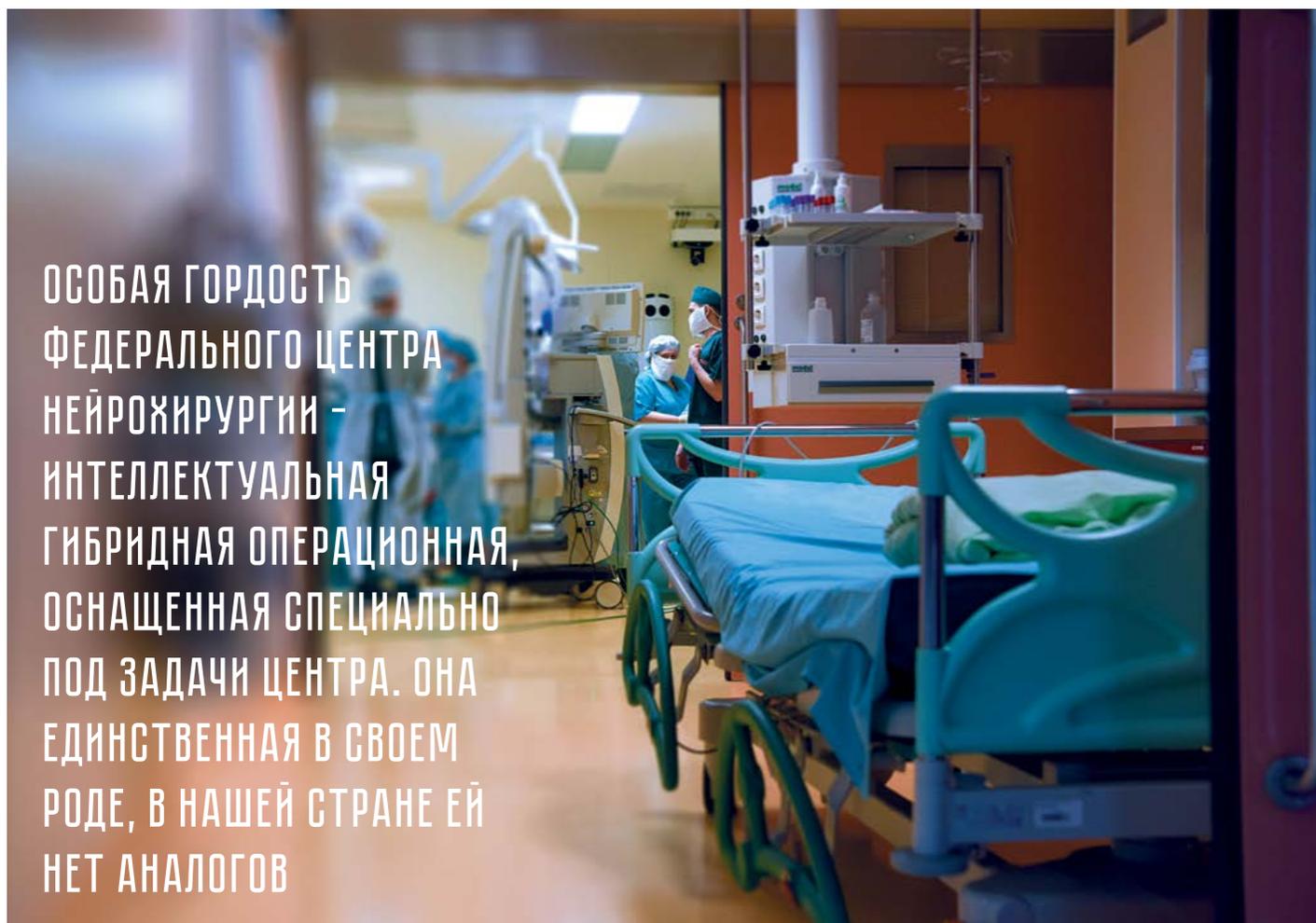
Сегодня мы с гордостью говорим о том, что работаем на мировом уровне. Я общался с коллегами по функциональной нейрохирургии из Германии и стран Скандинавии и пришел к выводу, что наша работа ничем принципиально не отличается от европейской. У нас аналогичные условия, мы выполняем такие же операции, и у нас тот же подход к пациентам.

В арсенале отделения – семь операционных. Общая площадь одной операционной – порядка 150 квадратных метров, около 50 квадратных метров – основной зал, где проходит операция, плюс различные вспомогательные помещения. В среднем в день мы выполняем около 15 операций, но потенциал – до 25.



**Александр Ковалев, врач-оториноларинголог, проводит мастер-класс на Международной конференции по трансназальной хирургии, 2019 г.**

Особая гордость Федерального центра нейрохирургии – интеллектуальная гибридная операционная, оснащенная специально под задачи центра. Она единственная в своем роде, в нашей стране ей нет аналогов. Главная особенность в том, что вся техника в ней связана в единую си-



ОСОБАЯ ГОРДОСТЬ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА  
НЕЙРОХИРУРГИИ –  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ  
ГИБРИДНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ,  
ОСНАЩЕННАЯ СПЕЦИАЛЬНО  
ПОД ЗАДАЧИ ЦЕНТРА. ОНА  
ЕДИНСТВЕННАЯ В СВОЕМ  
РОДЕ, В НАШЕЙ СТРАНЕ ЕЙ  
НЕТ АНАЛОГОВ

стему: микроскоп, аппарат СКТ, система навигации, аппарат нейромониторинга и многое другое – всё соединяется автоматически. Это позволяет экономить время и получать гарантированный результат. При этом точность своих движений врач может проверить прямо во время операции, не прерываясь специально, как обычно происходит. Таким образом, хирург практически застрахован от неверных действий.

Очень часто у нас спасают жизни пациентам, от которых отказались врачи других отечественных, а иногда и зарубежных клиник. С появлением этой операционной уровень нейрохирургии стал на порядок выше. Основной профиль – это онкология и сосудистые операции. Хирург может прямо во время операции осуществлять контроль за радикальностью удаления артериовенозной



Первую операцию  
в ФЦН 25 апреля  
2011 г. провел  
д.м.н., профессор  
А.А. Суфианов



Сергей Карасев, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению

мальформации (АВМ), опухоли, что значительно повысило наши результаты. Также мы способны проводить оперативные вмешательства в основании черепа.

Продолжительность операций бывает разной: от одного часа, когда высокотехнологичное вмешательство выполняется через небольшой прокол, без разреза, до больших онкологических операций, которые могут длиться чуть ли не весь световой день и даже ночью и требуют длительной подготовки пациента.

Очень сильно меняются и методики самих операций: например, при эпилепсии наряду с деструктивными методами, когда удаляется часть мозга, мы начали применять малоинвазивные методы с использованием операционного лазера. В этом помогает лазерная установка Cyber TM, которая сочетает в себе преимущества точной нейронавигации и современных технических достижений.

Установка имеет один из самых миниатюрных нейрохирургических фиброволокон диаметром менее 1 мм. Тонкий и гибкий зонд легко и аккуратно перемещается по нервной ткани, позволяя хирургу работать в самых труднодоступных областях головного мозга. Для введения такого волокна не требуется большого разреза кожных покровов, они невидимые, а после операции накладывается один-два шва. Лазерный инструмент вводят в череп и направляют в необходимую область. Небольшой размер и гибкость инструмента обеспечивают сохранность здоровой ткани головного мозга. Когда зонд достигает нужной области, лазер внутри него

БЛАГОДАря ЛАЗЕРНОЙ  
УСТАНОВКЕ НЕЙРОХИРУРГИ  
ЦЕНТРА УСПЕШНО ПРОВОДЯТ  
ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ  
ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА,  
КИСТ, ЛЕЧЕНИЮ ЭПИЛЕПСИИ  
И ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

начинает излучать энергию. Вследствие этого патологическая ткань постепенно нагревается и разрушается. При этом врачи регулируют интенсивность и продолжительность работы лазера. Такой метод называется «вапоризация».



Операцию проводят д.м.н., профессор Альберт Суфианов, врачи-нейрохирурги Ринат Суфианов и Марат Гизатуллин



Коллектив операционного отделения

Благодаря лазерной установке нейрохирурги центра успешно проводят операции по удалению опухолей головного мозга, кист; хороший результат достигается при хирургическом лечении эпилепсии и других заболеваний. Успех процедуры и отсутствие осложнений позволяют пациенту быстрее пройти курс реабилитации.

Всё ультрасовременное, что появляется на рынке медицинской техники в мире, вскоре приходит к нам. Операции с применением такой техники – не только шанс улучшить здоровье и повысить качество жизни пациентов, но и шаг к использованию новых методик в будущем. Одной из них является бесконтактная хирургия, когда разрезы на коже совсем будут не нужны. Как говорит Альберт Акрамович Суфианов, придет время – мы освоим и это перспективное направление. Мы ему верим, он держит свое обещание.

Про коллектив скажу, что у нас все трудяги: в профессию свою влюблены, как и в сам центр. В отделении работает 37 человек. Первыми начинали в операционном блоке №3 С.В. Чуркин, О.Ф. Деденева, старшая операционная медицинская сестра, Е.Г. Зубкова, операционная медицинская сестра, В.Ф. Пуртова, кастелянша, и С.М. Карасев, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению.

Центру от своего отделения желаю профессиональных побед и крепкого здоровья.



Средний и младший медицинский персонал операционного отделения во главе с заведующим



## ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ



# 4000

ХИРУРГИЧЕСКИХ  
ВМЕШАТЕЛЬСТВ  
В ГОД

# 97

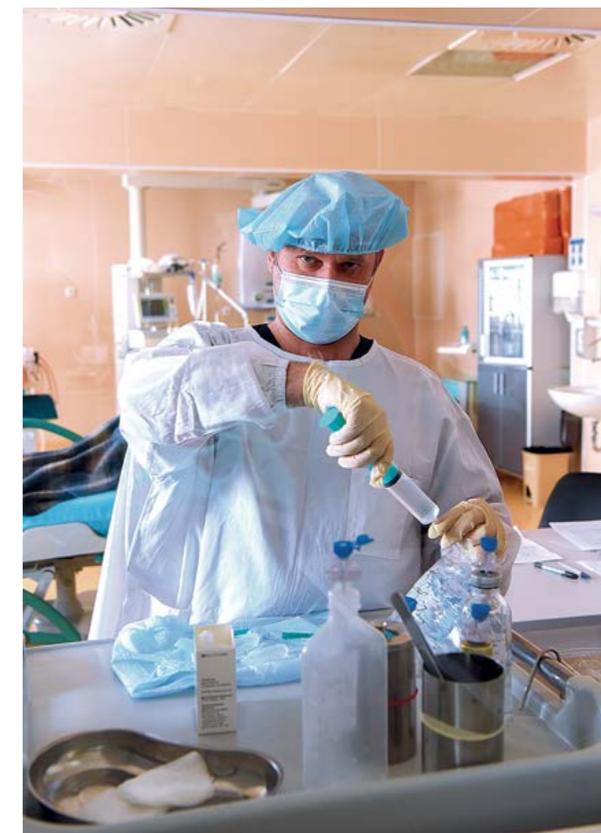
СПЕЦИАЛИСТОВ  
РАБОТАЕТ  
В ОТДЕЛЕНИИ

# 20-25

ПАЦИЕНТОВ В СУТКИ  
«ПРОХОДИТ»  
ЧЕРЕЗ ОТДЕЛЕНИЕ

Ренат Хайбуллин:  
«Действуем лаской и любовью»

СЕГОДНЯ В ОТДЕЛЕНИИ РАБОТАЕТ БОЛЕЕ 90 ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ. ВСЬ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПРОШЕЛ ОБУЧЕНИЕ В ВЕДУЩИХ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ КЛИНИКАХ РОССИИ, А ТАКЖЕ РЕГУЛЯРНО ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В МЕЖДУНАРОДНЫХ ФОРУМАХ, ПОСВЯЩЕННЫХ СОВРЕМЕННЫМ ПРОБЛЕМАМ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ.



В.В. Пономарев, медицинский брат палатный

В отделении анестезиологии-реанимации проводится лечение самых тяжелых больных, и мы должны сделать всё, чтобы пациента перевели в палату как можно быстрее. Специалисты нашей службы сопровождают пациента перед операцией, во время нее и в ближайшем послеоперационном периоде, когда возникает необходимость восстановить жизнедеятельность организма после анестезии. Отделение анестезиологии-реанимации самое многочисленное: из 515 специалистов центра 97 – наши сотрудники.

Половина персонала анестезиологии-реанимации относится к плановой службе, то есть работает только в дневное время, другая половина трудится в круглосуточном режиме – без выходных и праздников.

В год в центре нейрохирургии выполняется порядка 4000 вмешательств, и практически такое же количество пациентов «проходит» через наше отделение (20-25 человек в сутки).

Длительность пребывания в отделении по нормативам – два часа после того, как пациент отошел



В оперблоке: Е.Л. Боровинских, медицинская сестра-анестезист, З.Н. Мжачих, врач анестезиолог-реаниматолог



О.С. Стяжкина, старшая медицинская сестра, О.Ю. Белослудцев, заведующий отделением, Р.З. Хайбуллин, старший медицинский брат

**«ВРЕМЯ – САМОЕ ЦЕННОЕ ДЛЯ НАС, ПОЭТОМУ МЫ НЕ МОЖЕМ ЕГО ОТДАТЬ – ДАЖЕ РАДИ ПРАЗДНИКА. ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО РАБОТА! ЧЕМ БОЛЬШЕ ВРЕМЕНИ МЫ ПОТРАТИМ НА СЕБЯ, ТЕМ МЕНЬШЕ ПОЛУЧИТ ПАЦИЕНТ – МЫ НЕ ДОПУСКАЕМ ЭТОГО».**

**Олег Белослудцев,**  
заведующий отделением анестезиологии-реанимации

от наркоза. В течение этого времени препараты выводятся из организма, человек приходит в сознание, все его жизненные функции восстанавливаются, в том числе давление, сердечная и дыхательная деятельность. Если всё хорошо, пациента переводят в профильное отделение. Самый тяжелый пациент находился в реанимации полгода – столько времени проходила его реабилитация.

Если подвести итоги нашей работы за десятилетний период, то можно смело сказать: наши достижения – фантастические! Благодаря руководителю центра Альберту Акрамовичу Суфиянову мы работаем на современном оборудовании, в условиях, когда всё, что необходимо для реанимационных действий, под рукой.

Мы широко внедряем и развиваем современные кровесберегающие технологии. На больших операциях, связанных с высокой кровопотерей, используем аппаратную реинфузию отмытых эритроцитов Cell Saver, позволяющую пациенту получить обратно свои эритроциты,

что предупреждает применение донорской крови и, конечно, более безопасно.

Одним из наших достижений можно считать «анестезию в сознании» – проведение операции на головном мозге, когда пациент находится в сознании. Данный вид анестезии используется при эпилепсии и опухолях мозга: так можно оценивать неврологический дефицит на операционном столе. При таком методе во время операции на головном мозге человек может общаться с окружающей его хирургической бригадой, отвечать на их вопросы. Бывали случаи, когда во время операции пациенты пели или что-то увлеченно рассказывали.

В работе мы используем современные ингаляционные анестетики, что позволяет пациенту быстро засыпать и быстро просыпаться от наркоза, а главное, они являются самыми безопасными для организма.

Также мы широко применяем проводниковую анестезию на эндоскопических вмешательствах при невролизе периферических нервов, что уменьшает время подготовки к операции, использование наркотических анальгетиков, а значит, сокращает сроки пребывания пациента в операционной. В итоге человек меньше испытывает стресс, быстрее восстанавливается и возвращается домой.

Мы сделали всё возможное, чтобы пребывание пациента в операционной и в отделении реанимации было безопасным. И то, что еще совсем недавно считалось волшебством, сейчас для нас



На переднем плане слева направо: врач анестезиолог-реаниматолог Н.Е. Иванова и логопед И.А. Крайнова

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЛОЖНОСТЕЙ НИКТО ИЗ КОЛЛЕГ НЕ ОСТАЕТСЯ В СТОРОНЕ: ВСЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ В РАБОТУ, НЕЗАВИСИМО ОТ ТОГО, ИХ ЭТО ПАЦИЕНТ ИЛИ НЕТ. У НАС НЕТ РАВНОДУШНЫХ!**



Д.В. Подкорытов, врач анестезиолог-реаниматолог

обычные вещи. Мы можем видеть глубину наркоза и влиять на нее. Можем наблюдать за церебральной оксигенацией (контролировать насыщение гемоглобина кислородом в крови, протекающей в сосудах и тканях мозга) неинвазивным методом – просто приклеив датчики на кожу в области лба. И таких примеров много!

В перспективе – внедрение управляемой гипотермии и гипотензии в нейроонкологию и при клипировании аневризмы.

На некоторых моментах мы хотели бы акцентировать большее внимание. В отделении младший персонал осуществляет активный уход за больными, уделяя значительное время гигиеническим мероприятиям – особенно пациентам, находящимся в «бессознательном состоянии». Мы понимаем, что люди, которые будут ухаживать за родственни-

ком дома, не имеют медицинского образования, – они останутся одни с пациентом. И мы стараемся передать им как можно больше информации по уходу за выздоравливающим человеком.

#### У нас нет традиций, всё время – для пациента

Как и любое другое отделение ФЦН, мы можем похвастаться современным оборудованием, которое в чем-то облегчает работу врача. Однако определяющее звено в нашей деятельности – конечно, сотрудники. У нас хорошие специалисты: их работа настолько отлажена, что со стороны кажется – ничего особенного в ней нет.

Более того, в неординарных ситуациях к тяжелому пациенту нашего отделения «слетаются» коллеги других направлений на импровизированный консилиум. Например, на днях при подготовке пациента к интубированию мы столкнулись с такой проблемой: анатомические особенности его тела и некоторые патологии не позволяли установить интубационную трубку. Сложилась трудная ситуация. Но тут же к нам присоединились врачи из соседних операционных, подошли ЛОР-специ-

алисты, эндоскописты и другие – вместе мы справились и установили необходимое оборудование, чтобы хирурги смогли провести операцию.

При возникновении сложностей никто из коллег не остается в стороне: все включаются в работу, независимо от того, их это пациент или нет. У нас нет равнодушных!

Иногда приходится слышать разговоры о том, что работа для некоторых людей – как наркотик. Конечно, как бы ни было тяжело, она привлекает. Отчасти, пожалуй, соглашусь. Мы привыкли к нашему ритму: экстремальные ситуации мобилизуют. Рабочий ритм определяет и наше отношение к жизни в целом, к друзьям, к семье и т.д. Особенно когда ты начал осваивать свое дело с юных лет, оно становится гармоничной частью тебя самого. И без любимой работы ты чувствуешь себя не в своей тарелке, становится скучно.

Отрадно, что наши ряды пополняют молодые специалисты. Конечно, не все из них, кто решил попробовать свои силы в таком нелегком отделении, как наше, остаются. Кто-то уходит, осознав свою неготовность. Но в основном те, кто пришел в



Обход по приему смены



А.Н. Жарков, врач анестезиолог-реаниматолог, С.В. Приходько, медицинская сестра-анестезист

реанимацию, остаются и не меняют профиль, даже когда уходят в другую клинику.

Это люди особого склада. Например, в отличие от других отделений и больниц, у нас практически нет каких-либо традиций: мы не можем остановить рабочий процесс и собраться всем коллективом, чтобы попить чай. Время – самое ценное для нас, поэтому мы не можем его отдать – даже ради праздника. Исключительно работа! Чем больше времени мы потратим на себя, тем меньше получит пациент – мы не допускаем этого. Наша главная задача, наш девиз – это сохранить и восстановить здоровье пациента.



А.А. Клепинина, врач-трансфузиолог

**СРЕДИ НАШИХ ПАЦИЕНТОВ ЕСТЬ ТАКИЕ, КТО ПРИХОДИТ С БЛАГОДАРНОСТЬЮ НЕ ТОЛЬКО К СВОЕМУ ХИРУРГУ, НО И К АНЕСТЕЗИОЛОГУ, – ИЩУТ, КТО ИЗ ВРАЧЕЙ ДЕЖУРИЛ, ЧТОБЫ ЛИЧНО ПОБЛАГОДАРИТЬ. БЫВАЕТ, ДЕТИ ПРИСЫЛАЮТ ОТКРЫТКИ, МАМЫ – ФОТОГРАФИИ СВОИХ ДЕТЕЙ**



Коллектив отделения анестезиологии и реанимации

### Реаниматолога видно и за рулем авто

Многие считают, что оперативность – конек нашей службы. Однако хочу разрушить этот миф. Реанимация – это отделение, где нельзя торопиться. Быстрый бег, быстрый шаг категорически запрещены, это нарушение. Все движения должны быть слажены, отточены – без паники и суеты. Думаю, что даже в стиле вождения авто реаниматологи отличаются от других именно тем, что ездят не спеша. И с виду они кажутся флегматичными и неторопливыми. Да, это отпечаток профессии. Но важно понимать, что за этой маской – четкая обдуманность всех действий.

На десятилетний юбилей нашего центра я хочу пожелать, чтобы наши пациенты переводились от нас в свои отделения в здоровом уме и твердой памяти. Словом, здоровыми. Так приятно после тяжелых операций видеть пациентов в полном сознании и в здравии! И пусть они не помнят врачей и того, что происходило с ними в реанимации, –

это и правильно, значит, мы сработали профессионально. Хотя среди наших пациентов есть такие, кто приходит с благодарностью не только к своему хирургу, но и к анестезиологу, – ищут, кто из врачей дежурил, чтобы лично поблагодарить. Бывает, дети присылают открытки, мамы – фотографии своих детей.

### Мы – самые многочисленные

Сегодня в нашем отделении трудится 97 человек. Многие работают со дня открытия центра. Большой вклад в начало работы отделения внесли заведующий отделением Олег Юрьевич Белослудцев, старшая медицинская сестра Ольга Михайловна Петрова, старший медицинский брат Артур Рафисович Батыршин и сестра-хозяйка Дания Зайнуловна Скоробогатова. Именно им пришлось открыть наше отделение и набрать энергичный темп работы, который в настоящий момент мы поддерживаем.



Уважаемый Альберт Акрамович!

Сердечно поздравляю Вас и в Вашем лице весь коллектив Федерального центра нейрохирургии с 10-летним юбилеем! За этот сравнительно короткий период тюменский нейрохирургический центр получил известность не только в России, но и за ее пределами, завоевал высокий авторитет и признание. Сегодня благодаря разработке и внедрению авторских методик, высокотехнологичному оснащению, развитию передовых технологий в нейрохирургии и мастерству тюменских нейрохи-

рургов центр стоит в ряду с ведущими нейрохирургическими клиниками мира. Здесь провели свыше 30 тысяч уникальных операций, помогли тысячам пациентов.

Ваше умелое руководство и упорный труд высокопрофессиональных специалистов позволяют оказывать своевременную и высококачественную помощь всем, кто нуждается в нейрохирургическом лечении. Ради спасения жизни людей Вам приходится работать круглосуточно, проводить много времени за операционным столом. Несмотря на занятость, Вы находите время для организации и проведения международных образовательных конференций, на которые собираются врачи-нейрохирурги не только России, но и всего мира. Вы вносите неоценимый вклад в развитие отечественной медицинской науки, растите молодых талантливых нейрохирургов, передавая им свой опыт и мастерство.

Желаю Вам, Альберт Акрамович, и всем сотрудникам центра дальнейших успехов и новых свершений, идти вперед, реализуя самые смелые планы и идеи, крепкого здоровья, удачи и всего самого доброго!

Махмуд-Али Калиматов,  
Глава Республики Ингушетия



Уважаемый Альберт Акрамович!

Уважаемые сотрудники!

ГАУ ТО «Областной центр профилактики и реабилитации» сердечно поздравляет ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» с важной датой – 10-летним юбилеем. За эти годы вашим учреждением накоплен уникальный опыт, разработаны новые технологии, а благодаря грамотному управлению и сплоченному коллективу профессионалов центр стал одним из лидеров здравоохранения в стране. Операции, проводимые специалистами центра, зачастую поражают и удивляют своей ювелирной точностью, высокой ответственностью и по праву могут называться хирургическим искусством. На вашем счету тысячи уникальных операций, а значит, тысячи спасенных жизней.

Особенно отраднo, что центр уделяет огромное внимание и острым социальным проблемам. Проект «Жизнь в ясном сознании» стал поистине инновационной формой реабилитационной работы с подростками. Благодаря вашему профессионализму, научной заинтересованности, равнодушию у ребят появилась возможность преодолеть зависимость и вырасти здоровыми, всесторонне развитыми людьми.



Спасибо за ваш нелегкий труд, безграничное терпение и внимание к пациентам, ответственность и профессионализм. Желаем всей команде здоровья, благополучия, и пусть всё лучшее, что сделано вами, получит развитие и продолжение!

Нариман Исмаил-оглы Карайсаев,  
директор ГАУ Тюменской области «Областной центр профилактики и реабилитации»

## ОТДЕЛЕНИЕ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ



Ю.С. Рябова, врач ЛФК

# 11

СПЕЦИАЛИСТОВ  
ТРУДИТСЯ  
В ОТДЕЛЕНИИ

# В 2011

ГОДУ БЫЛО  
СОЗДАНО  
ОТДЕЛЕНИЕ

# 25 426

ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧИЛИ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ  
ОТ НЕЙРОРЕАБИЛИТОЛОГОВ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДОВЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ, КОТОРОЕ ПРИМЕНЯЕТ СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ, ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА, ТРАВМ ГОЛОВЫ И СПИННОГО МОЗГА. УСПЕХ РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В РАННЕМ НАЧАЛЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, ЕЕ ДЛИТЕЛЬНОСТИ И НЕПРЕРЫВНОСТИ ПРИ ПОЭТАПНОМ ПОСТРОЕНИИ ЛЕЧЕБНЫХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, А ТАКЖЕ КОМПЛЕКСНОСТИ ВОЗДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ ЕЕ ВИДОВ (МЕДИКАМЕНТЫ, ЛФК, МАССАЖ, ФИЗИОТЕРАПИЯ, ЛОГОПЕДИЯ И ДР.).

**Александр Долгушин: «Качество жизни пациента после операции напрямую связано с реабилитацией»**

Отделение нейрореабилитации в Федеральном центре нейрохирургии было создано в 2011 году – за год до официального приказа Министерства здравоохранения РФ о порядке организации медицинской реабилитации. Это было первое отделение нейрореабилитации в стенах нейрохирургической клиники в стране!

При его создании главный врач центра Альберт Акрамович Суфианов руководствовался такой логикой: сегодня с помощью современного оборудования и новых технологий врачи помогают многим пациентам, которые раньше считались безнадежными. Но мало спасти жизнь: необходимо восстановление, реабилитация. И эти процессы нужно начинать как можно раньше – уже в первые послеоперационные часы. Помочь людям максимально восстановить качество жизни, адаптироваться к окружающему миру после тяжелой болезни – важнейшая задача реабилитологов, поэтому штат отделения нейрореабилитации стали формировать еще до первых операций. Большой вклад в разви-



Конференция по нейрореабилитации, 2016 г.

тие этого направления внес и врач-невролог Алексей Алексеевич Кудряшов, ранее заведовавший организационно-методическим отделом центра.

**В реанимацию – с реабилитацией**

Как уже было отмечено, основная наша задача – как можно раньше начать реабилитационные мероприятия, чтобы получить максимальный оздоровительный эффект. После некоторых операций у человека могут возникнуть определенные трудности: болевой синдром, нарушение каких-либо функций



**«ОСНОВНАЯ НАША ЗАДАЧА – КАК МОЖНО РАНЬШЕ НАЧАТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ МАКСИМАЛЬНЫЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ».**

**Александр Долгушин,**  
заведующий отделением  
нейрореабилитации

конечностей или недостаточный уровень сознания. Поэтому наша работа с пациентом начинается еще до операции: мы выявляем и прогнозируем осложнения, которые могут появиться в послеоперационный период. Бывает, что наше участие требуется на самой операции – при хирургических вмешательствах, когда пациент находится в сознании, – для постоянного контроля изменений функций (например, речи). Но всё же наша основная работа начинается в первые сутки, даже первые часы после операции, когда мы приходим к пациенту в реанимационное отделение.



## НАША РАБОТА С ПАЦИЕНТОМ НАЧИНАЕТСЯ ЕЩЕ ДО ОПЕРАЦИИ: МЫ ВЫЯВЛЯЕМ И ПРОГНОЗИРУЕМ ОСЛОЖНЕНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

Естественно, в первую очередь таких больных осматривает врач-реаниматолог совместно с врачом-реабилитологом и делает назначения – руководство к действию инструкторам ЛФК, медицинским братьям по массажу. Эта тактика реабилитации согласуется с личным врачом или врачом-анестезиологом. Даже если прооперированный человек находится на аппарате искусственной вентиляции легких, это не мешает нам начать реабилитационные мероприятия.

Первоочередная задача ранней нейрореабилитации – профилактика осложнений (пролежней, контрактур), чтобы на последующих этапах у других специалистов не возникло трудностей и они не тратили время на борьбу с ними. На втором этапе проводится работа над восстановлением функций, силы и координации движений. Нередко приходится учить заново ходить, восстанавливать функции речи, купировать болевой синдром. И если всё складывается удачно, то часть пациентов могут сразу переходить на третий этап лечения – амбулаторно-поликлиническое наблюдение или даже на самостоятельные занятия.

Повторю еще раз: ранняя реабилитация позволяет достичь отличных результатов по восстановлению человека. Для нас это очень важно. Кроме того, такого пациента раньше переводят в профильное отделение – освобождается ценная койка в реанимации.

### Каждый пациент индивидуален

За 10 лет деятельности центра и нашего отделения произошли значительные перемены. Поэтому отделение оснащалось всем необходимым оборудованием, и сегодня мы практически не испытываем дефицита в материально-технической базе. Благодаря этому физиотерапевтические

процедуры специалисты могут проводить и в палате пациента (если он еще не может вставать и передвигаться), и в отделении, куда нужно прийти, что становится благотворной дополнительной физической нагрузкой. В период пандемии эпидемиологическая ситуация диктовала нам свои условия: мы могли заниматься с пациентами только в их палатах.



**А.А. Коротаев, инструктор-методист по АФК**

Конечно, в зависимости от заболевания реабилитация имеет некоторые особенности. Если мы приходим к пациентам детского отделения, то обращаем внимание на их полноценное дальнейшее развитие. Пациенты отделения сосудистой патологии чаще сталкиваются с проблемами инсульта; спинальной патологии – с болевым синдромом, реже – с нарушением функций конечностей. Четвертое отделение – это патологии, вызванные объемными образованиями головного мозга. Пациенты пятого отделения требуют не только нашей работы в операционный период, зачастую им необходимо постоянное наблюдение.



**Завотделением А.Н. Долгушин проводит инструктаж по работе нового оборудования, 2014 г.**

ние у специалистов, поскольку их заболевания приобретают статус хронических. К счастью, современные инновационные технологии, применяемые нейрохирургами, позволяют некоторых пациентов выписывать практически сразу после оперативного вмешательства. И работа нашего отделения в таком случае сводится к консультациям и рекомендациям.

#### Домой – с дорожной картой

Наша забота о пациентах не заканчивается их выпиской: мы внимательно следим за тем, чтобы они обладали знаниями по дальнейшей реабилитации. Выдаем некую дорожную карту, где написано, что и как им необходимо делать дома самостоятельно, как изменить свой образ жизни во избежание проблем, связанных с заболеванием. Такие беседы мы прово-



И.А. Крайнова, логопед

**НАША ЗАБОТА О ПАЦИЕНТАХ  
НЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ  
ИХ ВЫПИСКОЙ:  
МЫ ВНИМАТЕЛЬНО СЛЕДИМ  
ЗА ТЕМ, ЧТОБЫ ОНИ  
ОБЛАДАЛИ ЗНАНИЯМИ  
ПО ДАЛЬНЕЙШЕЙ  
РЕАБИЛИТАЦИИ**



Е.Л. Грязных, инструктор по лечебной физкультуре и медицинский брат по массажу

дим не только с пациентами. Определенные рекомендации получают и окружающие этого человека люди – родственники, близкие, поскольку они тоже вовлечены в процесс его выздоровления.

В нашем отделении работают три врача, два логопеда, три медбрата по массажу, они же – инструкторы ЛФК. Кроме того, в штате – один инструктор-методист и одна медсестра по физиотерапии. Всего – 11 человек. Когда отделение открыли, вместе со мной пришла на работу логопед Лариса Михайловна Бармина, спустя время в центр устроился



Пациенту проводятся реабилитационные мероприятия с применением аппарата механотерапии «Орторент Мото-Л»



Коллектив отделения  
нейрореабилитации



Участники конференции по нейрореабилитации

Алексей Анатольевич Коротаев, постепенно штат отделения пополнялся новыми специалистами.

Хотя направленность нашего отделения в основном связана с предотвращением различных осложнений, мы рады тому, что у нас есть возможность заниматься с пациентами любой сложности и показывать фантастические результаты.

Стоит отметить, что Федеральный центр нейрохирургии в Тюмени является одним из пионеров в нейрореабилитации. За 10 лет центр наработал опыт и готов делиться им с другими учреждениями и людьми, которые ухаживают за пациента-

ми, нуждающимися в восстановлении. Поскольку сегодня потребность в реабилитации в сотни раз выше, чем специалисты могут ее удовлетворить.

Уверен, что с развитием нейрохирургии в целом будет развиваться и нейрореабилитация. Желаю команде клиники, в том числе и своему коллективу, движения только вперед.



Б.Н. Коржанова, медицинская сестра по физиотерапии. Аппарат электростимуляции ультразвукотерапии Phisiomed ionos-expert

# ГЛАВНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ ФЦН



Артур Батыршин, главный медицинский брат ФЦН

«На вас, медицинских сестрах, – добрых, отзывчивых, внимательных, чутких к чужой беде – держится многое. Без вас работа нашего центра попросту невозможна. Одно ваше присутствие рядом подчас становится лучшим лекарством для пациента. Ваш труд нелегок, требует большой самоотдачи и порой может казаться менее заметен, чем труд врачей. Но без вашей заботы, ухода, внимания и под-

Артур Батыршин: «Наши медсестры отличаются заботой и вниманием к пациенту»

КАЖДЫЙ ДЕНЬ В ТЕЧЕНИЕ  
ВСЕХ 10 ЛЕТ  
Я ЧЕМУ-ТО УЧИЛСЯ.  
И ДО СИХ ПОР УЧУСЬ,  
ВПИТЫВАЮ  
ЧТО-ТО НОВОЕ – В ПЕРВУЮ  
ОЧЕРЕДЬ ОТ АЛЬБЕРТА  
АКРАМОВИЧА

держки пациентам идти на поправку гораздо сложнее. Это знает каждый, кто когда-либо столкнулся с болезнью. Благодаря вам люди доверяют медицине и начинают верить в себя!» – так отзывается о работе медицинских сестер главный врач ФЦН Альберт Акрамович Суфианов.

Так случилось, что коллектив медсестер центра возглавляет медицинский брат. По статистике, это редкость, а в нейрохирургии – исключение.



Главный медицинский брат Артур Батыршин и старшие медицинские сестры центра

В ШТАТЕ ФЦН – 515 ЧЕЛОВЕК.  
ИЗ НИХ 190 МЕДИЦИНСКИХ  
СЕСТЕР И 64 САНИТАРКИ

Я до сих пор каждый день чему-то учусь

С гордостью могу сказать, что в Федеральном центре нейрохирургии я – один из первых сотрудников. Когда устроился, в здании еще шли строительные работы, ходили рабочие, в кабинете главного врача располагался штаб с разложенными на столе планами, схемами, чертежами. Было очень интересно наблюдать за строительством, общаться со строителями на предмет новых технологий и материалов, из которых возводили центр. Десять лет назад это казалось космосом.

Впервые с Альбертом Акрамовичем я встретился на обходах в нейрореанимации, когда работал в областной клинической больнице №2. Его всегда ждали с особым трепетом, ведь обход проводит профессор, доктор медицинских наук. Мы заранее к этому готовились. Помню, в тот день я был дежурным медбратом, он поздоровался со мной. У меня прямо мурашки бежали по коже – эмоции просто переполняли. Потом знакомили его с пациентами, рассказывали о состоянии здоровья, обсуждали сложные случаи...

Конечно же, навсегда осталась в памяти наша первая рабочая встреча – весной 2010 года, когда я шел к нему на собеседование. Всё было как в тумане, но наш центр в тот момент запомнился мне невероятно светлым, настолько бесконечными казались



Зарина Тарина и Дарья Горохова, медицинские сестры палатные



Елена Занкова, медицинская сестра-анестезист

коридоры, по которым я шел. Волнение ушло сразу, как только мы стали общаться: беседовали очень тепло, он задавал какие-то личные вопросы, интересовался моими навыками. И я ушел со спокойным сердцем. Позже меня утвердили на должность старшего медицинского брата в нейрореанимации, тогда в отделении было всего два врача-анестезиолога, старшая медицинская сестра, я и заведующий.

Мы начали работать. И всё было очень интересно! Альберт Акрамович с первых дней поставил всю деятельность на рельсы, по которым центр движется и сегодня. Каждый день в течение всех 10 лет я чему-то учился. И до сих пор учусь, впитываю что-то новое – в первую очередь от Альберта Акрамовича.

#### Наши медсестры отличаются от других

Первые пять лет пролетели незаметно. В нашей работе всякое случается, ведь люди приходят устраиваться разные. Однако могу уверенно сказать, что наш средний медицинский персонал отличается от своих коллег из других лечебных учреждений. Прежде всего особой заботой и вниманием к пациенту.

«Для нас самое главное – пациент!» – именно это Альберт Акрамович говорит в первую очередь кан-



Диана Новикова, операционная медицинская сестра

дидатам на собеседовании. Поэтому сотрудникам, перешедшим к нам из других клиник, приходится перестраивать свою работу, потому что профессиональный сестринский уход обязательно включает заботу и внимание. Первые месяцы они проходят испытательный срок, когда мы очень тщательно следим за кандидатом. Если человек не может пе-



Надежда Иванова, операционная медицинская сестра



Справа – Римма Шустова, санитарка операционного отделения



Наталья Матушак, медицинская сестра-анестезист

рестроиться, мы с ним расстаемся. Часто он и сам понимает, что не сможет выдержать наших высоких требований, темпа и условий. Счастье, когда приходят «звездочки»! По ним сразу видно – наш человек,

достаточно заглянуть в глаза. Для таких профессионалов работа в нашем центре, в команде Альберта Акрамовича, становится смыслом жизни. Я, например, вижу себя только в ФЦН.

Все пациенты говорят, что у нас очень уютно, что медицинский персонал относится с особой добротой и это позволяет им чувствовать себя как дома. Наверное, поэтому многие возвращаются именно к нам, если нужно поправить здоровье или провести повторную операцию. В каждом отделении царит неповторимая атмосфера, в основе которой – забота и внимание к любым проблемам пациента, причем не только медицинским, но и социальным. До сих пор вспоминаю одного очень требовательного



Рамиля Хатузова, операционная медицинская сестра



Лариса Рахматулина, старшая медицинская сестра НХО-1 (детского)

пациента из пятого отделения – мы смогли выполнить все его личные просьбы, в том числе и постирать, и заменить еду. Словом, всегда выслушаем и поддержим.

#### Дорога – молодым

Для молодых специалистов наш центр – просто кладезь возможностей. Я им всегда говорю: «У нас тяжело, пациенты сложные, но это ваша точка роста. Сможете здесь работать – и вам нигде не будет страшно». Некоторые из них стараются еще дополнительно повышать уровень знаний и навыков. И мы рады этому. Если человеку интересно понаблюдать

за операцией, пусть даже он по профилю не операционная медицинская сестра, никто ему не запретит. Мне самому было интересно ходить на операции, ведь они у нас – уникальные. Когда была свободная минутка, то бежал в операционную, задавал вопросы анестезиологам и нейрохирургам. Я считаю, это профессиональное любопытство помогло мне развиваться, совершенствовать навыки и характер.

#### У нас остаются «звездочки»

Для меня честь руководить по большей части женским коллективом. Конечно, это непросто, с мужчинами работать легче. Но за несколько лет появился навык профессионального общения с каждым специалистом на рабочем месте. Я в медицине 16 лет, 14 из них работаю в нейрохирургии.

Средний медицинский персонал у нас не менее ответственный, чем врачи: большая часть имеют высшую категорию. Медицинские сестры и сами изъявляют желание получить высшую категорию по своей специальности. Они понимают: к этому обязывает статус медучреждения, в котором они работают.

В начале пути нашему центру приходилось переманивать персонал, в том числе из других регионов, и люди шли, по сути, не зная куда. Сейчас же к нам приходят работать, ориентируясь на бренд – Федеральный центр нейрохирургии. К нам приезжают новоиспеченные специалисты из колледжей Кургана, Омска и других соседних регионов. В 2015 году Альберту Акрамовичу удалось реализовать замечательный проект: студенты первого курса медицинского колледжа, которые учились по специальности «сестринское дело», проходили практику на базе нашего центра. Мы отбирали «звездочек». И на последнем курсе из примерно 30 человек выбрали

**Алена Бабкина,  
медицинская  
сестра-анестезист**



шесть. Они и сегодня трудятся с нами, зарекомендовав себя еще во время обучения.

#### Нас держит не только работа

Наш центр прекрасен и своими немедицинскими традициями: мы совместно отмечаем праздники – 8 Марта, 23 февраля, Новый год. К сожалению, собраться всем вместе времени нет практически ни у кого, но все-таки люди находят несколько минут, чтобы пообщаться с коллегами вне стен операционных, палат и больничных коридоров. И даже когда сотрудник не на смене, он специально приезжает на праздник. Мне это очень нравится, потому что люди стараются «держать» коллектив, это нас объединяет. Лично я в первых рядах по организации праздничных мероприятий: могу написать сценарий или выступить в роли ведущего.

Центру желаю оставаться первым во всех отношениях и таким же уникальным, как сегодня.



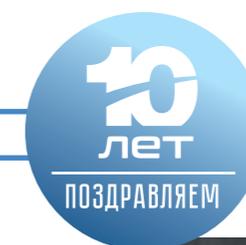
**Главный врач центра  
Альберт Суфианов  
в Тюменском медицинском  
колледже на вручении  
дипломов выпускникам**



Уважаемый Альберт Акрамович!  
Департамент здравоохранения города Москвы поздравляет коллектив ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России с десятилетним юбилеем!

Этот период ознаменован Вашим усердным трудом на благо жителей нашей страны. Желаем Вам и Вашему коллективу новых трудовых успехов в реализации всех задуманных планов и новых проектов. Пусть все Ваши начинания будут плодотворными и удачными, способствующими сохранению и накоплению профессионального опыта.

**Алексей Токарев,  
заместитель руководителя департамента здравоохранения города Москвы**



Уважаемый Альберт Акрамович!  
Дорогие коллеги, друзья!

От лица сотрудников Южно-Уральского медицинского университета, от лица профессорско-преподавательского состава и от себя лично поздравляю вас с юбилеем – 10-летием со дня проведения первой операции в ФЦН!

Ваше учреждение оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь практически для всех российских регионов. За 10 лет работы вы выполнили более 35 тысяч сложных нейрохирургических операций со средним показателем 4000 в год. ФЦН известен как центр науки и образования, место подготовки высококвалифицированных медицинских кадров. На базе центра работает кафедра нейрохирургии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, что говорит о высоком уровне учреждения и его потенциале! Особенно хочу отметить международное признание центра: участие в престижных нейрохирургических организациях и публикацию в мировых медицинских изданиях.

Желаю вам здоровья, благополучия, успеха и сохранения нацеленности на дальнейшее прогрессивное развитие!

**Илья Волчегорский,  
ректор Южно-Уральского государственного медицинского университета, заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор, член Общественной палаты Челябинской области**



# КЛИНИЧЕСКИЕ ФАРМАКОЛОГИ – КАК МАЯКИ В БЕЗБРЕЖНОМ МОРЕ ЛЕКАРСТВ

Официально профессия «врач – клинический фармаколог» появилась в нашей стране не так давно – на стыке XX–XXI веков. Но до сих пор не все лечебные учреждения могут позволить себе иметь в штате такого ценного, можно сказать штучного, специалиста. В Федеральном центре нейрохирургии эту команду возглавляет профессор, доктор медицинских наук, заведующая кафедрой фармакологии Тюменского государственного медицинского университета Галина Суфианова, под ее руководством работает врач – клинический фармаколог, к.м.н. Мария Хлесткина.

## Ценное звено в команде врачей

Для чего нужен центру такой узкий и уникальный специалист? Клинический фармаколог – это, по сути, связующее звено между врачами и производителями лекарственных средств, провизорами, фармацевтами. Такой специалист обеспечивает врачей актуальной информацией о лекарственных препаратах, поскольку в огромном мире лекарств

без четкого ориентира непросто выбрать самое подходящее. Он также осуществляет мониторинг лекарственной безопасности. При необходимости именно клинический фармаколог помогает врачу подобрать для пациента наиболее эффективное и безопасное лекарственное средство, определяет правильную дозировку, форму, количество приемов, оценивает совместимость препаратов, наблюдает за их действием, исключает побочные явления. Кроме того, он оценивает и экономическую целесообразность использования того или иного лекарства.

Поскольку терапия назначается в зависимости от конкретной патологии, конкретного анамнеза, индивидуальных особенностей пациента (возраст, пол), можно сказать, что клинический фармаколог обеспечивает тот самый индивидуальный подход, принципиально важный для персонифицированной медицины, – ориентир, к которому стремится отечественное здравоохранение. И этот персонифицированный подход применяется абсолютно к каждому пациенту



**Галина Суфианова, врач – клинический фармаколог, профессор, д.м.н., заведующая кафедрой фармакологии Тюменского государственного медицинского университета**

Федерального центра нейрохирургии: во время подготовки к операции, в лечении и реабилитации.

Без клинического фармаколога невозможно обойтись, когда, например, в центр на хирургическую операцию поступает тяжелый пациент, который уже из-за множества патологий принимает большое количество лекарственных препаратов. В таком случае специалисты помогают оценить возможность оперативного вмешательства и безопасность проведения других процедур. Неоценима их роль и при лечении младенцев, беременных, кормящих женщин, пожилых людей. Подчеркнем: клинический фармаколог не только контролирует назначение лекарственных средств, но и оценивает риски различных методов диагностики. При этом врач-фармаколог находится на связи с лечащим и дежурным врачом 24 часа в сутки, потому что его консультация в стационаре может понадобиться в любое время.

## Доказательная медицина

Врачи-фармакологи знают, какие современные и качественные медицинские препараты с доказанной в ходе серьезных исследований эффективностью занимают лидирующие места и востребованы на фармацевтическом рынке. Благодаря умелой стратегической политике руководства центра фармакологи работают с самыми эффективными и безопасными препаратами. Это позволяет им находить выход из самых сложных ситуаций. Запомнился один случай: врачи-нейрохирурги центра успешно удалили пациенту злокачественную опухоль, но из-за индивидуальных особенностей он проявил редкую ответную реакцию на препараты. Было больно и жалко смотреть на

него, когда развилось состояние, сравнимое с ожогом всего тела. Как выяснилось, пациент страдал синдромом Лайелла: встречается очень редко, один случай на миллион населения. Получается, что центр мог проработать 250 лет и не встретить ни одного такого пациента. Без участия клинического фармаколога такого больного было бы невозможно выходить! Но они вместе с командой врачей ФЦН подняли пациента на ноги, подарили ему возможность жить дальше.

## Наука и профессиональный рост

Клинические фармакологи центра являются сотрудниками кафедры фармакологии Тюменского государственного медицинского университета. Ее заведующая Галина Суфианова – единственный молодой практикующий профессор по специальности 14.03.06 «Фармакология, клиническая фармакология» в Тюменской области, а также известный исследователь и педагог. Под ее руководством молодые исследователи защитили пять кандидатских диссертаций. Галина Зиновьевна – автор порядка 300 печатных работ, в том числе трех монографий, 12 патентов на изобретения и полезных моделей, а также учебных пособий по фармакологии. Под ее непосредственным и чутким руководством члены команды и студенты занимаются научной деятельностью, публикуют результаты своих работ в престижных научных журналах мирового уровня, имеют множество патентов, ежегодно триумфально становятся призерами международных, всероссийских, региональных, межвузовских конкурсов и форумов.

Исследовательская деятельность необходима специалистам для их профессионального самосовершенствования и роста, она позволяет держать руку на пульсе постоянных изменений и появления новых трендов. Клинические фармакологи центра имеют возможность заниматься научной деятельностью на базе кафедры нейрохирургии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова.



**Мария Хлесткина, врач – клинический фармаколог, к.м.н.**



Слева направо: Мария Хлесткина, Галина Суфианова, Андрей Шапкин – победители Международного медицинского форума «Вузовская наука. Инновации», г. Москва, 2021 г.



Слева направо: Андрей Машкин, Галина Суфианова, Ринат Суфианов, Андрей Шапкин – победители Международного медицинского форума «Вузовская наука. Инновации», г. Москва, 2019 г.

# НА СЛУЖБЕ ПАЦИЕНТА

## КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

За каждым лабораторным исследованием – человеческая жизнь



Коллектив клиничко-диагностической лаборатории с руководителем Ириной Карасевой

Ни одна нейрохирургическая операция в центре не обходится без проведения исследований в клиничко-диагностической лаборатории, оснащенной современным оборудованием лучших мировых производителей медицинской лабораторной техники. В лаборатории выполняются иммуногематологические, биохимические, гематологические, общеклинические и иммунологические исследования, каждое из которых имеет большое значение при проведении нейрохирургического вмешательства. Например, по изменениям гематологических показателей можно определять тяжесть течения болезни и эффективность лечения. А исследования газов крови, электролитов, метаболитов и свертывающей системы позволяют своевременно проводить коррекцию состояния пациента. При необходимости



Ирина Баяк, биолог



Ирина Колесникова, медицинский лабораторный техник



София Жеребко, медицинский лабораторный техник



Надежда Капарулина, медицинский лабораторный техник



Татьяна Горшенина, врач клинической лабораторной диагностики (на дальнем плане), Елена Дроздова, биолог

специалисты лаборатории участвуют в разборе сложных клинических случаев, когда возникают трудности в постановке диагноза.

Сегодня в клиничко-диагностической лаборатории трудится 20 человек под руководством Ирины Ивановны Карасевой. Ежегодно в КДЛ проводится порядка 400 тысяч различных исследований. Одними из первых работу в клиничко-диагностической лаборатории начали Л.В. Синцова, Е.Н. Вояшева, И.А. Баяк, Н.Н. Капарулина, Е.С. Дроздова.

## ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Необходимые исследования проводят параллельно с операцией

Патологоанатомическое отделение центра без преувеличения – одно из лучших в стране и мире по уровню оснащения и возможностям. Оно играет ключевую роль в установлении характера новообразования – доброкачественное или злокачественное. При этом очень важна оперативность: прямо во время операции по отобранному материалу специалисты готовы ответить на вопросы, определяющие дальнейший ход хирургического вмешательства. Кроме того, на базе патологоанатомического отделения активно развивается такое направление, как иммуногистохимические исследования: они очень точно определяют генез неопластических образований и выявляют мутации в опухолевых клетках. Для врачей эта информация является особо ценной, потому что позволяет определиться с тактикой лечения.

Благодаря современному сканеру для оцифровки гистологических стеклопрепаратов ведется формирование цифрового архива с наиболее интересными клиническими случаями и развивается одно из самых актуальных направлений – телемедицина, как результат – пациенты получают дистанционные консультации, экономя свое время.

Сегодня в отделении трудятся четыре специалиста: два врача-патологоанатома – Алексей Прокопенко и Алексей Симонов, а также два ме-



Врач, патологоанатом Алексей Прокопенко

дицинских лабораторных техника. Ежегодно на базе отделения проводится более 2200 иммуногистохимических исследований. С помощью телемедицины за пять лет консультацию получили 350 пациентов, их которых 90 % – дети. И эти случаи из разряда самых сложных.

## ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (ЦСО)

Чистота – залог здоровья



Коллектив централизованного стерилизационного отделения с руководителем Ириной Мальцевой (крайняя слева)

Отделение создано для обеспечения лечебного учреждения стерильными инструментами, бельем, перевязочным материалом, а также для внедрения современных методов дезинфекции, стерилизации, необходимых для профилактики внутрибольничной инфекции (ВБИ). Через руки специалистов ЦСО центра проходит большое количество хирургического инструментария, тысячи метров марли, из которой изготавливают перевязочный материал. Работа в ЦСО требует от персонала высокой квалификации, максимального внимания, бережного отношения к оборудованию, экономии расходных материалов и строгого контроля на всех этапах стерилизации.



Дания Мадьярова, медицинская сестра стерилизационной



Лилия Плоскарева, медицинская сестра стерилизационной

В отделении трудится 13 человек, руководит коллективом старшая медицинская сестра Ирина Валерьевна Мальцева.

## АПТЕКА

Главное – точность и оперативность

Аптека Федерального центра нейрохирургии является его неотъемлемой частью, от ее работы зависит четкая и ритмичная организация всего лечебного процесса. Основная задача – обеспечить отделения лекарственными препаратами, изделиями медицинского применения, перевязочными средствами и т.д. Жизненно важно, чтобы любой из сотен препаратов, необходимых для лечения пациента, всегда был у врача под рукой. Именно поэтому, по словам заведующей Анны Франк, в своей работе фармацевты следуют принципу точности и оперативности.

В аптеке центра трудятся два специалиста с высшим образованием и фасовщица.



Коллектив аптеки: заведующая аптекой – провизор А.А. Франк, провизор-технолог О.Г. Семенова, фасовщица Т.Г. Гурбанова

## СТОЛОВАЯ И ПИЩЕБЛОК

Обед с учетом предпочтений пациента

Пищеблок центра представляет собой просторные цеха с современным оборудованием и качественной посудой. Благодаря комфортным условиям и дружному коллективу высокопрофессиональных кадров обеспечивается качественное приготовление блюд. Диетические блюда готовятся по принципу индивидуального подхода – с учетом пищевых особенностей и предпочтений пациента. Главное, чтобы питание помогло исцелению больного человека. Для пациентов организована индивидуально-порционная система «таблет-питание», при которой на раздаточной линии пищеблока для каждого комплектуется индивидуальный поднос с набором порционных блюд. Доставка питания в отделения осуществляется в специальных термоконтейнерах-тележках.

В столовой работают пять человек, в пищеблоке – 19, руководит коллективом – Наталья Сергеевна Чернушенко. Одними из первых в пищеблоке начали работать Н.М. Бородулина, А.В. Пинигина, Е.В. Ульянова, В.П. Хозяинова, Н.С. Чернушенко.



Заведующая пищеблоком, Наталья Сергеевна Чернушенко



Елена Маракуева, повар



Анна Пинигина, повар

## ЭПИДЕМИОЛОГ

Эпидемиологическая безопасность пациентов – главная составляющая работы эпидемиолога

Одним из критериев качества оказания медицинских услуг является эпидемиологическая безопасность пациентов и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Госпитальный эпидемиолог проводит эпидемиологическую диагностику, в центре разработана и реализуется программа микробиологического мониторинга для анализа микроорганизмов, циркулирующих в медицинской организации, выделенных от пациентов, персонала и с объектов внешней среды. Также проводятся оперативный и ретроспективный анализ заболеваемости ИСМП у пациентов.

В период пандемии эпидемиологом и другими специалистами были разработаны новые методы работы: четко спланирован прием пациентов на лечение. Зоны особого риска – приемный покой, диагностическая поликлиника – были закрыты от лишних посетителей, там работали только те сотрудники,

у кого был доступ. Чистые зоны имели отдельную территорию для передвижения.

По мнению врача-эпидемиолога ФЦН Ларисы Станиславовны Евмененко, центр в этот сложный эпидемиологический период справился со своей задачей успешно.



Врач-эпидемиолог Лариса Евмененко (справа), специалист Ольга Клецина (слева)



# ЧУТКИЙ ПОДХОД К ЛЮДЯМ – ОСНОВА РАБОТЫ

Главная задача коллектива Федерального центра нейрохирургии – улучшить качество жизни пациента. «Мы – для пациента» – так сформулировал миссию центра его главный врач Альберт Суфианов. И эту заботу о больных обеспечивает не только медицинский персонал, но и все остальные специалисты, которые вносят личный вклад в общее дело.

Команду сотрудников ФЦН объединяет понимание своего предназначения на рабочем месте: опыт, профессионализм и трудолюбие направлены в первую очередь на помощь пациентам.

**«ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК ПРИХОДИТ РАБОТАТЬ В ФЦН, ОН ДОЛЖЕН БЫТЬ ГОТОВ К ТОМУ, ЧТО ОТ НЕГО ПОТРЕБУЮТСЯ СТАЛЬНЫЕ НЕРВЫ И ТВЕРДАЯ РУКА, ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И ЧУТКИЙ ПОДХОД К ЛЮДЯМ»**, –

эти слова главного врача позволяют кандидатам оценить свои возможности.

В структуре Федерального центра нейрохирургии сегодня насчитывается 31 подразделение. Административный персонал центра – это главный врач учреждения А.А. Суфианов; заместители главного врача: по перспективному развитию – А.М. Машкин, по общим вопросам – С.И. Костарев, по лечебной работе – С.Ж. Стефанов, по медицинскому обслуживанию населения – Т.В. Чирятева,



Альберт Суфианов, главный врач,  
д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ

по экономическим вопросам – Т.Я. Смирных; главный медицинский брат А.Р. Батыршин также входит в административное звено. От их организаторских способностей и опыта зависит результат общего дела.

Первым о медицинской истории пациента узнает **организационно-методический отдел**. Исполняет обязанности заведующего отделом врач-статистик Г.Ф. Фазлуллина, под ее руководством сегодня трудится 10 человек. Объем работы отдела очень масштабный: аналитическая работа по ВМП нейрохирургического профиля, совершенствова-

ние системы учета и статистической отчетности, проведение целевых проверок, экспертной оценки деятельности нейрохирургических отделений, организация конференций, семинаров, медицинских советов. Кроме того, это внедрение и практическое применение стандартов медицинской помощи нейрохирургического профиля, внедрение совре-

менных технологий, в том числе медицинских информационных систем, участие в мониторинге на территории России, составление статистических отчетов, обработка заочных обращений граждан, направляемых для получения консультации врачей-нейрохирургов центра.



Артур Батыршин, лавный медицинский брат



Анна Буторина, секретарь руководителя



Сергей Костарев, заместитель  
главного врача по общим вопросам



Стефан Стефанов, заместитель  
главного врача по лечебной работе



**Татьяна Чиряева, заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения, д.м.н., профессор**



**Андрей Машкин, заместитель главного врача по перспективному развитию, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ**



**Татьяна Смирных, заместитель главного врача по экономическим вопросам**



**Гульнара Фазлуллина, Инга Будueva, Анастасия Красильникова, Елена Полухина, специалисты организационно-методического отдела**



**Гульнара Фазлуллина, и.о. заведующего отделом врач-статистик**



**Лидия Устюгова, специалист организационно-методического отдела**

В последнее время работа специалистов Марии Заикиной и Натальи Люковец, принимающих заявки на заочную консультацию, требует всё большей оперативности. Число заочных обращений пациентов растёт, увеличивается география территорий, откуда они поступают на рассмотрение врачей. Сотрудницы также консультируют и по вопросам оформления пакетов документов.

**Отдел закупок и правового обеспечения** – очень важное звено центра. Сегодня обязанно-

сти начальника исполняет Д.М. Чусовитин, в его подчинении – пять сотрудников. Они осуществляют юридическую экспертизу писем, гражданско-правовых договоров и соглашений, заключаемых учреждением с контрагентами, участвуют в разработке предложений о совершенствовании управления в центре, поддерживают и развивают правовую культуру клиники. И, конечно, помогают решать правовые вопросы работникам и пациентам центра.



**Наталья Люковец, Мария Заикина, специалисты организационно-методического отдела**



**Дмитрий Чусовитин, и.о. начальника отдела закупок и правового обеспечения**



**Андрей Молоков, Галина Битюкова, Дмитрий Чусовитин, Наталья Мордовцева, Анатолий Бычок, специалисты отдела закупок и правового обеспечения**

**Отдел бухгалтерского учета**, которым руководит главный бухгалтер Е.Н. Коробейникова, – финансовый центр учреждения. Под ее наставничеством трудятся семь человек. Главная цель отдела – своевременное формирование полной и достоверной информации о деятельности Федерального центра нейрохирургии и его имущественном положении.

Основная деятельность **отдела внутреннего контроля** – создание системы соблюдения законодательства РФ, внутренних процедур составления и исполнения бюджета (плана), повышение качества составления и достоверности бухгалтерской отчетности и ведения бухгалтерского учета, а также работа на повышение результативности использования средств бюджета. В отделе работают два человека, включая Е.А. Горбунову.

В **экономическом отделе** собрались молодые, энергичные, целеустремленные специалисты. Все они обладают главной компетенцией – умением не только видеть картину сегодняшнего дня,



Екатерина Коробейникова,  
главный бухгалтер



Наталья Берг, специалист отдела  
внутреннего контроля



Елизавета Горбунова, начальник отдела  
внутреннего контроля



Яна Астафьева, специалист кабинета  
платных услуг



Елена Крюкова, Елена Вьючко, Светлана Турусова, Екатерина Коробейникова, Наталья Субботина, Наталья Семенова, Марина Граф, специалисты отдела бухгалтерского учета

но и смотреть на пару шагов вперед. Сотрудники отлично понимают, что от их добросовестной работы зависит своевременное и качественное оказание медицинской помощи. Сегодня в отделе трудятся семь человек, возглавляет его заместитель главного врача по экономическим вопросам Т.Я. Смирных. В непосредственном подчинении находятся и два специалиста кабинета платных услуг, которые предоставляют пациентам информацию о возможности получения видов и объемов платных медицинских услуг, заключают соответствующие договоры, сопровождают пациента до кабинета.

Визитная карточка ФЦН – **отдел кадров**, которым руководит С.М. Бражевская. Современный кадровик во многих ситуациях должен быть психологом, поскольку ему необходимо поддерживать хороший микроклимат в коллективе, уметь сглаживать конфликтные ситуации, мотивировать на работу с максимальной отдачей. Но главное – заботиться о том, чтобы медицинский персонал своевременно проходил курсы повышения квалификации и переподготовки, – именно высокий уровень профессионализма способствует качественному оказанию медицинской помощи. В кадровом отделе центра работают три человека.



Евгения Фролова, Полина Кузнецова, Татьяна Смирных, Елизавета Букрина, Наталья Игишева, специалисты плано-экономического отдела

**Отдел документационного обеспечения** занимается своевременной обработкой поступающей и отправляемой корреспонденции. Здесь регистрируют, хранят и передают в соответствующие отделы документы текущего делопроизводства, в том числе приказы и поручения руководителя. Организация единого порядка документационного обеспечения учреждения, контроль за исполнением и правильностью оформления документов требуют внедрения новых технологических процессов, совершенствования автоматизированных систем и электронных технологий. С этой задачей работники отдела под руководством Ю.А. Поршневой справляются успешно.

**Секретарь руководителя** Федерального центра нейрохирургии А.С. Буторина – можно сказать, «правая рука» главного врача. Она незаменимый



Светлана Бражевская,  
начальник отдела кадров

Марьяна  
Давлетшина,  
Светлана  
Бражевская,  
Елена Макеева,  
специалисты  
отдела кадров



сотрудник, который поддерживает порядок в документах, согласовывает и организует встречи, ведет деловую переписку.

В центре также есть и штатный переводчик. Международные конференции, научные труды и встречи с коллегами-иностранцами – без переводчика организацию таких мероприятий обеспечить сложно. Профессионально и слаженно в команде с другими сотрудниками ФЦН работает А.А. Бухтоярова.

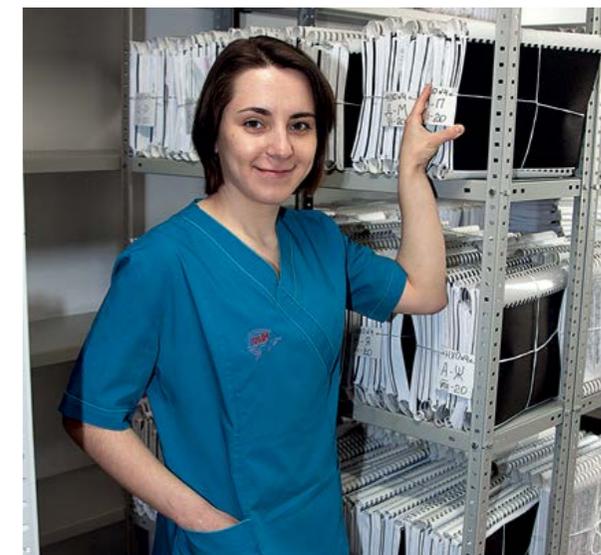
**Отдел информационных технологий**, возглавляемый В.А. Возным, и **отдел развития информационных систем и проектов**, которым руководит



Алия Бухтоярова, специалист



Юлия Поршнева, начальник отдела  
документационного обеспечения



Олеся Пупкова, делопроизводитель отдела  
документационного обеспечения

С.В. Головков, принимают участие в мероприятиях по совершенствованию автоматизированных систем. Их сотрудники ведут разработку и внедрение систем для автоматизации управления, обеспечивают бесперебойную работу средств автоматизации, занимаются администрированием корпоративной вычислительной сети, техническим обслуживанием и профилактикой техники, установкой, настройкой и сопровождением программного обеспечения, формированием и сдачей реестров ОМС. Кроме того, специалисты отдела помогают сотрудникам ФЦН решать проблемы, возникающие в работе с техникой. В составе двух отделов трудятся шесть человек.

**Охрана труда** – это система сохранения жизни и здоровья людей в процессе их трудовой деятельности. В центре уделяется повышенное внимание улучшению условий труда работников и их безопасности: проводятся тщательные медицинские осмотры тех, кто работает в контакте с вредными и опасными веществами. Организуется обучение и проверка знаний по охране труда. Все работники обеспечены средствами индивидуальной защиты. Под непосредственным руководством инженера по охране труда Д.Н. Вопиловской проводятся мероприятия по улучшению качества жизни и здоровья медицинских работников.



Дарья Вопиловская, специалист по охране труда,  
Александр Юрин, начальник ГО и МР



Александр Толокнев, системный администратор, Сергей Головков, начальник отдела информационных систем и проектов, Елена Николайчук, администратор, Александр Беляев, системный администратор, Сергей Жлудов, системный администратор, Виктор Возный, начальник отдела информационных технологий

Основные функции ГО и защиты от ЧС выполняет А.В. Юрин: разработка предложений по совершенствованию деятельности в области гражданской обороны, защита от чрезвычайных ситуаций, обеспечение мер пожарной безопасности.

Также вопросам безопасности занимается и Р.Р. Шарыпов, отвечающий за обеспечение безопасности деятельности центра.

Инженеры **группы по медицинской технике и оборудованию** – И.С. Калинин, Я.В. Муслимов, А.Н. Акимов – ключевые специалисты в центре. В их ведении – новые и дальнейшие разработки систем, устройств и процессов в отрасли медицинского оборудования. Эти сотрудники следят за тем, чтобы дорогостоящее и высокотехнологичное медицинское оборудование центра работало слаженно и без сбоев, вовремя предотвращают неисправности.



Рашид Шарыпов, специалист по комплексной безопасности



Иван Калинин, инженер группы по медицинской технике и оборудованию

**Отдел эксплуатации и технического обслуживания** играет важную роль в работе центра. Чтобы ее оценить, достаточно представить, как отразится на работе учреждения даже маленькая поломка агрегатов и аппаратов. Для предотвращения таких ситуаций в отделе под руководством Р.А. Тушакова трудится 26 человек. Они обслуживают медицинское оборудование, следят за электроснабжением, за работой системы приточно-вытяжной вентиляции. В зоне их внимания также находятся теплотехническое оборудование, водопроводное хозяйство, системы водоотведения и газоснабжения, лифтовое оборудование, телекоммуникационные системы, системы охранно-пожарной безопасности, складское хозяйство, автоматизация и диспетчерское управление.

Направление по содержанию зданий, сооружений и прилегающей территории, автотранспорт-

ное хозяйство и охранную деятельность курирует заведующий хозяйством А.Б. Аминов. В составе его отдела – 13 человек.



Ариф Аминов, начальник хозяйственного отдела



Рустем Сафин, Петр Ломпас, Петр Зырянов, Павел Бородулин, Владимир Дужников, Рафаиль Тушаков (руководитель отдела), Валентина Кондракова, Владимир Фельбуш, Юрий Попов, Сергей Романов, Александр Уфельман, Рудик Ханов, Гафур Иблямин, специалисты отдела эксплуатации и технического обслуживания



Физули Гаджиев, Лариса Серебрянникова, Мария Войтович, Валентина Вахрутдинова, Владимир Райсприх, Наталья Загудаева, Александр Егоров, Ариф Аминов, Сергей Пытко, Елена Калашникова, Игорь Пустовских, Светлана Лаврова, Игорь Малахов, Вера Стаценко, Абрах Агаширинов, коллектив хозяйственного отдела



Наталья Тимофеева, специалист по взаимодействию со СМИ, член Союза журналистов России

О работе коллектива ФЦН, его успехах, достижениях, буднях и праздниках, об историях пациентов рассказывает специалист по взаимодействию со СМИ Н.П. Тимофеева.

Большинство специалистов отделов пришли на работу одними из первых. Это А.А. Суфиянов, С.И. Костарев, М.Г. Граф, Н.Б. Субботина, С.Н. Турусова, В.А. Возный, С.М. Бражевская, Н.В. Загудаева, А.Б. Аминов, П.П. Бородулин, Г.А. Гайдамак, П.И. Ломпас, Г.Г. Ибляминов, С.Б. Константинов, П.С. Зырянов, А.Н. Садковой, Р.Р. Сафин, Е.Л. Николайчук, Ю.А. Поршнева.

**Всего в штате центра работает 515 человек. Это грамотные и ответственные специалисты, понимающие, что вносят свой вклад в общее дело сохранения здоровья людей.**



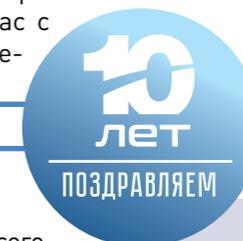
Уважаемый Альберт Акрамович!  
Уважаемые коллеги!

Позвольте мне от коллектива Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко поздравить вас с прекрасным событием – 10-летием Фе-

дерального центра нейрохирургии. За это время ваш коллектив не только вырос численно, но и расширил свои функциональные возможности. Сегодня вы выполняете в год 4000 сложных нейрохирургических операций. Мы с ректорами других российских медицинских вузов посещали ваш центр и были удивлены, насколько стремительно вы развиваетесь, насколько сильно погружены в тему преобразований в нейрохирургии. И, конечно, мы очень рады, что то дело, которое заложил известный нейрохирург, основоположник советской и российской нейрохирургии Н.Н. Бурденко, продолжается и в Тюмени.

Вы сделали очень много для развития нейрохирургии в России. И мы гордимся этим вместе с вами. Рады поздравить вас с ярким событием!

**Игорь Есауленко,**  
ректор Воронежской государственной медицинской академии имени Н.Н. Бурденко,  
заслуженный работник высшей школы РФ, д.м.н.,  
профессор



Уважаемый Альберт Акрамович!

Поздравляю Вас с юбилеем от имени всего медицинского сообщества Тюменской области! С самого первого дня работы и вот уже 10 лет вы постоянно движетесь вперед, оперативно внедряете ведущие технологии, разработки и лучшие практики в нейрохирургии. Федеральный центр нейрохирургии – это гордость Тюменской области, он входит в состав нашего Медицинского города. Уверена, что главное богатство и достояние центра – это вы, его профессиональная команда. Только в руках компетентных и квалифицированных специалистов уникальное оборудование приносит максимальную пользу и эффект. Сегодня благодаря вашим профессиональным успехам о Тюмени знает всё мировое нейрохирургическое сообщество.

Желаю не останавливаться на достигнутом: смотреть и двигаться только вперед – на благо жителей нашей области, всей страны и не только!

**Наталья Логинова,**  
директор департамента здравоохранения  
Тюменской области



# ЧТО МЫ ЗНАЕМ ПРО МОЗГ?

МОЗГ – ОДНА ИЗ САМЫХ СОВЕРШЕННЫХ И СЛОЖНЫХ СТРУКТУР НЕ ТОЛЬКО ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА, НО И ВСЕЙ ВСЕЛЕННОЙ. КАЖДУЮ СЕКУНДУ В НЕМ ПРОИСХОДИТ ТЫСЯЧА ПРОЦЕССОВ, БЛАГОДАря КОТОРЫМ МЫ ДВИГАЕМСЯ, ДУМАЕМ, ОСОЗНАЕМ, ТВОРИМ. РАССМОТРИМ ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ ОБ ОДНОМ ИЗ САМЫХ ЗАГАДОЧНЫХ ОРГАНОВ НАШЕГО ТЕЛА.

## 86 МЛРД

нейронов содержит мозг взрослого человека. Это в 11 раз превышает число людей на Земле. Каждый нейрон передает 1000 нервных импульсов в секунду и совершает десятки тысяч синаптических контактов с другими нейронами.

Мозжечок – третий компонент заднего мозга – отвечает за равновесие и координацию движений. Он играет важнейшую роль в приобретении двигательных навыков вроде езды.

## НА 75%

мозг состоит из воды, и для его нормальной работы необходимо употребление достаточного количества воды. Снижение ее содержания даже на 2% отрицательно скажется на памяти, внимании и других когнитивных навыках.

## 100 000 ХИМИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРОИСХОДИТ В МОЗГУ ЕЖЕСЕКУНДНО

## 13 МИЛЛИСЕКУНД

необходимо мозгу, чтобы обработать изображение, которое увидели глаза. Это меньше, чем требуется, чтобы моргнуть.

## 1,5 КГ

составляет средний вес мозга человека. Наибольшего веса мозг достигает к 27–28 годам, а затем ежегодно начинает терять 2–3 грамма.

## 2%

от массы тела составляет мозг человека, при этом он потребляет 20% всей его энергии и кислорода.

## 0 – КОЛИЧЕСТВО БОЛЕВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

Мозг не ощущает боли. Зато рецепторы имеются в оболочках мозга и мозговых сосудах, поэтому, когда беспокоит головная боль, болит не мозг, а испытывают раздражение мозговые оболочки или сосуды.

## НА 60% МОЗГ ЧЕЛОВЕКА СОСТОИТ ИЗ ЖИРА

И считается самым жирным органом организма. Именно поэтому для поддержания его здорового состояния так важен рацион с большим содержанием «правильных» сложных жиров (омега-3, омега-6).

## ВО ВРЕМЯ СНА

мозг более активен. Он обрабатывает полученную за день информацию. Люди с высоким коэффициентом интеллекта часто позволяют себе недолгий сон в течение дня. Обеденный сон заряжает человека энергией и помогает сконцентрироваться на работе.

## ДО 100 ТРЛН

составляет общее количество нейронных связей в мозге. Они формируются в течение всей жизни. Благодаря проторенному пути нейронных связей мы легко и автоматически выполняем привычные действия.

Мозг состоит из двух полушарий, каждое управляет зеркально противоположной половиной тела и получает от нее информацию.

## БОЛЕЕ 1 МЛН

километров – длина всех нейронных связей головного мозга. Это почти три расстояния от Луны до Земли. Каждый нейрон взаимодействует с другими. Информация передается на расстоянии от 2 мм до 1 метра.

## 260 ККАЛ

в день потребляет мозг. Это пятая часть минимальных ежедневных энергозатрат человека, которые оцениваются примерно в 1300 ккал в день.

## ОТ 10 ДО 23 ВАТТ

способен генерировать человеческий мозг в состоянии бодрствования. Такого количества электроэнергии достаточно для питания светодиодной лампочки низкой мощности.

## ДО 1000 ТЕРАБАЙТ

составляет объем памяти мозга человека. Для сравнения: история Англии за последние девять веков, подробно описанная в Национальном Британском архиве, занимает 70 терабайт.

## ОКОЛО 6200

разных мыслей в сутки возникает в голове человека. Во время размышлений мозг разделяет разные темы на паттерны-шаблоны, у которых можно определить начало и конец.

## 288 КМ/Ч

достигает скорость сигналов в нервной системе человека от мозга и к мозгу. Из-за невероятно высокой скорости ощущение боли, по сути, наступает мгновенно, когда касаемся чего-то горячего или укальзываемся иголкой. К старости скорость снижается примерно на 15%, однако этот процесс можно замедлить, тренируя мозг.

## 750-1000 МЛ

крови проходит через мозг каждую минуту.



## ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА

СЕГОДНЯ ФЦН ШИРОКО ИЗВЕСТЕН И ЗА ПРЕДЕЛАМИ СТРАНЫ. В НЕМ СОЗДАНА УНИКАЛЬНАЯ СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ НЕЙРОХИРУРГОВ МИРОВОГО УРОВНЯ. НА КЛИНИЧЕСКОЙ БАЗЕ КАФЕДРЫ СЕЧЕНОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПРИ ФЦН ПРОШЛИ ОБУЧЕНИЕ СВЫШЕ 1500 СПЕЦИАЛИСТОВ ИЗ 38 СТРАН МИРА. В ЦЕНТРЕ РЕГУЛЯРНО ПРОВОДЯТСЯ КОНФЕРЕНЦИИ МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ, ФОРУМЫ, СЕМИНАРЫ И МАСТЕР-КЛАССЫ.

# ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА

## ОБРАЗОВАНИЕ МИРОВОГО УРОВНЯ

### Территория опережающего развития мировой нейрохирургии

В 2021 году исполняется 10 лет со дня проведения первой операции в Федеральном центре нейрохирургии. С чего же началась история этого юбилея? Прежде всего, с Указа Президента Российской Федерации, которым в марте 2009 года на государственную корпорацию «Ростехнологии» были возложены функции заказчика по строительству федеральных центров высоких медицинских технологий. Уже в 2010 году корпорация совместно с администрациями регионов завершила строительство и ввела в эксплуатацию четыре федеральных центра: наш тюменский центр нейрохирургии, построенный под руководством профессора Альберта Акрамовича Суфиянова, и три центра сердечно-сосудистой хирургии – в Хабаровске, Красноярске и Челябинске. В 2011–2012 годах добавились еще два центра сердечно-сосудистой хирургии в Перми и Калининграде, центр травматологии в Смоленске и центр нейрохирургии в Новосибирске.

### Система подготовки нейрохирургов мирового уровня

Строительство и эксплуатация центров высокотехнологичной и, что особенно важно, моно-

профильной хирургической помощи позволили достичь качественно иного уровня оказания помощи гражданам Российской Федерации, ничуть не уступающего уровню стран – лидеров мирового здравоохранения. При этом руководители возводимых центров остро ощутили новую проблему – кадры. Мало построить и оснастить центр по мировым стандартам, необходимо обеспечить его нейрохирургами соответствующего уровня компетенций и практических навыков. Но где взять такие кадры?

В той ситуации Альберт Акрамович принял стратегически верное решение. Он стал подбирать в регионах нашей страны талантливых, работоспособных и влюбленных в профессию нейрохирургов, энтузиастов-профессионалов и интенсивно их обучать, причем с принципиально новых позиций, соответствующих амбициозным целям, поставленным Президентом РФ.

В мае 2020 года в Chinese Neurosurgical Journal вышла статья «Обзор глобального нейрохирургического образования: горизонты нейрохирургии в развивающихся странах», подготовленная большой группой авторов под руководством президента Азиатского конгресса нейрохирургов, выдающегося нейрохирурга современности, про-



Такой концентрации сверхсовременного оборудования нет ни в одной нейрохирургической операционной в мире

фессора Йоко Като (Япония, Университет здравоохранения Фудзита). В этой статье Като описывает историю возникновения и развития нейрохирургического образования в Тюмени как уникальный для мировой практики случай. Приведем цитату: «Минздрав России представил современную базу нейрохирургии в городе Тюмени под названием Федеральный центр нейрохирургии (ФЦН). Возглавляет центр главный врач и медицинский директор Альберт Суфиянов, профессор нейрохирургии и заведующий кафедрой нейрохирургии Сеченовского университета (Москва). Что касается нейрохирургического образования, центр включил обучение в число основных целей с момента своего основания в 2010 году. Для ее достижения в 2013 году была создана инициатива, возглавляемая профессором Альбертом Суфияновым и профессором Йоко Като. Основная ее цель заключалась в организации учебных курсов Азиатского конгресса неврологических хирургов (ACNS) и превращении центра в место нейрохирургического образования и обучения молодых специалистов из развивающихся стран. Эта инициатива была реализована 3–4 октября 2013 года, когда

Международные визиты профессора А.А. Суфиянова в качестве лектора-инструктора и почетного гостя за последние пять лет

#### 2016 год:

1. ИНДОНЕЗИЯ, Г. СУРАБАЯ
2. США, Г. ЧИКАГО
3. ГЕРМАНИЯ, Г. БЕРЛИН
4. ЯПОНИЯ, Г. ОСАКА
5. ГРЕЦИЯ, Г. АФИНЫ

3. ПАКИСТАН, Г. ЛАХОР
4. МАЛАЙЗИЯ, Г. КУАЛА-ЛУМПУР
5. КИТАЙ, Г. ХАРБИН
6. БРАЗИЛИЯ, Г. ПОРТУ-АЛЕГРИ
7. МОЛДОВА, Г. КИШИНЕВ
8. ШВЕЙЦАРИЯ, Г. ЖЕНЕВА

#### 2017 год:

1. ПАКИСТАН, Г. КАРАЧИ
2. ИТАЛИЯ, Г. АРЕЦЦО
3. ФРАНЦИЯ, Г. СТРАСБУРГ
4. ТУРЦИЯ, Г. СТАМБУЛ
5. ЮЖНАЯ КОРЕЯ, Г. СЕУЛ
6. ГЕРМАНИЯ, Г. ГРАЙФСВАЛЬД
7. ЮЖНАЯ АФРИКА, Г. КЕЙПТАУН

#### 2019 год:

1. ЕГИПЕТ, Г. КАИР
2. УЗБЕКИСТАН, Г. ТАШКЕНТ
3. США, Г. СЕНТ-ЛУИС
4. МЕКСИКА, ЧИУАУА

#### 2020 год:

1. КИРГИЗИЯ, Г. БИШКЕК
2. США, АРКАНЗАС
3. ИСПАНИЯ, Г. АЛИКАНТЕ

#### 2018 год:

1. ИСПАНИЯ, Г. АЛИКАНТЕ
2. ОАЭ, Г. ДУБАЙ

ФЦН стал местом проведения Первого образовательного курса ACNS. С тех пор под руководством профессора Суфианова в центре было проведено 74 учебных мероприятия, таких как конференции, практические занятия и семинары, охватывающие большинство нейрохирургических тем: хирургия основания черепа, детская нейрохирургия, нейрохирургия позвоночника, нейроонкология и т.д. География преподавателей обширна и представляет весь земной шар, с выдающимся вкладом Японии, Бразилии, Германии, США, Великобритании и еще 33 стран. Из общего числа 1532 слушателей этих программ 214 (14%) были из развивающихся стран, включая постсоветские и страны дальнего зарубежья (всего 27 стран). Помимо коротких образовательных мероприятий, кафедра нейрохирургии Сеченовского университета предлагает программы ординатуры и индивидуальных стипендий на базе ФЦН. Кроме граждан России, здесь учились или продолжают обучение жители Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Туркменистана, Саудовской Аравии, Судана и Колумбии. В настоящее время ФЦН создал отличные условия для всестороннего обучения, как краткосрочного, так и долгосрочного, для резидентов и практикующих нейрохирургов. Уникальной особенностью центра является интегрированная трехмерная анатомическая симуляция и ветеринарная лаборатория, позволяющая проводить обучение в условиях, приближенных к реальным, как для микрохирургического, так и для эндоскопического доступа. Занятия в лаборатории дополняются возможностью наблюдать за операциями в 3D в реальном времени в прекрасно оборудованном конференц-зале. Эти два основных аспекта обеспечивают быстрые и эффективные результаты тренировок. Принимая во внимание сочетание методов обучения и возможностей, ФЦН может внести значительный вклад в повышение уровня международного нейрохирургического образования, особенно в развивающихся странах, и может служить моделью учреждения, успешно сочетающего клиническую практику, исследования и образование». Такое мнение выдающегося нейрохирурга современности профессора Йоко Като дорогого стоит.

Действительно, Альбертом Акрамовичем был предпринят очень нестандартный ход. В такой мощнейшей организации, как ACNS (нейрохирурги 2/3 планеты – 40 стран, включая Китай, Индию и др.), до 2013 года не было подобных образовательных мероприятий, какие предложил Альберт

## АЛЬБЕРТ АКРАМОВИЧ ПРИНЯЛ СТРАТЕГИЧЕСКИ ВЕРНОЕ РЕШЕНИЕ: СТАЛ ПОДБИРАТЬ В РЕГИОНАХ НАШЕЙ СТРАНЫ ТАЛАНТЛИВЫХ, РАБОТОСПОСОБНЫХ И ВЛЮБЛЕННЫХ В ПРОФЕССИЮ НЕЙРОХИРУРГОВ, ЭНТУЗИАСТОВ-ПРОФЕССИОНАЛОВ

Суфианов и поддержала Йоко Като. А участие в образовании выдающихся нейрохирургов, признанных мировых лидеров – членов ACNS и постоянный патронаж этой организации над ФЦН обеспечили уникальный по мировым меркам кадровый и профессиональный рост врачей-нейрохирургов Федерального центра нейрохирургии.

Важно подчеркнуть, что эта идея профессора Альберта Акрамовича Суфианова, тюменская идея, российская идея позволила массово и качествен-

### Карсанова Мария Темболатовна, ординатор 1-го года обучения

«За полгода, проведенные в ФЦН, я поняла, что лучшего места для прохождения ординатуры не найти. Здесь располагается лучшая лаборатория для отработки практических навыков, где каждый ординатор может почувствовать себя в условиях реальной операции. И очень важно, что здесь мы все, начинающие свой путь в нейрохирургии молодые специалисты, чувствуем себя как одна большая семья, где всегда можно обратиться за мудрым советом к главе семьи – главному врачу ФЦН, профессору Альберту Акрамовичу Суфианову. Несмотря на тесный график он всегда находит время пообщаться с ординаторами, расспросить, как идет процесс обучения, испытываем ли мы какие-либо трудности. Такое внимательное отношение просто поражает. И здесь все врачи относятся к ординаторам с заботой и готовы всегда делиться своими навыками и знаниями».



Микрохирургическая лаборатория на 11 рабочих мест

рургии Минздрава России (Тюмень), профессором Альбертом Акрамовичем Суфиановым была создана уникальная система обучения нейрохирургов мирового уровня, не имеющая аналогов. Главный ее принцип – это высочайшая планка, поскольку технологии обучения должны не отставать от лечебных и даже опережать их. Для качественного обучения необходимо только лучшее оборудование. Оснащение микрохирургической учебной лабора-

Ординаторы Тюменского государственного медицинского университета. Обучение на кафедре нейрохирургии, которую возглавлял главный врач ФЦН, д.м.н., профессор А.А. Суфианов (2014–2016 гг.)

1. Гаиров Сайди Саит-Хусейнович	9. Абдусаминов Салохидин Шарафидинович	17. Федосеев Виктор Владимирович
2. Нестеров Юрий Сергеевич	10. Хайретдинов Айдар Маратович	18. Гаирбеков Сулейман Исраилович
3. Ситников Иван Павлович	11. Зуев Илья Александрович	19. Рабаданов Дмитрий Гаджикурбанович
4. Верко Денис Владимирович	12. Закревская Наталия Васильевна	20. Хажиматов Курванбек Исманалиевич
5. Говорухин Иван Сергеевич	13. Мелехов Игорь Александрович	21. Дерябин Сергей Геннадьевич
6. Пантелеев Дмитрий Анатольевич	14. Дороднев Денис Владимирович	22. Маркин Егор Сергеевич
7. Нурматов Артём Александрович	15. Стефанов Стефан Живков	23. Эрбан Андрей Владимирович
8. Федосеев Михаил Юрьевич	16. Сафаров Айдар Хафизович	24. Хулатаев Мирзабек Магомед-Гаджиевич

но обучить не только специалистов ФЦН, но и тысячи нейрохирургов по всему миру. А проведение таких тематических образовательных мероприятий, сочетающих теорию, анатомию, тренинг в лаборатории с великолепным оснащением, с привлечением лидеров, обладающих максимальными компетенциями, и «живую хирургию» по узкому профессиональному вопросу, получило развитие под эгидой ACNS и стало широко тиражируемой мировой практикой.

Сегодня можно с уверенностью говорить, что главным врачом Федерального центра нейрохи-

«Возможности у центра масштабные. То, что удалось создать Альберту Суфианову, поражает. Я рад, что смог приехать и познакомиться с клиникой и ее специалистами. Операционные, палаты, обучающий класс – все на высочайшем уровне».



Эдгардо Спагнуоло,  
профессор нейрохирургии, руководитель отделения  
нейрохирургии, больница Масизль ASSE, Школа медицины,  
Университет Республики (Монтевидео, Уругвай)

тории, созданной профессором Суфиановым, по уровню возможностей превосходит большинство реальных нейрохирургических операционных, не только российских, но и зарубежных.

История становления Альберта Акрамовича как опытного нейрохирурга связана с его непрерывным и длительным обучением за рубежом, в клиниках Японии (где он и познакомился с Йоко Като и другими лидерами ACNS), США, Германии и т.д., обладающих лучшими нейрохирургическими практиками. Сегодня Альберт Акрамович Суфианов является одним из самых авторитетных мировых нейрохирургов-практиков, что подтверждается избранием его в 2015 году в действительные члены Всемирной академии нейрохирургов (WANS), насчитывающей всего 100 врачей во всем мире. Мировые лидеры приезжали по его просьбе и обучали российских специалистов – как тюменского нейрохирургического центра, так и других российских нейрохирургов. Но и Альберт Акрамович в свою очередь посещал их с ответными визитами. Как такового отпуска или выходных дней у него просто не бывает, поскольку это единственно возможное время для выездной преподавательской деятельности. Только за последнее пятилетие профессор посетил десятки стран, где выступил в роли лектора и инструктора.

## ЭТАПЫ УНИКАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ

Рассмотрим подробнее, как устроена и функционирует система обучения, выстроенная в Тюмени профессором Суфиановым. Условно ее классические составляющие прежние: теория, симуляционное обучение, «живая» нейрохирургия, – но каждая из этих частей получила суперсовременную трансформацию, оснащение и новые связи и вместе они представляют единое целое.

**1. Теоретическая часть.** За прошедшие 10 лет в Федеральном центре нейрохирургии в качестве лекторов побывали 166 иностранных нейрохирургов из 29 стран. География чрезвычайно обширная: США, Япония, Швейцария, Германия, Южная Корея, Франция, Италия и др. Это страны с очень высоким уровнем развития медицины в целом и нейрохирургии в частности. Наряду с ними прилетали лекторы-практики, широко известные в узких кругах гении, обладающие уникальными нейрохирургическими технологиями, и из менее «раскрученных» стран (Польша, Чехия, Таиланд и др.). В период пан-



Отработка эндоскопической операции при гидроцефалии

демии лекции ведущих нейрохирургов мира продолжались на регулярной основе, но временно перешли в дистанционный формат.

**2. Практическая подготовка.** Это важнейшая часть обучения, где происходит особенно бурный технологический прогресс. Базой для практиче-



Учебный процесс в лаборатории полностью имитирует реальную операцию под контролем профессора

ского обучения является спроектированная и созданная профессором Альбертом Акрамовичем Суфиановым микрохирургическая лаборатория на 11 рабочих мест, каждое из которых – мини-аналог современной нейрохирургической операционной. Имеется высококлассный нейрохирургический операционный микроскоп, топовое операционное оборудование, нейрохирургические инструменты, реализована подводка газов, воды, аспирационные вакуум-системы, навигация, электрокоагуляция,



Модели для симуляционного обучения в нейрохирургии собственного производства

оборудование для дринлинга и т.д. Изображения с каждого рабочего места выводятся на 55-дюймовый 4K + 3D-монитор, что дает объемную картинку сверхвысокой четкости. Предусмотрена возможность профессионального аудиосопровождения практических занятий с синхронным переводом, с трансляцией изображения и звука в конференц-зал, в интернет-конференции. В появлении этой уникальной, единственной в мире лаборатории такого класса – огромная заслуга в то время губернатора Тюменской области Владимира Владимировича Якушева. Роль такой лаборатории невозможно переоценить, поскольку если у молодого нейрохирурга нет условий для тренировки, то он вынужден совершенствовать навыки на реальных пациентах.

Доступ в лабораторию открыт 24 часа в сутки семь дней в неделю. При входе на стене висит баннер – «Здесь готовят звезд мировой нейрохи-

### Маханбетхан Шаяхмет Шореханович, ординатор 2-го года обучения

«Будучи студентом Казахского Национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова, я многократно слышал про Федеральный центр нейрохирургии г. Тюмени за счет международных научно-практических конференций и мастер-классов с иностранными коллегами. В этих курсах мечтали участвовать многие наши практикующие врачи. Чтобы быть в центре всех этих мероприятий, после поступления в Первый Московский ГМУ сразу же написал заявление о выборе кафедры на базе ФЦН г. Тюмени.

В первый же день, когда у нас проводилась ориентационная экскурсия по рабочим классам, таким как ImageLab, 3D компьютерный кабинет, кадаверная лаборатория, кабинет с тренажерами для микрохирургических и эндохирurgicalических навыков, а также по всем отделениям центра, я понял и был уверен, что оказался в одной из лучших клиник мира по нейрохирургии.

Ярко запомнилась первая встреча с главным врачом и заведующим кафедрой, профессором, д.м.н. Альбертом Акрамовичем Суфиановым. Он провел с нами беседу, где дал нам понятие о сложностях, сущности и самых важных моментах нашей будущей профессии, дал советы и вдохновение в нашем нелегком пути.

Я очень рад, что мне посчастливилось праздновать 10-летие нашего центра. Поздравляю нашего профессора, главного врача А.А. Суфианова и всех коллег с этим знаменательным днем и выражаю огромную благодарность за поддержку молодых специалистов и большой вклад в наш любимый центр».

рургии». И это не преувеличение. Несколько раз в год выдающиеся мировые нейрохирурги проводят практическое обучение и в качестве инструкторов, переходя с одного рабочего места на другое, контролируя процесс по мониторам, буквально «ставят руки» ординаторам и молодым врачам, досконально разбирая важнейшие нюансы анатомии и техники манипуляций.

Часть практического обучения проводится на трупном материале на базе отделения судебно-медицинской экспертизы Медицинского города, в так называемой фулл-кадаверной лаборатории. Этой возможности предшествовала огромная организационно-правовая работа, успешно проведенная благодаря тогдашнему губернатору Владимиру Владимировичу Якушеву.

Рутинной частью обучения стали аддитивные 3D-технологии, позволяющие самим изготавливать сложные и достоверные учебные и тренировочные модели. Сегодня каждый нейрохирург, прошедший ординатуру на нашей базе, обязан уметь работать в программах графического дизайна, моделировать и воспроизводить нужную для тренинга анатомическую структуру.



Обработка ординаторами КТ- и МРТ-изображений для 3D-принтирования в лаборатории нейроимиджинга

Дальнейшим «нозологическим» развитием тренинга на 3D-моделях, его быстрорастущим «ответвлением», является изготовление максимально достоверной модели головы пациента с конкретной патологией для отработки предстоящей реальной операции. Нами разработана, запатентована и применяется модель головы пациента с гидроцефалией. В ней много технических решений, обеспечивающих поразительную достоверность. Смоделирована расширенная, заполненная

**СЕГОДНЯ КАЖДЫЙ НЕЙРОХИРУРГ, ПРОШЕДШИЙ ОРДИНАТУРУ НА НАШЕЙ БАЗЕ, ОБЯЗАН УМЕТЬ РАБОТАТЬ В ПРОГРАММАХ ГРАФИЧЕСКОГО ДИЗАЙНА, МОДЕЛИРОВАТЬ И ВОСПРОИЗВОДИТЬ НУЖНУЮ ДЛЯ ТРЕНИНГА АНАТОМИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ**



Работа с VR-моделями



Отработка операции на 3D-симуляторе с обратной связью

жидкостью желудочковая система, с реальной пульсацией артерий частотой 70 раз в минуту, искусственно заполненных красящей жидкостью,

за которую отвечает специальный мини-насос, спроектированный одним из наших медицинских инженеров. Имеются модели с «опухольями» мозга различной локализации, с формами эпилепсии. При этом применяются сложные микросхемы и контакты для определения правильности топических действий при хирургии эпилепсии – аналог нейромониторинга, модели с краниосиностозами и т.д. Очень большая работа проведена для придания материалам модели максимального сходства с имитируемыми биологическими тканями. Для этого наши специалисты даже посещали всемирно известную фабрику в пригороде Аликанте (Испания), где уже несколько поколений мастеров изготавливают чрезвычайно реалистичных кукол.

Дальнейший прогресс нейрохирургических тренингов идет двумя путями. Традиционный – это использование узкоспециализированных профессиональных тренажеров. Для этого применяется один из самых совершенных в мире симуляторов нейрохирургических операций с 3D-визуализацией и обратной связью – NeuroVR, совместного производства США и Канады. В России он единственный, в мире – считанные единицы. Наш экземпляр был выпущен под номером 15. Важная особенность модели – это фиксация

множества параметров учебной операции с последующим анализом и графическим представлением результатов. Возможна отработка свыше 20 базовых навыков, шести эндоскопических, пяти микрохирургических и одной спинальной нейрохирургических операций.

Второй путь развития VR-тренинга в нейрохирургии основан на создании виртуальных моделей с помощью специальной обработки графических файлов, полученных при компьютерной или магнитно-резонансной томографии пациента. Такая виртуальная модель при использовании специальных очков виртуальной реальности дает возможность «изнутри», в гигантском объемном разреше-

#### Суриков Артем Анатольевич, ординатор 2-го года обучения

«Еще будучи студентом в университете, я твердо решил для себя: хочу связать свою жизнь с нейрохирургией. Ходил на дежурства, посещал научный кружок по нейрохирургии. Когда встал вопрос: а где же продолжить обучение? где познавать эту сложнейшую область медицины? – ответ не заставил долго ждать. Старшие коллеги-нейрохирурги все разом говорили: поезжай в Тюмень, в Федеральный центр нейрохирургии. Экзамены, поступления, переживания, и вот – успех! Я поступил на обучение этой специальности в лучшее в России и даже, можно сказать, в мире место. Уровню оснащения и оказания нейрохирургической помощи здесь может позавидовать любая зарубежная клиника. С первых дней мы, молодые ординаторы, столкнулись с тяжелейшими и интереснейшими клиническими случаями, ведь сюда едут пациенты со всего мира. И мы начали познавать эту сложнейшую отрасль медицины. Можно сказать, жили в больнице. Бывало, что не покидали ее стены по три-пять дней. Операции, ведение пациентов, лучевая диагностика... Мы отдавались полностью, чтобы достигнуть высот в своей профессии. А уже поздним вечером завершали день в лаборатории, изучая безумно сложное строение нервной системы. А лаборатория – это просто сказка наяву! Сказка, о которой мы со сверстниками мечтали, будучи еще студентами. Она помогла нам почувствовать себя нейрохирургами, приблизиться и прикоснуться к самому сокровенному, что есть в живом организме! Нам очень повезло каждый день наблюдать за сложнейшими операциями, производимыми главным врачом ФЦН Альбертом Акрамовичем Суфиановым! Его вклад в отечественную нейрохирургию огромен! Ведь он не просто врач, руководитель, – он учитель целой плеяды нейрохирургов!»

«Три года назад на встрече Всемирного общества нейрохирургов с руководителем центра нейрохирургии в Тюмени Альбертом Суфиановым у нас состоялся разговор по обучению молодых нейрохирургов и обмену опытом, и сегодня на форуме мы снова обсуждали перспективы и вопросы образования. Сейчас по всему миру подготовка врачей-нейрохирургов схожа, образованию уделяется особое внимание. Благодаря таким конгрессам сотрудничество между РФ и КНР укрепляется. Молодые доктора из нашей страны будут приезжать сюда для обучения».



Чжао Шигуан,  
директор и председатель отделения нейрохирургии, Институт мозга,  
Первый филиал Харбинского медицинского университета

нии, взглянуть на нейрохирургическую анатомию конкретного пациента при подготовке к операции. Это очень важно, например, в планировании операции при сложных аневризмах головного мозга, когда ключом к успеху служит выбор наиболее оптимального доступа. Таким образом, мы реально перешли к глубоко персонифицированной подготовке к нейрохирургической операции.

Следующий этап, над которым мы работаем, – это создание дополненной виртуальной реальности в режиме реального времени. Точная онлайн-модель анатомических структур пациента в ходе хирургического вмешательства должна накладываться на картину операционного поля и служить дополнительным навигатором и контроллером действий нейрохирурга. В целом технологии стирают границы между лечебным и учебным процессами, делая предоперационное моделирование частью хода лечения.

**3. «Живая хирургия»** – важнейшая часть обучения. В период пандемии она претерпела изменения и была временно модифицирована в онлайн-демонстрацию и детальный разбор записываемых и постоянно обновляемых «кейсов» операций.

Еще один значимый момент: процесс обучения должен проводиться в команде. Необходимо учить не только нейрохирурга, но и операционную сестру, и медицинского инженера, которые сегодня играют сверхважную роль ввиду сложности оборудования. В связи с этим совместно с Тюменским медицинским колледжем реализуется пилотный проект – обучение лучших медицинских сестер, чтобы и они стали конкурентоспособны на мировом уровне. Для

## Ординаторы Сеченовского университета

ФИО	Страна / город
<b>Ординаторы 2016–2018</b>	
Нурмурадов Довран Байрамович	Туркменистан
<b>Ординаторы 2017–2019</b>	
Гаджиев Гаджимурат Арсланбекович	Дагестан
Рустамов Рахмонжон Равшанович	Таджикистан
Цицимушкин Александр Александрович	Екатеринбург
Мухамедов Иса Туктарович	Москва
<b>Ординаторы 2018–2020</b>	
Аль Захрани Абдулрахман Али Х	Саудовская Аравия
Балул Исам Эльдин Эльнур Мохамед	Судан
Буладжов Эмиль Бахруз оглы	Екатеринбург
Мусин Арслан Равилевич	Москва
Печерица Артур Алексеевич	Краснодар
Саламов Ибрагим Пайзутдинович	Беларусь
Стамов Демьян Олегович	Иркутск
<b>Ординаторы 2019–2021</b>	
Асылбеков Жыргалбек	Кыргызстан
Калинин Илья Вадимович	Казань
Курбанов Марат Абдулбакиевич	Тюмень
Маханбетхан Шаяхмет Шореханович	Казахстан
Сагдиев Ранель Хамитович	Казань
Сидоренко Валентина Васильевна	Тюмень
Суриков Артем Анатольевич	Казань
Хисматуллин Искандер Айратович	Казань
Шелягин Иван Сергеевич	Тюмень
Ячкуринских Марс Михайлович	Казань
<b>Ординаторы 2020–2022</b>	
Бальжиров Эрдэни Доржиевич	Улан-Удэ
Гибадуллин Айрат Мансурович	Казань
Гизатуллина Аделина Альфредовна	Казань
Карсанова Мария Темболатовна	Владикавказ
Коваленко Роман Владимирович	Краснодар
Косимзода Идрисджони Акрам	Чебоксары
Питеров Владислав Анатольевич	Казань
Сорин Вячеслав Сергеевич	Казань
Тюлюбаев Азамат Кинжебаевич	Тюмень

этого ежегодно на конкурсной основе отбирается «золотая десятка» будущих специалистов.

Для обучения медицинских инженеров в 2017 году по инициативе профессора Альберта Акрамовича Суфианова и профессора Владимира Николаевича Баранова стартовал уникальный проект совместной подготовки с Тюменским государственным индустриальным университетом бакалавров по

«Уверен, что в ходе конгресса деловые связи укрепятся и мы выйдем на ряд договоренностей между заинтересованными сторонами. Отмечу, что Федеральный центр нейрохирургии – замечательная стартовая площадка для сотрудничества с Тюменским регионом. Здесь применяют передовой опыт, который заинтересует не только Харбинский медицинский университет, но и медицинские вузы Пекина, Шанхая и Цинхуа. Я думаю, что в ближайшее время у нас будут организованы академические программы обмена, и молодые резиденты, ординаторы, аспиранты из Китая с удовольствием посетят центр нейрохирургии в Тюмени для прохождения краткого курса обучения».



**Ян Баофен, профессор, президент Харбинского медицинского университета (КНР), академик Китайской академии инженерных наук, почетный президент Китайского общества сердечно-сосудистой фармакологии, член комитета по науке Министерства образования Китая, вице-президент Китайской медицинской ассоциации, заместитель председателя научно-технического общества провинции Хэйлуцзян, Совета Китайского общества фармакологов**

специальностям «Управление медицинской техникой и оборудованием» и «Медицинские информационные системы в клиниках нейрохирургического профиля». В 2020 году был осуществлен выход на новый уровень образования таких специалистов – подготовка в магистратуре.

Таким образом, созданная профессором Суфиановым система подготовки нейрохирургов мирового уровня сегодня представляет собой многокомпонентный, чрезвычайно технологически и технически насыщенный механизм, который продолжает непрерывно и стремительно развиваться и совершенствоваться. Применение виртуальной и дополненной реальности, разработка новых обучающих моделей с помощью комбинации методов 3D-печати и специальных эффектов, обеспечивающих анатомическую и тактильную точность, позволяют начинающим нейрохирургам получить ценный опыт в нейрохирургических техниках, при этом не подвергая пациентов риску.

Успехи в клинической работе и в обучении специалистов не раз привлекали внимание к Федеральному центру нейрохирургии. Он стал широко известен в мире как экспертный референс-центр, территория опережающего развития нейрохирургических технологий и место, куда ежегодно поступают на лечение «отказные» пациенты из многих стран ближнего и дальнего зарубежья.

## ПОД БРЕНДОМ СЕЧЕНОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

В октябре 2016 года Альберту Акрамовичу Суфианову поступило предложение создать и возглавить на базе центра в Тюмени кафедру нейрохирургии Сеченовского университета (Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова). Это оказалось очень своевременным, правильным и логичным решением. Оно было одобрено председателем попечительского совета Сеченовского университета, мэром Москвы Сергеем Семеновичем Собяниным и губернатором Тюменской области Владимиром Владимировичем Якушевым. Следует отметить, что за 260 лет истории главного и старейшего медицинского вуза России впервые была основана самостоятельная

## Шелягин Иван Сергеевич, ординатор 2-го года обучения

«Федеральный центр нейрохирургии всегда был волшебным и загадочным миром, который притягивал меня. Еще будучи студентом, я приходил сюда с целью по крупицам постичь этот мир. Я посещал все конференции, проводившиеся в ФЦН, присутствовал на операциях и много занимался в лаборатории для достижения своей мечты. Благодаря Альберту Акрамовичу Суфианову и команде нейрохирургов ФЦН, ставших моими учителями, которые активно меня поддерживали в моих начинаниях, мне удалось войти в этот мир. У меня никогда не было сомнений, что я хотел бы обучаться здесь, и я добился этого, став победителем студенческой олимпиады. Сейчас я заканчиваю ординатуру, и у меня есть следующая цель – стать частью коллектива ФЦН и помогать пациентам со сложнейшими патологиями головного мозга».

кафедра нейрохирургии и кафедра вуза, локализованная в регионе, далеко за пределами Москвы.

Сегодня очевидно, что открытие кафедры за тысячи километров от столицы – не только правильный и современный шаг ректора Сеченовского университета академика П.В. Глыбочко, но и весомая поддержка высокого статуса тюменской нейрохирургии на мировом уровне. В Тюмень пришел бренд Сеченовского университета –

ведущего медицинского вуза России, имеющего многолетнюю историю признания выпускников за рубежом, образовательная и клиническая деятельность которого построена по самым современным международным стандартам, где на протяжении 260 лет преподают лучшие в России и в мире врачи и ученые. Символика Сеченовского университета в тюменском Федеральном центре нейрохирургии вызывает неподдельный интерес как у пациентов, так и у приезжающих иностранных специалистов.

В этом году кафедра нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского отмечает пятилетие, став частью 260-летней истории Сеченовского университета и 10-летней – Федерального центра нейрохирургии.

Ввиду отдаленности клинической базы кафедры нейрохирургии занимается обучением только ординаторов и аспирантов (во время обучения все они проживают в Тюмени), а также дополнительным профессиональным образованием врачей-нейрохирургов. За этот период обучение на кафедре прошли или еще проходят 31 ординатор и семь аспирантов, среди них не только граждане Российской Федерации, но и представители дальнего и ближнего зарубежья (Саудовская Аравия, Судан, Замбия, Туркменистан, Кыргызстан, Таджикистан, Казахстан). Всего к 10-летию юбилею центра на клинической базе кафедры нейрохирургии Сеченовского университета прошли обучение свыше 1500 специалистов из 38 стран мира, что подтверждает востребованность и привлекательность созданного уникального комплекса образовательных технологий.

«Самое важное для начинающего нейрохирурга – это обучение в лабораторных условиях. Хочу сказать, что лаборатория Федерального центра нейрохирургии в Тюмени отвечает всем мировым стандартам. Я много путешествую по миру и сейчас могу сказать, что это один из самых лучших в мире центров. Здесь курсанты работают в условиях, максимально приближенных к операционной. Рядом находятся профессора, которые подсказывают и помогают в обучении».



**Марсио Расси, доцент нейрохирургии, хирургическое отделение, больница Евангельского университета в Куритибе, Школа медицины (Параны, Бразилия)**

В декабре 2018 года в знак признания достижений и лидерства в мировом нейрохирургическом обучении профессор Альберт Акрамович Суфианов был избран главой Образовательного комитета Азиатского конгресса нейрохирургов (ACNS), одной из самых больших профессиональных врачебных организаций, объединяющей свыше 3/4 нейрохирургов планеты. Впервые российский профессор определяет стратегию подготовки нейрохирургов большей части территории земного шара.

Сегодня абсолютно очевидно, что наличие в регионе образовательного центра мирового уровня – новый мощный драйвер развития региона во многих сферах. На длительное обучение в Тюмень теперь приезжают выпускники ведущих медицинских университетов России и мира, принося лучшие практики национальных медицинских школ. В свою очередь тюменское практическое здравоохранение получило возможность комплектации лучшими медицинскими кадрами. Обучение зарубежных нейрохирургов – важный фактор привлечения в регион иностранных пациентов (медицинского туризма). Пройдя подготовку в ординатуре под руководством профессора Суфианова, молодые нейрохирурги занимают хорошие должности в своих странах и регионах. Например, Довран Нурмурадов, вернувшись в Ашхабад, стал главным детским нейрохирургом Туркменистана, за два года создав и возглавив детское нейрохирургическое отделение. Помимо этого, выпускники распространяют тюменскую культуру, традиции, гостеприимство. И не только обучающиеся, но и уже упомянутые 166 иностранных профессоров из 29 стран, которые в качестве преподавателей побывали в Тюмени, затем распространили позитивную информацию о нашем центре и о Тюменской области по всему миру.

Следует отметить, что профессорский состав на кафедре – также интернациональный.

Лучано Мастронарди – профессор Университета Ла Сапиенца в Риме, руководитель отдела нейрохирургии и заведующий отделением нейрохирургии больницы Сан Филиппо Нери в Риме. Авторитетнейший в мире специалист по нейрохирургии опухолей головного мозга и основания черепа, член редколлегии ведущих нейрохирургических научных журналов: World Neurosurgery, Acta Neurochirurgica, Neurosurgical Review, INAT, Spine и др. Руководитель и член международных исследовательских групп по хирургии основания черепа, хирургическому лечению типичной невралгии тройничного нерва, глиобластоме.



**Профессор кафедры нейрохирургии Сеченовского университета Лучано Мастронарди (Рим)**

Рой Томас Даниель – профессор, руководитель отделения хирургии, цереброваскулярной и детской нейрохирургии центрального госпиталя Университета Лозанны (Швейцария). Входит в редколлегию журналов: Cerebrovascular Disease, Journal of Pediatric Neurosciences, Epilepsia, Neurology India, Swiss Medical Weekly, World Neurosurgery. Имеет большой опыт работы руководителем и исследователем в рамках масштабных европейско-азиатских грантов: «Клеточные механизмы височной эпилепсии», «Глубокая стимуляция мозга для лечения

#### **Гизатуллина Аделина Альфредовна, ординатор 1-го года обучения**

«Кафедра нейрохирургии в ФЦН г. Тюмени – лучшее место для прохождения ординатуры в России. Центр оснащен всем необходимым для того, чтобы после окончания ординатуры врач вышел специалистом с большим багажом знаний. В центре есть лаборатория для отработки нейрохирургических практических навыков. Предоставляется доступ к кадаверному материалу. Это очень ценно, так как ординатор может полностью отработать нейрохирургическую операцию до того, как подойдет к живому человеку.

Хочу выразить огромную благодарность профессору А.А. Суфианову за предоставляемые возможности для обучения, за знания и опыт. В центре работают высококвалифицированные специалисты, и всем им хочется сказать большое спасибо за искреннее доброе отношение к ординаторам, высокие профессиональные и человеческие качества, понимание, помощь».



**Профессор А.А. Суфианов и почетный профессор Сеченовского университета Л. Борба (Бразилия)**

эпилепсии», а также в ряде многоцентровых европейских исследований.

Луис Борба – профессор, ведущий нейрохирург Латинской Америки (Бразилия), за большой вклад в работу кафедры нейрохирургии в 2019 году был удостоен ректором Сеченовского университета, академиком РАН П.В. Глыбочко звания «Почетный профессор Сеченовского университета». Ежегодно на протяжении пяти лет Луис Борба привозит в Тюмень на международный образовательный цикл «Хирургия основания черепа» от 10 до 30 бразильских резидентов, чтобы показать им уровень нейрохирургии в ФЦН.



**Пресс-конференция. Слева направо: А.В. Моор, Т.В. Семенова, П.В. Глыбочко, Я. Баофен, О.С. Садковая**

«Работа в ФЦН по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи ведется на высшем уровне. У жителей Тюменской области достаточно оснований позитивно оценивать организацию медицинской помощи в учреждениях здравоохранения и в новых высокотехнологичных центрах».

**Геннадий Онищенко,  
помощник Председателя Правительства РФ**



**Заведующий кафедрой нейрохирургии Сеченовского университета профессор А.А. Суфианов и профессор кафедры Рой Даниель (Швейцария)**

*Российско-китайская ассоциация медицинских университетов (РКАМУ) была создана в 2014 году по инициативе Первого МГМУ имени И.М. Сеченова (Сеченовского университета) и Харбинского медицинского университета. В настоящее время она объединяет более 110 лучших медицинских вузов РФ и КНР*

Сейчас мы с нетерпением ждем отмены ограничений в связи с распространением коронавирусной инфекции и открытия границ, чтобы ординаторы и аспиранты могли проходить стажировки под руководством наших иностранных профессоров в нейрохирургических клиниках Рима и Лозанны.

Примечательно, что на учебу в ординатуре и аспирантуре из-за рубежа нередко приезжают и уже зрелые нейрохирурги, прошедшие европейские, американские, азиатские школы и имеющие представление об уровне нейрохирургии в мире. Особенно показательно и приятно, что для дальнейшего профессионального развития они выбирают кафедру Сеченовского университета тюменского центра под руководством профессора Альберта Акрамовича Суфианова.

Причем уровень образования в ФЦН настолько их удовлетворяет, что перевешивает бытовые неудобства – климат, удаленность от столицы, отсут-

ствие кампусов или общежитий для проживания. Хотелось бы надеяться на помощь властей региона в организации проживания иностранных и российских обучающихся, поскольку это работает и на престиж региона, его известность в мире, в стране, и на медицинский туризм.

В том, что число обучающихся врачей и пациентов будет нарастать, сомнений нет. Примером может служить проект взаимодействия с Республикой Татарстан в области развития нейрохирургии. В 2018 году Президент Республики Татарстан Рустам Нургалиевич Минниханов посетил наш центр и был впечатлен уровнем развития нейрохирургических технологий и образования. С этого момента А.А. Суфианов стал соруководителем программы Правительства Республики Татарстан по совершенствованию высокотехнологичной нейрохирургической помощи жителям республики и подготовке кадров мирового уровня для нейрохирургии Татарстана.

#### ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО ИНОСТРАННЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ – ЛИДЕРОВ МИРОВОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ (2013–2019 ГГ.)



Приведем некоторые результаты реализации данной программы в 2018–2020 годах. На конкурсной основе из числа выпускников Казанского медицинского университета и Казанского федерального университета были отобраны кандидатуры девяти ординаторов для обучения на базе Федерального центра нейрохирургии в Тюмени. Их обучение в Сеченовском университете в ординатуре по нейрохирургии на кафедре профессора Суфианова было оплачено Министерством здравоохранения Республики Татарстан. Уже в 2021–2022 годах, завершив обучение, они вольются в нейрохирургические подразделения республики. Также на базе ФЦН проведены стажировки более 30 врачей из Татарстана. И самое важное – произошел рост числа пациентов из Республики Татарстан, направленных и пролеченных в тюменском ФЦН (более чем на 1000 % в 2020 году по сравнению с 2017-м). Такое сотрудничество выгодно по многим аспектам. В плане нейрохирургии – это дальнейшая подготовка кадров. Так, часть выпускников ординатуры из Казани уже либо поступили, либо планируют поступить в аспирантуру под руководством профессора Альберта Акрамовича Суфианова, что означает усиление нейрохирургии в Татарстане не только практическими, но и научными кадрами. Также стимулируется сотрудничество

#### Калинин Илья Вадимович, ординатор 2-го года обучения

«Я ординатор второго года обучения по специальности "нейрохирургия" в Федеральном центре нейрохирургии. Хочу поделиться своими мыслями по поводу дела жизни, которому я обучаюсь в этом центре. Каждый день приносит для меня новый опыт, знания, умения. Будучи молодым врачом, я рад видеть высочайший уровень технологий, самое современное оборудование, качество оказываемой медицинской помощи, сложнейшие операции. Я рад учиться именно здесь. У нас есть возможность 24 часа в сутки семь дней в неделю заниматься в специализированной лаборатории практических навыков, совершенствуя себя. Я вникаю и погружаюсь в мир нейрохирургии, занимаюсь клинической, научной деятельностью, каждый день принимаю участие в операциях, и ФЦН – лучшее место для этого. Я желаю каждому быть вовлеченным и ответственным».

(РКАМУ) и Российско-китайского симпозиума по нейрохирургии под эгидой Азиатского конгресса нейрохирургов.

Открытие мероприятия состоялось в Большом зале Правительства Тюменской области при участии



Участники исторического Первого образовательного курса ACNS на базе ФЦН 3–4 октября 2013 г.

Республики Татарстан и Тюменской области и в иных сферах – промышленности, бизнесе и т.д.

## НА МЕЖДУНАРОДНОМ УРОВНЕ

7–12 октября 2019 года в Тюмени успешно прошло масштабное мероприятие международного уровня: совместное заседание Общего собрания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений», Совета Российско-китайской ассоциации медицинских университетов

губернатора Тюменской области Александра Моора; заместителя министра здравоохранения РФ Татьяны Семеновой; сопредседателя РКАМУ с российской стороны, ректора Сеченовского университета, академика РАН Петра Глыбочко; сопредседателя РКАМУ с китайской стороны, президента Харбинского медицинского университета (Китай), академика Яна Баофена, а также более 100 представителей российских и китайских университетов. Далее заседание продолжилось на базе Федерального центра нейрохирургии.

Этому мероприятию предшествовало важнейшее внешнеполитическое событие в жизни обеих



«Мы с губернатором Тюменской области Владимиром Якушевым вместе разрабатывали проект Федерального центра нейрохирургии, и я рад, что он реализуется, учреждение работает в полную силу, оказывая медицинскую помощь жителям России».

**Сергей Собянин, мэр Москвы**

стран – шанхайский визит Президента РФ Владимира Владимировича Путина в мае 2014 года. Предваряя его, глава государства так обрисовал один из векторов российско-китайского сотрудничества: «Нам важно не только торговать. Необходимо формировать прочные технологические, индустриальные альянсы. <...> Совместно продвигать научные исследования, гуманитарные связи. Очень важно сегодняшнюю практику двухсторонних связей перевести в режим многоцентрового стратегического сотрудничества. Это облегчит поиск партнеров и профильных исследовательских баз, а различные этапы научных изысканий, внедрение их результатов в практику здравоохранения и апробацию лекарственных средств позволит проводить одновременно в нескольких центрах».

Заседания Постоянного совета РКМУ традиционно проходят совместно с российско-китайскими научными симпозиумами и конференциями. Места проведения чередуются – китайские и российские города. Конечно, выбор Тюмени как места проведения был не случаен. До этого подобные форумы принимали Москва, Екатеринбург, Уфа. Требовалось показать нашим китайским партнерам такой уровень российской медицины или ее раздела, который вызвал бы глубочайшее уважение. Поэтому профессору Суфианову как заведующему кафедрой нейрохирургии Сеченовского университета и руководителю уникального по мировым меркам центра нейрохирургии академиком Петром Витальевичем Глыбочко и была поручена роль организатора и модератора форума.

Проведение такого уникального мероприятия международного уровня в Тюмени – это беспрецедентный, не имеющий аналогов в истории региона факт. Безусловно, этот форум вряд ли состоялся бы без одобрения и поддержки губернатора Тюменской области Александра Викторовича Моора, во многом благодаря которому удалось организовать мероприятие на достойном уровне. Без преувеличения, это новая страница в истории нашего региона, мощный импульс для сотрудничества в сфере

медицинской науки и практики, международного медицинского образования, потенциал для развития медицинского и фармацевтического производства, инвестиций.

Каждый медицинский университет международного уровня (к которым относятся все, например, китайские вузы) – это огромный клинический, образовательный, научный, производственный кластер, со множеством клиник, институтов и лабораторий. Они занимаются очень широким комплексом наук о живом: биотехнологиями, фармацевтическими исследованиями и производством, генетикой, онкологией во всех ее разветвлениях, медицинской техникой.

Таким образом, благодаря появлению в регионе в 2016 году кафедры нейрохирургии Сеченовского университета под руководством профессора Суфианова уже в 2019 году Тюмень заслуженно стала центром проведения масштабного, уникального международного события с колоссальными перспективами. Появились не только предпосылки формирования в Тюмени медицинского образовательного и научного кластера мирового уровня, но и реальная возможность развить в регионе высокотехнологичные и инвестиционно привлекательные научные отрасли, связанные со здоровьем человека: исследовательские лаборатории в области лекарственных препаратов, генетики, биоинженерии,

**АЛЬБЕРТ АКРАМОВИЧ АКТИВНО СОДЕЙСТВУЕТ ПРИОСТАНОВЛЕНИЮ МИГРАЦИИ ТАЛАНТЛИВЫХ РОССИЙСКИХ СТУДЕНТОВ ЗА РУБЕЖ – ПОСРЕДСТВОМ СОЗДАНИЯ ЛУЧШИХ В МИРЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ РАБОТЫ И УЧЕБЫ И РЕАЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-СОЦИАЛЬНЫХ ЛИФТОВ**

**Стефан Стефанов, заместитель главного врача по лечебной работе, врач-нейрохирург отделения №1**

«Мечта о том, чтобы стать нейрохирургом, была со мной с раннего детства. Еще в школе я выбрал этот путь и надеялся со временем стать воспитанником одной из престижных и сильных школ российской нейрохирургии. Ближе к окончанию медицинского вуза я начал понимать, что мечта моя может оказаться несбыточной, потому что попасть в ординатуру по НЕЙРОХИРУРГИИ простому парню из Сибири практически невозможно. В 2010 году я узнал о строительстве нового Федерального центра нейрохирургии в Тюмени, а самое главное, о том, что возглавлять его будет действующий, практикующий профессор. В 2012 году я пришел на собеседование к Альберту Акрамовичу (это обязательное условие поступления в ординатуру). Только после разговора с ним я понял, что означает слово "нейрохирургия" и сколько сил нужно вложить, чтобы иметь право называть себя нейрохирургом. Мне повезло, он принял меня в ученики. С тех пор я могу говорить о том, что моя мечта сбывается: я учусь тому, о чем мечтал с детства. И учусь в сильнейшей школе, у сильнейших преподавателей. Уверен, далеко не каждый может позволить себе такое сказать. Я работаю здесь с 2012 года, я видел практически все этапы становления нашего центра и надеюсь на то, что набранный темп развития будет только нарастать. С десятилетием всех нас!!!!!! #ДЕСЯТЬЛЕТКАКОДИНДЕНЬ».

фармпроизводство, производство медицинских изделий и оборудования и целый ряд других направлений.

Китайские и российские ректоры были глубоко впечатлены технологиями Федерального центра нейрохирургии, информацией и навыками, представленными на мастер-классах в лабораториях и показательных операциях. По итогам проведенного форума профессор Суфианов был избран почетным профессором Харбинского университета.

## ЦЕНТР ВЫСОКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Российским и китайским ректорам, как и всем, кто у нас бывает, очень понравилось оснащение центра. Действительно, наше оборудование уникально не только по российским, но и по мировым меркам. Вкратце расскажем об оснащении и о технологиях, которые имеются в России в единствен-

ном числе, при этом ряд технологий появились буквально в последний год, что говорит о стремительном развитии центра.

Например, интеллектуальная гибридная операционная с интраоперационным компьютерным томографом высокого разрешения. Позднее в России в ряде учреждений были установлены компьютерные томографы в операционных, но они не стали интеллектуальными операционными. Главное – в специально разработанной и реализованной профессором Суфиановым концепции «машинного интеллекта», когда различные операционные системы (КТ, навигатор, операционный микроскоп) обмениваются данными в режиме реального времени, при любых интраоперационных изменениях в считанные секунды происходит автоматический пересчет координат, что обеспечивает быстроту и удобство выполнения операции. Кстати, такая автоматическая интраоперационная система КТ-позиционирования – это отличная возможность реализации нового уровня интраоперационной визуализации: дополненной реальности. Сейчас стартовал проект по доведению дополненной реализации до практического применения совместно с кафедрой промышленного дизайна Санкт-Петербургского политехнического университета Петра Великого (ректор – академик РАН Андрей Иванович Рудской).



Демонстрация интеллектуальной гибридной КТ-операционной академиком П.В. Глыбочко (ректор Сеченовского университета) и А.И. Рудскому (ректор Санкт-Петербургского политехнического университета Петра Великого), 2019 г.

Также в центре успешно работает самый современный и мощный в РФ компьютерный томограф с разрешением 640 срезов, со сверхбыстрым сканированием, с возможностью панангиографии и высокоинформативной КТ-перфузии.

В конце 2020 года запущена уникальная МРТ-установка ESAOTE BRIO с открытым контуром, ставшая первой среди российских центров высокотехнологичной хирургической помощи. Аппарат позволяет более точно и достоверно оценить дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника при естественных нагрузках на скелет за счет вертикального положения пациента в момент исследования. В ближайшей перспективе планируется выполнять высокотехнологичные малоинвазивные вмешательства в положении пациента «стоя», то есть при той анатомии тканей, которая существует под воздействием естественной гравитационной нагрузки.



Уникальный экзоскоп Vitom 3D



Современный цифровой президиум конференц-зала



Нейрохирургическая операция с использованием тулиевого лазера высокой мощности CYBER TM 150

«Визитная карточка центра – минимально инвазивная хирургия и сохранение высокого качества жизни и здоровья пациента. Обладая мощной клинико-диагностической и лечебной базой, Федеральный центр нейрохирургии работает с использованием самых современных методов и технологий хирургического лечения».



Вероника Скворцова,  
руководитель Федерального медико-биологического агентства

В 2020 году внедрен первый в РФ аппарат для лазерной нейрохирургии CYBER TM 150 (тулиевый лазер высокой мощности). Нейрохирургический лазер позволяет на качественно ином уровне выполнять нейрохирургические операции при самых различных нозологиях: эпилепсии, опухолях, сосудистой патологии и т.д. Без преувеличения, это новая эпоха малоинвазивных нейрохирургических операций, поскольку методика обеспечивает недоступный ранее уровень атравматичности, гемостаза, антибластики.

Также в прошлом году впервые в России была внедрена методика операций при помощи первого не только в стране, но и в Европе экзоскопа Vitom 3D. Это уникальная технология с новыми возможностями визуализации. Во-первых, компактность и характеристики сверхминиатюрной цифровой 3D-матрицы позволяют под недоступными ранее углами обзора представлять оператору объемную картинку

сверхвысокого разрешения, практически не мешая его манипуляциям. Во-вторых, технология бережет зрение нейрохирурга, в перспективе – зрение миллионов нейрохирургов по всему миру. Поскольку при общепринятой технике оперирования под микроскопом происходит прямое попадание лучей, в том числе УФ- и ИК-спектра, от мощных источников



«Команда молодых врачей Федерального центра нейрохирургии под руководством Альберта Суфианова делает операции в таких тяжелых случаях, когда от пациента уже отказались и ведущие московские, и европейские клиники. Врачи центра дарят людям жизнь – нормальную, качественную. Дорогого стоит видеть реальный профессиональный успех, которым гордятся врачи клиники, и благодарности пациентов».

Ольга Голодец, заместитель Председателя Правительства России



Вертикальная МРТ-установка ESAOTE BRIO с открытым контуром, 2020 г.

операционного света на сетчатку глаза нейрохирурга, А нейрохирург смотрит в микроскоп многие часы и годы своей жизни, то сетчатке постепенно наносится непоправимый урон. В данной же технологии изображение выводится на монитор, что в разы безопаснее.

Уникальным является аппарат для 3D-эндоскопического ICG-контроля, который позволяет оценить правильность и безопасность клипирования аневризмы сосудов головного мозга с разных сторон. Это



«Главная ценность – специалисты, которые там трудятся».

Дмитрий Медведев, заместитель председателя Совета по науке и образованию при Президенте РФ

крайне важный момент операции, определяющий ее успех и безопасность пациента.

Большое внимание в ФЦН уделяется развитию цифровой инфраструктуры и цифровых технологий. Используется исключительно высокоскоростной интернет (1 гигабит), вся территория центра покрыта сетью Wi-Fi (порядка 60 точек, с пропускной способностью до 10 гигабит), при этом не только внешняя, но и внутренняя оптоволоконная сеть для передачи 4K- и 3D-видеокартин в конференц-зал из операционных и микрохирургической лаборатории, что обеспечивает современное качество демонстрации и обучения.

## ЗАЖИГАЕМ ЗВЕЗДЫ НЕЙРОХИРУРГИИ

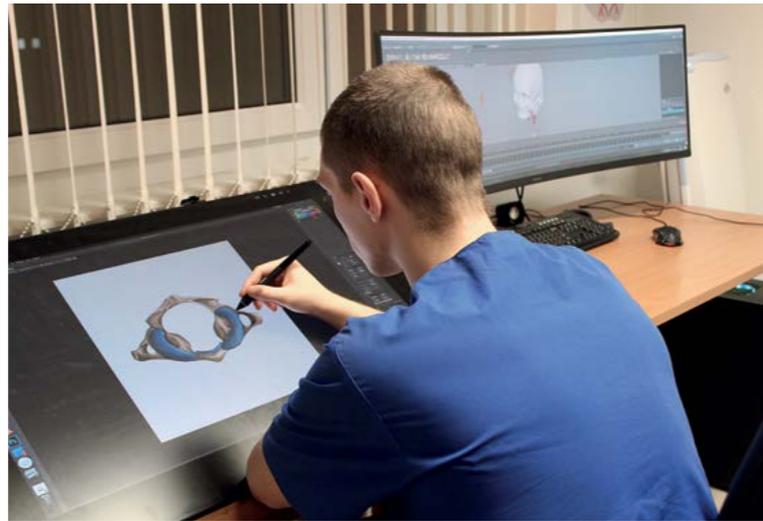
Активное развитие технологий, безусловно, очень важно, однако не менее важны молодые кадры. Алгоритм профессора Суфианова для подготовки специалиста мирового уровня, обладателя «краповой нейрохирургической шапочки», – очень простой и эффективный. За счет конкурса на входе отбираются лучшие кандидаты, им предоставляются лучшие возможности и условия для обучения. На выходе получаются конкурентоспособные в мире кадры.

С целью отбора «лучших из лучших» в 2018 году впервые в России под эгидой губернатора Тюменской области Владимира Владимировича Якушева проведена Первая международная олимпиада студентов по нейрохирургии. Победители получили право бесплатно обучаться в Сеченовском университете на базе Федерального центра нейрохирургии. В результате ожидания оправдались: на олимпиаду приехали и показали класс действительно увлеченные, звездные ребята. Несколько из них уже окончили ординатуру, остальные еще обучаются. И эта мировая практика привлечения молодых умов будет продолжаться, чтобы утечку из России заменить притоком. Альберт Акрамович активно содействует приостановлению миграции талантливых российских студентов за рубеж – посредством соз-

дания лучших в мире условий для работы и учебы и реальных профессионально-социальных лифтов.

Конкурсы в нейрохирургической олимпиаде достаточно неординарные. Помимо глубоких знаний анатомии, неврологии и мануальных навыков, большое значение имеет целый ряд смежных дисциплин. Обязательны прекрасное владение английским языком, умение читать и анализировать иностранные научные статьи, необходимо разбираться в программах для обработки изображений. Сейчас медицина чрезвычайно технологически насыщена, она стала полностью цифровой. И без продвинутой технической, компьютерной базы молодому врачу практически невозможно работать.

Сегодня мы остро ощущаем необходимость в штатных специалистах по компьютерной графике и дизайну, виртуальной и дополненной реальности, продвинутым аддитивным технологиям, промышленному дизайну (создание моделей с заданными



Работа ординатора на профессиональном графическом планшете в лаборатории нейроимиджинга



Профессор А.А. Суфианов с учениками Физико-математической школы

физическими свойствами, с электронными системами управления и индикации моделей), робототехнике, медицинской статистике, построению и анализу баз данных, по «большим данным», искусственному интеллекту и многому другому.

Специалистов такого профиля готовят в технических вузах, и мы контактируем с ними. В частности, большая дружба и сотрудничество связывают нас с Санкт-Петербургским политехническим университетом Петра Великого. Его ректор – академик Андрей Иванович Рудской – человек уникальной эрудиции, современных профессиональных знаний, великолепнейший организатор со множеством зарубежных связей. Мы постоянно пользуемся его помощью, чтобы держаться на плаву в том «девятом вале» цифровых и электронных технологий, который сегодня стремительно накрыл медицину.

Профессия нейрохирурга подразумевает также и многие необходимые врожденные качества: психологическую устойчивость, точную мелкую моторику рук, способность к различению и чувству тонких

«В этом году на кафедру нейрохирургии Сеченовского университета поступило пять выпускников медицинских университетов из Казани. Это предполагает, что после обучения молодые люди вернутся в республику готовыми специалистами. Наша задача сделать так, чтобы все технологии, которые используются здесь, были доступны для Татарстана».



Алексей Созинов, ректор Казанского медицинского университета

анатомических структур, тонкое цветоощущение, способность представления в сознании объемных образов при различных точках зрения и еще целый ряд качеств, которые следует выявлять и развивать как можно раньше.

Альберт Акрамович делает шаги в этом направлении. Так, по его инициативе налажено перспективное взаимодействие Федерального центра нейрохирургии и Физико-математической школы Тюменской области (проект губернатора Тюменской области Владимира Владимировича Якушева). Директор школы Наталья Александровна Фомичева посетила ФЦН и была поражена его ультрасовременностью и технологической насыщенностью. В свою очередь, мы с профессором Суфиановым при посещении школы также были удивлены условиям, созданным для культивирования и роста юных гениев. Альберт Акрамович прочитал для учеников 6–10-х классов лекцию о настоящем и будущем нейрохирургии, нейротехнологий. Лекция вызвала огромный интерес, нашлось много точек соприкосновения. Общие черты ФЦН и ФМШ – это очень строгий отбор, чрезвычайная увлеченность любимым делом, настрой только на лидерство – интеллектуальное и технологическое – и на постоянный рост, желание реальным делом доказать, что в Тюменской области обязаны быть отрасли мирового уровня.

Сегодня ученики школы побеждают в самых престижных российских конкурсах и олимпиадах



Участники Первой международной студенческой олимпиады по нейрохирургии (2018 г.)

«Я впервые в Тюмени, меня поразила красота региона и красота людей. То, что я узнал из доклада руководителя ФЦН, – не просто фантастика и высший пилотаж. Это мегафантастика, и мне кажется, что это просто невозможно. Я с большим удовлетворением и гордостью буду рассказывать о том, что я увидел. У меня состоялся разговор с Альбертом Акрамовичем, и я очень надеюсь, что нам удастся реализовать планы по обучению выпускников нашего вуза».

**Зседулла Османов,**  
директор Медицинского института Тамбовского государственного университета имени Г.Р. Державина

по математике, физике, биологии, 3D-моделированию, робототехнике и инженерному делу. Однако возникает вопрос: куда после окончания школы двигаться молодым дарованиям, где найти область наилучшего применения их талантам? И современная нейрохирургия – это как раз то уникальное сочетание биологических, медицинских, цифровых, навигационных, аддитивных, визуализационных технологий, что является компетенциями выпускников ФМШ.

Сегодня ФЦН служит ярким примером того, что точка приложения для талантов имеется и в России, и в Тюменской области. Патронаж ФЦН помогает ученикам ФМШ выйти на новый, «взрослый» уровень, почувствовать практическую перспективу и результаты уникальных условий,



которые созданы для их индивидуального креативного образования.

В ближайших планах – «выйти» в институт культуры и художественные школы региона для поиска талантов – будущих нейрохирургов и специалистов визуализационной диагностики. В нейрохирургии правильное и четкое изображение определяет всё – и диагноз, и верное интраоперационное решение. Изображения в нейрохирургии очень сложные, с массой топоческих, объемных, цветовых нюансов. И только «глаз, мозг и рука художника» с глубокими знаниями нейроанатомии способны безошибочно справляться с задачами правильной интраоперационной диагностики и техники. Не случайно за последние два года мы создали две лаборатории нейромиджинга, оснастив их топовой аппаратурой для рисования, обработки фото- и видеоизображения, демонстрации нейроанатомии и клинических фото- и видеокейсов. Среди наших ординаторов имеются и очень талантливые художники, в том числе прямой потомок известнейшего в России художника Василия Ивановича Сурикова.

## НАУКА

### НАУЧНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Президент РФ Владимир Владимирович Путин объявил 2021 год в России Годом науки, обозначив чрезвычайную важность научных исследований для прогресса общества.

Профессор Альберт Акрамович Суфианов известен в стране и за рубежом прежде всего как автор и исполнитель уникальных по мировым меркам хирургических вмешательств: эндоскопических операций при эпилепсии, моно- и мультипортальных эндоскопических операций (без трепанации черепа) при опухолях головного мозга, в том числе у детей раннего возраста, эндоскопических операций при краниосиностозах у детей максимально

раннего возраста, эндоскопических операций на плечевом сплетении у детей после родовой травмы и др. Альберт Акрамович – один из пионеров 3D-нейроэндоскопии и внутриутробной нейрохирургии.

Важно подчеркнуть, что любой уникальной операции предшествует огромная личная и командная научно-исследовательская работа и целевой тренинг. Эндоскопия давно привлекала внимание нейрохирургов. Однако уровень реализации этой технологии в нейрохирургии, сложность мануальных навыков и специфики визуализации не позволяли активно развиваться данному направлению. До настоящего времени специальные работы, посвященные инструментальному обеспечению и применению этого метода в нейрохирургии, были фактически единичны. Отсутствуют алгоритмы применения эндоскопической техники при нейрохирургической патологии, поэтому появилась необходимость в разработке системы эндоскопической диагностики и дифференцированного применения минимально травматичных эндоскопических приемов для лечения заболеваний головного мозга.

Профессор Альберт Акрамович Суфианов последовательно, начиная от своей докторской диссертации и до настоящего времени, проводит масштабные научные исследования по данной теме. Внедрению уникальных нейроэндоскопических операций предшествовали длительные экспериментальные и клинические исследования: нейроанатомические; компьютерное моделирование объекта и технологии новых операций; разработка новых хирургических инструментов; сравнительный анализ результатов эндоскопических оперативных вмешательств у взрослых и детей, выполненных на базе Федерального центра нейрохирургии Минздрава РФ (Тюмень).

Изучение и выделение надежных критериев эндоскопической нормы, эндоскопической ориентации, разработка и отработка приемов эндоскопической хирургии проводились на секционном материале. Отработанные методики были внедрены в клиническую практику. Выполненными экспериментальными исследованиями определена эндоскопическая значимость ряда структур головного мозга, предложена эндоскопическая классификация прозрачной перегородки, обоснованы и определены основные эндоскопические и анатомо-топографические особенности оперативных транс-септальных вмешательств при изолированных боковых желудочках головного мозга. Также выявлены и систематизированы ключевые эндонатомологические



«Это первая кафедра нашего университета, которая находится за пределами Москвы и Московской области. Здесь не только обучают практическим навыкам, но и ведут научные исследования. Мы посмотрели центр, он компактный, хорошо оснащен, здесь есть всё необходимое для того, чтобы познать профессию молодым нейрохирургам. Теперь перед нами стоит задача, чтобы в центре появились не только врачи и ординаторы, но врачи, которые будут заниматься наукой и научными исследованиями».

**Петр Глыбочко, профессор, академик РАН  
ректор Первого Медицинского университета имени Сеченова**



**Профессор А.А. Суфианов и академик А.И. Рудской подписали соглашение о сотрудничестве**

ориентиры при различных доступах в желудочковую систему, уточнена эндоскопическая анатомия строения межжелезистой цистерны.

Полученные научные результаты были представлены в авторском учебнике профессора Альберта Акрамовича Суфианова, предназначенном для подготовки нейрохирургов. Учебник задуман минимум как трехтомник. В прошлом году в издательстве «ГЭОТАР-Медиа» вышел первый том «Прикладная нейроанатомия. Базовые понятия». В этом году планируется издать второй том. Это реально новейший и не имеющий аналогов ни в России, ни в мире учебник для эндоскопической нейрохирургии.

Профессором Суфиановым было введено понятие цифровой анатомии в нейрохирургии. В 2020 году впервые прошла международная конферен-



**Представление самолета с интеллектуальной гибридной нейрохирургической операционной (идея профессора А.А. Суфианова)**



От промышленного робота – к идее робота для нейрохирургии

ция по данной тематике, вызвавшая колоссальный интерес и отклик. За заслуги в этой научной сфере Альберт Акрамович был избран послом ЮНЕСКО по проекту цифровой анатомии от стран Восточной Европы.

С позиции изучения 3D-эндоскопической анатомии головного мозга и в дальнейшем – развития VR-технологий в нейрохирургии – осуществлялся углубленный анализ закономерностей КТ- и МРТ-изображений головного мозга. Полученные результаты особо ценны тем, что исследование проводилось на единственном в РФ КТ-аппарате с разрешением 640 срезов. Они были представлены в виде авторского атласа профессора Суфианова «Атлас нормальной анатомии поверхности головного мозга при МР-томографии» и монографии группы авторов, которые также вышли в 2020 году.

Таким образом, в результате экспериментальных исследований профессора Суфианова и сотрудников возглавляемой им кафедры была разработана система эндоскопической диагностики и дифференцированного применения минимально травматичных эндоскопических приемов для лечения заболеваний головного мозга (краниосиностозов, эпилепсии, гидроцефалии, кист и опухолей головного мозга) у детей и взрослых. Экспериментальное обоснование позволило разработать и аргументировать целесообразность практического приме-

нения новых методик минимально инвазивной нейрохирургии. Эти авторские методики существенно расширяют объем и радикальность оперативного вмешательства путем уменьшения травматичности, возрастания объективности оценки анатомотопографических взаимоотношений между патологическим образованием и прилежащими структурами, снижения числа возникающих послеоперационных осложнений и увеличения лечебного эффекта проведенного хирургического лечения в сравнении с традиционной открытой хирургией.

Важный момент: научные и анатомические исследования не могут закончиться. Появляется новое оборудование (например, лазер, экзоскоп, вертикальная установка МРТ), и одновременно запускается цикл анатомических и клинических исследований, чтобы использовать эффекты этой технологии максимально результативно и безопасно. Так, в настоящее время проводятся новые исследования в функциональной нейрохирургии (эндоскопическая и лазерная хирургия эпилепсии), в нейроонкологии (уникальные авторские кей-холл-доступы, лазерная вапоризация опухолей и т.д.).

Еще один значимый практический результат проведенной научной работы – это издание принципиально новых учебников и атласов, помогающих нейрохирургам освоить новейшие технологии нейрохирургических операций.

В 2020 году мы приступили к реализации очень важной, можно сказать революционной для медицины в целом и нейрохирургии в частности, идеи профессора Альберта Акрамовича Суфианова – системное отслеживание и анализ отдаленных результатов у оперированных пациентов. Для этого создано специальное подразделение, изучается похожий мировой опыт (хотя он минимален), разрабатываются и внедряются новые дистанционные формы взаимодействия с пациентом, современные технологии построения и обработки информационных баз и «больших данных».

Приоритет результатов клинических исследований кафедры в виде новых методик только за последний год подтвержден рядом патентов: способ хирургического лечения фармакорезистентной первично и вторично генерализованной эпилепсии; способ выполнения модифицированной супраорбитальной краниотомии при лечении гигантских глиом у детей; эндоскопический способ установки люмбального катетера в субарахноидальное пространство.

## АВТОРСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОФЕССОРА СУФИАНОВА

Альберт Акрамович Суфианов – обладатель свыше 30 патентов, его авторские разработки вызывают огромный интерес во всем мире. Он является одним из выдающихся в мире лекторов-инструкторов по нейрохирургии, постоянно проводит мастер-классы в различных странах (Германия, Франция, Швейцария, США, Пакистан, Таиланд и др.). Активно публикуется в ведущих мировых журналах, автор 420 печатных работ, из них одного учебника, 11 монографий. Является членом трех диссертационных советов, а также членом редколлегии или рецензентом шести иностранных и шести российских профильных научных журналов: World Neurosurgery (США), Journal of Neurosurgery: Pediatric (США), Brazilian Neurosurgery (Бразилия), Asian Journal of Neurosurgery (Япония), Pakistan Journal of Neurological Surgery (Пакистан), «Вестник Авиценны» (Таджикистан), «Нейрохирургия», «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко, «Российский нейрохирургический журнал имени профессора А.Л. Поленова», «Эпилепсия», «Оперативная хирургия и клиническая анатомия», «Се-

ченковский вестник». Воспитал свыше 100 высококлассных нейрохирургов-исследователей, одного доктора наук и восемь кандидатов наук.

В 2018 году профессор Суфианов выполнил первую в России внутриутробную эндоскопическую операцию при гидроцефалии плода. Приоритет закреплен в двух научных публикациях. Практически это означает, что в РФ впервые проведена операция, которую ранее нейрохирурги не могли выполнить. И конечно, сохранены жизнь и полноценное развитие маленького гражданина страны. Но мало кто знает, какая длительная и интенсивная подготовка предшествовала этому успеху. Это был трехлетний период изучения эндоскопической анатомии плода, практически еженедельный выездной тренинг в Екатеринбурге на базе ФГБУ «НИИ охраны материнства и младенчества» Минздрава России, отработка методики на симуляционных моделях, на крупных животных и т.д.

Профессор Суфианов – автор и инициатор разработки инновационного оборудования новых принципов и поколений для нейрохирургии на предприятиях Урала, Казани, Москвы, совместно с ведущими российскими инженерными вузами и зарубежными компаниями. Конечно, гордостью является разработанный профессором авторский сверхтонкий эндоскоп, реализующий возможности полноценной диагностики и операции в концепции бесшовной нейрохирургии – через очень тонкий прокол.

В 2020 году выполнен завершающий этап разработки и внедрения высокотехнологичных электрохирургических пинцетов для нейрохирургии – очень

## В 2020 ГОДУ ВЫПОЛНЕН ЗАВЕРШАЮЩИЙ ЭТАП РАЗРАБОТКИ И ВНЕДРЕНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ЭЛЕКТРОХИРУРГИЧЕСКИХ ПИНЦЕТОВ ДЛЯ НЕЙРОХИРУРГИИ – ОЧЕНЬ ЛЕГКИХ, УДОБНЫХ И ПРЕЦИЗИОННЫХ

## ЗДЕСЬ ОРГАНИЧНО СОЧЕТАЮТСЯ НОВЕЙШИЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ АНАЛОГОВ ТЕХНОЛОГИИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ, УНИКАЛЬНАЯ СИСТЕМА ПОДБОРА И ОБУЧЕНИЯ КАДРОВ, АКТИВНАЯ ПРИКЛАДНАЯ НАУКА И РАЗРАБОТКА ПРИНЦИПИАЛЬНО НОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ И ТЕХНОЛОГИЙ

легких, удобных и прецизионных. Приоритет подтвержден патентом. Следует отметить, что в процессе разработки было найдено несколько принципиально новых технических решений: технология гальванического нанесения меди сверхтонким слоем; оригинальная конструкция, предотвращающая смещение браншей пинцета, и др. Индустриальный партнер – ООО «ФОТЕК» (Екатеринбург) – в 2020 году завершил регистрационные действия, испытания и отправил изделие в серийное производство. По своим характеристикам оно превосходит зарубежные аналоги (по отзывам реальных международных экспертов из Швейцарии, Германии, Японии). Сейчас готовятся разрешительные документы для экспорта изделия за рубеж.

Под руководством Альберта Акрамовича Суфианова ведется работа над масштабным и технически очень сложным проектом нейростимулятора нового поколения (с беспроводным питанием и интерфейсом). Сформировано техническое задание, определены индустриальный и научный партнеры, сейчас прорабатывается вопрос финансирования опытного материального образца через Минпромторг. Приоритетность разработки уже сейчас защищена тремя патентами.

Кроме того, изготовлен опытный проект принципиально нового устройства для аспирации и ирригации в нейрохирургии. Приоритет также защищен тремя патентами.

Совместно с Санкт-Петербургским политехническим университетом Петра Великого разрабатывает-

ся еще одна идея Альберта Акрамовича – установка для бесконтактной нейрохирургии, основанная на точной фокусировке в патологическом очаге ультразвукового излучения от множества особым образом расположенных источников ультразвука. Проводятся также фармакологические исследования по защите головного мозга от гипоксии посредством использования агонистов аденозиновых рецепторов.

В 2020 году начата разработка уникального амбициозного проекта – автономного роботизированного нейрохирургического комплекса – совместно с индустриальным партнером АО «Казанский электро-механический завод», инженерами Казанского федерального университета, ведущими европейскими (Германия) нейрохирургами и инженерами. Такого нейрохирургического робота (не манипулятора, не держателя инструментов, а именно полноценного робота!) в мировой практике еще не было. Он планируется для выполнения эндоскопической бесшовной операции – в рамках основного научного направления исследований кафедры.

Еще одна интересная форма инноваций, внедрения разработок и технологий ФЦН появилась за рубежом. Сегодня уже имеется два примера, когда наш центр целиком, начиная от архитектурного проекта и заканчивая организационными принципами и всем комплексом оборудования и технологий, копируется. На данный момент существует два «клона» – в Непале и Саудовской Аравии.

Таким образом, можно констатировать, что в преддверии своего 10-летнего юбилея ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (Тюмень) под руководством профессора Суфианова является одним из самых признанных, эффективных и непрерывно развивающихся учреждений – лидеров мировой нейрохирургии, территорией опережающего развития. Здесь органично сочетаются новейшие, не имеющие аналогов технологии диагностики и лечения, уникальная система подбора и обучения кадров, активная прикладная наука и разработка принципиально новых инструментов и технологий.

За 10 лет профессор Альберт Акрамович Суфианов сформировал нейрохирургический кластер мирового уровня с комплексом взаимопотенцирующих функций – лечебно-диагностических, экспертных, образовательных, научных и инновационных.

**Текст: Андрей Михайлович Машкин, заместитель главного врача ФЦН по перспективному развитию, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, профессор кафедры нейрохирургии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова**



Уважаемый Альберт Акрамович!  
Сейчас Вы и Ваш замечательный коллектив прочно стоите на пороге второго десятилетия своей профессиональной жизни в лучшем нейрохирургическом центре страны! Ваш сегодняшний юбилей – это очередной рубеж, ибо неуспокоенность – то, что позволяет вам двигаться вперед, расти, преумножать, спасать, вселять надежды... Думаю, что сила и преимущество Вашего коллектива – в незашоренности, в способности мыслить и действовать свободно, нестандартно. И об этом свидетельствуют тысячи спасенных благодарных пациентов.

Альберт Акрамович, вся наша большая физико-математическая семья искренне желает Вам и Вашим коллегам быть по-настоящему счастливыми и успешными людьми. Ведь любой успех напрямую связан с талантом, трудом и упорством. Безусловно, это про вас! С вашим первым юбилеем!

**Наталья Фомичева,  
директор ГАОУ Тюменской области  
«Физико-математическая школа»**



Глубокоуважаемые Альберт Акрамович и сотрудники «Федерального центра нейрохирургии»!

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области поздравляет вас с юбилейной датой – 10-летием центра.

Хорошо помню волнующий момент выдачи Вам, Альберт Акрамович, первого санэпидзаклучения для целей лицензирования медицинской деятельности. С того дня прошло уже 10 лет. На протяжении всего этого времени Вы помогаете людям становиться здоровыми, обретать новое качество жизни и веру в будущее. Желаю дальнейшего профессионального роста, новых плодотворных идей, успехов, доброжелательных и стойких пациентов. Крепкого здоровья, мира и добра вашим семьям, благополучия, удачи во всем и всегда!

**Галина Шарухо,  
руководитель Управления Роспотребнадзора по Тюменской области, главный государственный санитарный врач по Тюменской области, д.м.н.**



# БЛАГОДАРНОСТИ ОТ ПАЦИЕНТОВ

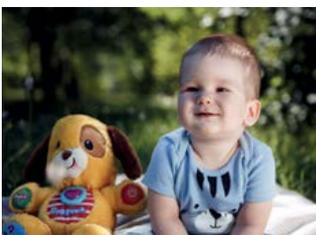
ЗА 10 ЛЕТ В ФЦН БЫЛО УСПЕШНО ПРОВЕДЕНО БОЛЕЕ 35 ТЫСЯЧ УНИКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ – ЭТО ДЕСЯТКИ ТЫСЯЧ СПАСЕННЫХ ЖИЗНЕЙ И БЛАГОДАРНЫХ ПАЦИЕНТОВ. ПРЕДСТАВЛЯЕМ НЕСКОЛЬКО ОТЗЫВОВ ПАЦИЕНТОВ И ОТ МАМ ДЕТЕЙ СО СЛОЖНЫМИ ПАТОЛОГИЯМИ, КОТОРЫХ СПАСЛИ В ЦЕНТРЕ.

Операция:  
уникальная внутри-  
утробная операция  
на головном мозге еще  
не родившегося ребенка

Год проведения: 2018

Пациент: Ярослав, ЯНАО

Отзыв:  
Анна Богачук,  
мама



Впервые в медицинской практике нашей страны выполнена сложнейшая внутриутробная операция ребенку. Ее провел главный врач Федерального центра нейрохирургии, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ Альберт Акрамович Суфианов и врачи Екатеринбургa. Подготовка к такой операции заняла три года. – Беременность была долгожданная, всё было хорошо, но, когда на повторном УЗИ в 22 недели беременности мне сообщили, что есть серьезные проблемы с развитием головного мозга ребенка, надо было что-то делать. Врачи предложили наблюдать дальше, но мы, спасибо судьбе, попали в Екатеринбург к опытным акушерам-гинекологам. После проведения ряда обследова-

ний мне предложили сделать внутриутробную операцию. Гарантий никто не давал, говорили – это эксперимент, но если не оперировать, то шансы на благополучный исход беременности малы: или прерывание, или ребенок может остаться глубоким инвалидом. Мы с мужем согласились сразу. Операция прошла 7 мая, после нее всё сложилось благополучно: 2 июля мне сделали кесарево сечение, и наш мальчик появился на свет. Я безмерно благодарна всем, кто вел меня во время беременности

в уральской клинике, благодарна Альберту Акрамовичу и другим докторам за проведенную операцию.



Операция:  
по удалению полушария  
головного мозга

Год проведения: 2016

Пациент: Юра Тимофеев,  
Геленджик

Отзыв: Олеся Гарифуллина,  
мама

Олеся Гарифуллина  
и ее сын Юра Тимофеев.  
Первое фото после  
операции, 2016 г.



– В жизни всегда есть место чудесам. И на земле живут люди, дарующие нам чудо. Нашей семье посчастливилось встретить таких людей. Мы искали спасителей для Юрика по всему свету и нашли – в Тюмени. Прекрасные врачи-хирурги, неврологи, педиатр Федерального центра нейрохирургии очень быстро откликнулись на нашу

боль, приняли нас и дали надежду и веру в чудо. Профессор А.А. Суфианов тщательно готовился к нашей операции по удалению полушария. Ведь у Юры на 99 % не сворачивается кровь... Любая травма чревата огромными последствиями, а здесь должна была пройти шестичасовая операция, с от-

струкцией черепа, установкой титановой пластины. Прошло почти пять лет. И это новые пять лет без боли, с улыбкой и на своих ногах! Юра уже не сидит в коляске и не мучается от страшных приступов по 30 раз в день... Мой сын со мной, бегаёт, танцует, хулиганит и любит жизнь. Низкий вам поклон, чудесники!



25 апреля 2011 г. Проведение  
самой первой операции в ФЦН  
– 9-месячному ребенку Жене  
Бондаренко



– Мой сын Женя и не собирался стать первым пациентом ФЦН. Как нам рассказали, – к первой операции в апреле 2011 года готовили взрослого мужчину, а получилось, что привезли моего сына, потому что нужно было срочно спасать. Главный врач центра,

Альберт Акрамович Суфианов, и раздумывать тогда не стал, планы изменил в секунду. Так мой Женечка и стал первым пациентом, которому провели нейрохирургическую операцию. Гордимся тем, что в какой-то степени именно мы дали Федеральному центру нейрохирургии в Тюмени старт на дальнейшее развитие! Сегодня мы вместе с Женей и его братом Егором приезжаем в гости в клинику каждый год. Женя сам рассказывает о своих успехах: в изучении английского языка, игре на фортепиано, в учебе. На одной из встреч сын сказал Альберту Акрамовичу, что будет врачом.

Операция:  
на головном мозге по устранению гидроцефалии

Год проведения: 2011 (первая  
операция в центре)

Пациент: Женя, 9 месяцев,  
Нижневартовск

Отзыв:  
Ольга Бондаренко, мама



Женя (стоит рядом с бабушкой) и Егор Бондаренко, их мама и бабушка, Альберт Суфианов. Встреча в ФЦН, 2016 г.

Хочу передать всему коллективу центра от Жени слова пожеланий: «Дорогие доктора! Не болейте, будьте здоровы. Пусть все ваши пациенты тоже будут здоровыми и счастливыми!». Спасибо вам за спасение сына! Благодарить вас будем всю жизнь!

Операция:  
по удалению опухоли  
головного мозга

Год проведения: 2017

Пациент:  
Семён Потапович, 5 лет,  
Москва

Отзыв: Ирина Потапович,  
мама

Альберт Суфианов и Семён Потапович, ФЦН, 2017 г.



– Предвестником тяжелого диагноза стал тревожный симптом: я стала замечать, что Семён не слышит на правое ухо. Результаты КТ и МРТ показали гигантскую опухоль в головном мозге, произрастающую из нервного ствола. Мы были в шоке и не знали, что делать, но медлить было нельзя, а опухоль практически не операбельна. Московские врачи нам сразу сказали, что Семёму смогут помочь только в нейрохирургическом центре в Тюмени, где работает Альберт Суфианов, который творит чудеса.

Мы обратились в центр, специалисты посмотрели снимки и сказали срочно приезжать на операцию.

Шансов на успех было мало. Во время операции выяснилось, что опухоль внутримозговая, это еще больше усложнило дело. К счастью, всё прошло успешно. После операции Семёму четыре недели провел в реанимации, там встретил свой шестой день рождения. В центре к нам отнеслись со всей душой. Мы чувствовали себя здесь как дома, даже жалко было уезжать.

Семёму на спортивных соревнованиях по карате, 2019 г.



Спасибо всем специалистам центра и судьбе, которая привела нас сюда. Мой ребенок жив, у него ясная голова, за что отдельная благодарность главному врачу центра профессору А.А. Суфианову и команде врачей, проделавшим для этого большую работу.



Дорогой Альберт Акрамович, дорогие сотрудники ФЦН, все все все без исключения, поздравляю вас всех с Днём Рождения лучшего в мире центра, где ежедневно спасают жизни людей. Желаю вам дальнейшего процветания, счастья и здоровья.

P.S. Спасибо за то, что спасли мне жизнь! Я вас люблю ❤️



Операция:  
по удалению доброкачественной опухоли нерва в подколенной ямке

Год проведения: 2020

Пациент: Наталья Иоголевич, Тюмень

– Несколько лет я испытывала боль в ноге, но врачи долгое время не могли найти патологию и поставить верный диагноз. Наконец в прошлом году я попала к специалисту УЗИ, который и обнаружил опухоль. Направили на МРТ, а затем через невропатолога в Федеральный

центр нейрохирургии. Оказалось, что новообразование в подколенной ямке достигало 5 см в диаметре. Я была согласна на операцию, ведь я веду активный образ жизни и хочу быть здоровой.

Операцию провел главный врач, профессор Альберт Суфианов. Всё прошло благополучно. Сразу после операции я чувствовала себя хорошо, в первый же день могла ходить и готовилась к скорой выписке.

В ФЦН меня поразило всё. Центр работает как часы, каждый понимает, что и зачем делает, все нацелены на результат. При этом все очень доброжелательные. Как человек, связанный с управлением персоналом, здесь я увидела прекрасный образец. Оказывается, такое бывает не

только в книжках, это на самом деле создано и работает в ФЦН.



На фото: Максим на своем рабочем месте через 14 дней после сложной операции на головном мозге

Операция:  
по удалению опухоли  
головного мозга

Год проведения: 2021

Пациент: Максим Устьянцев,  
Уфа

– В тюменском Федеральном центре нейрохирургии мне сделали сложную операцию на головном мозге – удалили опухоль диаметром 3 см рядом с функционально значимыми отделами мозга: стволом мозга и мозжечком. Операция прошла успешно, через день я самостоятельно встал и уже ходил по отделению. Через семь дней меня выписали, и я улетел обратно в Уфу. Спустя 10 дней после операции чувствовал



себя полностью здоровым, но продолжал выполнять рекомендации врачей.

В самом центре меня особенно впечатлил хорошо отлаженный механизм работы. Перед операцией мне последовательно провели все необходимые обследования, причем без очередей и на современ-

ном оборудовании. Хочу выразить великую благодарность нейрохирургам центра и непосредственно его руководителю – Альберту Акрамовичу Суфианову, который так четко наладил работу по излечению людей, собрал такой замечательный коллектив, начиная от гардеробщицы и заканчивая нейрохирургами.



**Хидехито Кимура**, доктор медицины, врач-нейрохирург, отделение нейрохирургии, Высшая школа медицины Университета Кобе (Япония)

Дорогой профессор Альберт Суфианов и сотрудники, поздравляю Федеральный центр нейрохирургии с 10-летним юбилеем.

За 10 лет с момента создания центра профессор Альберт Суфианов оперировал множество пациентов каждый день, и количество спасенных жизней и неврологических функций, восстановленных за это время, неизмеримо. Я уверен, что он всегда стремился обеспечить самое лучшее и новейшее нейрохирургическое лечение для пациентов. Кроме того, я считаю, что выдающиеся усилия и энтузиазм сотрудников, оказывающих



поддержку профессору Альберту, способствовали развитию федерального центра до такого уровня. Я понимаю, что федеральный центр является оплотом надежды для нейрохирургии в России.

Надеюсь, что при таком импульсе федеральный центр будет и дальше расти в следующем десятилетии.

*what has been grand up in terms of international collaboration equally stunning. I wish you and your friends, your team and all of your institute a fantastic tenth anniversary and many many more successful events to come. As ever your colleague from Geneva.*

Дорогой Альберт, мне очень приятно выразить свои наилучшие пожелания по случаю десятой годовщины создания вашего замечательного учреждения в России, Федерального центра нейрохирургии, г. Тюмень. Это удивительное место, созданное совместно с коллегами, с командой, при поддержке государства, и потрясающее место с огромным количеством клинических случаев, которое отлично подходит для обучения и подготовки высококвалифицированных специалистов.

Как вы знаете, я лично посетил вашу клинику три года назад и был глубоко впечатлен вашими достижениями. Это замечательное место, вдохновляющее и столь же потрясающее с точки зрения международного сотрудничества.

Я желаю вам, вашей команде и всему вашему центру фантастической десятой годовщины и еще многих успешных событий.

Всегда, ваш коллега из Женевы.



**Карл Шаллер**, д.м.н., профессор и глава отделения нейрохирургии, директор департамента клинических нейронаук, президент Европейской ассоциации нейрохирургов (Швейцария)

Dear Albert,

*it is a great pleasure to me to send my best regards for the tenth anniversary of your fabulous institute in Russia, Federal Center of Neurosurgery of Tyumen.*

*It is an amazing place which is created together with colleagues, with a team, with the support of the state and amazing place with an enormous clinical case load which is great in training. I have personally visited your clinic, as you know, 3 years ago and I was deeply impressed by what you have achieved over there. There is a remarkable place inspiring and*



**Пабло Гонзалес-Лопез**, доктор медицины, врач-нейрохирург, больница Университета Мигеля Эрнандеса, Аликанте (Испания)

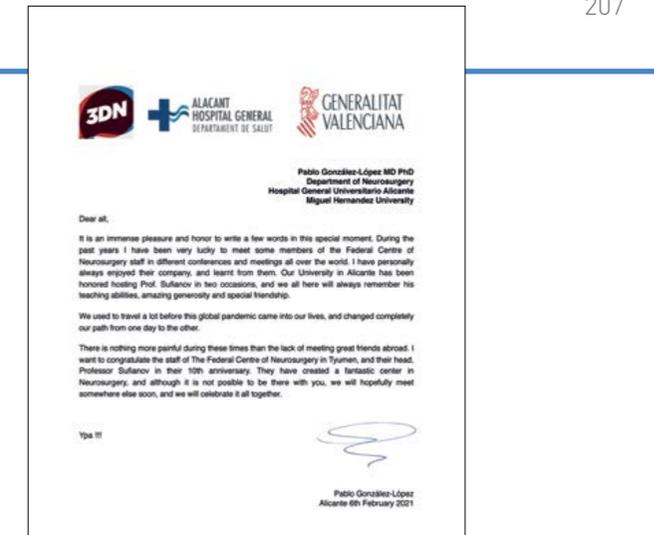
Для меня огромное удовольствие и честь сказать несколько слов в этот особенный момент. За последние два года мне посчастливилось встретиться с некоторыми сотрудниками Федерального центра нейрохирургии на различных международных конференциях и встречах по всему миру. Мне лично всегда нравилась ваша компания, и я многому у вас научился. Когда я был в вашей стране, я был удостоен чести общаться с профессором Суфиановым А.А. на двух мероприятиях, и мы все всегда будем помнить его удивительные педагогические способности и дружелюбие.

Мы много путешествовали, прежде чем глобальная пандемия ворвалась в нашу жизнь и полностью изменила наш путь буквально в одночасье. В это время нет



**Айп Чериан**, директор института медицинских наук Кришны, г. Карад (Индия)

*It is a lot of pleasure and a lot of honor that I am talking to you about the Federal neurosurgical center in Russia. I've been honored to be associated with it for long years now. And every time I have been to the center Albert has always some surprises for us. Slowly the center has become one of the best in the world and of course when I did my Center in Nepal and now when I'm doing my center in India right now I must say that I'm inspired a lot by Albert's ability to keep on improving and keep on innovating. So with a lot of honor and pleasure, I would wish you all the best on your 10th anniversary, and all the stuff here as well as Albert*

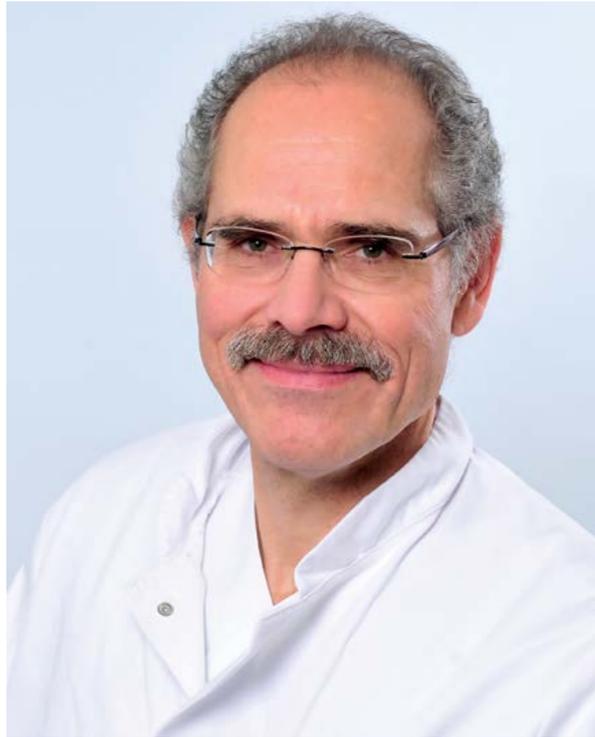


ничего более болезненного, чем отсутствие встреч с друзьями и коллегами за рубежом, такими, как вы, наши друзья из Тюмени.

В этот момент я хочу поздравить весь коллектив Федерального центра нейрохирургии г. Тюмени и особенно вашего руководителя, профессора Альберта Суфианова, с 10-летием этого фантастического центра, который был создан в области нейрохирургии. Несмотря на невозможность быть вместе с вами, мы надеемся, что в скором времени обязательно встретимся и отпразднуем это событие все вместе. Ура!

*is my family. I always talk of Albert as my brother from a different mother. So I am honored and I'm sure that you guys will go a long long way and keep showing the rest of the world Innovations and Technical excellence in neurosurgery. Thank you.*

Большое удовольствие и большая честь говорить о Федеральном центре нейрохирургии в России. Для меня большая честь общаться и сотрудничать с вами уже долгие годы. Каждый раз, когда я бываю в этом центре, Альберт Суфианов всегда встречает нас неожиданными сюрпризами. Постепенно центр стал одним из лучших в мире. Я должен сказать, что, когда я основывал свой центр в Непале, а потом и в Индии, я вдохновлялся способностью Альберта к постоянному совершенствованию и непрерывным внедрениям инновационных технологий. Я хотел бы пожелать вам всего наилучшего в ваш 10-летний юбилей. Ко всему вашему коллективу, и лично к Альберту Суфианову, я отношусь как к своей семье. Я всегда говорю об Альберте как о своем брате. Так что для меня это большая честь, и я уверен, что вы, ребята, пройдете долгий путь и продолжите демонстрировать всему миру инновации и технические совершенства в нейрохирургии. Благодарю вас!



**Генри В.С. Шрёдер,**  
профессор и руководитель  
отделения нейрохирургии  
Медицинского университета в  
Грайфсвальде,  
президент Международной  
федерации нейроэндоскопии  
(Германия)

Дорогой Альберт,  
с огромным удовольствием поздравляю Вас и Вашу команду с 10-летним юбилеем. Я очень хорошо помню, когда Вы начали собирать информацию о самом сложном инновационном оборудовании для создания современного нейрохирургического центра много лет назад. За несколько лет Федеральный центр нейрохирургии в Тюмени стал известен во всем мире как центр передового опыта, предоставляющий высококласную нейрохирургическую помощь в любой нейрохирургической специализации. Но не только отличное оборудование, но и, что немаловажно, хорошо обученная нейрохирургическая команда – залог успеха центра. Только с этой выдающейся командой можно выполнять около 4000 операций в год. Я помню свой первый визит в Тюмень в 2011 году. Всё, что я увидел в центре, произвело на меня огромное впечатление.

Мне очень понравилось ваше русское гостеприимство. Помимо напряженной клинической работы, Ваш центр также очень активно проводит образовательные курсы по различным направлениям и темам для обучения молодых нейрохирургов. Как президент Международной федерации нейроэндоскопии я особенно благодарен за Ваши усилия по организации множества курсов по обучению молодых нейрохирургов эндоскопическим техникам. Вы являетесь новатором в развитии новых областей применения нейроэндоскопии и опубликовали свои результаты в топовых международных нейрохирургических журналах. Благодаря Вашему эндоскопическому опыту Вы были приглашены в качестве преподавателя на многие курсы по нейроэндоскопии по всему миру.

Желаю Вам дальнейшего успешного развития центра в ближайшие годы. Мое сердце будет всегда с Вами!

Dear Albert,  
it is with great pleasure to send you and your team my hearty congratulation for the 10th anniversary. I remember very well when you had started to collect information about the most sophisticated equipment to build up a state-of-the-art neurosurgical center many years ago. Within a few years the federal neurosurgical center in Tyumen became world-wide known as a center of excellence providing top neurosurgical care in any neurosurgical subspecialty. But not only the equipment is excellent, more importantly you built up a well-trained neurosurgical team which is the prerequisite for a successful center. Only with this outstanding team is it possible to perform app. 4000 surgeries per year. I remember my first visit to Tyumen in 2011. I was very impressed by everything I saw in the center. I enjoyed your Russian hospitality very much.

Apart from the busy clinical work, your center is also very active in providing educational courses on various topics to teach young neurosurgeons. As the president of the International Federation of Neuroendoscopy I am especially grateful for your efforts to organize plenty of courses to train young neurosurgeons in endoscopic techniques. You have been innovative in developing new fields of application of neuroendoscopy and have been publishing your results in excellent international neurosurgical journals. Because of your endoscopic expertise, you have been invited as faculty to many neuroendoscopy courses around the world.

I wish you a further successful development of the center in the years to come. My heart will be with you!



**Шломи Константи,**  
профессор, доктор медицины, магистр  
наук. Директор отделения детской  
нейрохирургии INFCS.  
Директор Израильского междуна-  
родного центра нейрофиброматоза.  
Детская больница Дана, Тель-авивский  
медицинский центр (Израиль)

*The institute of neurosurgery in Tyumen – 10-year anniversary. What prof. Albert Sufianov and his team did in the last 10 years at the institute of neurosurgery in Tyumen, is an example to the entire world. Within one decade, from nothing, they have established a world-leading institute. A place were patients could get state-of-the-art treatment from every point of view, including expertise, decision-making, support groups and technology. This is something extraordinary! which was not done, to my knowledge, in any other part of the world, within such a period.*

*The whole team should be congratulated, for the enormous effort they have put in to making this dream come true. My congratulations and appreciation.*



**Лучано Мастронарди,**  
директор отделения нейрохирургии,  
больница Сан Филиппо Нери, Рим  
(Италия). Профессор нейрохирургии,  
Первый Московский государственный  
медицинский университет имени  
И.М. Сеченова Минздрава России

Для меня большая честь поздравить профессора Альберта Суфианова и коллектив Федерального центра нейрохирургии в Тюмени. В этом месте я встречаюсь с очень компетентными, дружелюбными и гостеприимными коллегами во время успешных международных конференций по хирургии основания черепа. Мы провели много времени за научным, хирургическим и просто человеческим общением, создавая и укрепляя нашу дружбу.

Все сотрудники центра (ординаторы, врачи, административный персонал, медсестры и т.д.) в совершенстве



То, что профессор Альберт Суфианов и его команда сделали за последние 10 лет, – это пример для всего мира. За 10 лет из ничего они создали ведущий в мире институт. Это место, где пациенты могут получать всеобъемлющее современное лечение, включающее и диагностику, и экспертные заключения специалистов, и принятие решений, и материально-техническую базу. Это нечто экстраординарное! Насколько мне известно, за столь короткий период времени такого результата не было достигнуто ни в одном другом уголке мира.

Следует поздравить весь коллектив с осуществлением мечты, в которую вложены такие огромные силы! Мои поздравления и признательность!



выполняют свою работу в абсолютной гармонии под виртуозным руководством профессора Альберта Суфианова, одного из моих лучших наставников и друзей.

Его лидерство и преданность центру делают ФЦН очень квалифицированным учреждением с высокой международной репутацией.

Поздравления с 10-летием и пожелания долгих лет ФЦН в г. Тюмени!

# 10 ЛЕТ ДАРИМ ЖИЗНЬ В ЯСНОМ СОЗНАНИИ



Поздравить центр с юбилейной датой приехали Полномочный представитель Президента России в Уральском федеральном округе В.В. Якушев, губернатор Тюменской области А.В. Моор, председатель Тюменской областной Думы С.Е. Корепанов, глава города Тюмени Р.Н. Кухарук, вице-губернатор Тюменской области С.М. Сарычев

**23 АПРЕЛЯ 2021 ГОДА ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ В ТЮМЕНИ ОТМЕТИЛ 10-ЛЕТНИЙ ЮБИЛЕЙ СО ДНЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОЙ ОПЕРАЦИИ. НА ПРАЗДНИЧНОЕ ТОРЖЕСТВО СОБРАЛИСЬ ГОСТИ ИЗ РАЗНЫХ РОССИЙСКИХ ГОРОДОВ: МОСКВЫ, САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, ЕКАТЕРИНБУРГА, ЧЕЛЯБИНСКА, ИРКУТСКА, УЛАН-УДЭ, КУРГАНА, ТЮМЕНИ.**



Памятный знак, привезенный с берегов Байкала, в дар от главного врача Федерального центра нейрохирургии (г. Тюмень), нейрохирурга А.А. Суфианова

«Задача была очень амбициозная. Практически нерешаемая на тот момент. Выйти на планку международного уровня, встать в один ряд с ведущими нейрохирургическими учреждениями мира. Я не заметил, как пролетели 10 лет, для меня – как один день. Достижения центра за эти годы можно назвать фантастическими. Мы прооперировали более 35 тысяч пациентов, дополнили диагностическое отделение и операционные ультрасовременным оборудованием. Активно занимались образовательной и научной деятельностью. Но самое главное, наш сплоченный и работоспособный коллектив трудился все эти годы самоотверженно и профессионально на благо здоровья пациентов. Спасибо всем, кто помог центру состояться и развивал его вместе с нами».

**Альберт Суфианов,**  
главный врач Федерального центра нейрохирургии,  
д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ

«Проект, о котором мы говорим, действительно уникален. Здорово, что на Тюменской земле мы имеем такой центр и такой профессиональный коллектив. Главное, что в Тюмени появилась нейрохирургическая школа в широком понимании этого слова. Я благодарю всех, кто принял участие в этом проекте, его руководителя Альберта Суфианова и всех сотрудников центра. За работой коллектива стоит судьба конкретного человека. Отчаявшиеся люди приезжают сюда, и вы возвращаете им жизнь. Задача власти – помогать и создавать все условия, чтобы вы развивались и продолжали наращивать объемы. Та задача, которую вы выполняете, важна для всей Российской Федерации».

**Владимир Якушев,**  
Полномочный представитель Президента России в УрФО



«Рад поздравить коллектив Федерального нейрохирургического центра с 10-летним юбилеем со дня проведения первой операции. Здесь работают настоящие фанаты своего дела. Каждый день хирурги центра дарят шанс на нормальную, полноценную, счастливую жизнь десяткам пациентов, зачастую с тяжелейшими заболеваниями. То, что вы делаете, – это больше чем наука, это просто волшебство».

**Александр Моор,**  
губернатор Тюменской области





«Хочу подчеркнуть выдающуюся роль главного врача центра, нашего коллеги, депутата областной Думы Альберта Акрамовича, который очень многое сделал для становления и развития центра. Я уверен, что благодаря высоким профессиональным качествам, доброму и внимательному отношению к каждому пациенту федеральный центр будет всегда занимать одно из ведущих мест в системе высокотехнологической медицины Российской Федерации. Мы вправе гордиться этим учреждением и обязаны ему помогать».

**Сергей Корепанов,**  
председатель Тюменской областной Думы



Специально на мероприятие прилетели из Москвы Семён Потапович и его мама Ирина. В 2017 году, шестилетнему Семёну в центре провели сложнейшую операцию, удалив опухоль головного мозга. История маленького пациента облетела всю страну



Президент ПАО «Запсибкомбанк» Е.А. Мотовилов, вице-президент, член правления ПАО «Запсибкомбанк» Н.Н. Рыкова, главный врач ФЦН А.А. Суфианов, заместитель губернатора ТО Л.З. Теплоухова, почетный консул Республики Корея И.М. Самкаев.



«Альберт Акрамович является непрекращаемым авторитетом в медицинском сообществе, и для нас большая честь, что его имя отныне неразрывно связано с Тюменью! С тем, что именно в нашем городе создан уникальный центр, где собран звездный состав врачей. Главное, что каждый из вас смело и стремительно движется вперед. Благодаря команде вы создаете чудо каждый день, и тысячи людей вас благодарят за спасение жизни родных и близких».

**Руслан Кухарук,**  
глава города Тюмени



Телекомпания «Сибинформбюро» организовала прямую трансляцию юбилейного мероприятия



В видеоформате коллектив ФЦН поздравил также министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко, отметивший высокие достижения центра. Министр выразил благодарность всем работникам учреждения и пожелал им успехов в работе





**FCN**

#ФЦНДесятьЛетОбгоняяВремя