

## **Заведующий отделением анестезиологии и реанимации №3 Гродненской университетской клиники Валерий Лыщик – о новых возможностях в медицине и личной ответственности за здоровье пациентов**



Валерий Лыщик считает, что ему посчастливилось получить прочные знания в Гродненском медицинском университете и работать в отделении анестезиологии и реанимации областной клинической больницы под руководством именитого доктора Иосифа Шапеля и профессора Владимира Спаса. С профессией же определился еще со школьной скамьи, направление в медицине выбрал, по его собственному признанию, соответственно характеру – быть постоянно в тонусе.

*– Реанимация – это отделение, где важно оперативно принимать решения и обладать глубокими знаниями в диагностике и терапии критических состояний, уметь действовать хладнокровно, быстро и грамотно, – добавляет Валерий Тадеушевич, отвечая на мой вопрос о выборе специализации. – Большинство пациентов – а за год их порядка полуторысячи – мы спасаем в полном смысле слова.*



### **Тактика интенсивной терапии**

В главной клинике области способности и стремления молодого доктора очень быстро заметили и через шесть лет практики предложили заведовать новым третьим отделением анестезиологии и реанимации.

– Хирургия в нашей клинике постоянно развивалась. Становилось больше сложных операций, осваивались современные технологии. Поэтому была необходимость и в совершенствовании реанимационной службы. Неврология, кардиология, гематология, эндокринология, пульмонология, нефрология, ревматология – вот основной профиль наших пациентов, – рассказывает Валерий Лыщик. – Большинство – с инсультами, ишемической болезнью сердца, почечной недостаточностью. Но бывают случаи, требующие интенсивной терапии, и в других отделениях. К примеру, системные заболевания соединительной ткани в ревматологии, тяжелые пневмонии в пульмонологии, декомпенсированный сахарный диабет.

**– Наверное, непросто приходится реаниматологам при такой разноплановости?**

– Многое зависит от успешной работы в команде. Первооснова – правильно поставленный диагноз, это прерогатива врачей в отделении, куда поступает пациент. Тактику же интенсивной терапии, когда она необходима, мы определяем вместе с коллегами из отделения. В консилиумах традиционно участвуют заведующие отделениями и сотрудники кафедр медицинского университета. Кстати, благодаря такому объединению науки и практики в больнице и в частности в нашем отделении внедрено много инновационных методик, – отмечает Валерий Лыщик. – С переходом областной больницы к работе в новом статусе – [университетской клиники](#) – их будет еще больше. Наше отделение вошло в состав клинического отдела неврологии, эндоваскулярной и сосудистой хирургии.

### **Спасительное**

**«окно»**

Когда речь зашла о современных наиболее успешных методах лечения, Валерий Лыщик в первую очередь упомянул такое вмешательство, как системный тромболизис при ишемических инсультах. Впервые его выполнили в областной больнице более десяти лет назад, но на поток поставили в последнее время. За год такое вмешательство осуществляется более чем ста пациентам. Четко разработан алгоритм действий: оперативная работа «скорой», боевая готовность команды невролога, терапевта и реаниматолога областного стационара, компьютерная диагностика и сама процедура по введению лекарственного препарата в отделении реанимации. Главное – успеть произвести все эти манипуляции в так называемое терапевтическое окно – четыре с половиной часа с момента первых признаков недуга. Тогда у пациента есть возможность избежать серьезных последствий коварного инсульта.

– Мы первыми в области начали широко применять возможности прикроватной УЗИ-диагностики и проводить благодаря ей различные инвазивные манипуляции. Например, удаление жидкости из плевральной полости, установку катетеров в магистральные сосуды, – продолжает рассказ о нововведениях Валерий Лыщик. – Совместно с врачами отделения эндоскопии проводим лазерные реканализации при опухолях легкого для восстановления проходимости дыхательных путей. Это высокотехнологичная процедура, которая должна проводиться только в реанимации с хорошим оснащением, и наше отделение соответствует этим критериям.



### Лечат даже «храпунов»

Вспомнили еще об одном новшестве, которое главная клиника области в свое время внедрила одной из первых в стране, приобретя современное оборудование. На базе отделения анестезиологии и реанимации №3 была создана сомнологическая лаборатория, в задачи которой входило не только помочь страдающим от храпа, но и изучить эту

патологию с учетом того, что храп является самым показательным из симптомов опасного апноэ сна.

– Чтобы протестировать «храпуна», его на целую ночь подключали к современным аппаратам. Если выяснялось, что храп представляет опасность для его здоровья, а иногда и жизни, то предлагали пациенту несколько видов лечения для устранения ночных остановок дыхания и восстановления здоровой структуры сна, – рассказывает Валерий Тадеушевич. – Наработав определенный опыт, передали лечение «храпунов» в неврологическое отделение. А вот метод неинвазивной вентиляции легких с помощью специальных масок применяем в отделении до сих пор. Он занял свою нишу и при лечении пациентов с Ковид.

### **Всегда готовы помочь**

Технические возможности и профессионализм сотрудников отделения, возглавляемого Валерием Лыщиком, особенно пригодились сейчас, когда главная клиника области в числе прочих занимается лечением пациентов с коронавирусной инфекцией, осложненной поражением легких. Для этих целей здесь перепрофилирован один из больничных корпусов, а самые сложные случаи принимает на себя отделение реанимации.

– Мы привыкли к интенсивной и четкой работе. Когда потребовалось, согласно новому профилю, оперативно перестроились, – рассказывает Валерий Тадеушевич. – Шлюзы, «зеленая» и «красная» зоны, четкий график непрерывной работы в палатах, защитные костюмы первого типа – все, как и положено в случаях особо опасных инфекций. Никто из врачей не оставил отделение, хотя нагрузка увеличилась. По сути, все мы в медицине сами определяем профиль работы, а выбирая реанимацию, понимаем, что расслабиться не сможем. Это передний край борьбы за жизнь и здоровье, на котором сегодня вся медицина.

Привыкнуть к человеческой боли невозможно, но ты даешь себе установку отбросить все эмоции, чтобы четко и ясно определить, каким образом помочь пациенту лучше всего.

Обычно доктор Лыщик напутствует пациентов, получивших в отделении необходимую помощь, советом вести здоровый образ жизни. Если человек будет настроен на здоровый лад, на позитив, то и болезни будут обходить его стороной. Этим принципом руководствуется сам заведующий отделением.

### **Самый спортивный доктор**

В университетской клинике Валерия Лыщика называют одним из самых спортивных докторов. Он неизменно защищает честь лечебного учреждения на различного рода соревнованиях, в числе сильнейших игроков футбольного клуба «Эскулап». А спортивную форму поддерживает постоянно. Долгое время на работу и обратно домой ежедневно добирался на двухколесном транспорте. А сейчас, когда переехал в пригород Гродно, взял за правило многокилометровые пробежки по выходным. На пути здорового образа жизни присоединились сыновья. По примеру отца Лыщики-младшие увлечены футболом. Оба достигли определенных успехов. Кстати, обоих ребят Валерий Тадеушевич не раз брал с собой в составе команды областной больницы для участия в международных спортивных врачебных играх, в программу которых входили и детские соревнования. И всегда отец и сыновья возвращались с наградами.



Елена Гузень

Репозиторий