

## Павел Прецкайло: «Боюсь попасть в опасную зону комфорта»



Павел Прецкайло — врач-оториноларинголог Гродненской университетской клиники, член Республиканского молодежного совета при Министерстве здравоохранения, председатель Молодежного совета при ГУЗО Гродненского облисполкома, капитан сборной медицинских работников Гродненщины по мини-футболу. Насыщенная жизнь молодого, успешного сразу в нескольких сферах доктора служит отличным подтверждением известному и нелогичному, но только на первый взгляд, правилу: чем меньше времени, тем больше успеваешь.

О многозадачности и любви к медицине, общественной деятельности и спорте узнаем из первых уст.

**Павел Валерьевич, стандартный вопрос: почему решили связать жизнь с медициной?**

Выбор профессии для меня не был сложным, мучительным поиском. Родители нацелили: для того чтобы принять верное решение, важно как можно больше узнать о потенциальной сфере деятельности. Я решил отправиться в наши гродненские вузы на дни открытых дверей, так как не хотел уезжать из родного города. Первым делом пришел в ГрГМУ. Этого оказалось достаточно, другие варианты я уже не рассматривал. Случилась, что называется, любовь с первого взгляда.

**Я не знаю, как можно не захотеть стать врачом, когда ты в 16 лет знакомишься с настоящим хирургом, который увлеченно рассказывает о своей работе, реальных случаях оказания помощи людям...**

К слову, учеба меня никогда не пугала, не была связана с заучиванием каких-то фактов, дат и правил. Наоборот, были интерес, желание разобраться в причинно-следственных связях. Благодарен за такую установку своим родителям и бабушке. Кстати, медицинских работников в

нашей семье не было. Но по примерам родных я видел, как важно найти дело по душе. Моя бабушка Иоанна Антоновна — заслуженный учитель, около 40 лет преподавала физику в школе. И мне, конечно, хотелось трудиться так же увлеченно и результативно.

### **Чувствуется ваше особое отношение к выбранному делу...**

Работа без преувеличения занимает главное место в моей жизни, тем более семьи у меня пока нет. Убежден, заниматься медициной и не любить ее невозможно. Но необходимо постоянно развиваться. Мне особенно нравится это правило в двух моих специализациях — оториноларингологии и онкохирургии. Стоит немного расслабиться — и можешь упустить новое исследование, методику, в результате начинаешь проседать как специалист, а этого допускать нельзя. Поэтому медицина помогает мне все время заниматься самосовершенствованием.

### **Я больше всего боюсь попасть в эту пресловутую зону комфорта, когда ничего не хочется и неинтересно, появляется безразличие к делу, которым занимаешься.**

В наше время некоторые специальности вообще делают семимильные шаги, и, чтобы соответствовать, надо даже не идти, а гнаться. В 2016 году, когда я пришел в интернатуру по оториноларингологии, читал в газетах и журналах, слышал от старших коллег об эндоскопической хирургии околоносовых пазух. Тогда мне это казалось чуть ли не фантастикой. Сейчас, спустя 7 лет, я считаю: не владеть этой методикой значит отставать от общего прогресса.

### **Почему остановили свой выбор именно на оториноларингологии?**

Еще на первом курсе преподаватель нормальной анатомии акцентировала внимание на том, как устроена шея человека. У нее сложное строение: много клетчаточных пространств, проходят крупные сосуды, нервные сплетения... И в то же время шея связывает голову с телом. В этот момент я четко понял: хочу быть специалистом, который лечит людей именно с патологиями головы и шеи. На пятом курсе сделал ставку на хирургию, так как хотелось «работать руками».

Первым местом деятельности стала горполиклиника № 5 Гродно. Это время было значимым периодом в формировании меня как врача. Амбулаторно-поликлиническая часть оториноларингологии играет важную роль, дает понимание, какой путь проходит пациент на каждом этапе оказания медицинской помощи.

Потом мне предложили попробовать себя в качестве врача по оказанию экстренной помощи в Гродненской областной клинической больнице (сейчас университетская клиника). Довольно быстро нагрузка увеличилась с 3–4 до 7–8 дежурств в месяц. Для меня это было показателем роста доверия ко мне. В поликлинике заканчивался контракт, поступило предложение полностью перейти в больницу. Это происходило во время ковида, и я осознавал: работы будет очень много, ждет настоящая проверка на прочность. Этот трудный для всех период научил меня многому. Я видел, что коллеги и пациенты мне доверяют, и изо всех сил старался не подвести.

### **Какие достижения на своем профессиональном пути считаете главными?**

**Важно ценить все, даже маленькие на первый взгляд шаги. Ведь именно из них выстраивается путь каждого из нас.**

Оглядываясь назад, я вспоминаю какие-то свои победы. В определенный момент казалось, что чуть ли не мир удалось перевернуть. Как правило, позже они теряли такую значимость и становились привычными задачами.

Наверное, у каждого доктора есть свой наставник, идейный вдохновитель и мотиватор, который участвует в профессиональном становлении, помогает развиваться. Мне очень повезло: у меня таких людей несколько, это мои старшие коллеги по отделению.

Когда учишься ездить на велосипеде, первое время тебя немного придерживают, потом ты едешь самостоятельно и за тобой наблюдают. Надеюсь, сейчас я уже на том этапе, когда еду сам, а мои наставники идут рядом и со спокойным сердцем смотрят на меня.

Если говорить о победах, то, наверное, самой большой как раз и является одобрение более опытных коллег. Когда справляешься с неординарными, редкими, трудными случаями, когда удается вскрыть сложно доступный абсцесс, разрезать нестандартную гематому, найти микроперфорацию в барабанной перепонке... Когда советуешься и убеждаешься, что все делаешь правильно!



### **А как в вашей жизни появилась онкохирургия?**

Важным шагом для меня стала переподготовка на кафедре онкологии БелМАПО (ныне ИПКиПКЗ БГМУ) на базе РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова.

В Гродно строится здание областного онкологического диспансера. Соответственно, будет потребность в людях, которые специализируются на онкохирургии, в том числе опухолях головы и шеи. Мне всегда было интересно это направление. Ведь такая специальность, как оториноларингология, только кажется узкой. В ней выделяются отдельные направления, в которые при желании можно углубиться: фониатрия, аудиология, сурдология. Сейчас набирает обороты еще и ринология, а ведь лет двадцать назад ее и не думали выделять в отдельную специальность.

Лор-онкология всегда была на стыке. Именно в этой сфере мне хотелось бы интенсивно развиваться дальше. Для меня это возможность помогать людям в самых сложных ситуациях.

Сейчас статистика не только в нашей республике, но и во всем мире не обнадеживающая. К сожалению, болезнь не щадит никого и нигде.

Пятилетняя выживаемость по злокачественным образованиям головы и шеи в мире на 1-й стадии достигается в 90 % случаев, на 2-й — в 75–80 %, на 3-й — в 45–75 %, на 4-й — около 25–30 %. В Беларуси среди злокачественных опухолей головы и шеи самым распространенным является рак гортани (60–75 %). Среди всех злокачественных образований на него приходится 3–4 %. Чаще этой болезни подвержены мужчины (80–95 %), женщины — в 15–20 раз реже.

### **Наверняка, есть случаи, пациенты, которые особенно запомнились...**

Каждый пролеченный пациент запоминается. Тем более ко мне как к врачу экстренной помощи люди спешат в сложных ситуациях. Очень часто приходится извлекать инородные тела из носа детей. Находил там кусочки фруктов, детали конструктора, насекомых, монеты и многое другое. Не знаю, какими находками в этом плане меня можно еще удивить.

**Большое впечатление произвел мужчина, который уже не верил, что ему могут помочь, и поэтому отталкивал мою руку. Случай был не рядовой. Двадцать лет назад он был прооперирован по поводу опухоли гортани. Все прошло успешно. Пациент не наблюдался у онколога, случился рецидив: немного выше трахеостомы образовалась фарингостома. Часть опухоли иссекли, но рецидив повторился. На этот раз опухоль гортани начала расти не внутрь, а наружу, в район сонной артерии, видимо, вьелась в нее, и началось массивное кровотечение. Когда мужчину доставили, он уже смирился с тем, что умирает, даже не хотел, чтобы я попытался ему помочь, отталкивал меня рукой. Это меня на секунду обескуражило. К счастью, кровотечение удалось остановить, пациент выжил.**

Несказанно радуется то, что на смену калечащим, неэстетическим способам лечения приходят малоинвазивные, например, лазерная хирургия. Это позволяет помочь человеку и при этом не делать больших разрезов, как раньше. Из последнего — CO<sub>2</sub>-лазерная хирургия, которая дает возможность бесконтактного удаления новообразований локализации головы и шеи. В апреле этого года у нас в клинике появилось соответствующее оборудование. Два дня велось обучение. В его рамках были выполнены CO<sub>2</sub>-лазерная тонзиллэктомия и CO<sub>2</sub>-лазерное удаление новообразования гортани. Мастер-класс проводил Али Мурадович Мудунов — заведующий отделением опухолей головы и шеи Клинического госпиталя «Лапино-2», доктор мед. наук, академик РАН. Меня переполняли эмоции от этого события, сразу же выложил пост на своей странице в инстаграме.

Хирургическое лечение новообразований гортани и рта с помощью CO<sub>2</sub>-лазера позволяет проводить операцию без наружных разрезов кожи и обладает высокой точностью при радикальном удалении образований гортани.

Убедился сам: качество и точность работы, выполняемой хирургом с использованием лазера, в разы выше, чем при операции со скальпелем и другими традиционными инструментами.

### **Что значит для вас участие в Молодежном совете при Министерстве здравоохранения?**

Я из тех людей, которым важно, чтобы жизнь была максимально наполненной полезными, хорошими событиями. Поскольку нравится учиться, получил второе высшее образование в Академии управления при Президенте Республики Беларусь. Никогда не был равнодушен и к общественной деятельности. В университете был секретарем первичной организации БРСМ, к слову, на момент назначения самым молодым в стране.

К Республиканскому молодежному совету при Министерстве здравоохранения присоединился с радостью и огромным энтузиазмом. Это прекрасная возможность максимально внести свой вклад, проявить инициативу и напрямую обсудить актуальные вопросы, познакомиться с руководителями учреждений здравоохранения страны. Когда было принято решение организовать подобные советы в каждой области, я стал председателем Молодежного совета при ГУЗО Гродненского облисполкома. Сейчас в поле зрения нашего Молодежного совета злободневные темы — благоустройство ФАПов, а также мест захоронений ветеранов Великой Отечественной войны — бывших работников здравоохранения.

Вы успеваете не только плодотворно трудиться, но еще активно и с пользой отдыхать: ездить на мотоцикле, играть в мини-футбол и даже быть капитаном сборной медработников Гродненской области.

В моей жизни футбол появился и занял прочные позиции еще в младших классах. Все просто: родителям нужно было как-то организовать мой досуг после школы. А футбол развивает и укрепляет не только физически.



Командный вид спорта — это всегда про ответственность, психологию победителя, умение не сдаваться, жить не прошлым, а настоящим и смотреть в будущее. Навсегда запомнил слова тренера: «Какой ты на поле, такой и в жизни».

В мини-футбол я начал играть во время учебы в университете. Футбол и мини-футбол на первый взгляд похожие виды спорта, однако есть много различий и нюансов. Я прошел не с первого

просмотра, но не сдался. Вскоре стал членом команды, о которой сохранились самые теплые воспоминания.

Во время интернатуры попал в сборную команду медработников Гродненской области. Не ставил себе такой цели, но за 7 лет прошел путь от рядового игрока, который выходит на замену, до капитана. Когда нужен был новый руководитель, парни, глядя на меня, сказали: «Так вот же наш новый капитан». Очень приятно, когда люди сами тебя выбирают, а значит видят в тебе лидера — того, кто поведет вперед.

#### **А какие матчи и победы были для вас самыми значимыми?**

Самым большим мотиватором для меня являются мои поражения, потому что именно они позволяют стать сильнее и совершить новый скачок.

**Вдохновляюсь примером легенды НБА Майкла Джордана. Из пятнадцати сезонов в шести он выиграл чемпионство в НБА. Выходит, проиграл девять сезонов, однако невозможно назвать Майкла Джордана побежденным: это был путь к его ярким победам.**

Я тоже не раз проигрывал, промахивался в решающих моментах, «мазал» важные пенальти. Но понимаю: важна не прошлая игра, а следующая. И эти настроения транслирую команде.

Особенно ярким получился недавний матч, в котором команда профсоюзов области сыграла с командой помощника Президента — инспектора по Гродненской области Юрия Караева. Главным смыслом необычного матча стал именно благотворительный посыл: чтобы получить входной билет, нужно было сделать доброе дело. В основном болельщики приносили подарки, которые были после переданы многодетным семьям. Порадовало, что на трибунах не то что сидеть, стоять было негде, а корзины для подарков быстро заполнились. Так что подобные мероприятия можно брать на вооружение и, конечно, придумывать новые. Постараюсь и дальше жить так, чтобы мои и тех, кто рядом, будни были не серыми и унылыми, а светлыми, яркими и разнообразными!

Татьяна Шимко

Фото из архива П. Прецкайло