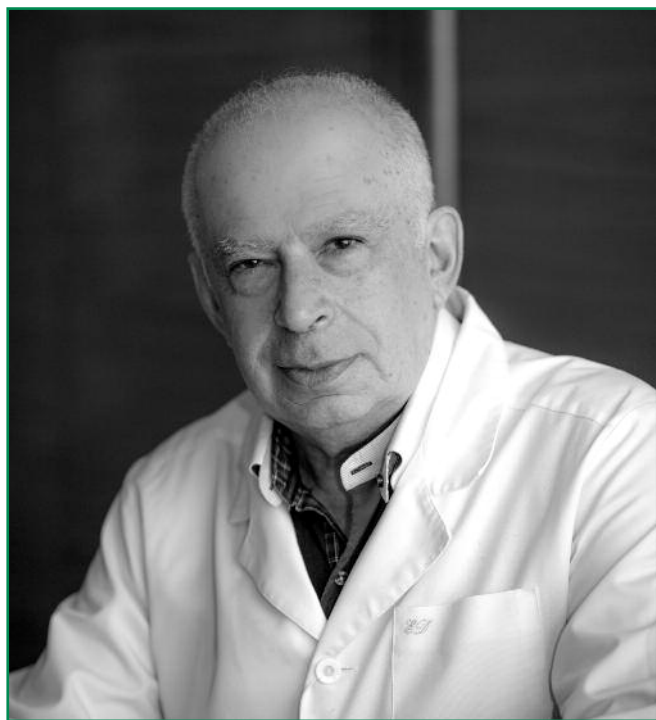




СЛУЖУ ЧЕЛОВЕЧЕСКОМУ СЕРДЦУ

26 ноября директору Саратовского НИИ кардиологии Минздравсоцразвития РФ, профессору, доктору медицинских наук, вице-президенту Всероссийского научного общества кардиологов, почетному кардиологу России Павлу Яковлевичу Довгалевскому исполнилось 65 лет. 41 год из них он лечит людей.

Директор Саратовского НИИ кардиологии Минздравсоцразвития РФ, профессор, доктор медицинских наук, вице-президент Всероссийского научного общества кардиологов, почетный кардиолог России Павел Яковлевич Довгалевский родился 26 ноября 1947 года. В 1971 году с отличием окончил Саратовский ГМИ по специальности «лечебное дело». С 1971 по 1973 гг. работал на станции скорой медицинской помощи г. Саратова врачом инфарктной бригады. В 1973 г. был призван в ряды Советской Армии. Служил на Северном флоте врачом войсковой части. С 1975 г. работал во 2-й Городской клинической больнице врачом-кардиологом, с 1978 г. – заведующим кардиологическим отделением, одновременно – с 1981 г. – был ассистентом кафедры пропедевтики внутренних болезней Саратовского ГМИ.

С 1981 по 1994 год П. Я. Довгалевский – главный врач клиники Саратовского НИИ кардиологии, в 1994 г. назначен его директором. В 1997 году избран на должность профессора кафедры общей и клинической фармакологии Саратовского ГМУ. В 1983 году защитил кандидатскую диссертацию, а в 1997 – докторскую. Ученое звание профессора присуждено в 1998 г.

За время работы неоднократно проходил обучение и повышение квалификации на факультете последипломного образования СГМУ, С.-Петербургском НИИ кардиологии МЗ РФ, в Национальном институте стандартов США, Учебно-научном центре Медицинского центра при Президенте РФ.

Павел Яковлевич внес значительный вклад в развитие кардиологии: он первый разработал методы использования новых медицинских технологий для профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболева-

ний, был одним из создателей в нашей стране телемедицинских дистанционных кардиологических центров для передачи ЭКГ, которые до сих пор успешно и эффективно работают во многих регионах России. Разработал методы прогнозирования течения острого инфаркта миокарда, изучения вариабельности ритма сердца при нагрузочных пробах. Ряд его работ посвящен острому коронарному синдрому, он был активным участником создания национальных рекомендаций по острому коронарному синдрому, по внезапной сердечной смерти и др. Его работы по проблемам применения информационных телемедицинских технологий, в частности, по созданию уникальной телемедицинской информационной системы «Cardinet!», позволяющей решать сложные масштабные задачи здравоохранения в целом и в кардиологии, в частности, признаны приоритетными.

Его уникальные научные исследования нашли применение при реализации Федеральной программы по профилактике и лечению больных артериальной гипертензией и острым коронарным синдромом: при разработке договора с Минздравом России в рамках Федеральной программы по созданию «Системы учета и динамического наблюдения больных артериальной гипертензией в амбулаторных условиях с использованием компьютерных телемедицинских технологий», по формированию Национального Регистра больных с артериальной гипертензией и острым коронарным синдромом.

Итоги научных исследований Павла Яковлевича Довгалевского отражены в многочисленных публикациях в центральных отечественных и зарубежных медицинских журналах, в материалах по итогам научных конференций, симпозиумов и конгрессов. Он является автором 200 научных работ, среди которых – 5 монографий, 15 патентов РФ на изобретения, методические рекомендации, утвержденные Минздравом России.

Для работы в вузах, НИИ и органах практического здравоохранения он подготовил 9 докторов и 19 кандидатов медицинских наук. П.Я.Довгалевский активно

участвует в работе Всероссийского научного общества кардиологов. В течение ряда лет избирался вице-президентом общества. С 2011 избран членом президиума правления РКО. Павел Яковлевич проводит большую организационную работу по проведению конгрессов и конференций, являясь членом оргкомитета и председателем пленарных и секционных заседаний практически всех значимых российских форумов.

Большое значение П.Я.Довгалецкий уделяет пропаганде медицинских знаний по кардиологии среди населения, неоднократно выступал в центральной и местной печати, на радио и телевидении по проблемам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Павел Яковлевич любезно согласился ответить на несколько вопросов корреспонденту журнала.

– Вы впервые в кардиологии разработали методы использования новых медицинских технологий для профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Расскажите, пожалуйста, о них.

– Это разработки новых медицинских технологий в кардиологии с использованием систем телеметрии и информационных локальных компьютерных систем, методов прогнозирования возможностей развития, течения и исходов основных сердечно-сосудистых заболеваний. Это – новые высокотехнологичные, в том числе, и хирургические, современные методы диагностики, лечения и профилактики, медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. А итог – создание новых уникальных медицинских технологий и методов, отвечающих международным стандартам. Их экономическая эффективность доказана в практическом здравоохранении, в частности, разработана медицинская технология динамического прогнозирования течения и исходов инфаркта миокарда, которая повышает эффективность и снижает стоимость проводимых лечебных мероприятий, достоверно уменьшает госпитальную летальность.

Разработаны и новые подходы к выявлению больных артериальной гипертонией, угрожаемых по развитию кардиальных осложнений и внезапной смерти с эпизодами «безболевого» ишемии миокарда на основе специального экспресс-теста, оригинальная медицинская технология безманжетного мониторингирования артериального давления на основе непрерывного компьютерного анализа скорости распространения пульсовой волны. Подобная технология позволяет подробно отслеживать вариабельность артериального давления в покое и во время дозированной физической нагрузки, четко выделять различные типы суточного профиля артериального давления, проводить хронофармакологическое лечение гипотензивными препаратами.

– Вы имеете непосредственное отношение к созданию телемедицинских дистанционных кардиологических центров для передачи ЭКГ. Как они работают?

– Действительно, впервые – не только в России, но и в мире – еще в 1972 году в Саратове под руководством моего учителя профессора Эммануила Шеваховича Халфена был открыт дистанционный кардиологический центр с использованием технологии передачи ЭКГ по телефонным каналам. Аппаратура для него была создана в содружестве с инженерами предприятий нашего города. Эти центры получили широкое распространение по всей стране. Дальнейшее развитие телемедицины позволило внедрить метод аутотрансляции ЭКГ, и это значительно повысило эффективность лечебных и реабилитационных мероприятий у больных инфарктом миокарда.

– Какой своей научной работой Вы гордитесь больше всего, какая из них имеет самую большую пользу для пациентов и лечащих врачей?

– «Гордись» – очень пафосно, но, наверное, теми работами, которые давались тяжело, на которые потрачено много усилий. И если их результаты помогли выжить хотя бы одному больному, это позволяет если не гордиться, то получить удовлетворение от того, что сделано.

– Вы придаете большое значение пропаганде медицинских знаний по кардиологии. Какие советы чаще всего даете своим слушателям для предотвращения сердечнососудистых заболеваний?

– Скажу, наверное, очень банальную вещь, но это, прежде всего, профилактика. Стараюсь объяснить, что никто не поможет человеку, кроме него самого. Рекомендую вести здоровый образ жизни.

– Что Вы думаете о развитии интервенционных методов лечения в кардиологии в России?

– Думаю, что политика широкого внедрения интервенционных методов лечения в кардиологии, проводимая в настоящее время Минздравом, даст положительные результаты, и в ближайшее время мы выйдем на европейский уровень использования этих методов лечения.

Наталья Долгушина

*Редакция сердечно поздравляет
Павла Яковлевича Довгалецкого с юбилеем,
желает ему долгих лет жизни, плодотворной научной
деятельности на благо отечественного здравоохранения.*