

**Koshelev Peter Ivanovich - honored doctor of the Russian Federation
(to the 85th anniversary, the 60th anniversary of profession of a physician)
Kisteneva O.¹, Pashhenko N.², Kistenev V.³ (Russian Federation)
Кошелев Петр Иванович – заслуженный врач Российской Федерации
(к 85-летию со дня рождения, к 60-летию врачебной деятельности)
Кистенева О. А.¹, Пащенко Н. В.², Кистенев В. В.³ (Российская Федерация)**

¹Кистенева Ольга Алексеевна / Kisteneva Olga - кандидат исторических наук, доцент,
кафедра факультетской терапии, факультет лечебного дела и педиатрии;

²Пащенко Наталья Викторовна / Pashhenko Natal'ja - студент,
факультет лечебного дела и педиатрии,

Медицинский институт,

Белгородский государственный национальный исследовательский университет;

³Кистенев Виталий Валентинович / Kistenev Vitalij - кандидат исторических наук, доцент,
кафедра теории и истории культуры, факультет искусствознания и межкультурной коммуникации,

Белгородский государственный институт искусств и культуры, г. Белгород

Аннотация: в статье исследована жизнь и деятельность талантливого врача-хирурга, одного из организаторов здравоохранения Черноземья и инициаторов развития нового направления в медицине - видеоэндоскопической хирургии, видящего в качестве одной из своих приоритетных задач - постоянное повышение доступности и эффективности широко специализированной и высококвалифицированной амбулаторной и стационарной медицинской помощи населению, Заслуженного врача Российской Федерации – Петра Ивановича Кошелёва.

Abstract: the paper studies the life and work of a talented surgeon, one of the organizers of Health Chernozemya and initiators of a new direction in medicine - video endoscopic surgery, seeing as one of its priorities - constant improvement of the accessibility and effectiveness is widely and highly specialized inpatient and outpatient medical care population, Honored Doctor of the Russian Federation - Peter Ivanovich Koshelev.

Ключевые слова: стационарная медицинская помощь, диагностический процесс, интенсификация лечебного процесса, наукоемкие виды специализированной медицинской помощи, модернизация лечебно-диагностического процесса, высокотехнологичное медицинское оборудование, видеоэндоскопическая хирургия, П.И. Кошелёв, В.П. Радушкевич.

Keywords: inpatient care, diagnostic process, the intensification of the treatment process, high-tech kinds of specialized medical care, upgrade diagnostic and treatment process, a high-tech medical equipment, video endoscopic surgery, P.I. Koshelev, V.P. Radushkevich.

Нас уже не удивляет тот факт, что отдельные личности в истории остаются более значимыми, другие – нет. Всем известна значимость для истории медицины таких имён, как Авиценна, Гиппократ, И.И. Мечников, И.М. Сеченов, Н.В. Склифосовский, М.Я. Мудров, В.М. Бехтерев, Н.И. Пирогов, И.П. Павлов, Н.Н. Бурденко и других.

Есть множество людей, даже целые поколения людей, имена которых, несомненно, невозможно сравнить с первыми по тому вкладу, который они внесли в историю, в данном случае, в историю медицины.

Однако в данной работе хотелось бы раскрыть проблему вклада личности в историю отечественной медицины. Речь пойдет о человеке, высоко преданном своему профессиональному долгу, уже ни одно десятилетие влюбленном в свою профессию, об одном из ведущих организаторов здравоохранения Воронежской области, академике Международной академии информатизации, Академии проблем качества, авторе более 200 научных работ, Заслуженном враче Российской Федерации – Петре Ивановиче Кошелёве. Он ветеран Труда, Заслуженный врач Российской Федерации, д.м.н., профессор, врач-хирург высшей квалификационной категории по хирургии со стажем практической работы 59 лет, из них 20-летним стажем – по организации здравоохранения.

История здравоохранения Воронежской области во многом связана с именем Валерия Павловича Радушкевича, выдающегося хирурга, ученого, талантливого преподавателя и организатора здравоохранения, Заслуженного деятеля науки РСФСР, д.м.н., профессора, который работал в Воронежском медицинском институте на протяжении 25 лет. Валерий Павлович в 1950 г. он был назначен директором Воронежского государственного медицинского института и избран заведующим кафедрой госпитальной хирургии. В 1959 г. был назначен главным врачом Воронежской областной клинической больницы. Шагая в ногу со временем, Валерий Павлович стал активно развивать сердечно-сосудистую, торакальную и абдоминальную хирургию. Начиная с 50-х гг., Валерий Павлович начал выполнять операции на легких и средостении: резекция легких, плеврэктомия, декорткация легких,

закрытие бронхиальных свищей, коррекция дефектов грудной клетки, с 1960-х гг. – операции на сердце. Результаты научно-практической деятельности Валерия Павловича нашли отражение в большом количестве научных трудов, диссертациях многочисленных учеников, многие из них выросли в крупных специалистов. Одним из них является П.И. Кошелев [1, с.302].

Вся жизнь Петра Ивановича от рождения, учебы и последующей деятельности связана с Воронежской областью, городом Воронежем, Воронежской медицинской академией и областной клинической больницей. В 1956 г. Кошелев П.И. с отличием окончил Воронежский государственный медицинский институт и врачебную деятельность начал в участковой больнице Воронежской области. В течение 2-х лет приходилось оказывать в участковой больнице терапевтическую, педиатрическую, акушерско-гинекологическую и хирургическую (после организации операционно-перевязочного блока) помощь больным, так как был один врач на 8000 населения. Затем был переведен в Давыдовскую районную больницу на должность главного врача и хирурга, где проводил до 400 операций в год больным в срочном и плановом порядке, выполняя одновременно большую работу по организации оказания медицинской помощи больным всего района как главный врач районной больницы. Такую работу депутат районного Совета Депутатов трудящихся Кошелев Петр Иванович исполнял в течение 2-х лет [7, с.2].

Под влиянием профессора Бориса Федоровича Дивногорского и Валерия Павловича Радужкевича в 1960 г. поступил в аспирантуру на кафедру госпитальной хирургии Воронежского государственного медицинского института, защитил кандидатскую диссертацию в 1964 году и стал работать ассистентом на кафедре госпитальной хирургии.

С 1971 г. по 1979 г. – заместитель главного врача по лечебной работе Воронежской областной клинической больницы, совмещая с работой ассистента кафедры. В этот период времени велось строительство, а затем освоение нового комплекса областной больницы на 2000 коек.

Основные усилия были направлены на развитие специализированных видов медицинской помощи и улучшение качества диагностического процесса, потому что Петр Иванович знал, что хорошо лечит тот, кто хорошо диагностирует. Это он усвоил от профессора Бориса Федоровича Дивногорского. Для завершения исследований по теме докторской диссертации перешел на должность доцента кафедры госпитальной хирургии и в 1986 году защитил докторскую диссертацию по комплексному лечению больных с нагноительными заболеваниями легких с применением гипербарической оксигенации. В 1986 г. был избран по конкурсу на должность заведующего кафедрой общей хирургии, а с 1989 г. он возвращается в областную клиническую больницу на должность главного врача. Профессиональный путь Петр Иванович повторяет почти в точности, как и пройденный путь профессора В.П. Радужкевича [2, с.77].

В Воронежской областной клинической больнице Кошелев П.И. работал более 19 лет. За годы своей работы внес существенный вклад в организацию специализированной медицинской помощи населению Воронежской области. Под его руководством в 70-80 е гг. получили развитие многие виды стационарной медицинской помощи, среди которых: реанимационная, кардиохирургическая, сосудистая, грудная хирургии, ортопедия, онкоурология, сурдология, хирургическая детоксикация, гипербарическая оксигенотерапия.

За успехи и достижения в развитии специализированных видов помощи Воронежская областная клиническая больница была награждена серебряной медалью ВДНХ, а Кошелев П.И. награжден значком «Отличник здравоохранения».

Являясь главным врачом 2000-коечной областной клинической больницы более 8-ми лет, П.И.Кошелев активно продолжал внедрять новейшие методы диагностики и лечения, экономические методы управления, новый хозяйственный механизм и медицинское страхование населения области. Приоритетом своей работы и деятельности коллектива больницы Кошелев П.И. считал постоянное повышение доступности и эффективности широко специализированной и высококвалифицированной амбулаторной и стационарной медицинской помощи, как в пределах возглавляемого учреждения, так и в Воронежской области [2, с. 79]. В это время в больнице организован центр по пересадке почки, созданы отделения микрохирургии, видеоэндоскопической оперативной гинекологии и хирургии, хирургии печени, литотрипсии, гравитационной хирургии крови. Больница в это время была значительно обновлена и пополнена современным медицинским оборудованием, внедрены высокоинформативные методы компьютерной и магнитно-резонансной диагностики. При этом фондовооруженность труда медицинского персонала выросла в 2,6 раза. Все это позволило интенсифицировать лечебный процесс, улучшить качество диагностики и лечения, сократить длительность лечения больных в стационаре, значительно увеличить количество пролеченных больных (1989 г. – 39938 чел., 1994 г. – 46624 чел.), ускорить процесс реабилитации в амбулаторных условиях [2, с.80].

В этот сложный период – период перестройки в стране, основные усилия главного врача и всего коллектива областной клинической больницы были направлены на развитие наукоемких видов специализированной медицинской помощи и качественную модернизацию лечебно-диагностического

процесса, что наглядно проявилось динамичной структурной перестройкой больничного комплекса приобретением современного высокотехнологичного медицинского оборудования (аппараты для хронического гемодиализа, комплекс оборудования для экстракорпоральной литотрипсии, рентгеновский и магнитно-резонансный томографы, электронный микроскоп, рентгенорадиологическая лаборатория и другое оборудование). За этот период времени были открыты новые подразделения и службы больницы: отделение нарушений сердечного ритма, областной центр репродукции и планирования семьи, отделения гравитационной хирургии крови и детоксикации, трансплантации почки, кабинет дистанционной литотрипсии, отделения видеоэндоскопической абдоминальной хирургии и гинекологии.

Научно-технический прогресс привел к развитию нового направления в медицине - видеоэндоскопической хирургии. Это направление Петр Иванович внедрил в областной больнице, так как понимал, что появление эндоскопической техники в хирургии открыло новые возможности в лечении широкого круга заболеваний органов брюшной и грудной полостей, забрюшинного пространства, заболеваний сосудов, суставов. Очень быстро видеоэндоскопическое оперирование в хирургии и гинекологии превратилось в прогрессивное научно-практическое направление. Сейчас уже трудно представить себе какой-либо раздел хирургии и гинекологии, в котором видеоэндоскопические методы не занимали бы почетного места [3, с.46].

Сказанное в полной мере относится к срочным и плановым операциям на органах брюшной и плевральной полостях при таких заболеваниях, как острый холецистит, деструктивный панкреатит, прободная гастродуоденальная язва, острый аппендицит, спонтанный пневмоторакс, травма легкого, печени, селезенки, внематочная беременность, а также при онкоколопроктологических и урологических заболеваниях. Видеоэндоскопия, включенная в алгоритм обследования и лечения любого хирургического заболевания, является либо основным способом, позволяющим выполнить адекватную операцию, либо вспомогательной техникой, которая дополняет, облегчает или обеспечивает безопасность основного вмешательства [2, с.80].

Как показал уже существующий десятилетия опыт эндоскопических операций, последние прочно вошли в хирургическую практику, и успешно конкурируют с открытыми оперативными вмешательствами, благодаря низкой травматизации, минимальному числу послеоперационных осложнений, сокращению периода стационарного лечения, уменьшению расхода лекарственных средств и быстрой реабилитации.

В научных работах и в выступлениях на конференциях П.И. Кошелев обозначал целый ряд вопросов практического, теоретического и экономического характера, требующих изучения, анализа и принятия решений. Многочисленные сторонники видели неоспоримую пользу широкого внедрения в практику видеоэндохимирургии, но в условиях страховой медицины отмечалось и сдерживание ее развития из-за возникающих трудностей взаимоотношения со страховыми кампаниями в оценке качества лечения и, особенно, в вопросах взаиморасчетов [5, с.23].

В период работы Петра Ивановича в должности главврача Воронежской ОКБ все больше ощущалась необходимость в объединении и координации работ врачей хирургического профиля в области видеоэндохимирургии, выработке стандартизованных подходов и определении перспектив на будущее. Поэтому по инициативе Кошелева были проведены 1-ая и 2-ая межрегиональные конференции по видеоэндоскопическим вмешательствам в хирургии и гинекологии [2, с.81].

Будучи главным врачом Воронежской областной клинической больницы, Петр Иванович очень много сделал в развитии кардиохирургии. Было приобретено необходимое дорогостоящее оборудование для диагностики патологии сосудов сердца и головного мозга (рентгеновский ангиограф фирмы «SIEMENS»), создана лаборатория для экспресс диагностики газового состава крови, приобретены аппараты для искусственного кровообращения и другое оборудование для проведения операций на сердце - аортокоронарного шунтирования, стентирование сосудов сердца, имплантации клапанов сердца, электрокардиостимуляторов. Уже тогда закладывались основы сегодняшней национальной программы по улучшению качества оказания медицинской помощи населению.

Петр Иванович вспоминает, что «...в период активного реформирования отечественного здравоохранения на областную клиническую больницу была возложена функция ведущего многопрофильного медицинского учреждения Воронежской области. Реализация этой функции была связана с решением широкого круга задач: оказание специализированной консультативно-диагностической и лечебной помощи населению области; внедрение в практику лечебно-профилактических учреждений современных медицинских и компьютерных технологий, принципов медицинского страхования; осуществление экспертизы качества лечебно-диагностического процесса в областной больнице и в медучреждениях области». Одновременно уделялось большое внимание строительным вопросам - так для улучшения оказания медицинской помощи урологическим больным был построен блок для размещения двух аппаратов литотрипсии, кроме этого реконструирован блок для размещения бароцентра с целью применения оксигенобаротерапии. Построено отдельное здание для

размещения магнитно-резонансного томографа [4, с.158]. Большое внимание П.И. Кошелев постоянно уделял подготовке и усовершенствованию врачебных и сестринских кадров больницы и всего Черноземья.

П.И. Кошелев и в настоящее время ведет большую лечебную работу во 2-ой городкой клинической больнице города Воронеж. Оперирует сложных больных, где требуется высокая хирургическая техника - реконструктивно-восстановительные операции на внепеченочных желчных путях, желудочно-кишечном тракте при грыжевой болезни. Им выполнены тысячи различных операций.

По инициативе профессора П.И. Кошелева проводятся научно-практические конференции по новым технологиям в хирургических специальностях, и материалы конференций издаются, они, несомненно, представляют большой интерес для врачей хирургического профиля. Все это способствует дальнейшему развитию современных технологий в хирургических специальностях [2, с.81].

Кошелев П.И. ведет большую педагогическую работу, увлекательно читает курс лекций по общей хирургии для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов ВГМУ. Под его руководством через клиническую ординатуру подготовлено более 100 врачей - хирургов для работы на селе и в городе. Являясь председателем Воронежского областного научно-практического общества хирургов, проводит большую работу по повышению квалификации хирургов города и области. Под руководством Кошелева П.И. проведены 5 межрегиональных научно-практических конференций, посвященных актуальным вопросам в ургентной хирургии и применению малоинвазивных видеоэндоскопических способов оперирования. Изданы материалы конференций, редактором которых являлся профессор П.И.Кошелев. Под его руководством были подготовлены и защищены 22 кандидатских работы и одна докторская диссертация. Имеет более 200 научных работ, из них 5 монографий, имеет 7 свидетельств на изобретение и внедрено в практическую хирургию 10 новых способов хирургического лечения при различной хирургической патологии [6, с. 206].

Кошелева П.И. отличают активная жизненная позиция, развитое чувство долга и ответственности, профессионализм, глубокие и всесторонние знания и опыт в вопросах организации здравоохранения, высокая культура человеческого общения, педагогический талант. Пользуется заслуженным авторитетом среди коллег, уважением многочисленных пациентов и населения Воронежской области. Является основателем врачебного поколения в семье – сын, дочь, внук.

Литература

1. *Иванов М. В., Есауленко И. Э., Ознобкина П. С., Чубирко М. И.* Край Воронежский: люди в белых халатах / под общ. Ред. Е.В. Мезенцева, в 3-х томах. Воронеж, 2004.
2. *Есауленко И. Э., Пашков А. Н., Кошелев П. И., Шаповалова Н. И., Радушкевич В. П., Глухов А. А.* Валерий Павлович Радушкевич к 100-летию со дня рождения. Воронеж, 2008.
3. *Захаров А. А.* К вопросу о состоятельности финансирования здравоохранения в современной России. [Электронный ресурс]: European science. 2015. № 3(4). Режим доступа: [http://scientific-publication.com/images/PDF/2015/EUROPEAN%20SCIENCE%203\(4\).pdf](http://scientific-publication.com/images/PDF/2015/EUROPEAN%20SCIENCE%203(4).pdf) (дата обращения: 05.02.2016).
4. Край Воронежский: судьбы людские. Сборник / Сост. Н.Г. Пегарьков. Воронеж, 1996.
5. *Некрасова О. С.* Принципы разработки стратегии позиционирования медицинских услуг. [Электронный ресурс]: European science. 2016. № 1(11). Режим доступа: <http://elibrary.ru/download/77193429.pdf> (дата обращения: 10.02.2016).
6. *Талханова Ф. Д.* Концептуальные подходы к изучению индивидуальных особенностей личности. [Электронный ресурс]: Наука, техника и образование. 2015. № 12 (18). Режим доступа: <http://elibrary.ru/download/81335275.pdf> (дата обращения: 02.02.2016).
7. *Фаустов А. С.* Актовый день // Медицинские кадры. 1998. № 1. 20 января.