

СТРАСТИ ПОБЕЖДАЮТ РАЗУМ?

Итоги одной из многочисленных дискуссий, в которых принимал участие, Цицерон подвел так:

«Мудрость Сократа состояла в том, что он не думал, что знал то, чего не знал».

Оппоненты вынуждены были признать Цицерона победителем...

Постоянно приходится учиться у наших великих предков. Без этого мы моментально погружаемся в трясину заблуждений и иллюзий, и уже трудно различить, где скрывается истина. А в науке нужно быть предельно осторожным, потому что малейшая ошибка способна направить исследователя по ложному пути. К сожалению, такое случается, когда выслушиваешь мнение коллег: бывает обидно, что они вырвались вперед. Не всегда ученый способен по достоинству оценивать то, что сделано другими. Но именно это умение и привлекает к нему коллег - ведь истинно великие радуются успеху других, а не унижают их.

Это испытал на себе профессор Михаил Петрович Захараш, который недавно побывал в Москве, где познакомил коллег с новым методом в хирургии - сваркой живых тканей.

Публикация в «Московской среде» (№ 10 за 2004 год) послужила своеобразным толчком к тому, чтобы медики Москвы обратили внимание на новый метод в хирургии. Откликнулись не только ученые РАН,

но и практики. Профессор М.Д. Дебиров даже поехал по собственной инициативе в Киев, побывал в Институте Патона, в клиниках. Он подробно ознакомился со сваркой живых тканей и, возвратившись в Москву, хорошо оценил работу своих украинских коллег. Правда, высказал сожаление, что теперь использование новых методов в медицине будет сталкиваться в обоих государствах с многочисленными барьерами, так как ученые вынуждены подчиняться международным правилам. В частности, речь идет о покупке лицензий, а это дополнительные (и немалые по количеству!) чиновничьи барьеры, на преодоление которых уйдет немало лет.

Так что границы между Россией и Украиной теперь проходят и в науке...

Конечно, самого Бориса Евгеньевича Патона они не касаются - он был и остается академиком РАН и президентом НАН, но исключения лишь подчеркивают общие правила... И как ни странно, на встрече профессора М. Захараша в Москве с коллегами «иностранность Украины» определенное влияние оказывала.

Вопросы о платности медицины на Украине, о мизерном финансировании исследований, о снижении уровня науки в целом и медицины в частности, об эмиграции ученых на Запад и тому подобные звучали в аудитории, а ответы профессора, вольно или невольно, свидетельствовали о том, что с медициной на Украине обстоит плохо. Это еще одно свидетельство падения экономики, поэтому перспективы развития медицины туманны.

Все это не могло не сказаться на обсуждении проблем, связанных со сваркой живых тканей.

Многие участники встреч восприняли выступление профессора Захараша как ре-

кламное - мол, украинские специалисты пытаются продать в Россию оборудование и лицензию для нового вида сварки. Мне кажется, в Онкологическом центре имени Н. Блохина доклад профессора М. Захараша был воспринят именно так. Не случайно директор Онкоцентра академик Михаил Иванович Давыдов довольно резко заявил:

- У нас в хирургии сегодня нет проблемы шовных материалов. Технологии так разработаны, что их требуется минимальное количество. Да и наиболее развитые страны мира применяют их весьма эффективно. В данном же случае нам предлагается довольно громоздкая аппаратура, ее использование усложняет работу хирурга. Но в этом нет никакой необходимости!

К сожалению, академик был слишком категоричен. Доводы о том, что во многих клиниках Украины нет возможностей закупать и использовать дорогие материалы из Америки и Европы, не очень подействовали на него. И это понятно: крупнейший медицинский центр России не испытывает таких трудностей. Но это пока... И совсем иное дело - в рядовых клиниках страны...

Разговор между профессором Захарашем и академиком Давыдовым напоминал мне спор глухого и слепого. Впрочем, Михаил Иванович вскоре сам понял, что свел дискуссию лишь к высказыванию собственного мнения, но исправить ситуацию уже не мог: его подчиненные и сотрудники уже услышали мнение начальника, а потому возражать не стали. Зачем?

Академик, вспомнив, что он хозяин в доме, смягчился:

- На мой взгляд, сегодня говорить о применении сварочных технологий в хирургии преждевременно. Что же касается будущего, то могу сказать лишь одно: нужны тщательные экспериментальные исследова-

ния, которые должны доказать, что данный метод имеет право на существование. Да и нужно определить те области хирургии, где он может использоваться эффективней существующих методов. Как вариант соединения живых тканей сварная технология любопытна, но не более того - я не вижу, где она может найти применение в массовой хирургии.

Тут уж я не удержался и попытался, вмешавшись в сугубо научный спор, несколько разрядить обстановку. Напомнил о том, что операции по удалению узлов геморроя проходят безболезненно, чему я был свидетелем в Киеве, я спросил у академика Давыдова:

- А если у кого-то из нас случится геморрой?!

Он среагировал моментально - в юморе ученому не откажешь:

- Я сомневаюсь, что вы захотите поджаривать свой зад!

Я не стал возражать, что при этом методе хирургии речь идет лишь о небольшом прогреве кожи. Молчание мое Михаил Иванович расценил как поражение, а потому начал развивать свои мысли:

- Данная ситуация напоминает мне конферсию, которая проходила у нас в 90-х годах. Тогда аэрокосмическим предприятиям предлагали делать миски и сковородки...

Я сразу напомнил, что в той же Америке первые партии сковородок с тефлоновыми и другими антипригарными покрытиями начинали выпускать те самые «космические фирмы», где появлялись эти уникальные материалы. Как известно, они создавались для ракетной техники и космических аппаратов, а уж затем использовались в быту. По мнению некоторых экономистов, это окупало все затраты на исследование в космосе.

Еще Норберт Винер точно подметил, что ученые отличаются излишней чувствительностью и так же легко возбуждаются, как художники и поэты. Когда это происходит, истину уже не выразишь.

К сожалению, обсуждение метода сварки живых тканей в Онкологическом центре стало слишком «чувствительным», а потому участники дискуссии разошлись разочарованными. Представители прессы, бывшие в этом зале, тут же воспользовались происшедшим, и уже появились материалы, в которых и академик Б. Патон, и профессор М. Захараш представляются чуть ли не дилетантами. Мне все чаще и чаще становится стыдно за коллег, которые ради красного словца готовы продать собственного отца.

К счастью, коллеги профессора М. Захараша из 83-й клинической больницы Москвы во многом сгладили то негативное ощущение, что родилось в стенах Онкоцентра. Главный врач клиники Геннадий Николаевич Матвеев пригласил украинского профессора к себе. Состоялась встреча со специалистами 83-й больницы. Эта клиника «атомная» - здесь лечатся те, кто работает в атомной промышленности России. Ну а профессор Захараш слишком хорошо знает эту проблему - именно он лечил тех, кто пострадал в Чернобыле.

Целый день Михаил Петрович провел в стенах больницы. Детально ознакомился с оборудованием, с лабораториями, выступил перед коллективом, рассказал о новых методах лечения, которые, несмотря на трудное положение, все-таки появляются в клиниках Киева. Договорились о совместных действиях, об обмене опытом, о сотрудничестве.

- Ну а что касается сварки живых тканей, - сказал Г. Матвеев, - то мы еще в начале пути. Нужно идти вперед, чтобы добиться успеха. Вместе с коллегами на Украине мы будем это делать...

Владимир ГУБАРЕВ

Писем с вопросами о начислении пенсии по инвалидности в нашей редакционной почте немало. И неудивительно. Законодательство по этой группе населения содержит немало сложных моментов. Разобраться с некоторыми из них мы решили с помощью главного специалиста ГУ - Главного управления ПФР № 10 по Москве и Московской области Борисом КОСЫРЕВИМ.

ПЕНСИИ ПО ИНВАЛИДНОСТИ

«После того как я с 25 декабря 2003 года по 18 января 2004 года прошла переосвидетельствование, мне сохранили вторую группу инвалидности и установили третью степень ограничения трудоспособности. Однако пенсию не пересчитали, хотя в соответствии с п. 1 ст. 8 Федерального закона «О трудовых пенсиях» от 17 декабря 2001 года трудовая пенсия по инвалидности устанавливается при наличии ограничения трудоспособности первой, второй и третьей степени, устанавливаемой по медицинским показаниям.»

Мария АРТАМОНОВА, инвалид второй группы».

- Трудовую пенсию по инвалидности вам не пересчитали потому, что в соответствии с п. 4 ст. 31 Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» степень ограничения трудоспособности первой, второй и третьей степени (соответствующие третьей, второй и первой группам инвалидности) применяется при установлении трудовой пенсии по инвалидности до 1 января 2004 года.

Кроме того, ваше переосвидетельствование началось в 2003 г., а закончилось в 2004 г., и установленная степень ограничения трудоспособности не соответствует группе инвалидности. Вопрос о размере пенсии в таких случаях решается совместно с Пенсионным фондом России и Министерством труда и социального развития. До поступления решения из Пенсионного фонда России Отделение ПФР по г. Москве и Московской области рекомендует во избежание переплат пенсий выплачивать их в предусмотренные законодательством сроки и в меньшем из возможных размеров (с учетом степени ограничения трудоспособности либо с учетом группы инвалидности).

«Какой же порядок назначения пенсий по инвалидности будет до принятия соответствующего решения?»

Валентина РОГОВА, инвалид третьей группы».

- Пенсионный фонд России и Министерство труда и социального развития предложили органам социальной защиты поручить государственной службе медико-социальной экспертизы при освидетельствовании, проводимом с 1 января 2004 года, одновременно с установлением группы инвалидности устанавливать и степень ограничения трудоспособности. Если последняя определена после 1 января 2004 года, то Отделением ПФР по г. Москве и Московской области своим письмом от 31 января 2004 г. № 06/3884 рекомендует назначать пенсии по инвалидности в следующем порядке:

При первичном освидетельствовании - с учетом степени ограничения трудоспособности независимо от группы инвалидности. В этом случае размер базовой части трудовой пенсии по инвалидности (а при первой степени ограничения трудоспособности и величина расчетного пенсионного капитала по состоянию на 1 января 2002 года) определяется с учетом степени ограничения трудоспособности.

При переосвидетельствовании инвалидов размер базовой части пенсии определяется с учетом степени ограничения трудоспособности. Если это первая степень, то размер страховой части не пересматривается.

Если же освидетельствование (переосвидетельствование) прошло до 1 января 2004 года и гражданину установили группу инвалидности, то размер пенсии определяется с учетом группы инвалидности независимо от даты обращения за пенсией.

СМ КОММЕНТАРИЙ



РОЖАЙТЕ! УПРАВА ВАМ ПОМОЖЕТ

«Недавно прочитал заметку в «Московской среде» - «Рожайте - вам воздастся». Моему сыну скоро исполнится три года, и хотелось бы отдать его осенью в детский сад. Пишу «хотелось», потому что ни в одном из многочисленных дошкольных учреждений района Солнцево, где мы проживаем, для него нет места. Хотя мы везде записались (то есть встали на очередь) еще в прошлом году. В одном саду мы сотые, в другом - сорок девятое и так далее. Везде говорят: вероятность того, что наш ребенок попадет все-таки в сад еще в этом году, минимальна. Поскольку в первую очередь берут тех, кто ходил в ясли.»

Нам, родителям, не надо ничего «воздавать» - пусть только государство обеспечивает хотя бы минимум поддержки для родителей, воспитывающих детей и при этом работающих.»

С уважением, Константин НИКОЛАЙЧУК, Солнцево».

За разъяснениями мы обратились к заместителю главы управы по социальным вопросам района Солнцево Западного административного округа. По своему опыту знаю, что записывать ребенка в детский сад надо загодя. И не в один сад, а сразу в несколько: где-то да повезет! Все-таки Солнцево - район молодой. Раньше, когда строи-

ли новые дома, не всегда успевали вовремя возвести социальные объекты - детсад, поликлинику. Теперь застройка микрорайонов ведется комплексно, и рядом с жилыми высотками растут этажи яслей, детских садов, школ. Тем не менее проблема, с которой обратился читатель в газету, не единична. Всем, кто приходит к нам, стараемся помочь. Конечно, в первую очередь устраиваем в садик тех малышей, которые растут в неполных, а также в малообеспеченных и многодетных семьях.

Что же касается отказов в приеме в детсад под предлогом, что ребенок не посещал ясли, то они необоснованны. Я, во всяком случае, не встречала документов, в которых содержалось бы подобное ограничение.

Александр АСТАФЬЕВ