

Грустить можно, отчаиваться не надо!

Андрей Павленко

Медик.ру

АНДРЕЙ | АННА
ПАВЛЕНКО | ПАВЛЕНКО

СЛУЖА ДРУГИМ

ИСТОРИЯ ВРАЧА-ОНКОЛОГА,
СТАВШЕГО ПАЦИЕНТОМ



Издательство
АСТ
Москва

УДК 616-01+616-006
ББК 55.6
П12

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Павленко, Андрей Николаевич.

П12 Служа другим. История врача-онколога, ставшего пациентом / Андрей Павленко, Анна Павленко. — Москва : Издательство АСТ, 2020. — 256 с. — (Медик.ру).

ISBN 978-5-17-119937-1

За двадцать лет практики известный петербургский врач-онколог и руководитель онкологического центра Клиники высоких медицинских технологий имени Н. И. Пирогова Андрей Павленко провел более двух с половиной тысяч операций.

В марте 2018 года Андрей узнал о том, что у него рак желудка третьей стадии. Вместе с благотворительным порталом «Такие дела» он запустил проект «Жизнь человека», где на протяжении года публично рассказывал историю своей болезни.

В этой истории стерлась грань между врачом и пациентом.

В январе 2020 года Андрея не стало.

Андрей вел свою борьбу, просвещая, подробно и спокойно рассказывая правду тем, кто боится болезни, и тем, кто с ней уже столкнулся. Ставя своей задачей, возможно, стереть страх неизвестности перед опасным недугом.

Эта книга — история почти двух лет борьбы с коварным недугом, дополненная воспоминаниями супруги Андрея Анны, рекомендациями врачей и психологов.

Но история не окончена — Андрей продолжает путь просвещения через свой дневник в проекте «Жизнь человека» и в этой книге.

Данное издание не является учебником по медицине.

Все рекомендации должны быть согласованы с лечащим врачом.

Макет подготовлен редакцией «Прайм»
Мы в социальных сетях. Присоединяйтесь!

vk.com/prime_ast
instagram.com/prime.ast
facebook.com/praim.ast

© Павленко А., 2019
© Павленко-Гегечкори А., 2020
© Иванова К.,
фото на обложку, 2020
© ООО «Издательство АСТ», 2020

ISBN 978-5-17-119937-1

Оглавление

От редакции	6
Глава 1. Врач и пациент.	
Март–апрель 2018 года	9
Глава 2. Со страхом можно справиться.	
Апрель 2018 года	45
Глава 3. PavlenkoTeam.	
Май 2018 года	63
Глава 4. Уверенность и сила.	
Май–июнь 2018.....	137
Глава 5. Должны справиться!	
Июнь–август 2018 года	167
Глава 6. «Мы воины света, мы сражаемся с тьмой».	
Август–сентябрь 2018 года	181
Глава 7. Операция.	
Сентябрь–октябрь 2018 года.....	193
Глава 8. Реабилитация на работе.	
Октябрь–ноябрь 2018 года.....	209
Глава 9. «Не вижу себя без этой активности».	
Январь–март 2019 года	219
Глава 10. «Грустить можно, отчаиваться не надо».	
Январь 2020 года	231
Эпилог	241

От редакции

Работа над этой книгой была начата ровно год назад, когда болезнь Андрея Николаевича на время отступила. К несчастью, она вернулась и не оставила автору возможности самому довести работу до конца.

Эта книга была очень важна для Андрея Павленко, для его семьи и для всех тех людей, которых он вдохновлял своим примером на протяжении двух лет борьбы с недугом. Поэтому издательством вместе с супругой Андрея Анной было принято решение завершить проект и выпустить книгу, дополнив имеющиеся материалы комментариями врачей-онкологов, фрагментами интервью и воспоминаниями Анны.

Выражаем огромную признательность директору информационного портала «Такие дела» Дмитрию Алешковскому, Сергею Карпову, Яне Крыловой, Кристине Кужахметовой и всей команде проекта «Жизнь человека»* — благодаря их грандиозной работе со страниц этой книги звучит голос Андрея Николаевича.

* Интервью, статьи, аудио- и видеозаписи проекта стали основой этой книги. Все материалы проекта вы можете найти на сайте: <https://cancer.takiedela.ru>

Благодарим фотографа Ксению Иванову, на протяжении двух лет фиксирующую все этапы борьбы Андрея Павленко и его семьи с их общим врагом.

Благодарим врачей и психологов, которые поделились своим опытом и знаниями с читателями этой книги:

Михееву Юлию Вадимовну, врача-онколога Клиники высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова;

Ласкова Михаила Савельевича — врача-онколога, гематолога;

Балобину Элли Викторовну, заведующую отделением городского онкологического диспансера Санкт-Петербурга;

Бронникову Светлану Владимировну, клинического психолога, специалиста по работе с травмой;

Гольдман Ольгу Эмильевну, руководителя службы «Ясное утро».

Выражаем благодарность также portalу «Правмир» и Анне Даниловой за предоставленную возможность использовать в книге материалы интервью Андрея Павленко «Для меня стало откровением, что болеть — больно»* и Онкологическому информационному сервису ToBeWell и Марии Томич за разрешение поместить в книгу материалы интервью Анны Павленко-Гегечкори «Жена Андрея Павлен-

* Полный текст интервью можно прочитать по ссылке <https://pravmir.ru/onkolog-andrey-pavlenko-dlya-menya-stalo-otkroveniem-chto-bolet-bolno/> В книге далее — Из интервью Андрея Павленко portalу «Правмир». — *Прим. ред.*

ко о поддержке, любви и о том, как быть женой онкобольного»*

Благодарим главного редактора газеты «Согласие» Республики Адыгея Меду Хамедовну Болетову за помощь в подготовке текста книги к изданию.

Грант имени Андрея Павленко:
cancer.takiedela.ru/grant



* Полный текст интервью можно прочитать по ссылке <https://tobewell.info/interview/anna-gegechkori-zhena-andreya-pavlenko-o-podderzhke-lyubvi-i-o-tom-kak-byt-zhenoy-onkobolnogo/> В книге далее — Из интервью Анны Павленко-Гегечкори Онкологическому информационному сервису ToBeWell. — *Прим. ред.*

Глава 1

ВРАЧ И ПАЦИЕНТ

Март–апрель 2018 года

ДИАГНОЗ

АНДРЕЙ

Меня зовут Андрей Павленко. Мне 39 лет. В настоящее время я являюсь руководителем онкологического отделения крупной университетской клиники в городе Санкт-Петербурге. Две с половиной недели назад я узнал, что у меня агрессивная форма рака желудка, и теперь я являюсь самым настоящим онкологическим больным. У меня есть все атрибуты онкологического больного, например, порт для внутривенных инфузий, который установлен под кожу.

Я уже прошел первый курс химиотерапии, у меня есть план лечения, который уже четко обозначен, и я знаю, что будет следующим моим шагом.

По всем существующим стандартам и правилам в настоящее время мне показано проведение химиотерапии. Мы планируем провести 4 курса, а в дальнейшем решать вопрос о проведении хирургического лечения.

Считайте это хроническим экспериментом. Я хочу, чтобы вы были максимально информированы о своей болезни. Я хочу, чтобы вы знали обо всех возможных осложнениях, которые вас могут ожидать. Я хочу максимально открыто рассказать вам о том, как с ними можно бороться.

Пациент	Врач
<p><i>Осень 2017</i></p> <p>Примерно в это время я впервые почувствовал так называемый желудочный дискомфорт, а именно ночные и голодные боли</p>	
<p><i>15 марта 2018</i></p> <p>Мне проведена эндоскопия (эндоскопия – способ осмотра внутренних органов с помощью эндоскопа)</p>	
<p><i>16 марта 2018</i></p> <p>Подтверждение диагноза рак</p>	
<p><i>17 марта 2018</i></p> <p>Мне выполнена стадирующая томограмма</p>	<p><i>19 марта 2018</i></p> <p>Принял около 10 больных с онкологической патологией</p>
	<p><i>20 марта 2018</i></p> <p>Пациент из региона. Признали опухоль неудалимой, выполнил комбинированное удаление гигантской забрюшинной саркомы с нефрадреналэктомией, спленэктомией, дистальной резекцией поджелудочной железы, резекцией диафрагмы</p>

Пациент	Врач
	<p>21 марта 2018</p> <p>Выполнил операцию – лапароскопическую низкую резекцию прямой кишки</p>
	<p>22 и 23 марта 2018</p> <p>Даю мастер-класс с выполнением показательных лапароскопических операций в онкодиспансере Петрозаводска</p>
	<p>3 апреля 2018</p> <p>Провожу показательную операцию в Москве</p>
<p>5 апреля 2018</p> <p>Мой первый курс химиотерапии</p>	
	<p>7 апреля 2018</p> <p>Оперирую (лапароскопическая резекция прямой кишки)</p>
	<p>9 апреля 2018</p> <p>Веду консультации</p>
	<p>13 и 14 апреля 2018</p> <p>Вчера оперировал (резекция печени). Сейчас два дня на конференции в Москве</p>
<p>17 апреля 2018</p> <p>Завтра сдаю анализы для второго курса химиотерапии</p>	

Пациент | **Врач**

18 апреля 2018

К обеду в клинике почувствовал нарастающую слабость. По данным анализов получил осложнение – нейтропения 4-й степени (нейтропения – снижение содержания в крови нейтрофилов (клеток, ответственных за иммунитет против инфекций)).

Вечером был сильнейший озноб и температура 39 °С. Второй курс химиотерапии пока откладывается

с 19 по 21 апреля 2018

Трое суток постельного режима

Последние двое суток выдались не очень простыми, учитывая, что у меня случилось довольно серьезное осложнение после химиотерапии. Понедельник был очень насыщенный день. У нас в клинике планировалась лапароскопическая резекция сигмовидной кишки, и я рассчитывал дать выполнить эту операцию моим молодым коллегам, просто стоя у них за спиной. Все получилось, мне было очень радостно с утра наблюдать за этой работой.

Примерно к обеду поднялась температура – 37,8. Я измерил, сказал ребятам, что мне, наверное,

надо эвакуироваться домой, поздравил их с успехом и уехал. Уже в пути меня накрыл жуткий озноб. Я хотел остановиться на обочине, но все-таки доехал до дома, припарковался и, придя домой, упал под два одеяла. Я понял, что это началась *фебрильная нейтропения*, температура была 38,3. Я оперативно связался со своим лечащим доктором, которая рекомендовала начать прием антибиотиков. И я начал принимать.

Температура поднялась до 39,2–39,3. Хотелось думать, что, может быть, в этом огне сгорит хоть часть опухолевых клеток. Знаю, это обывательская мысль, но тем не менее, такая надежда где-то в глубине у меня теплилась. К тому же, оказывается, я довольно неплохо переношу лихорадку, 39,2 для меня — это нормальная температура.

Фебрильная нейтропения — внезапное и очень быстрое повышение температуры тела больного выше 38 °С на фоне снижения абсолютного числа циркулирующих в крови нейтрофилов ниже 500/мм³. Сопровождается общей слабостью, ознобом, могут наблюдаться дрожь, проливной пот, а также тахикардия и снижение артериального давления, которое может привести к сердечно-сосудистому коллапсу или шоку.

Что важно в этот момент для пациента? Первое — это оперативная связь с доктором, иногда такая ситуация требует немедленной госпитализации. Я четко

знал, что мне нужно контролировать пульс, дыхание, выпитое количество воды и то количество воды, которое я выделяю, то есть объем диуреза. Показатели были у меня довольно приличные, то есть, сведя дебет с кредитом, я понял, что признаков никаких органических нарушений у меня нет и я готов продолжить лечение дома.

Часам к 12 ночи температура начала падать. Измерив температуру и увидев цифру 38, я понял, что можно спокойно ложиться спать. На самом деле, мне повезло. Учитывая то, что я довольно часто появлялся у себя на работе, в том числе и в реанимации, у меня были все шансы поймать догоспитальную больничную инфекцию. В такой ситуации пришлось бы бороться другими препаратами.



Последние два дня вел себя как амеба, что для меня абсолютно нехарактерно. Мозг — очень энергозатратный орган, чтобы попытаться максимально сохранить энергию, нужно его минимально задействовать. Понятно, что проводил большую часть времени с сыном и дочками: фильмы смотрели, на улицу не ходил.



Сына хотел давно, всегда хотел сына в принципе. Но дочкам тоже рад, конечно. Это папины дочки, понятно, что они как хвостики. Почему я рад, что сын не появился у меня сразу? Потому что старшая фактически выросла без меня. Пока там период