

---

# Колонка головного редактора

## Дорогие собратья по профессии!

Надеюсь, учителя и ученики, друзья и коллеги поймут меня правильно. Речь пойдет о профессиональной честности радиолога.

Каждый из нас, работающих десятки лет в любой ипостаси: практикующий врач, научный сотрудник, преподаватель — имеет об этом собственное выстраданное и устоявшееся представление. На жизненном пути и профессиональной стезе "ветеранов движения" — удачи и провалы, взлеты и падения.... Есть чем поделиться с подрастающим поколением специалистов — "Здравствуй, племя молодое, незнакомое!"

Мы пришли в рентгенологию, ютящуюся в темных кабинетах; по двадцать—тридцать минут адаптировали зрение к работе с флюоресцирующим экраном и были узнаваемыми благодаря постоянным солнцезащитным очкам. Мы были несказанно счастливы появлению ЭОП, выведших нас "на свет божий", и совершенно очумели, соприкоснувшись с магией трех — четырехмерных КТ и МРТ.

Тернистым путем шли от грохочущих сканеров и радиометров до ОФЭКТ и ПЭТ коллеги, посвятившие жизнь ядерной медицине. Воистину революционным стало преобразование лучевой терапии в радиохимию. А как "зазвучала" наша профессия после слияния с УЗИ!

Сегодня радиология по праву исполняет ведущую партию в "диагностическом оркестре" и с каждым днем отвоевывает все новые позиции у "клинических смежников". Профессия радиолога в Украине, наконец, как и во всем цивилизованном мире, стала престижной и дефицитной. Но наша страна не даром славится чудесами. Невзирая на глобальный экономический кризис "у них", темпы приобретения сверхдорогостоящего высокотехнологического оборудования "у нас" существенно опережают темпы подготовки специалистов.

Не каждый маститый радиолог поспевает за стремительным развитием отрасли. Любой, пусть полугодовой, "простой" — уже отставание, которое следует наверстывать. Да и молодежь нужно учить. А "кто?" и "чему?" — без ответа. С прискорбием следует признать факт, что Украина не обладает достаточным кадровым потенциалом радиологов-педагогов и не имеет единой, непрерывно развивающейся в соответствии с потребностями специальности системы подготовки врачей. Рвущуюся в престижную (теперь-то да!) специальность молодежь не то чтобы рано "отлучают от груди", а то и не прикладывают к ней вовсе. Кто выживет в условиях естественного отбора: энтузиасты или прагматики? Идеальным было бы сочетание этих качеств...

Если речь зашла о профессиональной честности — будем честными до конца. Прикупив, по случаю, УЗ-аппарат; устроившись в малопрофессиональное частное учреждение (ни в коем разе не имею в виду неоспоримо авторитетные бренды "Борис", "Евролаб", "Обериг" и другие) можно "зарабатывать денег, не заморачиваясь за результат". Не менее успешно можно скрыть профессиональную несостоятельность и под "государственной крышей". Особая удача для прохиндея — защита диссертации. Такого ни уволить, ни на пенсию отправить.

Не так уж много нас в рамках одной специальности. А на плечах (считай на совести) одних диагнозов свыше 80 %. Мы на виду не только в узкопрофессиональной среде. С каждым днем наши заключения становятся весомее в выборе тактики лечения, а следовательно, и ответственнее перед Законом. В той же мере уязвимы интервенционная и терапевтическая радиология.

Что делать? В первую очередь — общаться, делиться своим опытом, сомнениями, размышлениями. Не держите в себе.... Страницы нашего журнала всегда открыты для профессиональных дискуссий и консультаций. Мы готовы публиковать и анонимные сообщения о допущенных ошибках. Поверьте, наши покаяния не только помогут коллегам, но и спасут жизни больных.

И, во-вторых: не бойтесь фраз — "не знаю", "должен подумать", "необходимо проконсультироваться". Всегда кто-нибудь владеет этой проблемой лучше Вас, а кто-то будет признателен Вам за оказанную помощь и подаренные знания.