

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](https://vk.com/prime_ast)  
[instagram.com/prime.ast](https://instagram.com/prime.ast)  
[facebook.com/praim.ast](https://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

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

<b>Пациент</b>	<b>Врач</b>
<p style="text-align: center;"><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 style="text-align: center;"><i>15 марта 2018</i></p> <p>Мне проведена эндоскопия (эндоскопия – способ осмотра внутренних органов с помощью эндоскопа)</p>	
<p style="text-align: center;"><i>16 марта 2018</i></p> <p>Подтверждение диагноза рак</p>	
<p style="text-align: center;"><i>17 марта 2018</i></p> <p>Мне выполнена стадирующая томограмма</p>	
	<p style="text-align: center;"><i>19 марта 2018</i></p> <p>Принял около 10 больных с онкологической патологией</p>
	<p style="text-align: center;"><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
<p style="text-align: right;"><i>18 апреля 2018</i></p> <p>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</p>	
<p style="text-align: right;"><i>с 19 по 21 апреля 2018</i></p> <p>Трое суток постельного режима</p>	

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/мм<sup>3</sup>. 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