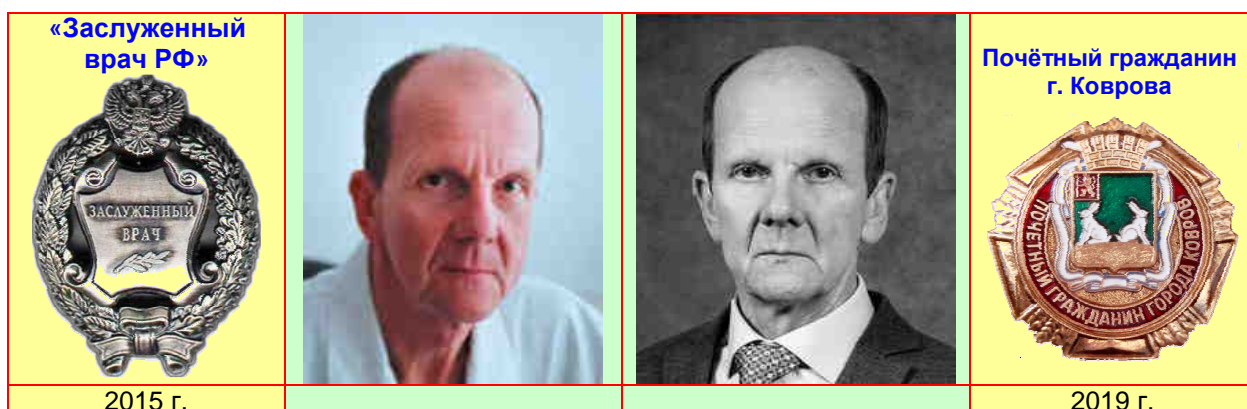


*«Хирург – это дирижёр, который работает на обратной связи со своим оркестром» А.В. Чашин.*

( коренной ковровчанин )  
**«Заслуженный врач РФ» (2015)**  
**«Почётный гражданин г. Коврова» (28.08.2019 г.)**



**«ЗАВЕДУЮЩИЙ ХИРУРГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ЦГБ,  
 ГЛАВНЫЙ ХИРУРГ КОВРОВА И РАЙОНА»**

*«Врач – это образ жизни. Каждое утро этот высокий статный доктор приходит на работу, где его ждут пациенты. Когда больные узнают, что операцию будет делать сам **Чашин**, они уверены – всё пройдёт хорошо...*

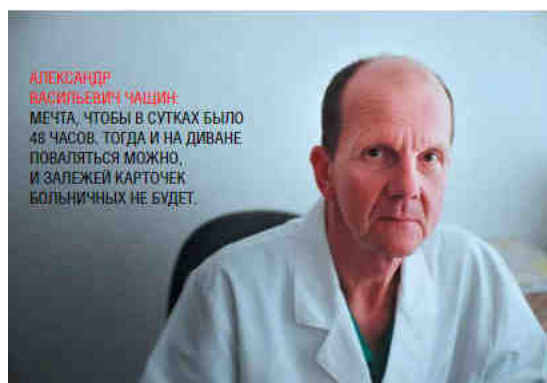
*Доктор, который работает в системе здравоохранения 43 года!*

*Любой в больнице отметит, что скромнее этого человека найти сложно.*

*Хирург Александр **Чашин** имеет огромный опыт работы и неустрашимое желание помогать людям...*

*Хорошо, что есть такие врачи!!!! ...*

*Опытный, внимательный, прямолинейный доктор, человек с большим сердцем и душой! Низкий поклон вам, Александр Васильевич! Здоровья вам и благополучия! И пусть к вам приходит молодёжь с горящими глазами, желающая перенимать ваш богатый опыт в хирургии!!! ...» [«КВ», 19.09.2019].*



**«Биографическая справка»:**

|                       |   |          |
|-----------------------|---|----------|
| <b>1953</b>           | - родился в Коврове.  |          |
| <b>1970 – 1976</b>    | - Горьковский мединститут.                                    | с 17 лет |
| <b>1976</b>           | - распределение в Ковров, врач-хирург в поликлинике № 3, ЦРБ. | с 23 лет |
| <b>1979 – 2022...</b> | - врач-хирург ЦГБ.  | с 26 лет |

|                |  |          |
|----------------|--|----------|
| 1997 – 2022... | - зав. хирургическим отделением ЦГБ (1997-2020...).          | с 44 лет |
| 1999 – 2020... | - главный внештатный хирург г. Коврова и района (с 1999 г.). | с 46 лет |
| 2015           | - «Заслуженный врач РФ» (2015).                              | 62 года  |
| 2019           | - «Почётный гражданин г. Коврова» (28.08.2019)               | 66 лет   |
|                |  |          |

\* \* \* \* \*

*«Я родился в Коврове, мои родители приехали сюда в 1948 г. из Забайкалья. Отец военнослужащий был переведен сюда на службу в военный городок.*

*В 1958 г. он демобилизовался, и мы остались здесь.*

*В медики пошёл не из-за гуманных побуждений и не из-за романтики. Я вообще-то по отцовской линии мечтал сделать военную карьеру, но были большие проблемы со здоровьем. Поэтому выбор встал между профессиями двух двоюродных братьев: один был инженер-электрик, другой – медик. Подумал-подумал, и показалась интересней медицина...» [журнал «ikovrov» № 9 2012 г.].*

*«Будущую профессию он выбирал долго. В семье были врачи и инженеры. В детстве посещал радиокружки, занимался модельным спортом, подумывал и о карьере военного. Позже все случилось как в детском стихотворении: «Инженеру хорошо, а доктору – лучше, я б людей лечить пошёл, пусть меня научат».*

*И научили. В Горьковском государственном медицинском институте...» [«КВ», 19.09.2019].*

**1970 г. (17 лет)** *«Я поступал в медицинский в 1970 г., и единственная трудность была в том, что мне пришлось переучивать физику. Мы учились по учебнику Перишкина, а в институт экзамены нужно было сдавать по учебнику Ландсберга. С химией у меня были нормальные отношения с того момента, как её учить начали, за биологию я вообще не переживал: чего там – зубри да зубри, а с памятью у меня тогда хорошо было. На первой же сессии получил трояк, дурака провалял, остался без стипендии. Сестрица у меня тогда жила ещё в Нижнем, работала там врачом, я в общагу не попал сразу, у неё снимал угол. Ей ничего не сказал – гордость не позволила, дома тоже не сказал, что без стипендии остался...»*

*Мне везло всегда на учителей: когда я в Нижнем Новгороде учился, там ещё были живы те монстры, которые сами образование получали чуть ли не у профессора Пирогова. И сами они были немножечко похожи на профессора Преображенского из «Собачьего сердца». Это были мастодонты, и опыт у них был колоссальнейший. И этот опыт они нам старались передать, и, слава богу, у них это получалось.*

*В медицинском опыте главная заповедь, которую вбивают, начиная ещё с курса латыни – не навреди. А это значит – семь раз отмерь, один раз отрежь. Самую первую операцию провёл, когда меня в Горьковском институте травматологии и ортопедии послали разбитую голову зашивать, это было на 3-м курсе. Всё ж начинается с азов, с простого. Идёт постепенное вращание. Операций много было, и они каждый раз первые. Конечно, технология наработана, но ведь дело-то все в том, что общая схема: лицо, нос, глаза, рот – одинаковая, но у всех они разные. Так же и в кишках, пардон. Общая схема одинаковая, но у всех всё по-разному, у всех своя болячка...» [журнал «ikovrov» № 9 2012 г.].*

**1976 г. (23 года)** *«В 1976 г. А.В. Чащин окончил Горьковский медицинский институт...» [журнал «ikovrov» № 9 2012 г.].*

*«После окончания института он получил распределение в Ковров. «Тогда не было такого, чтобы после института – сразу в отделение. Хочешь учиться чему-нибудь – совмещай. Я считаю, это правильно, без амбулаторной хирургии знания неполные.*

*Чёткая система была: в отделении работали «зубры», пацаны – по поликлиникам. Медсанчасти тогда не было, я пришёл работать в 3-ю поликлинику и бегал в хирургическое отделение ЦРБ. Благо людей, у которых можно было перенять опыт, было предос-*

таточно: А.С. Плоткин, В.К. Шальнов, В.П. и В.А. Морозовы. Ставка в отделении и ставка в поликлинике – в таком режиме работал примерно год. Плюс дежурства. Бывало в понедельник уходишь на работу, в четверг возвращаешься. По молодости так хотелось всего набраться...» [«КВ», 19.09.2019].

«Первый год работы у меня моменты такие бывали, что я в понедельник с утра уходил из дома, а в четверг вечером возвращался. Мне тогда стационар предложили. Кто ж от стационара откажется – это ж престиж. У меня тогда получилась ставка в поликлинике, ставка в стационаре, плюс обязательные дежурства, плюс мне надо было походить опыта набраться, плюс у нас тогда с травматологами была проблема, некому у них было дежурить, и нам воткнули ещё дежурство по травме. Вот так и получалось: в понедельник утром уходишь, а в четверг вечером счастливый являешься домой – блин, сын вырос! ...» [журнал «ikovrov» № 9 2012 г.].

**1979 г.** (26 лет) «В 1979 г. хирургическое отделение переехало из ЦРБ во вновь открывшуюся тогда медсанчасть ЗиДа (теперь ЦГБ). С тех пор и по сей день наши герои трудятся в этой больнице...» [«КВ», 19.09.2019].

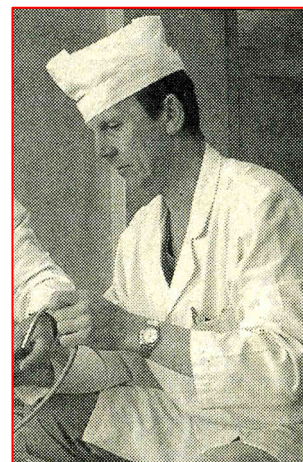
**1982 г.** (29 лет) «Одним из дел, которым я в Коврове один из первых начал заниматься, была проктология. Вызрела в городе необходимость открытия проктологического приёма. Тогда только во Владимире был консультативный приём в областной больнице. Альберт Семёнович Плоткин, мой учитель, сказал мне: «Надо. Давай, двигай». Поехал я во Владимир, посмотрел, как там консультативный приём ведётся, а там ни коек, ничего.

В результате в Коврове с 1982 г. образовалась проктологическая служба полноценная, с койками, с операционным днём по субботам, поэтому в течение нескольких лет я каждое воскресенье сюда приходил. В субботу прооперируешь, а в воскресенье нужно прийти, перевязать, посмотреть, как больной себя чувствует. Несколько лет я этим занимался: с 1982 по 1986 – 4 года подряд каждое воскресенье сюда. Потом получилось, что нужно было открывать отделение гнойной хирургии и этих больных пришлось перевести туда...» [журнал «ikovrov» № 9 2012 г.].

**1986 г.** (33 года) «В 1986 г. открылось отделение гнойной хирургии и меня назначили заведующим. Собственно, оно как открылось: мне дали 10 дней на открытие этого отделения и сестру-хозяйку. И через 10 дней после издания приказа отделение было открыто...» [журнал «ikovrov» № 9 2012 г.].

**1997 г.** (44 года) «В 1997 г. был переведён в команду хирургического отделения тоже в качестве заведующего...» [журнал «ikovrov» № 9 2012 г.].

**2012 г.** (59 лет) «Надо или работать, или не работать. При моей нынешней работе где-то подрабатывать, во-первых, нужно время, во-вторых, я считаю это для себя не совсем этичным. Ко мне люди на приём попасть не могут, потому что на консультативном приёме я работаю два часа в неделю, больше не могу себе позволить. А где-то я буду вести платный приём. Это будет честно по отношению к людям? Я считаю, что с моей стороны, это будет не совсем честно. То есть я тогда, получается, буду кровно заинтересован в том, чтобы как можно меньше народу ко мне попало тут, чтобы они попали ко мне там. Вот уйду на пенсию и буду помидорами и солёным творогом людей консультировать...»



Уникальные операции не делаю, что я, академик что ли? Уникальные операции – это те, которые никто ещё не делал, а у нас даже пересадка сердца в отдельных местах на поток поставлена. Какие-то вещи я впервые в этом городе делал, каким-то вещам я сам до сих пор у других учусь. У каждого свой опыт в жизни, и без обмена этим опытом работать просто невозможно, ведь операцию делает не один хирург. Один в поле не во-

ин, особенно в нашей работе, как минимум, должен быть один ассистент, операционная сестра, анестезиолог. Серьёзные вещи делают коллективно. Если человек не доверяет врачу, то на операцию он просто не решится. Разве пойдёшь под ножик, если не доверяешь? Сомнения у всех, естественно, есть. Даже когда в магазине консервы покупаешь, есть сомнения, что они могут быть с ботулизмом. Тем не менее, одним магазинам доверяешь и берёшь, а в другой лавчонке брать не будешь. Опасения – это нормальное дело. Тот, кто ничего не боится, долго не живёт. Есть два вида негативных новостей: онкологические проблемы и проблемы непоправимых повреждений, мы же не боги. Ситуации бывают всякие. Стопроцентного успеха просто не может быть по жизни... Александр Васильевич **Чащин** – заведующий хирургическим отделением Центральной городской больницы г. Коврова...» [журнал «kovrov» № 9 2012 г.].

**2015 г.** (62 года) «В 2015 г. он стал заслуженным врачом РФ. А в канун Дня города – «Почётным гражданином Коврова»... Т. Никифорова» [«КВ», 19.09.2019].



**2019 г.** (66 лет) «Дежурства, обходы, пятиминутки, операции, куча документации – и так каждый день на протяжении 43 лет. Коллеги в один голос говорят: «У него золотые руки. А главное – ему всё важно: каждый случай, каждая больная» ...

На работе наш герой, как и многие его коллеги, пропадает допоздна. Дома чаще всего бывает так: «Пришёл, поел, ударился о подушку, потерял сознание, очнулся – пошёл на работу», – с юмором рассказывает доктор. А жена Наталья с этим давно смирилась. Как умная женщина, она понимает, что такое любимая работа для любимого мужчины. Они поженились ещё будучи студентами, вместе уже 44 года. «Она знала, на что идёт», – улыбаясь, говорит наш герой. Он ласково зовёт её «моя Наташка» и говорит, что за все благодарен этой женщине. Бывает, что на работу вызывают и посреди ночи.

За всё это время он не остыл к профессии. И сегодня тёзка великого полководца Суворова, наш Александр Васильевич также самоотверженно ведёт борьбу с недугами и отвоевывает здоровье для людей...

Все мы начинали с аппендицитов. На традиционный вопрос о первой операции **Чащин** отвечает с улыбкой: «Мы все начинали с аппендицитов. Моя первая операция прошла ещё в Нижнем. На дежурствах давали понемножку, операции делали в четыре руки. Опытный доктор и студент».

Страха не было совсем? – Страх есть до сих пор. Но только не паника, а опаска, основанная на опыте. Страх, это нормальное состояние организма, только в меру. Хирургия такая вещь, надо понимать, что это агрессия по отношению к человеку, но во имя чего-то. Болеть за дело. Сейчас медицину не ругает только ленивый, авторитет профессии утерян. А настоящим врачам крайне обидно, что так происходит. «О нас судят по внешней стороне, по публикациям, по новостям, народ не заморачивается, чтоб заглянуть глубже. Конечно, в любой профессии были, есть и будут случайные люди», – вздыхает доктор.

В своё время студенты медицинских ВУЗов проходили интернатуру по месту будущей работы, это позволяло получить практические навыки под руководством опытных врачей. Но с 2016 г. такая система была признана Минздравом устаревшей. «Я считаю, что сегодня существуют системные ошибки в образовании. Когда я окончил институт,

на базе 100-коечного отделения нас было 5 интернов, доступ к больным, к операционному столу – сколько хочешь, опытных наставников – пруд пруди.

Тогда ещё не дошли до усовершенствования, модернизации и прочих «улучшений». Сейчас заканчивают институт, и молодёжи негде набраться практического опыта. Поэтому они и приходят менее подготовленными. Но это не их вина, это их беда. Говорить, что приходят бездарные люди, нельзя. Те, кто приходят, – отличные ребята.

Есть кому опыт передавать? – А то! Но ведь я не один их обучаю. Это делает команда.

Вам интересно работать с молодёжью? – Работать с людьми любого возраста интересно, если у них глаза горят, если видишь заинтересованность.

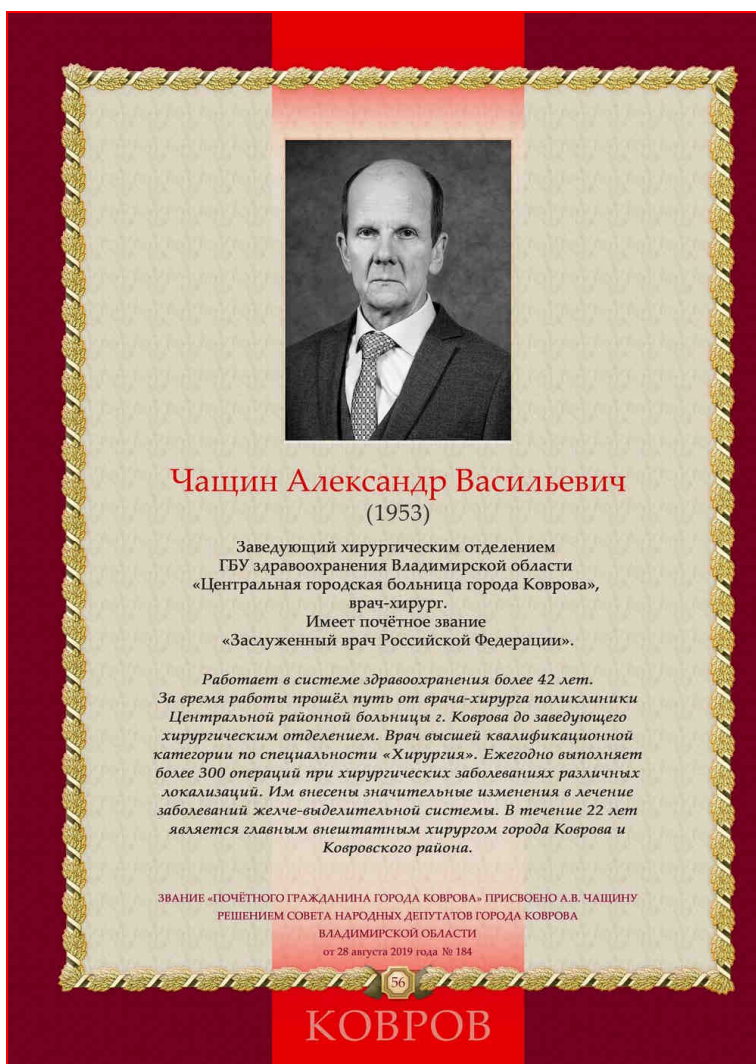
Врачебные ошибки были? – Это «больной» термин, – признаётся **Чащин** и, не кривя душой, добавляет, – конечно были. Не ошибается тот, кто ничего не делает. Главное – вовремя обнаружить ошибку и исправить, чтобы не было слишком поздно. Пусть Москва на меня не обижается.

Сейчас идёт активная миграция врачей. Люди в белых халатах уезжают в крупные города. Доктор такого уровня легко бы нашёл себе работу в столице. Но **Чащин** говорит, что желания уехать никогда не было. «Пусть Москва на меня не обижается. Работы всегда мне и здесь хватало. Мне везло на хороших людей, зачем от них уезжать?»

Не планируете ли уйти на отдых? – Вроде хочется отдохнуть, но пока люди спрашивают совета, понимаешь, что ты им ещё нужен. Что можешь помочь. Так что ещё поработаю.

Т. Никифорова...» [«КВ», 19.09.2019].

\*\*\*\*\*



«Книга почётных граждан города Коврова», –  
<http://www.kovrov-museum.ru/museum/person/honorary-book/2020>.

\* \* \* \* \*

По данной главе есть очень интересная, более подробная информация, которую можно прочитать в следующей литературе:

1. журнал «kovrov» № 9 2012 г.
2. «Доктор Чашин: о жизни, о медицине, об ошибках», «КВ», 19.09.2019.

\* \* \* \* \*