

## Михаил Анатольевич Ерёмушкин

### Mikhail A. Eremushkin



Герой рубрики — **Михаил Анатольевич Ерёмушкин** — доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением медицинской реабилитации НМИЦ терапии и профилактической медицины, профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации Российской медицинской академии последипломного образования, президент Союза «Национальная федерация массажистов».

— **Михаил Анатольевич, Вы много лет возглавляете Национальную федерацию массажистов. Расскажите про ее историю и о тех задачах, которые Вы ставите как лидер этого объединения.**

— С 2004 г. мы с коллегами начали проводить научно-практические конференции и конкурсы профессионального мастерства (чемпионаты) среди специалистов по массажу в регионах Российской Федерации. Со временем эти мероприятия стали неотъемлемой частью профессиональной жизни и массажистов стран Прибалтики, Беларуси, Украины, Молдовы, Казахстана, а также Германии, Италии, Дании, Израиля и др. К 2011 г. назрела необходимость в создании профессионального объединения массажистов в полном смысле этого слова, вот именно тогда и была создана Национальная федерация массажистов. В течение всех лет ее истории главной задачей, которую мы ставим перед собой, остается защита интересов профессионального сообщества, формирование нормативно-правовой базы специальности «Медицинский массаж», внедрение новых массажных технологий в программы лечения, профилактики, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Отдельно хочется отметить, почему мы проводим чемпионаты. Это прекрасная площадка для общения врачей и массажистов. Я очень часто сталкиваюсь с тем, что врач, делая назначение по массажу, не до конца понимает, какие широкие возможности сейчас есть у этого метода. Чтобы лучше понимать и больше знать друг о друге, нужна коммуникация. Конгресс «Мануальная медицина России 2023» для меня тоже стал прекрасной возможностью найти общий язык с коллегами — специалистами по мануальной медицине — и выйти на плодотворный диалог.

Национальная федерация массажистов ведет реестры физических и юридических лиц, которые имеют право оказывать помощь и осуществлять образовательную деятельность в области медицинского массажа и обладают соответствующим объемом знаний и умений. Большую работу мы проводим сейчас и по созданию аккредитационного центра.

— **Расскажите о том, что Вас беспокоит относительно развития специальности и тех законодательных изменений, которые не всегда оцениваются положительно.**

— Мы все хотим жить в мире, где все идеально правильно, но забываем, что для того, чтобы создать такой мир, нужно время. Я поддерживаю тот вектор, который определен сейчас професси-

ональным сообществом реабилитологов в вопросе развития медицинского массажа. Это метод, которым в той или иной мере должны владеть разные специалисты. Приказ № 778н Минздрава России «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» предполагает, что с 1 сентября 2025 г. во взрослой службе медицинской реабилитации останутся только врачи физической и реабилитационной медицины, специалисты по физической реабилитации и медсестры по реабилитации. Эти специалисты заменят врачей-физиотерапевтов, врачей лечебной физкультуры, врачей-рефлексотерапевтов, инструкторов-методистов и инструкторов по лечебной физкультуре, медсестер и медбратьев по физиотерапии и массажу. Врачи и медсестры должны будут пройти соответствующую профессиональную переподготовку и аккредитацию на новые специальности. И это правильно. Но почва для таких изменений на сегодняшний день не подготовлена. Медицинской сестре, чтобы освоить массаж и быть эффективным специалистом, мало пройти повышение квалификации в рамках нескольких десятков часов лекционных и практических занятий, нужен опыт и наставничество. Кто будет преподавать для медицинских сестер по реабилитации раздел медицинского массажа, на каких базах и в каком объеме? А что делать с незрячими массажистами, у которых специальная программа профессиональной подготовки занимает почти 3 года, но которые не смогут принимать участие в программах медицинской реабилитации и переобучиться на другие специальности не имеют возможности? Пока на эти вопросы нет ответа.

— **В регионах очень не хватает остеопатической помощи, врачей-osteопатов. Можно ли то же самое сказать о специалистах по медицинскому массажу?**

— Скорее всего, нет. Специалистов достаточно — по всей России около 15–20 тыс. специалистов по медицинскому массажу. В каждом регионе функционируют массажные кабинеты, реабилитационные центры и санаторно-курортные учреждения, в которых работают массажисты, и медицинскую помощь оказывают в том числе и по системе ОМС. Поэтому недостатка с точки зрения количества нет. Остро стоит вопрос качества подготовки массажистов.



М. А. Ерёмушкин на обучающем семинаре  
Mikhail A. Eremushkin at the training seminar

**— Остеопаты большое внимание уделяют вопросу границ метода. Как к этому вопросу относятся в сфере медицинского массажа?**

— Массаж может быть частью доврачебной помощи — тогда массажист самостоятельно выбирает методику, но методику, не придуманную на ходу, а официальную методику по показаниям, к примеру массаж при гипертонической болезни по В.М. Мошкову, при хронических неспецифических заболеваниях легких по О.Ф. Кузнецову и др. Чаще в медицинских организациях массаж назначает лечащий врач, врач-реабилитолог, физиотерапевт, врач ЛФК, тогда массажист выполняет его назначение. Но, как я и говорил ранее, не всегда врач знает обо всех возможностях массажа. Массажист не может заниматься иглотерапией, потому что иглотерапия — манипуляция врача-рефлексотерапевта, не может работать с костно-суставными структурами трастовыми техниками — это сфера мануальной терапии, да и работа с краниосакральным ритмом и с рядом других оригинальных остеопатических техник также не относится к деятельности специалистов по медицинскому массажу.

**— Как Вы относитесь к курсам по массажу, которых сейчас огромное количество?**

— Всегда привожу в пример Таиланд, где массаж органически вписывается в традиционную культуру. Мы очень нуждаемся в прикосновении и тактильном общении, поэтому ничего не имею против того, что люди идут на эти курсы, чтобы приобрести азы техник и помогать родным и близким. Но если вы пришли на курсы и вам говорят, что за две недели из вас сделают массажиста и вы сможете работать по специальности «медицинский массаж» — вас обманывают. Национальная федерация массажистов защищает интересы как профессиональных массажистов, так и пользователей их услуг — пациентов, клиентов. Чем любитель отличается от профессионала? Профессионал имеет право брать деньги за свою работу, а любитель нет. Подготовка специалистов по медицинскому массажу на сегодняшний день предполагает следующие этапы:



М.А. Ерёмушкин и Д.Е. Мохов на конгрессе «Мануальная медицина России 2023»

Mikhail A. Eremushkin and Dmitry E. Mokhov at the congress «Manual Medicine of Russia 2023»

- среднее медицинское образование;
- профессиональная переподготовка в объеме 288 ч;
- аккредитации и получение аккредитационного свидетельства.

Ничего общего с тем, что предлагают на курсах для «домашнего применения», это не имеет.

#### — Как Вы видите развитие остеопатии и массажа в будущем?

— Мне кажется, в 90-е гг. произошло второе рождение направления профилактической медицины. Структурировались системные подходы, выстроились новые превентивные и интегративные технологии и методы. Именно на рубеже XX и XXI вв. остеопатия стала активно позиционироваться, руководствуясь тезисом: мы не лечим болезнь, мы предотвращаем ее.

Оказывается, сохранять здоровье возможно не только правильно питаясь, избегая вредных привычек, но и с помощью тактильного, мануального воздействия. Учитывая современные тенденции развития медицины и приоритет врачей и, самое главное, пациентов на этапе предболезни, — смею предположить, что остеопатию ждет прорыв, сообразный этим тенденциям. Но для этого остеопатии нужно продолжать развиваться и не стоять на месте.

Я солидарен с Дмитрием Евгеньевичем Моховым, который выступает за создание единого профстандарта «Специалист по мануальной медицине», где, к примеру, 1-й уровень — это специалист по медицинскому массажу, 2-й уровень — мануальный терапевт и 3-й уровень — врач-osteopat. Думаю, что владение мануальными техниками постепенно станет неотъемлемой частью работы всех врачей. Если говорить о сотрудничестве врачей-osteopatов и массажистов, то могу сказать, что необходимо развивать тесное взаимодействие в рамках научных исследований. Не будем забывать, что массажист — это самостоятельный полноценный специалист со средним медицинским образованием, но которому для проведения научно-исследовательских работ необходимо руководство врача и, возможно, в первую очередь врача-osteopата. Мы много раз говорили об этом с Д. Е. Моховым. Сейчас такой практики руководства нет. Но остеопаты всегда были новаторами, и здесь они могли бы снова стать первыми. Я думаю, что это станет главным направлением нашего сотрудничества на ближайшие годы и принесёт большие результаты.

В XXI в. медицина будет быстро меняться, тенденция разделения на узкие специальности постепенно уходит в прошлое, поэтому подход остеопатов и других специалистов мануальной медицины органично вольется в это течение и будет меняться вместе с ним. Главное — не бояться перемен.

#### — Спасибо за беседу!