

На международный симпозиум... с мамой. Наталья Томчик



Главного внештатного специалиста ГУЗО Гродненского облисполкома по функциональной диагностике в педиатрии, заведующую кафедрой поликлинической педиатрии ГрГМУ, кандидата мед. наук НАТАЛЬЮ ТОМЧИК хорошо знают не только в областном центре, но и в регионе...

С больничной пропиской

Евгений Онегин, главный врач детской центральной городской клинической поликлиники Гродно:

С Натальей Валентиновной знакомы не первый год. Особенно тесным стало наше сотрудничество, когда в прошлом году на базе нашего учреждения здравоохранения — впервые в Беларуси! — под ее началом была создана кафедра поликлинической педиатрии ГрГМУ.

Здесь, в поликлинике, долгое время работала и мама Натальи Валентиновны, врач-педиатр, отличник здравоохранения Республики Беларусь, ветеран труда Ирина Романовна Ровба, которая в прошлом году отметила 80-летие.

Наталья Томчик:

Выбор профессии у меня был достаточно осознанным: по отцовской линии прадедушка работал фельдшером в Щучинском районе, прабабушка — акушеркой, мама — врач-педиатр. Мама иногда брала нас с братом на дежурство в детскую областную больницу.

Самое яркое воспоминание детства — это наша поездка в Москву в 1980-е годы, когда маму пригласили на международный симпозиум, посвященный диспансеризации детского населения. Помню, как мы ходили по московским поликлиникам и знакомились с работой реабилитационных центров. Там впервые я услышала тогда слова «диспансеризация», «реабилитация».

Учась в старшей школе, Наталья во время каникул работала санитаркой в операционной, в рентгенологическом кабинете. Продолжила эту практику и в студенческие годы.

Наталья Томчик:

Очень тепло вспоминаю операционную медсестру Тамару Николаевну Щербину, которая учила меня тогда вопросам санитарно-эпидемиологического режима. Вместе мы обрабатывали хирургический инструментарий, и для меня эти умения оказались очень полезными в будущем.

Важным моментом в студенческой жизни был период волонтерской работы в зоне отчуждения в Гомельской области. На 6-м курсе я выезжала в Чечерский район, участвовала в проведении диспансеризации детского населения.

Очень благодарна своей первой заведующей приемным покоем Антонине Ивановне Завирович. К ней я пришла сразу после обучения в клинической ординатуре. Она научила меня правилам сортировки пациентов, работе с детьми в тяжелом состоянии, основам неотложной помощи и деонтологии. Особенно важны были навыки диалога с родителями о состоянии их ребенка.

Много полезного я узнала и от доктора Анатолия Наумовича Кравченко, который был тогда заведующим отделением реанимации. В тот период часто приходилось оказывать помощь детям со стенозами гортани, острыми аллергическими реакциями, тяжелыми обструктивными состояниями дыхательных путей, судорожным синдромом...

Наталья Томчик вспоминает 1990-е годы, когда работала в 5-м педиатрическом отделении ГрОДКБ. Здесь тоже было много замечательных наставников, старших коллег. На этом этапе работы с детьми с сердечно-сосудистой, нефрологической, соединительно-тканной и гематологической патологией приходилось много учиться, совершенствовать свои знания, осваивать новые диагностические методики.

Наталья Томчик:

Именно тогда я заинтересовалась функциональной диагностикой. Этой проблеме в то время было посвящено совсем мало литературы, приходилось по крупинкам собирать информацию о возрастных особенностях, референсных значениях показателей в различные возрастные периоды. Детская областная клиническая больница в то время была оснащена очень скудно: один переносной одноканальный электрокардиограф и один спирограф.

Кардиоконтроль — с рождения

Наталья Томчик:

Вскоре у нас появилось новое оборудование, улучшилась диагностика детей с кардиологической патологией. В рамках программы «Дети Беларуси» (2006–2010) была начата активная работа по раннему скринингу аритмий у грудничков, артериальной гипертензии у детей.

Благодаря поддержке администрации области в регионе были закуплены современные электрокардиографы, приборы для суточного мониторинга ЭКГ и артериального давления. Это определило необходимость обучения врачей-специалистов в районах особенностям холтеровского мониторинга артериального давления, нагрузочных тестов в педиатрической практике.

Здесь добились того, что дети на первом году жизни уже могли пройти электрокардиологический скрининг. Специалисты стали своевременно выявлять пациентов с кардиологической патологией, проводить лечение.

Однако не только функциональные исследования сердечно-сосудистой системы увлекали доктора. Она активно изучала диагностические возможности при патологии бронхолегочной системы. Ценный опыт получила Наталья Томчик на стажировке в Польше.

Наталья Томчик:

В Центре здоровья ребенка в Варшаве я познакомилась с детскими пульмонологами, кардиологами, аритмологами, вместе мы наблюдали за детьми с тяжелой бронхолегочной патологией, с корригированными врожденными пороками сердца. Потом, когда я вернулась в Гродно, мы с доцентом Татьяной Лашковской внедряли в практику полученные навыки, публиковали результаты в научных изданиях, докладывали на съездах и конгрессах.

В 2019 году Наталья Томчик защитила кандидатскую диссертацию по теме «Аритмии у детей с малыми аномалиями сердца: клиничко-инструментальная характеристика и прогнозирование».

Наталья Томчик:

Количество детей с такими аномалиями сегодня заметно растет. Если в 2010 году в структуре заболеваний системы кровообращения было диагностировано 4,8 % аритмий среди детского населения Гродненщины, то к 2019-му их количество выросло примерно в 2 раза и составило 7,4 %. То же можно сказать и об артериальной гипертензии у детей. Количество зафиксированных случаев выросло почти в 1,5 раза... Безусловно, улучшилась диагностика, а также настроенность врачей в отношении этих болезней.

Наталья Томчик обратила внимание и на такую серьезную проблему, как внезапная сердечная смерть у детей с малыми аномалиями сердца.

Наталья Томчик:

С моим научным руководителем, доктором мед. наук, профессором Сергеем Александровичем Ляликовым мы решили заняться изучением этого вопроса, разработали онлайн-калькулятор, благодаря которому специалисты практического здравоохранения могут выявлять детей с высоким риском внезапной сердечной смерти.

На кафедре поликлинической педиатрии активно изучают эпидемиологию заболеваний системы кровообращения у детей, состояние сердечно-сосудистой системы малышей, родившихся от матерей, которые перенесли в период беременности новую коронавирусную инфекцию. Интерес к изучению состояния здоровья новорожденных в этот непростой период обусловлен активным обсуждением возникающих васкулопатий, эндотелиальной дисфункции, приводящих к гипоксии. Ранее Наталья Томчик уже занималась постгипоксическими поражениями сердечно-сосудистой системы у новорожденных. Одним из своих учителей-неонатологов она считает доцента 2-й кафедры детских болезней ГрГМУ Надежду Ивановну Янковскую.

Сотрудники кафедры активно работают с участковой службой и врачами-специалистами амбулаторного звена детской центральной городской клинической поликлиники Гродно, а также горполиклиники № 7.

После напряженной работы Наталья Валентиновна любит переключиться на рукоделие: вязание или вышивку. Уже дважды прошли выставки ее персональных работ.

Наталья Томчик:

Главное, чтобы появилась идея, а потом все обязательно получится.

Неординарные случаи

Однажды поступил мальчик, у которого был единственный симптом — лихорадка. Очаг воспаления установить не смогли. В стационаре он находился почти полтора месяца. Выписали его с диагнозом «синдром системного воспалительного ответа» с положительной динамикой под наблюдение участкового педиатра.

Через непродолжительное время состояние пациента ухудшилось, и он вновь был госпитализирован. Появились жалобы на кожные высыпания, суставной синдром... В процессе диагностического поиска ему был выставлен диагноз: болезнь Крона. Дебют тяжелой патологии желудочно-кишечного тракта был связан с интоксикационным и гематологическим синдромами.

Три года назад в больницу поступила девочка с признаками неврологического заболевания для проведения планового МРТ головного мозга. Она жаловалась на головную боль и головокружения, ее укачивало в транспорте. При электрокардиографическом исследовании была выявлена пароксизмальная тахикардия. В настоящее время девочке проведено интервенционное лечение очага аритмии, за ней наблюдают врачи-специалисты.

Светлана Хорсун, «МВ»

Репозиторий ГРМН