



Наталья Викторовна, и всетаки почему вы решили стать именно педиатром?

До меня в нашей семье медиков не было. А я с детства мечтала стать врачом и лечить именно детей — все мои близкие и друзья это помнят. Мне нравились уроки химии и биологии, я с увлечением проводила разные эксперименты и опыты в пробирках... Не задавалась вопросом, кем быть, а, взрослея, все более осознанно и уверенно шла к своей цели. И в результате, как и хотела, стала студенткой педиатрического факультета Гродненского медицинского института.

Первые профессиональные шаги я делала на своей малой родине — в Добруше. Через несколько лет, переехав в Гомель, устроилась в поликлинику, которая стала моим вторым домом. Это не красивые слова и не преувеличение: за 30 лет я давно сроднилась с этим местом, коллективом, росла здесь как специалист, обретала профессиональный опыт, друзей. Всегда чувствовала особенную ответственность своей профессии, ведь от моих правильных действий зависит здоровье пациентов, у ошибок слишком дорогая цена. Думаю, это обстоятельство повлияло на мой характер.

МНЕ ВАЖНО НИЧЕГО НЕ УПУСТИТЬ, РАЗЛОЖИТЬ ВСЕ ЛО ПОЛОЧКАМ И СДЕЛАТЬ НЕОБХОДИМОЕ ОТ И ДО.

Что же беспокоит вас, уже опытного педиатра, сегодня?

6 € Конечно, хотелось бы, чтобы дети и подростки меньше болели. Но на данный момент наблюдаются, к сожалению, другие тенденции. Проблем со здоровьем больше, хотя отчасти это связано и с совершенно иными, чем раньше, возможностями диагностики. К примеру, в последнее время чаще приходится сталкиваться с аллергиями. Существенно увеличилось и количество детей с патологиями зрения: это, безусловно, влияние современной жизни, с ранних лет частое использование гаджетов. Постоянно работаем с отказниками от прививок, хоть их и не так много. Испытываю огромное облегчение, когда удается переубедить маму, изначально настроенную категорически против.

Одна из злободневных тем — вредные привычки. В зоне риска подростки, молодежь. Соблазнов сегодня много, ребятами часто движет любопытство, желание «не отстать» от сверстников. Стараюсь ненавязчиво, но доступно

обращать внимание на опасность вредных привычек, их пагубное влияние на здоровье в дальней-

Во многом поменялось и общение с родителями. Раньше нужно было все объяснить. Сейчас требуется еще и ответить на многочисленные вопросы. Информация стала гораздо более доступной, многие мамы углубляются в беспокоящие, актуальные в данный момент темы о здоровье, питании ребенка, различных обследованиях. И это выливается в тысячи вопросов, уточнений... При этом люди не всегда пользуются источниками, которым следует доверять. Но главное то, что родители задают много вопросов, делятся своими сомнениями, стараются найти и изучить информацию. Мне нравится такой деятельный подход. Так и должно быть, они волнуются за своих детей.

Я НИКОГДА НЕ СПОРЮ С МАМАМИ. ТЕРПЕЛИ-ВО, СПОКОЙНО, ДОСТУП-НО, ПРИВОДЯ ПРИМЕРЫ, ОБЪЯСНЯЮ ИМ, КАК ПРАВИЛЬНЕЕ ПОСТУПИТЬ, КАК БУДЕТ ЛУЧШЕ ДЛЯ РЕБЕНКА.

Мне как врачу интернет тоже помогает постоянно учиться. На все вопросы, которые задают

родители, я должна дать компетентные ответы, поэтому важно быть всесторонне развитым человеком. В поликлинике у нас практически каждую неделю проходит учеба по различным темам: неотложная помощь детям, иммунизация, инфекции, имеющие международное значение, и многое другое...

Сделать хочется как можно больше. Но при этом здоровье ребенка только на 10 % зависит от доктора. И это не мое субъективное мнение, а статистика. Будущим родителям важно заниматься своим здоровьем. Поэтому мы всегда тщательно обследуем наших девушек перед тем, как «передать» их во взрослую поликлинику. Чувствуем особую ответственность за их дальнейшую судьбу. Ну и, конечно, есть огромная разница: окружен ли ребенок любовью, есть ли рядом адекватные взрослые... К сожалению, на участке есть и семьи, находящиеся в социально опасном положении. Психоэмоциональное состояние детей влияет на их здоровье, а сделать для них без участия мамы и папы многое, кардинально изменить ситуацию порой бывает непросто. В таких случаях привлекаем администрацию поликлиники, школу, детский сад и порой даже отделение внутренних дел.

№ 25

(19 июня

2025 г.)

Вы лечите и новорожденных, и детей садовского и школьного возраста, и 18-летних юношей и девушек. Как получается находить общий язык с такими разными пациен-

Есть свои нюансы в общении с пациентами определенного возраста, и их стоит учитывать, чтобы наладить контакт. Если говорить о подростках, то работать с ними, как правило, не так сложно. Когда общаюсь с ребятами, никогда не ставлю себя выше их, не смотрю сверху вниз. Они чувствуют искренность, доброе расположение, неформальный интерес.

НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕ СТО-ИТ ПОВЫШАТЬ ГОЛОС, ГО-ВОРИТЬ: «КАК ТЫ МОГ ТАК СДЕЛАТЬ, НЕ ПОСЛУШАТЬ МАМУ, НЕ ВЫПОЛНИТЬ МОИ РЕКОМЕНДАЦИИ?» ИНАЧЕ ПОДРОСТОК СРАЗУ ЖЕ ЗА-КРЫВАЕТСЯ, И ПОТОМ БУ-ДЕТ ОЧЕНЬ СЛОЖНО ИС-ПРАВИТЬ СИТУАЦИЮ И НАЙТИ С НИМ ОБЩИЙ ЯЗЫК, ЗАВОЕВАТЬ ДОВЕРИЕ.

Я всегда общаюсь спокойно, приветливо, глядя в глаза. Поэтому ребята идут в поликлинику без страхов и лишних волнений, знают, что им здесь будут рады, встретят тепло и не отругают, а помогут. Порой подростки даже больше рассказывают, когда приходят на прием без мам. Обращаются и за советами в ситуациях, которые их беспокоят. Недавно одна из юных пациенток сказала: «Я не записывалась, но мне очень хочется поговорить, с родственниками я не нахожу общего языка». И в таком случае тоже важно уделить внимание. Кого-то из ребят корректно отправляю к нашим психологам. Ведь это тоже прекрасная возможность успокоить их, помочь в решении проблем, улучшить психоэмоциональное состояние, а значит и

Очень выручает сегодня то обстоятельство, что я много лет работаю на одном участке. Знаю не только деток с самого рождения, но и семьи, даже уже несколько поколений. Понимание ситуации, в которой находится ребенок, важно. Иногда есть необходимость позвонить маме, обсудить какую-то проблему, к примеру, нежелание сына обследоваться... Кроме того, дети постарше порой приходят не только когда болеют, но и когда не хотят ходить на занятия. И в таком случае я стараюсь поговорить и опять же не ругать, не отчитывать с позиции старшего, что обманывать и хитрить нельзя, а прояснить, в чем причина такого нежелания, что можно сделать, чтобы исправить ситуацию...

Есть и то, что должно оставаться неизменным, не зависит от возраста пациента детской поликлиники. Все дети и подростки хотят почувствовать тут тепло, доброту. И мне искренне хочется дать это каждому. Я очень люблю своих маленьких и юных пациентов — и они отвечают мне взаимностью.

КЛЮЧ К ДОВЕРИЮ И ОТКРЫТОСТИ

Малыши, которые приходят к вам, не боятся белого халата и в целом поликлиники?

6 Главное, чтобы у ребенка не было испуга после первого визита к врачу или общения с ним. Конечно, порой бывает, что в памяти откладывается связка «белый халат — болезненный укол»... Тогда каждое посещение поликлиники становится для малыша стрессом, и нужно немало времени и усилий, чтобы изменить сложившееся убеждение. К счастью, с таким сталкиваюсь очень редко. По вторникам у нас проводится День здорового ребенка. Делаем прививки малышам, которые еще не ходят в садик. И, как правило, я облачаюсь не в белый халат, а в яркий медицинский костюм с принтами. Хочется, чтобы у ребят после посещения поликлиники оставались положительные эмоции, и мелочей в организации приема быть не может. Раздаем детям наклеечки, небольшие игрушки, угощаем конфетами...

Часто вижу, как мамы переживают и делают замечания, когда их дети активно ведут себя в моем кабинете. Успокаиваю родителей, что это нормально, даже хорошо, когда ребенок не боится, проявляет активность и заинтересованность новыми вещами. А вот если бывает по-другому, меня это настораживает. Сразу начинаю думать, почему этот ребенок такой пассивный, ведет себя не свойственно своей природе, хорошо ли он себя чувствует...

А если наш пациент очень боится, подключается еще медсестра и развлекает его, чтобы я смогла в это время, например, провести аускультацию легких и сердца... У нас сложился отличный тандем, Диана Малеева работает со мной около четырех лет. Как и для меня, ей важно не упустить ничего, сделать все максимально хорошо и не откладывать на завтра то,

что можно и нужно сделать сегодня. С родителями мы тоже постоянно на связи. Даем личные номера, чтобы при необходимости всегда можно было связаться и посоветоваться. когда тревожит состояние ребенка. Конечно, звонки поступают и поздно вечером, и по выходным. Но это мой осознанный выбор. Даже когда мальш простыл, родители, особенно молодые, неопытные, теряются, очень переживают и не знают, какие меры принять. После разговора им становится спокойнее, они знают на будущее, что лучше сделать в той или иной ситуации.

Сейчас на моем участке проживают около 800 детей. Недавно у нас произошло пополнение: за неделю родилось сразу трое деток. Для меня это большая радость. Я очень люблю знакомиться с новыми пациентами — новорожденными. Особенно нравится делать первые патронажи: думаю, мамы, видя это, тоже сразу располагаются ко мне, понимают, что мне не все равно, что будет дальше с ребенком. В зависимости от состояния пациента планируем наблюдение за ним. Помню, когда делала первые шаги в профессии, мне сначала страшно было даже прикасаться к новорожденным крохам, ведь они весят всего 2-3 килограмма. Со временем появляется опыт — и это волнение проходит. Свою работу я бы ни за что не променяла на другую.

ПЕДИАТРИЯ ПОСТОЯННО ПРИНОСИТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ЭМОЦИИ, РАДОСТЬ, УДОВЛЕТВОРЕНИЕ, КОГДА Я ВИЖУ РЕЗУЛЬТАТЫ.

Ребенок болеет, к примеру, пневмонией. И вместе с ним я прохожу все этапы. Вижу, как его лихорадит, как он лежит ослабленный, кашляет. А потом ему постепенно становится все лучше и лучше, он снова

улыбается, смеется — и наконец полностью справляется с болезнью. Мама с облегчением говорит: «Доктор, спасибо вам!» Я поясняю: это же моя работа, не за что. А в ответ слышу: «Нет, есть за что, вы вылечили моего сыночка!» Это очень трогательный момент для меня!

Результатам я тоже очень радуюсь, но никогда не приписываю себе стопроцентный успех. В нем вклад не только мой, но и нашего коллектива: медсестры, физиотерапевта, массажиста...

И КОНЕЧНО, ВАЖНА НАША КОМАНДНАЯ РАБОТА С МА-МОЙ. ЕСЛИ ОНА ВСЕ ПОНИ-МАЕТ, ВЫПОЛНЯЕТ ВСЕ НА-ЗНАЧЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, И ЭФФЕКТ ВИДЕН ДОСТАТОЧНО БЫСТРО. В ПРОТИВНОМ СЛУЧАЕ Я НАСТОРАЖИВАЮСЬ И ОБЯЗАТЕЛЬНО УТОЧНЯЮ, ВСЕ ЛИ МОИ РЕКОМЕНДАЦИИ БЫЛИ УЧТЕНЫ. СПРАШИВАЮ, КАКАЯ БУТЫЛОЧКА У ТАКОГО-ТО ПРЕПАРАТА, КАКОГО ЦВЕТА ТАБЛЕТКИ?..

Подростков я прошу приносить с собой в пакете лекарства, которые они принимают. Люблю все четко проконтролировать, чтобы не осталось никаких сомнений, убедиться: все назначенное — применяется.

Уверена: педиатр — самая благодарная профессия. Детский организм так устроен, что он хорошо восстанавливается, со временем справляется с болезнями. Это огромное счастье наблюдать, как малютки вырастают, и однажды двери в кабинет открывают красавцы и красавицы с бантами и улыбками, здоровые, веселые, бодрые. Они готовятся идти в детский сад, потом в школу и спустя годы иногда приводят к нам своих детей.

Какие главные правила в работе у вас сегодня?

Как и у всех врачей, главный общий принцип, перед которым отступают на второй план все личные, — не навреди пациенту. Порой принять решение очень непросто. Думаешь, взвешиваешь, что же назначить ребенку, а может это будет уже лишнее? Конечно, с годами работы мучительных вопросов все меньше, но они бывают, и это нормально.

НЕСМОТРЯ НА СВОЙ 30-ЛЕТНИЙ СТАЖ, ПО-ПРЕЖНЕМУ НЕ СТЕСНЯ-ЮСЬ ПОЙТИ К КОЛЛЕГАМ, РУКОВОДСТВУ, ЧТОБЫ ВМЕСТЕ ОБСУДИТЬ СЛОЖНУЮ СИТУАЦИЮ, СКАЗАТЬ СВОЕ МНЕНИЕ И УСЛЫШАТЬ ДРУГИХ.

Личные амбиции не должны мешать работе. Я тоже всегда готова помочь чем могу, поделиться своим опытом и познаниями. Рада молодым врачам, которые приходят ко мне с вопросами, настраиваю их не стесняться посоветоваться, что-то уточнить лишний раз. В свое время мне тоже важно и необходимо было часто советоваться. Я это помню и ценю то, что были люди, которые подставляли плечо, становились моими наставниками.

Вы верите в чудеса? Случаются ли они с вашими пациентами?

56 У меня нет сомнений в том, что чудеса происходят и в моей работе, и в жизни. Их нужно замечать, фокусироваться на хороших событиях. И порой не только ждать, но и самому их создавать, чтобы быть наполненным, заряженным энергией и способным ей делиться, отдавать. Для меня лучший отдых — возможность побыть на природе, сажать цветы и ухаживать за ними, провести время с друзьями, в числе которых немало моих коллег. Кстати, мы всегда договариваемся не беседовать о работе, но на деле долго не выдерживаем. Так что в голове круглые сутки — родная поликлиника, пациенты. А еще я очень люблю общаться с одноклассниками, с которыми у нас до сих пор не теряются отношения. Регулярные встречи давно стали доброй традицией, а для меня еще и отличным способом переключиться. Я единственная из класса стала медиком, так что здесь профессиональных разговоров не бывает.

Я ОЧЕНЬ ОПТИМИСТИЧ-НЫЙ ЧЕЛОВЕК. ЕСЛИ ЧТО-ТО НЕПРИЯТНОЕ ПРОИСХОДИТ И ВЫБИВАЕТ ИЗ КОЛЕИ, ДУМАЮ: «СТОП, ВОЗЬМИ СЕБЯ В РУКИ. ВСЕ, ЧТО НИ СЛУЧАЕТСЯ, К ЛУЧШЕМУ, ХОТЬ В МОМЕНТЕ ЭТО И НЕ ВСЕГДА ВИДНО». НИКОГДА НЕЛЬЗЯ УНЫВАТЬ! Непосильные испытания человеку не посылаются. Настраиваюсь и думаю про хорошее. Такое отношение к жизни, надежду и добрый посыл стремлюсь передать и тем, кто рядом.

Чем в своей жизни вы гордитесь?

ОО В первую очередь своими детьми. Кстати, они тоже стали врачами. Дочь — офтальмолог. Сын — начинающий рентгенэндоваскулярный хирург. Сегодня они оба с интересом развиваются в профессии. И мне, и их отцу, а он тоже врач, хотелось, чтобы дети выбрали медицину, но все же решать они должны были сами. Сегодня меня радует, что они счастливы, не жалеют о сделанном выборе и у нас стало больше общих, сближающих тем. Медицина это трудный выбор. Те, кто идет в нее лишь потому, что это престижная профессия, в итоге потом зачастую по специальности не работают. Этой профессией надо жить, невзирая на сложности. Конечно, иногда очень устаешь, особенно когда случаются гриппозные эпидемии и под кабинетом собирается длинная очередь, а потом надо отправляться на визиты на дом. Но придает сил понимание: каждый из этих детей ждет и нуждается в твоей помощи!