

## Жизнь под контролем УЗИ



Фото автора

Заведующий отделением ультразвуковой диагностики Пружанской ЦРБ Александр Чиль занимается любимым делом уже 25-й год. Попробовал подвести итоги: оказалось, незаметно для себя «пересмотрел» население целого района...

Начинал когда-то первым в регионе, а сейчас местная служба подросла до нескольких специалистов.

Александр Веславович поделился с корреспондентом «МВ» своими жизненными наблюдениями.

### Игра случая?

Верю, что нас направляет Всевышний. Я оказался на своем месте не просто так. Сколько себя помню, хотел быть врачом. В старших классах узнал про кружок «Юный медик»: там были занятия в анатомичке и прочие прелести медицинского студенчества. В итоге поступил в Гродненский госмединститут.

Мечтал стать анестезиологом-реаниматологом, по этой специальности и распределился в Гомель. Но за месяц до первого рабочего дня произошел

несчастный случай, и я угодил в больницу. Приехал на место отработки только в сентябре, вакансия в реанимации уже была занята...

Стоял перед выбором: оставаться в специализированной клинической больнице рентгенологом или ехать гинекологом в Петриков. Я родом из Гродно, в маленьком городке себя не представлял, поэтому выбрал первый вариант. Спустя несколько месяцев понял, что не зря.

Так получилось, что я попал в первый набор врачей лучевой диагностики под руководством академика Анатолия Михайлова. После глобальной переподготовки мы имели право работать рентгенологами, специалистами УЗД, КТ. Специальность захватила меня целиком и не отпускает до сих пор. На работу, хоть ее и очень много, иду с удовольствием.

После отработки решил вернуться в Гродно, но там не нашлось места. Друг позвал в Пружаны: в местной райбольнице нуждались в специалистах лучевой диагностики. Сразу после переезда получил полставки врача УЗД, полставки — рентгенолога.

#### Свет в окне

Первый аппарат УЗИ в нашей больнице появился в 1999 году в рамках программы «Дети Чернобыля». Благотворительный фонд дал его в пользование на год, но, увидев итоги работы, кураторы подарили нам его и в придачу — новый датчик.

Благодаря такому богатству справлялся с целым районом, в те годы это почти 80 000 человек. Сегодня осталось примерно 46 000. Военная часть переехала, да и работы стало меньше. Молодежь стремится в крупные города в поисках лучшей жизни. Это понятно, но грусть берет, когда смотришь на темные окна, в которых еще несколько лет назад горел свет. Дома остаются без людей.

Наша служба тоже ощущает демографические проблемы: есть текучка кадров. За эти годы я подготовил много специалистов, но практически все они уехали.

В 2013 году в больнице для УЗИ открыли еще несколько ставок, пришли молодые врачи. Тогда у нас появилось свое отделение. Сейчас в службе 2 ультразвуковых диагноста и 4 совместителя на 0,25 ставки (2 гинеколога, терапевт, невролог). Мои коллеги молоды, талантливы, но я очень боюсь, что

надолго они не задержатся... Хотя жилищный вопрос для иногородних у нас решается — предоставляют квартиры.

В свое время меня, признаюсь, подкупили именно этим. Потом появилась семья. Жена, кстати, тоже медик, работала в ЦРБ главной медсестрой. Мы пробовали устроиться в Бресте, но не сложилось. Сейчас понимаем, что, может, оно и к лучшему. Кстати, по возвращении стали работать в одном отделении: я — заведующий, она — старшая медсестра.

В Пружанах все условия для комфортной жизни. Здесь спокойно, замечательная природа. И всегда есть работа, во всяком случае, для диагностов. Мы всему научим, только приезжайте.

### Важная рутина

Интересные случаи бывают каждый день. На днях диагностировали редкий рак желчного пузыря, новообразование в мочевом пузыре. Врачи ультразвуковой диагностики относятся к экстренной службе, нас в любое время могут вызвать в больницу. Часто заключение нужно по поводу хирургической патологии: травмы, ДТП, острого состояния. Среди таких вызовов нередко представляющие интерес для врача из-за сложности или необычности. Но я считаю, что зацикливаться не нужно: редкий случай из практики так и останется редким. Ежедневной будет рутина — огромный объем протокольных исследований, которые нужно провести правильно, чтобы не пропустить те самые редкие случаи.

Когда работал один, поставил перед собой цель: освоить все методики областного уровня. То же делают сейчас и мои коллеги. Конечно, каждому доктору интересно что-то свое: моя напарница углубилась в сосудистую патологию, я — в УЗИ сердца. Однако мы хорошо владеем всеми видами исследований вплоть до малоинвазивных вмешательств под УЗ-контролем.

В первую очередь для меня важно раннее выявление онкопатологии. Даже если пациент приходит на УЗИ почки, я все равно «пробежусь» датчиком по остальным органам. Сколько раз мы проверяли одно, а находили совсем другое. В таких случаях отправляем пациентов к онкологу.

Специалисты УЗД, как и все медики, постоянно учатся. Я благодарен моим первым наставникам из Брестской областной больницы — Ларисе Илюкевич, Любомиру Ефимовичу. Стараюсь, как и они, вкладывать душу в каждого

ученика. Надеюсь, моей дочери (она оканчивает лечфак ГрГМУ) повезет с учителями, как и мне. Правда, она еще не определилась, кем хочет быть. Надеюсь, пойдет по моим стопам.

ОТПУСК в полном смысле слова появился в моей жизни после того, как открылось отделение. До этого большую часть отдыха проводил на работе.

Недавно мы переехали в свой дом, и теперь любимый досуг — приусадебные работы. Грядки на участке сократили до минимума и высадили 15 туй, разбили газон и прудики.

Люблю путешествовать, часто наведываюсь в Польшу. В прошлом году с женой и дочкой побывали в Закопане. С братом практикуем спонтанные поездки: на границе бросаем монетку и решаем, куда отправиться — на море или в горы? Рюкзаки и палатка с собой, хорошее настроение — тоже, так что в этих вопросах можно положиться на судьбу.

Виктория Лебедева