

## Юбилей

**Они были первыми**

Сегодня здесь есть перспективы, есть коллектив медиков-профессионалов, есть чем гордиться, в том числе – во Всеволожской ЦРБ одна из лучших, если не лучшая, специализированная кардиологическая помощь в области.

Несомненная заслуга в этом деле принадлежит главному врачу того времени С.М. Бабушкиной. Светлана Михайловна личность, можно сказать, легендарная, она прекрасно чувствовала, говоря современным языком, конъюнктуру и запросы времени и умела это время опережать. Поэтому когда к ней пришли со своими смелыми по тем временам идеями сразу два очень талантливых и современно мыслящих человека – врач ультразвуковой диагностики В.М. Комарницкий и кардиолог А.В. Вальденберг, она не только их внимательно выслушала, но и горячо поддержала.

Речь шла о создании специализированного кардиологического Центра и ещё не просто кабинета, а целого отделения УЗИ. Это были не только смелые, но и очень трудоёмкие проекты. Не только по материальным средствам, но и по количеству нервных клеток всех участников, затраченных «на выбивание» денег, новой техники и аппаратуры, на преодоление непонимания не только «на верху», но даже и среди своих коллег-врачей.

Деньги и тогда решали если не все, то многое. К тому же в то, советское время существовали и более жесткие рамки планирования, и никто просто так не мог «вписать строчку в бюджет», никто не мог подарить дорогостоящую аппаратуру, как можно это сделать сейчас. Таких слов, как «меценатство», спонсорская помощь, просто не знали. Все шло сверху, целенаправленно и жестко. Необходимо было без конца преодолевать, не побоясь этих слов, – кость и непонимание. Не только добиться финансирования, но потом еще и добить аппаратуру, потому что это была эпоха тотального дефицита не только на колбасу, но и на медицинскую технику. Всё вместе это был по тем временам ПОДВИГ. Профессиональный и человеческий подвиг многих людей.

Таким образом в нашем районе появилось высокотехнологичное, прекрасно оснащенное по тем временам отделение диагностики, чуть ли не лучшее в области, и, несомненно, лучший в области специализированный кардиологический Центр, в котором есть и свое, специально выделенное отделение функциональной диагностики.

Благодаря усилиям нынешнего главного терапевта Ленинградской области А.В. Вальденберга, руководителей Всеволожской ЦРБ разных лет – Н.А. Киселева, Т.П. Зебоде, непосредственно врачей отделения, коллектива которых возглавляет прекрасный доктор Елена Александровна Гончарова, кардиология продолжает интенсивно развиваться. И она развивается не только в лечении острого инфаркта миокарда. Оказывается адекватная помощь и при остром коронарном синдроме, при нарушении сердечных ритмов, при прочих хронических заболеваниях, при пороках сердца и др. Удалось сохранить и специализированную «Скорую помощь», правда только одну бригаду, и то в нарушение нормативов. Не удалось сохранить статуса кардиологического Центра, и это связано с нормативными юридическими документами, но осталось самое главное: коллектив врачей, о каждом из которых можно сказать, что это высокий профессионал и замечательный человек. Не нами сказано: «В медицине главное лекарство – сам врач».

1 апреля этого года два подразделения Всеволожской ЦРБ – отделения кардиологии и УЗИ – отметят красивый юбилей: им исполнится по 20 лет. В этот день 1991 года, теперь уже прошлого столетия, кардиологический Центр Всеволожской ЦРБ принял своего первого больного в палату интенсивной терапии. В тот же день распахнуло свои двери первое и единственное в районе, прекрасно оснащенное на тот момент, специализированное отделение УЗИ. Это был по тем временам прорыв в области новых методик и технологий в области здравоохранения.

## Два раза по гвадцать, или О сердечной недостаточности и о тех, кто видит нас насквозь



Сотрудники отделения УЗИ

### Любви должно хватить на всех

...Через длинный многооконный переход, знакомый каждому, кто хоть раз бывал во Всеволожской центральной районной больнице, идем с начмедом, заместителем главного врача по медицинской части, кандидатом медицинских наук А. В. Дедовым в кардиологическое отделение.

Он только что поведал мне историю создания кардиологической и «ультрадиагностической» служб в ЦРБ, а теперь сдает меня, как говорится, «с рук на руки» заведующей отделением Елене Александровне Гончаровой. Мы проходим в ordinаторскую, где два доктора заняты чем-то важным и нужным: молодая женщина сидит за компьютером, а мужчина что-то пишет, видимо в истории болезни.

– Знакомьтесь, – говорит Елена Александровна, – Михаил Юрьевич Козлов, врач высшей категории, с которым мы с первого дня в этом отделении работаем, а Елена Викторовна Белова работает у нас пять лет, пришла после института и интернатуры, наш молодой специалист, каких нам сейчас так не хватает.

Выясняется, что и Елена Викторовна, и Михаил Юрьевич – медики во втором поколении. У М.Ю. Козлова медиком была его мама, и он, сразу после окончания Санитарно-гигиенического института (сейчас это Академия) выбрал в качестве специализации кардиологию и так и продвигался по этому пути. У Елены Беловой во Всеволожской поликлинике всю жизнь отработала медсестрой бабушка, Мария Фёдоровна Калачева. С 17-ти лет Елена работала медсестрой в разных больницах. Училась в Академии имени Мечникова, потом была интернатура – долгих семь лет.

А вообще-то порой и девять лет

учится человек этой профессии, добивается права лечить людей. «Но это ещё не факт, что из него получится хороший врач, – говорит Елена Александровна Гончарова. – Да, клинические знания необходимы, это основа, это само собой разумеющиеся вещи. Но надо иметь еще что-то за душой, не поддающееся порой исчислению...».

– ТАЛАНТ? ДАР? – подсказываетя я. – И это тоже, – соглашается Елена Александровна. – И наши врачи обладают этими качествами. Но я знала очень талантливых врачей, при этом они относились к людям только как к объекту, подлежащему лечению. И это накладывало свой отпечаток. Знала я и других докторов: больным становилось легче даже просто после разговора с ними. Так что дар, конечно, нужен, – человеческое участие. Поэтому у самого врача должно быть очень большое сердце, чтобы лечить сердце больного. Образно говоря, доктор не должен страдать

СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ... У него любви должно хватать на всех.

### Как солдаты на передовой

Елена Александровна называет имена своих коллег, с некоторыми из них она работает с первого дня основания отделения.

«Это Валентина Владимировна Вальденберг, Михаил Юрьевич Козлов, Наталья Николаевна Калубкина, Валерия Александровна Берятко и Галина Егоровна Куликова. Все врачи первой, высшей категории, все прекрасные специалисты, давно сложившийся коллектив, которому под силу многие, подчас трудные профессиональные проблемы. Обязательно должна сказать про наших медсестёр, которые отработали от 10 до 20 лет: Павлова Н. А. – старшая медсестра; Кичигина В. В., Зарубина В. И., Лебедева Р. А.,

диологическим отделением. С величайшей благодарностью вспоминает свою, конечно не первого, но тоже очень хорошего учителя. И это имя занесено в историю Всеволожской ЦРБ и, конечно, это имя на первой странице Центра: Алексей Владимирович Вальденберг. При нем был открыт кардиологический центр, по сути дела создан от начала и до конца, с многочисленными структурами, которых раньше просто не было: палата интенсивной терапии, кабинет функциональной диагностики, обладающий полным набором методов исследований для терапевтической кардиологии. А еще был открыт кабинет дистанционных консультаций, вообще «ноу-хау» по тем временам. Система называлась «Волна», и это был самый передовой метод диагностирования «на расстоянии». Сейчас это звучит, может быть, даже смешно, в наш компьютеризированный век, но тогда сердечные ритмы с помощью особой системы вычисляли по телефону: инфаркт или не инфаркт? Сейчас это делается за минуты. А тогда это длилось порой полчаса, требовало от врача концентрации всех душевных сил, ибо на том конце провода билось человеческое сердце. В буквальном смысле этого слова. Тем не менее такая «допотопная», по современным меркам, техника спасла немало жизней в далёкой Рахье или Агалатово. Все это в прошлом, прогресс не остановить, но никакая, самая современная техника, видимо, не заменит сердца самого врача...

### «Сердце-сердце, что с тобою...»

...Уходя из кардиологического отделения, бросаю взгляд на стены кабинета: они сплошь увешаны специальными плакатами: сердце в разрезе, сердце с такими-то пороками, с другими... Сердечно-сосудистые заболевания, стенокардия, инфаркт миокарда, коронарная артерия и даже болезнь Кавасаки... «Сердце-сердце, что с тобою, как попало ты в беду?» – писал немецкий поэт Генрих Гейне.

– Отчего болит сердце, Елена Александровна, – спрашиваю у доктора, – почему оно отказывается работать?..

– По разным причинам, – подумав, отвечает Гончарова, – с одной стороны, губим себя сами: табак, алкоголь и нездоровая еда. С другой стороны, плохая экология, порой тяжелые условия труда, жизнь в постоянном стрессе, – вот сердце и не выдерживает. Ведь сегодня инфаркты миокарда и сердечно-сосудистые заболевания – основная причина смертности. Причем гибнут люди в раннем возрасте. Вот свежий пример: певец Александр Барыкин не дожил даже до 60-ти, умер практически на сцене. Надорвался, хотя у него уже был один инфаркт. Надо было поберечь себя. Мы не бережем себя...

...А мне кажется, – говорю, – что он умер от ЛЮБВИ. И от НЕЛЮБВИ ТОЖЕ. Его разлюбили, его предали, и сердце не выдержало. Нашему сердцу нужно, чтобы нас любили. «И это тоже может послужить причиной смерти, – соглашается Елена Александровна, – и порой любви доктора не хватает, чтобы отбить человека у смерти. Надо чтобы вас любили и берегли ваши близкие...»

### «Узи! Как много в этом слове!»

С этого мы и начинали наш рассказ: день в день с кардиологическим отделением, то есть 1-го апреля празднует свой 20-ый день рождения и отделение ультразвуковых

(Окончание на 4-й стр.)