



Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова

Издаётся с 1928 года

ПУЛЬС

Газета Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П.Павлова

ГЕРОИ НАШЕГО ВРЕМЕНИ

В непростых условиях пандемии врачи трудятся день и ночь, спасая людей. Борьба за жизнь больных с коронавирусом вышли не только работники медучреждений – им помогают те, кто еще учатся, готовятся стать врачами – наши ординаторы и студенты. В специальном выпуске газеты «Пульс» мы расскажем о некоторых из тех, кто не пожелал остаться в стороне, кто каждый день рискует собственным здоровьем, чтобы помочь заболевшим.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии



Любому из нас важно ощущать единство, сплоченность с обществом, занять в этом обществе достойное место и реализовать свой творческий потенциал. Самореализация и признание достигнутого, осознаем мы это или нет – основной мотив в развитии человека.

Образ героя – это та перспектива, социально нравственная вершина, то духовное будущее, которое общество хочет достигнуть в каждом.

Поэтому так важны герои – конкретные люди, собиравшие образы или вымышленные персонажи из фильмов и игр для нашего общего завтра. Каковы герои сейчас – такими мы будем в будущем.

В последнее время идет активная смена культурных эпох. Кардинально меняется вся система мироощущения. Современная, а особенно молодежная культура, отрицает упорядоченность, веру в логику, причинно-следственный процесс и абсолютную истину. Как следствие этого – мир представляется как мозаика, отдельные фрагменты, порой даже не связаны между собой. При этом связи между людьми теряют границы, приобретают общемировую и кросс-культурный контекст. Под стать времени и герои этого нового времени. Это образы чаще всего вымышленные, виртуальные. Реальные исторические фигуры теряются в новом потоке информации, ее масштабе и взаимосвязи.

Но мы живем на Земле, и реальные проблемы далеки от виртуальных... И сказать – хорошо или плохо то, что происходит при смене культурных эпох, мы можем только тогда, когда увидим, как поведут себя настоящие люди в реальных условиях. На какие образы они будут ориентироваться, какие мотивы ими движут...

Работа многих спасателей, пожарных и военных связана с риском. Когда в экстремальной ситуации эти люди ведут себя безупречно – это заслуживает глубочайшего уважения. Героизм – это всегда встреча с риском ради кого-то (близких, друзей, людей общества или страны). Человек, рискуя своим здоровьем и жизнью, совершает нечто трудное, неординарное, героическое. Эта самоотверженность всегда есть испытание, поступок в условиях крайней неопределенности. Теперь к таким профессиям можно отнести и всех медицинских работников. И среди них на переднем крае борьбы с пандемией COVID-19 – врачи анестезиологи-реаниматологи. Никим образом не умаляя заслуги коллег других специальностей, добровольно шагнувших на помощь заболевшим этой чумой 21 века. Они – тоже герои! И без них, без их поддержки не было бы и нас. Просто пишу о тех, кто совсем рядом.

Именно они стоят на расстоянии нескольких сантиметров от источника смертоносного аэрозоля, именно они совершают манипуляции и лечебные воздействия, которые могут способствовать образованию этого аэрозоля, и именно они являются последним рубежом между жизнью и смертью.

И вот та самая молодежь. Те ребята, которым есть чем рисковать – проявляют самоотверженность и профессионализм, решительность и храбрость. Все коллеги, все медицинские работники добровольно возлагают на себя большую меру ответственности и обязанности, преодолевают особые препятствия. Они делают так потому, что считают это необходимым. Это сознательный выбор в критической ситуации, в ущерб себе и своей жизни. И этот выбор для каждого свой. И сколько бы мы ни спрашивали, даже в задушевной беседе не все его захотят открыть. Главное другое – несмотря на страх, несмотря на возможность отказаться, все они сделали именно этот выбор.

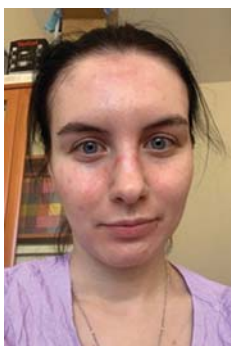
Вот что говорит один из наших ребят, пожелавший не называть его имени: «Почему я согласился работать в отделении в условиях пандемии? Потому, что это мой долг, без каких-либо купюр. Я понял одну вещь: отпадно, когда ты полез, когда ты нужен, это бальзам на сердце, нет ничего важнее, когда ты имеешь цель, знаешь свое предназначение. Когда ты не просто «копишь собой небо», а помогаешь, даешь шанс. Когда твой день может быть последним, что ты оставил после себя? Какую память? Достоин ли ты жил? Много ли добра принес? Вот что главное. Эта пандемия, по-моему, помогает в самопознании и поисках себя в жизни...»

Мы можем гордиться тем, что нам выпала возможность трудиться рядом с такими героическими коллегами. Что это наша молодежь, наша смена! Что мы не ошиблись в наших ребятах – ординаторах, в коллегах разных специальностей! Спасибо вам всем за профессионализм, самоотверженность, доброту, юмор и поддержку в это непростое время.

Сергей Шкабаров,
ответственный за учебную
и организационно-методическую работу



Все ординаторы кафедры анестезиологии и реаниматологии 1 и 2 года работают на передовой в клиниках нашего Университета и больницах города!



Ксения Алексеевна Михайленко,
ординатор 1 года

Я работаю в ОРИТ № 2 ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова в должности врача-стажера. График – плавающий, как только вышла на работу, дежурила сутки через сутки, сейчас немного легче – сутки через двое. В «грязной» зоне находимся две смены по шесть часов. Трудности с каждым дежурством появляются разные, но основные – это незнание каких-то аспектов, связанные с отсутствием опыта работы в реанимации. Каждое дежурство я не просто тружусь, но и постоянно учусь новому. И, конечно же, неудобство СИЗ, в которых и жарко, дышать сложно, а лицу от масок больно.

Не могу сказать, что мое отношение к выбранной профессии как-то кардинально изменилось. Скорее, еще больше осознаешь сложность, важность и ценность специальности.

Кафедра пульмонологии ФПО

Никита Вадимович Марков,
ординатор 1 года

Я принял решение работать в инфекционном стационаре, так как считаю, что это отличная возможность для приобретения бесценного опыта не только в рамках основной специальности, которой я обучаюсь (пульмонология). Я работаю в Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете имени академика И.П. Павлова в должности врача-стажера инфекционного отделения № 1. График 6/6/6/36 (сутки через 1,5, в суточной смене 12 часов – работа непосредственно в «красной» зоне и 12 часов – в «чистой» с возможностью отдыха).

Главная трудность – подбор правильной терапии ввиду отсутствия достаточной доказательной базы тех препаратов, что сейчас названы этиотропными. Также это, наверное, ведение тяжелой сопутствующей патологии, особенно в связи с еще недостаточным опытом и квалификацией. Мое отношение к профессии в данных условиях не изменилось.

Екатерина Эдгаровна Мошкова,
ординатор 1 года

Так как выбранная мной специальность – это пульмонология, то уже априори должна быть готова помогать пациентам с заболеваниями легких. Поэтому решиться на это было не сложно. Тем более, я понимаю, какой это для меня бесценный опыт. На данный момент я работаю в Городской многопрофильной больнице № 2 врачом-стажером с пациентами COVID-19. Консультирую врачей других специальностей, как пульмонолог и терапевт, осматриваю и наблюдаю пациентов. График работы – пять дней в неделю по 9–10 часов в день. Трудности были в первые несколько недель, когда стационар еще не был полностью готов к приему коронавирусных больных. Приходилось быстро принимать решения и находить выход из каждой конкретной ситуации. Я всегда считала профессию врача самой благородной и достойной. И последние события только укрепили мои убеждения. Думаю, что эта ситуация многому нас научила, вскрыла какие-то бреши в нашей системе здравоохранения, которые, надеюсь, теперь будут заполнены.

Кафедра терапии факультетской

Дмитрий Владимирович Добрынин,
ординатор 2 года

Когда эпидемиологическая обстановка по коронавирусной инфекции стала ухудшаться, возникла острая необходимость в специалистах не только в стационарах, но и в амбулаторно-поликлинических отделениях. Ни для кого не секрет, что в первую очередь пациенты обращаются к участковому терапевту, именно первичное звено приняло на себя основной поток в начале эпидемии. Я решил, что могу оказать помощь и справлюсь с поставленной задачей. Хотел быть в гуще событий и самостоятельно оценить ситуацию с развитием эпидемии.

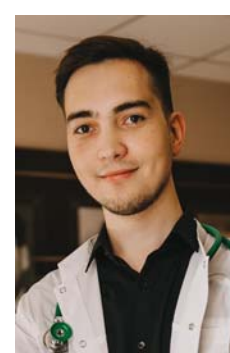
По согласованию с руководством Университета я принял решение, что буду оказывать помощь, работая участковым терапевтом в поликлинике № 1 ФКУЗ «МСЧ МВД России по СПб и ЛО». В мои обязанности входит оказание экстренной медицинской помощи, обеспечение своевременной диагностики заболеваний, осуществление комплекса противоэпидемиологических мероприятий. Средствами индивидуальной защиты в поликлинике укомплектованы все сотрудники, работать приходится не только по своему графику, но и выходить в выходные и праздничные дни, а также возникала необходимость поддержать работу квартирной помощи. Нагрузка увеличилась в несколько раз, но меня это не пугает, «глаза боятся, а руки делают!»

«Моими пациентами оказались непростые жители нашего города, именно к этой поликлинике прикреплены все стражи правопорядка и законности, это и сотрудники МВД, и курсанты, и военнослужащие, а также сотрудники МЧС. Все эти люди также находятся в гуще событий и чаще всех контактируют с населением, поэтому с первых дней работы на приеме пришлось вплотную столкнуться с новым вирусом и его коварными проявлениями.

Я женат, у меня двое детей – сын 4 года и дочь 6 месяцев, в Петербурге живет моя мама. Они с пониманием отнеслись к моему выбору. Лишних разговоров не случилось. Для обеспечения безопасности на семейном совете было принято решение о временной самоизоляции, сейчас я живу в квартире своей мамы, которая переехала жить к моей супруге.

События последних дней послужили хорошим фильтром для определения профессиональной, моральной и этической пригодности молодых специалистов к выполнению врачебной деятельности. Я думаю, что многие начинающие врачи и студенты серьезно задумаются, ту ли профессию они выбрали и готовы ли они по первому зову своего Отечества бросить все свои силы на оказание помощи нуждающимся? Я для себя еще больше утвердился, что восемь лет назад, поступая в медицинский университет, сделал правильный выбор!

В этот трудный момент огромную консультативную помощь и моральную поддержку мне оказали сотрудники Университета, кафедры терапии факультетской, доценты О.Н. Жданова и О.С. Колесник, заведующая отделением терапии № 1 Р.В. Голикова и врачи отделения А.Д. Черепанина, Т.Ю. Туровцева. Знания, полученные за время учебы, очень помогают при дифференциальной диагностике заболеваний и выявлении особых рисков у пациентов.



Кафедра общей врачебной практики (семейной медицины)



Кетеван Левоновна Басиладзе,
ординатор 1 года

44-й корпус перевели в инфекционный как раз во время моей ротации в отделении трехсуточного стационара или «белой зоны» СОСМП, мысли о смене базы или дистанционном обучении не возникло, – я сразу поняла, что останусь.

Теперь я врач-стажер и успела поработать и на инфекционном отделении, и в приемном Центре по борьбе с новой коронавирусной инфекцией. Сейчас мой график – сутки через двое, в «грязной» зоне мы находимся по 6 часов и сменяем друг друга в течение суток.

Моя задача принимать, оценивать состояние и распределять пациентов по отделениям. В случае необходимости оказывать помощь, но для реанимационных мероприятий, конечно, есть дежурный реаниматолог, который выходит в связке со мной.

Меня не пугает работа с инфекционными больными. К счастью, мы обеспечены всеми необходимыми средствами индивидуальной защиты, проходим обработку после каждой смены и сдаем мазки каждую неделю. В этом я выражаю благодарность руководству нашего Университета, которое, в первую очередь, подумало о безопасности врачей.

Трудности, с которыми я сталкивалась, в основном, организационного характера. Каждый день, даже каждый час что-то может измениться, поэтому нужно быть постоянно на связи, проверять рабочие чаты. Также возникают трудности из-за большого количества пациентов. Мы стараемся работать быстрее, чтобы избежать очереди из «скороходов», но получается не всегда.

В целом, отношение к профессии у меня не поменялось, но я поняла, что работа с экстренными пациентами не для меня. Пожалуй, я правильно выбрала амбулаторное звено как дальнейшее место работы.



Александра Дмитриевна Борисова,
ординатор 1 года

Когда меня пригласили поучаствовать в борьбе с инфекцией, я раздумывала недолго. Мне показалось, что в такое сложное время каждые руки важны, и раз меня пригласили, значит, на меня рассчитывают. Так что я быстро согласовала свое отбытие с куратором и отправилась помогать в ГБ № 40. Стоит отметить, что кафедра без промедления поддержала мое решение и помогла с оформлением практики.

Я работаю врачом-стажером в ГБ № 40, а точнее, в пансионате «Заря». Четыре корпуса пансионата переоборудованы для лечения больных вирусной пневмонией легкой и средней степени тяжести. Мы работаем сутки через сутки, смена в красной зоне длится 6 часов и чередуется с 6-часовым перерывом, во время которого мы выполняем бумажную работу, отдыхаем и восстанавливаем силы.

Основные трудности связаны с ношением СИЗов – они довольно неудобны для комфортной работы, маски и шлемы постоянно запотевают, а респираторы натирают переносицу до крови. Ну, и лично для меня серьезным испытанием стал отрыв от семьи – интенсивный график работы заставляет скучать по родным.

Мое отношение к профессии особенно не изменилось, я всегда считала, что долг врача – помогать людям. Мне кажется, что такая сложная ситуация как раз поможет многим разобраться, готовы ли они действительно пренебречь некоторыми своими желаниями и удобствами и помогать людям в тяжелых условиях, или им стоит задуматься о смене профессии.

Ермоленко Юлия Сергеевна,
ординатор 1 года

С отличием окончила ПСПбГМУ им. ак. И.П. Павлова в 2019 году по специальности «Лечебное дело».

После выпуска из родной alma mater сомнений, где проходить ординатуру, не было. Все 6 лет прошли в стенах университета, работа м/с с 4 курса, учеба, мероприятия. С первых дней ординатуры проходила практику в Кардиологическом отделении № 2 Клиники НИИ ревматологии и аллергологии.

В конце марта больница в родном городе Новосокольники Псковской области попросила вернуться домой и помочь в период пандемии. Несмотря на заботы о семье, работу в Санкт-Петербурге, приняла решение поехать, так как хорошо понимаю, насколько остро не хватает врачей в маленьком провинциальном городе. Спустя полтора месяца могу твердо сказать, что ничуть не жалею.

Такой колоссальный практический опыт я бы не смогла получить нигде: ведение амбулаторного приема больных с признаками ОРВИ, выполнение домашних вызовов, количество которых увеличилось в разы в период пандемии, а также суточные дежурства в приемном покое и терапевтическом отделении. Столкнувшись с опасной инфекцией в первый раз, я действительно ощутила чувство страха, однако четкое исполнение всех предписаний позволяет решать поставленные задачи не только по лечению заболевших, но и предотвращению дальнейшего распространения вируса.

Вадим Андреевич Кузнецов,
ординатор 1 года

Решение о работе в нашем университетском Центре по борьбе с коронавирусной инфекцией в 44 корпусе далось мне очень просто — я уже достаточно много времени провел в СОСМП ПСПбГМУ в качестве ординатора на практике, поэтому над предложением о работе в новом инфекционном стационаре на базе НИИ хирургии и неотложной медицины не думал ни секунды.

Я работаю врачом-стажером инфекционного отделения, еще немного поработал врачом приемного отделения. В мои обязанности входит ведение пациентов, контроль клинических, инструментальных, лабораторных показателей, а также лечение. На отделении мы проводим две смены по шесть часов в сутки, с шестичасовым перерывом между ними.

Основная трудность, по-моему, заключается в ношении средств индивидуальной защиты и необходимости правильно их снимать и надевать.

Отношение к профессии не изменилось; для меня это удивительная возможность поучаствовать в борьбе с инфекцией, с которой сражается весь мир, получить бесценный опыт, научиться чему-то новому.



Полина Андреевна Рыскина,
ординатор 1 года

Это очень интересный опыт, хоть я и не люблю стационарную работу. Но сменный график и отсутствие лечащего врача рождают такой вариант работы с СОСМП белой зоны, где я как раз проходила практику, и мне там нравилось, мною были довольны врачи. Конечно, был страх: как я одна буду на 15 пациентов, но после первой смены он прошел.

Я работаю в Центре ПСПбГМУ по борьбе с новой коронавирусной инфекцией в инфекционном отделении. Сейчас наш график сменный. Бригада меняется каждые шесть часов. В неделю выходит 36 часов, но из-за того, что остаешься в Университете между двумя маленькими сменами, получается, что проводишь там 60 часов, к этому пока привыкнуть тяжело.

Много неизвестности. Всегда нужно читать чаты, чтобы быть в курсе событий. Из-за постоянной сменяемости врачей нужно быть внимательнее, чтобы не упустить какое-то исследование пациента или смену назначений.

Мое отношение к профессии никак не изменилось. Я лишь больше убедилась, что спокойная работа с плановыми больными не для меня.



Слева направо:

Сергей Игоревич Кирпичников – зав. отд. общей врачебной практики поликлиники ПСПбГМУ;
Владислав Викторович Кулик – орд. 1 года кафедры общей врачебной практики (семейной медицины);
Ирина Владимировна Архипова – орд. 2 года кафедры общей врачебной практики (семейной медицины);
Дмитрий Владимирович Ладнов – орд. 1 года кафедры общей врачебной практики (семейной медицины);
Тарас Викторович Зареченец – орд. 2 года кафедры общей врачебной практики (семейной медицины)

Владислав Витальевич Кулик,
ординатор 1 года

Я не задумывался о принятии решения, появилась возможность, решил поработать. Работая в 31-й поликлинике врачом-терапевтом. Обязанности в выполнении вызовов врача на дом, в основном обслуживание пациентов с ОРВИ, наблюдение и лечение пациентов с COVID-19, вирусной пневмонией. График зависит от количества вызовов (в последнее время около 10–12 в день).

Основные трудности возникали в самом начале пандемии, когда только появлялись первые положительные пациенты: были вопросы о тактике лечения, полноценном обследовании (в первую очередь КТ на наличие пневмонии). Сейчас остаются проблемы с получением результатов анализов пациентов (из лабораторий Роспотребнадзора), это касается, в основном, отрицательных результатов ПЦР мазка (для окончания наблюдения пациента и закрытие листа нетрудоспособности). С СИЗами если и возникали проблемы, то решались быстро, всегда всем обеспечены.

Мое отношение к профессии сильно не изменилось. Надеюсь, что после эпидемии люди вспомнят, что врач – это в первую очередь уважаемая профессия, а не сфера обслуживания.

За время эпидемии всегда получал поддержку от кафедры и в виде советов в плане терапии, и в вопросах диагностики, особенно на начальных этапах, и позитивного настроения.

Дмитрий Владимирович Ладнов,
ординатор 1 года, поликлиника ПСПбГМУ

Когда началась эпидемия, даже не задумывался, работать с COVID-19 или нет. Пожарные ведь не выбирают, с насколько тяжелыми пожарами они борются, так и врачам, по своему призванию, нужно, в первую очередь, думать о здоровье населения, вне зависимости от того, с какими трудностями они сталкиваются.

Работа в амбулаторном звене в условиях эпидемии в основном связана с оказанием помощи пациентам на дому. Прежде всего, на участковую службу ложится задача выявления COVID-19 и начало лечения, чтобы это было своевременно для пациентов, и не вся нагрузка попадала на стационары. Есть пациенты, которые переносят новую коронавирусную инфекцию в легкой форме, но многих, особенно лиц пожилого возраста, приходится госпитализировать с целью постоянного наблюдения и оказания более интенсивной помощи. Нагрузка, как и на всех врачей, возросла в разы. Все работают на пределе.

Трудностей в новых для нас условиях также прибавилось. Как правило, ты не знаешь, идешь ли ты к пациенту с COVID-19 или это ОРВИ, вызванное другим вирусом. Средства защиты мы используем на каждом вызове, что неизбежно увеличивает время работы. Не могу не отметить и возросшую бюрократическую нагрузку, которая отнимает такие ценные сейчас силы и время. Мы столкнулись с проблемой долгого ожидания результатов ПЦР на SARS CoV2, поэтому в последнее время все чаще ориентируемся на КТ-картину поражения легких в ведении пациентов на дому. Но стоит отметить, что под кураторством опытных руководителей, даже несмотря на все трудности, желание работать и помогать людям не угасает. За это время ощущаешь, как весь Университет стал еще ближе и объединился в борьбе с эпидемией. Соседство с уважаемыми профессорами кафедр и ведущими специалистами отделений позволяет получать и перенимать бесценный опыт клинической работы, а преемственность оказания помощи благоприятно сказывается на здоровье пациентов.

Отношение к профессии не поменялось. Профессия врача была тяжелой и важной до эпидемии, и такой же она останется после.

Дмитрий Степанович Савельев,
председатель Совета обучающихся, ординатор 2 года

В конце марта от Комитета здравоохранения Псковской области в Университет пришел запрос с просьбой направить целевых студентов и ординаторов на практическую подготовку в регион. Поэтому без долгих раздумий, как целевой ординатор, я отправился туда. Конечно, я мог отказаться и остаться, но кто тогда должен был бы прийти на помощь региону, если не его целевые ординаторы? И уже 30 марта я приступил к работе в качестве участкового терапевта «Островской МБ» Псковской области. График работы стандартный, 5 дней в неделю по 8 часов.

Сложно было перестроиться с обучения на работу. Кроме того, большая часть работы сейчас – это квартирные вызовы, приема в самой поликлинике нет. Поэтому да, в первые дни было сложно. Сейчас прошло уже больше месяца, и в принципе каких-то сложностей нет. Кроме того, нагрузка в области именно с COVID-19 не такая, как в столичных регионах. Чаще это динамическое наблюдение за контактными, за людьми, выезжавшими за границу по работе. Все подтвержденные случаи госпитализируются в областной центр.

Изменилось ли мое отношение к профессии? Определенно нет. Работа врачом предполагает и такие ситуации. Но коронавирус вскрыл и обострил проблемы, на которые годами не находилось решения. Поэтому отношение к самой системе здравоохранения безусловно изменилось. И когда эпидемия спадет, все, несомненно, по-другому посмотрят на происходящее.

Анна Дмитриевна Суворкина,
ординатор 2 года, инфекционное отделение ГМПБ № 2

В конце апреля староста ординаторов спросила, есть ли добровольцы среди нас, кто хотел бы работать на отделении с пациентами с коронавирусной инфекцией. Я согласилась, недолго думая, поскольку не могу оставаться в стороне от таких событий.

Для каждого из нас эта эпидемия – личный вызов: у всех есть родители, бабушки и дедушки, за которых мы волнуемся в это непростое время. Наши пациенты – тоже чьи-то любимые родственники, поэтому мы стараемся сделать все возможное для их выздоровления, вкладываем душу в их лечение.

Работы на отделении очень много, немало тяжелых пациентов, врачи устают и морально, и физически. Однако я очень рада, что согласилась там работать, потому что это не только польза для общества, но и бесценный клинический опыт. Мне доверили вести две палаты, разумеется, под руководством заведующей отделением. Также я участвую в исследовательской работе.

Я очень благодарна заведующей и всем докторам за помощь, за знания и опыт, которыми они со мной делятся, а также кафедре семейной медицины за организацию этой практики и поддержку на каждом этапе.



Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии



Елизавета Андреевна Кондратьева,
ординатор 2 года

Почему я приняла такое решение? Это колоссальный опыт, тем более для меня, как для будущего инфекциониста. Интересно поработать в таких условиях, к которым мы не привыкли. Я на данный момент работаю в КГБ № 40 в должности врача-стажера службы для лечения больных с COVID-19 (пансионат «Заря» в Репино). Когда я начала работать, мой график был сутки через сутки, но, так как штат сотрудников на отделении пополняется, то получается сутки через сутки/сутки через двое. Подразделение разворачивали с нуля, в связи с этим одной из основных трудностей является организационный момент и момент «притирки» медицинского персонала. А также меня поразило, что на нашем отделении, которое открыли для больных с легкими неосложненными формами болезни, уже лежат 150 человек и большинство из них «реально» болеют: лихорадят, кашляют. Несколько тяжелых уже перевели на основную базу в Сестрорецк. После такого опыта я начинаю больше для себя понимать, что работа в стационаре интересна, и по энергетике, и ритму она мне подошла бы больше, чем поликлинический прием.

Диана Жораевна Кочарян,
ординатор 1 года

Я решила работать с коронавирусной инфекцией в связи с тем, что в настоящее время стало заметно меньше пациентов с другими инфекционными заболеваниями и у меня, как у ординатора, существенно снизилась нагрузка, а поскольку коронавирусная инфекция сейчас актуальна и требуется помощь в борьбе с ней, я решила заняться лечением данных пациентов.

Что касается нагрузки, то, будучи ординатором первого года, осуществляю рабочую деятельность пять дней в неделю с 9 до 16 на пятом отделении КИБ имени С.П. Боткина под присмотром опытных врачей и заведующей отделением. Тактика ведения, лечение непосредственно обговаривается со старшими коллегами, которые, естественно, помогают.

Основные трудности в работе с коронавирусной инфекцией связаны в первую очередь с использованием средств индивидуальной защиты, а именно противочумного костюма, который усложняет всю деятельность, доставляет дискомфорт, требует время на экипирование и снятие, мешает наладить невербальный контакт с пациентами и коллегами, сужает спектр физических приемов и многое другое.

Помимо этого, пациенты из-за напряженной эпидемиологической обстановки испытывают сильное психологическое напряжение, страх, эмоциональную неустойчивость. Все это требует особого подхода к таким пациентам.

Вот так коротко могу рассказать о работе с коронавирусной инфекцией. Мне интересно быть в эпицентре проблемы и внести вклад в борьбу с ней. Я ни секунды не пожалела о выбранной специальности. Хочу поблагодарить старших коллег за помощь, которую оказывают молодому неопытному ординатору. Я же готова продолжать учиться, развиваться, лечить.



Ирина Дмитриевна Семикина,
ординатор 2 года

Мое решение работать с коронавирусной инфекцией было подтверждено несколькими аргументами – во-первых, я через 1,5 месяца закончу ординатуру по инфекционным болезням и эпидемиологии, и где, как не в момент эпидемии, проявлять себя. Во-вторых, это новизна – никто и никогда не работал с данной инфекцией, нет никаких данных, поэтому собирать практический опыт прямо здесь и сейчас завораживает. Помимо ординатуры, где я непосредственно работаю с COVID-19, также мне приходится сталкиваться и вести таких пациентов и на амбулаторном этапе, так как работаю участковым врачом-терапевтом.

Что касается трудностей работы – разумеется, в первую очередь, это относится к тому, что есть некоторые проблемы с диагностикой, как клинической (из-за сходства с другими ОРВИ), так и лабораторной, но и самое трудное – успокоить пациента в панике.

Несомненно, за пару месяцев произошла огромная переоценка и профессии в целом, и себя как личности. Эпидемия наложила отпечаток – и ты уже не просто врач-ординатор, а врач, который уже умеет работать в различных условиях.



Рустем Ирекович Умматов,
ординатор 1 года

Когда ситуация с коронавирусом в России только набирала обороты, я сам вызвался в отделение под COVID-19, хотя моя семья и была против этого, потому что я обучаюсь на платной основе, но во мне тогда взяло любопытство, желание принести пользу и получить бесценный опыт. Именно в такое время понимаешь выбор, сделанный тобой – выбор защищать людей от опасности, вставать между болезнью и людьми. Находясь в эпицентре, чувствуешь все величие и в то же время, всю тяжесть профессии.

Я работаю в КИБ им. С.П. Боткина на Пискаревке, которая сейчас является профильной по коронавирусу и в своих боксах борется за самых сложных и тяжелых пациентов. Да, первые дни было некомфортно проводить по несколько часов в средствах индивидуальной защиты. Жара, замкнутое пространство костюма, скованность движений. Но это проходит, когда пациент смотрит на тебя, одетого с головы до ног, как на единственную надежду, как на того, кто может помочь, спасти.

Рабочий день проходит совместно с врачом-инфекционистом Марией Александровной Романовой, доцентом кафедры и прекрасным специалистом, которая на своем примере доказывает, что врач – это не просто профессия. Это жизнь.

Не знаю, изменится ли отношение общества к врачам после пандемии, но для себя я лишний раз понял, что шесть лет были отданы не зря, что, используя свои знания и опыт, видишь, как больные поправляются и покидают стены больницы. Вдохновляет и то, что все мои друзья и знакомые также сейчас работают по всей России. Прилагают все возможные усилия в это непростое время. Каждый из нас может сейчас помочь.

И не важно, студент вы или ординатор другой специальности. Мы можем помочь пациентам. Мы можем помочь нашим старшим коллегам, которые вложили в нас столько сил и знаний и сейчас работают на износ, не жалея сил для борьбы с этой проблемой мирового масштаба!

Полина Сергеевна Лобанова,
ординатор 2 года

Я работаю медсестрой в больнице им. С.П. Боткина на Пискаревском проспекте по четыре-пять суток в месяц еще с 2017 года, поэтому, когда мое отделение было решено перепрофилировать под COVID-19, мне оставалось просто не уволиться. Мыслей об этом не было. Отчасти потому что я не верила, что могу тяжело заболеть, отчасти потому что было бы странным оставить родной коллектив в непростой период, а также потому что как ординатору-инфекционисту, мне было интересно понаблюдать за новой нозологией. Теоретически можно было бы переживать за вероятность заражения тех, с кем проживаешь, но мой муж тоже перешел на работу на ковидном отделении – проблема отпала сама собой.

Трудности возникли в первое время, когда необходимо было всем перестроиться на новый режим работы. В дальнейшем моя работа не была сопряжена с какими-либо психологическими или физическими перегрузками и мне советовали не на что. Даже напротив, мне кажется, я получаю уникальный профессиональный и жизненный опыт.

Мое отношение к профессии на этом фоне значимо не изменилось. Я ее по-прежнему люблю и теперь, разве что, лучше осознаю, что инфекционная заболеваемость переменчива и что в связи с этим не вполне правильно сводить все свои интересы к одной группе инфекций, ведь неизвестно, с чем придется работать завтра...

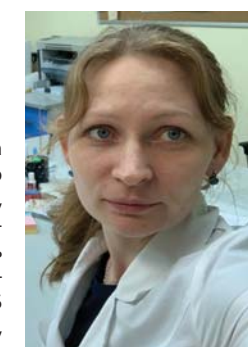


Ольга Евгеньевна Побегалова,
ординатор 2 года

Решение работать с большими инфекционными заболеваниями я приняла два года назад, выбирая будущую специальность. Врач-инфекционист а priori знает, что его больная представляет опасность как источник инфекции, поэтому могу сказать, что начало пандемии чего-то радикально нового в мою работу не внесло. С введением СИЗ несколько изменились условия работы, но пациенты, по сути, остались теми же большими инфекционного стационара, с которыми мы, ординаторы-инфекционисты, работали и раньше. Кроме того, на нашей клинической базе в КИБ им. С.П. Боткина, работают многие сотрудники кафедры. Они для нас, как и всегда, пример высокого профессионализма, неравнодушного и вдумчивого отношения к каждому пациенту, на который хочется равняться.

Я продолжаю обучение в клинической ординатуре, в рамках которой работаю в ОПРТ КИБ им. С.П. Боткина. Мой рабочий день – с 9:00 до 16:00 или дольше, если этого требует состояние пациентов. Как и большинство тех, кто работает с коронавирусной инфекцией, я переживаю за свою семью, поэтому строго соблюдаю все правила в отношении средств индивидуальной защиты. Но все равно на время пандемии пришлось свести к минимуму общение с родными.

Мое отношение к профессии не изменилось. Несмотря на все существующие проблемы системы здравоохранения, меня по-прежнему вдохновляют смелые и добросовестные люди – врачи, средний и младший медицинский персонал, – все, кто в сегодняшних трудных условиях продолжает оказывать помощь больным и спасать жизни.



Юлия Владимировна Старцева,
ординатор 2 года

В настоящее время я принимаю непосредственное участие в борьбе с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на базе Детской городской клинической больницы № 5 им. Н.Ф. Филатова на 7 инфекционном отделении как врач-стажер. Мой график работы – 5/2 по 7 часов.

До начала пандемии я как клинический ординатор работала на ТИБО, и когда на отделение стали поступать первые пациенты с подозрением на COVID-19, мне предложили присоединиться к борьбе с инфекцией для помощи врачам. Без раздумий я согласилась, поскольку это невероятный опыт, работа в дружном коллективе, самостоятельное принятие решений и большая ответственность за жизнь маленьких пациентов.

За месяц работы с коронавирусной инфекцией были разные трудности: – инфекция до конца не изучена, и необходимо индивидуально подбирать лечение для пациентов; – долго привыкали к СИЗ, когда приходилось вдумчиво надевать и снимать их, чтобы частички вируса не попали в дыхательные пути и на слизистые оболочки и не было дальнейшего распространения в чистых зонах; – непонимание родителей/родственников пациентов на начальных этапах лечения. Но все эти трудности решаемы, и когда видишь улыбку счастливого здорового ребенка, находят силы для решений в критических ситуациях.

Когда сама осознаешь, что только ты несешь ответственность за жизнь и выздоровление пациента, отношение к профессии кардинально меняется. «Врач – это призвание». В нелегкие времена врачи не отворачивались от своего дела, несмотря на все трудности, они дальше продолжали помогать людям. Очень важны для этой профессии трудолюбие и любознательность. Мне очень интересна медицина. Я поставила для себя цель и делаю все для ее достижения, чтобы после окончания ординатуры стать отличным врачом.



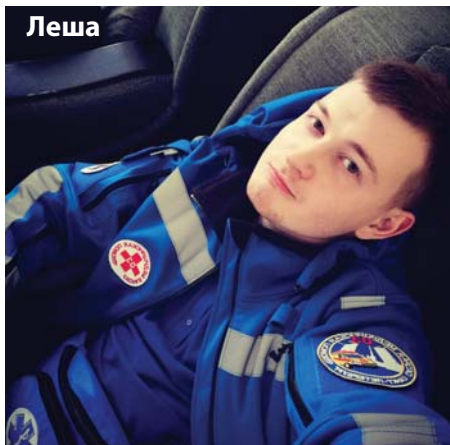
На фото – ординатор первого года обучения **Топинская Анастасия Вадимовна** на боксированном отделении, куда госпитализируют корь, ветряную оспу и другие воздушно-капельные инфекции, в настоящее время там все время проходят больные с COVID.

Боткинская тоже на передовой.

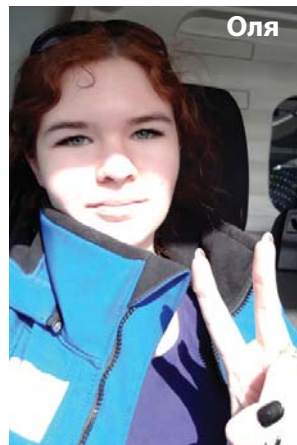
Кафедра скорой медицинской помощи и хирургии повреждений



Илья



Леша



Оля



Света



Никита



Настя

Мы говорим от единого лица, потому что все делаем одно большое общее дело. Скорую помощь зачастую оказывают быстро, не ведя лишних разговоров, не называя имен и не ожидая вознаграждений. И в текущей общемировой ситуации скорая помощь оказалась в авангарде: мы и наши коллеги первыми встречаемся с пациентом с COVID-19 и решаем вопросы о его ближайшей судьбе (о наличии болезни, потребности в госпитализации, маршрутизации).

Решение было принято очень просто. Многие из нас еще до начала карантина имели место работы, так или иначе связанное с оказанием помощи больным COVID-19, поэтому мы просто продолжили выполнять свои обязанности. Но некоторые из нас решили, что работа в условиях карантина – бесценный опыт, который может более в жизни не повториться, поэтому трудоустроились уже после начала эпидемии в места, наполненные пациентами с COVID-19.

Ординаторы нашей группы занимают разные должности в медицинских организациях города и области. Среди нас есть врачи-стажеры, фельдшеры, диспетчеры, медбратья и медсестры. График зависит от места работы. Те медики, которые работают на ГССМП, детских и взрослых ОСМП при поликлиниках, чаще работают

сутками или по 12 часов. В связи со сложившейся обстановкой и увеличившимся количеством БЛ фельдшером периодически приходится работать по одному в бригадах, занимающихся медицинской эвакуацией больных с COVID-19. Другая часть наших коллег работает в приемных покоях. В связи с особой обстановкой сейчас их смены делятся по восемь часов, которые они проводят в защитных костюмах и респираторах. Среди нас есть сотрудники реанимационных отделений, которые также почувствовали на себе все прелести эпидемии.

С какими трудностями мы сталкиваемся? Неудобные, душные СИЗы, которые вызывают аллергические реакции и в кровь стирают лицо, отсутствие времени на приемы пищи и отдых, очереди из бригад СМП в стационарах (до 12 часов!), множество тяжелых больных, усталость и страх за свою жизнь и здоровье – вот неполный список трудностей нашего времени. Некоторые из нас уже переболели или болеют COVID-19, кто-то в легкой форме, а кому-то повезло меньше. Но мы со всем справимся! Нет никаких сомнений!

Наверное, ни один человек не останется равнодушным к происходящему. Мы все станем сильнее и опытнее. И каждый из нас сделает одному ему понятные выводы.

Кафедра урологии



Александр Кириллович Андреев,
ординатор 1 года

Я молодой врач, работаю в свободное от учебы время участковым врачом в поликлинике № 107. Когда началась пандемия, я понял, что врачей, борющихся с COVID-19, катастрофически мало, и принял решение посвятить все свое время помощи больным.

Сейчас я перешел на полный рабочий день, чтобы помогать своим коллегам. Пациентов оказалось гораздо больше, чем я предполагал. Приходится жертвовать сном, отдыхом и выходными днями, чтобы успеть посетить на дому всех больных.

К сожалению, большинство людей не верят в то, что пандемия на самом деле существует, а остальная часть требуют большего внимания, не понимая, что время, потраченное на разъяснения, может стоить жизни и здоровья других пациентов.

Очень надеюсь, что люди осознают важность всех профилактических мер и рекомендаций врачей и в ближайшем времени мы победим пандемию.

Вадим Игоревич Кутепов,
ординатор 1 года

В январе этого года я впервые услышал о начале вспышки коронавирусной инфекции (COVID-19) в России, после чего активно интересовался статьями и клиническими рекомендациями по этой теме, также проходил дистанционное обучение, организованное Университетом.

Когда мне предложили работать в этих условиях на базе ДПО № 70, ГП № 114, я сразу согласился, в скором времени отправился на свое место работы. На данный момент я работаю в должности участкового врача-педиатра. Мое место работы – бокс поликлиники, где происходит первичный прием больных, то есть те, кто впервые почувствовали себя плохо, могут сразу обратиться туда за помощью.

В мои обязанности входят осмотр, первичная диагностика, профилактика и лечение заболеваний. В общей структуре болезней у детей значительно преобладают заболевания органов дыхания, острые респираторные инфекции – на этом фоне глубокие знания по коронавирусной инфекции мне оказались как нельзя кстати.

В кабинете, где работаю, я обеспечен всем необходимым: средствами индивидуальной защиты, антисептиками и так далее.

Я считаю такой опыт работы для себя очень полезным в моей работе, благодарен своей кафедре, что организовала для меня такие условия.



Николай Юрьевич Костенков,
ординатор 1 года



К вопросу «Почему я принял такое решение?»: а как по-другому? Многие нас потакают фразами: «Вы же давали клятву врачу...», «Вы обязаны...» Я принял такое решение ввиду своих человеческих качеств. А кто, если не мы? Проработав в таком ритме порядка двух месяцев, заходя в чужую квартиру, с первого разговора с пациентом уже понимаешь, что веет тем самым «ковидом». Ты пытаешься максимально успокоить больного, напуганного потоком информации из телевизионных передач, назначить правильное лечение, ведь тот самый пациент смотрит на тебя как на Бога и только ты его последняя надежда на излечение.

Я работаю врачом-терапевтом в Токсовской МБ поликлинике «Новое Девяткино». До наступления эпидемии мой график и график других врачей составлял по четыре-шесть часов в день. На данный момент все иначе: уходишь на работу в девять утра, а прийти можешь и в 10 вечера, особенно, когда в дежурные дни у тебя по 30 вызовов на дом и ты поскорее пытаешься вернуться в свой дом.

Поначалу трудностей было много, это и различные организационные вопросы, вопросы обеспечения работы, но на данный момент все налажено, медперсонал адаптировался. Главная проблема сейчас – это дефицит времени.

Несомненно, в такой ситуации ты меняешь свои взгляды на профессию. За шесть лет студенческой скамьи невозможно понять и переоценить труд медработника. Именно после того, как попадаешь в быт врачевания, ты понимаешь, для чего ты здесь. Однако реалии работы медиком могут отпугнуть вчерашнего студента, и он навсегда завяжет с профессией. Что касается меня, то работа в очагах инфекции – это огромный опыт с большим потоком пациентов, где ты можешь узнать много нового, показать свои знания и с каждым днем только улучшать свои навыки.

Кафедра онкологии ФПО

Константин Юрьевич Щербань,
ординатор 1 года

Особых раздумий у меня не было. Когда я узнал, что больница будет перепрофилирована под лечение больных с COVID-19 и получит статус инфекционного стационара, то у меня ни на минуту не возникло сомнений в том, что я должен остаться на своем рабочем месте и продолжать выполнять свою работу.

Я работаю в СПб ГБУЗ «Городская Покровская больница» в палате реанимации и интенсивной терапии отделения реанимации и интенсивной терапии для больных с нарушениями сердечного ритма и проводимости в должности медицинского брата. График работы – суточный.

Основные трудности возникли в первые дни. Они были связаны с изменением специфики работы, а именно: постоянное использование СИЗ и соблюдение принципа «зонирования» отделения. Справиться с психологическим стрессом очень помогла введенная в нашем Университете дистанционная форма обучения. Просмотр вебинаров и прослушивание лекций по моей специальности вне работы дает уверенность в том, что ситуация с коронавирусом имеет преходящий характер и завтра будет все, как прежде.

Отношение к профессии не изменилось. Я отчетливо понимаю важность и нужность того дела, которому учусь и которому решил посвятить свою жизнь – медицине.



Константин
Щербань
20.04.2020

Кафедра внутренних болезней стоматологического факультета



Рамазан Анзорвич Гучапшев,
ординатор 1 года

Решение остаться на отделении было осознанным, так как помощь врачам Елизаветинской больницы, работающим на износ, была просто необходима. Глупо скрывать, что нагрузка была большой, но уходить раньше я не мог – это было бы неуважением к труду коллег. Трудностей с каждым днем становилось все больше – доктора один за другим уходили

на больничной, COVID-статус пациентов, конечно же, не всегда был известен – но все это совершенно не повлияло на мое отношение к профессии и, наверное, после такого испытания я только утвердился в своем решении стать врачом-специалистом.

Алла Сергеевна Иванова,
ординатор 1 года

Как такового решения остаться на отделении и помогать врачам не принималось – это решение было данностью, профессиональным долгом. Пациентов и работы было очень много, коллеги оказывались на больничном, и в таких условиях неосознанно забываешь об окончании рабочего дня и уже ближе к ночи вспоминаешь, что пора возвращаться домой. Конечно, трудностей было немало – сложно начинать врачебную карьеру с пандемии, к которой никто не был готов, но на выбранное единожды отношение к профессии и пациентам уже крайне сложно чему-либо повлиять.



Ольга Александровна Кизимова,
ординатор 1 года

Уверена, что в сложившейся ситуации помощь ординаторов была необходима коллегам. Мое воспитание, внутреннее чувство долга и уважительное отношение к врачам и старшим коллегам не позволило мне находиться дома, хотелось максимально быть полезной и помочь в это трудное время. Также считаю, что за время работы в данной чрезвычайной ситуации на отделении я приобрела огромный медицинский опыт и несколько не пожалела о своем выборе профессии.

Владимир Сергеевич Кутенко,
ординатор 1

С первого дня прохождения ординатуры я работал в одном и том же отделении и за это время стал частью коллектива. Поэтому когда встал вопрос о работе в таких непростых условиях, колебаний не было никаких. Само собой, работы стало гораздо больше, зачастую приходилось задерживаться дотемна. Конечно, непросто работать в таких условиях, особенно когда ты меньше года назад еще был студентом, но на отношение к работе это никак не влияет.



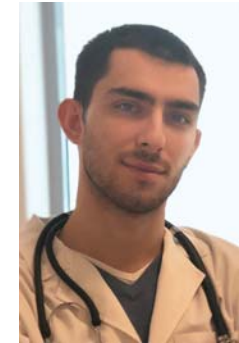
Кафедра хирургии госпитальной № 2

Богдан Геннадиевич Ставицкий,
ординатор 1 года

Вопрос принятия решения для меня не стоял, я сразу понял, что будет большой объем работы, поэтому потребуются привлечение большого штата врачей. И, как ординатор, конечно, стремлюсь набраться опыта.

Я работаю на 7-м инфекционном отделении ПСПбГМУ врачом-стажером. Стараюсь приходить каждый день в утреннюю или дневную смену. Сейчас самое трудное – ношение СИЗов, так как в последние дни на улице жарко, и в «скафандре» это очень ощутимо, еще и запотевают защитные очки.

До эпидемии я каждый день наблюдал за огромным трудом, профессионализмом и выдержкой врачей и медсестер кардиохирургического отделения № 1, а также анестезиологов и реаниматологов. И сейчас вижу, как эти же люди надели на себя защиту и продолжают совершать подвиги.



Кафедра терапии госпитальной

Юлия Романовна Белолипецкая,
ординатор 1 года

В данный момент работаю медсестрой на инфекционном отделении № 9, которое ранее было травматолого-ортопедическим отделением № 2, на котором я также работала медсестрой. Я являюсь клиническим ординатором 1 года по специальности «Ревматология» на кафедре терапии госпитальной.

Момент, когда было принято решение перепрофилировать 44-й и 38-й корпуса в инфекционные отделения и когда в ординатуре начали набирать людей, готовых помогать в работе с COVID-19, практически совпал.

Я, практически не задумываясь, согласилась остаться работать на перепрофилированном из травматолого-ортопедии инфекционном отделении № 9. Кафедра терапии госпитальной меня поддержала в этом, и я пошла работать, как только Первый мед начал прием пациентов с COVID-19.

Первая смена далась тяжело из-за того, что нужно было привыкнуть работать в защитном костюме, маске и респираторе, двух парах перчаток, но ко второй третьей смене привыкла.

В первые пару дней, когда сразу загрузились все отделения, было немного страшно от того, что случаев заражения действительно много, и пациенты были в основном средне-тяжелые. Но когда было назначено грамотное лечение, они довольно быстро шли на поправку, некоторые уже даже выписались. И это очень радует и дает надежду на то, что мы точно справимся и все это скоро закончится, и наша жизнь вернется в прежнее русло.

Поменялось ли отношение к профессии? Да. Пока не настанет такая критическая ситуация, как сейчас, можно долго гипотетически рассуждать, что ты, как врач, готов на все в любых условиях. Но вот реально случился такой кризис, и нужно было принимать решение, идти работать или остаться в стороне. В какой-то степени, возможно, такие ситуации нужны, чтобы действительно понять, готов ты к реальной медицине или нет.



Сергей Александрович Медведко,
ординатор 2 года

С развитием пандемии устранившись от работы, учитывая молодой возраст и отсутствие явных факторов риска, посчитал не совсем оправданным. Меня смущало лишь то, что я мог принести вирус с работы в стационар, где прохожу практику, но руководство сработало на отлично и перевело нас на удаленный режим обучения, что позволило мне увеличить количество времени, уделяемое теоретическим знаниям и одновременно получать практический опыт на амбулаторной работе. Общаясь с пациентами, обратил внимание на то, что довольно часто люди поддаются панике, совершают необдуманные поступки – например, пьют лимонный сок, отвары имбиря, повреждая тем самым слизистую пищевода и желудка – и это не единичные случаи. У них активно формируются психосоматические реакции, ипохондрия. Есть и другие крайности, когда люди долгое время не обращаются за помощью. К сожалению, в итоге я и сам перенес субклиническую форму COVID-19, и на своем опыте столкнулся со всеми трудностями организации противоэпидемических мероприятий на индивидуальном уровне.

Кафедра физических методов лечения и спортивной медицины ФПО



Павел Викторович Бутко,
ординатор 1 года
СПб ГБУЗ Городская больница 40 (г.Сестрорецк)

В начале апреля на отделение детской реабилитации, где я работаю медбратом, поступила информация, что в нашей больнице, возможно, откроют отделение для пациентов с инфекцией COVID-19. Было объявлено о наборе добровольцев, готовых трудиться на этом отделении. Первая мысль, которая пришла в голову – кто, если не я? Меня пытались отговорить, однако мое решение было твердым.

С 18 апреля я начал трудиться медицинским братом на отделении пациентов с инфекцией COVID-19. Именно в рядах среднего медицинского персонала наблюдается наибольший кадровый дефицит, поэтому мы работаем почти всегда сутки через сутки.

Первое время было очень непривычно работать в плотном СИЗе, респиратор до синяков давил на лицо, а очки постоянно потели. Решительности и желания трудиться во благо было так много, что это все казалось мелочами. Со временем ко всему начал привыкать, появились свои хитрости из серии: чем лучше протереть очки и как лучше затянуть маску. Силы берутся неизвестно откуда, при такой сложной работе и плотном графике весь коллектив сохраняет оптимизм и доброжелательность, атмосфера очень располагает к труду.

Изменилось ли мое отношение к профессии после этих событий? Нет, я еще больше убедился, что работа в медицине – это служение. Труд во благо других людей с максимальной отдачей!

Владислава Александровна Веселова,
ординатор 1 года

История о том, как я из блокадного Ленинграда уехала на передовую, в Москву. Первый месяц карантина я мониторилась информацию об эпидемиологической обстановке, отправляла резюме врача-ординатора в разные больницы, но без ответа. Для работы врачом необходим сертификат...

Было принято решение – действовать.

В конце апреля я дозвонилась в одну из перепрофилированных больниц Москвы. Есть вакансия медицинской сестры процедурной – завтра буду у вас! Быстрые сборы, покупка билета, по поводу жилья договорилась с друзьями, кафедра поддержала.

И, каждое действие рождает свои плоды. Через два дня, первого мая, у меня первый рабочий день.

Стоило ли учиться шесть лет в медицинском институте, проходить аккредитацию, поступать в ординатуру, чтобы сейчас пойти работать медсестрой в COVID-стационар? Однозначно да!

Сейчас тысячи врачей узких специальностей, имеющие научную степень, работают терапевтами с COVID-больными.

А у меня с учебных времен сохранился сертификат среднего медицинского персонала, поэтому я сегодня медсестра. В мои обязанности входит выполнение инъекций, измерение температуры, прием и транспортировка больных. Работаю в отделении с пациентами средней степени тяжести. СИЗами и едой (если остается время) мы обеспечены. Работаем сутки через двое-трое.

Безусловно, в любом деле есть два уровня интересов: верхний и нижний. Верхний – подогревали свежие воспоминания о том, как мы проговаривали клятву российского врача, желание помочь, желание быть на передовой и в гуще событий, желание видеть своими глазами, как все на самом деле.

Нижний уровень – как ни странно, финансы.

Я довольна, что ввязалась в это, довольна, что могу быть полезна людям. Любовь побеждает страх. А в нашем возрасте вообще нечего бояться!



Павел Владиславович Лебедев,
ординатор 1 года

С недавних пор устроился работать участковым терапевтом в одну из поликлиник Невского района Санкт-Петербурга. После сдачи государственных экзаменов и аккредитации меня не покидало ощущение, что для закрепления полученных знаний требуется получить собственный опыт работы в первичном звене, самостоятельно нести ответственность

за принятые решения, дать толчок к развитию волевых качеств. Тогда я не думал, что впереди страну, как и весь мир, ожидает непростое испытание – пандемия COVID-19. Я изнутри наблюдал, как по мере осознания опасности в профессиональном сообществе и среди наших пациентов менялся и характер работы на участке. Поликлиника в короткий срок была переведена на рельсы борьбы с общим наступающим врагом. Было принято решение оказывать помощь лихорадящим больным исключительно на дому. Каждый раз, входя в квартиру к больному человеку, я задумывался прежде всего о том, чтобы не смалодушничать, недооценив опасность всем привычного ОРЗ для конкретного больного. Буквально с каждым днем появлялась новая информация о вирусе и клинической картине болезни, прогнозе заболевания. Вновь и вновь обновлялись распоряжения и рекомендации. Нужно было успеть их изучить, сразу же включиться в новый темп и образ работы. С каких-то пор каждый случай ОРЗ стал считаться подозрительным на COVID-19. К этому моменту работала слаженная машина по забору мазков для ПЦР, выдаче карантинных больничных, наблюдению пациентов с подтвержденным диагнозом на дому. Объем работы сильно вырос по сравнению с «мирным временем». И именно в разгар эпидемии я почувствовал, что не просто юридически отвечаю за жизнь и здоровье своих пациентов, а собственной совестью. Видя их страх перед неопределенностью, страх перед болезнью, одиночеством, опасение оказаться «брошенными», я понял, как важно именно этим людям в первую очередь показывать свое внимание и участие регулярно. Ежедневно я с чувством личной заинтересованности стал заниматься или списываться с ними и с теми, кто уже был госпитализирован. Ежедневный контроль за больными COVID-19 – обязанность терапевта в соответствии с действующими распоряжениями. Однако исполнение этой обязанности, как и многих других, может носить формальный характер. Такой характер ведения больных стал для меня непозволительным.

Хочу рассказать также о том, каким другом является для терапевта на участке участковая медицинская сестра. Это самостоятельный специалист с множеством обязанностей и функций. Многие из них среднего возраста, даже пожилого, безусловно, имеющие факторы риска тяжелого течения новой болезни. В то же время никто из них не спасовал. Моя коллега ежедневно посещала все новых и новых зараженных и подозрительных, брала у них анализы, мазки для ПЦР. С каждым днем число исследований, первичных и запланированных, росло как снежный ком. Тем не менее, она справляется и сейчас.

Я думаю, что быть в числе медицинских работников в эти месяцы и принимать участие в борьбе с COVID-19 – предмет для личной гордости. Даже не профессиональной, а общечеловеческой. Каждый, кто думает о том, какие качества требуются ему в своей профессии и как их приобрести, найдет ответы и рецепты, работая прямо сейчас.

Кафедра неврологии и Кафедра неврологии и мануальной медицины ФПО



Алла Михайловна Алексеева,
ординатор 2 года

С 4 марта я работаю врачом в Инфекционном отделении № 1 ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. В мои обязанности входит динамическое наблюдение за пациентами отделения, назначение препаратов, необходимых лабораторных и инструментальных исследований. Все СИЗы нам выдают, работать в них поначалу сложно, похоже на первые ощущения при погружении в дайвинг-снаряжении. Однако к этому можно быстро адаптироваться.

Изначально у меня была хорошая врачебная практика в отделении неврологии и мануальной медицины. Врачи нашей клиники в числе первых откликнулись на призыв бороться с пандемией, наши наставники подали нам пример. Сейчас мы всей командой поддерживаем друг друга. Заведующий неврологическим отделением №2 Алексей Александрович Яковлев (сейчас возглавляет инфекционное отделение №2) всегда помогает в решении сложных задач.

Молодым врачам очень важна поддержка более опытных коллег. Все мои наставники, врачи неврологического отделения № 2, несмотря на усталость и занятость, продолжают круглосуточно помогать не только пациентам, но и молодым коллегам, они всегда на связи.

Отдельно хочется рассказать про новую команду инфекционного отделения, в которой я работаю. Заведующая Елена Эдуардовна Ярцева очень понятно и подробно обучает меня новой деятельности врача инфекционного отделения. Наш коллектив: кардиолог Е.Л. Заславская, невролог М.С. Пушкарев, пульмонолог Т.Г. Кудряшова, ординатор кафедры пульмонологии Н.В. Марков – доктора, преданные своей профессии и очень отзывчивые люди.

В условиях пандемии для меня было два варианта развития событий: ждать успешного завершения своей ординатуры или пробовать себя в экстремальных условиях. Пока не жалею о своем выборе: успеваю работать, и, благодаря инициативе Аллы Аркадьевны Тимофеевой, слушать курс лекций преподавателей кафедры неврологии.

Никто не остается равнодушным в это непростое время, и это очень помогает в нашей работе.



Кристина Николаевна Немова,
ординатор 2 года

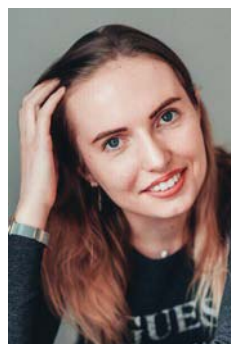
Я являюсь клиническим ординатором 2 года обучения ПСПбГМУ кафедры неврологии. Также работаю участковым терапевтом в СПб ГБУЗ Городская поликлиника № 100. Когда началась пандемия COVID-19, мы были сразу задействованы в рабочем процессе.

Поначалу все было не так угрожающе, в основном, пациенты, прибывшие из других стран, у которых мы брали (двукратно) мазки на наличие коронавирусной инфекции, после чего наблюдали их на дому, но потом все стало набирать обороты: пациентов (с положительными результатами на коронавирусную инфекцию) становилось все больше и больше с каждым днем. Сейчас в мои основные обязанности входит

взятие мазков из носоглотки и зева у пациентов с положительными результатами, регистрация (присвоение эпидемиологического номера), наблюдение и лечение пациентов с легкой формой на дому, выявление контактировавших с ними, а также ежедневное наблюдение и контроль за пациентами с коронавирусной инфекцией. График работы: пять дней в неделю и также дежурства в выходные дни.

Почему продолжаю работать, когда есть угроза жизни и здоровью? Наверное, потому, что мы сами выбрали эту профессию, это наш долг, да и хотелось бы испытать свои силы в такое нелегкое время.

Я очень рада, что кафедра неврологии поддержала меня в решении остаться работать в поликлинике в условиях пандемии.



Ольга Сергеевна Рузанова,
ординатор 1 года

Недавно началась моя работа в инфекционном отделении. Принимать такое решение, конечно, было немного волнительно, но информация о графике работы знакомых мне врачей, кураторов (А.А. Яковлев, А.В. Гавриченко, М.С. Пушкарев, Е.А. Гаврилова, А.Г. Смочилин) подтолкнула меня к положительному ответу. Хотелось разбить график работы, дать им время хоть на небольшой по продолжительности, но отдых. К тому же это невероятный терапевтический опыт для молодых врачей. Работаю врачом-стажером на 2 инфекционном отделении. Так получилось, что заведующий этого отделения А.А. Яковлев является одновременно заведующим на отделении, где я прохожу практическую часть ординатуры. Хочу отдельно выразить ему благодарность! В мое первое дежурство помог мне, объяснил все, сходил со мной вместе в «грязную» зону. Я знаю, что в любой сложной ситуации могу связаться с Алексеем Александровичем.

Основная трудность – работа в СИЗ. Уже с первых суток у меня остались отметины на лбу, висках, начали болеть уши. Но стараюсь не показывать трудности пациентам, вижу, что когда заходишь в палату и пытаешься настроить всех на позитивную волну, то и больным легче, и тебе. Отношение к профессии не поменялось, изменилось отношение к коллегам. И так уважала людей, которые выбирают профессию, связанную с медициной. А теперь просто восхищаюсь. Все мужественно переносят физическую боль, усталость, так еще и стараются в этих условиях помочь всем. И своим молодым коллегам, и пациентам. Хочу также выразить благодарность сотрудникам кафедры: заведующему кафедрой неврологии № 2, Е.Р. Баранцевичу и А.А. Тимофеевой. За то, что не оставили своего ординатора без внимания и помогли в решении организационных вопросов.



Александра Дмитриевна Степанова,
ординатор 1 года

Пандемия коронавирусной инфекции COVID-19 застала многих ординаторов не только как молодых врачей, делающих первые шаги в выбранной специальности, но и как медсестер/медбратьев на отделениях, где они продолжали работать со студенческой поры. В их число вхожу и я, являясь одновременно ординатором Клиники неврологии № 1 и медсестрой кардиохирургического отделения № 2 НИИ ХиНМ Университета.

Когда стало известно о перепрофилировании КХО2 в инфекционное отделение, иного варианта, чем продолжить работу в новых условиях, я для себя не увидела. Наверное, сказались свойственные молодым врачам профессиональное любопытство, максимализм и желание испытать себя, подкрепленные уверенностью в создании Университетом безопасных и максимально комфортных условий работы. Ожидания оправдались: мы обеспечены СИЗами и обучены правильной их эксплуатации, на выходе из «грязной» зоны оборудованы шлюзы, где каждому помогают снять костюм, соблюдая все меры предосторожности; для сотрудников отведены комнаты отдыха, где можно пообедать и восстановить силы перед сменой. Две смены по шесть часов в «грязной» зоне в полной экипировке – серьезное, но вполне посильное испытание! Время за работой проходит быстро, и усталость настигает по возвращении домой, где ждут родные, понимание и поддержка которых – залог свершений на профессиональном поприще.

Быть врачом – это не только о медицине, но о человечности и самоотдаче, о готовности бросить вызов, в первую очередь, себе! Огромное спасибо всем врачам, медсестрам и санитарам! Спасибо администрации Университета за чувство защищенности, с которым мы идем на работу, и спокойствие за здоровье родных. Каждый из нас вносит неоценимый вклад в борьбе с пандемией, участвуя в выздоровлении пациентов и поддержании оптимистичного настроения в стране.

Даниил Олегович Тринц,
ординатор 1 года



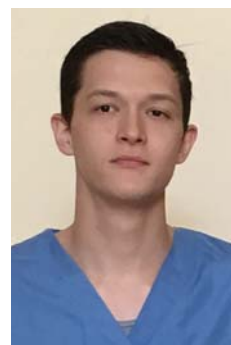
Я принял решение стать врачом федеральной горячей линии по коронавирусу, как только в нашей стране появились первые случаи заболевания COVID-19. Данная горячая линия была организована по поручению премьер-министра. Мне предложили поучаствовать в проекте, и я, недолго думая, согласился.

Я работаю врачом на федеральной горячей линии по коронавирусу по 50–60 часов четыре-пять раз в неделю. График работы – плавающий с преобладанием смен в вечернее и ночное время. Я рассказываю пациентам о коронавирусной инфекции, отвечаю на самые разные вопросы, связанные с ней, помогаю выработать алгоритм действий при подозрении на это заболевание. Рассказываю людям о мерах профилактики, могу прокомментировать назначенное лечение, высказав альтернативное мнение. Часто приходится отвечать на нестандартные вопросы.

Из трудностей можно отметить большое количество обращений людей, которым нужна исключительно психологическая поддержка. К сожалению, не все в нашей стране подготовлены к ситуации эмоционально, психологически.

После событий мое отношение к профессии врача изменилось в лучшую сторону. Я осознал, что большинство граждан с большим уважением относятся к этой важной и нужной специальности. Врач, как общественная фигура, не утратил свой авторитет.

Кафедра хирургических болезней стоматологического факультета



Артур Тагирович Камальдинов,
ординатор 1 года

Я прохожу обучение на кафедре хирургических болезней с курсом колопроктологии стоматологического факультета. Моей клинической базой является Городская многопрофильная больница № 2, перепрофилированная в настоящее время под инфекционный стационар, где с апреля месяца я добровольно помогаю врачам работать с пациентами COVID-19.

Такое решение принял в помощь врачам своего отделения из-за нехватки рук в связи со сложившейся мировой ситуацией. Трудности, с которыми я столкнулся – это моральное напряжение, страх заражения, физическая усталость. Мое отношение к профессии сильно не изменилось, в очередной раз убедился, что врач – самая благородная профессия, которая требует от тебя огромных сил, самоотдачи и знаний.

Астемир Ахмедович Кумыков,
ординатор 2 года

Я не мог оставить свое ценное отделение, дружный персонал и уйти с работы, и, конечно же, стало интересно работать с больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19, тем более при наличии СИЗ.

Работаю в реанимации Городской Покровской больницы. Рабочий график – 11–13 суток в месяц.

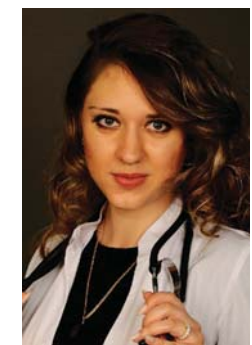
Учитывая специфику отделения, трудностей было достаточно, а сейчас их стало еще больше в связи с изменившимися условиями работы. Ярким примером, думаю, можно считать СИЗ: в костюме довольно сложно просто находиться долгое время, а активно работать и подавать; респираторы мешают дышать полной грудью и оставляют после себя весьма заметные и малоприятные следы. Но! Не хочу терять оптимизма в такой сложный момент, ведь его и так не очень-то хватает. Преодолевать трудности можно и нужно. А проще всего это делать, когда чувствуешь поддержку семьи и крепкое плечо товарищей.

Мое отношение к профессии изменилось только в лучшую сторону, ведь это бесценный опыт – сталкиваться с такими новыми испытаниями в жизни!

Медицине присущи постоянное самосовершенствование, обновление знаний, испытания.



Мария Сергеевна Ковалева,
ординатор 1 года



«Есть в мире люди, которые по призванию решили взять на себя такую работу!»

Я никогда не выделяла заслуг какой-то определенной профессии. Для меня важна абсолютно каждая. Но все же хочется сказать, что есть отдельная категория профессий, которые по роду своей деятельности несут особую ответственность. Я сейчас говорю о тех, кто несет ответственность за свои принятые решения по отношению к чужим жизням.

Сейчас каждый из нас несет ответственность за свою жизнь и жизни своих родных и близких. В это непростое время я приняла серьезное решение остаться на передовой борьбы с COVID-19. Являясь ординатором ПСПбГМУ им. И.П. Павлова по специальности «Хирургия», я также работаю по совместительству медсестрой в нашем Университете на отделении НИИ хирургии и неотложной медицины (хирургической эндокринологии) на протяжении четырех лет. Мое отделение было перепрофилировано под больных с подозрением на COVID-19. В мою смену поступил пациент с «сомнительными» результатами анализов, однако в течение дня мы получили положительный результат взятых уже нами мазков. С этого момента я поняла, что вступила в нелегкую борьбу с этим вирусом. К нам на отделение привозили подтвержденных контактных пациентов по COVID-19 с симптомами и без. Многие из них слишком беспечно относились к эпидемиологической обстановке в стране. В связи с этим хочется сказать, что одной из главных проблем в борьбе с коронавирусом является отсутствие осознания серьезности данного заболевания у большей части населения нашей страны. Люди не считают целесообразным использовать средства индивидуальной защиты для обеспечения безопасности себя и окружающих, устойчиво отказываются от самоизоляции.

Бесконечно можно говорить обо всем происходящем на отделениях, обо всех ситуациях, с которыми сталкиваешься, находясь там. Но отношение людей в такие моменты, могу сказать точно, меняется! Эта пандемия еще больше сплотила медицинский персонал. Мы убедились в важности уважения, поддержки и заботы в коллективе. А благодарность людей, ежедневно поддерживающих нас, придавала силы и уверенность в следующем дне. Их уважительное отношение было бесценно и чрезвычайно важно как никогда.

Студенты нашего Университета



Анастасия Анатольевна Гринина,
лечебный факультет, 6 курс

Я изначально работала два года в инфекционной больнице. Когда в больницу стали поступать пациенты с подозрением на COVID-19, я просто продолжала выполнять свои должностные обязанности.

Я работаю постовой медицинской сестрой в КИБ имени С.П. Боткина (новая площадка) на 0,75 ставки, но сейчас количество смен стало больше. Стараюсь совмещать учебу и работу. В месяц выходит около шести-семи смен.

Основная трудность – это нахождение в специальной одежде – противочумном костюме. За эти два месяца костюмы были разные. В самых первых можно было спокойно находиться, они были более «дышащими». Следующая трудность – очки, которые запотевают, но с появлением защитных экранов стало проще. К сожалению, находясь в грязной зоне, нельзя попить воды, справиться же с этим очень затрудняет процесс работы. Ношение двух, трех пар перчаток негативно сказывается на коже, появляются трудности в манипуляциях, но мы привыкаем, конечно. Из-за масок сложно контактировать друг с другом.

Отношение к профессии не изменилось. Все это только еще раз доказало жизненную необходимость врачей, насколько мы трудолюбивые, ответственные. Я вижу, что многие люди в больнице реально начинают по-другому смотреть на нас, ценить. Это греет душу.



Ирина Юрьевна Лихобабина,
педиатрический факультет, 5 курс

Я изначально приняла решение, что если надо будет, то пойду работать. Поэтому не раздумывала, соглашаться или нет. Тем более у нас хороший коллектив и бросать его было бы нечестно. Все вместе, так все вместе.

Я работаю медсестрой у нас в Университете на отделении ОРПТ 2. График: сутки через двое.

Тяжело морально, так как многие пациенты в довольно тяжелом состоянии, плачут, не понимают, что происходит, почему они тут оказались, впадают в панику. Задыхаются, а ты не можешь ничего сделать, потому что толком ничего не помогает. Раньше мы принимали пациентов после плановых операций, и с ними было проще, так как они знают, что их ждет, что возможны осложнения и так далее, а эти люди просто жили обычной жизнью и в какой-то момент начали задыхаться...

Физически, конечно, тоже непросто, так как костюмы создают все же некий дискомфорт, да и в них устаешь быстрее. Но для меня самое болезненное – это маска. На лбу от нее появилась огромная шишка до язвочек, очень болит, до слез, и что только не клеишь под маску, ничего не помогает.

Но в таких условиях чувствуешь важность своей работы, как вносишь свой маленький вклад в борьбу с пандемией. Необычное чувство.

Полина Сергеевна Можаяева,
лечебный факультет, 5 курс

Изначально я не планировала работать с коронавирусом. Но отделение, где я работала у нас в Университете, перепрофилировали, поэтому решение пришло само собой. У нас довольно сплоченная молодая команда и все остались. Кто если не мы? Странно было бы сейчас сидеть дома, когда помочь в борьбе с вирусом – это в твоих силах. Я не боюсь заразиться, вирус можно подцепить и в магазине, а нас полностью снабжают СИЗами.

Я работаю медсестрой в ПСПБГМУ имени акад. И.П. Павлова. Пока не ясно, какой будет график, потому что отделение расширяется с 15 до 30 коек. Надеюсь, будет сутки через двое. Пока чередование – сутки через сутки, сутки через двое. Одна смена длится шесть часов. После нее мы отдыхаем также шесть часов, пока на смене другая бригада, и снова заступаем. Итого: 12 рабочих часов за сутки.

Все трудности, которые были, решились. Для студентов восстановили проезд по БСК, вкусно кормят, с учебой тоже меньше проблем, на нашем отделении стоит второй компьютер, и, например, ночью я могу уделить какое-то время учебе, все равно не поспишь. Единственное – устаешь вдвойне из-за графика и костюма, я просто как выжатый лимон, все выходные сплю.

Наверное, мое отношение к профессии поменялось. В связи с ситуацией в мире очень чувствуется, что сами люди по-другому относятся к нашей профессии, к тому, что мы для них делаем – больше уважения и благодарности. И, конечно, энтузиазма быть врачом становится намного больше.



Азат Ренатович Сагитов,
лечебный факультет, 5 курс

Когда мне предложили перевестись на COVID-отделение, я долго не раздумывал, просто воспринял это как должное. Тем более там был дефицит работников, а для меня моя профессия – это, прежде всего, спасать людей, и если все откажут, то кто это будет делать? И приятно осознавать, что ты вносишь вклад в решение такой проблемы мирового уровня, как борьба с коронавирусом.

Я работаю в ГБ № 40 ОРПТ, график работы: сутки через сутки-двое. Я устроился на отделение реанимации за несколько недель до карантина, поэтому пока не хватает опыта.

Лично у меня отношение к профессии не изменилось. Перед нами стоят все те же задачи: помогать, спасать. Думаю, отношение в лучшую сторону изменится у людей, не связанных с медициной. Это проявляется в словах благодарности, любой оказанной помощи медикам.

Дмитрий Евгеньевич Соловьев,
5 курс, лечебный факультет

Я пошел работать потому, что в больницах уже работали мои друзья. Они говорили, как это тяжело, и я решил помочь нашему здравоохранению и вместе с товарищами влился в работу с COVID-19. Я работаю постовым медбратом в Больнице Святого Георгия, мой график – сутки через двое. Самая большая трудность – это многочасовая работа в костюмах и особое ощущение в COVID-стационарах, которое немного давит на нервы. Мое отношение стало более серьезным, когда я увидел живую работу наших врачей и медсестер в это непростое время.



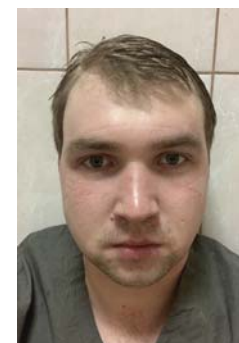
Иван Николаевич Лакаташ,
лечебный факультет, 2 курс

На момент открытия моего COVID-центра я работал в приемном отделении. Когда я узнал, что открывается новый стационар для лечения пациентов с COVID-19, понял, что пойду туда работать. Во-первых, это новый опыт, во-вторых, я могу работать в любых условиях, в-третьих, я молодой, поэтому не так страшны последствия заражения.

Я работаю санитаром на отделении реанимации и интенсивной терапии. График: сутки через двое.

Трудностей нет, поначалу нужно было привыкнуть к защитной экипировке. Работа в реанимации сама по себе непростая.

В таких условиях я понимаю и делаю все, что могу, словами и действиями, поскольку все это новое для всех. Сейчас ответственность каждого члена коллектива заключается не только в исполнении своих должностных инструкций, но и в помощи друг другу, и, главное, разграничении «чистого» и «грязного», чтобы не принести инфекцию в «чистую» зону.



Таяна Алексеевна Макарова,
лечебный факультет, 6 курс

Как будущий врач я считаю, что просто не имею права отсиживаться дома, когда мои коллеги стоят на передовой и всеми силами борются за здоровье наших граждан! Поэтому приняла решение делать от себя все возможное, и, когда поступило предложение обрабатывать машины скорой помощи, помогаая врачам и фельдшерским бригадам СМП, не раздумывая, согласилась!

Я работаю на базе БСГ в чистой зоне, обрабатываю антисептическим раствором машины СМП внутри и снаружи (провожу полную дезинфекцию).

Мой рабочий график – преимущественно ночные смены по 12 часов (с 21:00–9:00), поскольку совмещаю с обучением на 6 курсе в ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова.

В медицине не бывает легко, где бы и на какой бы должности ни работал (говорю из опыта работы медсестрой на онкологическом отделении (торакальной хирургии) в стационаре), поэтому трудности в виде ночного режима работы и тяжелого баллона с раствором антисептика, ради такого, без преувеличения, Великого Дела, я называю «приятными трудностями»!

После этих событий безмерное уважение к прекрасной профессии врача только возросло! Верно говорят, что врач – это не профессия, а призвание! Мне очень приятно осознавать, что совсем скоро я буду одним из тех, чье призвание – стоять на страже здоровья как самого ценного, что есть в жизни! Надеюсь, что после этих событий у людей изменится вектор отношения к врачам, которые сейчас являются объектом всеобщих претензий.

Дарья Владимировна Никитина,
лечебный факультет, 3 курс

Первая и основная причина, почему я приняла такое решение – это, безусловно, интересный опыт работы во время эпидемии, второе – странно оставаться безучастным, когда Университет остро нуждается в помощи студентов.

Я работаю в одном из инфекционных отделений перепрофилированного стационара нашего Университета в качестве санитарки. Большинство выходов в «грязную» зону в ночное время, так как я все же учусь на третьем курсе. По графику получается, что шесть часов мы работаем в отделении с пациентами, одетые в СИЗы, следующие шесть часов отдыхаем в «чистом» отделении, и следующие шесть часов – снова в отделении с пациентами.

В данных условиях сложно совмещать учебу с работой и вовремя сдавать текущие зачеты, так как время на подготовку ограничено, при этом приходится жертвовать сном и отдыхом. Во время работы основная трудность заключается в том, что в респираторе и костюме тяжело дышать, особенно, если выполнять более интенсивную работу.

Определенно, я стала с большим уважением относиться к профессии врача. Лучшее в моей теперешней работе – это видеть, как выписываются пациенты или как лихорадящий пациент через несколько часов говорит уже таким здоровским басом, что едва ли можно его узнать. И это большая победа всего медперсонала, выходящего на смены каждый день, и я горжусь, что являюсь его частью.



Юлия Олеговна Федоркова,
лечебный факультет, 6 курс

С конца марта я перестала работать в связи с закрытием моего отделения для планового приема и поэтому сидела дома на самоизоляции. Несмотря на то, что обычно для меня не свойственно сидеть дома, этот период оказался весьма продуктивным, я нашла много плюсов в этой ситуации и наслаждалась домом. На тот момент, когда я увидела объявление о наборе сотрудников, моя самоизоляция длилась уже 3 недели. Дома было хорошо, но спокойно так сидеть дальше, зная, что могу работать, я не могла, поэтому уволилась и пошла трудоустраиваться в новое место.

Я работаю палатной медсестрой ОРПТ COVID-19 в ГБ № 40. График чередуется – сутки через сутки и через двое, но в сутках работа в грязной зоне по 12 часов. То есть мы работаем в две смены – первая с 8 до 14 и с 20 до 2, вторая – с 14 до 20 и с 2 до 8.

Трудностей много. Для меня первое, что сложно морально – это смерть пациентов. От непосредственно работы в СИЗ как и у всех – не сходив в туалет, не попить, жарко, от защиты на лице остаются следы, но самое сложное – запотевают очки, из-за чего сложно что-то увидеть, и это очень мешает в работе. Но терпеть можно. Еще одна большая трудность – это совмещение с учебой, но пока получается, к бессонным ночам за время студенчества уже привыкла. Вообще это воспринимается не столько как трудности, а скорее как некоторые сложности, которые учишься преодолевать.

Однозначно ответить на вопрос, изменилось ли мое отношение к профессии, не могу. И да, и нет, смотря какие аспекты обсуждать. Любовь к медицине не угасает, особенно когда пациенты начинают выздоравливать и переводятся в терапию или даже выписываются, но есть вещи, которые очень угнетают. Спасибо огромным компаниям, которые оказывают поддержку медработникам в такое время, это порой весомо поднимает настроение после смены.



... И ИХ ПРЕПОДАВАТЕЛИ

И этот список можно еще продолжать и продолжать. В период пандемии 1135 ординаторов, аспирантов и студентов нашего Университета работают или проходят практику в медицинских организациях Санкт-Петербурга и других регионов страны, из них 483 — в условиях COVID-19. Эти ребята не побоялись, не стали пережидать эпидемию в стороне. Вот оно — наше новое поколение врачей! Смелые, умные, целеустремленные! Именно такие станут настоящими специалистами, преданными медицине. Университет гордится вами!

К.С. Клюковкин,
проректор по послевузовскому образованию

Кафедра общей врачебной практики (семейной медицины)

На передовой всегда трудно. Наша передовая во время эпидемии – прием в поликлинике и квартирные вызовы, первый контакт с неизвестными пациентами, забор анализов в защитной одежде. Наша передовая – это приемное отделение и «красная зона» центров по борьбе с новой коронавирусной инфекцией.

28 ординаторов кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) с первых дней появления коронавирусной болезни трудятся в первичном звене – в нашей Университетской и в городских поликлиниках, в Череповце, Всеволожске, Псковской области.

Пять ординаторов работают во вновь созданных инфекционных отделениях нашего Университета, городских больниц № 2 и № 40.

Другие ординаторы продолжают трудиться в клиниках Университета, выполняя в полном объеме лечебную работу.

Почти все наши ребята были приглашены работать врачами-стажерами, хорошо зарекомендовав себя во время практики в поликлиниках, стационарах, в нашем СО СМП. Они, ни минуты не колеблясь, сразу вызвались добровольно участвовать в трудном и опасном деле, понимая, что таким образом становятся профессионалами, приобретают огромный опыт, проверяют сами себя в правильности сделанного выбора – быть ВРАЧОМ.

Мы можем с радостью подтвердить, что они не ошиблись в выборе, честно и скромно выполняя работу молодого врача, ежедневно чувствуя плечо опытных коллег, среди которых много наших выпускников.

Дорогие наши ординаторы, будьте здоровы! Овладейте и дальше нашей любимой профессией. Первые серьезные испытания вы проходите спокойно и с честью. Спасибо вам за это.

Коллектив преподавателей кафедры

Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии

С самого начала эпидемии COVID-19 все 13 наших ординаторов (а кто же еще, ведь инфекции – это наш осознанный выбор) работают в больнице им. С.П. Боткина и в детской инфекционной больнице им. Н.Ф. Филатова с большими коронавирусной инфекцией.

На кафедре собрались замечательные ординаторы: честные, порядочные, самоотверженные. Уровень их квалификации позволил им успешно работать с большими COVID-19. Наши молодые доктора работают в праздники, в выходные дни, не считаясь с личным временем.

Тяжесть состояния пациентов с COVID-19 обусловлена не только самим заболеванием, но и нарушением их психологического статуса, что требует применения на практике психотерапевтических знаний и индивидуального подхода. Ведь плох тот врач, после общения с которым больному не стало легче. Ребята просто работают с полной самоотдачей, подтверждая тем самым правильность выбора своей врачебной специальности. Спасибо им за это!

Е.А. Алексеева,
доцент кафедры, куратор ординаторов

Кафедра терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой

Кафедра факультетской терапии во главе с заведующим, академиком РАН профессором Евгением Владимировичем Шляхто, гордится своими учащимися ординаторами кардиологами, среди которых большинство молодых докторов заняли активную жизненную позицию и работают в сложившихся эпидемиологических условиях в зоне высокого риска для личного здоровья: это участковые терапевты Дмитрий Владимирович Добрынин – Поликлиника № 1 ФКУЗ «МСЧ МВД России по СПб и ЛО», Валид Тагирович Меджидов – СПбГБУЗ «Городская поликлиника № 100», Виктор Сергеевич Гохерц – СПбГБУЗ «Городская поликлиника № 102», Фатима Казбековна Туаева – СПбГБУЗ «Поликлиника № 101», Диана Гурамовна Гагиева – СПбГБУЗ «Городская поликлиника № 107», Ася Алексеевна Ермакова – СПбГБУЗ «Городская поликлиника № 56», Ангелина Севаковна Зироян – СПбГБУЗ «Детская городская поликлиника № 7», Геннадий Павлович Ильин – СПбГБУЗ «Городская Поликлиника № 60» (г. Пушкин), Дмитрий Александрович Козырев – СПбГБУЗ «Поликлиника № 109», Полина Витальевна Кротова – ГБУЗ «Городская Поликлиника № 51», Варвара Андреевна Шалаяпина – «Городская Поликлиника № 43». Среди ординаторов есть медсестры и волонтеры, врачи-стажеры для усиления клиник нашего Университета по оказанию помощи больным COVID-19. Есть ординаторы, призванные к работе в медицинских учреждениях других городов России – Пскове и Новгороде. С такой замечательной молодой сменой мы обязательно преодолеем все трудности!

Коллектив кафедры терапии факультетской;
О.Н. Жданова, О.С. Колесник,
доценты, кураторы ординаторов

Кафедра неврологии

Спасибо нашим клиническим ординаторам, нашим молодым докторам за их выбор, за смелость, за желание помогать людям, за интерес к медицине и жизни. Спасибо им за испытанную нами гордость и крепкую веру в жизнь в тот момент, когда одно за другим приходили сообщения со словами: «Я готова и хочу помогать», «Я согласен и желаю работать». Мы гордимся вами и очень волнуемся за вас, дорогие ребята.

А.А. Тимофеева,
доцент кафедры, куратор ординаторов

Кафедра внутренних болезней стоматологического факультета

В это непростое время, когда колоссальные кадровые и материальные ресурсы государства направлены на борьбу с пандемией, и под инфицированными пациентами были высвобождены крупные городские больницы, в северной части нашего города единственным «скоромощным» стационаром осталась Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы. Поток urgentных пациентов в стационар закономерно значительно возрос, и эта нагрузка во многом легла на гастроэнтерологическое отделение больницы, где работают наши ординаторы первого года обучения: Р.А. Гучапшев, А.С. Иванова, О.А. Кизимова и В.С. Кутенко. Наши ребята в новых крайне сложных условиях сразу же приняли на свои плечи значительную часть работы с пациентами, и трудно переоценить оказанную ими помощь старшим товарищам – опытным врачам отделения. Пандемия серьезно затронула и амбулаторное звено здравоохранения, в котором работал врачом-терапевтом клинический ординатор второго года обучения С.А. Медведко, продолживший в новых сложных условиях консультировать пациентов с различной терапевтической и гастроэнтерологической патологией.

Ю.А. Фоминых,
доцент кафедры, куратор ординаторов

Кафедра хирургических болезней стоматологического факультета с курсом колопроктологии

Дорогие мои! Профессия, которую мы выбрали – особенная! Она требует от нас всего нашего лучшего – смелости, ума, таланта, ответственности и самоотдачи. В обычной жизни забывается, как много в ней служения и самоотверженности, как много риска. В нынешней беспрецедентно сложной, совершенно не изученной и опасной ситуации, вы быстро повзрослели и проявили свои лучшие качества в условиях повышенной нагрузки, коварства самой болезни, ограниченного общения с близкими, совершенно новой для вас медицинской специальности. Вы пришли и влились в эту профессию-жизнь. Вы думаете, ищите решения, просто подставляете плечо в трудное для нас всех время. Я благодарна вам и горжусь вами!

И.П. Мавиди,
доцент кафедры, куратор ординаторов

Кафедра пульмонологии ФПО

Каждый человек очень быстро раскрывается в тяжелой ситуации, особенно это показали последние события, связанные с коронавирусом. Кто-то решает для себя отстраниться от работы и ничего не делать. Кто-то принимает серьезное взвешенное решение работать и помогать людям.

На кафедре пульмонологии ФПО учатся и работают в разных стационарах города и в Новгородской областной больнице замечательные ребята, которые за последние два месяца показали себя как Настоящие Врачи!!! Кафедра пульмонологии ФПО гордится своими клиническими ординаторами: В.Ю. Жадан, Н.Ю. Березкиной, Н.В. Марковым, Е.Э. Мошковой, М.Ю. Комаровой, Э.В. Шаповаловой, В.Р. Янбухтиной. Н.В. Марков и Е.Э. Мошкова с марта 2020 постоянно работают с пациентами с COVID-19.

Кафедра онкологии ФПО

На нашей кафедре проходят обучение 20 клинических ординаторов, и большая часть из них не ушли на самоизоляцию, а остались и продолжили проходить практику в различных отделениях Городского клинического онкологического диспансера, а некоторые еще и подрабатывают в поликлиниках и стационарах Санкт-Петербурга. Как мы все понимаем, при несвоевременном оказании специализированной медицинской помощи рак убивает 100% больных (в отличие от COVID-19), поэтому приостанавливать или закрывать онкологическую службу категорически нельзя. Все ординаторы работают на клинических отделениях, активно участвуют в лечебном процессе, операциях, несмотря на периодически возникающие контакты с больными COVID-19, необходимость домашнего карантина или даже закрытия на карантин на отделении. К сожалению, не избежали наши ординаторы и заболевания новой коронавирусной инфекцией.

Отдельно хотелось бы рассказать об ординаторе 1 года обучения Константине Юрьевиче Щербань, который пришел к нам уже специалистом ЛОР-врачом и планирует стать онкологом по направлению голова-шея. Константин – очень серьезный и ответственный врач и ученик, сразу завоевал уважение преподавателей, коллег и больных. В свободное от учебы, практики и семейной жизни время он работает в отделении реанимации и интенсивной терапии ГБ № 1. Этот стационар одним из первых был перепрофилирован под лечение вирусных пневмоний и Константин, не задумываясь, дал согласие и оказался на самой передовой этой борьбы. При этом ему пришлось пожертвовать учебой, перейдя на дистанционное обучение. Вскоре, как и многие сотрудники реанимации, он заболел COVID-19. Желаем Константину Юрьевичу Щербань, всем нашим заболевшим ординаторам и коллегам скорейшего выздоровления и возвращения к активной деятельности!

Надеемся, что это стихотворение поможет всем нам сохранять самообладание в это непростое время, но посвящается оно клиническим ординаторам кафедры онкологии ФПО.

Человек – это звучит гордо!
М. Горький

Вы идете поступью твердой,
Начиная карьеру врача,
Отчитаться сможете гордо,
В аварийном режиме лечя!

А пока что, как в страшной сказке,
Озираясь, но веря в успех,
В респираторе и плотной маске
Вас отправили в бой, как всех.

Онкология не прекратилась,
И больные, как прежде, вас ждут,

Но вмешался проклятый вирус,
Всю планету опутал, как спрут.

Проявите и здесь таланты,
Как когда-то отправились в бой
Ваши прадеды, просто курсанты,
Заслоняя Россию собой.

И, расправившись с этой «Короной»,
Возмужав и окрепнув, опять
Возвращайтесь к нам бодрой колонной
Онкологию вновь изучать.

Коллектив преподавателей кафедры

Председатель Редакционного совета – советник при ректорате по учебной работе Н.Н. Петрищев.
Заместитель председателя Редакционного совета – начальник Управления внешних связей и развития О.Н. Ключников. Секретарь редакционного совета – специалист по связям с общественностью Н.П. Корнетова.

Учредитель – Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова.

Газета зарегистрирована Северо-Западным региональным управлением государственного комитета Российской Федерации по печати 08.07.1999.
Регистрационное свидетельство № П3843.

Члены Редакционного совета: проректор по учебной работе А.И. Яременко, проректор по лечебной работе О.А. Гриненко, секретарь Ученого совета В.Ф. Беженарь, начальник отдела международных связей С.Ю. Боровец, председатель Совета обучающихся Д.С. Савельев.

Наш адрес:
197022, Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого, 6-8.
www.tcolorit.ru
www.tcolorit.ru
e-mail: pulse1med@ya.ru

Печать в типографии ООО «Колорит»,
www.tcolorit.ru
Санкт-Петербург, ул. Б. Пушкарская, д. 10.
Тираж – 2000 экз.

Редактор: Надежда Корнетова
Над номером работали:
Корреспондент: Виктория Бутакова
Верстка: Марина Хрущева
Корректор: Евгения Герасимова
Распространяется бесплатно