



# "Отзывчивость - обязательное качество врача"

**Врач и доктор - слова-синонимы. Но, согласитесь, не каждого врача хочется назвать доктором, а только того, кому доверяешь, чей профессионализм не вызывает сомнений, в ком чувствуешь сочувствие своей беде.**

**НАВЕРНОЕ**, на подсознательном уровне невольно ассоциируешь врача со сказочным доктором Айболитом, который с удовольствием лечил всех лесных зверюшек. Помните? «Добрый доктор Айболит, он под деревом сидит. Приходи к нему лечиться и ворона, и лисица, и жучок, и паучок, и медведица...» Врача-инфекциониста, заведующую инфекционным отделением КЦГБ Ангелину Витальевну Биричеву, которой в 2009 году присвоено звание «Лучший врач-инфекционист Архангельской области», мне хочется называть именно доктором.

Лично меня она спасла года три назад. Именно спасла, хотя я не была ее больной, и тот мой звонок ни к чему ее не обязывал. Но она все поняла и пришла на помощь, добровольно приняв на себя дополнительные хлопоты и обязанности. Еще раньше Ангелина Витальевна спасла молодого мужчину, и это спасение, можно сказать, происходило на моих глазах, потому что несчастье случилось с мужем моей коллеги.

- У Паши неделю держалась высокая температура, были сильные мышечные боли, - вспоминает Лена. - Участковый врач посчитал, что так протекает грипп или ОРВИ. Но температура упорно держалась под 40, и тогда мы попросили направление на анализ крови. Печеночные показатели оказались просто ужасными - срочно в инфекционное отделение с тремя вариантами диагноза вплоть до гепатита! Заведующая отделением, а это была Ангелина Витальевна, сразу определила: лептоспироз - довольно редкое заболевание, обычными анализами зачастую не подтверждается, нужно брать кровь и отправлять в Архангельск на анализ. Лечение антибиотиками было долгим, но муж поправился. Оказывается, эту инфекцию переносят грызуны, ею можно заразиться, попив сырой воды из реки.

Можно привести немало других примеров спасения больных доктором Биричевой. За 27 лет ее работы таких ситуаций было множество, достаточно полистать книгу отзывов инфекционного отделения, где на каждой странице «спасибо», «спасла», «поставила на ноги»... Бывшие больные благодарят врачей, весь дружный и добрый персонал отделения, которым 15 лет руководит Ангелина Биричева.

**ВСТРЕТИВШИСЬ** в этот раз (до того мы вместе делали материалы для газеты по СПИДу, по клещевому энцефалиту), мы больше говорили «за жизнь».

**-Ангелина Витальевна, почему именно инфекционист? Вроде бы не очень престижная специальность, да и больные могут быть заразные...**

- Представьте себе, на пятом курсе Архангельского мединститута, теперь СГМУ, когда студенты-медики задумываются о специализации, я решила стать именно инфекционистом, потому что, на мой взгляд, это интересно, - слышу в ответ. - Инфекционисты - специалисты быстрого реагирования, а я и по натуре своей такая. Нужно как можно скорее понять, что с больным. Это должна быть оптимальная помощь, болезнь не должна остаться хронической.

**- И вы сразу распределились в котласскую больницу и все эти годы работаете в таких вот неудобных условиях в старом больничном городке?**

- Да, это так. Когда я пришла в отделение, персонал разбирали узлы, собранные для переезда в новое здание. Мы должны были переехать первыми в корпус, где находится роддом, но в родильном случилась аварийная ситуация, и в то здание перевели их - временно, на год. Однако народная мудрость гласит: нет ничего более постоянного, чем временное... Теперь ждем, когда откроется перинатальный центр, родильное переедет туда, а мы, спустя четверть века, сможем перебраться.

**УДАЛЕННОСТЬ** старого больничного городка от новой больницы, дефицит врачей-инфекционистов (в эту профессию студенты-медики почти не идут - не престижно) причина того, что наша Ангелина Витальевна, простите за фамильярность, как Фигаро: то она здесь, то на консультации больного в семизэтажном здании, то на выезде в район. КЦГБ курирует шесть южных районов области, и в половине из них вообще нет инфекционистов, как, впрочем, и многих других специалистов. В своем отделении у нее 32 койки, которые они делят с другим врачом-инфекционистом - Марией Анатольевной Нечаевой.

Знаю точно, не такая уж редкость, когда Ангелина Витальевна появляется дома часам к 9 или даже 10 вечера, особенно в летнюю пору, когда и кишечные инфекции не редкость, и клещевые энцефалиты. Или тяжелого больного нельзя оставить, или привезли кого-то из района и нужен срочный осмотр, чтобы поставить диагноз и начать лечение. При такой напряженной и непредсказуемой работе у доктора, по-моему, обязательно должен быть надежный тыл, то есть понимающий и помогающий супруг, «правильные» дети. Интересуюсь, как с этим у моей героини.

- Мои меня понимают. Муж сам работал в медицине, был водителем на «скорой», сын уже взрослый, работает, дочка учится в СГМУ на третьем курсе.

**- Еще не решила, какую специальность выберет?**

- Не решила, но уж точно не инфекциониста, - смеется моя собеседница.

Она смеется, хотя именно сегодня, в конце дня четверга прошлой недели, ей должно быть не до смеха. Предыдущую ночь Биричева дежурила по больнице, потом две консультации в терапевтическом отделении, дальше - на санитарной машине сюда, осмотр своих больных, потом снова в больницу - лекция архангельских коллег. И снова сюда...

- Очень интересная, кстати, лекция: о том, как успешно борются с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Чехии, - делится впечатлениями Ангелина Витальевна с коллегой. - Но там всего-то 10 миллионов человек населения, и для них построено на равноудаленном расстоянии около двадцати специализированных центров по всей стране. В результате летальность всего семь процентов.



Персонал инфекционного отделения КЦГБ

**ЗА**БИРИЧЕВОЙ интересно наблюдать. Только что я видела ее со стороны: на улице жара под 30 градусов, она в полной врачебной экипировке идет в отделение с неизменным докторским чемоданчиком с выше упомянутой лекции после напряженного рабочего дня, которому предшествовала бессонная ночь. Казалось бы, уставшая до изнеможения, но она все равно «искрит»: эмоционально рассказывает о чужом опыте, потом о гораздо менее радужном своем и своих коллег, об особенностях и проблемах своей профессии...

- За четверть века сильно изменился спектр заболеваемости инфекционными болезнями, потому что изменился климат, окружающая среда, условия жизни современного человека, - говорит Ангелина Витальевна. - Если сказать коротко: вирусы наступают. Появляются новые, возвращаются старые... А иммунный ответ организма на определенный вирус у каждого человека разный, поэтому так сложно уложить этот спектр заболеваемости в стандарты лечения, что сейчас и стараются делать. Насколько я знаю, обсуждается уже 32-й вариант стандартов обследования и лечения инфекционных больных.

**-Какая сейчас ситуация в отделении? С чем в основном лежат люди, есть ли больные с клещевым энцефалитом?**

- Таких больных пока нет, еще не наступил сезон летних инфекций, и в отделении даже есть свободные места. Пока.

**-Как-то звоню вам, а мне говорят, что вас вызвали на консультацию в реанимационное отделение. Туда-то почему?**

- Бывают комы неясного характера, шоковые больные. А причиной может быть инфекция.

**И**КАЖДЫЙ день у нее такая вот круговерть. А мы, больные, пациенты, так хотим от врачей внимания, чуткости. В состоянии ли они при такой огромной нагрузке, и она все растет, дать нам это внимание?

**- Скажите, Ангелина Витальевна, какое качество, на ваш взгляд, должно обязательно присутствовать у врача?**

Чуть задумавшись, отвечает:

- Отзывчивость. Это емкое понятие, но я назову его именно так.

А мне хочется добавить: ее отзывчивость распространяется не только на больных, но и на коллег.

- Четырнадцать лет назад, когда после института я пришла в инфекционное отделение, Ангелина Витальевна вводила меня в профессию так же, как нынешнего кардиолога Светлану Подсекину, других молодых врачей больницы, - говорит коллега Биричевой Мария Нечаева. - Она учила, советовала, помогала. Мы все ей очень благодарны. Днем и ночью ей можно позвонить и спросить совета, проконсультироваться по поводу больного. В сложной ситуации Ангелина Витальевна и будучи в отпуске приходит в отделение, чтобы помочь. Даже находясь на море, она не отключает свой телефон, и были случаи, когда мы звонили...

- Это называется, выслушивать консультацию под плеск морской волны, - с присущим ей чувством юмора резюмировала наставница.

На прощанье не удержалась, чтобы не задать еще один вопрос моей героине.

**- Ангелина Витальевна, а вы в детстве не собирались стать артисткой? У вас определенно есть такие способности.**

- Нет, я целенаправленно - через Котласское медучилище - шла в медицину. Но считаю, что элементы этой профессии у врача должны быть...

Вот такой портрет доктора Биричевой мне удалось написать. На самом деле он гораздо богаче, многообразнее, в нем масса оттенков, которые я просто не успела уловить.

Галина БЕРЕГОВСКИХ.