

ЛЮБОВЬ КЛЮЕВА, ФОТО АВТОРА
И ИЗ АРХИВА АЛЕКСАНДРА БЕСКРОВОГНО

Александра Бескровного считают одним из лучших специалистов ультразвуковой диагностики в нашем городе. Его работа сродни профессии хирурга. УЗИ-сканер — инструмент неинвазивной диагностики, позволяет доктору видеть людей, образно говоря, «насквозь...» В профессии уже 20 лет. Из них 14 работает в МСЧ №170.

... Он родился и вырос в нашем городе в семье инженеров. За усердие к знаниям, интерес к чему-то новому, прослыл в школе «ботаником». Но не обижался на одноклассников. Словно заранее чувствовал, что знания ему очень пригодятся. Обучаясь в медицинском университете, он заинтересовался развитием медицинской науки с техническим, инженерным направлением. Это необъятное поле для постоянных размышлений и последующей реализации их на практике. Здесь сильно пригодились знания прикладных наук.

— Врач ультразвуковой диагностики должен обладать солидным пакетом базовых знаний, — поясняет Александр Александрович. — А для этого требуются, прежде всего, терпение и огромный ежедневный труд.

Мне нравится, что я могу видеть то, что не могут другие специалисты. Но, наверное, самое большое достижение УЗИ-диагностики в том, что я, общаясь с пациентами, сразу собираю анамнез, могу в реальном времени оценить интерпретацию органов и систем и затем уже разработать диагностику для дальнейшего исследования.

— **Что для вас было самым сложным в начале пути? — спросила я.**

— Отсутствие практического опыта. Но мне повезло. Рядом всегда был мой наставник, профессионал, заведующая нашего отделения — Ирина Васильевна Рудоманова. Я многому научился у неё. И продолжаю совершенствоваться. А искусству ультразвуковой диагностики на кафедрах меня, в частности, как специалиста по цветовому дуплексному сканированию сосудов, поистине взрастила знаменитый профессор Екатерина Михайловна Носенко — один из известнейших специалистов страны в этой области диагностики. К тому же, благодаря заботе и умелому руководству начальника МСЧ Валентины Павловны Шаповаловой в нашем коллективе немало хороших специалистов, создана благоприятная обстановка для работы и профессионального роста.

— **Пациенты отмечают ваш профессионализм, интеллигентность, вежливость, стремление помочь. Не всякий доктор таких эпитетов удостоится.**

— Мне это приятно слышать. Я считаю, что стремление помочь больному — это самое главное в нашей профессии. Именно стремление. Если оно есть — это в какой-то мере компенсирует и посредственные природные способности, и отсутствие опыта. Если этого нет — эти качества по сути нивелируются.

Это сродни той услуги, когда ты приходишь в учреждение получить некий документ, а сотрудник начинает перегружать тебя незнакомой терминологией. Получается, формально он отрабатывает свои обязанности, а пользы тебе от этой консультации никакой. Я стараюсь избегать подобных вещей.

При обследовании всегда разговариваю с пациентами, спрашиваю, что их беспокоит помимо того, что мне сообщил лечащий врач. Это важно. Если патологии не выявлено — сообщаю это человеку. В другом случае — рекомендую, к ка-

«СТАРАЮСЬ БЫТЬ



кому специалисту надо далее обратиться и пройти диагностическое исследование.

Если вдруг вижу что-то очень серьезное, всеми силами стараюсь психологически поддержать человека... Всегда вспоминаю слова великого Владимира Бехтерева: «Если после общения с врачом больному не становится легче, это не врач».

— **С чем чаще всего обращаются сегодня пациенты к врачу ультразвуковой диагностики? И можно ли с помощью УЗИ обследовать абсолютно все органы?**

— Обращения разные: исследования органов брюшной полости, актуальна диагностика сосудистой патологии, так как частыми стали случаи раннего атеросклероза и тромбозов. Те, кто следит за здоровьем, непременно проводят эти исследования. Молочные железы, а также, так называемые мягкие ткани различных областей тела и лимфоузлы обычно люди намерены обследовать тогда, когда почувствовали дискомфорт в этой области тела. Ну а мужская часть пациентов часто приходит обследовать предстательную железу по понятным причинам...

На вопрос о том, можно ли с помощью метода ультразвуковой диагностики обследовать все органы, отвечаю, что попробовать обследовать можно практически всё. Но только вот результативность обследования в отношении того или иного органа будет существенно различаться в сравнении с другими методами диагностики. Например, врач ультразвуковой диагностики во время проведения УЗИ органов брюшной полости и почек может заподозрить опухоль толстого кишечника. Но старую добрую колоноскопию это не заменит никогда.

— **Действительно ли лучше ходить к одному доктору, если для наблюдения потребуется несколько раз сделать УЗИ?**

— Приоритет посещения одного доктора в том, что он уже знает пациента и особенности ультразвукового аппарата, на котором работает.

Но очевидный минус: конкретный врач — живой человек, а значит, теоре-

тически, в какой-то момент, может допустить ошибку.

Нужно другое альтернативное мнение. Но модель ультразвукового аппарата доктора может оказаться совершенно иной, и картина на экране монитора может отличаться. Посеются сомнения.

Везде свои плюсы и минусы. Ибо даже самые гениальные решения содержат в себе изъяны. Приведу пример.

Однажды на приём ко мне пришла пациентка. Врач УЗИ в другой клинике написал в заключении: «Крупное образование желчного пузыря» и порекомендовал при этом провести компьютерную томографию органов брюшной полости с введением контрастного вещества. Когда я поставил датчик на область желчного пузыря, то на экране монитора аппарата увидел впечатляющее образование. Я внимательно провёл своё исследование и выявил, что опухоль оказалась просто плотным сгустком желчи, прилипшим к стенке желчного пузыря на фоне общего сгущения желчи в его полости. В дальнейшем данной пациентке была проведена соответствующая необходимая терапия, после которой никаких образований у неё не выявлялось. Женщина избежала ненужной в данной ситуации компьютерной томографии с её лучевой нагрузкой. И её жизнь вновь обрела свои краски.

Приведу ещё один случай.

...Пришёл ко мне на исследование сосудов шеи мужчина. Ещё не старый — 52 года. Повод — совет кардиолога в связи с высоким уровнем холестерина в крови в сочетании с длительным стажем курения. Во время обследования выясняю, что одна из парных внутренних сонных артерий, то есть тех артерий, которые напрямую снабжают кровью наш головной мозг, полностью закупорена атеросклеротическими бляшками — кровоток по артерии отсутствует. С одной стороны, этот человек вообще никаких жалоб не предъявлял. То есть, не отмечал никакой неврологической симптоматики, повышения артериального давления. Даже на слабость и утомляемость совершенно не жаловался.

Однако вместе с пациентом на приёме присутствовали и его родные. Они отметили, что за последние 2 года он стал исключительно злобным в совместном быту.

Очевидно, создаваемое по причине непроходимости магистральной артерии хроническое кислородное голодание головного мозга проявлялось тем, что человек перестал должным образом видеть себя со стороны и, соответственно, осуществлять требуемый самоконтроль. На таком органическом фоне негативные черты его природного характера обострились.

Это показательный случай того, что, с одной стороны, компенсаторные резервы организма человека весьма велики, но огонь спрятать можно, а дым — невозможно. И при внимательном обследовании и сопоставлении получаемой информации чаще всего можно выявить не только то, что лежит на поверхности.

Следующие три случая типичны: частые позывы по ночам в туалет никак не были связаны с предстательной железой, которую пациенты у себя уже собирались самостоятельно лечить. При обследовании у одного этот симптом был обусловлен никогда не выявлявшимся ранее сахарным диабетом, у второго — синдромом обструктивного ночного апноэ (храп), и у третьего — затянувшейся стрессовой ситуацией.

Вывод очевиден:
самодиагностика и самолечение недопустимо. Здоровье — наш основной капитал в этой жизни. Как и время. И только достойный профессионал вернёт первое и сохранит второе.

— **Можно сказать, что вы нашли своё призвание?**

— Думаю, что я на своём месте. ...А мне захотелось ещё немного приоткрыть и интересный духовный мир доктора. Я это сделала при помощи своего информационного сканера «Блиц-интервью».