

Самый сердечный разговор с кардиологом.

Джамалудинова Айшат Жамалудиновна, после окончания Дагестанской государственной медицинской академии в 2006 году по специальности «лечебное дело» и прохождения интернатуры на базе кафедры терапии ФПК и ППС ДГМА работала врачом-кардиологом РМЦ «Госпиталь ветеранов». В 2009 году получила диплом и сертификат о профессиональной переподготовке по кардиологии в ГОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования». С 04.2010 года работает в ГБУ РД «Городская клиническая больница №1» в начале, на должности врача-кардиолога, а с 12.2010г. переведена на должность заведующей кардиологического отделения.

За время работы в больнице, Джамалудинова А. Ж. показала себя как умелый руководитель, грамотный специалист, с отличными теоретическими знаниями и практическим опытом. По словам коллег, Айшат Жамалудиновна, высококлассный врач-кардиолог, обладающий отличным клиническим мышлением, очень ответственно относящийся к выполнению своих обязанностей. Имеет высшую категорию по специальности «Кардиология». Высокий профессионализм, практический опыт, врачебная интуиция, постоянное совершенствование профессионального образования позволяют Джамалудиновой А. Ж. умело руководить отделением, грамотно диагностировать заболевание, определить тактику обследования и назначить эффективную терапию, внедряя новые диагностические методики и современные методы лечения.



Айшат Жамалудиновна, Какова основная задача отделения кардиологии?

Основная задача кардиологического отделения Городской клинической больницы №1, это оказывать высококвалифицированную специализированную кардиологическую помощь пациентам с заболеваниями сердца, главным образом, с острым коронарным синдромом. Для оказания этой помощи в отделении работает в круглосуточном режиме кардиореанимационный блок, рассчитанный на одновременное

лечение 7 пациентов и палаты, на 90 мест.

Вообще отделение кардиологии является одним из основных структурных подразделений больницы. Здесь пациентам проводится полный комплекс клинических, биохимических, серологических, иммунологических исследований, необходимых для постановки диагноза и определения тактики лечения. Исследуется перикардальный выпот, проводятся вирусологические исследования. Всем пациентам проводится ЭКГ, по показаниям – УЗИ сердца, ФКГ, ЭХО-КГ, РВГ, холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, велоэргометрия, ДЭХОКГ, рентгенологическое исследование, а так же ФЭГДС, УЗИ органов брюшной полости, УЗИ почек, УЗИ щитовидной железы, УЗИ органов малого таза, УЗИ мочевого пузыря, УЗИ поверхностных структур, КТ, ЯМР – по показаниям сопутствующих заболеваний. Осуществляемый постоянно контроль лечебно-диагностического процесса, проводимого путем экспертной оценки историй болезни показал, что за последние годы средняя длительность лечения больных в кардиологическом отделении по отдельным нозологическим формам, как: ИБС-стенокардия, острый инфаркт миокарда, нарушение ритма и недостаточность кровообращения, кардиомиопатия значительно снизилась. Это один из индикаторов эффективности ЛПУ.



Много ли сейчас людей попадают в кардиологию?

Много. В основном, это пациенты с так называемым острым коронарным синдромом. Данное состояние включает в себя инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию. Также

лечение в нашем отделении получают пациенты с гипертоническими кризами, нарушением ритма сердца, обострением хронической сердечной недостаточности. Причина большинства заболеваний не только в стрессах, но, прежде всего, в отсутствии широкой профилактики, позднем обращении пациентов к врачу и, как следствие, позднем выявлении болезни. С сожалением надо отметить, что значительно помолодел контингент пациентов с нарушениями сердечнососудистой системы. Очень многие люди и не знают, что у них инфаркт. Они думают — это остеохондроз, или желудок заболел, или простыли, но только не сердце. Симптомы инфаркта многим не известны. Это очень плохо, потому что, зная, человек, что с ним происходит, то обратился бы за срочной помощью, ведь в первые 3-4 часа можно прервать инфаркт. Идея состоит в следующем: если с человеком сесть

и поговорить, объяснить, что, как и почему может произойти, то инфаркта и других заболеваний, приводящих пациента в стационар, можно избежать. Нужно больше внимания уделять профилактике, рассказала Айшат Жамалудиновна.

Последнее время техническое оснащение службы скорой медицинской помощи, позволяет незамедлительно доставлять больных с ОКС в лечебные учреждения. Это способствует сократить продолжительность лечения. Более 50 процентов поступают в стационар в первые двенадцать часов от начала заболевания и соответственно, актуальность использования тромболитической терапии при ОКС значительно увеличилась. В нашей больнице повышению эффективности лечения сердечнососудистых заболеваний способствует так же отделение эндоваскулярной хирургии и коронарографии, со своим ангиографическим, рентгенхирургическим комплексом.

Как пояснила Айшат Жамалудиновна, ангиограф позволяет проводить стентирование через прокол сосуда на руке, под местным наркозом. К сердцу запускается инструментарий, и на экране видны сосуды сердца и степень их поражения атеросклерозом (бляшки). Если хирург понимает, что он эту атеросклеротическую бляшку может убрать, то через сделанный прокол на руке вводится стент. В момент инфаркта — это реальная помощь, и даже, как в волшебной сказке, прерывают инфаркт, если, повторюсь, пациент вовремя обратился. В отделении ежегодно проводятся сотни коронарографий и стентирований коронарных артерий.

Айшат Жамалудиновна , а административная работа не отвлекает Вас от пациентов?

Поэтому я и ухожу с работы поздно. Сначала выполняю всё, что касается меня как врача, а потом уже бумаги. Я знаю каждого своего больного. Если ко мне обращаются родственники пациента с любыми вопросами, то я могу им рассказать все нюансы болезни их близкого. Тогда я не просто получаю помощника в лечении, а у людей появляется уверенность, что больные у нас не брошены, объяснила Айшат Жамалудиновна и многозначительно добавила: На каждой планёрке нашим медсёстрам и санитаркам я говорю: «Какое бы сейчас сложное время ни было, мы выбрали эту профессию, и люди приходят к нам со своей болью. И чтобы там ни было, кризис, не кризис, мы должны уделить им внимание, облегчить их состояние и обязательно: этично, корректно вести себя всегда. Пациенты тоже могут от боли проявить себя по-разному, но наша обязанность, помочь им».

Одна из пациенток рассказала: «Здесь такая поразительная атмосфера. Обстановка в коллективе прекрасная. Постоянно вокруг пациентов врачи, медсестры, нянечки. Они действительно команда! Ни на минуту не оставляют никого из пациентов. Каждую минуточку у них под контролем самочувствие каждого из нас. Я ни разу не то, что грубого, даже резкого слова не слышала. Они делают всё так, как это нужно! Причём делают с удовольствием! В наши дни такие искренние доброта, уважение, внимание

— редкость. Это заслуга слаженного коллектива и, конечно же, руководителя отделения!»! Думаю, что уже лишь одна беседа с таким кардиологом облегчает страдания её многочисленным больным. Здесь даже сама аура обволакивает добротой, успокаивает и лечит.

Надо сказать, что высокую оценку работе отделения кардиологии ГБУ РД «Городская клиническая больница №1» дали, посетившие больницу в рамках подготовки визита Министра здравоохранения РФ Вероники Скворцовой в Дагестан, генеральный директор ФГБУ «НМИЦ Кардиологии» Минздрава России академик Олег Бойцов и научный сотрудник Олег Нарусов. Он сказал: «Первые впечатления вполне благоприятные. Лучшее впечатление оставили сами работники больницы, врачи которые болеют за свое дело, очень профессиональные. А главное их отношение к самим пациентам, очень они переживают за каждого из них».

В нашем коллективе работают 11 врачей, говорит заведующий. Врачи в основном молодые, энергичные, хорошо подготовленные специалисты. Пример добросовестного служения во имя здоровья людей показывают Рамазанова Мадина и Мусаева Белла. Недавно к нам пришли ещё два новых молодых перспективных врача, у которых действительно есть желание работать это Гасанов Шамиль и Гаджиева Султану. Я вижу в них потенциал — они здесь днюют и ночуют. Также мы работаем в тандеме с реанимационным отделением, которое возглавляет очень грамотный специалист. Я рада нашему сотрудничеству, рассказала заведующий кардиологии. Кроме того, больница, в том числе и наше отделение, является клинической базой Дагестанского государственного медицинского университета. Поэтому повседневную консультативную и методическую помощь получаем от профессоров Масуева К.А., Ахмедханова С.Ш., доцентов и ассистентов кафедр.

«Для меня не существует различия и деления, что, мол, врачи это высшая каста, а медсёстры и санитарки ниже. Мы, одна команда. Делаем одно дело. Каждый на своём уровне. Врач выполняет свою функцию, другие свою. Как, например, без санитарки? Даже при всех современных технологиях, при операциях на современном оборудовании всё равно без работы санитарки не обойтись, больного нужно правильно выходить» - говорит Айшат Жамалудиновна. Она удивительный человек. Молодая, умная, талантливая, досконально изучает историю болезни каждого пациента и только затем назначает лечение, реально спасает людей.

– **Не было разочарований в профессии?** – спрашиваю у доктора Джамалудиновны. А в ответ она с гордостью рассказывает, как переполняют эмоции, особенно если приходится буквально вырывать у коварной болезни молодых пациентов.

Джамалудинова Айшат Жамалудиновна постоянно работает над повышением своих знаний путем самостоятельного изучения медицинской литературы, участвует во врачебных конференциях. Систематически проходит курсы усовершенствования по специальности. Использует при

лечении и обследовании больных рекомендации ведущих Российских и Дагестанских специалистов в области кардиологии и современные достижения медицины. Является наставником для молодых специалистов. Принимает участие в консилиумах, клинических разборах и различных комиссиях.

Из производственной характеристики: «Свойственный Джамалудиновой А. Ж. профессионализм, любознательность, принципиальность, сострадательное отношение к людям способствовали созданию заслуженного авторитета среди сотрудников больницы и пациентов. Она добросовестна в труде, требовательна к себе и окружающим. Любит больных и свою работу. Соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии. Проявила значительные организаторские способности при формировании и открытии блока интенсивной терапии, несет ответственность за его надлежащее функционирование».

Естественно, в разговоре с сердечным доктором не мог не поинтересоваться, как же нам всем уберечь свой «мотор», как себя вести, чтобы не заработать его болезни?

Айшат Жамалудиновна в первую очередь обратила внимание на самую болезную точку – артериальную гипертензию. Она довольно распространена. И только половина людей знает о присутствии болезни, а из них далеко не все лечатся или наблюдаются у врача. Коварна она тем, что зачастую не проявляется клинически, – подчеркивает доктор Джамалудинова. – При инфаркте миокарда, например, появляются боль, слабость, человек чувствует: что-то случилось в его организме. А вот повышенного давления может не замечать годами, не ощущать никаких тревожных симптомов. Но потом недуг внезапно проявляется инфарктами и инсультами.

Продолжая разговор о факторах сердечного риска, Айшат Жамалудиновна подчеркивает: состояние здоровья подавляющего числа людей напрямую зависит от того, насколько они правильно организовали свою жизнь. – Если много курить, неправильно питаться, есть много жирной, острой, жареной пищи, не замечать у себя ожирение и сахарный диабет, то, уверяю вас, риск сердечных катастроф будет гораздо выше. Депрессия, подавленное настроение, а также ожесточенность, агрессия, вот психологические факторы, серьезно расшатывающие здоровье. И наоборот, умение расслабиться, преодолеть отрицательные эмоции, справиться с негативным состоянием, и получить удовольствие от жизни есть линия поведения, быть может, сложная, но необходимая для здоровья. – **А есть ли ресурс у нашего сердца? Я где-то читал, что он вырабатывается к 60–70 годам, поэтому в зрелом возрасте болезней не избежать.**

– Это заблуждение. Я наблюдала пациентов, которым было за 90 лет, и у них при обследованиях не выявлялось серьезной патологии по нашему профилю. Помимо инфаркта есть немало других серьезных патологий сердца и кровеносной системы, которые не просто ухудшают качество жизни больного, и если не помогут грамотные кардиологи, могут иметь далеко

идущие последствия. Наш «мотор» – выносливый и благодарный труженик, который на любую заботу о себе отвечает десятилетиями безотказной работы. Нужно только относиться к нему сердечно. Сердце — единственный орган, которому приписывают способность любить, страдать, переживать... Оно всегда берёт удар на себя, а потом болит. Хорошо, когда наши сердца — в надёжных руках кардиологов, таких как Джамалудинова Айшат Жамалудиновна.

Рашид Рашидов