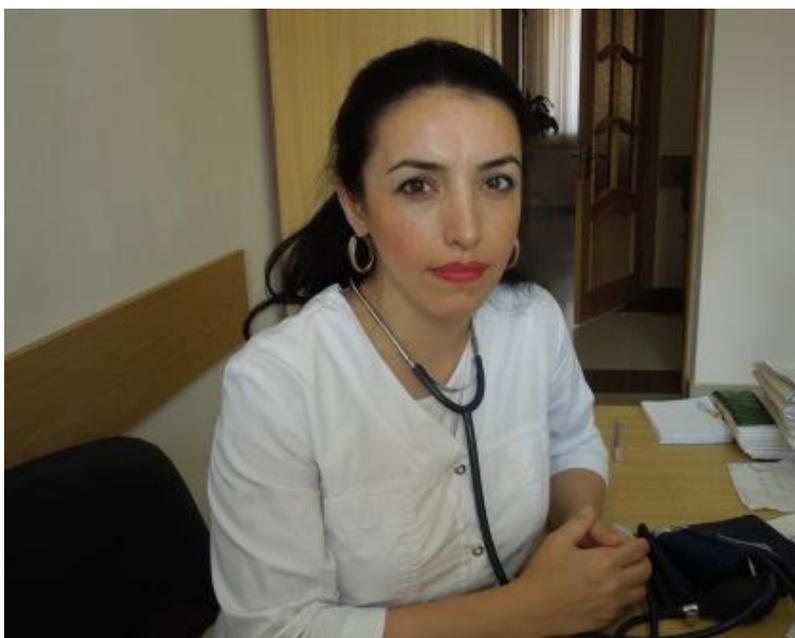


Самый ценный в мире груз — это в пузе карапуз!

Выбирая врача, пациенты стараются найти того самого, подходящего именно им, идеального врача. Ведь важно ощущение комфорта при общении с врачом, поэтому многие пациенты стараются найти такого специалиста, который соответствовал бы образу «своего», которому проникаешься доверием сразу. Конечно, наилучшим является сочетание оптимальных качеств врача – опыт, знания, современный взгляд, гибкость, ясность ума, сохранность критики, умение ориентироваться в нестандартных ситуациях,



применение психологических навыков в конкретном случае.

Таковой является врач, акушер гинеколог женской консультации №5 Лейла Рамазанова. Родилась в Саратовской области, где проживали родители, выходцы из Дагестана. Отец инженер технолог, мать финансовый работник. В семье не было медика с кого бы взять пример. Но

Лейла с детства мечтала стать доктором. Суровый климат Тюмени, куда переехали родители, требовал освоить, что ответственность за здоровье каждый несет сам. Поэтому занималась спортом, ходила на лыжах и училась в школе хорошо, посещала различные кружки, в т. ч. юных натуралистов и биологов. Её всегда интересовали процессы, происходящие в животных и растительных клетках. Сама ставила опыты на комнатных растениях, выращивала дома экзотические, диковинные цветы. «Любила листать журнал «Здоровье», посмотреть картинки - ничего, конечно, не понимала, но любила. И это очень привлекало» -рассказывает Лейла Рамазанова.

К окончанию средней школы в 2000 году, выбор профессии был окончательно сделан. И вот, началась сбываться заветная мечта, она стала студенткой Тюменской государственной медицинской академии. В 2006 году стала обладателем заветного диплома об окончании ВУЗа по специальности лечебное дело. Данная специальность предполагает последипломную подготовку. И по 2008 год проходила ординатуру по специальности акушерство и гинекология в Тюмени. А потом, как говорится Малая Родина позвала и я переехала в Махачкала.

На Ваш взгляд, быть доктором - это работа или призвание?

Конечно, это призвание. Только призвание, я в этом больше, чем уверена.

А если бы всё-таки не доктором, то кем бы могла стать?

Доктором. Я не представляю себя в другой профессии, не могу по-другому ответить на этот вопрос.

Как вы растёте в профессиональном плане?

Стараюсь читать новую литературу, журналы, интернет. Женщине в медицине тяжело - катастрофически не хватает времени, не смотря на это часто посещаю конференции и научно-практические форумы.

Я знаю, что вы сейчас изучаете вопросы заболевания почек при беременности.

При беременности в организме женщины происходят многие изменения, обусловленные механическими, гормональными, и другими факторами. Это создает условия для нарушения оттока и застоя мочи, способствует возникновению или обострению заболеваний почек. Патологии возникают на фоне роста матки, влияния гормонов на рецепторы мочеточников. Почечные лоханки, мочеточники расширяются, иногда увеличиваясь по сравнению с периодом до вынашивания ребенка. Матка отклоняется вправо, надавливая на правую почку. Этим врачи объясняют выявление патологий мочевыделительной системы с правой стороны.

Часто ли у наших женщин встречаются такие патологии?

Надо сказать, что заболевания почек у беременных встречаются часто и представляют серьезную опасность для нормального развития процесса формирования плода, поскольку патология этих органов ведет к нарушению многих жизненно важных функций организма, а беременность существенно увеличивает нагрузку на почки. Протекающей нормально беременности свойственны функциональные изменения в системе мочевыводящих путей. Они начинаются с ранних сроков (6-8 недель), достигают максимума к 19-20 неделям и уменьшаются к 28 неделе.

Беременным женщинам рекомендуется регулярно посещать врачей, но некоторые обследования противопоказаны им.

Действительно, это так. Например, рентген и вообще лучевая диагностика. Самым безвредным способом обследования беременных является исследование мочи и по результатам выносится решение об имеющем место патологии.

Некоторые скептически относятся, мол, какие могут быть изменения по результату мочи?

С началом беременности выделение мочи увеличивается в связи с возрастанием почечной фильтрации. А снижение этой функции (до 900мл) свидетельствует о нарушении функции почек. Это уже показатель наличия проблемы.

Для анализа пользуются первой утренней порцией мочи. Правильно собранная моча дает наиболее правильный результат анализа.

С какими недугами почек встречаетесь чаще?

К наиболее распространенным заболеваниям мочевыводящей системы при беременности относятся:

Пиелонефрит – это инфекционное заболевание почек, поражающее чашечно-лоханочную систему. Сейчас пиелонефрит встречается чаще со стертой клинической симптоматикой, с отсутствием болей в поясничной области. Только лабораторная диагностика позволяет поставить диагноз.

Пиелонефрит при беременности может появиться впервые, или быть обострением ранее существовавшего хронического процесса. Характерно внезапное начало заболевания, подъем температуры, боли в поясничной области. Диагностика осуществляется методом анализа крови, общего анализа мочи, также УЗИ почек. Лечение осуществляется методом выбора антибактериальной терапии, так же назначением растительных препаратов. Прогноз благоприятный.

Гломерулонефрит – это инфекционно-аллергическое заболевание, вызывающее поражение клубочкового аппарата почек. Возбудителем является гемолитический стрептококк. Может протекать в острой и хронической форме. К этому заболеванию, нельзя легкомысленно относиться, ведь может возникнуть вопрос о сохранении беременности. Следующая коварная болезнь почек это мочекаменная болезнь- заболевание, проявляющееся образованием камней в почках и других органах мочевыводящей системы. Лечение заключается в купировании приступа почечной колики и снятия болевых ощущений путем назначения спазмолитиков. Оперативное же лечение при беременности проводят только в экстренных случаях.

Лейла Рамазановна, вы описали настораживающую ситуацию, что же делать если этого недуга не удалось избежать?

Необходимо провести комплексное обследование женщины для исключения заболеваний мочевыводящей системы. В целях профилактики заболеваний мочевыводящей системы необходим регулярный контроль общего анализа мочи, соблюдение рациональной диеты с исключением острой, жирной, соленой пищи; избегать переохлаждений, своевременное лечение инфекционных заболеваний под контролем врача. На ранних сроках беременности в обязательном порядке необходимо пройти обследование и решить вопрос о возможности сохранения беременности. Как правило, при этом показана первичная госпитализация, но в случае ухудшения состояния, женщина должна быть госпитализирована не зависимо от срока беременности. Ближе к дате родов, на 36 – 37 неделях беременности, женщина должна быть госпитализирована в отделение патологии беременности, с целью подготовки к родам и выбора метода родоразрешения. Показаниями к досрочным родам можно назвать обострение хронического гломерулонефрита, которое будет сопровождаться нарушением функции почек, повышением артериального давления, присоединением отсутствия эффекта от лечения.

Насколько ход событий зависит от поведения самой женщины во время вынашивания ребенка?

Будущая мама с любой патологией почек должна быть окружена вниманием не только гинеколога, но и нефролога. Если она твердо решила выносить

ребенка, то будет сознательно стремиться к тому, чтобы сохранить и плод и, насколько возможно, свое здоровье. Ей необходим особый охранительный режим. Например, много ходить не возбраняется, но не торопясь. Ни в коем случае не бегать. Если другим рекомендуют плавать в бассейне, то ей этого делать не стоит. Образ жизни такой женщины должен быть во всем более спокойным. Среди дня ей обязательно надо отдохнуть и полежать 1,5–2 часа. Нужно стараться избегать нервных перегрузок, как бы это ни было трудно. И конечно соблюдать назначенную диету.

Я знаю, что Вы мама. Стало ли Вам тяжелее работать после того, как у Вас появились дети?

Когда у меня появились два сына- близнецы, отношение ко всему кардинально изменилось. Всё стало восприниматься острее и больнее. Были даже такие моменты, когда мне казалось, что я просто не справлюсь. Именно психологически. Несмотря на все трудности, я с удовольствием иду на работу. Не было ни одного дня, чтобы я не хотела идти на работу, и я всегда с удовольствием иду домой с работы. Дети это же счастье.

Вы поддерживаете общение с кем-то из своих пациентов?

Да, я со многими из своих пациентов общаюсь. Интересуюсь их здоровьем. Я очень привязываюсь к пациентам и часто всё воспринимаю как личную трагедию...

Что вы пожелаете женщинам, вашим пациенткам?

Врач может пожелать только много здоровья, успешно, без осложнений, завершить беременность и радоваться появлению нового человека.

Рашид Рашидов