ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА • ПОЧЕМУ ВОЛОКОНОВСКАЯ АКУШЕРКА ПОМНИТ КАЖДОГО НОВОРОЖДЁННОГО

Вот новый человек

Анастасия ПИСАРЕВСКАЯ

Валентина Спильник 42 года проработала акушеркой в Борисовской участковой больнице, она помогла появиться на свет многим жителям Волоконовского района. На пенсии Валентина Григорьевна с 2012 года, но всё равно помнит время, дату и вес почти каждого новорождённого, которого приняла. Она рассказала о непредвиденных ситуациях и случаях, которые обычно помнят два-три человека.

Добиралась сутки

— Мне с детства нравилась медицина. Я делала уколы куклам с помощью иголок от акации, лечила подруг, играя в больницу. Мама тоже хотела быть медработником, поступить в мединститут, но она жила в неспокойное, предвоенное время, и отец ей не разрешил. Она пошла в мединститут и после преподавала математику в Белянской школе. Мамину мечту осуществила я. После окончания Шебекинского медицинского училища в 1969 году, мне предложили свободный выбор: работать в Красногвардейском, Прохоровском или Волоконовском районах. Я остановилась на последнем, потому что он близко к дому, к Белянке.

4 апреля отправилась на работу. Было страшное бездорожье, автобус до Волоконовки ходил только летом. Сегодня из Шебекино в Волоконовку доезжаем за 40 минут, тогда я добиралась сутки. На телеге отец повёз меня на остановку в Козьмодемьяновку, оттуда на автобусе доехала на станцию Нежеголь в Шебекино. Дальше на электричке до Валуек, прибыла в два часа ночи. Там узнала, что идёт электричка Старый Оскол — Волоконовка. На ней доехала до посёлка и дошла до районной больницы.

Главврач предложил три места: в Волчью Александровку требовался санитарный фельдшер и медицинская сестра, в Борисовку — медсестра и акушерка, в Фощеватово — санитарный фельдшер. Я выбрала вакансию по своей специальности в Борисовке. Но туда ещё нужно было как-то добраться. Врач позвонил в борисовский колхоз «Большевик», узнал, что в ремзаводе на тракторы грузят доски. На них добралась в Борисовку уже в полночь. Мне повезло, пустили в кабину, а одна женщина ехала прямо сверху досок, через пару месяцев я принимала у неё роды.

Выброси меня на снег

Первую ночь провела в Борисовской участковой больнице, потом мне нашли дом. Сегодня двухэтажному зданию больницы больше 100 лет, там расположен офис семейного врача. Когда я пришла, на втором этаже был стационар, а внизу располагалось родильное отделение на пять коек. Всего было 35 коек, работала кастелянша, держали корову и свиней, сажали огород, ездили свёклу и сено заготавливать, ещё и в колхозе пололи по 2,5 га.

Сначала доктора в больнице не было, главным был фельдшер. Обслуживали Грушевское, Борисовское, Тишанское сельские поселения, сёла и хутора, которые в них входят. Хорошо помню первый рабочий день. Тогда выпало много снега, хотя было уже 8 апреля. Я только пришла в больницу, и через полчаса подъезжает к крыльцу лошадь с санями, на них 35-летняя женщина, у неё третьи роды. Она мне говорит: «Я не буду рожать, выброси меня на снег», и ноги сводит.

— Ты мне его задуши, я тебе заплачу, — уговаривает роженица. — Он мне не нужен, так получилось.

— Надо было раньше думать, если не хотела рожать, а теперь давай мне здорового ребёнка, — рассердилась я.

Она поступила утром, а к вечеру начались сильные схватки, в семь часов родила девочку. Поместили её в палату, где лежали детки вместе с роженицами. Я побоялась, что она что-то с малышкой сделает, и осталась ночевать в больнице, вместе с санитаркой дежурили.

Только я заполнила историю первой роженицы, всё оформила, кто-то постучал в дверь. Привезли ещё одну женщину из Киселёва. 1948 года рождения, мужа нет, сама вся грязная. Мы её помыли и йодом ноги обработали. Роды были быстрые, к 11:30 она родила мальчика. Так прошли первые рабочие сутки. Все мамы и дети остались живы и здоровы. Знаю, где работают, как складывается их судьба. Это не трудно, в селе все знакомы.

АНАСТАСИЯ ПИСАРЕВСКАЯ

^ Валентина Спильник

Тянули вдвоём

В июне у меня уже пятеро беременных лежали в палате. Та, что ехала на досках, тоже поступила, она была очень полная, весила 150 кг. Я всего два раза видела её, когда патронаж проводила. Хотела её в районный роддом отправить, потому что у неё отёчность, давление. А она отказывается, говорит: «Сейчас под забором лягу и буду рожать». Я боялась на себя ответственность брать, поэтому заранее сообщила в районную больницу, вызвала врача и акушера-гинеколога. Когда они приехали, женщина уже почти родила. Плечики я вынула, а ягодицы застряли, так мы вдвоём с врачом тащили. Но всё обошлось, родилась девочка весом 5,6 кг.

Конечно, страшно принимать нового человека, отвечаешь за две жизни: матери и ребёнка. Чувствовала радость, вдохновение, когда рождался малыш. Только возьмёшь его, чтобы завёрнутого положить в кроватку, а он клонится к тебе на грудь. Мам успокаивала, говорила, что всё будет хорошо, показывала, как дышать, дуться и обезболивать поглаживанием живота. В 1970-е годы ничего не хватало. В родильном зале была кровать с тумбочкой, в которой лежали медикаменты: шприцы, система для переливания крови, которую нужно кипятить после использования, коекакие инструменты акушерские.

Случались и роды вне больницы. Одна женщина родила в машине по дороге в Красном Пахаре. Меня вызвали домой, где семья из Беларуси жила, у них даже света в квартирке не было. Нужно в район везти, я быстро собрала роженицу в больницу, у неё уже частые схватки были. Председатель свою машину дал, но по дороге понимаю, что не довезём. Кричу водителю, чтобы остановил. У меня с собой был бикс со стерильными материалами. Так и родила шофёра на дороге, и поехали дальше в роддом в Волоконовку.

Столкнулась и с многоплодными беременностями, двойняшками и тройняшками. УЗИ же не было, я трубку прикладывала и слушала со всех сторон, считала сколько сердцебиений. Однажды из Грушевки беременная пришла ко мне на проверку, у неё двойня была, всё хорошо шло. Ночью стучат в окно: «У Вали живот болит». Посмотрела, а у неё аппендицит, повезли в Волоконовку, вызвали хирурга и гинеколога. Операция прошла успешно, хотя срок большой был, около 30 недель, позже она благополучно родила двух мальчиков.

НОЧЬЮ СТУЧАТ В ОКНО: «У ВАЛИ ЖИВОТ БОЛИТ».

Минута на сборы

Настроиться перед родами не успеваю, постучали в окно, за минуту собралась и выбежала. Сразу понимаю, что надо быстрее, чемодан у меня с собой всегда. Однажды довезла до роддома, поддерживаю роженицу, веду к двери, а она закрыта, но есть запасной ход, пошли туда. Там записка: «Ремонт, вход с другой стороны». Пока дошли до другого крыльца, она присела и родила мне в пелёнку. Постучали в дверь, открыли, а мы уже с ребёнком стоим. Это произошло на рассвете, а утром доктор увидел кровь у дверей и спрашивает: «Кто выходил рожать на крыльцо?»

Главной проблемой было бездорожье. Передвигаться было плохо, часто пешком ходили, по грязи. Было такое бездорожье, что сутки добирались до Волоконовки. Приедем отчёт сдавать, а рабочий день уже закончился, оставались на ночь в больнице, чтобы утром отчитаться.

Одна женщина отказывалась ложиться в больницу перед родами, говорила, что мы её уколами заколем. У неё вторые роды, резус отрицательный, надо отправлять в Волоконовку. А она: «Буду дома рожать», и всё. Подошёл срок, конец марта, звонит мать её, говорит: «Наташа рожает». Поехали к ней, а машина застряла на лугу, вода разлилась. Мать с доктором ушли за трактором, автомобиль тянуть, а я к роженице.

Пришла к ним, дома холодно, два дня не топили, маленький мальчик бегает, замёрз. Роженица лежит на голой кровати-сетке, всё постельное свёрнуто под головой. А под кроватью пакет постелен от удобрений «Нитроаммофоска». Женщина уже родила, зубами стучит, младенец синий от холода. Распеленала его, пуповину перевязала, всё обработала. Плитку только растопили, я чуть воды нагрела, обложила тёплым младенца, потом мать стала собирать. Тут и машину притянули, отвезли селянку в Волоконовку. Все остались живы, здоровы. Тогда народ был безграмотный, не понимали, что может случиться, всё на авось делали.

Раньше скрывали беременность, чтобы не ходить на обследования, боялись врачей. А я всё равно проводила беседы, объясняла, что это нужно. Если женщины не приходили сами, вызывала письмом. Писала несколько раз, пока не явится. Одна приходит и говорит: «Валентина Григорьевна, стыдно стало, что же вы меня третий раз вызываете, а я не иду». Каждую селянку знала, поеду в район, встречаю тех, у кого роды принимала, и детей их, все благодарят. Раньше на учёте стояло 11–15 беременных. В 1969 году родилось около 20 детей, потом стали меньше рожать. Я работу очень любила и продолжала бы трудиться, если не заболели ноги и спина.

ДОБРОЕ ДЕЛО • БЫВШАЯ ПАЦИЕНТКА БЕЛГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ИЩЕТ СОСЕДКУ ПО ПАЛАТЕ

Хоть юшечку поешь

ЛИЧНЫЙ АРХИВ ВАЛЕНТИНЫ ШЕВЯКОВОЙ

Валерия СОЛОШЕНКО

В редакцию «Белгородских известий» обратилась пенсионерка из Шебекинского городского округа. В июне Валентина Шевякова и её сын попали во вторую городскую больницу Белгорода с воспалением лёгких. Врачам не удалось спасти сына, но они смогли вылечить женщину. Встать на ноги также помогала соседка по палате. Валентина Петровна решила найти и отблагодарить неравнодушного человека.

— Врачи не думали, что я выживу. Лежала как мёртвая. А когда пришла в себя, то та женщина в первую очередь ко мне подошла. Нас в палате было четверо. Все лежали на двухнедельном карантине. Мне имена соседок называли, но я никого не запомнила. Была в таком состоянии, что врачи постоянно ставили уколы. Капельницы чуть кончаются — та женщина сразу медсестёр зовёт. Аппетита у меня не было, считай, на одной воде жила. Встать, дотянуться до водички не могу — она мне её поставит. Обед приносила на тумбочку: «Хоть юшечку поешь, начни. Съешь ещё». Ей из дома передавали еду. Она мне яичко дала, сала предложила. А я сала любитель. У меня аппетит появился, начала кашку кушать. Золотой человек, — рассказывает пенсионерка.

Перед выпиской соседка помогла сложить женщине вещи и проводила. Валентина Петровна попросила её оставить номер телефона или адрес, чтобы потом отблагодарить.

— Она сказала, что оставила. А когда приехала домой, оказалось, что адреса нет. Я тогда просидела, проплакала, сочиняла письмо с благодарностью. Ночами не сплю. Не знаю, как пережить смерть сына. Хотя бы соседку найти. Такая доброта. Душевный человек.

Валентина Петровна всё ещё надеется, что соседку удастся найти.

— На вид ей лет 50–55. Круглолицая, слегка полненькая. Волосы короткие, светлые. Она каждое утро чёлку поправляла. Другим соседкам говорила, что где-то в кабинете сидит, вроде как с учениками. Мне показалось, что она учительница. Но точно я не узнавала. Часто звонила мужу, дочке, внучатам. Дочь ей продукты передавала. Наверное, где-то неподалёку живут. Её из палаты самой последней выписали. Попросили на день задержаться для осмотра.

Валентина Петровна поступила в отделение урологии 1 июня и выписалась в 20-х числах. Она лежала на девятом этаже в 911-й палате под наблюдением лечащего врача Сергея Рамазанова.

От редакции

Мы просим отозваться соседку по палате или знающих её людей. Поверьте: Валентина Петровна будет этому очень рада.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Российской Федерации от 26 июня 1992 г. № 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации» Квалификационная коллегия судей Белгородской области объявляет о новом времени и месте приема заявлений от претендентов на вакантные должности:

— 2 (двух) судей Арбитражного суда Белгородской области;
— судьи Белгородского областного суда;
— об открытии вакантной должности:
— судьи Белгородского областного суда.

Заявления и документы, указанные в п. 6 ст. 5 Закона Российской Федерации от 26 июня 1992 г. № 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации», принимаются по рабочим дням с понедельника по четверг — с 8:30 до 17:30, в пятницу — с 8:30 до 16:15, перерыв с 13:00 до 13:45, по адресу: г. Белгород, ул. Н. Чумичова, 31, кабинет № 309, тел./факс 8 (4722) 27-52-29.

Последний день приема документов — 21 августа 2020 года. Заявления и документы, поступившие после указанного срока, к рассмотрению не принимаются.

СОБОЛЕЗНОВАНИЕ

Коллектив департамента финансов и бюджетной политики области выражает глубокие и искренние соболезнования родным и близким в связи со смертью ветерана департамента

СМАЛЬЧЕНКО
Таисы Стефановны

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ • ПОЧЕМУ У ЛЮДЕЙ СО ВТОРОЙ ГРУППОЙ КРОВИ РИСК ЗАРАЗИТЬСЯ КОРОНАВИРУСОМ ВЫШЕ

Генетика располагает

Тамара АКИНЬШИНА

О генетической предрасположенности к заболеваемости COVID-19 рассказал профессор БелГУ, генетик Михаил Чурносов.

— Михаил Иванович, недавно заговорили о том, что у некоторых людей есть генетическая предрасположенность к тому, чтобы заболеть коронавирусом. Это так?

— Вирусные инфекции — такая же группа заболеваний, предрасположенность к развитию которых может определяться генетическими факторами. Течение этих заболеваний — лёгкое, средней тяжести, тяжёлое — тоже зависит от генетических особенностей. Ведь генетика — основа того, что происходит с человеком. Это те наследственные задатки, которые каждый из нас получает от родителей и которые потом определяют, какими признаками — внешними и внутренними — мы будем обладать. И в том числе какие заболевания у нас с более высокой вероятностью возникнут. Но проявляют они себя в конкретных условиях среды, в которых находится человек.

— А эти «условия среды» сейчас у всего человечества с распространением коронавируса, мягко говоря, не очень. Что на этот счёт говорит генетика?

— Как показывают результаты исследований по коронавирусу, значимую роль в подверженности этому заболеванию имеют рецепторы к особому — ангиотензинпревращающему ферменту. Изначально он присутствует во всех тканях организма человека — участвует в регуляции водно-солевого обмена, артериального давления. Коронавирус легче взаимодействует с человеческими клетками и проникает в них с помощью этого фермента. А он, в свою очередь, определяется конкретными генами.

— И эти конкретные гены некоторые люди уже имеют от рождения?

— Да. Наряду с этим данные по заболеваемости населения показали связь риска заболевания коронавирусом с определённой группой крови человека. Эти факты уже подтверждены зарубежными исследованиями и нашими учёными: у людей с первой группой крови риски ниже, со второй — выше.

— Почему?

— Группа крови сама по себе не влияет на заражаемость коронавирусом. Это всего лишь маркер, такой же, как, например, цвет глаз или форма ушей человека. Но группа крови является генетическим маркером рядом расположенных генов, которые могут определять предрасположенность к заболеванию коронавирусом. Такими генами могут быть гены селектинов — они находятся рядом с генами системы группы крови и могут напрямую влиять на клеточные реакции, на взаимодействие рецепторов клеток с патогенными агентами-вирусами.

— И что не так именно со второй группой крови?

— С этой группой крови всё нормально, но, по-видимому, ген второй группы крови находится рядом с другими генами, которые определяют более высокую вероятность заражения коронавирусом.

— Вы в лаборатории изучаете эти гены селектинов?

— В связи с коронавирусной инфекцией — нет. Ситуация с ней возникла не так давно и внезапно. Здесь требуются серьёзные исследования, которые предполагают формирование достаточно больших выборок для исследования — как больных коронавирусом, так и здоровых людей, изучение у них определённых генетических характеристик и сравнение их между собой. Это всё в будущем. Но мы уже много лет изучаем факторы генетической предрасположенности человека к другим заболеваниям, например сердечно-сосудистым, осложнениям беременности. В том числе изучаем роль и генов селектинов, которые находятся рядом с генами группы крови, в возникновении заболеваний человека.

— Как помочь обладателям второй группы и врачам, которые их лечат?

— Зная эту информацию, можно уже сейчас формировать группы риска. Помните, в начале пандемии были данные, что пациенты старшего возраста болеют тяжелее и риск неблагополучного исхода болезни у них выше? Тогда была сформирована рекомендация для них по максимальной изоляции. И это привело к тому, что в России сохранены многие жизни пожилых людей, по сравнению с Италией и Францией, где дома престарелых превратились в очаги инфекции. Так и с людьми, у которых вторая группа крови: данные, известные к настоящему времени, указывают на то, что они входят в группу риска и для них необходимо в большей степени, чем людям с другими группами крови, выполнять профилактические и в том числе ограничительные мероприятия.

— А что можно сказать про людей, у которых третья и четвёртая группы крови? Про тех, у кого первая, вы сказали, что у них риски заразиться ковидом ниже…

— Нельзя однозначно утверждать, что у людей с первой группой крови проблем не будет. Им тоже ни в коем случае нельзя расслабляться и пренебрегать защитными мерами — не носить маску например. Группа крови не абсолютный фактор в данном случае, есть и другие, влияющие на поражаемость людей коронавирусом. Так, у людей с такими соматическими заболеваниями, как ожирение, сахарный диабет, гипертоническая болезнь и другие, риск развития коронавируса выше.

Что касается людей с третьей и четвёртой группами крови, то для них риск заразиться ниже, чем у людей со второй группой, и выше, чем у людей с первой. То есть где-то посередине.

— Как, по-вашему, будет развиваться ситуация с коронавирусом в дальнейшем?

— Это вопрос больше к эпидемиологам. Но я тоже, конечно, слежу за ситуацией. Нам всем надо понимать её серьёзность. Даже если сейчас некоторым образом снизилась заболеваемость, то это только благодаря тем жёстким карантинным мероприятиям, которые в нашей стране ввели в предыдущие несколько месяцев. Они позволили ситуацию нормализовать. Результат мы видим, и его надо постараться сохранить. Но сейчас будет оживать экономика, повысится социальная активность — и риски опять возрастут…

— Осенью нас всё-таки ждёт вторая волна заболеваемости?

— Думаю, да. Потому что вирус никуда не ушёл. Плюс сезонный фактор добавится: осенью придёт волна обычного гриппа и ОРВИ.

— И что же делать?

— Продолжать соблюдать все меры профилактики, социального дистанцирования. И в то же время помнить, что это не навсегда. Этот период пройдёт. Ну что такое несколько месяцев по сравнению с целой жизнью? Надо просто постараться снизить риск заражения для себя и своих родных с помощью простых вещей, которые доступны каждому и не требуют особых затрат: своим поведением, ношением масок. Это внутренняя самодисциплина. Конечно, мы все с ностальгией вспоминаем о нашей старой жизни: границы открыты, массовые мероприятия доступны. Но сейчас мы живём в новой системе координат, и надо смотреть на ситуацию с этой точки зрения: много людей болеют и тяжело переносят болезнь, врачи, которые больше всего контактируют с ними, заражаются и умирают. Всё серьёзно, поэтому и относиться к ситуации надо серьёзно. Только тогда и будет результат.