

Каждый день – новые диагностические загадки

Детский ревматолог Анастасия Коцемба считает своих маленьких пациентов главным источником вдохновения и сил

Наталья СЕНЧУКОВА

– Детская ревматология очень отличается от взрослой, хотя специализация у нас одна и нет разделения по возрастам, – говорит врач Архангельской областной детской клинической больницы Анастасия Коцемба.



Анастасия Николаевна работает педиатром в 4-м соматическом отделении стационара, а также ведет прием в качестве ревматолога в консультативной поликлинике. В 2024 году она стала победителем областного конкурса «Лучший врач» в номинации «Лучший молодой специалист».

ЛЮБОВЬ К РЕВМАТОЛОГИИ ПРИШЛА В ОРДИНАТУРЕ

Анастасия Коцемба в 2020 году окончила Северный государственный медицинский университет с красным дипломом. Ревматологией заинтересовалась во время ординатуры, которую проходила в областной детской больнице. Ей посчастливилось попасть под крыло заведующей 4-м соматическим отделением Юлии Смородиной.

– Юлия Витальевна является главным детским ревматологом нашей области и в отделении «концентрирует» все сложные и интересные случаи, – рассказывает Анастасия Николаевна. – Во время учебы у меня были трудности с пониманием этих заболеваний, и я хвостиком ходила за Юлией Витальевной, чтобы разобраться во всех нюансах. Так и случилась моя любовь к ревматологии. Юлию Витальевну считаю своим наставником. По сей день мы регулярно обсуждаем сложные диагностические случаи, и я знаю, что мне всегда есть к кому обратиться за помощью. Это настоящий профессионал, врач с большой буквы.

Во время ординатуры были и интересные случаи, после которых начинающий доктор утвердилась в намерении стать ревматологом. У детей часто одно заболевание протекает под маской другого. Однажды, например, поступила пациентка, которая несколько лет лечилась в другом регионе от бронхи-

альной астмы, болезнь очень часто обострялась. И когда она оказалась в Архангельской областной детской больнице, консилиум специалистов заподозрил системную красную волчанку, впоследствии этот диагноз подтвердили в федеральном центре.

Первичную переподготовку по ревматологии Анастасия Коцемба проходила в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете. Интересно было узнать о подходах к лечению и диагностике в Северной столице, учиться у лучших специалистов.

Основная работа сейчас у Анастасии Николаевны в стационаре. Вместе с коллегами из 4-го соматического отделения она лечит детей с разными патологиями: заболеваниями легких, сердца, желудочно-кишечного тракта, суставов.

– Мне нравится следить за динамикой заболевания, отслеживать результаты обследований, корректировать лечение, а главное – видеть его итог, – делится доктор. – Педиатрия – очень благодарная специальность. В январе в отделении я лечила пятилетнюю малышку, она была такая плаксивая и замкнутая. Мама объясняла это особенностями характера. Но мы смогли достаточно быстро поставить диагноз, подобрать верное лечение, и спустя три недели перед нами был уже другой ребенок – общительный, с задорным смехом и яркой улыбкой. И такие преобразования – это наша главная награда, она важнее дипломов, грамот и каких-то званий.

ПОЧЕМУ У ДЕТЕЙ БОЛЯТ СУСТАВЫ

В консультативной поликлинике областной детской больницы Анастасия Коцемба ведет прием в качестве врача-ревматолога.

Здесь специфика работы иная, нежели в стационаре, – нужно успеть за короткое время поговорить с пациентом, осмотреть его, подумать о диагнозе, составить план обследования, рассказать родителям о предполагаемых диагнозах и вариантах решения проблем. На консультации приезжают со всей Архангельской области и из Ненецкого округа.

– Сейчас у меня наблюдается много детей с ревматологическими заболеваниями, которых я первично направляла в стационар или была их лечащим врачом. Это дает возможность отследить динамику состояния, увидеть итоги работы в долгосрочной перспективе, спустя месяцы и годы, – рассказывает Анастасия Николаевна.

Ревматические заболевания детей можно разделить на две большие группы: воспалительные артропатии (артриты) и системные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, дерматомиозит, болезнь Бехчета и другие). Проявиться они могут в любом возрасте. Самому маленькому пациенту, которого довелось лечить Анастасии Коцембе, было всего 11 месяцев. У него на фоне кишечной инфекции развился артрит тазобедренного сустава.



ФОТО: ЛИЧНЫЙ АРХИВ АНАСТАСИИ КОЦЕМБЫ

Подходы к лечению отличаются от «взрослой» ревматологии.

– У детей есть свои анатомо-физиологические особенности костной и соединительной ткани, которые надо учитывать. Воспалительные артропатии протекают тоже по-разному, – поясняет Анастасия Коцемба. – У взрослых чаще встречаются неблагоприятные исходы артритов в виде артрозов, когда встает речь о протезировании суставов. У детей же при высокой приверженности к терапии высока вероятность полного выздоровления или ремиссии. Если говорить о системных заболеваниях соединительной ткани, есть такие, которые встречаются только у взрослых или только у детей. Ну и самое главное – это лечение. Многие «взрослые» препараты запрещены в педиатрии, и в то же время у взрослых несколько другие подходы к лечению. Меня иногда просят знакомые проконсультировать взрослых, но я чаще всего отказываюсь. Все-таки считаю себя детским ревматологом.

Анастасия Коцемба советует всегда обращаться ко врачу, если у детей появляются жалобы на боль в суставах или имеются внешние изменения суставов. Это могут быть педиатр, ортопед-травматолог, хирург, ревматолог – любой специалист, осмотрев ребенка, может понять, куда его направить дальше, чтобы максимально быстро и эффективно помочь. Тем более ребенок не всегда может четко сказать, где и как болит. Например, при артрите детей раннего возраста мамы просто отмечают: «Он перестал вставать на ножку».

– Суставы у детей могут болеть не только по ревматологическим причинам, к которым относится артрит (воспаление), – рассказывает Анастасия Коцемба. – При на-

следственных, неврологических и острых гнойных хирургических заболеваниях, ортопедической патологии, травмах могут быть также боли в суставах или около суставов, тогда, скорее всего, нужна помощь других специалистов. Иногда онкологические заболевания маскируются в дебюте под артриты, такие случаи тоже есть в нашей практике.

ДЕТСКИЕ УЛЫБКИ – ЛУЧШАЯ НАГРАДА

В 2024-м Анастасию Коцембу признали «Лучшим молодым специалистом» в областном конкурсе «Лучший врач года». Эту победу она воспринимает в первую очередь как знак, что находится на своем месте и что заложен хороший фундамент для дальнейшего развития в профессии.

– В этом конкурсе награждали по большей части врачей с действительно важными достижениями – с огромным опытом, тех, кем

действительно гордится наш регион. Для меня они стали своеобразным примером, ориентиром на будущее, – рассказывает Анастасия Николаевна. – Для участия в конкурсе «Лучший молодой специалист» подводила итоги своего небольшого профессионального пути – здесь были и статистические показатели по пролеченным пациентам, упоминала о современных, инновационных способах обследования и лечения, которые успешно внедрены в работу нашей больницы. Особенно радостно было получать отзывы от пациентов. Когда выпишешь ребенка, нет времени подумать о том, как много команда специалистов сделала для него. Разгадав одну загадку болезни, сразу приступаешь к другой. А вот после отзывов от родителей моих пациентов понимаю, что наши, казалось бы, маленькие шаги, небольшие победы для них – целая вселенная, огромная победа в битве. В такие моменты особенно ощущаешь, что нужна маленьким пациентам и вместе с коллегами можешь сделать огромное количество семей и детей счастливее и здоровее.

Своих пациентов Анастасия Коцемба называет главным источником вдохновения и сил. Она мечтает, чтобы дети меньше болели, а у врачей появлялось все больше возможностей помогать им. Хочется иметь больше времени на чтение современной литературы, иметь возможность общаться с коллегами из федеральных центров, учиться у лучших из лучших в своей специальности.

– Неважно, сколько лет твоему пациенту – один год или 17 лет 11 месяцев. Они все дети, и, какими бы ни старались казаться взрослыми, в их глазах еще нет взрослой серьезности, озадаченности и какой-то испорченности, – говорит врач. – Бывает сложно с подростками, но к каждому можно найти подход. У нас в отделении была трехлетняя девочка со сложным нарушением ритма сердца, лежала не один месяц. Неделью или две я была ее лечащим врачом, мы играли в игрушки, «лечили» и «слушали» ее маму. И когда спустя почти полгода они с мамой поступили к нам для обследования и коррекции лечения, эта малышка каждый раз, видя меня в коридоре, раскрывала широко свои глаза, разводила руки и с улыбкой бежала навстречу, чтобы я ее обняла и покружила. И так могло быть несколько раз на день. Разве это с чем-то сравнится? В такие моменты забываются какие-то конфликты, бессонные ночи на дежурствах, кипа бумажной работы. Хочется трудиться ради их улыбок.



Справляться с профессиональным выгоранием помогают спорт, общение с семьей и друзьями, занятия вокалом, прогулки по городу, здоровый сон. А еще – наш коллектив. Мы всегда готовы прийти друг другу на помощь, выслушать, поддержать и помочь всем, чем только возможно. Интерес к профессии сохраняется благодаря тому, что каждый наш день – это новые диагностические загадки и новые успехи в лечении