Ольга Богомолец:

«Для настоящего врача нет ничего интереснее его профессии»

инастии врачей – любопытная тема для научной диссертации психологов и генетиков. Что движет новыми поколениями, выбирающими профессиональную стезю своих предков: призвание или семейные установки? Ольга Богомолец – медик в пятом поколении. Своими взглядами на особенности врачебных династий, влияние профессии на характер, современную систему здравоохранения в Украине Ольга Вадимовна Богомолец поделилась с читателями «Медичної газети «Здоров'я України».

Досье

- Ольга Вадимовна Богомолец, врач-дерматовенеролог, доктор медицинских наук, лауреат многочисленных премий, главный врач Клиники лазерной медицины.
- Родилась 22 марта 1966 года в г. Киеве в семье медиков.
- В 1989 г. окончила Киевский медицинский институт им. А.А. Богомольца по специальности «Лечебное дело».
 1989-1991 гг. ординатура в Украинском государственном институте усовершенствования врачей (г. Киев) по специальности «Кожные и венерические болезни». В 1993 г. защитила диссертацию. В 2001 г. окончила Киевский национальный педагогический университет им. М. Драгоманова по специальности «Практический психолог». Научную степень доктора медицинских наук по специальности «Кожные и венерические болезни» получила в 2003 г.
- Автор-исполнитель собственных романсов и песен на стихи Л. Костенко, Е. Телиги, В. Стуса, Н. Винграновского.



Ольга Вадимовна, как Вы считаете,
 стремление и талант к лечению людей –
 это сила семейных традиций или генетика?

— Думаю, передается не «ген врачевания», а психология любви к своим ближним, привычка и образ жизни — помогать людям. Недаром говорят: спаси одну жизнь — и ты спасешь мир. Так вот, спасать жизнь, а вместе с ней и мир — это ни с чем не сравнимая радость. Рецепт получения радости и передается по наследству.

Сколько поколений врачей в семье Богомолец? Кто был первым?

— В нашем роду, включая меня, пять поколений врачей. Первым медиком в династии был Александр Михайлович Богомолец. Его сын, Александр Александрович Богомолец, мой прадед, стал всемирно известным ученым, научные достижения которого во многом предопределили исход Второй мировой войны. Именно его величайшие открытия

в области консервации крови помогали спасать людей на фронте от кровопотери. К примеру, изобретение сыворотки, позволявшей возвращать раненых бойцов в строй за месяц, а не за три, как раньше, приумножило силы антифашистской коалиции и помогло обеспечить количественный перевес. В конечном итоге изобретение прадедушки приблизило победу нашей армии. Именно опыт Александра Александровича Богомольца всегда вдохновлял меня на практическую медицину и научную деятельность. То, что удалось прадеду, который спас во время войны миллионы человеческих жизней, стало для меня примером того, как человек может менять мир вокруг себя и каких масштабов может достигать результат усилий одного-единственного человека. Вспоминая его нелегкую судьбу и биографию, я верю, что так же могу менять мир вокруг себя, преобразовывать свою страну к лучшему. Как, впрочем, это может делать и каждый из нас.

Колебались ли Вы при выборе профессии или профессиональный путь был предопределен заранее?

 Я родилась в семье медиков, где здоровье людей всегда было смыслом жизни. Может быть, именно поэтому я с детства мечтала стать врачом и никогда не сомневалась в своем выборе. Когда я была еще ребенком, мама работала на станции скорой помощи; к нам домой постоянно кто-то звонил, мы куда-то бежали, когото спасали. Куда бы мы ни ехали, у мамы всегда был с собой чемоданчик с лекарствами. Сначала подростком, а потом и студенткой выходные я проводила в морге. В это время мама работала детским патологоанатомом. На вскрытиях она мне показывала: «Этот врач ошибся в этом, а этот - в том! А этот здесь недосмотрел». После таких практических



Каковы особенности семейных династий врачей?

— Мы с детства открыты людям. У нас нет выходных, мы круглосуточно в строю. Медики не принадлежат себе, они принадлежат тем, кто в них нуждается. По этому принципу я и воспитана. Кроме того, с чего бы ни начинался разговор в семье, рано или поздно все придет к обсуждению медицинских вопросов, потому что для настоящего врача нет ничего интереснее его профессии.

Ольга Вадимовна, почему Вы выбрали именно дерматологию?

— Моя первое увлечение в медицине — психология. Кроме медицинской психологии, моим вторым образованием является общая психология. Дерматологом я стала волею случая или судьбы, как угодно. В 1991 г. я посетила Всемирный конгресс дерматологов в США, и услышанное и увиденное там захватило меня настолько, что я с головой погрузилась в эту науку и остаюсь в ней по сей день. Проблема кожных заболеваний в Украине с каждым годом усугубляется, количество людей с раком кожи и другими поражениями кожи растет в ужасающей прогрессии, поэтому мне непозволительно расслабляться.

А психология так и осталась моей первой и самой яркой любовью в медицине.

Если бы Вы только начинали свой путь врача, что бы изменили?

— Сейчас в Европе наконец появилась теория, объединяющая четыре направления: традиционную (европейскую) медицину, гомеопатию, психосоматику и восточную медицину. Я бы изучила все четыре. И имела бы значительно больше возможностей помогать людям.

В традиционной медицине один врач отвечает за щитовидную железу, другой за носоглотку, третий - за сердечнососудистую систему... Восточная медицина не рассматривает один орган отдельно от другого, а воздействует на организм целостно. Уверена, что именно психосоматика лежит в основе практически всех заболеваний, что неудивительно, ведь современный человек живет в состоянии хронической депрессии, связанной с постоянной политической нестабильностью, невозможностью прогнозировать свое финансовое состояние и статус. Состояние хронического стресса сегодня становится нормой, современники пытаются к нему адаптироваться. Это приводит к изменению структуры и характера болезней, увеличению заболеваний иммунной системы.

Ваши дети тоже посвятят себя медицине?

— Мои дети сами в ответе за свою судьбу, а потому они будут самостоятельно и осознанно принимать решение. Тем не менее могу сказать, что старшая дочь Катя, которой 16 лет, уже заявила, что хочет стать врачом. Если она не изменит своего решения, я буду рада передать ей весь опыт и знания, которые накопила за годы своей работы.

— Отличаются ли современные выпускники медицинских вузов от студентовмедиков прошлых лет? Каковы, на Ваш взгляд, характерные черты врачей нового поколения?

 К сожалению, нынешние выпускники медицинских вузов вынуждены думать, прежде всего, о собственном физическом выживании на те деньги, которые им платит государство за их труд. Между тем врача не должен заботить вопрос денег — ему нужно концентрироваться на пациентах



и их проблемах. Поэтому квалификация медиков сегодня падает, и даже самые талантливые врачи не имеют возможности проявить себя в полную силу. На голодный желудок трудно думать о том, чтобы помогать людям. Себе бы суметь помочь...

- Знаком ли Вам синдром профессионального выгорания? Как медику предотвратить профессиональную деформацию?

- Мне этот синдром не знаком, поскольку я люблю свою профессию и получаю от нее колоссальное моральное удовлетворение. Что может быть важнее спасения жизни? Настоящий врач всегда идет вперед, повышает свою квалификацию, познает и добивается результатов. Конечно же, бывают и огромные огорчения, когда осознаешь собственное несовершенство и бессилие изменить ситуацию. Это в юности кажется, что ты всесилен и способен творить чудеса. Но со временем понимаешь, что человек – не Бог. И когда ты осознаешь, что пациент обратился слишком поздно и ты уже не в силах ему помочь, становится страшно и горько. Ты не виноват, ты не волшебник, ты не можешь сотворить чудо, но от осознания этого легче не становится. Приходится находить отдушину за пределами клиники. Это – семья и творчество, любимые занятия, которые помогают забыть поражения.

- Иногда о медике говорят: это врач от Бога. Какими качествами и чертами характера должен обладать Настоящий Врач?

- Он должен любить людей и испытывать счастье от реализации своего предназначения - спасения человеческих жизней. Настоящий Врач должен быть милосерден (милосердие - это не жалость, а стремление помочь, изменить судьбу, перевернуть Вселенную ради того, чтобы спасти одну-единственную жизнь), иметь холодный разум и аналитический склад ума, высокую трудоспособность и умение максимально концентрироваться.

Повлияла ли профессия на Ваш характер?

- Профессия сделала меня более ответственной за судьбу других людей. Со временем я заметила, что меня беспокоит, чем питаются мои сограждане, какую воду пьют, каким воздухом дышат; меня тревожит рост распространенности курения и алкоголизма, наркомании; мне не безразлично духовное и интеллектуальное здоровье общества. Так. незаметно, я стала еще и общественным деятелем. Я считаю, что проблемы здоровья людей нельзя решить в узких рамках оказания медицинской помощи. К этому вопросу - главнейшему для государства и народа - надо подходить комплексно, параллельно реформируя многие отрасли: агропромышленный комплекс – для увеличения производства экологически чистых продуктов; промышленность - для уменьшения вредных выбросов и экологической нагрузки на окружающую среду; экологическую политику - для регулирования вопросов недропользования, вырубки лесов, использования водных ресурсов, выбросов выхлопных газов. Проблема масштабная, а поэтому требует не менее масштабных преобразований.

Как оцениваете нынешнюю систему здравоохранения в Украине? В каких изменениях она нуждается, на Ваш взгляд?

- Системы здравоохранения в Украине не существует. Разговоры о ее наличии – это миф. Существует лишь система оказания медицинской помощи по факту, но к охране здоровья, то есть к профилактическим мерам на общегосударственном уровне, это не имеет никакого отношения. Система здравоохранения, как я уже говорила, должна базироваться на комплексной государственной политике,

которая согласовывала бы функционирование всех отраслей в государстве с вопросами охраны здоровья собственных граждан. Борьба с курением и алкоголизмом, борьба с производителями некачественных продуктов, ужесточение норм вредных выбросов промышленностью, сокращение выбросов выхлопных газов путем развития экологически чистого общественного транспорта, работа по улучшению качества питьевой воды - это здравоохранение. Оказание медицинской помощи - нет. Ведь если человек обратился к врачам, значит, здоровья уже нет, здравоохранение не сработало

- Что Вы думаете по поводу медицинской реформы в Украине?

- Она не изменит главного - не улучшит здоровье людей, поскольку сегодня от медицины оно напрямую не зависит. Нужна программа оздоровления нации, рассчитанная на 20 лет. По моим расчетам, этого времени хватит, чтобы переломить ситуацию, значительно улучшить состояние здоровья и повысить продолжительность жизни украинцев, сократив при этом смертность. Без комплексного подхода никакая медицинская реформа ничего не изменит.

- Если бы Вы стали министром здравоохранения, какие шаги предприняли бы для улучшения состояния украинского здраво-

- В нынешней Украине я бы никогда не согласилась стать министром здравоохранения, которого, как мы говорили, не существует. У министра сегодня нет полномочий и реальных рычагов для изменения ситуации. Он – простой исполнитель, не имеющий возможности проводить собственную политику и влиять на ситуацию. Заниматься дележкой бюджетных денег - это не мое. Я хочу реальных действий и реальных результатов. Если же предположить фантастическую ситуацию, что я все-таки согласилась стать министром, прежде всего я бы добивалась значительного увеличения полномочий, а также поддержки и понимания со стороны руководства страны. В ином случае делать на этой должности нечего. В своей клинике я принесу больше пользы людям, чем в кресле министра здравоохранения без реальных полномочий менять ситуацию.

- Ваши личные правила поддержания здоровья душевного и физического?

 Стараюсь придерживаться «золотых правил»: здоровое питание, здоровый образ жизни, свежий воздух, мир в душе. Я ем простую пищу, пью много воды, не курю и практически не употребляю спиртного, максимум – бокал вина. Что касается душевного здоровья, то мне придает силы самореализация в духовных и творческих сферах. Я изучаю и сохраняю украинскую домашнюю икону: погружение в историю и культуру моего народа дарит вдохновение. В свободное время организовываю выставки, создаю музей в г. Радомышле Житомирской области. Еще один источник вдохновения – украинский романс. Я пишу музыку на стихи Лины Костенко и свои собственные, а с 1991 г. участвую в благотворительных концертах, которые зачастую сама и организовываю. Пытаюсь, как могу, оздоровить украинское общество не только физически, но и духовно. Я счастлива, когда люди уходят с моих концертов одухотворенные и радостные, когда я вижу, что моя песни затронули какие-то струны в их душах. Стараюсь по максимуму реализовать себя. То, что мне дано свыше, стараюсь отдавать людям.

Подготовила Виктория Куриленко



AHOHC

Національна академія медичних наук України Міністерство охорони здоров'я України Асоціація кардіологів України, Асоціація аритмологів України Національний науковий центр «Інститут кардіології ім. М.Д. Стражеска» НАМН України

Науково-практична конференція

Інтервенційні та медикаментозні підходи до ведення хворих з порушеннями ритму серця

26-27 травня 2011 р., м. Київ

Тематика конференції:

Конференція внесена до «Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів

- фундаментальна аритмологія;
- методи функціональної діагностики
- в аритмології;
- інвазивна та неінвазивна електрофізіологія;
- суправентрикулярні аритмії; • тромбоемболичні ускладнення та їх поперелження:
- шлуночкові порушення серцевого
- ритму;
- вроджені синдроми та феномени;
- проаритмії;
- раптова серцева смерть; • невілклална лопомога
- при аритміях;
- лікування аритмії;
- імплантація кардіовертерівдефібриляторів;
- вікові та гендерні особливості
- організаційні питання та медична

та науково-практичних конференцій, які проводитимуться у 2011 році», затвердженого MO3 і HAMH України.

У ході окремої сесії буде проведений конкурс молодих вчених. У рамках конференції буде організована виставка сучасних лікарських засобів, виробів медичного призначення і спеціалізованих видань. Після завершення конференції всі учасники отримають сертифікати затвердженого зразка.

Мови конференції: українська, російська, англійська

Місце проведення: ННЦ «Інститут кардіології ім. М.Д. Стражеска» НАМН України, м. Київ, вул. Народного ополчення, 5.

Початок о 9-30. Реєстрація учасників з 8-30.

Оргкомітет:

03151, м. Київ, вул. Народного ополчення, 5, ННЦ «Інститут кардіології ім. М.Д. Стражеска» НАМН України. Тел.: 249-70-03, факс: 249-70-03, 275-42-09

AHOHC

Современные вопросы клинической и лабораторной иммунологии, аллергологии и имминореабилитации

12-13 апреля, г. Киев

Место проведения: гостиница «Турист» (ул. Р. Окипной, 2; станция метро «Левобережная»)

Научная программа конференции

- Иммунопатология и экология. Возрастная иммунология практически здорового человека
- Вторичные иммунодефициты инфекционной и неинфекционной этиологии
- Иммуномодулирующая терапия в клинике внутренних болезней
- Иммунологические аспекты лечения и реабилитации лиц, часто и длительно болеющих простудными заболеваниями
- Особенности иммунологического подхода к лечению и реабилитации часто и длительно болеющих детей
- Герпесвирусные инфекции: вопросы иммунодиагностики, иммунотерапии, иммунореабилитации
- Синдром хронической усталости и иммунной дисфункции
- Вакцинопрофилактика и вакцинотерапия
- Современные методы оценки иммунного статуса
- Аутоиммунные заболевания: иммунопатогенез, иммунодиагностика, иммунотерапия
- Бронхиальная астма: иммунопатогенез, диагностика и фармакотерапия
- Аллергические заболевания кожи, глаз, верхних дыхательных путей
- Пищевая и лекарственная аллергия
- Аллергодиагностика, иммунодиагностика
- Специфическая иммунотерапия: современные достижения и перспективы
- Иммунотропные и антигистаминные препараты: достижения и перспективы
- Иммунология опухолей
- Иммунология репродукции
- Иммунореабилитация и иммунопрофилактика

<u>Контактный телефон:</u> +38 (063) 394-18-45