

# Однажды и на всю жизнь

Недавно Наталья Сергеевна Колчик — главный врач кожно-венерологического диспансера — отметила юбилей. Это стало поводом для встречи с ней. Согласитесь, всегда интересно пообщаться с человеком, который без малого тридцать лет руководит большим трудовым коллективом. Кроме того, недавно она была награждена орденом Гуманитарного фонда «Личности Петербурга».

Как признается сама Наталья Сергеевна, вся ее жизнь прошла в системе здравоохранения. В 17 лет вместо поступления в вуз она устроилась на работу в Институт экспериментальной медицины. И три года там проработала, чтобы понять, ее ли это призвание. Наталья Сергеевна рассказывает, что работа с интересными людьми (один профессор Борис Иванович Ткаченко чего стоил!) полностью ее захватила. Именно отсюда и начинается отсчет ее биографии в здравоохранении. Потом был институт, клиническая больница, институт, ординатура по дерматовенерологии. И, наконец, в 1983 году она приходит в кожно-венерологический диспансер, где через год ее назначают главным врачом.

**— Наталья Сергеевна, почему вы выбрали именно эту специальность?**

— На 4-м курсе в институте, когда стали изучать кожно-венерические болезни, я увидела детей, которые болеют ими. И прониклась состраданием. Это очень тяжелые пациенты. Знаете, когда мы говорим о дерматовенерологии, почему-то все думают о венерических болезнях. Но на самом деле на их долю в нашей специальности приходится не более 20-25%. А 75% — это люди, страдающие заболеваниями кожи. Как правило, заболевания кожи



## **— В чем ее смысл?**

— Реализовать комплекс мер для снижения заболевания и улучшить профилактическую работу.

## **— А почему трудно победить кожные заболевания? Экология виновата?**

— И это тоже, но в основном — образ жизни. Состояние здоровья людей всего на 10% зависит от врачей. Люди курят, пьют, едят что попало и намазывают себя чем попало. Порой приходят на прием и жалуются: «Как выпью красного вина, начинаю чесаться и покрываюсь пятнами». Я спрашиваю: «Зачем же вы пьете вино?» — «А хочу!». Или, допустим, человеку нельзя сладкое, но он съедает полторта за раз.

## **— То есть верна пословица, что мы ложкой и вилкой колаем себе мозги?**

— Да. Вдобавок много людей занимаются самолечением, принимают препараты, которые

## **— Может, был день, когда вам показалось: всё, не смогу больше! Или, наоборот, день большого успеха?**

— Когда я пришла в диспансер, мы располагались на первом этаже жилого дома по Варшавской улице. Жильцы, конечно, были недовольны соседством с нами. Еще у нас было здание на Смоленской, но в целом материально-техническая база была ниже среднего уровня. С первых дней работы мои усилия как главного врача были направлены на то, чтобы ее улучшить. И улучшить условия труда сотрудников. В 90-е годы нас здорово поддержали тогдашние глава территориального управления Константин Кондаков и начальник отдела здравоохранения Владимир Коровин.

Очень много было приложено совместных усилий к тому, чтобы мы наконец получили достойное здание, в котором размещаемся сейчас. Я позже даже шутя Коровину сказала: «Владимир Влади-

делили средства на приобретение автоматического анализатора. До этого мы работали на полуавтоматах. На следующий год мы приобретем еще один анализатор. Администрация нашего района делает много, чтобы помочь нам оснастить лабораторию. Сейчас большой проблемой стали злокачественные новообразования кожи. Не зря в мае каждый год стали проводить так называемый День меланомы. Мы в этом году приобрели видеодерматоскоп, на котором можно смотреть не только новообразования на коже, но и другие заболевания кожи, волос.

## **— Скажите, с годами оптимизма прибавляется или наоборот?**

— Я оптимист, у меня нет никакой обреченности. Тем более что движение вперед есть. Интересно жить и вместе с коллективом. У нас работают люди от 30 до 50 лет — это самый работоспособный возраст. Все — люди обучаемые, имеющие высокую

**– Наталья Сергеевна, почему вы выбрали именно эту специальность?**

– На 4-м курсе в институте, когда стали изучать кожно-венерические болезни, я увидела детей, которые болеют ими. И прониклась состраданием. Это очень тяжелые пациенты. Знаете, когда мы говорим о дерматовенерологии, почему-то все думают о венерических болезнях. Но на самом деле на их долю в нашей специальности приходится не более 20-25%. А 75% – это люди, страдающие заболеваниями кожи. Как правило, заболевания кожи протекают на фоне патологии других органов – печени, почек, легких и т. д. Поэтому дерматолог работает и как терапевт тоже. То есть без знания общей терапии работать у нас невозможно.

**– Главный врач — это административная должность, а чем вы занимались как специалист?**

– Принимала участие в кафедральных разработках: мы – база Педиатрической академии, и есть статьи, написанные коллегиально с моим участием. Я руководжу подготовкой клинических координаторов. Одно время читала лекции в МАПО на кафедре дерматовенерологии. Мы активные участники Программы развития дерматологической службы Московского района.

людей всего на 10% зависит от врачей. Люди курят, пьют, едят что попало и намазывают себя чем попало. Порой приходят на прием и жалуются: «Как выпью красного вина, начинаю чесаться и покрываюсь пятнами». Я спрашиваю: «Зачем же вы пьете вино?» – «А хочу». Или, допустим, человеку нельзя сладкое, но он съедает по полтора за раз.

**– То есть верна пословица, что мы ложкой и вилкой колаем себе могилу?**

– Да. Вдобавок много людей занимаются самолечением, принимают препараты, которые вызывают токсические явления. Используют пищевые добавки. По сути, экспериментируют над собой, а потом с тяжелым недугом идут к нам. Вообще аллергических заболеваний становится больше. Но если раньше мы сталкивались в основном с профессиональными заболеваниями, то сегодня это острые аллергические реакции на продукты, косметические и моющие средства.

**– Наталья Сергеевна, сменим тему... Скажите, вам легко руководить? Легко 27 лет прходить в большой коллектив, работающий в этом пятиэтажном здании?**

– По-разному бывает. Жизнь вообще полосатая.

ленской, но в целом материально-техническая база была ниже среднего уровня. С первых дней работы мои усилия как главного врача были направлены на то, чтобы ее улучшить. И улучшить условия труда сотрудников. В 90-е годы нас здорово поддержали тогдашние глава территориального управления Константин Кондаков и начальник отдела здравоохранения Владимир Коровин. Очень много было приложено совместных усилий к тому, чтобы мы наконец получили достойное здание, в котором размещаемся сейчас. Я позже даже шутя Коровину сказала: «Владимир Владимирович, наш диспансер – это вам памятник». Потом полтора года здесь шел капитальный ремонт, а потом было торжественное открытие. Вот этот день запомнился. Мы разрезали ленточку, нас показывали по всем каналам. Мы прогремели на весь город. И было такое удовлетворение от работы! И осознание того, что ты что-то сделала.

**– А сейчас ваше учреждение на уровне ХХI века, или по многим позициям вы отстаете?**

– У нас очень мощная лабораторная база. Она обслуживает почти треть города. Более 80 учреждений города привозят нам анализы для исследования. У нас хорошее современное оборудование. В этом году вы-

кожи. Не зря в мае каждый год стали проводить так называемый День меланомы. Мы в этом году приобрели видеодерматоскоп, на котором можно смотреть не только новообразования на коже, но и другие заболевания кожи, волос.

**– Скажите, с годами оптимизма прибавляется или наоборот?**

– Я оптимист, у меня нет никакой обреченности. Тем более что движение вперед есть. Интересно жить и вместе с коллективом. У нас работают люди от 30 до 50 лет – это самый работоспособный возраст. Все – люди обучающие, имеющие высокую квалификацию.

**– Что бы вы хотели сами себе пожелать в Новом году?**

– Здоровья. Здоровье – то, что с возрастом начинаешь ценить.

**– А своему коллективу?**

– Чтобы мы сохранили то единение, которое есть. Хочу, чтобы те, у кого есть проблемы в личной жизни, решили их в следующем году, потому что счастливая личная жизнь во многом помогает работе. Когда у тебя крепкий тыл, ты работе отдаешься полностью. Одиночные люди часто бывают ожесточенными, у них выше эмоциональное выгорание, а это для медика недопустимо.

**Беседовала  
Светлана ЗАДУЛИНА**