САННИКОВА Наталья Евгеньевна.

Выпускница СГМИ 1965 года.

Доктор медицинских наук, профессор УГМА. Заслуженный работник высшей школы РФ.

Работала врачом-педиатром в Свердловской детской городской больнице № 10. Затем в 1968 году перешла на работу в мединститут, впоследствии — медакадемию. С 1988 года заведует кафедрой пропедевтики детских болезней, с 1993 по 2009 год была деканом педиатрического факультета. Н.Е. Санникова автор более 400 научных работ, в том числе девяти монографий и сборников, 35 учебно-методических пособий. Под ее руководством защищены три докторские и 21 кандидатская диссертация, готовятся к защите две докторские и две кандидатские диссертации. Наталья Евгеньевна — председатель проблемной комиссии и член диссертационного совета УГМА по специальности «Педиатрия», член проблемной комиссии «Питание здоровых и больных детей» межведомственного научного совета при РАМН, эксперт национальной программы оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации, член редакционного совета научно-практического журнала «Вопросы детской диетологии», главный внештатный диетолог министерства здравоохранения Свердловской области.

Тот, кто не знает, что Наталья Евгеньевна Санникова доктор детский, педиатр, все равно поймет сразу. По тому, как она говорит – негромко, «бережно», убеждающе, по лексике: «детки», «ребеночек»... И еще, она человек любящий – пациентов, студентов, своих учеников и, конечно, свою замечательную профессию.

«Ребенка невозможно обмануть»

— Наталья Евгеньевна, традиционный вопрос: почему, собственно, педиатрия?

— Большая любовь к детям, прежде всего. У нас не было врачей в семье, и пойти в медицину — это было мое самостоятельное решение. В возрасте трех лет я тяжело болела корью. Это произошло в городе Ирбите. Мы были эвакуированы из Москвы. И мне очень помог участковый доктор, который приходил по вызову на дом. Он так ласково и уверенно говорил, что вселил надежду, и я начала поправляться. Вот после этого где-то в подсознании залегло, что дело-то интересное и нужное — помогать ребенку. Ну и еще раз говорю, я очень люблю детей и любила всегда. Кроме того, у меня бабушка заведовала библиотекой в той самой, знаменитой, свердловской больнице скорой помощи.

— На Большакова?

— Да. Библиотека была очень хорошая. А я приезжала из школы и шла туда, наблюдала жизнь медицинскую глазами маленькой девочки. Доктора были люди интересные, интеллигентные, читающие.

— Наталья Евгеньевна, вы сказали о любви к детям, а теперь, столько лет прослужив педиатрии, можете сказать, дети вас тоже любят?

— Любят.

— Вы это чувствуете?

— Да, чувствую. Потому что дети не обманут в этом, и их невозможно обмануть. И — нельзя! Они все чувствуют. Детские глазки, которые тебя наблюдают в кабинете, улавливают, например, что ты спешишь. А для того, чтобы ребенок привык к тебе, нужно время. Чтобы его посмотреть хорошо, вникнуть в ситуацию. Дети настороженно относятся к незнакомому доктору в белом халате, фонендоскопу. Вот и приходится маленькие хитрости использовать для того, чтобы меня, доктора, полюбили. Это и игрушки, и просто разговор, отвлечение внимания.

— Вот вы окончили институт...

— Педиатрический факультет, в 1965 году. И пошла работать врачом в ясли на 180 детей в возрасте от двух месяцев до трех лет. Это была моя первая врачебная школа, в которой я училась и наблюдать за детьми, и общаться с родителями, с младшим медицинским персоналом. Было очень ответственно и интересно. Это хорошая школа.

— А в институтской «школе» кто главные ваши учителя?

— Татьяна Эвальдовна Вогулкина, Ольга Александровна Синявская. Они преподавали пропедевтику детских болезней. Татьяна Эвальдовна потом перешла на кафедру детских болезней лечебного факультета. Я училась у нее в ординатуре и в аспирантуре. Это моя «научная мама». Большое влияние на мой профессиональный рост оказали профессора Эмма Михайловна Силина, Владимир Иванович Шилко и мой учитель и консультант по докторской диссертации Виталий Васильевич Фомин.

— А теперь у вас в науке уже свои «дети», ученики.

— Да, уже свои. И в этом проявляется воздействие моих изумительных педагогов, профессионально очень грамотных докторов. Я думаю, это золотое правило медицины — преемственность, и в педиатрии особенно. Потому что педиатр и педагог, и психолог, и врач, и исследователь. Вот когда это все удачно сочетается в человеке, он становится хорошим профессионалом.

— И именно это вы своим студентам передаете.

— Да, стараюсь. И стараюсь передавать это на кафедре молодым преподавателям, которые только начинают. И еще — уважение. Уважение к студенту. Чтобы он почувствовал, что его ценят. И даже если у него не получается, ты должен помочь. Не навредить, а помочь. А навредить — это грубо поговорить, сказать, например: «ты ничего не понимаешь!»

— То есть в педагогике принцип «не навреди» тоже действует.

— Да, получается так. Педагог должен почувствовать особенности характера, даже, может, мышления студента, для того чтобы подвести его к пониманию, к правильному решению.

— Я смотрю, вы к студентам как к детям относитесь. Это и человеческое, и профессиональное?

Николай РЫБАКОВ

— Это должно сочетаться, я считаю, правда ведь? И во враче, и в педагоге. Конечно, бывают случаи, когда тебе что-то не так говорят. И ты мог бы в ответ. Но надо быть сдержанным и постараться убедить оппонента.

— Наталья Евгеньевна, по каким направлениям вы шли в науке?

Главное научное направление моей работы — изучение процессов реактивности детского возраста в норме и патологии. Именно в нем выполнены первые научные исследования и внедрены новые методы диагностики и лечения затяжных и хронических неспецифических заболеваний бронхолегочного аппарата, выполнена кандидатская диссертация. Проводя исследования по данному направлению, я пришла к заключению, что следует углубить знания по особенностям развития иммунопатологических реакций у детей с лимфатико-пластическим диатезом. И в 1993 году я защитила докторскую диссертацию «Клинико-иммунологические и эндокринные взаимосвязи и реабилитация детей при лимфатико-гипопластическом диатезе». Это важное в моей жизни событие совпало с пятилетием работы в качестве заведующей кафедрой пропедевтики детских болезней.

— Пропедевтика — это что?

— Изучение педиатрии как медицинской дисциплины на педиатрическом факультете начинается со второго-третьего курса, с пропедевтики детских болезней с курсом здорового ребенка и уходом за детьми. Это первая кафедра, закладывающая фундамент профессиональных знаний будущего врача: педиатра, врача общей практики. Термин «пропедевтика» происходит от греческого слова propaideo, что в переводе означает «обучаю предварительно». Это базисные знания о физиологических аспектах, о нормативных показателях и анатомо-физиологических особенностях у детей, в зависимости от возраста. Потому что детский организм — это не «взрослый в миниатюре». Умение оценить развитие ребенка и его соответствие возрастным нормам, выявить отклонения в состоянии здоровья необходимо каждому педиатру.

— Когда вы стали заведовать кафедрой пропедевтики?

— С 1988 года. Приняла эстафету у профессора Анны Васильевны Харитоновой, она замечательный доктор и ученый. Наша живая легенда. И вот я возглавила кафедру, и, естественно, родилось желание работать по всем направлениям пропедевтики. В том числе и по вопросам питания, потому что один из основных факторов, влияющих на состояние здоровья, — это, конечно, рациональное вскармливание и питание детей. Особое внимание должно уделяться рациональному питанию кормящей матери. Я уже говорила, моим главным учителем была Татьяна Эвальдовна Вогулкина. Она в свое время очень активно занималась изучением состава грудного молока, особенностями кормления ребенка грудью. Когда я пришла на эту кафедру, почувствовала, что нужно вернуть данное направление. У нас женщины работают очень активно и много, и долго кормить грудью ребенка получается не всегда, иногда и вообще не получается. А это неправильно! Утрачивается важная биологическая роль женщины в воспитании ребенка. Ну вот, нам удалось, работами по грудному вскармливанию, по составу и эффективности женского молока, кое-что сделать для исправления этой неестественной ситуации. Кроме этого, нами разрабатываются еще два важных аспекта профилактики хронических заболеваний у детей и подростков. Первый: комплексная оценка здоровья детей (физическое развитие детей и подростков, состояние эндокринного, вегетативного и иммунного гомеостаза в норме и при формировании хронической патологии). Второй: особенности пищевого статуса и микронутриентной обеспеченности детей организованных коллективов (дома ребенка, детские образовательные учреждения), профилактика и коррекция алиментарно-зависимых состояний.

— Наталья Евгеньевна, я слышала, что вы студентов, причем с младших курсов, отправляете на практику в дома ребенка. С какой целью?

— Эту идею очень поддержал наш ректор Сергей Михайлович Кутепов. Это учебная, но скорее воспитательная акция. Будущие врачи-педиатры должны видеть все, в том числе и беды наши. Они должны уметь помогать ребеночку в трудной ситуации. А в доме ребенка как раз такая ситуация. И потом, там собираются самые маленькие детки, с двух-трех месяцев. Но главное, там, в доме ребенка, вырабатываются милосердие и сострадание. У нас как-то студент, мальчик, побывал на такой практике и нам потом говорил: а вы знаете, меня там детишки называют мамой. Понимаете, как трогательно? Он настолько там проникся, так занимался с малышами, что его звали мамой. Они же не знают, что такое папа, мама. Сегодня этот студент уже выпускник.

— Врачу необходимо постоянное повышение профессионального уровня, я правильно понимаю?

— Да. Это очень важно. Это обязательно нужно. Причем начиная прямо с института. Вот ребята оканчивают шестой курс и уходят в интернатуру. Это первая профессиональная ступенечка. Но ступенечка только. Потому что они действительно приходят уже практиковать, но под руководством опытных врачей. И чем лучше база, чем интереснее коллектив, тем больше получит этот интерн. Мы тоже индивидуально с ними работаем, как кафедра. Проводим семинары, можем посмотреть, как он или она работает у постели больного, подучить, еще раз показать. Но еще больше работают коллектив больницы и отделение. Потому что они непосредственно ведут больных. Заведующий отделением, врач, к которому интерн прикреплен. Как раз первые свои шаги он делает там.

— А дальше уже — работать, и вся ответственность на тебе самом.

— А вот дальше-то, конечно, зависит от самого доктора. Потому что да, раз в пять лет руководство больницы или поликлиники, где работает врач, должно направить его на курсы повышения квалификации по педиатрии. Но это раз в пять лет. А медицина, наука, технологии не стоят на месте. Так что надо перманентно «самообразовываться». И конечно же, надо всю жизнь читать профессиональную литературу, периодику. Знаете, говорится, что не читающий врач — это не настоящий врач.

— Доктор, который преподает, вы к примеру, все равно практикует в какой-то степени?

— Да, обязательно. Практикуем, консультируем самые сложные случаи. Это нужно, это профессионально нужно! Кафедре предоставлена возможность работать на нескольких клинических базах. Это 9, 5, 15-я детские больницы, с хорошо и слаженно работающими коллективами.

— Наталья Евгеньевна, вернемся к вашим ученикам в науке. Кто вас радует, кем вы довольны?

— Да я их всех люблю. И не люблю кого-то выделять.

— Ну, кем-то ведь может гордиться учитель.

— Вот Ирина Вениаминовна Вахлова. Она уже профессор, достаточно еще молодая женщина, доктор медицинских наук.

— Вы были ее научным руководителем?

— Да. Я была научным руководителем и кандидатской, и докторской ее диссертаций. И конечно, нынешний декан Татьяна Викторовна Бородулина — доцент, кандидат наук, сейчас заканчивает докторскую.

— У вас, наверное, глаз уже наметанный, вот студенты перед вами, или интерны, или доктора начинающие. Вы видите, из кого будет толк? Вот так, сразу, можете сказать?

— Ну, может быть, и могу.

— Я понимаю, что вы их всех любите...

— Нет, дело не в этом. Я считаю, что трудолюбие и очень честное отношение к делу помогают во всех направлениях будущему доктору и определяют, состоится ли он. И еще, мне кажется, важно увидеть в человеке, и я действительно вижу это со студенческого кружка, любознательность и увлеченность. И любовь. К своему делу. К детям. К людям!