



Онкология – это отрасль медицины, изучающая методы диагностики и лечения рака. Вопросы об онкологических заболеваниях я задала молодому специалисту, врачу-онкологу Центра амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ РМ РКБ №5 (поликлиника №3) Айгель Наилевне Вагаповой.

- Айгель Наилевна, расскажите о том, какое образование вы получили. Почему решили стать врачом, а в медицине выбрали именно онкологию?

- В 2020 году я окончила медицинский институт МГУ имени Н.П.Огарева по специальности «Лечебное дело», в том же году поступила в ординатуру по специализации «Онкология», которую окончила в 2022 году с «красным» дипломом. С сентября 2022 года я работаю врачом-онкологом.

Доктором я мечтала стать еще со школьной скамьи, с 8 класса усиленно изучала химию и биологию, много занималась дополнительно помимо школьной программы. Благодаря этому успешно поступила на медфак Мордовского госуниверситета. В 2015 году, уже во время обучения в вузе, у одного из моих близких родственников обнаружили опухоль. Тогда я очень переживала, пыталась сама разобраться с результатами анализов, подходила консультироваться к нашим преподавателям. Хорошо, что все разрешилось благополучно. Наверное, именно тогда я и приняла для себя решение стать онкологом,

переживания за близкого человека подтолкнули меня к этому выбору.

Для тех, кто хочет стать врачом, хочу отметить, что учеба на медфаке – дело нелегкое: большая учебная нагрузка, особенно на первых курсах, когда закладываются базовые знания каждого врача, не всем по плечу. Но если есть цель – нужно много учить и учиться, впитывать знания, тогда ваша мечта стать доктором обязательно сбудется.

- На что должен обратить внимание человек, чтобы не пропустить онкологию, что должно насторожить?

- Самое первое, обращать внимание на то, что видно, – это новообразования на коже, под кожей, в мягких тканях, которые вы можете увидеть или прощупать. Насторожить должны новообразования, которые долго не проходят, мокнут, кровоточат, увеличиваются в размерах. Нужно обращать внимание на кровь в моче или кале. С такими симптомами необходимо срочно обращаться к врачу-терапевту, а тот в свою очередь при необходимости, проведя первичные анализы, даст направление к онкологу. Хочу подчеркнуть, что даже наличие таких симптомов не всегда означает онкологию. Но на них обязательно нужно обращать внимание. Отмечу также то, что достаточно часто онкология выявляется при прохождении диспансеризации, когда никаких явных признаков заболевания еще нет. Поэтому диспансеризацию обязательно нужно проходить ежегодно.

- Какие наиболее распространенные онкологические заболевания вы выявляете?

- Среди женщин – это рак молочной железы, среди мужчин – рак предстательной железы. Если брать вне зависимости от пола, то часто встречаются рак желудка, прямой кишки, легких. Среди молодежи довольно часто встречаются меланома и базалиома. И то, и другое – рак кожи. Но меланома – смертельное заболевание, при котором появляются метастазы. Базалиома, если можно так сказать, «добрый рак». Он не дает метастаз и не уходит вглубь с поверхности кожи, довольно успешно лечится. Специфическое заболевание, которое чаще, чем в других регионах, встречается в Мордовии – рак щитовидной железы. Этот вид рака также довольно успешно поддается лечению с благоприятным исходом, если обнаружен на начальной стадии. В целом же хочу подчеркнуть, что рак помолодел. Онкологические заболевания все чаще выявляются у людей до 30 лет.

- Какие исследования нужно проходить мужчинам и женщинам, чтобы не пропустить коварное заболевание?

- Женщинам обязательно нужно ежемесячно совершать самообследование груди, с 18 лет ежегодно проходить УЗИ молочных желез и, при выявлении каких-то даже доброкачественных новообразований, ежегодно делать маммографию. УЗИ молочных желез в данном случае можно делать чаще – 2 раза в год.

Мужчинам с 35-40 лет нужно ежегодно сдавать кровь на ПСА (простатспецифический антиген), в случае превышения нормы этот анализ нужно будет сдавать один раз в три месяца. Также ежегодно необходимо делать УЗИ предстательной железы.

И, повторюсь, важно ежегодно проходить диспансеризацию и флюорографию. Во время прохождения диспансеризации терапевт по анализам может увидеть «неполадки» в организме и отправить на дообследование. Именно диспансеризация помогает выявлять онкологические заболевания на ранних стадиях.

- Расскажите об особенностях общения с вашими пациентами. Ведь называть такой диагноз, наверняка, непросто.

- Диагноз «рак» своим пациентам мы стараемся не называть. К тому же, поддержка

пациента также входит в нашу работу. Если видим, что состояние человека подавленное, направляем его к специалисту. Ведь в Центре амбулаторной онкологической помощи есть клинический психолог. При необходимости дополнительно консультируюсь с заведующей ЦАОП Ириной Анатольевной Путяйкиной, у нас, можно сказать, все пациенты общие. Ирина Анатольевна – мой наставник, многому меня научила. В работе всегда стараемся помогать друг другу. Всегда внимательна и к медицинскому персоналу, и к пациентам заведующий поликлиникой №3 РКБ №5 Елена Владимировна Краснова. На особом контроле работа Центра амбулаторной онкологической помощи у главного врача ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5» Анатолия Николаевича Пинямаскина.

В книге отзывов и предложений поликлиники №3 есть добрые слова об Айгель Наилевне Вагаповой. *«Серьезная, прямая, принимает даже раньше указанного времени, внушает доверие, заслуживает уважение. Пациентов просит присесть около своего стола, что говорит о том, что не брезглива. Говорит громко, смотрит при разговоре в глаза»* , - пишет один из пациентов. Другой отмечает: *«Хочу выразить огромную благодарность и признательность Айгель Наилевне за ее внимательное, чуткое отношение к пациентам, профессионализм! Побольше бы таких специалистов»*

Работа врача нелегка, и такие слова мотивируют, окрыляют, придают сил для дальнейшей трудовой деятельности.

Беседовала Эльвира БАЛЯЕВА