https://vb.by/help/who_is_who/dashko-anatolij-mihajlovich.html

Анатолий Михайлович Дашко родился в городе Несвиже в 1960 году. Выпускник Минского государственного медицинского института (1983 год). Интернатуру проходил на базе Брестского родильного дома. С 1984 по 1987 год работал акушером-гинекологом Ганцевичской ЦРБ. Впоследствии окончил клиническую ординатуру по специальности «Акушерство и гинекология» при Минском мединституте. С 1990 года – врач родового отделения Брестского роддома. Семь лет (2000-2007) заведовал здесь же одним из гинекологических отделений. С января 2008 года – главный врач Брестского областного родильного дома. Первым в области освоил реконструктивные операции на женских половых органах методом лапароскопии при бесплодии и другой гинекологической патологии (операции производятся без разрезания живота). **С 2016 года — депутат Палаты представителей, уже в двух созывах. Член Постоянной комиссии по труду и социальным вопросам.**

Награжден медалью «За трудовые заслуги», знаком «Отличник здравоохранения Республики Беларусь», почетными грамотами Национального собрания Республики Беларусь, управления здравоохранения Брестского областного исполнительного комитета, отраслевого профсоюза медицинских работников, почетным знаком федерации профсоюзов медицинских работников.

Женат, имеет дочь и сына.

Из интервью в бытность главврачом Брестского роддома:

Анатолий Михайлович, к Вам практически невозможно дозвониться по рабочему телефону. Вы совсем не бываете в своем кабинете?

– Очень мало. Отчасти это объясняется тем, что последние четыре года мы живем в состоянии ремонта (за это время, кстати, у нас успели родиться 19 тыс. 125 детей). А всякий ремонт сопряжен с определенными неудобствами. Но мы очень рады, что благодаря Государственной программе реконструкции родовспомогательных учреждений у нас закончился период «застоя». В 2008 году завершились работы на акушерском корпусе, продолжавшиеся два года. С 1 сентября 2008 года наши женщины рожают в новом корпусе, где созданы комфортные условия для матери и ребенка. В настоящее время (уже за счет областного бюджета) продолжается реконструкция гинекологического корпуса. Надеемся, что к середине будущего года она завершится. Конечно, приходится вникать практически во все детали строительства, участвовать в планерках. Кроме того, как бы нас ни хотели победить бумажной работой – мы существуем для пациентов. Главврач не только руководит лечебным процессом, но и в сложных ситуациях является практикующим врачом, оперирует.

Парадоксальная ситуация: Брест – единственный из областных центров, где всего один родильный дом. И это при том, что в области – самая высокая рождаемость по стране. Можно ли ожидать, что в скором времени положение изменится к лучшему?

– С завершением реконструкции роддома наши возможности по оказанию женщинам всего спектра медицинской помощи – от лечения бесплодия, диагностики и профилактики гинекологических заболеваний до принятия родов – значительно возрастут. Кроме того, в настоящее время ведется изготовление проектно-сметной документации по строительству второго роддома в Бресте. Он разместится в пристройке к центральной городской больнице.

С какой нагрузкой в этих условиях работает главный роддом области?

– Бывает, мы принимаем до 30 родов за сутки. Каждый год на свет появляется около 6 тыс. детишек (за прошлый год – 5635 малышей). Для сравнения: в других областных центрах эта цифра в среднем раза в два ниже. С 1948 года (когда началось ведение статистики) в нашем роддоме родилось 254 тысячи детей – это можно сравнить с населением самого Бреста.

Неосложненные роды – это в настоящее время норма или, скорее, приятное исключение?

– Судите сами: они составляют около 28 % от общего количества.

Какие осложнения выходят на первый план?

– Наиболее распространенная – экстрагенитальная патология, не связанная с репродуктивной системой. Больное сердце, почки – все это отражается на вынашивании ребенка и родах, которые дают дополнительную нагрузку на организм. Например, женщинам с сахарным диабетом раньше и вовсе запрещали рожать. Для того чтобы будущая мама испытала полноценную радость материнства, необходимо строго следовать рекомендациям врача. Тщательно подготовиться к беременности, отказаться от вредных привычек. Обязательно прийти на прием к акушеру-гинекологу, который назначит комплекс обследований. При необходимости он порекомендует посетить специалистов с целью диагностики и коррекции заболеваний других органов и систем. При наличии очагов инфекции в организме (кариес, обострение хронических заболеваний) их нужно пролечить. Даже такое довольно безобидное, на первый взгляд, заболевание, как кариес, может способствовать внутриутробному инфицированию плода, грозить другими осложнениями. С целью профилактики врожденных пороков плода необходимо принимать фолиевую кислоту в течение трех месяцев до предполагаемого зачатия и первых трех месяцев беременности. При выявлении тяжелых заболеваний экстрагенитальной системы обязательно необходимо до 12 недель лечь в стационар по профилю заболевания.

Современные методы диагностики дают гарантию рождения здорового ребенка?

– Приблизительно в 80 % случаев они позволяют выявить врожденную патологию плода. В распоряжении специалистов – УЗИ-аппараты экспертного класса. Женщины в возрасте 35 лет и старше обязательно должны пройти процедуру амниоцентеза. Это проба околоплодных вод с целью выявления хромосомной патологии плода. К сожалению, пока наши пациенты вынуждены ездить для этого в Минск. Но после завершения реконструкции гинекологического корпуса и у нас появится возможность такого обследования. С 1991 года у нас работает отделение неонатальной интенсивной терапии и реанимации. Оно рассчитано на недоношенных детей с весом 500 граммов и выше, а также на детей с нормальным весом, которые нуждаются в неотложной помощи. Здесь есть для этого все необходимое: кувезы («инкубатор»), набор наркозно-дыхательной аппаратуры, лабораторные анализаторы.

Как Вы относитесь к родам в воде?

– Как к неоправданному риску. На него решаются, по моим наблюдениям, в среднем две пары в год, причем инициатива зачастую исходит от отца. В начальный период родов это помогает роженице расслабить позвоночник, уменьшить боль. Но что, если ребенок, заглотнув воды, не сможет дышать или у роженицы откроется акушерское кровотечение? Это очень опасно. Зачем добровольно ставить себя в такую экстремальную ситуацию?

Всегда ли Вы по желанию родителей даете согласие на партнерские роды?

– В том случае, если у нас оптимальная нагрузка. А когда принимаем по 20-30 родов в сутки, то мы просто не в состоянии организовать партнерские роды, которые требуют отдельной предродовой палаты и отвлечения целой бригады специалистов.

За что Вы любите свою работу, сопряженную с огромной ответственностью – как минимум за две жизни?

– Это как любовь к женщине: ее просто любишь, и это не требует объяснений.

Когда у Вас появилась первая седина?

— Еще во время работы акушером-гинекологом в Ганцевичской ЦРБ. Молодой специалист, два года я работал практически один, самому приходилось принимать все решения. До Барановичей, куда можно было отправить женщину в экстренном случае, – 70 километров. Наркоз – только посредством маски…

Как снимаете стресс?

– 100 граммов коньяку становятся неактуальными. Хорошо выйти в лес, зимой – пройтись на лыжах. Помогает вождение автомобиля.

Вы любите экстремальную езду?

– С возрастом экстрим все меньше нравится. Ко всему подходишь более взвешенно.

Где Вы провели свой последний отпуск?

— Можно сказать, дома. Требуют внимания пожилые родители. Мои живут в Несвиже, а родители жены – недалеко от Бреста. Там и отдыхали, заодно помогали им по хозяйству.

Вы никогда не мечтали иметь свой дом?

— И сейчас мечтаю. Хотя до завершения реконструкции роддома все силы и время отнимает работа. Возможно, когда-нибудь удастся поднакопить денег и подумать об участке под строительство дома.

Если не врачом – кем бы Вы могли работать?

– Думаю, инженером. Что-нибудь прикрутить, запаять – это по моей части. Люблю возиться с радиоэлектроникой, вообще с любой аппаратурой. Не случайно в свое время увлекся лапароскопией.

Вы верите в Бога?

– Да. Каждое утро обращаюсь с молитвой, чтобы наш роддом стал лучшим. Для этого создаются все условия. Но есть и еще нечто – то, что от Бога.

В чем оно – акушерское счастье?

– Когда все спокойно, никакого экстрима. И в детской реанимации пусто. Но если потребуется, мы придем на помощь в любое время суток.