



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ

16+

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 1 (275) ЯНВАРЬ 2026

ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЕ ВРАЧИ СПАСЛИ 18-ЛЕТНЕГО ОТ ТЯЖЁЛОГО ИНСУЛЬТА

Поскольку пациент поступил в течение 4,5 часа с момента начала болезни, врачи смогли применить «бридж-терапию»

• 7



ВОПРЕКИ ДИАГНОЗАМ

В Сургутской клинической травмбольнице успешно прооперировали 55-летнего пациента с переломом бедра после инсульта

• 6

КРУПНЫМ ПЛАНОМ



ИСТОРИЯ ОДНОГО ФЕЛЬДШЕРА

• 10-11

Кристина Акчурина — фельдшер
скорой медицинской помощи

ТЕМЫ НОМЕРА

ЧЕТЫРЕ УЗИ-СКАНЕРА

• 5

Когалымская больница получила современные УЗИ-сканеры российского производства «РуСкан 65М»



ЕДИНСТВЕННЫЙ В ЮГРЕ

• 8

Кардиологическое отделение Нижневартовской окружной детской больницы отпраздновало 40-летие

МЕДИЦИНА МАЛЫМ ГОРОДАМ

• 9

XIV региональный форум «Стоматология малым городам Югры» объединил специалистов в городах Югорске и Советском



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ

[Cmrmha.ru/
print/ZdravU](http://Cmrmha.ru/print/ZdravU)

ПЕРВЫЙ ОТКРЫТЫЙ ЧЕМПИОНАТ

В стоматологической поликлинике № 1 Сургута прошёл первый открытый чемпионат профессионального мастерства по эндодонтии. Это событие стало первым этапом масштабного конкурса, направленного на повышение квалификации врачей-стоматологов Югры. Местом проведения была выбрана одна из лучших поликлиник округа, оснащённая передовым оборудованием, что позволило участникам продемонстрировать свои навыки на высочайшем уровне.

Чемпионат был структурирован в три этапа: познавательная лекция, практический мастер-класс и соревновательный конкурс. Каждый из этапов имел самостоятельную ценность, предоставляя участникам уникальную возможность совершенствовать знания и умения в области лечения корневых каналов зубов.

Перед началом практических испытаний врач — стоматолог-терапевт, член международной ассоциации профессионалов «3D Стоматология» Денис Кулешов провёл углуб-

лённую тематическую лекцию. Он осветил современные подходы к диагностике и лечению заболеваний пульпы и периодонта, поделившись ценным опытом. Затем последовал мастер-класс, где участники смогли закрепить полученные теоретические знания, применяя новейшие методики под руководством опытного наставника.

Кульминацией стало заключительное практическое испытание. Врачи демонстрировали свои профессиональные качества, выполняя обработку корневых каналов искусственных зубов с использованием современного оборудования и инструментов. Члены жюри уделяли особое внимание точности действий, скорости выполнения процедур и качеству пломбирования каналов.

«Это уникальный опыт, который позволил нам повысить уровень профессионализма и обменяться опытом с коллегами. Особенно ценно было общение с ведущими специалистами отрасли, чьи советы будут полезны в повседневной практике», — поделилась впечатлениями участница соревнований Равият Исаева, врач — детский стоматолог.

Председатель жюри Денис Кулешов отметил высокий уровень подготовки участников: «Мы увидели прекрасную подготовку коллег,



их желание развиваться и учиться новому. Этот чемпионат станет важным стимулом для дальнейшего повышения уровня профессиональной компетенции в округе».

По итогам каждого этапа члены жюри выставляли оценки, учитывая как техническое, так и качественное исполнение заданий. Победителями первого, локального этапа были признаны Рашият Исаева, Артур Дорофеев и Ирина Адначева.

Все они получили дипломы, а также сертификаты на обучение. Специалисты будут представлять учреждение на II — финальном этапе чемпионата, который пройдёт в Нижневартовске в 2026 году.

Анна Поволяева,
БУ «Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1»



Организация подобного чемпионата подчёркивает непрерывное стремление к профессиональному росту медицинских работников Югры и является важным вкладом в повышение доступности качественной стоматологической помощи населению региона



ПЕРЕДОВОЙ ОПЫТ

Опыт Югры по борьбе с ВИЧ признан одним из лучших на Всероссийском конгрессе в Москве.

В Москве состоялся V Всероссийский конгресс с международным участием «ВИЧ: трансформация подходов и эффективный баланс». Ключевой темой форума стал обмен наиболее эффективными практиками в борьбе с эпидемией и переход к устойчивой системе контроля над инфекцией.

На мероприятии приняли участие не только ведущие российские эксперты, но и делегации из Армении, Кубы и Китая, представившие свои национальные стратегии. Однако особое внимание было приковано к успехам российских регионов.

Согласно докладу главного внештатного специалиста по ВИЧ-инфекции в Уральском федеральном округе Людмилы Воловой, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра вошёл в число регионов с наиболее выраженным снижением числа новых случаев ВИЧ-инфекции. Людмила Юрьевна подчеркнула, что стабилизация эпидемической ситуации в округе — результат системной работы и внедрения инновационных подходов.

На конгрессе был детально представлен уникальный опыт Югры в области профилактики и работы с молодёжью. Среди ключевых проектов были отмечены:

- Спектакль «Кричи тихо»: постановка под руководством режиссёра Валентины Балаклай, показы которой прошли в Ханты-Мансийске и Сургуте. Театральный формат позволил привлечь внимание молодёжи к сложным темам: принятию диагноза, важности своевременного лечения и недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ.

- Семинар-тренинг «Просто о сложном»: ежегодное мероприятие для детей с ВИЧ-статусом, которое успешно проводится в Югре уже на протяжении четырёх лет. Проект помогает детям и их семьям адаптироваться и получать достоверную информацию о жизни с заболеванием.

Участники конгресса отметили, что опыт Югры может и должен быть тиражирован в других субъектах РФ. Переход от «антикризисного управления» к планомерному контролю, который демонстрирует автономный округ, полностью соответствует целям Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ в России.

Конгресс подтвердил: сочетание современных медицинских проколов и креативных социальных форматов, как это реализовано в Югре, даёт ощутимые результаты в сохранении здоровья населения.

КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

100 ОПЕРАЦИЙ С ЭКМО

В кардиоцентре 100-я операция с применением ЭКМО спасла жизнь сургутянину с инфарктом.

Двое суток 66-летний житель Сургута игнорировал жжение в груди. Когда боль стала нестерпимой, бригада скорой помощи доставила его в окружной кардиоцентр (ОКД). Обследование выявило критическое поражение: два из трёх основных сосудов сердца были закрыты более чем на 90%.

Это прямое показание для установки стента, но состояние больного не позволяло выполнить малоинвазивную операцию в стандартном порядке. Операция на открытом сердце в условиях искусственного кровообращения также имела крайне высокий хирургический риск. По результатам консилиума было решено выполнить стентирование артерий с механической поддержкой сердца — ЭКМО (экстракорпоральной мембранный оксигенацией).

«Аппарат временно берёт на себя функции сердца и лёгких, насыщая кровь кислородом и снижая нагрузку на миокард», — объясняет кардиолог Айнур Гусейнова. Подключение системы в экстренной ситуации требует ювелирной точности: у врачей



Шероз Садиков, анестезиолог-реаниматолог; Елена Матевощук, операционная медсестра; Александр Лемле, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению

есть считанные минуты для канюляции в условиях острой ишемии.

Анестезиолог-реаниматолог Шероз Садиков отмечает ключевое отличие метода: если аппарат искусственного кровообращения используют при остановке сердца, то ЭКМО поддерживает «бьющийся» орган, улучшая доставку крови к тканям и минимизируя риски во время манипуляций на сосудах.

Эта операция стала знаковой: с 2013 года в центре с применением

технологий ЭКМО пролечено ровно 100 пациентов. В «копилке жизни» специалистов ОКД — спасение многоэтапной мамы из Когалыма с молниеносным миокардитом и 22-летней жительницы Нефтеюганска, которая провела на ЭКМО две недели.

Анастасия Хасаншина,
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

ПУТЬ К РЕМИССИИ ДЛИНОЮ В ВОСЕМЬ ЛЕТ

Онкологи Сургутской окружной клинической больницы успешно завершили сложную восемьилетнюю борьбу за жизнь и качество жизни 43-летней пациентки из посёлка Фёдоровского, демонстрируя возможности современной медицины.

История началась в 2017 году, когда на скрининговом исследовании у женщины был выявлен рак молочной железы. Консилиум онкологов принял решение о комплексном лечении, включающем радикаль-

ную резекцию, последующую лучевую и гормональную терапию.

Через три года болезнь вновь прогрессировала — появились метастазы в подмыщечных лимфузлах и костях скелета. «Гистологическое заключение подтвердило агрессивный тип опухоли, что стало определяющим для назначения таргетной терапии», — рассказывает заведующая онкологическим отделением СОКБ Юлия Видющенко.

После восьми курсов химиотаргетной терапии первой линии заболевание удалось стабилизировать.

В 2023 году был обнаружен метастаз в головном мозге. Пациентке провели стереотаксическую радиохирургию и назначили вторую линию

таргетной терапии. Лечение осложнилось тромбоцитопенией, что потребовало госпитализации и коррекции дозировки. Весной 2024 года диагностировано новое метастатическое поражение головного мозга, однако тактика лечения была успешно сохранена.

Итог восьмилетней борьбы впечатляет: три рецидива, 77 курсов терапии, радиохирургическое вмешательство — и, главное, стойкая ремиссия. Пациентка продолжает лечение без клинических проявлений болезни, работает и живёт полноценной активной жизнью.

«Каждый подобный случай — не просто медицинская история, — подчёркивает Юлия Видющенко. — Это пример того, как медицина XXI века даёт людям шанс не на чудо, а на жизнь, в которой есть место радости».

Елена Захарова,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ,
у которого есть смартфон, может увидеть в нашей газете дополнительный контент в формате дополненной реальности (AR)

1 Найдите в любом из этих магазинов бесплатное приложение Neftegaz.press и установите его



2 В приложении нажмите кнопку «Добавить книгу» и отсканируйте QR-код ...



3 Наведите камеру на фотографию или страницу газеты с таким значком и наблюдайте, как она «оживает»





В ходе знакомства эксперты посетили приёмное отделение, амбулаторную службу и стационарные отделения, а также клинико-диагностическую лабораторию, где основное внимание было сосредоточено на возможностях диагностики при острых интоксикациях



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Нижневартовская психоневрологическая больница приняла экспертов по токсикологии и реаниматологии.

В Нижневартовской психоневрологической больнице прошла научно-практическая конференция «Актуальные вопросы токсикологии и реаниматологии в практике психоневрологической больницы». Мероприятие собрало ведущих экспертов из Москвы, Санкт-Петербурга, Екатеринбурга и городов Югры, став важной площадкой для обмена современными клиническими практиками.

Целью конференции было повышение качества помощи пациентам с острыми отравлениями. Программа включала доклады, анализ клинических случаев и обсуждение мировых тенденций. Особое внимание уделялось острым отравлениям синтетическими наркотическими и психоактивными ве-

ществами, этианолом, метадоном и прекурсорами ГОМК.

Накануне конференции специалисты ознакомились с работой Нижневартовской психоневрологической больницы, посетив приёмное отделение, стационары и лабораторию. Эксперты высоко оценили организацию работы учреждения, междисциплинарный подход и возможности диагностики острых интоксикаций. Многие отметили ценность интеграции психиатрической и соматической помощи, назвав это примером для всей системы здравоохранения.

«Знакомство с больницей дало нам контекст для дискуссий. Ощущается системный профессиональный подход к лечению, выстраивается целостная система поддержки пациента — от поступления до реабилитации», — поделился один из спикеров.

Конференция стала площадкой для живых дискуссий по ключевым вызовам при работе с пациентами в состоянии острой интоксикации. Обсужда-

лись вопросы дифференциальной диагностики, тактики детоксикации и респираторной поддержки. Особый интерес вызвал обмен алгоритмами раннего распознавания метаноловой интоксикации при отравлениях суррогатным алкоголем.

«Это мероприятие стало важной площадкой для обмена опытом, — отметил Руслан Работин, и.о. заместителя главного врача по клинико-экспертной работе. — Эффективная помощь при острых интоксикациях невозможна без тесной интеграции знаний, и такие встречи создают пространство, где теория встречается с практикой».

В завершение конференции главный токсиколог Депздрава Югры, к.м.н., профессор Борис Ячинюк вручил главному врачу Нижневартовской психоневрологической больницы Ольге Жевелек утверждённые Минздравом РФ клинические рекомендации по токсическому действию ядовитых грибов.

Конференция подтвердила значимость междисциплинарного сотрудничества и обмена лучшими практиками для повышения качества медицинской помощи в одном из самых сложных направлений.

Татьяна Чижевич,
БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница»

ЭРГОТЕРАПИЯ

Урайская окружная больница медицинской реабилитации подтверждает свой статус современного медицинского центра, внедряющего передовые технологии восстановления. Одним из значимых достижений стало открытие специализированного кабинета эрготерапии — инновационного направления, призванного помочь пациентам вернуться к самостоятельной жизни.

Эрготерапия — это ключевой инструмент в реабилитации пациентов, перенёсших тяжёлые травмы, нарушения мозгового кровообращения (инфаркт) или сложные операции. Её основная цель — восстановить важнейшие повседневные навыки: самообслуживание, ведение домашнего хозяйства и выполнение простых рабочих задач, чтобы человек мог вновь обрести независимость.

Специально оборудованный кабинет эрготерапии в больнице напоминает уютную квартиру, создавая максимально комфортную и привычную для пациентов обстановку. Здесь, под чутким руководством эрготерапевта, пациенты заново учатся готовить пищу, одеваться, пользоваться бытовыми приборами и выполнять другие бытовые действия. Это не просто лечение, а полноценная возможность обрести утраченную независимость, уверенность в себе и радость от возвращения к привычной повседневной жизни.

Открытие такого кабинета стало закономерным этапом в развитии уникальной реабилитационной системы больницы. Мультидисциплинарная команда специалистов, передовые методики и пациентоцентричный подход создают здесь идеальные условия для максимально эффективного восстановления даже в самых сложных случаях.

Для жителей Югры это огромное преимущество: теперь они могут про-



Новый кабинет эрготерапии — это ещё один важный этап, который помогает пациентам сделать уверенный шаг из больничной палаты в активной жизни в обществе, наполненной смыслом и самостоятельностью

ходить реабилитацию по мировым стандартам, не выезжая за пределы региона.

БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации»

СИЛА ДУХА И ВЕРА В ЧУДО

Жизнь 47-летней Галины Д., лаборанта лицея из Нижневартовска, семь лет назад разделилась на до и после страшного диагноза — хроническая болезнь почек. Ежедневные уроки физики, где она открывает школьникам тайны мироздания, меркнут перед главным экспериментом её собственной жизни — борьбой за будущее. Она мечтает о простых вещах: о путешествиях без графика процедур, о дне на природе без оглядки на диализный аппарат. Но на этом сложном пути Галина не одна.

Её история — это воплощение невероятного мужества и несгибаемой воли к жизни. Рядом с ней — настоящий проводник и опора: врач-нефролог Нижневартовской городской поликлиники Анна Ульфган. Именно она не только ведёт подготовку Галины к возможной трансплантации почки, но и неустанно вселяет надежду на полноценное будущее.

С 2018 года Галина наблюдалась у Анны Сергеевны. А с 2022-го, когда почки отказали полностью, её жизнь подчинилась строгому графику: три раза в неделю она приходит в медицинский центр на гемодиализ — процедуру, которая лишь замещает работу отказавших органов. С 2023 года Галина находится в листе ожидания на трансплантацию, и каждый её день наполнен надеждой на чудо.

«Иногда кажется, что силы на исходе, — делится Галина Викторовна. — Но у меня есть мой ангел-хранитель в белом халате, это Анна Сергеевна. Она верит в меня, когда мне самой тяжело верить. Она говорит, что мы обязательно дождёмся той операции. И я верю. Потому что хочу снова вести уроки, просто гулять и жить без этой машины».

Анна Ульфган — тот самый врач первичного звена, который становится для своих пациентов не просто специалистом, а настоящим проводником и опорой. В её кабинете истории болезней тесно переплетаются с человеческими судьбами. Сейчас под её внимательным наблюдением находятся 24 человека из разных городов Восточной зоны Югры: Нижневартовска, Мегиона и Излучинска, ожидающие пересадки почки. Для каждого она находит не только время и чёткий план действий, но и бесценные слова поддержки.



Анна Ульфган, врач-нефролог

«Наша задача — не просто лечить, а возвращать человека к полноценной жизни, — говорит Анна Сергеевна. — Это долгий, подчас рутинный процесс. Когда видишь, как пациент, долгие годы привязанный к аппарату диализа, после трансплантации снова обретает свободу, понимаешь, ради чего работаешь. Важно вовремя диагностировать, грамотно подготовить пациента к заместительной терапии и, конечно, поддерживать морально».

История Елизаветы, одной из пациенток Анны Сергеевны, — лучшее доказательство эффективности такого подхода. После успешной трансплантации почки девушка вернулась к полноценной и активной жизни.

«Я снова могу быть активной, а главное — планировать семейную жизнь и беременность, — делится Елизавета. — В будущем бегать с детьми на прогулке, планировать отпуск, просто просыпаться с мыслью не о процедуре, а о планах на день. Анна Сергеевна была со мной от первых шагов в борьбе с болезнью до самой операции. Это врач, который верил в моё выздоровление, даже когда самой мне было страшно».

Работа таких врачей, как Анна Ульфган, — это ежедневный кропотливый труд, создающий основу для полноценной жизни десятков людей. Это история о том, как профессионализм, участие и искреннее человеческое тепло способны подарить самое ценное — надежду и свободу.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

Опыт и преданность делу Анны Ульфган были отмечены на высоком уровне: недавно она выступила с докладом «Школа ХБП — первый опыт» на масштабной окружной конференции нефрологов в Нижневартовске. Она поделилась с коллегами успешным опытом работы специальной школы для пациентов с хронической болезнью почек, где людей учат не бояться своего диагноза, а активно управлять им.

ИГРОВАЯ ТЕРАПИЯ

Многие пациенты, особенно дети, испытывают сильный страх и тревогу перед медицинскими процедурами. Эти чувства — не просто мимолётные эмоции: они способны серьёзно снизить эффективность лечения и ухудшить взаимодействие с врачом. Причины возникновения страха разнообразны: это может быть боязнь боли, незнание того, что ждёт на приёме, раздражающие звуки медицинских приборов или резкие запахи лекарств.

Как же помочь человеку справиться с тревогой и настроиться на лечение? Современная медицинская психология предлагает неожиданный, но действенный инструмент — игру. Этот метод не только снижает уровень страха, но и повышает готовность пациента следовать рекомендациям врача, а также способствует эмоциональной зрелости.

Суть подхода кроется в особенностях детской психики. Как показали исследования классиков психологии (З. Фрейда, Ж. Пиаже, Л.С. Выготского, Д.Б. Эльконина), игра основана на механизме навязчивого повторения, который приносит ребёнку удовольствие и помогает осваивать новые модели поведения. Используя этот природный механизм, медицинский психолог может мягко подготовить пациента к лечебному процессу.

На практике игровая терапия решает три ключевые задачи. Сначала через игру человек знакомится со всеми этапами лечения: он видит, что и в какой последовательности будет происходить, учится понимать действия врача. Например, ребёнок может «лечить» игрушку, исполняя роль доктора, — так пугающие процедуры становятся знакомыми и предсказуемыми.

Затем игра усложняется: пациент осваивает правила поведения во время процедур. Допустим, на приёме у стоматолога важно спокойно сидеть в кресле и держать рот от-

крытым. В игровой форме ребёнок учится контролировать свои движения, осознаёт сложность работы врача и постепенно превращается из пассивного «больного» в активного помощника. Особенно эффективен приём, когда ребёнок лечит родителя: это не только увлекает, но и заставляет задуматься о серьёзности врачебного труда.

Наконец, на завершающем этапе пациент сам пробует себя в роли больного, направляя «врача» (психолога или родителя). Так закрепляется понимание процесса лечения, снижается острота страха — хотя тревога может сохраняться, она уже не парализует, а становится управляемой.

Первые результаты применения метода обнадёживают. В ходе 2,5-месячного исследования с участием 54 детей от 3 до 12 лет 20 пациентов успешно завершили лечение (включая удаление и чистку зубов). При этом 11 человек отказались от терапии или не пришли на приём, а о судьбе ещё 23 детей информация пока отсутствует — часть из них продолжила лечение в частных клиниках.

Почему не всем удаётся проследить итог? Главная причина — длительные очереди на повторные приёмы (в среднем четыре недели). Когда пациент получает талон быстрее, шансы на успешное лечение заметно растут. Кроме того, некоторые семьи, начав терапию в бюджетном учреждении, затем переходят в частные клиники, что затрудняет сбор обратной связи.

Тем не менее опыт показывает: игра — это не просто способ развлечь ребёнка. Это продуманная психотерапевтическая методика, которая:

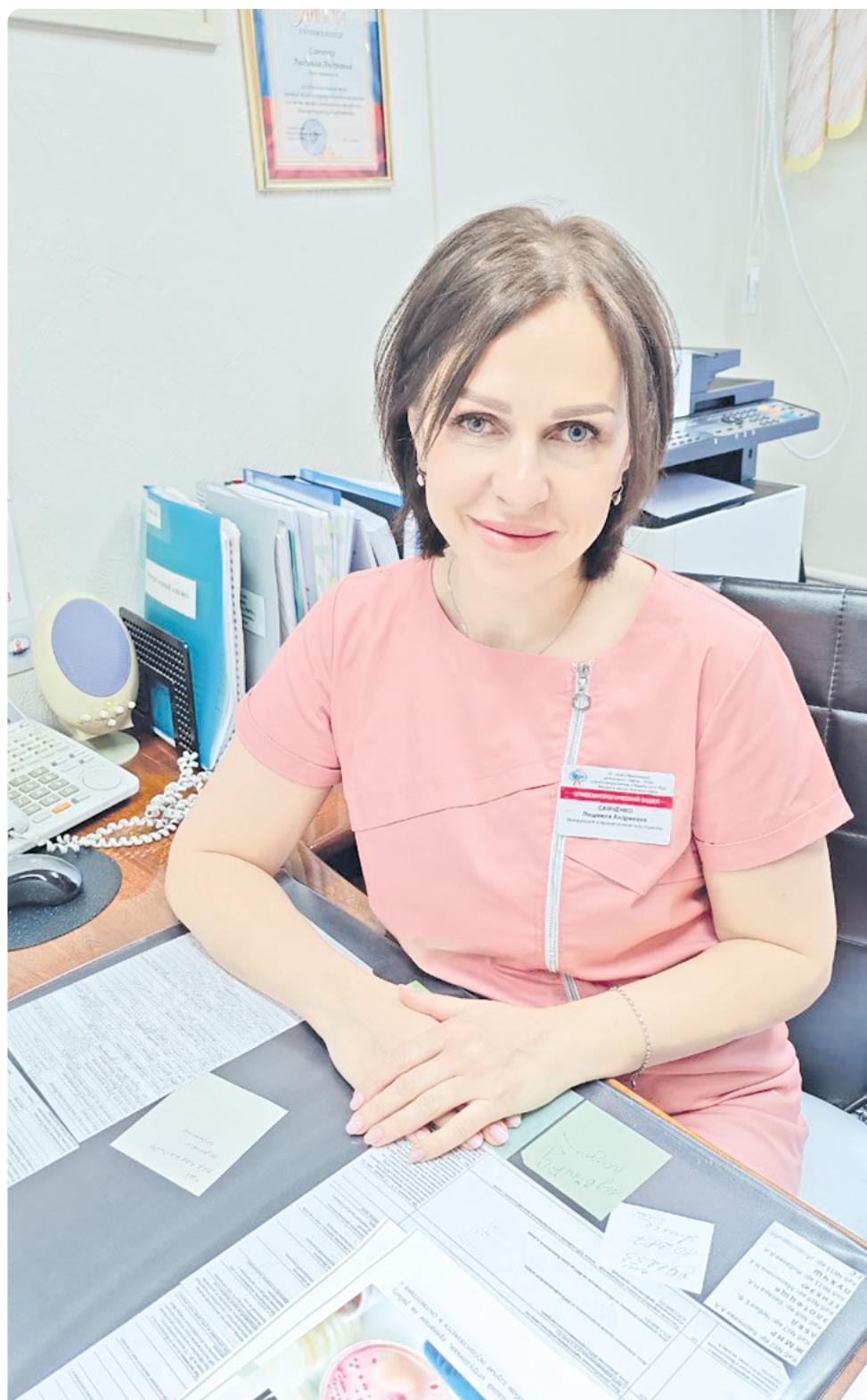
- снимает остроту страха и тревоги;
- делает лечебный процесс понятным и предсказуемым;
- развивает осознанность и ответственность за своё здоровье;
- превращает пациента из «жертвы» процедур в активного участника лечения.

Для медиков и психологов такой подход открывает новые возможности: используя игру, можно выстроить доверительные отношения с пациентом и повысить эффективность терапии. А для пациентов — особенно детей — это шанс преодолеть страх и научиться заботиться о своём здоровье без стресса и тревоги.

Олег Долгицкий,
БУ «Нижневартовская городская детская стоматологическая поликлиника»



Олег Долгицкий, медицинский психолог детской стоматологии Нижневартовска, преподаватель Нижневартовского государственного университета



Людмила Савченко, заведующая эпидемиологическим отделом, врач-эпидемиолог КУ «Центр СПИД», филиал в г. Нижневартовске

МИР БЕЗ ВИЧ

ВИЧ-инфекция, гепатиты В, С, D и туберкулёз входят в группу социально значимых инфекционных заболеваний. Их распространение во многом зависит от социальных факторов: например, от наркозависимости, рискованного сексуального поведения и бытовых условий жизни. В то же время биологические особенности возбудителей, такие как их изменчивость и устойчивость к лекарствам, также играют важную роль в формировании общей картины заболеваемости.

Каждый случай ВИЧ-инфекции подлежит обязательной регистрации и учёту в медицинской организации, где был впервые выявлен. Это позволяет эффективно работать системе эпидемиологического надзора Российской Федерации, которая направлена на профилактику инфекции, своевременное выявление новых случаев, постановку на учёт и лечение ВИЧ-инфицированных пациентов по месту их жительства. Такой подход обеспечивает непрерывное диспансерное наблюдение и необходимую медицинскую помощь.

Распространение ВИЧ-инфекции различается по регионам и годам, наблюдаются периоды увеличения и уменьшения числа заболевших.

Одной из наиболее значимых особенностей текущего эпидемического процесса стало кардинальное изменение путей передачи ВИЧ. Преобладающим путём заражения является половой контакт, особенно при гетеросексуальных связях. Это происходит на фоне снижения доли инъекционного пути передачи, что связано с изменением паттернов употребления психоактивных веществ: меньше людей используют инъекционные наркотики, но потребление других ПАВ, способствующих рискованному поведению, остаётся высоким.

Эти изменения требуют постоянной адаптации профилактических мер и повышения осведомлённости населения о рисках ВИЧ.

Возрастной состав людей, живущих с ВИЧ, изменился:

- снижается выявляемость среди подростков и молодёжи (18–20 лет);
- растёт доля инфицированных в более старших возрастных группах — особенно заметно среди репродуктивного и трудоспособного населения (от 30 до 50 лет);
- увеличивается число заражений и в группе старше 50 лет.

инфекции. Важно понимать, что сегодня ВИЧ-инфекция не ограничивается только определёнными группами риска, и каждый, кто ведёт активную половую жизнь, должен знать свой статус и соблюдать меры предосторожности.

Несмотря на снижение числа вновь выявленных случаев, общее количество людей, живущих с ВИЧ, продолжает расти. Это происходит благодаря доступности эффективного лечения, которое значительно продлевает жизнь инфицированным.

СПРАВКА

По данным Роспотребнадзора, за последние десять лет число людей, прошедших тестирование, увеличилось более чем на 85,7% — с 28 миллионов в 2015 году до 52 миллионов в 2024 году. Это свидетельствует об активной работе по ранней диагностике и повышении сознательности населения.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ: КУРС НА МИР БЕЗ ВИЧ К 2030 ГОДУ

В 2020 году Российской Федерации утвердила масштабный план — Государственную стратегию противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2030 года.

Стратегия разработана с учётом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и опирается на передовые международные подходы к профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, адаптированные под особенности эпидемического процесса в России.

Главная цель стратегии: значительно снизить число новых случаев ВИЧ-инфекции и сократить смертность от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ и СПИДом. К 2030 году ВИЧ должен перестать быть угрозой общественному здоровью.

Люди должны регулярно проверяться: большинству достаточно сдавать анализы раз в год, но при рискованном поведении лучше проверять себя чаще — каждые три-шесть месяцев. Обследования важны, потому что они позволяют выявить болезнь своевременно и избежать дальнейших проблем!

Людмила Савченко,
КУ «Центр СПИД», филиал в г. Нижневартовске

ЧЕТЫРЕ УЗИ-СКАНЕРА

Когалымская больница получила четыре современных УЗИ-сканера российского производства.

Новое оборудование, приобретённое в рамках государственной программы «Современное здравоохранение» и при поддержке Департамента здравоохранения Югры, существенно повысит качество и доступность диагностики для жителей города.

Два экспертных аппарата «РуСкан 65М» уже введены в эксплуатацию в отделении функциональной и ультразвуковой диагностики взрослой поли-

клиники, заменив устаревшие модели. Эти сканеры предназначены для комплексного обследования широкого спектра органов, включая брюшную полость, сердечно-сосудистую, эндокринную и половую системы, плевральные полости и мягкие ткани. Благодаря инновационной функции подавления шумов аппараты обеспечивают максимально чёткие изображения, что критически важно для раннего выявления онкопатологий и точной постановки диагноза.

Ещё два портативных ультразвуковых сканера — «РуСкан 70П» — поступили в стационар-



«РуСкан 65М» — многофункциональный ультразвуковой аппарат экспертного класса, который подходит для проведения точной диагностики в разных сферах, от акушерства до кардиологии

ДИАГНОСТИКА НОВОГО УРОВНЯ

Няганская городская поликлиника значительно расширила свою диагностическую базу, доукомплектовавшись двумя инновационными ультразвуковыми системами экспертного класса Mindray Consona N9.

Современные аппараты ультразвуковой диагностики — незаменимый инструмент для максимально точной и оперативной постановки диагноза. Установленные в кабинетах УЗИ, эти системы предоставляют врачам широкий спектр возможностей для детального обследования пациентов. Это позволит не только быстрее выявлять патологии, но и значительно ускорить процесс назначения эффективного лечения.

«Ультразвуковые системы Mindray Consona N9 предназначены для проведения широкого спектра исследований: органов брюшной полости, поверхностных органов, кардиологии и сосудов, гинекологии и акушерства, урологии, а также опорно-двигательного аппарата, — поясняет Юлия Воронецкая, заведующая отделением функциональной диагностики. — Весь процесс максимально автоматизирован и стандартизован, а низкий уровень рабочего шума значительно повышает комфорт как для врачей, так и для пациентов».

Приобретение нового оборудования стало возможным благодаря успешной реализации федеральной программы развития и модернизации материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения. С учётом

обновлений в арсенале девяти врачей ультразвуковой диагностики Няганской городской поликлиники теперь насчитывается семь УЗИ-сканеров экспертного класса. Это позволяет ежедневно проводить порядка 500 исследований, обеспечивая высокий уровень доступности и качества медицинской помощи для жителей города.

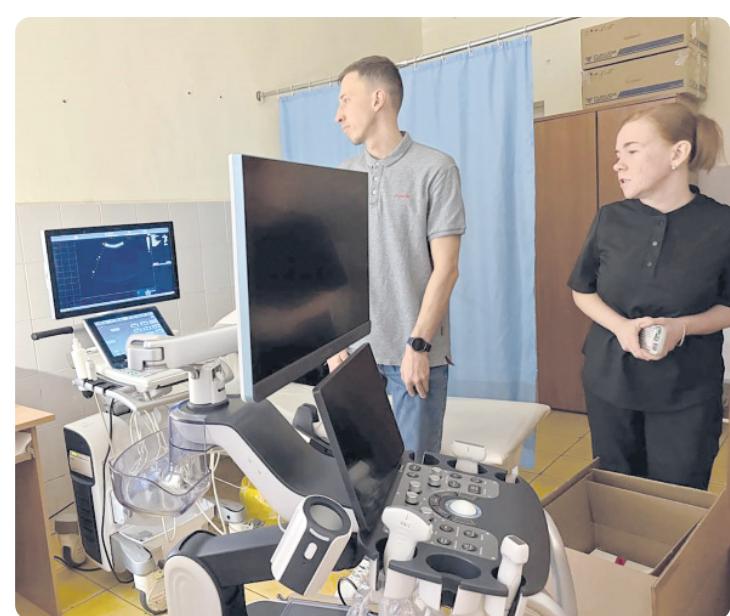
Также в Нягани запущен новый маммологический комплекс. Оборудование установлено в рамках программы модернизации медицинских учреждений.

Новый аппарат с высоким разрешением позволяет проводить качественное обследование молочных желёз, выявлять ранние

стадии заболеваний и оценивать эффективность терапии. Цифровая обработка изображений обеспечивает быстрое получение результатов, повышая точность диагностики.

По словам заведующего рентгенологическим отделением Гасана Гасанова, современный цифровой маммограф «Маммоскрин» отличается минимальным воздействием на организм пациента. Ежедневная нагрузка кабинета составляет около 20 пациентов, ежегодно обследование проходит более 6 тысяч женщин.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»



Маммографический комплекс для проведения высокоточных исследований молочной железы

обновлений в арсенале девяти врачей ультразвуковой диагностики Няганской городской поликлиники теперь насчитывается семь УЗИ-сканеров экспертного класса. Это позволяет ежедневно проводить порядка 500 исследований, обеспечивая высокий уровень доступности и качества медицинской помощи для жителей города.

По словам заведующего рентгенологическим отделением Гасана Гасанова, современный цифровой маммограф «Маммоскрин» отличается минимальным воздействием на организм пациента.

Ежедневная нагрузка кабинета составляет около 20 пациентов, ежегодно обследование проходит более 6 тысяч женщин.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»



АНАЛИЗЫ — БЫСТРО

В Ханты-Мансийскую психоневрологическую больницу поступил новый автоматический анализатор крови.

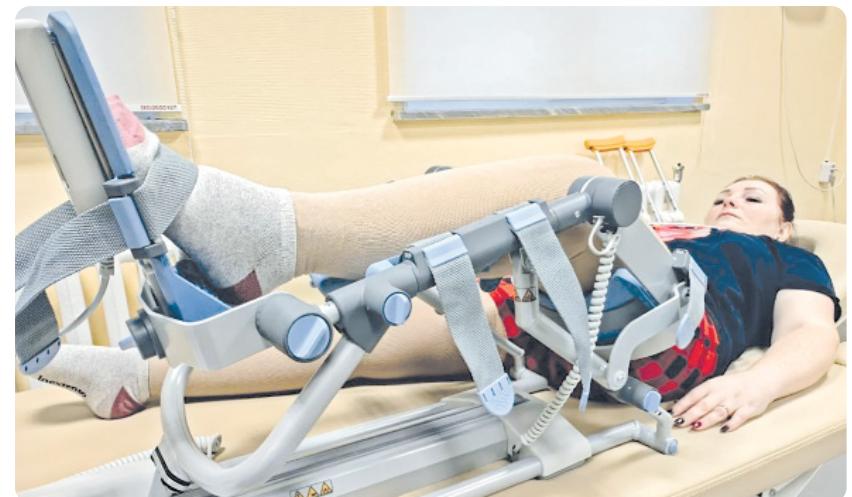
Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница оснастила свою лабораторию современным автоматическим гематологическим анализатором Mindray BC-700. Внедрение нового оборудования позволило в несколько раз сократить время проведения общего клинического анализа крови, что особенно важно для оказания экстренной медицинской помощи.

Высокотехнологичный аппарат осуществляет автоматизированный забор проб и в сжатые сроки проводит комплексное исследование ключевых показателей крови, включая уровень гемоглобина, количество лейкоцитов, тромбоцитов, скорость оседания эритроцитов, гематокрит и другие параметры.

«Основное преимущество нововведения — значительное повышение оперативности диагностики, — отметила Ирина Николаева, старший медицинский лабораторный техник. — Теперь в критических ситуациях, когда от скорости принятия решения зависит жизнь пациента, мы получаем развернутые результаты анализа уже через 15 минут. Это позволяет врачам незамедлительно начать необходимое лечение, не дожидаясь данных лабораторных исследований».

Ранее стандартное время выполнения такого анализа составляло от 40 минут до часа. Сокращение временных затрат способствует повышению эффективности работы как приемного, так и реанимационного отделений, где важно быстро дифференцировать причину острого состояния пациента.

Кристина Гребнева,
БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»



РОБОТЫ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

Сургутская клиническая травматологическая больница продолжает переоснащение реабилитационной службы. В арсенале медиков появилось высокотехнологичное оборудование, которое позволяет восстанавливать подвижность пациентов даже после сложнейших операций и тяжёлых травм.

Одним из ключевых приобретений стал аппарат роботизированной механотерапии. Он предназначен для пассивной разработки коленных и голеностопных суставов. Уникальность метода в том, что пациент не прикладывает физических усилий — за него всё делает техника. К суставу крепится специальный модуль, который в реальном времени задаёт необходимый диапазон движений.

«Аппарат работает в щадящем режиме, плавно увеличивая угол сгибания и разгибания. Это позволяет эффективно бороться с контрактурами и постепенно готовить сустав к самостоятельным нагрузкам. Огромное преимущество системы — в разнообразии

программ, что позволяет подобрать оптимальный протокол тренировки для каждого пациента», — объясняет Юлия Викторова, заведующая отделением медицинской реабилитации.

Параллельно с роботизированной системой в отделении начали применять новый комплексный физиотерапевтический прибор. С помощью ультразвука и электростимуляции аппарат активирует естественную регенерацию организма, эффективно снимает болевой синдром и ускоряет процесс выздоровления. Благодаря широкому набору режимов его используют при лечении как травматологических, так и неврологических заболеваний.

Новое оборудование было закуплено в рамках окружной госпрограммы «Современное здравоохранение» за счёт субсидий на модернизацию материально-технической базы медицинских учреждений Югры. Развитие реабилитационного направления позволяет клинике возвращать пациентов к активной жизни в максимально короткие сроки.

Светлана Славкина,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»



Операция проводилась закрытым методом, через три небольших разреза, наибольший из которых составил всего 2 см

НОВОГОДНЕЕ ЧУДО ДЛЯ МАЛЫШКИ

В окружном кардиологическом диспансере (ОКД) Сургута врачи сотовили настоящее новогоднее чудо. Детские кардиохирурги успешно провели второй этап коррекции редкого и крайне сложного порока сердца у маленькой пациентки.

С рождения у девочки развит только один желудочек сердца вместо двух положенных. Такая патология считается одной из самых тяжёлых в детской кардиологии и требует поэтапного хирургического вмешательства. Первый шаг был сделан сразу после рождения малышки — тогда паллиативную операцию провёл детский сердечно-сосудистый хирург Владимир Зайцев. Спустя полгода настало время для решающего, второго этапа.

Специалисты применили не только высокие медицинские технологии, но и инженерный подход к анатомии кровообращения.

«Создать второй желудочек мы не можем, но в наших силах построить обходной путь. Мы отсекли верхнюю полую вену от сердца и вшили её напрямую в лёгочную артерию. Теперь венозная кровь поступает в лёгкие, минуя сердце. Это значительно снижает нагрузку на единственный желудочек и улучшает насыщение крови кислородом», — поясняет заведующий детской кардиохирургией Пётр Лазарьков.

Это ключевой этап лечения, но не финальный. Через 3–4 года девочку ждёт третья операция, которая полностью завершит разделение кругов кровообращения.

Мама девочки узнала о диагнозе на 24-й неделе беременности. Пройти этот сложный путь помогла поддержка врачей и медсестёр ОКД.

«Здесь к нам относятся по-родному. Медсёстры реанимации ухаживали за дочкой, как за своей. После первой операции



связь с нами поддерживали хирург Владимир Зайцев и кардиолог Рита Пихтовникова. А когда Пётр Владимирович Лазарьков зашёл в палату сразу после второй операции, ещё со следами от маски на лице, и сказал: «Всё прошло хорошо, не волнуйтесь, — у меня от сердца буквально отлегло», — делится мама пациентки.

Накануне выписки малышку навестил Дед Мороз. Свой первый осознанный Новый год девочка встретила дома, в кругу семьи — с папой и старшим братом. Главное желание этой семьи — здоровые дочери — теперь под надёжной защитой «волшебников» из команды детского сердца окружного кардиоцентра.

Екатерина Атесова,
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

СУРГУТСКИЕ ВРАЧИ СПАСЛИ МУЖЧИНУ, СБИТОГО ПОЕЗДОМ

В Сургутскую клиническую травматологическую больницу в экстренном порядке доставили 24-летнего пациента. Мужчина попал под поезд и выжил лишь по счастливой случайности: в момент столкновения его отбросило в сторону. Однако удар был колоссальной силы, что отразилось на характере повреждений.

У пострадавшего диагностировали тяжелейшую сочетанную травму: ушиб головного мозга и внутренних органов, переломы лицевого скелета и травму таза. В спасении пациента принимала участие мультидисциплинарная бригада: травматологи-ортопеды, хирурги, нейрохирурги и анестезиологи-реаниматологи.

Специалисты действовали согласно общепризнанному протоколу Damage control. Суть

метода — в минимизации хирургического вмешательства в первые часы после травмы. В остром периоде врачи выполнили только жизнеспасающие манипуляции, включая экстренную стабилизацию костей таза.

Две недели пациент находился в реанимации. Только когда его состояние стабилизировалось, врачи смогли приступить к окончательному этапу — фиксации всех повреждений тазового кольца. На сегодняшний день план лечения полностью реализован. Пациент переведён в отделение травматологии и ортопедии № 1, где уже начата ранняя реабилитация.

Врачи напоминают: железная дорога — зона повышенной опасности. Большинство подобных происшествий заканчиваются трагически.

Светлана Славкина,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

ВОПРЕКИ ДИАГНОЗАМ

В Сургутской клинической травматологической больнице успешно прооперировали 55-летнего пациента, для которого повторная сосудистая катастрофа обернулась тяжёлой травмой. Более года назад мужчина уже перенёс инсульт, сопровождавшийся переломом таза, но смог восстановиться. В этот раз ситуация повторилась: на фоне нового инсульта пациент упал и получил перелом бедра.

Перелом проксимального отдела бедра для пациента с неврологическим дефицитом — это критическое состояние. Без оперативного вмешательства такие травмы фактически становятся приговором: вынужденный лежачий образ жизни ведёт к тяжёлым осложнениям — пневмонии, пролежням и тромбоэмболии, от которых пациенты могут погибнуть в течение года. Согласно клиническим рекомендациям, в Сургутской травмбольнице таких больных оперируют в первые 48 часов.

Врачи выбрали максимально щадящий метод — блокируемый интрамедуллярный остеосинтез.

«Важно было минимизировать кровопотерю и хирургическую агрессию, создав при этом условия для раннего движения. После такой операции на ногу можно давать нагрузку сразу. Чем раньше пациент начнёт ходить, тем выше шансы на успешное восстановление как после травмы, так и после инсульта», — поясняет заведующий отделением травматологии и ортопедии № 1 Сергей Глининский.

Операция прошла через три небольших прокола, самый крупный из которых составил всего два сантиметра. Под контролем специального рентген-оборудования врачи установили внутрь кости штифт, надёжно зафиксировав обломки.

На следующий день после вмешательства мужчина смог встать и начал заново учиться ходить. После завершения основного курса лечения он был переведён в отделение медицинской реабилитации для восстановления двигательных функций.

Светлана Славкина,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»



СПАСЛИ ПОЧКУ

В Нижневартовской окружной клинической больнице успешно проведена операция по восстановлению функции почки у пациентки с крайне редкой врождённой аномалией — полным удвоением левой почки. Благодаря высокому профессионализму врачей и оригинальному хирургическому решению органу удалось вернуть полную функциональность.

Жительница Радужного обратилась к специалистам с жалобами на интенсивные боли и нарушение оттока мочи. Проведённые в больнице диагностические обследования выявили у неё сложный врождённый порок развития левой почки: полное удвоение органа, сопровождающееся гидронефрозом (расширением полостей) нижней половины почки и значительной атрофией почечной ткани.

В ходе операции хирургам открылась ещё более сложная картина: выяснилось, что моче-

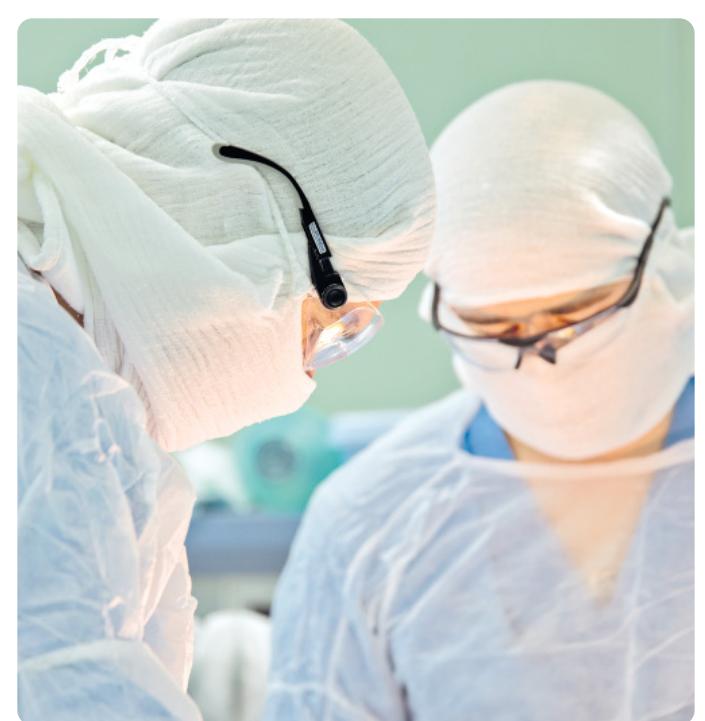
точник верхней половины почки был сращён с лоханкой нижней части, а оба мочеточника соединялись вблизи нижней лоханки, образуя стриктуру (сужение) длиной около 2 см, что препятствовало нормальному оттоку мочи. Редкость и анатомическая сложность такого сочетания патологий требовали нестандартного подхода.

Врачи урологического отделения приняли решение о проведении сложнейшей операции, включающей продольный пиелуретоуретероанастомоз и пластику пиелуретерального сегмента по методу Кальп-де-Вирда. Суть вмешательства заключалась в создании общего резервуара для сбора мочи из обеих частей почки и формировании единого, полноценно функционирующего мочеточника. Операция прошла успешно, и результат превзошёл все ожидания.

«Болей больше нет, чувствую себя замечательно! Большое спасибо врачам урологического отделения за то, что подарили мне снова жизнь!» — не скрывает эмоций благодарная пациентка.

Благодаря инновационному подходу и виртуозной работе врачей удалось не только сохранить орган, но и полностью восстановить его функциональность, несмотря на редчайшее сочетание патологий.

Елена Потапова,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»





ИНСУЛЬТ В 45 ЛЕТ

Рабочий день Вадима Бабичева проходил стандартно: он работал дома за компьютером, пока в один момент не заметил, что его лицо перекошено. Скорая помощь прибыла в считанные минуты. Прибор показал критические цифры — систолическое давление зашкаливало за 280. Вадима экстренно погрузили в машину скорой, и это последнее, что он помнил.

Вадима доставили в приёмный покой Советской районной больницы, где его уже ждала мультидисциплинарная бригада. Состояние пациента ухудшалось молниеносно: нарушение речи, паралич движений, а затем глубокое угнетение сознания.

«Пришёл в себя только через пять дней, уже в неврологическом отделении. Реанимацию я не помню — только обрывки образов. Мой диагноз — ишемический инсульт. Многие думают, что это болезнь пожилых, но мне всего 45. Я никогда не чувствовал своего давления, не ходил по врачам и не проверял здоровье», — рассказывает Вадим Николаевич.

Стабилизировать состояние удалось не сразу: врачи долго боролись с экстремально высоким давлением. Когда состояние пациента позволило провести полное обследование, снимки МРТ преподнесли сюрприз. Выяснилось, что муж-

чина ранее перенёс несколько микроинсультов, даже не подозревая об этом. Обычную слабость он списывал на усталость, в то время как его сосуды уже кричали о помощи.

«Мы провели комплексную диагностику: МРТ, КТ-ангиографию, УЗИ сердца. Консультировались с главным внештатным неврологом Югры с помощью телемедицины. Ситуация осложнялась тем, что у пациента дополнительно диагностировали инфекционное заболевание», — пояснила Татьяна Деревянко, заведующая неврологическим отделением Советской районной больницы.

Спустя три недели борьбы врачей и тяжёлого лечения Вадим вернулся домой.

«Моя жизнь перевернулась. Я понял, что нужен детям, нужен семье. Раньше я вообще не ходил в больницу, а теперь искренне благодарен врачам за возможность начать жить по-новому, с заботой о себе», — делится Вадим Бабичев.

Его супруга Ольга не сдерживает слёз благодарности: «Врачи нашей больницы — Татьяна Деревянко и Виталий Семенюк — совершили чудо. Они вернули мужа к жизни, когда я больше всего боялась его потерять. Мы часто ждём от медиков невозможного, и они, засучив рукава, спасают нас».

Ирина Логинова,
АУ «Советская районная больница»

ВАЖНЫЕ ЦИФРЫ

В 2025 году в Советской районной больнице диагноз «ишемический инсульт» поставлен 47 пациентам, средний возраст больных — 65 лет.

УСПЕТЬ ЗА 180 МИНУТ

В ОКБ Ханты-Мансийска спасли 18-летнего юношу от тяжёлого инсульта.

Вокружную клиническую больницу Ханты-Мансийска 15 декабря 2025 года в экстренном порядке поступил 18-летний пациент с симптомами ишемического инсульта. Для спасения молодого человека был запущен отложенный механизм мультидисциплинарной помощи, где каждая минута была решающей.

Экстренная КТ-ангиография подтвердила худшие опасения: тромб полностью перекрыл кровоток в одной из основных артерий мозга. Поскольку пациент поступил в пределах «терапевтического окна» (менее 4,5 часа с момента начала болезни), врачи приняли решение использовать максимально эффективную комбинированную тактику — «бридж-терапию».

«Мы сочетали системный тромболизис (растворение тромба препаратом через капельницу) и высокотехнологичное эндоваскулярное вмешательство с применением стент-ретривера и тромб-аспирации», — поясняет заведующая неврологическим отделением Людмила Анищенко.

Хирурги работали через прокол в бедренной артерии. Под контролем рентгена специальные катетеры были заведены в сосуды мозга для механического извлечения тромба. Улучшение состояния наступило прямо во время операции: к юноше начала возвращаться подвижность и речь. Уже на следующий день симптомы инсульта исчезли полностью.

Спустя сутки пациента перевели из реанимации в обычную палату, а Новый год он смог встретить дома в кругу семьи.

Успех этой сложнейшей операции — результат слаженной работы врачей-неврологов

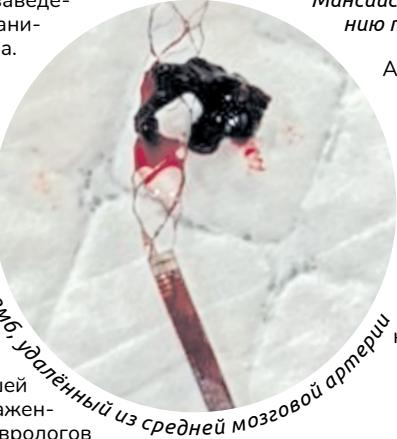


Рентгенэндоваскулярные хирурги ОКБ Ханты-Мансийска провели операцию по извлечению тромба из сосудов головного мозга

Александра Рапгофа и Людмилы Анищенко, а также рентген-хирургов Арсена Биногерова, Алексея Горгуна и Прохора Павлова.

Медики напоминают: при появлении асимметрии лица, слабости в конечностях или нарушении речи необходимо немедленно вызывать скорую помощь. Своевременное обращение — единственный шанс на полное восстановление.

Ирина Кутафина,
БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск



ПРИМЕР ВОЗМОЖНОСТЕЙ

Накануне 95-летия Ханты-Мансийского автономного округа — Югры окружной кардиологический диспансер отметил свой вклад в здоровье жителей региона уникальной историей. Специалисты успешно провели сложнейшую операцию 95-летней жительнице Сургута, которая поступила с острым трансмуральным инфарктом миокарда. Этот случай стал ярким примером выдающихся возможностей современной медицины и искренней человеческой поддержки.

Женщина была экстренно госпитализирована с диагнозом «острый трансмуральный инфаркт миокарда» — состоянием, несущим критический риск



для жизни из-за угрозы остановки кровообращения. Несмотря на почтенный возраст пациентки и тяжесть ситуации, после проведения коронарографии консилиум врачей принял смелое решение о выполнении высокотехнологичного хирургического вмешательства.

Операция по стентированию одной из артерий потребовала от рентгенхирургов ювелирной точности: сосуды пациентки были сильно поражены множественным кальцинозом (отложением солей кальция). Тем не менее успешно установив стент в наиболее повреждённую артерию и расширив вторую специальным баллонным катетером, специалисты восстановили кровоток в жизненно важных областях сердца.

После столь сложного вмешательства пациентка находилась под круглосуточным строгим наблюдением в отделении интенсивной терапии. Неоценимую роль в процессе восстановления сыграла и поддержка близких: дочь регулярно навещала маму, оказывая моральную поддержку и окружая заботой.

«Эта история — не просто свидетельство высочайшего профессионализма врачей и возможностей высоких медицинских технологий, — отмечает главный врач окружного кардиологического диспансера Ирина Урванцева. — Она также подчёркивает глубокую значимость семейной поддержки и связи поколений, которая является частью нашей культуры. Именно это сочетание передовых решений и трепетного, сердечного отношения к людям всегда было присуще Югре. Пусть почти вековая история округа и его традиции вдохновляют нас на новые свершения!»

История спасения 95-летней пациентки, произошедшая в год 95-летия округа, стала символом объединения передовых медицинских технологий и гуманного подхода, что отражает самобытный путь развития Югры.

Анастасия Хасаншина,
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

МЕЧТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО СБУДУТСЯ

В 2024 году у 12-летней Маши начались проблемы со здоровьем, девочка начала часто болеть. Родители забили тревогу, когда на ногах у дочери появились красные пятна и начали отниматься ноги. Машу срочно госпитализировали в детскую окружную больницу Нижневартовска, анализы показали — впереди у ребёнка тяжёлая борьба с острым лейкозом.

«В детскую окружную больницу нас забрала заведующая отделением. Тогда мы находились в медицинском учреждении у себя дома, а наш будущий лечащий врач приехала на конференцию. Гузель Рафаиловна Казарян поняла, что Маше срочно нужна помощь специалистов из онкологического отделения. Этот человек спас нам девять пальцев, когда другие врачи

говорили об ампутации. Наша семья прошла большие испытания за год, но мы справились. Рядом с нами была команда онкологов и хирургов детской окружной больницы Нижневартовска. Спасибо врачам, которые спасли нашу Машу! — выражает благодарность семья Шкуровых.

На выпусксе Гузель Рафаиловна, ставшая для семьи родным человеком, не скрывала эмоций: «Мы всем отделением переживали за тебя. Всё страшное осталось позади. Ты молодец!»

Сейчас Маша строит планы на 2026 год. У неё есть заветная мечта: поскорее отрастить волосы, пострадавшие от химиотерапии, и стать блондинкой. Мы верим, что эта мечта обязательно сбудется, а впереди у Маши — только светлая и здоровая дорога!

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»



НАДЁЖНАЯ КЛИНИКА



СПРАВКА

1967 год — рабочий посёлок Нефтеюганск получил статус города окружного подчинения. Открыт первый стоматологический кабинет при местной амбулатории.

1968 год — сформировано отдельное стоматологическое отделение при МСЧ производственного объединения «Юганскнефтегаз».

1981 год — отделение стало полноценной стоматологической поликлиникой в структуре Центральной городской больницы (ЦГБ) Нефтеюганска.

2000 год — произошло выделение стоматологии из структуры ЦГБ и создание муниципального учреждения здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 3». Через семь лет три городские стоматологические поликлиники были объединены в одну муниципальную организацию.

2011 год — руководство клиникой взяла на себя опытный специалист Татьяна Кицена, возглавляя процесс дальнейшего развития и модернизации учреждения.

2013 год — присвоение статуса бюджетного учреждения ХМАО-Югры «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника».

В ноябре 2025 года Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника отметила своё 25-летие как самостоятельная организация, продолжив путь развития и постоянного улучшения качества оказания стоматологических услуг населению. За прошедшие четверть века поликлиника прошла значительный путь трансформации, активно внедряя современные технологии лечения зубов и укрепила свою репутацию надёжного медицинского учреждения.

Любое медицинское учреждение, особенно функционирующее десятки лет, имеет основания гордиться своей историей и достижениями. Нефтеюганская стоматология — яркий пример такого успеха.

Сегодня Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника представляет собой крупную структуру, включающую три основных подразделения, расположенных в густонаселённых районах города. Здесь действуют специализированные отделы терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии, а также специализированное детское отделение. Всего в распоряжении пациентов 50 оборудованных стоматологических кабинетов, 15 стоматологических кабинетов в образовательных учреждениях и один в политехническом колледже.

Кроме этого, один стоматологический кабинет детского отделения находится на базе

педиатрического отделения окружной клинической больницы им. В.И. Яцкив.

Профессиональный коллектив клиники насчитывает около 272 сотрудников, среди которых квалифицированные специалисты различного профиля: стоматологи общего профиля, терапевты, хирурги, ортопеды, детские стоматологи и ортодонты. Средний медицинский персонал (119 человек) представлен опытными медсёстрами, техниками, статистиками, регистраторами и рентген-лаборантами. Значительная доля персонала обладает высокими профессиональными категориями, многие сотрудники посвятили клинике более двух десятилетий своей профессиональной карьеры.

Ежедневно высококвалифицированные специалисты оказывают весь спектр стоматологических услуг взрослым и детям, используя новейшие методики диагностики и лечения, включая услуги протезирования по обязательному медицинскому страхованию и госзаказаниям. Современное оснащение включает передовую технику и материалы, обеспечивающие комфортное и эффективное проведение процедур. Особое внимание уделяется цифровизации процесса: более 90% медицинской документации ведётся электронно, что позволяет повысить качество обслуживания и сократить временные затраты пациентов.

Медицинская помощь детям остаётся важнейшей задачей здравоохранения города. Здесь проживают 26 276 несовершеннолетних жителей, среди которых около 15 тысяч — школьники. Каждая школа оснащена современным стоматологическим кабинетом, а уровень

охвата профилактическими осмотрами учащихся ежегодно превышает отметку в 98%.

Особое внимание уделяется пациентам с ограниченными возможностями здоровья: медицинские учреждения оснащены необходимыми техническими средствами доступности, включая удобные пандусы и поручни, персонал готов оперативно оказывать помощь маломобильным посетителям.

Ежегодно поликлинику посещают порядка 125 тысяч пациентов, из которых свыше 42 тысяч нуждаются в специализированной стоматологической помощи. Основной деятельностью лечебного учреждения является реализация Территориальной программы ОМС, обеспечивающей доступ населения к бесплатному лечению зубов и полости рта.

Кроме того, клиника активно участвует в программе льготного протезирования отдельных категорий граждан, проживающих в г. Нефтеюганске. Так, в 2024 году такую услугу получили 2804 жителя, имеющих право на льготы.

Повышение уровня профессионализма медицинских работников также находится в числе ключевых направлений развития учреждения. Именно на базе стоматологической поликлиники регулярно проводятся профессиональные конкурсы, включающие региональный этап чемпионата «Гигиенист стоматологический» и XVI Окружной чемпионат зубных техников. Благодаря этому многие специалисты неоднократно становились победителями региональных соревнований, укрепляя репутацию своего региона.

Значительная роль отводится вопросам привлечения молодых кадров в сферу медицины. Регулярно организуются мероприятия профессиональной ориентации, направленные на популяризацию стоматологического дела среди старшеклассников города.

Сотрудники Нефтеюганской городской стоматологической поликлиники активно участвуют в спортивных состязаниях для лиц с ограниченными возможностями здоровья, демонстрируя высокие достижения на городском и окружном уровнях по таким дисциплинам, как плавание, лёгкая атлетика, настольный теннис, дартс и лыжи.

Учреждение занимает лидирующую позицию среди стоматологических организаций округа. Уже с 2012 года оно включено в Национальный реестр лучших учреждений здравоохранения России. Своё высокое положение подтверждает статус «Инновационного центра», присуждаемый Стоматологической ассоциацией России (СтАР).

С 2011 года учреждение имеет сертификат соответствия стандартам системы менеджмента качества ГОСТ ИСО 9001-2015, который успешно подтверждается каждый год. Планируется внедрение современной человекоориентированной модели управления, учитывающей потребности всех участников процесса: как персонала, так и пациентов.

Прошедший четвертьвековой путь наглядно демонстрирует стабильное поступательное развитие Нефтеюганской городской стоматологической поликлиники, обеспечивая её высокую конкурентоспособность и приверженность принципам качественного лечения и заботы о каждом пациенте.

Гульнара Идрисова,
БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника»



Коллектив кардиологического отделения бережно сохраняет и развивает опыт своих предшественников, обеспечивая защиту здоровья молодого поколения

ЕДИНСТВЕННЫЙ В ЮГРЕ

Кардиологическое отделение Нижневартовской окружной детской больницы отпраздновало своё 40-летие.

Коллектив отделения берёт начало своей истории ещё в отделении старшего детства больницы «Мать и дитя», где в апреле 1985 года было создано первое отделение на 25 койко-мест для лечения детей с болезнями крови, почек, сердца и суставов. Лечившим врачом была Галина Безрядина. Уже 3 декабря того же года отделение получило статус кардиологического, увеличив число коек до 45. С 1991 года кардиологическим отделением руководила Ирина Саломатина.

С открытием Нижневартовской окружной клинической детской больницы в 2005 году

**Поздравляем сотрудников
отделения с юбилеем и желаем
новых профессиональных
достижений и успешной защи-
ты здоровья подрастающего
поколения Югры!**

отделение преобразовалось в детское кардиоревматологическое. Сегодня оно остаётся единственным центром в Югре, оказывающим квалифицированную медицинскую помощь детям с патологиями сердечно-сосудистой системы и нарушениями соединительной ткани. Ежегодно здесь проходят лечение около тысячи юных пациентов.

Более четверти века — с 1996 по 2023 год — деятельность отделения определяла Ольга Денисова, её работу поддерживала опытная медицинская сестра Тамара Григорьева. Благодаря самоотверженности и профессиональному этикету этих врачей были созданы крепкие основы детского кардиологического направления в регионе.

Сегодня коллектив продолжает дело своих предшественников. Руководителем отделения с 2003 года является Наталья Платонова, должность старшей медсестры занимает Юлия Шачнева. Они бережно сохраняют накопленные знания и активно применяют современные диагностические методики и терапевтические подходы.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

СТОМАТОЛОГИЯ МАЛЫМ ГОРОДАМ ЮГРЫ



Осенью прошлого года в Югре состоялось знаковое событие для профессионального сообщества: XIV региональный стоматологический форум «Стоматология малым городам Югры» объединил специалистов в городах Югорске и Советском.

Центральным событием форума стало подведение итогов V регионального чемпионата профессионального мастерства по детской стоматологии «Лучший школьный доктор Югры». Среди 14 высококлассных зубных врачей и врачей-стоматологов, принявших участие в состязании, титул «Лучший школьный доктор Югры» по праву достался Луизе Байбиковой — врачу-стоматологу Ханты-Мансийской клинической стоматологической поликлиники. Второе место заняла Дарья Пинягина из Советской районной больницы, а третье место присуждено Наталье Филатовой — врачу-стоматологу Урайской городской стоматологической поликлиники.

Конкурсанты продемонстрировали свои навыки в двух ключевых направлениях. Традиционно первым этапом стал интерактивный урок гигиены, который проводился для учащихся 7–9-х классов. Здесь оценивалось умение донести сложные правила простым языком, вовлечь аудиторию и привить навыки правильного ухода за полостью рта.

Второй и самой креативной частью стала разработка макетов печатной продукции — листовок, брошюр и наклеек, предназначенных для детей разных возрастных групп. Эта задача оказалась не только самой творческой, но и наиболее сложной для оценки жюри.

За уникальность концепции и необычность оформления материалов для брошюры по профилактике основных стоматологических заболеваний жюри присудило специальный приз.



Наталья Филатова, врач-стоматолог БУ «Урайская городская стоматологическая поликлиника»



Луиза Байбикова, врач-стоматолог БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»



Дарья Пинягина, врач-стоматолог БУ «Советская районная больница»

денчества, и первым ярким моментом стало посещение патологоанатомического отделения: «Самым незабываемым событием для меня стал первый визит в анатомический зал. Думаю, именно тогда впервые чётко осозналось, что моя жизнь связана с медициной».

Самыми важными качествами для успешной работы Дарья называет ответственность, порядочность, профессионализм, внимание к деталям, выдержку, сопереживание и постоянное саморазвитие. Идеальным пациентом для неё является человек, серьёзно относящийся к собственному здоровью, внимательно выполняющий назначения специалиста и регулярно проходящий профилактические обследования. Самые добрые пожелания здоровья и осознанного подхода к поддержанию своего самочувствия дарит Дарья всем своим подопечным. Будущие планы молодой специалистки включают профессиональное развитие и искреннюю помочь каждому пациенту.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

Его обладателем стала Альфия Асьмаева, зубной врач Нижневартовской городской детской стоматологической поликлиники.

Подводя итоги, Людмила Ворожцова, главный детский внештатный специалист — стоматолог Министерства здравоохранения РФ по Уральскому федеральному округу, детский врач-стоматолог высшей категории, председатель жюри, подчеркнула: «Чемпион уже стал хорошей традицией, при этом каждый год мы видим изменения в заданиях и возрастной категории детей. Неизменно растёт мастерство и профессионализм конкурсантов. Такие мероприятия, безусловно, можно назвать лучшей практикой в работе по профилактике основных стоматологических заболеваний на всей территории России».

Программа форума продолжилась углублённым погружением в одну из самых актуальных областей стоматологии — эндодонтию. Семинар и мастер-класс провёл известный московский врач — стоматолог-терапевт Денис Кулешов, член международной ассоциации профессионалов «3D Стоматология».

Выбор этой темы не случаен и продиктован статистикой: около 30% всех случаев поражения твёрдых тканей зуба являются осложнениями карIESа, такими как пульпит и периодонтит. Именно от высокого качества эндодонтического лечения напрямую зависит сохранение зубов пациента и его здоровье.

Участникам форума — врачам-стоматологам и зубным врачам из Югорска, Советского и Урая — представилась уникальная возможность не только углубить теоретические знания, но и отработать практические навыки. Они освоили работу на современных эндомоторах и овладели инновационной техникой пломбирования корневых каналов методом Bal-Fill.

Параллельно функционировала площадка организаторов здравоохранения стоматологической службы Югры, где Людмила Ворожцова представила подробный доклад о передовых практиках организации стоматологической помощи детям в регионе. Значительная часть выступления была посвящена достижениям стоматологической службы Югры, включая успешные программы профилактики стоматологических заболеваний среди школьников, современные подходы к оказанию стоматологической помощи детям с использованием анестезии, высокую степень информатизации отрасли и постоянное совершенствование профессиональной подготовки специалистов посредством конкурсов, таких как «Лучший школьный доктор Югры».

Доклад главного внештатного детского специалиста — стоматолога Минздрава РФ в Северо-Западном федеральном округе, главного внештатного детского специалиста — стоматолога Санкт-Петербурга Яны Сендеевой был посвящён актуальным вопросам обновлений законодательной базы, регулирующей деятельность стоматологической службы России. Её выступление приобрело особую ценность для организаторов стоматологической службы Югры ввиду постоянных изменений в области правового регулирования.

Главный внештатный специалист-стоматолог Департамента здравоохранения Югры, президент окружной общественной организации стоматологов Югры Валентина Казакова выступила с докладом, посвящённым актуальным направлениям и успехам стоматологии в регионе.

Итоги завершившегося форума показали высокую организацию мероприятия и подтвердили важность систематического профессионального роста врачей-стоматологов, особенно практикующих в небольших населённых пунктах округа. Подобные события позволяют укреплять профессиональные контакты, стимулировать научные исследования и повышать качество оказания стоматологической помощи пациентам.

Пресс-служба окружной общественной организации стоматологов Югры



С МЕЧТОЙ ДЕТСТВА

Вот уже полгода в первом терапевтическом отделении Нижневартовской городской поликлиники работает врач — участковый терапевт Дарья Иванова.

Она сама шутливо характеризует себя: «Я точно не снежный человек, который тает при первой же улыбке пациента, не супер-классный доктор-робот, который не показывает эмоций, не волшебник, способный исцелить всех сразу за секунду, не кот в мешке, которого никто не понимает, и не супергерой, который может спасти весь мир, пока кофе варят».

Её непосредственный руководитель, заведующая отделением Раушания Таушева, другого мнения: «Нам давно было необходимо усиление штата, и мы искренне рады, что теперь в команде Дарья Романовна. Уже спустя две недели работы она показала отличные качества: вела приём больных по больничным листам, активно участвовала в проведении

диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями».

Дарья Романовна переехала в Нижневартовск вместе с мужем из Твери летом 2025-го. Выпускница лечебного дела Тверского государственного медицинского университета, свою медицинскую карьеру девушка начала ещё студенткой, трудившись медсестрой в обычной brigade скорой помощи. К исполнению обязанностей терапевта в низневартовской поликлинике она приступила 7 августа прошлого года.

Стремление стать врачом появилось у неё неслучайно: её отец — опытный хирург и девочка мечтала повторить его подвиг. «Для меня медицина стала маленькой мечтой детства, потому что именно в глазах папы я увидела образ настоящего героя. Именно он вдохновил меня выбрать этот нелёгкий, но благородный путь», — признаётся Дарья.

Начало профессиональной дороги для девушки произошло ещё во времена сту-



ЛЮБОВЬ ЗАДОРИНА делится уникальными воспоминаниями о том, как начиналась её работа:

«В августе 1981 года я пришла на скорую помощь фельдшером выездной бригады. Тогда станция располагалась в небольшом одноэтажном здании по адресу: Гагарина, 44, с гаражом, рассчитанным всего на 3–4 машины. В смене работали три бригады. Наше медицинское оборудование было скромным: кислород, ингаляционный наркоз, шины, носилки и сумка с медикаментами. Примечательно, что шприцы были многоразовыми. Вызовы не подразделялись по сложности, и мы обслуживали их по очереди, без выбора. Добраться до пациента было часто очень непросто: машина проезжала не везде, и часто пути приходилось преодолевать пешком.

Наша спецодежда состояла из белых халатов, красных резиновых сапог и серых стёганых курток — так называемых пихор. Если пациента требовалось госпитализировать, его нередко несли до машины с помощью подручных средств, поскольку со стандартными носилками пройти по бездорожью было невозможно.

В те годы на станции работали врачи: Юрий Хохлов, Юрий Сайнаков, Александр Куницын. Позднее, после окончания института, к нам присоединились Владимир Молоков и Юрий Саворовский. Главным врачом на тот момент был Пётр Коломиец.

Интересно, что специализированной должности фельдшера по приёму вызовов тогда не существовало — вызовы по очереди принимали сами фельдшеры выездных бригад. В журнале фиксировались лишь фамилия и адрес пациента. Со временем стали добавлять диагноз, а при тяжёлых случаях — и описание оказанной помощи.

Оснащение бригад улучшалось постепенно. Первым значительным изменением стало исчезновение многоразовых шприцев из медицинских сумок. Позже на вооружении бригад появился аппарат ЭКГ, который, однако, был лишь один на всю станцию и передавался между бригадами в зависимости от повода к вызову».

КРЕПКИЕ ТРАДИЦИИ И НОВЫЕ ВЫЗОВЫ

1 января 2026 года Станция скорой медицинской помощи Ханты-Мансийска отметила свой 65-летний юбилей. За эти годы служба претерпела значительные изменения и стала неотъемлемой частью городской системы здравоохранения.

С момента своего основания она не только оказывает экстренную помощь, но и постоянно адаптируется к новым вызовам, внедряя современные технологии и методики работы. Сегодня скорая помощь Ханты-Мансийска — это команда высококвалифицированных специалистов, оснащённая современным оборудованием и работающая по чётко отлаженной системе.

ОТ СКРОМНОГО НАЧАЛА ДО СОВРЕМЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

История службы началась в середине XX века как небольшое отделение при Окружной больнице. Подстанция располагалась в здании санитарно-эпидемиологической службы. С ростом города потребность в оперативной помощи возрастила, и 1 января 1961 года, согласно приказу Окредправдела № 2, Станция скорой медицинской помощи получила статус самостоятельного учреждения.

Первым руководителем стал фельдшер Пётр Типсин. В те годы коллектив, работавший двумя фельдшерскими бригадами, ютился в скромном вагончике на улице Гагарина (ранее улица Ленина). Под его началом, а затем под руководством следующих главных врачей — Владимира Радюшина, Валентины Пестышевой и Петра Коломийца — велось строительство нового, более просторного здания и первого гаража, заложив основу для дальнейшего расширения и модернизации службы.

Любовь Задорина, фельдшер по приёму и передаче вызовов выездным бригадам, чья карьера на скорой насчитывает 44 года, с теплотой вспоминает не только сложности, но и светлые стороны начала своей карьеры. Несмотря на все трудности, она подчёркивает сплочённость и поддержку коллектива, готовность опытных коллег помочь молодому специалисту. Неоцененную помощь оказывали врачи приёмного отделения Окружной клинической больницы, которая тогда находилась в старом деревянном здании. Они всегда были готовы проконсультировать по телефону и вместе с фельдшерами осмотреть пациента после прибытия в больницу, подробно объясняя даже самые непонятные случаи.



Эти годы стали периодом не только профессионального роста, но и материального развития станции. К 1994 году небольшое одноэтажное здание уже превратилось в двухэтажный комплекс с просторным гаражом, способным вместить до 11 единиц автотранспорта.

НА СМЕНУ ПОКОЛЕНИЯМ

Новый этап в истории станции начался в 1997 году, когда её возглавил Павел Овечкин, который руководит учреждением и по сей день.

Павел Геннадьевич — врач с многолетним опытом. В 1981 году он окончил Челябинский медицинский институт и начал свою карьеру как врач-интерн в Златоустовской больнице. С 1982 по 1991 год он работал реаниматологом в Челябинской городской клинической больнице № 1. Затем переехал в Нязепетровск, где последовательно занимал должности заведующего отделением реанимации и заместителя главного врача. В 1997 году его путь

привёл в Ханты-Мансийск, где он принял руководство станцией скорой помощи.

Размышляя о своём руководстве, Павел Геннадьевич делится: «Когда я только начал свою карьеру главного врача станции скорой помощи, мало кто мог представить, что этот путь станет для меня не просто работой, а настоящим призванием. За эти годы мы сделали многое: внедрили новые стандарты работы, оснастили бригады современным оборудованием, повысили квалификацию наших сотрудников. Но самое главное — мы сохранили жизни тысячам людей, оказали помощь в самых разных ситуациях. И пусть иногда было сложно, а порой и казалось, что всё идёт не так, как хотелось бы, — мы не останавливались. Наша цель — обеспечить максимально быстрое и качественное оказание медицинской помощи — остаётся неизменной».

ПРОРЫВЫ В РАЗВИТИИ

Под руководством Павла Овечкина Станция скорой медицинской помощи Ханты-

ИСТОРИЯ ОДНОГО ФЕЛЬДШЕРА

Для фельдшера Ханты-Мансийской скорой медицинской помощи высшей категории Кристины Акчуриной медицинская служба давно стала второй семьёй. Её путь в профессии — это не просто череда смен и вызовов, а ежедневное подтверждение призыва.

Своё профессиональное становление Кристина Исакандаровна начала в стенах Краснотурьинского медицинского училища, окончив которое в 2002 году получила квалификацию медсестры. Стремление расти профессионально подвигло её продолжить образование в Тобольском медицинском колледже имени В. Солдатова, где успешно овладела специальностью фельдшера.

В 2008 году, завершив учёбу, Кристина пришла работать в Октябрьскую центральную районную больницу посёлка городского типа Талинка сначала акушеркой смотрового кабинета, а вскоре перешла на должность фельдшера выездной бригады скорой помощи. Именно там началось формирование её опыта, ставшего впоследствии залогом успешного труда на протяжении многих лет.

В 2011 году судьба привела Кристину Исакандаровну в Ханты-Мансийск, где она продолжила своё служение людям в роли фельдшера скорой помощи. Для неё эта профессия перестала быть просто работой — она превратилась в призвание всей жизни.



Особое внимание заслуживает роль Кристины Исакандаровны как наставника и учителя. С 2014 года она активно занимается подготовкой молодых кадров, передавая коллегам не только профессиональные знания, но и умение оперативно реагировать в сложных ситуациях, анализировать ситуацию и действовать чётко и уверенно. Под руководством Кристины состоялись семь выпускников-фельдшеров выездных бригад, каждый

из которых сумел освоить тонкости профессии благодаря её самоотверженному труду.

Профессиональные качества Кристины Исакандаровны особенно ярко проявились в 2022 году, когда она работала в специализированной бригаде скорой помощи, занимающейся лечением пациентов с COVID-19. Этот период потребовал полной самоотдачи и ответственности. Её личный рекорд составил 31 вызов за одни сутки, демонстрируя невероятную выносливость и преданность своему делу.



Мансийска пережила значительную модернизацию. Внедрение современных информационных систем стало ключевым шагом к повышению эффективности: в 2000 году появилась первая система «АДИС», а в 2015 году — «Управление станциями скорой медицинской помощи». Эти платформы автоматизировали регистрацию вызовов, статистический анализ и отчётность, что существенно сократило время ожидания для пациентов.

Значимым прорывом стало открытие в 2013 году новой современной станции по адресу: Привольная, 7. Этому предшествовала масштабная работа, лично возглавленная Павлом Геннадьевичем, который убедил в необходимости обновления и утвердил проект, соответствующий всем современным требованиям. Сегодня эта станция с новейшим оборудованием и крытым гаражом — наглядный результат его труда, кардинально улучшивший условия работы медиков.

С 2019 года налажено тесное взаимодействие с другими экстренными службами через единую дежурно-диспетчерскую службу (ЕДДС). Это сотрудничество значительно повысило оперативность и координацию совместных действий в чрезвычайных ситуациях.

Регулярные учебные мероприятия совершенствуют практические навыки взаимодействия, а водительский состав бригад дополнительно проходит обучение оказанию первой медицинской помощи и эвакуации.

Павел Геннадьевич активно поддерживает профессиональное развитие сотрудников станции. Успешно функционирует система наставничества, регулярно организуются занятия по обучению оказанию первой помощи. Так, в 2025 году 12 работников станции получили квалификацию инструкторов первой помощи и провели обучение для 1252 жителей города.

Ежегодно на станции проходят корпоративные соревнования профессионального мастерства среди водителей и медицинских работников («Лучший водитель», «Лучший фельдшер»), способствующие повышению квалификации персонала. Сотрудники принимают участие в окружных профессиональных конкурсах «Лучший по профессии», развивая компетенции и обмениваясь опытом.

Евгения Митрохина,
БУ «Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»

В апреле 2023 года Министерство здравоохранения России отметило заслуги Кристины Акчуриной наградой — нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». Эта награда подчёркивает высокое уважение и признание её таланта и профессионализма в медицинском сообществе.

В марте 2025 года Паралимпийский комитет России выразил благодарность Кристине Искандаровне за активное участие в организации и проведении Всероссийского комплексного физкультурного мероприятия «Кубок защитников Отечества по зимним видам спорта» среди ветеранов специальной военной операции. Её усилия обеспечили надёжное медицинское сопровождение мероприятия.

В 2025 году страна столкнулась с новым вызовом — необходимостью массового обучения населения методами оказания первой помощи. Кристина Искандаровна приняла этот вызов и одной из первых прошла подготовку инструкторов первой помощи, способствуя повышению уровня готовности населения к экстренным ситуациям.

Помимо своей основной работы Кристина Искандаровна проявляет творческое начало и интересуется искусством танца. Она основала в Ханты-Мансийске уникальное танцевальное направление «трэйбл-фьюжн», добившись успеха на конкурсной сцене в Санкт-Петербурге, где стала лауреатом первой степени. Также она сертифицированный фитнес-тренер и вот уже 15 лет помогает женщинам достигать здоровья и гармонии, восстанавливая их веру в собственные силы.

История Кристины Акчуриной показывает, насколько важны настойчивость, целеустремлённость и желание совершенствоваться. Благодаря своему опыту и квалификации она служит образцом для новых поколений врачей и демонстрирует истинное значение медицины как призыва, а не просто профессии.

Евгения Митрохина,
БУ «Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»

МЕДИЦИНА — ЭТО ЦЕЛАЯ ВСЕЛЕННАЯ!

«Когда я выбирала профессию медсестры, не подозревала, насколько это широкая сфера», — говорит Светлана Светлова. И её карьера — лучшее тому доказательство!

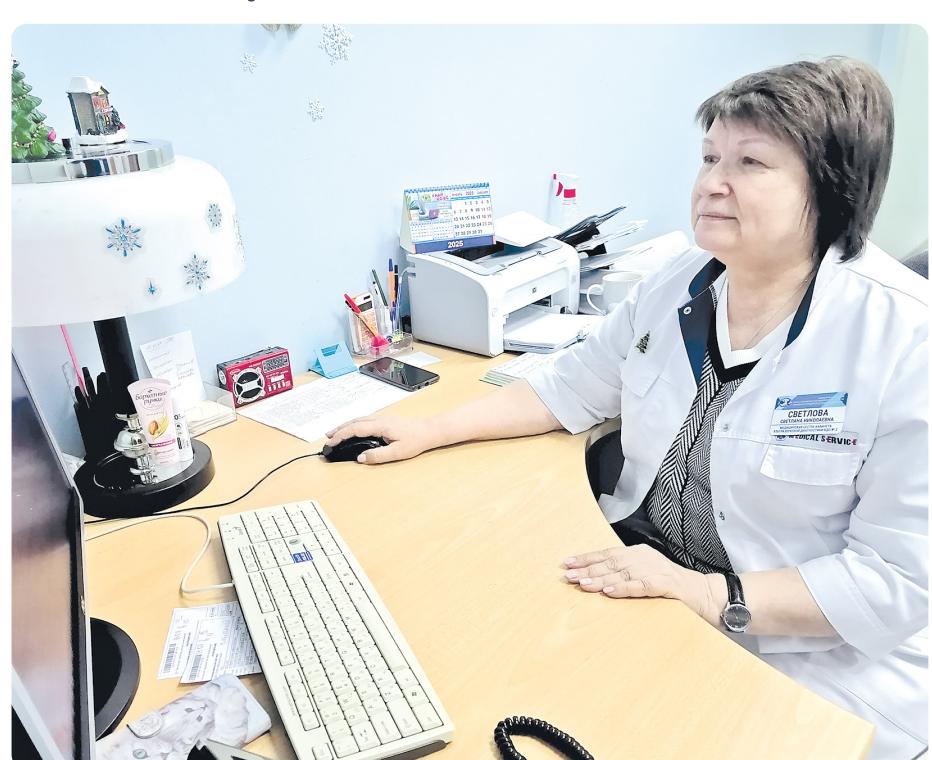
Выпускница Аргаяшского медколледжа Светлана Николаевна имеет колossalный опыт: медработник предрейсового осмотра, медсестра гинекологического отделения, специалист онкодиспансера. А вот уже семь лет она работает в кабинете УЗИ детской поликлиники.

Светлана Николаевна не приемлет формализма. Её тяга к саморазвитию и новому позволила освоить множество направлений. Но особенно она ценила работу на участке, где можно было видеть результаты в динамике и держать всё под контролем. Этому она посвятила четверть века — 25 лет!

«Медицина — это не просто профессия, — подчёркивает Светлана, — это образ жизни, когда ты постоянно что-то изучаешь и держишь в голове проблемы пациентов».

Сегодня к ней на приём приводят уже своих детей те самые малыши, которых она когда-то обследовала. Это удивительное чувство! Если раньше на участке Светлана Николаевна видела проблемы со здоровьем детей в цифрах анализов, то теперь благодаря возможностям ультразвуковой диагностики она вместе с врачом буквально «видит их насквозь».

С 1988 года Нягань стала её домом. Несмотря на то что Светлана приехала из крупного индустриального центра, её душа тянулась к природе. Она с первого



взгляда полюбила тайгу, местные промыслы и даже сурцовую югорскую зиму.

«Город — это сплошная дружба народов, местное здравоохранение — механизм, слаженный, как часы, а поликлиника — это просто мой второй дом!» — вот так искренне говорит Светлана Николаевна.

Когда работа становится образом жизни, а город — родным домом, это и есть настоящее счастье!

Елена Гаврилова,
БУ «Няганская городская детская поликлиника»

ПРОФЕССИОНАЛИЗМ В МИНИАТЮРЕ: ИСТОРИЯ КУКЛЫ ПРОФЕССОРА ПРЕОБРАЖЕНСКОГО

Каждый кабинет в Нижневартовской городской поликлинике имеет своего необычного хранителя, который олицетворяет атмосферу профессионализма, царящую в отделениях. В прошлом году мы уже рассказывали про Каркушу из сурдологического кабинета. Теперь представляем еще одного хранителя — художественную миниатюру профессора Преображенского. Этот медицинский символ не только украшает кабинет главного врача, но и несет в себе глубокий смысл и трогательные воспоминания.

Винтажная кукла профессора Филиппа Преображенского — это персонаж из известной повести Михаила Булгакова «Собачье сердце». Он олицетворяет собой образ гениального врача, для которого медицина была не просто профессией, а призванием. Булгаков выбрал в качестве литературной героики фигуру учёного-медика — хирурга-экспериментатора, который всю свою жизнь посвятил служению науке и человеку. Очевидно, что жизнь и творчество самого Булгакова, врача по образованию, напрямую связаны



с этим образом. Он знал не понаслышке, что такое работать на периферии в тяжелейших условиях, оказывая помощь в самых критических ситуациях.

Доктор Преображенский появился у руководителя неслучайно. Его преподнесли в подарок супруги Ивановы в свою прощальную встречу перед отбытием на постоянное место жительства в другой регион. Павел Иванович — бывший заведующий травматолого-ортопедическим отделением — и Виктория Владимировна — врач-гематолог, — долгие годы трудясь в стенах Нижневартовской городской поликлиники, переняли лучшие традиции и дух этого места. Их переход в Тюмень в 2022 году не прервал связь с коллегами и, в частности, со Светланой Ворониной, главным врачом медучреждения. Уважение, которое они испытывают друг к другу до сих пор, стало основой для многолетнего сотрудничества и теплоты в общении.

Теперь Виктория Владимировна, ведущий гематолог Тюмени, продолжает консультировать коллег из Нижневартовска по различным медицинским вопросам, как это было и раньше. Винтажная кукла профессора Преображенского, подаренная в знак уважения, напоминает о крепких узах дружбы и сотрудничества между врачами. Этот символ не просто украшает кабинет, он хранит в себе память о том, как профессиональные подвиги прошлого вдохновляют и поддерживают нынешнее поколение медицинских работников, подчёркивая важность передачи знаний и опыта.

Профессия врача объединяет и вдохновляет людей, несмотря на все расстояния и перемены в жизни. Преображенский навсегда стал частью коллектива.

**Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»**

НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ



Уважаемый Андрей Викторович, от всего коллектива больницы примите самые теплые поздравления с юбилеем! Пусть ваша неиссякаемая энергия, профессионализм и мудрость всегда будут востребованы и оценены по достоинству. Желаем вам крепкого здоровья, гармонии с собой, семейного благополучия, достатка и новых успехов в вашем благородном труде!

27 ноября 2025 года заведующий отделением судебно-психиатрической экспертизы (ОСПЭ) Советской психоневрологической больницы Андрей Фроленков отметил 55-летний юбилей!

Свою трудовую деятельность Андрей Викторович начал в ноябре 2003 года. За эти годы он проявил

В материала «На страже здоровья», опубликованном в газете «Здравоохранение Югры» № 12 (274), декабрь 2025 года, была допущена ошибка: случайно включена лишняя часть текста. Редакция приносит свои искренние извинения и публикует исправленную версию материала.

себя как высококвалифицированный и ответственный специалист, с блеском справляющийся со своими обязанностями. Его отличают добросовестность, стремление к постоянному профессиональному росту и глубокая преданность делу, что принесло ему заслуженное уважение и признание среди коллег и всего коллектива.

БУ «Советская психоневрологическая больница»

Огромную благодарность травматологу-ортопеду Сургутской клинической травматологической больницы Данилу Строеву за профессионализм и моральную поддержку выражает А. Животовская.

Благодарность медицинским специалистам отделения анестезиологии-реанимации № 1 окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»: заведующему отделением Олегу Карлову, анестезиологу-реаниматологу Ирине Ереминой, медицинской сестре Ольге Дудко, медсестре Кристине Лихановой, медбратья Руслану Керимову, санитарке Ксении Уткиной — за заботу, внимание, эмоциональный настрой, уход выражает О. Лёвкина: «Очень хочу отметить Наталью Кузнецова за её человечность, Элеонору Иванькову за профессионализм и мягкость, Жамалу Алыпакачеву — в её смены со мной как будто была мама, санитарку Ларису Самсонову за хорошее настроение. Есть люди, которые идут на работу потому, что любят своё дело, работу, они любят людей, любят жизнь».



Коллектив урологического отделения Когалымской городской больницы во главе с заведующим Сергеем Чуриловым

НЯГАНЬ

Благодарность врачу-гинекологу Няганской окружной больницы Марине Комендантовой за профессионализм, помочь в определении диагноза, поддержку выражает Е. Дуданова.

СУРГУТ И СУРГУТСКИЙ РАЙОН

Врача-дерматовенеролога Сургутского клинического кожно-венерологического диспансера Дарью Таскаеву за успешное лечение благодарит Минслу Салахова: «Дарья Геннадьевна достойна всяческого уважения — компетентная, внимательная, очень профессиональная в общении с пациентом». **ФОТО 3**



Командование и личный состав передовой медицинской группы «Брянск» (г. Старобельск) выражает благодарность и искреннюю признательность за заботу и помощь военнослужащим, принимающим участие в специальной военной операции на территории

ЛНР, главному врачу Нижнесортымской участковой больницы Алексею Недоступу: «В вашем лице военнослужащие увидели искреннюю доброту, отзывчивость и почтение к поддержку настоящих патриотов нашей Родины». **ФОТО 4**



Алексей Недоступ (справа) и сотрудник больницы Максим Березин вернулись из гуманитарной миссии на освобожденных территориях ЛНР и ДНР. Две недели в составе Гуманитарного добровольческого корпуса Югры они работали в прифронтовых госпиталях, выполняя различные задачи: помочь в уходе за ранеными, предоставление психологической поддержки

НИЖНЕВАРТОВСК

Огромную благодарность врачу-дерматовенерологу высшей категории Нижневартовского кожно-венерологического диспансера Валерии Кобзевой за профессионализм, чуткость и внимание к пациентам выражает Екатерина: «Вежливая и отзывчивая Валерия Сергеевна не только располагает к себе во время беседы, но грамотно и понятно консультирует по поводу диагноза. Сразу видно, что это профессионал своего дела. Спасибо за добное отношение к маленьким пациентам и их родителям!». **ФОТО 2**



ФОТО 2

Врача-гастроэнтеролога Нижневартовской городской поликлиники Карину Мищенко за внимание и помощь выражает А. Шдеренцева.

С. Захарченко выражает огромную благодарность медицинской сестре поликлиники № 1 Гузель Желятковой за её профессионализм, чуткость и внимание. Также пациентка благодарит всех медицинских сестёр дневного стационара и заведующую структурным подразделением медорганизации Галину Зиву.

Врача-травматолога Руслана Зайцева за профессионализм, вежливое отношение к пациентам, грамотное лечение благодарит А. Шинкарюк.

Акушера-гинеколога Ирину Бакштееву за чуткий индивидуальный подход к пациенткам, грамотное лечение, а также медицинских сестёр кабинета физиотерапии за внимание и профессионализм благодарит Г. Тимербулатова.

**Главный редактор: А.А. Молостов. Ответственная за выпуск: И.Н. Ердякова
Адрес редакции: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск,
ул. Карла Маркса, 34. Тел. +7 3467 31 84 66**

**Издатель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»,
628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, oso@cmphmao.ru, cmphmao.ru**

**Редактура, корректура, дизайн, вёрстка, отпечатано: ООО «ДИК»
(издательство NEFTEGAZ.PRESS, главный редактор К.М. Борисова), ХМАО-Югра,
г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 14, пом. 1003. Тел. +7 3466 57 90 66**