



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



КРУПНЫМ ПЛАНOM



НА СТРАЖЕ ЖЕНСКОГО
ЗДОРОВЬЯ

... 11

Марина Бакланова — заведующая
гинекологическим отделением

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 1 (263) ЯНВАРЬ 2025

КАК ПРОШЛО ШУНТИРОВАНИЕ У ПАЦИЕНТА С «ХРУСТАЛЬНОЙ АОРТОЙ»

При остром инфаркте миокарда доктора применили метод,
позволяющий сохранить работу сердца во время операции ... 6



ПОД ЗНАКОМ ЗАБОТЫ

... 3

Окружная станция переливания крови награждена в рамках
Всероссийской акции-конкурса «Семейный код донора»

ТЕМЫ НОМЕРА



СТРЕСС-МРТ

... 3

В Югре, пока только
в кардиоцентре Сургута,
начали выполнять
новое исследование
сердца — стресс-МРТ



ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ

... 4

В Сургутской ОКБ прошёл
межрегиональный мастер-класс
«Ключевые вопросы онкологии»

ГАЗОВЫЙ ХРОМАТОГРАФ

... 5

В химико-токсикологическую лабораторию
Советской психоневрологической
больницы поступил новый прибор



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ

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



Санитарные автомобили на базе УАЗ оснащены полноприводной платформой, что очень важно, учитывая отдалённость территорий

ДЛЯ ВРАЧЕЙ И ПАЦИЕНТОВ

Руслан Кухарук передал новые автомобили скорой помощи для больниц отдалённых посёлков Югры.

Губернатор передал новые автомобили скорой медицинской помощи в больницы отдалённых посёлков региона. Приёмка транспорта, в которой участвовали главные врачи медорганизаций, прошла на территории Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска. Департамент здравоохранения Югры провёл анализ состояния санитарного автопарка в труднодоступных населённых пунктах автономного округа и сформировал реестр санитарного автотранспорта, подлежащего обновлению.

«Вопрос об обновлении автомобилей, которые используются для оказания медицинской помощи, прозвучал на выездном заседании в Ханты-Мансийском районе. Где-то транспортные средства требовали замены по сроку эксплуатации, где-то это были «Нивы», которые не приспособлены для перевозки лежачих больных. На сегодняшний день приобретено 30 автомобилей высокой проходимости, которые будут использо-

ваны в посёлках для выездной работы мобильных медицинских бригад, доставки пациентов в больницы», — пояснил Руслан Кухарук.

Директор Депздрава Югры Роман Паськов рассказал, что 11 автомобилей скорой уже переданы в Нижневартовский и Кондинский районы, Лянтор. Остальные были доставлены в медорганизации Берёзовского, Ханты-Мансийского, Октябрьского и Советского районов.

«Наш район получил восемь новых санитарных автомобилей, которые будут распределены по труднодоступным населённым пунктам, в частности — в Кышик, Луговской, село Елизарово. Машины с отличной проходимостью, это несомненный плюс в условиях автотимника и в межсезонье», — отметил главный врач Ханты-Мансийской районной больницы Марат Сулейманов, добавив, что кроме транспортировки врачей и пациентов машины также будут использоваться для доставки в больницы медикаментов и лекарственных препаратов.

Ирина Пуртова
Фото Ильи Юрукина

НОВАЯ ЭРА

Рентген-хирурги Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска внедрили инновационную методику лечения массивной тромбоземболии лёгочной артерии — селективный ультразвуковой тромболитизис. Эта технология знаменует новую эру в спасении тяжёлых пациентов Югры.

Массивная тромбоземболия остаётся грозным вызовом для медицины, сопровождаемая высокой летальностью. Новый метод, при котором под местной анестезией через бедренную вену вводятся ультразвуковые катетеры, позволяет доставлять тромболитик непосредственно в тромб. Ультразвук усиливает проникновение препарата, минимизируя его попадание в системный кровоток. Процедура длится около четырёх часов, её эффективность достигает 96%.

«Мы быстро стабилизируем состояние, восстанавливая дыхание, оксигенацию и сердечную функцию», — отмечает Прохор Павлов, глав-

ВАЖНО

Ханты-Мансийск стал третьим в России центром, внедрившим эту технологию. Ранее она применялась только в двух центрах в Москве, а также в больнице Красноярска.

ный специалист по рентген-эндоваскулярным методам.

Недавно метод спас 75-летнюю пациентку, которой противопоказаны традиционные подходы из-за недавней операции. Через два часа кровоток был восстановлен, а на следующий день её состояние нормализовалось.

«На следующий день после проведения контрольной эхокардиографии у пациентки функция правого желудочка была в норме, показатели гемодинамики тоже были удовлетворительные», — говорит Рустам Галимов, оперирующий врач — эндоваскулярный хирург.

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

ЛУЧШИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПРОЕКТ



Награду Владимиру Слойке вручил первый заместитель губернатора Югры Павел Тараканов

Сотрудник Советской психоневрологической больницы Владимир Слойка стал победителем в номинации «Лучший международный проект» конкурса социально значимых проектов и успешных гражданских практик «Премия «Признание» в 2024 году.

Проект Владимира «Шахматы: Мы — одна семья» завоевал популярность не только в Югре, но и за её пределами. Школы, детские сады и центры дополнительного образования начали активно использовать материалы проекта благодаря их привлекательному содержанию, яркому оформлению и доступным заданиям, встроенным в увлекательные сказки.

Онлайн-конкурсы собрали от 700 до 1200 участников в разных странах, включая Россию, Белоруссию, Узбекистан, Кипр, Израиль и США.

БУ «Советская психоневрологическая больница»

МЕДИАЛИДЕР-2024

Детская окружная клиническая больница Нижневартовска заняла второе место на всероссийском конкурсе «Медиа-лидер-2024» с проектом «20 лет рядом с детьми».

Организаторы до самого последнего момента не раскрывали, какие работы займут призовые места, что добавляло волнения участникам. В результате пресс-служба детской больницы стала обладателем серебряной награды в категории «Лучшее видео (фильм) государственной/муниципальной структуры».

Церемонии награждения открыл председатель жюри, главный редактор журнала «Пресс-служба» Тимур Асланов, который поздравил всех участников и отметил значимость конкурса: «Мы определяем и награждаем лучшие внутренние и клиентские медиа из России и стран ближнего и дальнего зарубежья. В 2024 году поступило 498 заявок от представителей бизнеса, госструктур и НКО, из которых выбрали 60 победи-



телей. Участники представляют всю страну — от Якутска до Санкт-Петербурга, а также были заявки из Беларуси, Казахстана и Кыргызстана».

Юлия Кирьянчикова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»

ЛУЧШИЙ УРОЛОГ СТРАНЫ ЖИВЁТ В СУРГУТЕ



Антон Малявин, уролог из Ульяновской области, и Арсен Мирзакадиев (справа)

Сургутский врач Арсен Мирзакадиев удостоен престижной награды — Гран-при в номинации «Лучший уролог страны» от популярного портала «ПроДокторов». Эта премия присуждается лучшим врачам, которых выбирают сами пациенты со всей страны.

Ежедневно Арсен Абдулсаламович помогает пациентам Сургутской окружной клинической больницы, где он специализируется на урологии и онкологии. Только за 2024 год доктор провёл более 200 успешных операций.

Он окончил аспирантуру и активно развивает медицину через научные исследования. Семь публикаций и три патента — это только начало для этого талантливого исследователя.

Кроме того, Арсен Абдулсаламович делится своим опытом и знаниями, работая преподавателем и лектором по курсу урологии в Сургутском медицинском институте.

Эта награда стала результатом не только его профессионализма и упорства, но и преданности делу, стремления к постоянному развитию.

Регина Чагина,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»

ВНЕЗАПНАЯ БОЛЬ

Экстренная операция по удалению камней из желчного пузыря была успешно проведена 72-летнему пациенту в Когалымской городской больнице. Валерий Медведев поступил в лечебное учреждение по скорой помощи после внезапного обострения своего заболевания.

Операцию осуществили опытные хирурги Гусейн Мусаев и Владислав Кудрин. Учитывая возраст пациента и потенциальные риски, врачи приняли решение о срочном вмешательстве для предотвращения опасных состояний, связанных с острым холециститом.

У Валерия Фёдоровича болезнь проявилась неожиданно, что и стало причиной экстренной госпитализации. «Я никогда не думал, что такое может произойти со мной», — поделился пациент. — Две недели назад я почувствовал боли, они стихли, и я не обратил на это внимания. Но внезапная боль заставила меня обратиться за помощью».

«Мы провели лапароскопическую холецистэктомию, в ходе которой были удалены камни и сам желчный пузырь», — рассказал Гусейн Мусаев, лечащий врач-хирург. — Сложности во время операции



Валерий Медведев благодарит своих лечащих врачей: «Я сам убедился, что здесь работают настоящие профессионалы. Хочу поблагодарить тех, кто меня оперировал. Благодаря им я снова чувствую себя хорошо»

возникли из-за запущенного клинического случая, а также возраста и сопутствующих заболеваний пациента. Однако благодаря слаженной работе нашей команды всё прошло без осложнений. Важно понимать, что подобные заболевания могут развиваться незаметно. Мы настоятельно рекомендуем всем нашим пациентам проходить регулярные обследования, включая УЗИ органов брюшной полости. Это позволит выявить проблемы на ранних стадиях и избежать серьёзных последствий в будущем».

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская 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»





100 ПЕРЕСАДОК

В ОКБ Ханты-Мансийска провели трансплантацию сотого органа. Первая операция по трансплантации органа в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска состоялась в декабре 2015 года. Тогда это была пересадка родственной почки.

Сотым трансплантируемым органом 19 декабря 2024 года тоже стала почка. В этот день специалисты медицинского учреждения провели пересадку сразу трёх органов: двух почек и одной печени. Операции прошли в штатном режиме.

Программа пересадки органов в Югре успешно функционирует уже девять лет. В активе окружной службы трансплантологов находится 78 операций по пересадке почки, 18 операций по пересадке печени и четыре пересадки сердца.

Процедуры трансплантации требуют длительной и тщательной подготовки, а также кропотливой работы медицинских сотрудников. Только после многочисленных исследований пациенты вносятся в лист ожидания. В настоящий момент около 200 пациентов полностью обследованы и ждут своей очереди на пересадку органов, которая для многих — единственный шанс на полноценную жизнь. Подчёркиваем, что в нашей стране пересадка органов для граждан осуществляется бесплатно благодаря средствам федерального и окружного бюджетов.

Ирина Кутафина,

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



СТРЕСС-МРТ

Благодаря нацпроекту «Здравоохранение» в Югре стало возможным выполнение нового исследования сердца — стресс-МРТ. На сегодняшний день данный метод применяется только в кардиоцентре Сургута.



Исследование выполняется на магнитно-резонансном томографе нового поколения Philips Ingenia 1.5T и занимает около двух часов. Для комфорта пациента есть связь с врачом, регулируемое освещение и наушники с музыкой и шумоподавлением. Кроме того, с пациентом может находиться близкий человек, так как метод не предполагает лучевой нагрузки. Аппарат оснащён широким спектром программных приложений, однако основное его назначение — диагностика заболеваний сердца и сосудов.

«Стресс-МРТ позволяет увидеть то, что невозможно определить с помощью других видов исследований. Пациенту вводится специальный препарат, вызывающий повышение пульса, его сердцебиение учащается, словно он на пробежке или в тренажёрном зале. Это позволяет выявить «скрытую» ишемию, которая проявляется только при физической нагрузке», — поясняет Ольга Сафонова, заведующая отделением лучевой диагностики.

На приём к сердечно-сосудистому хирургу обратилась жительница п. Ульт-Ягун Сургутского района. 64-летняя пациентка жаловалась на повышенное артериальное давление, утомляемость, болевой синдром в грудной клетке.

«У пациентки были выявлены множественные скрытые очаги ишемии. Без своевременной и качественной диагностики и при отсутствии оперативного лечения у женщины могла случиться очередная сердечно-сосудистая катастрофа — инфаркт и сердечная недостаточность. Однако после проведения стентирования пациентка чувствует себя хорошо и продолжает наблюдаться у сердечно-сосудистого хирурга амбулаторно», — прокомментировала Ольга Кудрявцева, заведующая консультативным отделением.

Напомним, ежегодно в кардиоцентре выполняется около 4 тысяч операций на сердце, каждая третья — по экстренным показаниям.

Екатерина Атесова,

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

ЛИДЕРЫ В «НАУЧНОМ МНЕНИИ»

Научные исследования старшей медицинской сестры Алёны Варьяс и медицинской сестры травматолога-ортопеда Инны Быстровой из Сургутской городской клинической поликлиники № 2 были отмечены дипломом победителя Международного научно-исследовательского конкурса «Научное мнение» за исследование безопасных методов диагностики нарушений осанки у детей.

Алёна Варьяс предлагает инновационный подход к диагностике с использованием компьютерного оптического топографа для регулярных обследований на приёмах. По её словам, этот метод позволяет не только своевременно выявлять отклонения, но и эффективно предотвращать их дальнейшее развитие, что положительно сказывается на общем состоянии здоровья и качестве жизни детей.

Напомним, в октябре 2024 года Алёна Варьяс стала победителем в секции «Медицинские науки» Международного научно-исследовательского конкурса «Научное обозрение» за исследование о внедрении лазерных технологий в детской практике амбулаторно-поликлинического звена.

Дарья Толстова,

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»



ПОД ЗНАКОМ ЗАБОТЫ

Окружная станция переливания крови удостоилась диплома призёра в номинации «Традиции донорства под знаком заботы» в рамках Всероссийской акции-конкурса «Семейный код донора».

Акция объединила не только всю Россию, но и Казахстан с Беларусью. В ходе конкурса состоялось более 5700 мероприятий, в которых приняли участие свыше 500 тысяч человек. Благодаря этой инициативе 45 тысяч человек пополнили Федеральный регистр доноров костного мозга.

Служба крови Югры, как всегда, проявила активность. Были организованы десятки акций: увлекательные лекции, экскурсии, открытые уроки, квесты и викторины. Особое внимание привлекли трогательные истории о семейных династиях доноров, воплощающих традиции милосердия и заботы.

На церемонии награждения, которая состоялась в Москве, Елена Стефанюк, директор Национального фонда развития здравоохранения, выразила искреннюю благодарность участникам, организаторам и партнёрам акции.

«Изучая работы участников, понимаешь, сколько вокруг удивительных, талантливых людей. Они не только сдают кровь, но и создают уникальные проекты, делясь своими тёплыми донорскими историями», — подчеркнула она.

Саида Абдувахабова,

КУ «Станция переливания крови», г. Сургут

МЕДИАКОМАНДА ГОДА

13 января, в День российской печати, губернатор Югры Руслан Кухарук поздравил журналистское сообщество региона и вручил награды победителям ежегодного конкурса «Журналист года Югры». На конкурс поступило более 1000 заявок в 23 номинациях, что подчёркивает высокий профессионализм и активность местных СМИ.



Пресс-служба Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры удостоилась звания «Медиакоманда года». Награду приняла Елена Вторушина, начальник отдела коммуникационных и общественных проектов Центра общественного здоровья

и медицинской профилактики, руководитель пресс-службы медицинского ведомства региона.

«Эта награда — больше чем знак признания. Это символ того, что наша работа важна и нужна. Каждый шаг на этом пути был непростым, но именно упорство, командный дух и стремление к совершенству

позволили нам достичь этой вершины. Эта победа — большая ответственность. Теперь наша задача — не останавливаться, быть примером профессионализма и ставить новые цели», — отметила Елена Георгиевна.

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

В ЦИФРАХ

За пять лет пресс-служба достигла значительных успехов: 215 специалистов в 91 медицинской организации, 184 госаплика в соцсетях, 46 телеграм-каналов, более 200 тысяч подписчиков госпаликов и свыше 63 тысяч участников группы «Послушайте, доктор. ХМАО-Югра». Ежегодно публикуется свыше 90 тысяч постов, обрабатывается около 12 тысяч обращений граждан.

ЗАСЛУЖЕННЫЙ РАБОТНИК ЮГРЫ



Старшая медицинская сестра терапевтического отделения Югорской городской больницы Татьяна Сотикова удостоена почётного звания «Заслуженный работник ХМАО-Югры». Награду ей вручила заместитель главы города Югорска Людмила Носкова.

С детства Татьяна Владиславовна мечтала о медицине. Свой путь она начала в Комсомольской больнице, где два года трудилась санитаркой операционного блока. В 1989 году, окончив Ханты-Мансийское медицинское училище, она пришла в терапевтическое отделение медсестрой. С годами рос её опыт, крепла уверенность в знаниях, оттачивалось мастерство общения с пациентами. Внимательная, ответственная и преданная своему делу, в 2011 году она возглавила отделение, став старшей медицинской сестрой, и продолжает работать там по сей день.

В 2016 году Татьяна Владиславовна получила звание «Почётный донор», сдав кровь 52 раза. Она вспоминает, как в 1986 году студенты становились донорами ради талон на питание и выходных. Позже пришло осознание истинной ценности донорства, подкреплённое историями спасённых жизней.

Татьяна Владиславовна — не только опытный специалист и уважаемый член коллектива больницы, но и человек, чья преданность профессии и милосердие вдохновляют окружающих.

Олеся Снегирева,

БУ «Югорская городская больница»

Новое звание — результат многолетнего труда Татьяны Владиславовны и её трепетного, неравнодушного отношения к людям, пациентам и коллегам

ИННОВАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ

В Сургутской окружной клинической больнице прошёл межрегиональный мастер-класс «Ключевые вопросы онкологии», собравший специалистов из разных регионов.

Участники обсудили современные подходы к лечению немелкоклеточного рака лёгкого с мутацией KRAS и рака щитовидной железы. Кроме того, были представлены перспективные методы иммунотерапии и новейшие способы диагностики рака молочной железы. Особое внимание уделено хирургическому лечению канцероматоза и системной терапии метастатического рака желудка.

Применение постнеоадьювантной терапии HER2+ рака молочной железы открывает путь к улучшению прогноза для сложных пациентов, а поддержка бавенсико меняет парадигмы лечения распространённого УР.

Отметим, мастер-класс прошёл с участием высококвалифицированных специалистов: Михаила Тер-Ованесова, профессора, заведующего кафедрой онкологии и гематологии РУДН; Алексея Аксарина, доктора медицинских наук, руководителя окружного онкологического центра СОКБ, и Сергея Копейки, заведующего отделением абдоминальной и торакальной онкологии, что позволило оценить актуальные подходы к хирургическому лечению онкологических заболеваний в режиме реального времени. По завершении мастер-класса состоялась конференция, где были представлены новые возможности в онкологии.

Николай Аксарин,

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДЕЙСТВИИ

В Талинской врачебной амбулатории усовершенствованы механизмы оказания медицинской помощи населению.

Реализация федеральной программы «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» позволила специалистам проводить суточный мониторинг артериального давления (СМАД) прямо в стенах учреждения. СМАД — это метод диагностики, который включает автоматическое измерение уровня артериального давления с заданными интервалами в течение суток.

Приобретение модульной системы для суточного мониторинга обеспечило медицинским сёстрам Талинской врачебной амбулатории возможность осуществлять взаимодействие с пациентами на месте, а затем мгновенно передавать собранные данные на рабочее место врача функциональной диагностики в Нягань для расшифровки и внесения заключения в электронную медицинскую карту.

«Нововведение в три раза сократило период от проведения исследования до получения результатов и назначения лечения, оптимизировав взаимодействие персонала на расстоянии. Это позволяет лечащему врачу оперативно исключить острые сердечные патологии и определить тактику ведения пациента. Экономия также значительна — гражданам больше не нужно тратить средства на поездку в Нягань», — делится Глеб Садовский, заведующий амбулаторией.

Следуя этому примеру, в 2024 году в амбулатории открыли кабинет кардиотокографии плода.

Марина Лызлова,

БУ «Няганская городская поликлиника»

ПРОРЫВ В ЛЕЧЕНИИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ

Врачи Сургутской окружной клинической больницы в числе пяти первых медицинских учреждений страны успешно применили современную малоинвазивную методику — систему EKOS.

Технология EKOS использует внутрисосудистый ультразвук и местное введение тромболитических препаратов прямо в тромбы, что значительно повышает эффективность их разрушения и восстановления кровотока.

По сравнению с традиционным системным тромболизисом новая методика требует введения в пять раз меньшего количества тромболитика, что снижает риски побочных эффектов.

«Операции выполняются через небольшие проколы в области бедренных вен. Инфузионные катетеры с ультразвуковыми сердечниками вводятся в тромбы лёгочных артерий. Затем осуществляется одновременное введение тромболитического препарата и воздействие ультразвуку-

ком. В течение нескольких часов тромбы разрушаются и полностью исчезают», — рассказывает Павел Кан, руководитель отделения рентген-хирургических методов диагностики и лечения.

Методика уже показала свою эффективность, хотя каждый случай уникален и зависит от множества факторов, включая общее состояние пациента и наличие сопутствующих заболеваний. Тромбоз эмболии лёгочной артерии (ТЭЛА) остаётся одним из самых распространённых и опасных сердечно-сосудистых заболеваний, ежегодно унося жизни сотен тысяч людей по всему миру. В последние два десятилетия наблюдается рост заболеваемости ТЭЛА при относительно стабильной распространённости тромбоза глубоких вен. Массивная ТЭЛА особенно опасна, так как вероятность летального исхода может превышать 50%. Тем не менее новые технологии позволяют улучшить прогноз для пациентов с этим тяжёлым состоянием.

Регина Чагина,

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

С ДЕФИБРИЛЛЯТОРОМ ПОД КОЖЕЙ

В кардиоцентре Сургута впервые провели операцию по имплантации подкожного дефибриллятора пациентам с высоким риском внезапной сердечной смерти.

Вернуться к спокойной и размеренной жизни смогли трое югорчан. Каждому из них имплантировали подкожный кардиовертер-дефибриллятор. Небольшое устройство круглосуточно отслеживает сердечный ритм пациента и при возникновении жизнеугрожающих тахикардий наносит электрический разряд-дефибрилляцию, чем спасает жизнь человека.

Мастер-класс для югорских специалистов провёл Алексей Филиппенко, врач — сердечно-сосудистый хирург Федерального медицинского исследовательского центра имени академика Е.Н. Мешалкина. Он в мельчайших деталях продемонстрировал сургутским коллегам особенности проведения подобных оперативных вмешательств.

«В подмышечной области формируется ложе, куда устанавливается имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор, после чего с помощью специальных устройств к сердцу пациента проводится электрод. При имплантации подкожного устройства сердце и сосуды остаются не вовлечёнными в процесс, и риск их повреждения отсутствует», — объяснил Владимир Лузин, врач — сердечно-сосудистый хирург.

Один из пациентов — 73-летний Владимир Семёнович из Пыть-Яха. Проблемы с сердцем начались у него в 2008 году после инфаркта миокарда. С тех пор курение и употребление алкоголя исчезли из его жизни, но восстановить прежнее здоровье не удалось. Регулярные визиты к кардиологу, обследования



Алексей Филиппенко продемонстрировал сургутским коллегам особенности проведения оперативных вмешательств по установке дефибриллятора

и постоянный приём лекарств стали неотъемлемой частью его жизни. Позже к нему присоединились кардиостимуляторы, которые менялись на новые с течением времени.

В феврале 2024 года пенсионер принял решение обратиться за медицинской помощью из-за тревожных симптомов, указывающих на возможное сердечно-сосудистое заболевание. Его доставили в кардиоцентр из Пыть-Яха на машине скорой помощи. После обследования врачи установили, что у пациента высок риск внезапной сердечной смерти, поэтому ему необходимо было установить дефибриллятор для минимизации этих рисков.

Прибор компактный и легко помещается в ладони. После имплантации под кожей образуется едва заметный бугорок. Благодаря тому, что электрод проходит под кожей, устройство становится более прочным, о чём, как выяснилось, был осведомлён и сам Владимир Семёнович, который заранее изучил информацию об операции в интернете.

«Я ни о чём не переживал. Врачи на каждом приёме всё понятно объясняли, отвечали на вопросы. Насчёт дефибриллятора заранее почитал в интернете. Его заряжать не нужно в отличие от кардиостимуляторов, очень удобно. Только привыкнуть надо», — поделился Владимир Семёнович.

СТАТИСТИКА

Ежегодно в отделении устанавливают более 200 устройств, отличающихся высочайшим качеством и проверенной надёжностью.

Через месяц после операции пенсионер чувствует себя бодрым и весёлым, хотя ещё не привык к новому устройству. Аппарат должен «осесть» между мышцами, поэтому мужчина испытывает дискомфорт при движении, несмотря на отличные результаты на повторном осмотре.

Также впервые технологию применили в отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции сердца в ОКБ Ханты-Мансийска.

Новый аппарат был успешно имплантирован 41-летнему мужчине, перенёвшему инфаркт миокарда в 2019 году. У пациента развились постинфарктный кардиосклероз, сердечная недостаточность и сопутствующие осложнения.

«В 2024 году мы имплантировали 180 устройств для коррекции брадикардии, 25 дефибрилляторов, один из которых — подкожный», — отметил Сергей Четвериков, заведующий отделением, врач-кардиохирург высшей категории.

Екатерина Шаповалова,

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

Ирина Кутафина,

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

УЗИ ЭКСПЕРТНОГО КЛАССА

Два новых портативных УЗИ-аппарата экспертного класса — Mindray M9 и Mindray M6 — приобретены в Когалымской городской больнице.

Аппарат Mindray M9 установлен в гинекологическом отделении, где пациенткам проводятся различные исследования, включая транс-абдоминальное и трансвагинальное УЗИ, цервикометрию и дуплексное сканирование органов малого таза.

Второй аппарат установлен в женской консультации, где будут проводиться следующие исследования: УЗИ органов брюшной полости, почек, мочевыводящих путей, щитовидной и молочных желёз, УЗИ ОМТ комплексное.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская
городская больница»



НОВЫЙ ГАЗОВЫЙ ХРОМАТОГРАФ

В химико-токсикологическую лабораторию Советской психоневрологической больницы поступил новый газовый хроматограф. Это приобретение стало возможным благодаря программе «Субсидия в целях развития и модернизации материально-технической базы государственных учреждений в здравоохранении».

Прибор «Кристаллюкс-4000М» предназначен для автоматизированного анализа химических соединений, позволяя с максимальной эффективностью проводить исследование: от ввода образца до обработки хроматографической информации. Этот высокотехнологичный аппарат разработан для качественного и количественного определения наркотических, психотропных и лекарственных средств, включая «соли», марихуану, опий, метадон, психотропы и нейролептики.

Пусконаладочные работы и установка методик были успешно осуществлены врачом лаборатории Юлией Савченко в тандеме с инженером компании «Мета — Хром».

«На данный момент в химико-токсикологической лаборатории больницы функционируют три газовых хроматографа. Два из них имеют масс-селективный детектор и ориентированы на обнаружение наркотических, психотропных и лекарственных средств в биологических средах, а также в срезах волос и ногтей. Третий хроматограф малогабаритный и предназначен для качественного и количественного анализа спиртов в биологических средах, в том числе в крови, моче и слюне», — прокомментировала Ольга Ерёмкина, врио главного врача медучреждения.

БУ «Советская
психоневрологическая больница»



ОБОРУДОВАНИЕ С ЭКСКЛЮЗИВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ

В отделение анестезиологии и реанимации № 3 окружного кардиоцентра поступила медицинская техника российского производства (г. Екатеринбург) с эксклюзивными функциями.

Девять новых прикроватных мониторов имеют модуль неинвазивного определения параметров центральной гемодинамики. Данные с мониторов поступают в единую базу и доступны для печати с последующим внесением в историю болезни.

«В полученных прикроватных мониторах имеется эксклюзивный модуль неинвазивного определения параметров центральной гемодинамики, что очень выгодно отличает эти мониторы от зарубежных аналогов, в которых нет данной функции, и для определения центральной гемодинамики требуется очень дорогой расходный материал — специальные катетеры, которые устанавливаются непосредственно в сердце. Эта процедура также имеет ряд ограничений, возможны осложнения при её проведении, и она ограничена по длительности проведения», — отмечает Олег Сивков, заведующий отделением анестезиологии и реанимации № 3. — Модуль неинвазивного определения параметров центральной гемодинамики позволяет в режиме реального времени неограниченно

долго измерять работу сердца, что очень помогает врачам в подборе правильного лечения, особенно у крайне тяжёлых пациентов с декомпенсацией. Система фиксирует и сохраняет измеряемые параметры на протяжении суток. Заступающий на смену дежурный врач может загрузить информацию о том, как менялось состояние больного в любой период его нахождения в отделении. Таким образом, мы можем оценивать динамику состояния пациента, эффективность проводимой терапии и своевременно её корректировать».

Также в отделение поступили портативные мониторы, используемые при транспортировке пациентов внутри клиники. Техника работает от аккумулятора, не издаёт шума, компактнее предыдущей модели и легче в три раза.

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



ТРОМБОЭЛАСТОМЕТР

В Службе крови Ханты-Мансийска появился тромбозластометр Rotem — аппарат для анализа свёртывающей системы крови. Принцип его работы основан на ротационной тромбозластометрии, измеряющей эластичность формирующегося сгустка. Этот метод позволяет качественно и количественно оценить вязкость, прочность, эластичность сгустка, а также скорость его образования и разрушения.

Нарушения гемостаза могут проявляться как снижением свёртываемости, что повышает риск кровотечений, так и избыточным тромбообразованием, ведущим к тромбозам. Тромбозластометр Rotem за 10 минут предоставляет врачам точные данные о состоянии системы гемостаза, помогая определить необходимость переливания плазмы или тромбоцитов либо, напротив, избежать излишней гемотрансфузии.

Этот метод служит ключевым ориентиром для выбора оптимальной терапии и позво-

ляет быстро оценить эффективность лечения. В арсенале трансфузиологов также есть тромбозластография, применяемая много лет. Однако тромбозластометрия — более совершенный метод, способный улучшить исходы лечения и обеспечить обоснованную терапию для пациентов с различными нарушениями гемостаза.

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

АЛГОРИТМ ИИ

Новый остеоденситометр, оснащённый алгоритмом искусственного интеллекта, начал работать в ОКБ Ханты-Мансийска.

Современный аппарат позволяет получать более точные и надёжные результаты плотности костной ткани, что важно для ранней диагностики остеопороза и оценки риска переломов. Это особенно актуально для людей старше 50 лет и женщин в постменопаузе, так как с возрастом происходит вымывание кальция из костей.

Функции нового аппарата не ограничиваются исключительно анализом костной плотности. Технологии будут полезны спортсменам и тем, кто следит за своей физической формой. Новый остеоденситометр также проводит оценку уровня метаболического здоровья и рисков, связанных с избыточным весом или недостаточной мышечной массой.

«Алгоритмы искусственного интеллекта данного аппарата анализируют рентгеновские снимки с высокой точностью и выявляют даже небольшие изменения в состоянии костной ткани», — рассказывает Алла Ковалева, заведующая центром лучевой диагностики ОКБ. — Система предоставляет врачу полный отчёт по проведённому исследованию и самостоятельно проводит анализ шкалы Frax (система для подсчёта вероятности перелома на ближайшее десятилетие).

Аппарат обрабатывает большие объёмы данных, что значительно сокращает время, необходимое для анализа и постановки диагноза. Алгоритмы учитывают индивидуальные особенности пациента, такие как возраст, пол и историю заболевания.

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



Использование искусственного интеллекта позволяет отслеживать изменения состояния костной ткани со временем

СНИЗИТЬ РИСК ОСТЕОПОРОЗА

В Няганской окружной больнице вновь распахнул двери обновлённый кабинет денситометрии. Оснащённый высокотехнологичным аппаратом, этот кабинет предоставляет возможность быстрой и точной диагностики минеральной плотности костной ткани, что позволяет выявить остеопороз на ранних стадиях.

«Оборудование, ранее используемое для исследования плотности костной ткани, пришлось демонтировать в период Covid-19, чтобы установить дополнительный компьютерный томограф, который в тот момент был более актуален. Поток пациентов был огромен: количество «ковидных» коек доходило до 220, и второй компьютерный томограф нас тогда выручил», — рассказал Сергей Догадин, главный врач Няганской окружной больницы.

Проводимое исследование является безопасным и безболезненным, не требуя от пациента специальной подготовки, а сам процесс занимает всего пару минут. В группе риска прежде всего находятся женщины старше 50 лет, а также те, у кого в анамнезе были переломы или длительная гормональная терапия, отмечают специалисты.

Любовь Карасёва,
по материалам няганского телеканала



Специалист проводит исследование костно-суставной системы и оценивает риски развития заболеваний сердечно-сосудистой системы

В КОМЕ

Врачи Когалымской городской больницы вновь подтвердили высочайший профессионализм и безупречную слаженность команды, спасая пациента, находившегося на грани жизни и смерти.

21 ноября 2024 года в больницу поступил 50-летний мужчина в коме неясного генеза. Экстренная диагностика выявила критическое состояние: субдуральную гематому головного мозга, сопровождаемую выраженным отёком и смещением жизненно важных структур.

Благодаря мастерству врача-нейрохирурга Мовсура Исхабова, принявшего решение о немедленной операции, пациенту была оказана помощь. В ходе сложнейшего вмешательства выполнена декомпрессивная трепанация черепа и удалена опасная гематома.

Послеоперационное восстановление протекало гладко: уже через несколько дней пациент начал самостоятельно дышать и передвигаться, а спустя две недели был выписан домой без серьёзных последствий и продолжил лечение под наблюдением специалистов.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»



ЖИЗНЬ С НОВЫМ СЕРДЦЕМ

Александр Юмухович из городского поселения Пойковский Нефтеюганского района с трудом вспоминает, какие операции на сердце он перенёс за свою жизнь. Наизусть эту историю болезни знает лечащий кардиолог Андрей Казакбаев. Доктор и пациент познакомились в 2022 году.

«В анамнезе пациента четыре операции стентирования коронарных артерий. К нам он поступил с выраженной клиникой хронической сердечной недостаточности (ХСН) — одышка, отёчность, слабость. В 2022 году мы впервые направили документы в Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова для решения вопроса о пересадке сердца. Пациент жил в Москве семь месяцев в ожидании донорского органа. Но не дождался», — говорит доктор.

Мужчина решил навестить родных и съездить в Пойковский на неделю. Остался. Стал лучше себя чувствовать, фракция выброса сердца повысилась. Вернулся на работу начальником строительного участка.

Спустя год ХСН вновь напомнила о себе, стала проявляться жизнеугрожающая аритмия. Сердечно-сосудистые хирурги окружного кардиоцентра имплантировали пациенту кардиовертер-дефибриллятор (устройство для коррекции сердечного ритма). Но и на фоне проведённой операции, регулярного приёма препаратов, специализированного наблюдения в кабинете ХСН кардиоцентра положительной динамики не наблюдалось.

«Аритмия проявлялась всё чаще. Дефибриллятор срабатывал неоднократно. Каждый разряд, словно резкий и очень сильный удар током. В последнее время это было уже не один-два раза, а семь раз подряд, порой и чаще», — вспоминает Александр Юмухович.

Андрей Казакбаев назначил пациенту углублённое обследование и вновь направил запрос в Центр трансплантологии и искусственных органов имени В.И. Шумакова. В этот раз югорчанин поехал в Москву вместе с супругой. Летели санбортом — отправлять пациента без медицинского сопровождения было опасно.

Никто не знал, сколько времени предстоит провести в Москве, ожидая донорское сердце. Звонок поступил через четыре месяца. И 25 сентября 2024 года жизнь югорчанина началась заново. Операция по трансплантации сердца продолжалась восемь часов.

Спустя месяц мужчина вернулся домой, а перед Новым годом приехал в кардиоцентр на плановый осмотр.

«Внешне мужчина очень изменился, постройнел и помолодел, — отмечает Андрей Казакбаев. — Его сердце функционирует, как и должно у здорового человека, но впереди длительный период восстановления. Мы всегда на связи, и если возникают вопросы по приёму препаратов, я дистанционно всё объясняю».

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



«Алексей Георгиевич, спасибо вам огромное за дочку! Мы вам безмерно благодарны!» — написала мама Виктории перед выпиской из кардиоцентра

ОПЕРИРОВАЛИ СЕРДЦЕ МАЛЫШКИ ВЕСОМ 2800 ГРАММОВ

Новорождённая Виктория, едва появившись на свет, оказалась в стенах кардиодиспансера Сургута, куда её перевели из родильного отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска.

Первые недели жизни малышка провела вдали от дома, не успев увидеть отца и старшего брата. Детский кардиолог ОКБ Наталья Четверикова диагностировала у девочки врождённый порок сердца. После консультации с главным детским кардиохирургом Югры Алексеем Бродским было решено срочно госпитализировать Викторю в кардиоцентр.

«Была проведена компьютерная томография. Результаты исследования подтвердили наличие порока сердца — коарктацию аорты. Это заболевание, при котором часть грудной

аорты сужена, из-за чего нижняя половина тела не получает кровоснабжение в полном объёме. Это приводит к угнетению функций внутренних органов. При таком диагнозе показано кардиохирургическое лечение. К слову, в день

СПРАВКА

В 2024 году детские кардиохирурги ОКД провели на 33,3% больше операций, нежели годом ранее — 184. 106 из них эндоваскулярные — проведены чрескожным доступом под рентген-контролем. Также специалисты провели 78 операций на открытом сердце. 50 детей на момент проведения хирургического лечения были младше года.

проведения операции вес Виктории составлял всего 2800 граммов», — прокомментировал Алексей Бродский, заведующим детским кардиохирургическим отделением кардиоцентра, главный внештатный детский сердечно-сосудистый хирург.

Кардиохирурги ОКД выполнили резекцию коарктации с наложением расширенного анастомоза, что минимизировало риски осложнений и обеспечило благоприятный прогноз. Свой первый Новый год маленькая пациентка встретила дома, в Ханты-Мансийске.

Коарктация аорты — редкий критический порок, встречающийся у 2–5 новорождённых на 10 000 (6–7% от всех выявляемых врождённых пороков сердца в России).

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

С «ХРУСТАЛЬНОЙ АОРТОЙ»



74-летний мужчина был доставлен в приёмное отделение ОКД бригадой скорой помощи в крайне тяжёлом состоянии: с выраженным болевым синдромом и клинической картиной острого инфаркта миокарда.

Рентген-контрастное исследование выявило многорословное поражение сосудов сердца. Кардиокомандой принято решение о проведении экстренного аортокоронарного шунтирования (АКШ). В ходе операции обнаружен выраженный кальциноз восходящего отдела аорты. Эпиаортальное сканирование показало множественные участки кальцификации и атероматоза.

«Мы столкнулись с так называемой хрустальной аортой — сосуд был настолько хрупким и неэластичным из-за обильных кальциевых отложений, что стандартное шунтирование с остановкой сердца и искусственным кровообращением оказалось невозможным, — пояснил Олег Ибрагимов, заведующий операционным блоком. — Мы применили атравматичный метод no-touch aorta, позволяющий сохранить работу сердца во время операции. Для минимизации подвижности выбранных участков миокарда использовался специальный вакуумный стабилизатор миокарда».

Сложнейшую операцию на открытом сердце кардиохирурги выполнили за три часа, что стало шансом на спасение пациента с острым инфарктом и тяжёлой сопутствующей патологией. Сегодня мужчина завершает курс реабилитации.

СПРАВКА

Ежегодно в ОКД проводится около 70 операций по методике no-touch aorta, показания к которой определяются индивидуально. Технология особенно востребована у пациентов с нарушениями сократительной функции сердца, хроническими заболеваниями лёгких, почечной недостаточностью, онкологией и у пожилых людей старше 70 лет.

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

КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА В ОЧАГЕ ВИЧ

Контактные лица по ВИЧ-инфекции — это те, кто может подвергнуться риску заражения на основе известных механизмов и факторов передачи вируса. Они могут быть как потенциальными источниками заражения для уже выявленных ВИЧ-позитивных, так и сами находиться в опасности. Эпидемиологическое расследование в очагах ВИЧ-инфекции направлено на выявление этих лиц, их информирование и обучение. Восприимчивость населения к ВИЧ остаётся высокой, и каждый в той или иной степени уязвим.

Наивысшему риску подвержены половые и внутривенные партнёры ВИЧ-позитивных. Рекомендуется проводить обследование на ВИЧ у детей, рождённых от инфицированных матерей, и у всех, кто имеет контакт с ними. Обучение безопасному поведению является ключевым элементом профилактики.

Вопреки распространённому заблуждению, что высокий риск заражения ВИЧ касается лишь тех, кто имеет множество половых партнёров, истина проста и безжалостна: достаточно лишь одного инфицированного партнёра, чтобы подвергнуться опасности. Важным шагом для постоянных половых партнёров является регулярное тестирование на антитела ВИЧ в сочетании с консультациями. Обучение безопасному поведению является ключевым элементом профилактики.

Кроме того, консультирование выявленных в ходе эпидемиологических исследований представителей уязвимых групп, которые не заражены ВИЧ, представляет собой важнейшую профилактическую меру, способствующую охране здоровья населения. Понимание этих аспектов — ключ к формированию эффективной стратегии, направленной на сокращение распространения ВИЧ и создание более безопасной среды для всех.

Контактные лица включают:

- партнёров по инъекционному употреблению наркотиков;
- половых партнёров людей, живущих с ВИЧ;
- детей, родившихся от матерей с ВИЧ;
- матерей, чьи дети носители ВИЧ;
- доноров крови или её компонентов, спермы, грудного молока;
- реципиентов крови или её компонентов, спермы, органов;
- лиц, находившихся в одном отделении с людьми, живущими с ВИЧ, при подозрении на внутрибольничное заражение.

Работа с партнёрами, вовлечёнными в интимные или инъекционные контакты с людьми, живущими с ВИЧ, осуществляется через механизм «оповещения партнёров». После того как определён круг контактных лиц, эпидемиолог приглашает ЛЖВ самостоятельно уведомить своих партнёров о риске заражения ВИЧ и предлагает им обратиться за консультацией в медицинское учреждение. ЛЖВ также имеет возможность предоставить эпидемиологу контактные данные своих партнёров — имя и номер телефона — для последующего приглашения на консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции, всесторонне гарантируя анонимность и конфиденциальность.

Во время встречи эпидемиолог знакомит контактных лиц с рисками, связанными с их состоянием, не раскрывая при этом имя источника инфекции.

После завершения дотестового консультирования всем контактным лицам предлагается пройти тестирование на ВИЧ.



ИЗОБРАЖЕНИЕ С САЙТА FREEPIK.COM



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

Вертикальная передача ВИЧ — это печальная реальность, при которой ребёнок инфицированной матери может стать носителем вируса как во время беременности, так и в процессе родов, а также в послеродовом периоде через грудное молоко. Кровь, патологические выделения и грудное молоко выступают в роли переносчиков инфекции. Без профилактических мероприятий риск инфицирования ребёнка колеблется от 25 до 50%, особенно в острую стадию ВИЧ у матери, когда вирусная нагрузка достигает критических значений, и при наличии сопутствующих заболеваний.

Исследования также описывают случай передачи ВИЧ от инфицированного ребёнка женщине, кормящей его грудью; этот процесс был связан с наличием у ребёнка эрозий

в полости рта на фоне острого течения ВИЧ и трещинами вокруг сосковой области матери. Для того чтобы произошло заражение, биологическая жидкость с высокой концентрацией вируса должна оказаться непосредственно в крови или лимфатической системе здорового человека. Заражение ВИЧ также возможно при контакте вирусосодержащих жидкостей с повреждёнными слизистыми оболочками или кожей.

ВИЧ НЕЛЬЗЯ ЗАРАЗИТЬСЯ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:

- через посуду, постельное бельё, пищу, одежду, обувь и прочие предметы повседневной жизни;
- по воздуху;
- через рукопожатие;
- при укусе комаров;
- в процессе разговора, кашля или чихания;
- посещая бассейн, сауну, баню, тренажёрный зал, городской транспорт, туалет и иные общественные места.

Важно осознать, что ВИЧ не перемещается в воздухе, не подстерегает человека на предметах быта и не перескакивает от инфицированного к здоровому в процессе общения, дружбы или совместной работы. Но ВИЧ обитает в биологических жидкостях, и для заражения необходимо, чтобы эти жидкости преодолели защитные барьеры организма здорового человека.

КАК ЖИТЬ С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЧЕЛОВЕКОМ

Жизнь с ВИЧ-инфицированным партнёром может быть полноценной и счастливой при соблюдении некоторых мер предосторожности. Вот несколько рекомендаций:

Лечение и медицинское наблюдение. Необходимо, чтобы ваш партнёр регулярно получал лечение у специалиста по ВИЧ. Эффективная терапия может существенно снизить вирусную нагрузку и поддерживать здоровье.



Образ жизни. Вдохновляйте друг друга на ведение здорового образа жизни. Правильное питание, физическая активность и отказ от пагубных привычек помогут укрепить иммунитет.



Психологическая поддержка. В жизни с ВИЧ могут возникать эмоциональные трудности. Важно обсуждать свои чувства, предоставляя друг другу поддержку; обращение к психотерапевту или группе поддержки может быть весьма полезным.



Тестирование и консультации. Регулярные тесты на ВИЧ помогут контролировать состояние здоровья и обнаруживать изменения. Консультации с врачом или консультантом по ВИЧ могут обеспечить важную информацией.



Образование и информирование. Изучите ВИЧ и пути его передачи, чтобы принимать обоснованные решения и избегать риска.

Сегодня люди с ВИЧ ведут активную жизнь, а законодательство защищает их конфиденциальность.

НУЖНО ЛИ РАССКАЗЫВАТЬ О ВИЧ-СТАТУСЕ ПАРТНЁРУ?

Пациенты, живущие с ВИЧ-инфекцией, как и любой другой человек, обладают правом на личную тайну. Тем не менее, как в случае с любым инфекционным заболеванием, они обязаны раскрыть свой статус тем, кто может оказаться под угрозой заражения. Эту информацию следует сообщать как прошлым, так и нынешним партнёрам, а также потенциальным спутникам жизни. В первом и втором случаях это необходимо, чтобы предотвратить дальнейшее развитие заболевания у ни о чём не подозревающего человека и тем самым спасти его жизнь. Во втором — для того, чтобы партнёр мог принять осознанное решение о своих дальнейших действиях. Всё это имеет обоснование в современных законодательных нормативах.

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

«ПОЕДЕМ НА СЕВЕР»

Более полугода в окружном кардиоцентре трудится врач — анестезиолог-реаниматолог Николай Филатов. Вместе с семьёй он переехал в Сургут из Челябинска.

«Я окончил Челябинскую медицинскую академию, сейчас это Южно-Уральский государственный медицинский университет. Работал сначала в городской, а затем в областной клинической больнице», — поделился Николай.

О Югре он узнал от знакомых, которые уже работали в округе. Их положительные отзывы вдохновили семью Филатовых отправить резюме в местные клиники.

«О Сургуте мы знали лишь то, что он где-то существует. Решили: поедем на Север. Представляли вечную мерзлоту, где лето есть,

но его как будто и нет. А где-то по пути — Сургут. Стали изучать информацию. Город оказался привлекательным, доехать можно на машине. Решили приехать и увидеть всё своими глазами», — рассказывает Николай.

В апреле 2024 года он приехал знакомиться с городом и кардиоцентром. Сургут встретил гостей белоснежным покровом, а коллектив центра — сердечным радушием. Уже в июне семья Филатовых с двумя детьми и собакой пополнила число сургутян.

«Прекрасные люди с тонким чувством юмора. Коллектив замечательный!» — с теплотой отзывается Николай о своих коллегах из отделения анестезиологии-реанимации № 2.

Анна Марченко, БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»



С БОЛЬШОЙ БЛАГОДАРНОСТЬЮ

В конце минувшего года отметили юбилей выдающиеся деятели, чей вклад в развитие системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры невозможно переоценить. Редакция газеты искренне поздравляет Валерия Каданцева, Тамару Овечкину и Александра Громута, выражая глубокую благодарность за их многолетний труд, преданность делу и заботу о здоровье югорчан.

2 ноября 2024 года друзья, родные и коллеги поздравили с юбилеем заслуженного врача РФ, полковника медицинской службы в отставке Александра Громута. Его путь начался в медицинском училище, продолжился службой в армии и обучением в военно-медицинском институте.

В ходе службы занимался медицинским обеспечением войск в Республике Афганистан, участвовал в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС.

Александр Александрович активно способствовал развитию системы здравоохранения в Югре, непосредственно участвуя в проектировании, строительстве и оснащении уникальной на тот момент Окружной клинической больницы в Ханты-Мансийске. Он создал службу медицины катастроф и внёс значительный вклад в развитие санитарной авиации региона, а также в систему оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных авариях. Также он занимался вопросами безопасности и защиты медицинских организаций. За свою работу в 2013 году он был удостоен высшей профессиональной награды в области медицины катастроф — премии имени Георгия Павловича Лобанова.

На посту председателя Ханты-Мансийской окружной общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооружённых сил и правоохранительных органов Александр Александрович сделал много для их поддержки.

За долгий трудовой путь он был неоднократно награждён. Совсем недавно за сохранение памяти о трудовом подвиге жителей Ханты-Мансийска и отстаивание идеи присвоения городу почётного звания «Город трудовой доблести» он был удостоен звания почётного жителя окружной столицы.

В системе военного и гражданского здравоохранения на врачебных должностях и должностях руководящего медицинского состава он проработал более 52 лет.



Валерий Каданцев всю жизнь посвятил здравоохранению региона, стоял у истоков и внёс значительный вклад в достижение качества и доступности медицинской помощи для коренного населения, газодобытчиков, нефтяников и строителей

17 ноября 2024 года юбилей отметил Валерий Каданцев — заслуженный врач Российской Федерации. Он является почётным гражданином Югорска и посёлка Игрим, а также профессором Ханты-Мансийской государственной медицинской академии. Валерий Алексеевич — член Союза писателей России и редакционного совета российского медицинского информационно-аналитического журнала «Медицина и здоровье», председатель югорского творческого союза «Элегия». Он автор ряда книг, посвящённых истории становления медицины в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре и людям, сыгравшим важную роль в этом процессе.

На протяжении 47 лет он работал в медицинских учреждениях Югры, из которых 38 лет занимал руководящие должности.

Он начал свою карьеру врачом-стоматологом и организатором стоматологической помощи в посёлке Игрим. Позже был назначен главным врачом местной больницы, где активно работал над развитием учреждения, строительством лечебных и медицинских корпусов, а также внедрением современных методов диагностики и лечения.

На протяжении своей профессиональной деятельности Валерий Алексеевич много лет руководил больницами и заботился о мате-



Тамара Овечкина остаётся для студентов и выпускников образцом преданности профессии, упорства и гуманизма

риально-техническом развитии учреждений, уделяя внимание трудовым коллективам. В период работы заведующим отделом здравоохранения окружного исполнительного комитета он занимался формированием кадрового потенциала и оснащением больниц и поликлиник современным медицинским оборудованием. Позже он внёс значительный вклад в подготовку специалистов, воспитание команд и развитие корпоративной культуры, постоянно повышая свой интеллектуальный и профессиональный уровень в российских и зарубежных институтах.

Валерий Каданцев был избран членом Общественной палаты Ханты-Мансийского автономного округа — Югры трёх составов, занимал должность председателя комиссии по реализации приоритетных национальных проектов в здравоохранении и заместителя председателя палаты. Он удостоен множества наград, в том числе знака «За заслуги перед округом».

27 ноября 2024 года юбилей отметила Тамара Овечкина, отличник здравоохранения РФ и заслуженный работник здравоохранения Югры. Она посвятила свою жизнь нелёгкому труду, около двух десятилетий работая в службе родовспоможения и детства, где с огромной любовью и самоот-



Александр Громут активно участвует в жизни Всероссийской общественной организации ветеранов «Боевое Братство», фокусируется на вопросах социальной защиты и медицинского обеспечения ветеранов

дачей помогала пациентам, закладывая будущее региона и страны.

Заслуги Тамары Овечкиной, её организаторские способности, профессиональные знания и человеческие качества способствовали развитию и совершенствованию перинатальной помощи в регионе. Она обеспечила высококачественную медицинскую помощь для матерей и новорождённых по всему округу. Благодаря её усилиям медицинские учреждения Югры стали по-настоящему доброжелательными к детям. Возглавляя сложную службу материнства и детства, Тамара Давидовна пропускала чужую боль через себя, оставаясь примером доброты и вдохновения для учеников и коллег.

Работая проректором по непрерывному медицинскому образованию и взаимодействию с региональным здравоохранением Ханты-Мансийской государственной медицинской академии, Тамара Давидовна внесла огромный вклад в развитие учебного заведения, укрепление академии преподавательским составом и подготовку новых специалистов для медицинских учреждений Югры.

Илья Юркин, БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики». Фото автора и из открытых источников

Первая фельдшерско-акушерская школа была основана в Ханты-Мансийске в 1934 году. Сегодня основным учреждением, выпускающим врачей в округе, является Ханты-Мансийская государственная медицинская академия, которая 6 декабря 2024 года отметила свой юбилей — 30 лет. Окружная клиническая больница стала первой клинической базой для этого медицинского вуза.

Студенты медакадемии проходят практику в реальных условиях, что создаёт тесную связь между образовательным процессом и медицинской организацией. Это эффективное сотрудничество приносит пользу обеим сторонам: больница получает квалифицированные кадры, а студенты — практический опыт.

На базе ОКБ функционируют шесть клинических кафедр: две хирургические, две терапевтические, одна педиатрическая, а также кафедра акушерства и гинекологии. Обучение ведётся по девяти направлениям ординатуры, а больница активно участвует в подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Кроме того, студенты-медики активно включаются в жизнь больницы, принимая участие в различных акциях в качестве волонтеров. Их помощь была особенно ценна в период пандемии Covid-19. Студенты совмещают обучение в академии с работой в лечебном учреждении в качестве младшего и среднего медицинского персонала.

В образовательном процессе студентов медакадемии участвует более 50 врачей и более 30 специалистов среднего звена, в основном старшие сёстры отделений. Это создаёт симбиоз теоретических знаний, практического опыта и научных исследований.

С 1994 года для здравоохранения Югры было подготовлено около 2000 врачей и более 2130 специалистов среднего звена.

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

ВЫПУСКАЕТ ВРАЧЕЙ 30 ЛЕТ



Ежегодно десятки выпускников медицинского вуза остаются жить и работать в округе, пополняя ряды врачебного сообщества



ПУТЬ НЕПРОСТОЙ И ИНТЕРЕСНЫЙ

85-летний юбилей отметила ветеран труда, отличник здравоохранения Альбина Загинайко. За 47 лет работы она прошла непростой и интересный путь от работы врачом-педиатром в Омске и Тюмени до заместителя главного врача по организационно-методической работе в детской поликлинике Нижневартовска.

В 1963 году Альбина Савватеевна успешно завершила обучение на педиатрическом факультете Омского медицинского института, полная надежд и стремлений к служению здоровью детей. Вскоре после этого она начала свою карьеру в роли участкового педиатра в небольшом посёлке Любино Омской области. Всего через год, в 1964-м, её выдающиеся способности и преданность делу были признаны, и Альбина Савватеевна была назначена заведующей детской консультацией.

В 1966 году переехала в Тюмень, устроилась в детскую поликлинику № 1. На протяжении трёх лет была аспирантом на кафедре микробиологии, участвовала в создании вакцины против клещевого энцефалита.

В качестве главного внештатного инфекциониста в горздраве Тюмени она взяла на себя ответственность за здоровье горожан. Позднее её неоценимый опыт и профессионализм были вознаграждены назначением начальником медицинского отдела в Тюменской городской больнице № 3, где она продолжала

вносить свой вклад в дело здравоохранения, оставаясь верной своему призванию и служению людям.

В 1992 году Альбина Загинайко переехала в Нижневартовск. Здесь, в стенах больницы «Мать и Дитя», она заняла важный пост заместителя главного врача по организационно-методической работе. В 2004 году перешла на должность заместителя по организационно-методической работе в детскую городскую поликлинику, а затем стала заместителем главного врача медучреждения. В 2010 году ушла на заслуженный отдых, имеет награды Минздрава РФ.

Никита Рудаков,
БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»

МЕДИЦИНА ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ

16 декабря 2024 года врачебно-физкультурный диспансер отметил 55-летие со дня основания учреждения.

С тановление физкультурного диспансера началось с небольшого кабинета врачебного контроля при Окружной клинической больнице в Ханты-Мансийске. На протяжении этих лет происходила трансформация врачебно-физкультурной службы региона: менялось наименование, структура, медицинские работники, нормативная база, но неизменным оставалась миссия учреждения — сохранение жизни и здоровья спортсменов Югры.

Ежегодно выездные мобильные бригады диспансера осуществляют более 10 выездов на отдалённые территории региона для проведения углублённого медицинского осмотра спортсменов и выдачи допуска к занятиям на месте без отрыва от тренировочного процесса.

Специалисты 24/7 помогают атлетам сохранить стабильное физическое и психологическое состояние, обеспечивают биологически активными добавками, проводят восстановительные мероприятия для быстрой оптимизации систем организма и выхода на пик формы к главным стартам. При выявлении патологий и заболеваний врач по спортивной медицине оперативно принимает решение о госпитализации, при получении травмы в соревновательный период оказывает экстренную медицинскую помощь.

Для создания благоприятных условий труда медицинского персонала и обеспечения высокого уровня углублённого медицинского осмотра диспансер активно совершенствует материально-техническую базу. Приобретается современное медицинское оборудование для кабинетов узких специалистов, проводятся внутренние ремонты помещений, а также закупается специализированная одежда для медицинского сопровождения спортивных мероприятий.

В 2024 году физкультурный диспансер воплотил в жизнь ряд ключевых инициатив, направленных на совершенствование медицинской помощи спортсменам сборных команд Югры. Особое внимание было уделено укреплению межведомственного взаимодействия между региональными системами здравоохранения и спорта, что позволило создать единую стратегию поддержки здоровья атлетов.

Также диспансер присоединился к реализации федерального проекта «Здравоохранение», направленного на создание «Новой модели организации оказания медицинской помощи», которая предполагает создание более комфортных и благоприятных условий для обслуживания пациентов.

В сургутском филиале на базе Центра адаптивного спорта Югры открылся дополнительный офис физкультурного диспансера. Это пространство призвано обеспечить квалифицированную медицинскую помощь спортсменам адаптивного спорта, а также участникам специальной военной операции, поддерживая их психическое здоровье и физическую реабилитацию. Медицинский блок оснащён современным профессиональным медицинским физиотерапевтическим комплексом, массажными кушетками, офисной мебелью и компьютерами.

В Ханты-Мансийске в отделении функциональной диагностики открыт кабинет диагностики гиперреактивности дыхательных путей. Работа направлена на выявление предрасположенности к бронхальной астме у спортсменов циклических видов спорта, что позволяет своевременно начать лечение и профилактические мероприятия, чтобы сохранить здоровье спортсменов и максимально реализовать их потенциал.



За последние годы специалисты диспансера обеспечили медицинское сопровождение крупных международных и всероссийских соревнований, прошедших в Югре



Под наблюдением медицинских работников находятся спортсмены 16 команд, всего более 5 тысяч атлетов, в том числе призёры и участники Олимпийских игр, чемпионы мира, Европы, России и паралимпийцы

Актуальным и современным направлением деятельности диспансера стало открытие в головном офисе кабинета пищевого статуса спортсмена. Специалисты на основании полученных данных анкеты пищевых привычек атлета, биоимпедансного анализа состава тела, антропометрических показателей, лабораторных исследований корректируют рацион спортсмена в соответствии с особенностями тренировочного процесса и этапа спортивной подготовки, что положительно сказывается на общем самочувствии и спортивном результате.

За последние годы специалисты диспансера обеспечили медицинское сопровождение крупных международных и всероссийских соревнований, прошедших в Югре: первый этап PARI Кубка России по биатлону, Югорский лыжный марафон, Кубок мира по боксу среди нефтяных стран, чемпионат мира по бильярду

ному спорту, этапы Кубка России по следж-хоккею, международный инклюзивный турнир по жиму лёжа «Кубок чемпиона», Зимние игры паралимпийцев «Мы вместе. Спорт».

Привлечение молодых специалистов и повышение престижа профессии спортивного врача — одно из ведущих направле-

ний деятельности физкультурного диспансера и региональной спортивной медицины. В 2023 году впервые в Югре Ханты-Мансийской государственной медицинской академией был осуществлён первый набор обучающихся в ординатуре по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина». На базе диспансера три студента-ординатора под руководством опытных и квалифицированных наставников получают базовые знания и осваивают практические навыки в сфере спортивной медицины.

Физкультурный диспансер шагает в ногу со временем, внедряя современные информационные технологии в обеспечении цифровой безопасности медицинских данных. В учреждении осуществлён переход на электронный кадровый документооборот. Цифровизация медицинской сферы проявляется в использовании информационной системы «Югра», в рамках которой создаются, регистрируются и выгружаются важные медицинские документы.

Значимым событием в развитии физкультурного диспансера и югорской спортивной медицины стало принятие правительством Ханты-Мансийского автономного округа — Югры стратегии развития врачебно-физкультурной службы на период до 2030 года. Основные направления стратегии определяют вектор развития оказания медицинской помощи спортсменам из сборных команд и югорчанам, занимающимся физической культурой и спортом.

Сегодня клинический врачебно-физкультурный диспансер входит в топ лучших учреждений спортивной медицины страны. Благодаря сплочённому квалифицированному медицинскому персоналу, накопленному профессиональному опыту, внедрению инновационных технологий, применению современных подходов в работе специалисты диспансера вносят достойный вклад в развитие спорта высших достижений и сохранение здоровья жителей Югры.

Анна Сафонова,
БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер»

СПРАВКА

Медицинский контроль за состоянием здоровья спортсменов осуществляют 44 врача, из них 21 врач по спортивной медицине, и 50 средних медицинских работников головного учреждения в Ханты-Мансийске и его филиалах в Сургуте, Нефтеюганске и Нижневартовске.

Там очень хорошо видно,
какой волей у нас народ.
Ольга Савченко

В Нижневарттовском госуниверситете проходит выставка «Злодеяния киевского неонацистского режима в Курской области». Экспозиция посвящена реальным историям пострадавших людей из числа мирного населения, которые делятся своими пронзительными переживаниями. Пожилые люди, родители и дети рассказывают о том, с чем им пришлось столкнуться.

Об этом не понаслышке теперь знает и медицинский психолог Нижневарттовской городской поликлиники Ольга Савченко, которая недавно вернулась из Курска. В пункте временного размещения она помогала пострадавшим жителям.

«Собираться в поездку пришлось быстро. Так уж вышло. До Москвы летели вместе с коллегой, медицинским психологом и моей давней подругой Натальей Майбах. Шутили, что где бы ещё встретились. В аэропорту объединились с коллегами из Ханты-Мансийска и Советского. Группа психологов ЧС в сборе, далее — Курск», — рассказывает она.

— Прилетели и сразу за работу?

— Точно. На адаптацию время тратить не стали. Короткий сон — работа. День первый — обход, знакомство, определение объёма и алгоритма работы. В ПВР порядка 350 жителей — это многолетние вдовы, старики с возрастными особенностями, инвалиды (колясочники в том числе)... и остальные. В каждом помещении от 30 до 100 кроватей. От 30 до 100 людей с разными характерами, привычками, переживаниями, горестями. Кто-то нормально адаптировался, им помощь не понадобилась. Кто-то не смог вообще.

— Нелегко, судя по всему, пришлось?

— Надо было очень быстро научить часть жильцов обходиться без посторонней помощи и распределить по интернатам недееспособных. И тут нам с коллегами повезло. В качестве волонтеров присылали педагогов — Ольгу Мельник, заведующую детским садом в Нижневарттовске, и Елену Харитонову, воспитателя коррекционных групп. Им не надо ничего вообще говорить. Всё заработало синхронно, грамотно, само собой. Кого-то пришлось учить мыться без посторонней помощи, кого-то — надевать памперсы и стирать бельё самостоятельно.

— Расскажите, какие техники использовали в работе?

— Ориентироваться приходилось по ситуации. В ход шло всё. Логотерапия чаще. Эриксоновский гипноз, арт-терапия и другие техники. Выделила среди жильцов постинсультных — нейрокоррекция, техники позитивной психотерапии. Это специфика моей работы дома, в кабинете медико-психологического консультирования. Но здесь другие условия и объём. Примерно так: утро, обход. Пока все завтракают в столовой, присаживаюсь на краешки кроватей к тем, кто не пошёл... Почему?.. И работа началась. Потом переключаюсь на инвалидов. Затем опять обход, работа... страхи, слезы, переживания... День пролетал, как час.

— Как можно пропускать через себя чужую боль и при этом сохранить свои эмоциональные силы для помощи другим?

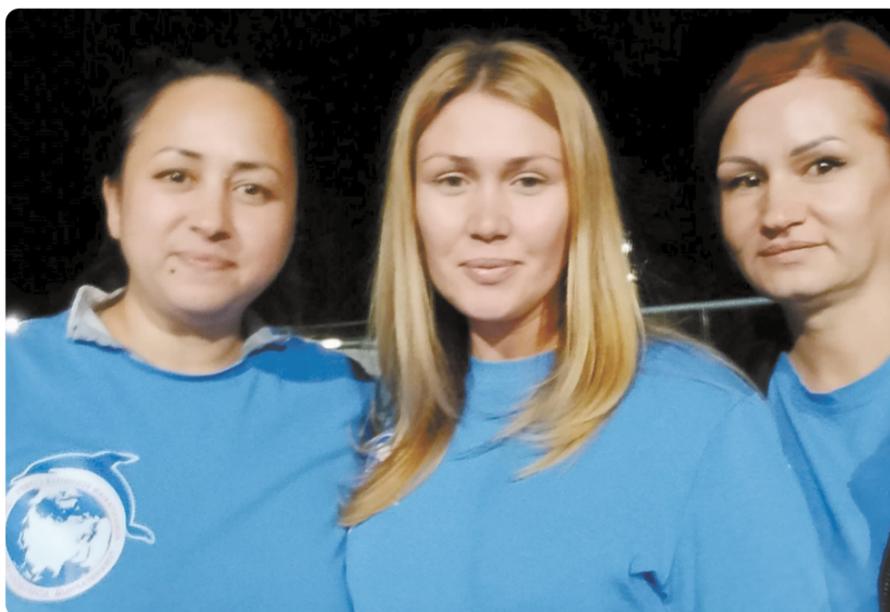
— Я ехала помочь людям справиться с эмоциональными проявлениями, а не выгореть в них вместе с ними. При выполнении таких задач надо чётко понимать границы эмпатии и отслеживать собственное состояние. Если



В ПВР порядка 350 жителей — это многолетние вдовы, старики с возрастными особенностями, инвалиды

«ЧТОБЫ ВЫВЕСТИ ЧЕЛОВЕКА ИЗ «ЕГО АДА», НУЖНО ВОЙТИ В НЕГО САМОЙ»

Интервью с психологом, вернувшимся из гуманитарной миссии в Курске



Ольга Савченко (посередине) с коллегами из Гуманитарного добровольческого корпуса

образно, то, чтобы вывести человека из «его ада», нужно войти в него самой, и главное — выйти вместе с ним оттуда, при этом оставаясь невредимой. Если сгорить, тебе самой понадобится помощь.

— Наверняка есть те, кто запал в душу, с кем поддерживаете связь и сейчас.

— Есть. Леночка, 21 год. Нарушение речи, во рту «каша», не пишет, не рисует. Разнообразие эмоций не проявляет, улыбается всё время. Пришлось связывать гласные звуки, чтобы уловить, что у неё происходит внутри. Удалось.

Её котик и уточка погибли. Кому-то смешно, а ведь это её мир. Всё получилось. Её тёплые объятия — лучшая награда для меня.

Витюша, 41 год. У него черепно-мозговая травма: парез конечностей справа, много утраченных функций. К концу миссии он пожал мне руку. Сигнал был слабый. Но он был! Точный, в ритм упражнению. Вот это радость! Для меня, по крайней мере. Сейчас семья подбирает жильё в самом Курске, получили сертификат. Там у него будет больше возможностей для восстановления. Они со мной на связи и сегодня.

— Страшно было? Запомнились какие-то моменты?

— Страшно в первый день, с непривычки. Потом нет. Того, с чем пришлось работать, рассказывать не буду. Но интересно, как в таких ситуациях меняется восприятие собственного бытия, проблем, ценностных ориентаций в целом.

Ну, например. К фронту весь день шло много машин. Скрип кровати ночью (у нас были двухъярусные железные). Наташа мне: «Оля, ты слышишь, как землю трясёт?». Конечно, слышу. Лежим, глаза в потолок. Все мелочи житейские растворяются, становятся неважными, пустыми. Я знаю, почему она не спит...

Ещё жильцы научили «точить уши». ПВО наш тренажёр. «Раз, два... Нет, четыре. Ааа, ты глухня!!! Было четыре». Историй набралось бы на хорошую книгу.

— Историй о людях?

— Знаете, там очень хорошо видно, какой волей у нас народ. Днём мы оплакивали утраты, смотрели вместе случайные видео, пытались отыскать на них хоть что-нибудь из прошлой жизни. А вечером — все на лавки, анекдоты. Очень важно отходить ко сну в нормальном настроении. Рядом, километрах в трехстах пятидесяти, моя Родина, старый дом под Брянском. Вы спрашивали про ощущения? По ним я была дома. Мне всё знакомо. Этот говор, лавки, особенности местного общения и прочее.

— Семья знала, куда вы отправились?

— Тяжело обманывать собственных детей. Для них я была на учёбе, в санатории Челябинска, где плохо ловит сеть. Но меня раскусили к концу командировки. Пришлось объясняться. Поняли.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневарттовская
городская поликлиника»

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ СОЛДАТ МЕДИЦИНЫ



Руководство поликлиники увидело в Светлане большой потенциал для медсанпросвета — фельдшер кабинета медицинской профилактики смогла развернуть здесь широкую деятельность

Деревенский доктор, участковый фельдшер, фельдшер профилактического отделения, куратор волонтерского движения — универсальный солдат медицины Светлана Авдеева уже 25 лет работает в детской поликлинике Нягани.

Выпускница Свердловского областного медицинского колледжа, она прошла боевое крещение в сельской глубинке, где ей довелось быть и акушеркой, и реаниматологом. Однажды, когда местные мужчины прибежали с криком: «На поле человеку плохо!», она, не дожидаясь скорой, применила навыки сердечно-лёгочной реанимации. Как потом выяснилось, причиной стала алкогольная интоксикация. «Я, конечно, тут же связалась с местной неотложкой, но бригада оказалась занята. С благословением «делайте, что можете» принялась выполнять всё, чему меня учили. Казалось, это длилось вечно», — вспоминает Светлана. — Но когда кожа пациента потеп-

лела, появилось дыхание, я поняла: он будет жить».

Светлана всегда мечтала работать с детьми, поэтому следующим этапом стала должность участкового фельдшера в Артёмовском. Однако она не оставляла мечту о высшем образовании. Во время учёбы в Уральском государственном университете судьба привела её в Нягань, где она встретила будущего мужа. С 1999 года её жизнь неразрывно связана с городом и детской поликлиникой.

Руководство заметило её талант к медицинскому просвещению. Светлана не только проводила лекции в доверительном формате, но и создала в городе мощное волонтерское движение. Её энергия и неравнодушие вдохновляют коллег и пациентов. Пусть её профессиональное долголетие продолжает приносить свет и здоровье в каждый дом!

Елена Гаврилова,
БУ «Няганская городская
детская поликлиника»



Светлана Авдеева подняла на серьёзный уровень медицинское волонтерское движение

«У нас тяжёлая профессия, в которой остаются те, кто не мыслит себя без неё», — отмечает наша героиня Марина Бакланова.

Разговор с заведующей гинекологическим отделением Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Мариной Баклановой начался так же, как подавляющее большинство других интервью со скромными и деликатными людьми: «Ой, а почему вы ко мне пришли? У нас работает множество куда более достойных специалистов, о которых надо писать! А я ничего особенного не сделала!».

ГАРМОНИЧНЫЙ СОЮЗ

— В вашем кабинете висит репродукция васнецовской «Алёнушки». Вы ассоциируете себя с этим сказочным персонажем?

— Нет, для меня это собирательный образ беременной женщины, потерявшей ребёнка. А мы всеми силами стараемся этого не допустить.

— Гинекологи призваны сохранять здоровье прекрасной половины человечества, получается, что вы руководите самым главным отделением ОКБ?

— Мужчины без женщины, равно как женщина без мужчины, несчастны, лишь в паре они способны создать счастливый союз. Когда между ними всё складывается гармонично, то создаются все условия для любви и рождения детей. Укрепление здоровья будущих мам — это одно из двух главных направлений нашей деятельности, второе заключается в решении проблем продолжения рода и сохранения плода у беременных.

— А как бороться с настоящим поветрием среди молодых, которые сознательно отказываются от возможности иметь детей?

— Действительно, такая тенденция имеет место у поколения 90-х годов, и виноваты в этом только мы, их родители. Не запустили вовремя процесс воспитания, не растолковали систему настоящих жизненных ценностей и в результате потеряли часть этого поколения. Но в последнее время с изменением политики государства в образовательной и духовно-нравственной сферах появилась надежда на исправление ситуации.

ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕКТИВ

— Прежде чем продолжать разговор о делах сегодняшних, давайте обратим свой взор в день вчерашний. Что для вас послужило причиной выбора профессии?

— Родилась в Ханты-Мансийске, куда ещё в 30-е годы был сослан мой прадед. Прежде никто в нашем роду не был связан со здравоохранением, а я лет с трёх, как только начала осознавать себя, решила, что стану медиком. Постоянно лечила всяких лягушек и мышей.

— Признаться по прошествии лет — все ли четверолапые «пациенты» остались живы после такого врачевания?

— Все, не сомневайтесь.

— Как складывалась ваша дальнейшая судьба?

— В 1980 году пришла на работу в больницу в качестве санитарки, затем с красным дипломом окончила медучилище и поступила в мединститут. В 1990-м устроилась в окружную больницу уже в качестве врача — акушера-гинеколога. С 2011 года являюсь заведующей отделением.

— 34 года помогаете женщинам становиться матерями... Получается, что вы имеете самое непосредственное отношение к появлению на свет доброй половины молодого поколения Ханты-Мансийска!

— Какова численность коллектива и велик ли объём выполняемой им работы?

— У нас девять врачей, пятнадцать специалистов среднего медицинского персонала и девять санитарок. За год пролечиваем свыше 1,5 тыс. пациентов и проводим около тысячи операций. Основные причины экстренных — кровотечения, обусловленные разными причинами, и патологии на ранних сроках беременности. Плановые — это

НА СТРАЖЕ ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ



удаление доброкачественных опухолей и пластические операции.

— Количество их год от года остаётся стабильным?

— В 90-е годы мы проводили две плановые операции в неделю, сейчас — две-три ежедневно, за это время объём оперативных вмешательств вырос в 10–12 раз. Плюс добавляются экстренные операции.

— Работа любого врача — это прежде всего большая ответственность, но работа акушера-гинеколога — ответственность в квадрате, ведь на кону всегда две жизни — мамы и ребёнка...

— И мы всегда помним об этом. Часто возникает ситуация, когда если не поможем мы, то не поможет никто. У нас тяжёлая профессия, в которой остаются те, кто не мыслит себя без неё, здесь не бывает случайных людей.

— Сейчас уместно назвать несколько имён ваших лучших коллег...

— Я не могу этого сделать, потому что они все замечательные!

— Какие качества необходимы хорошему специалисту вашего профиля?

— Сострадание и умение даже не быстро, а молниеносно принимать верные решения, потому что порой промедление в пару минут может привести к непоправимым последствиям.

С БОЖЬЕЙ ПОМОЩЬЮ

— Что является самым тяжёлым в профессии?

— Ситуации, когда не удаётся спасти жизнь человека. К счастью, они возникают чрезвычайно редко. Бывали

поистине безнадёжные случаи, но мы умудрялись сохранить жизни мамы и ребёнка.

— Ангел-хранитель помог?

— Ангелы всегда присутствуют рядом, и без Божьей помощи никогда не обходится.

— Если отринуть в сторону ложную скромность, то можно ли назвать вас лучшим специалистом в своём деле?

— Сейчас уже нет. Всегда стремилась быть на высоте, но пришло время дать дорогу молодым. Я всех своих девочек научила тому, что знаю сама, они у меня все классные! Есть, конечно, молоденькие, но они точно научатся.

— Нет ли сожаления, что выбрали именно такую специализацию, пожалуй, самую ответственную в медицине?

— Когда я её выбирала, то весь окружающий мир видела в розовых тонах и плохо представляла себе, с чем на самом деле придётся столкнуться. Но ни одного дня о выборе не пожалела, потому что люблю свою работу.

— Остаётся расспросить вас о личной жизни и увлечениях.

— Сын Анатолий работает врачом-анестезиологом. Кроме того, дома меня ждёт хаски Наст. Очень люблю дачу, она даёт возможность отдохнуть от общения и побыть в тишине. Всё-таки любая больница — это прежде всего скопление негатива.

— Ханты-Мансийск для вас прежде всего что?

— Родной дом и лучшее место на Земле!

Андрей Рябов



ЛЮДИ В БЕЛЫХ ХАЛАТАХ НРАВИЛИСЬ С ДЕТСТВА

Медицинская сестра стерилизационной Гузель Раимова 30 лет работает в Няганской городской детской поликлинике, словно маг и волшебник, превращая нестерильные материалы в чистейшие — всё для того, чтобы дети были здоровы.

«У меня несколько кабинетов, которые разбиты на зоны. В одном я дезинфицирую грязные инструменты, в другом всё сортирую, в третьем — стерилизую, а в четвёртом хранятся все стерилизационные материалы, откуда я их потом передаю медицинским работникам в определённое время. Практически для каждого кабинета у меня есть отдельная спецодежда», — рассказывает Гузель Шарифьяновна.

Иногда за смену приходится стерилизовать 40 укладок инструментов, одна из которых может содержать от 10 до 15 шпателей.

«Я очень люблю свою работу, а сейчас тем более работать — одно удовольствие. Если раньше делалось всё вручную, то теперь новая аппаратура позволяет стерилизовать как инструменты, так и материалы», — говорит Гузель Раимова.

Любовь к медицине у неё, как и у многих, появилась с детства — этому поспособствовал больничный: «Когда я была маленькой, то лежала в больнице, а там такие красивые медсёстры в белых халатах ходили, и я сразу поняла, что буду медсестрой, и всем об этом говорила».

Кстати, медицину выбрала и дочь Гузель Шарифьяновны, которая проработала в кабинете инфекционных заболеваний детской поликлиники Нягани 15 лет. Сейчас она живёт в Башкирии, а Гузель Раимова из Нягани переезжать не собирается. Говорит, город нравится природой, инфраструктурой и, конечно же, людьми. А ещё здесь любимая работа и самый лучший в мире коллектив.

Елена Куксаус,
БУ «Няганская городская детская поликлиника»



ВРАЧ, КОТОРЫЙ ЛЕЧИТ ДУШУ

Юлия Шульгина — врач-психиатр Советской психоневрологической больницы. С 2019 года она возглавляет отделение принудительного лечения в стационарных условиях специализированного типа, где проходят терапию пациенты с психическими и наркологическими расстройствами, совершившие особо опасные деяния.

Окончив Уральскую государственную медицинскую академию в Екатеринбурге в 2004 году, Юлия Александровна, уроженка Севера, вернулась в родные края, вышла замуж и начала свою профессиональную деятельность в психоневрологической больнице.

За годы работы она зарекомендовала себя как высококвалифицированный, дисциплинированный и ответственный специалист. Юлия Шульгина активно внедряет современные методы профилактики, лечения и психосоциальной реабилитации, демонстрируя глубокие знания в области психиатрии и комплексный подход к терапии. Её профессионализм вызывает искреннее уважение коллег, а заслуги отмечены многочисленными грамотами и благодарственными письмами.

Отличительные черты Юлии Александровны — самообладание, тактичность, вежливость и умение найти подход к каждому. Пациенты доверяют ей свои сокровенные тайны, говорят: «можете пустить её в свою душу и сердце».

Дома Юлия Александровна — заботливая многодетная мать, посвящающая всё свободное время семье.

БУ «Советская психоневрологическая больница»

КОГАЛЫМ

♥ **ФОТО 1** «Всему медперсоналу и врачам огромное спасибо, здоровья и удачи в личной жизни. Выражаю особую благодарность всему отделению, специалисты своего дела. Молодцы!» — пишет пациентка травматологического отделения.

♥ Огромную благодарность всему персоналу акушерского отделения, гинекологам Джамиле Газизовой и Резеде Дашкиной, врачу-неонатологу Ирине Канцеровой за их профессионализм, своевременно оказанную помощь, трепетное отношение к пациентам, заботу о ребёнке выражает пациентка отделения.

♥ Благодарность медперсоналу приёмного покоя городской больницы, особенно врачу-травматологу Сергею Мкртчяну за быструю и профессиональную помощь ребёнку выражает Е. Гаврилица.

КОНДИНСКИЙ РАЙОН

♥ Искреннюю благодарность жители городского поселения Куминский Кондинского района выражают руководству Департамента здравоохранения Югры и исполнителям за оперативную организацию работ по сносу бывшего больничного комплекса Куминской участковой больницы (стационара, поликлиники, инфекционного и хозяйственного блоков), находящегося в аварийном состоянии.

♥ Ветераны и пенсионеры здравоохранения Кондинского района выражают благодарность главному врачу Кондинской районной больницы Александру Нештенко за организацию оказания помощи в трудных жизненных ситуациях, оздоровлении, посещении объектов культуры.

♥ Благодарность врачу-терапевту Кондинской районной больницы Фозилу Холову выражает А. Бакин.

НЯГАНЬ

♥ **ФОТО 3** «Сердечно благодарим каждого из вас за то, что каждый из вас когда-то по зову сердца связал свою судьбу с благородной, самой гуманной и необходимой профессией. Благодарим каждого из вас за преданность своему делу и желаем больше благодарных пациентов, неиссякаемого оптимизма, счастья, профессиональных успехов! Всегда готовы к продуктивному сотрудничеству по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения», — поблагодарил специалистов Няганской городской поликлиники коллектив Няганского информационно-издательского центра.

СОВЕТСКИЙ РАЙОН

♥ **ФОТО 2** Мама пациента Н., Людмила, выражает огромную благодарность коллективу общепсихиатрического отделения Советской психоневрологической больницы, особенно заведующему отделением Дмитрию Мустафину, за профессионализм, заботу и внимание, доброжелательное отношение к пациентам. Также женщина благодарит медсестёр и санитарок за их неоценимый труд и заботу: «Ваша работа требует не только профессиональных навыков, но и большого сердца, и вы с этим справляетесь на высшем уровне».

СУРГУТ

♥ Врача-отоларинголога Сургутской окружной клинической больницы Рената Межитова и персонал операционного кабинета за их профессионализм благодарит Ю. Колотуша.

♥ Медицинский персонал отделения челюстно-лицевой хирургии, а также главного врача СОКБ Евгения Краснова, хирургов Виталия Ситника и Андрея Сидоровича за высокий профессионализм, моральную поддержку и внимательное отношение к пациентам благодарит С. Глинских. Также мужчина благодарит врача-аллерголога Кристину Гербст.



Специалисты травматологического отделения Когалымской городской больницы



Общепсихиатрическое отделение Советской психоневрологической больницы

♥ Семьи Бабаевых, Джалиловых, Кочетковых, Логвиненко, Макиевых, Матвеевых, Степановых, Суслиных выражают слова благодарности главному врачу Сургутской городской клинической поликлиники № 5 Галине Шпиловой за организацию группы для детей с сахарным диабетом 1-го типа и возможность посещать детское дошкольное учреждение с высококвалифицированной медицинской помощью.

♥ «Хочется отметить любовь к детям и живой интерес к профессии врача-эндокринолога Натальи Морозовой, медсестёр Алены Габдулганеевой и Карины Аслановой. Мы высоко ценим ваш неутомимый и добросовестный труд, высокую ответственность и отдаём дань достойному выполнению профессионального долга», — пишут выпускники эндокринологической группы детского сада № 40 «Снегурочка».

♥ Благодарность хирургу, заведующему ожоговым отделением Сургутской городской клинической больницы Алексею Стецюку и медицинским сёстрам выражает А. Ошуркевич: «Новый год был омрачён горячим чаем, вылитым не туда. Персонал больницы оказал не только экстренную помощь, но и принял на перевязку, ведь к поликлинике в Сургуте я не прикреплен, потому что из Ханты-Мансийска. Спасибо за ваш труд и заботу!».

УРАЙ

♥ Специалистов детской поликлиники Урайской городской клинической больницы, а именно старшую медицинскую сестру Евгению Лобзову, заведующего

КДО № 2 Владимира Кропина и медсестёр кабинета № 219 за их профессионализм и заботу о пациентах благодарит Л. Тоболкина.

♥ Слова благодарности коллективу медучреждения: врачам, медицинским сёстрам, младшему медицинскому персоналу поступили от студентов группы СД-223 Урайского профессионального колледжа, прошедших практику в Централизованном стерилизационном отделении, отделении медицинской профилактики больницы: «Хочется отметить организацию работы подразделений, грамотное познавательное преподавание руководителей практики — чутких, отзывчивых профессионалов своего дела — старших медицинских сестёр отделений Нины Ждановой и Светланы Рондовой».

Мы счастливы, что нам довелось проходить практику в таком месте, где коллектив, начиная от младшего медицинского работника и до специалиста высшего уровня, проявлял доброту, понимание и искреннее желание передать практикантам свой опыт.

Благодаря вашему опыту мы усвоили знания и увидели, как эффективно и слаженно работает коллектив, как качественно, профессионально выполняет свою работу. Спасибо всем за вклад в наше обучение».

♥ Пациентки Ивлева и Томина благодарят врача-эндоскописта Савара Бадмаева и хирурга Мирзу Исаева за квалифицированно проведённую операцию: «Спасибо за профессионализм, поддержку, чуткое и внимательное отношение к пациентам. Вы лучшие!».

♥ Огромную благодарность заведующему хирургическим отделением стационара —

врачу-хирургу Алексею Новоселову — прекрасному специалисту, любящему и знающему свою работу, выражает Р.М. Шестерикова: «Спасибо за внимание, за ваш труд, за неравнодушие и профессионализм. Также спасибо всему медицинскому персоналу хирургического отделения. СПАСИБО!».

♥ Студентка Ирина Коротаева выражает благодарность терапевтическому отделению стационара, где она проходила практику: «Здесь отзывчивые врачи, старшая медсестра отделения, медсёстры палатные, да и другие сотрудники всегда могут объяснить, рассказать, показать. Да, у них хватает своей работы, но они всегда с пониманием относились к нам, студентам. Спасибо вам большое за то, что вы делаете, — это огромный труд».

ХАНТЫ-МАНСКИЙСК

♥ Председатель Гуманитарного добровольческого корпуса и межрегиональной общественной организации «Содружество» Эдуард Логинов благодарит персонал Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска за сотрудничество.

«Сотрудники медицинского учреждения во главе с главным врачом Еленой Кутефа активно участвуют в гуманитарных акциях и мероприятиях, направленных на поддержку участников СВО и жителей приграничных территорий».

Шесть гуманитарных грузов — около 160 коробок собрали и отправили специалисты Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска в этом году.

Вещи, обувь, средства личной гигиены, а также перевязочный материал, медицинские инструменты, медикаменты, витамины, сладости, канцелярия — всё, что необходимо бойцам в зоне СВО и мирным жителям приграничных территорий. А ещё на днях отправили новогодние подарки детям Донбасса, участникам боевых действий. С каждым грузом бойцы ждут рисунки и поделки маленьких пациентов стационарного отделения больницы. Это греет душу, а поделки становятся оберегом для военнослужащих.

Врачи медицинского учреждения — постоянные участники гуманитарных миссий в госпиталях ДНР и ЛНР: оказывают помощь военнослужащим и мирным жителям, пострадавшим от ведения боевых действий», — написано в письме.

Департамент образования администрации Ханты-Мансийска выражает благодарность специалистам Центра общественного здоровья и медицинской профилактики за вклад в развитие добровольчества (волонтерства) среди школьников города.

♥ «Благодарим Елену Юрьевну Зинову, психолога отдела анализа и стратегического планирования, Евгению Сергеевну Черенкову, психолога отдела разработки, реализации и мониторинга программ общественного здоровья, за участие в роли экспертов в ежегодном конкурсе волонтерских проектов «Здоровье — залог полноценной жизни». Желаем здоровья и благополучия!»

♥ Огромную благодарность бригаде № 7 Станции скорой медицинской помощи Ханты-Мансийска за быструю, слаженную работу, за профессионализм и чуткое отношение к пациентам, внимание и отзывчивость выражает Е. Самойлова.



Ежедневно врачи совместно с медсёстрами выполняют первоочередные задачи по сохранению, укреплению, восстановлению здоровья и пропаганде здорового образа жизни

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 1 (263), январь 2025

Учредитель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО, свидетельство о регистрации ПИ № ТУ72-01620 от 2 марта 2021 г.



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

Дата выхода в свет: 05 февраля 2025 года

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку зрения редакции. Рукописи не рецензируются и не возвращаются. Перепечатка — только с разрешения редакции. Иное использование материалов не допускается.