



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



КРУПНЫМ ПЛАНOM



ДВИГАТЕЛЬ
ПЕРЕМЕН

... 10-11

Владимир Антонов —
врач — акушер-гинеколог, главный врач

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 11 (273) НОЯБРЬ 2025

ДВА С ПОЛОВИНОЙ ГОДА И ШЕСТЬ ОПЕРАЦИЙ, ЧТОБЫ СПАСТИ ОДНУ ЖИЗНЬ

Ханты-мансийские врачи спасли мужчину с редким и тяжёлым поражением сердца после инфекционного эндокардита

... 6



ДВОЙНОЙ ПОРОК СЕРДЦА

... 7

Врачи окружного кардиоцентра успешно прооперировали
малыша с дефектом межжелудочковой перегородки

ТЕМЫ НОМЕРА

ПРОГРАММА
УКРЕПЛЕНИЯ

... 2

В Ханты-Мансийске
в ноябре подвели итоги
конкурса «Лучшая
корпоративная
программа укрепления
здоровья работающих»



ГИГАНТСКИЕ
МИОМЫ МАТКИ

... 4

В Нижневартовском перинатальном
центре успешно проводятся
органосохраняющие операции



МОНИТОРИНГ
НА РАССТОЯНИИ

... 5

Пить-Яхская ОКБ получила 150 глюкометров
и 250 тонометров с возможностью
синхронизации с мобильным телефоном



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ
[Cmphmao.ru/
print/ZdravU](http://Cmphmao.ru/print/ZdravU)



ПРОГРАММА УКРЕПЛЕНИЯ

В Ханты-Мансийске подведены итоги конкурса «Лучшая корпоративная программа укрепления здоровья работающих».

6 ноября 2025 года в Ханты-Мансийске завершился финал конкурса «Лучшая корпоративная программа укрепления здоровья работающих». Мероприятие, организованное Центром общественного здоровья и медицинской профилактики, стало одним из ключевых событий в рамках празднования 80-летия Службы медицинской профилактики Югры.

Конкурс проводился в рамках федерального проекта «Здоровье для каждого», входящего в национальный проект «Продолжительная и активная жизнь». Его главная цель — профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе путём внедрения и развития корпоративных программ укрепления здоровья. Сегодня в Югре такие программы активно реализует 301 работодатель.

Финальный этап конкурса прошёл в формате игры-квиза, посвящённой актуальным вопросам здорового образа жизни. За звание лучших боролись семь команд, продемонстрировав глубокие знания и вовлечённость в тему. По итогам напряжённых интеллектуальных состязаний призовые места распределились следующим образом:

- первое место заняла команда Центра медицины катастроф «Атом»;
- второе место досталось команде «ЗОЖИЗНЬ» (средняя общеобразовательная школа № 9);
- третье место получила команда детского сада «Брусничка» — «Жить здорово».

Особо жюри отметило команду Ханты-Мансийского центра содействия семейному воспитанию — «Авторы», вручив им спецминацию.

«Наша основная задача заключалась в поиске и популяризации передовых корпоративных программ, которые успешно внедряются в автономном округе и вносят значительный вклад в укрепление здоровья наших трудящихся», — подчеркнул главный врач Центра общественного здоровья и медицинской профилактики Алексей Молостов.

При отборе участников жюри учитывало целый комплекс критериев, включая регулярность проведения производственной гимнастики, вовлечённость работников и их семей в физкультурно-оздоровительные мероприятия, эффективность программ по борьбе с вредными привычками, охват вакцинацией и профилактическими осмотрами, активную информационную работу по вопросам медицинской профилактики, а также успешное межведомственное сотрудничество в сфере охраны здоровья.

Особым моментом финала конкурса стало символическое мероприятие — заложение капсулы времени. В неё были помещены пожелания будущему поколению, касающиеся основ здорового образа жизни. Капсулу заложил главный врач учреждения с 2005 по 2009 год Анатолий Ситников. Капсула времени будет вскрыта через 20 лет, в год 100-летия Центра общественного здоровья и медицинской профилактики, напоминая о ценности здоровья и важности заботы о нём для будущих поколений.

БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»



ЛУЧШИЙ ИНФЕКЦИОНИСТ

Министр здравоохранения России вручил награду врачу из Югры — лучшему инфекционисту страны.

На IV Национальном конгрессе «Национальное здравоохранение — 2025» министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко наградил врача-инфекциониста Сургутской окружной клинической больницы Ольгу Самойлову, ставшую победителем Всероссийского конкурса врачей 2025 года в номинации «Лучший врач-инфекционист».

Ольга Ивановна посвятила медицине 47 лет. В 1980-х, во время вспышки дифтерии, она работала в реанимации, спасая пациентов с тяжёлыми формами болезни. В 2009 году, будучи главным инфекционистом, возглавила борьбу с эпидемией свиного гриппа, организовав круглосуточную работу специалистов и координируя противоэпидемические мероприятия. С марта 2020 года активно участвовала в борьбе с COVID-19, руководила развёртыванием одного из первых и крупнейших ковид-



ных отделений в Югре и, несмотря на административную работу, лично дежурила в приёмном отделении, принимая до 30–40 пациентов в сутки.

Профессионализм и самоотверженность Ольги Самойловой отмечены орденом Пирогова, медалью Русской православной церкви «Патриаршая благодарность», знаком «Отличник здравоохранения» и званием «Заслуженный работник здравоохранения Югры». Особая гордость Ольги Ивановны — врачебная династия Самойловых — Кострубиных: муж — врач-эндоскопист, дочь — кандидат медицинских наук, врач-эндокринолог.

Директор Департамента здравоохранения Югры Роман Паськов подчеркнул, что победа Ольги Самойловой во Всероссийском конкурсе врачей — это признание высокого уровня югорской медицины и пример для молодых специалистов: «Ольга Ивановна — Врач с большой буквы, её профессиональный путь — это служение делу и людям. Мы гордимся, что в Югре работают такие специалисты».

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры
Фото Натальи Тыриковой

ИНОРОДНОЕ ТЕЛО



Врачи Советской районной больницы провели успешную операцию по извлечению крупного инородного тела из двенадцатиперстной кишки пациента.

При поступлении у пациента было обнаружено крупное инородное тело в верхних отделах желу-

дочно-кишечного тракта. Экстренная эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) подтвердила его расположение в двенадцатиперстной кишке.

На первом этапе эндоскопистам удалось переместить инородное тело в желудок, однако попытка извлечь его была безрезультатна. В связи с этим было принято решение проводить дальнейшие мани-

пуляции под наркозом. Дежурный анестезиолог Александр Кобзев экстренно ввёл пациента в состояние наркоза. Эндоскопическое вмешательство в таких условиях увенчалось успехом — инородное тело было успешно извлечено. Повторный осмотр верхних отделов желудочно-кишечного тракта повреждённых органов не выявил.

Особую сложность представляли крупные размеры инородного тела, его расположение в двенадцатиперстной кишке, а также острые края, затрудняющие захват инструментом.

«Хотел бы отметить два ключевых фактора, — рассказал Иван Паллуца, заведующий хирургическим отделением. — Это организованная круглосуточная эндоскопическая служба, благодаря которой возможно оказание помощи на самых ранних этапах обращения пациента, и, конечно, командная работа. Особую благодарность выражаю медицинским сёстрам Марине Гатиятовой и Галине Поповой».

АУ «Советская районная больница»

ПОЧУВСТВОВАЛ СЕРДЦЕМ

63-летний житель Сургута Виталий Баталов поступил в окружной кардиологический диспансер с сильной давящей болью за грудной и тяжестью в плечах, которые беспокоили его уже несколько дней. В тот день по пути на работу он принял судьбоносное решение — не откладывать визит к врачу.

Уже в дверях приёмного отделения состояние пациента резко ухудшилось: произошла фибрилляция желудочков — жизнеугрожающее нарушение сердечного ритма. Виталий Иванович потерял сознание. Дежурный врач-кардиолог Айдар Шафиков мгновенно вызвал реанимационную бригаду и приступил к электроимпульсной терапии, перезапустив сердце дефибриллятором.

«Я был поражён слаженностью действий персонала. Врачи буквально окружили меня вниманием. Как позже рассказали, у меня произошла остановка сердца, — вспоминает Виталий Иванович. — Сам я этого не почувствовал, но потом понял, что на какое-то время просто отключился».



У мужчины диагностировали острый инфаркт миокарда. Врач — рентген-хирург Максим Ушаков экстренно выполнил коронарографию и установил два стента в переднюю межжелудочковую ветвь для восстановления кровообращения.

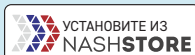
Всего через несколько дней после операции Виталий Иванович вернулся к привычной жизни, гуляя по территории кардиоцентра и благодаря врачей, которые не дали его сердцу замолчать.

История Виталия Баталова — это напоминание о том, что при боли в груди, слабости, одышке или давлении, которое не проходит, нельзя медлить. Одна минута промедления может стоить жизни, а своевременное обращение к врачу — её спасти.

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

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»



МАЛЕНЬКИЙ ГЕРОЙ ПОБЕДИЛ БОЛЬШУЮ БОЛЕЗНЬ



«Наш папа очень плакал, когда они с Матвеем попали в онкологическое отделение, а Гузель Рафаиловна, заведующая, его успокаивала», — рассказывает мама маленького пациента детской окружной больницы о начале сложного пути к выздоровлению.

В прошлом году родители заметили у Матвея слабость и температуру. После обращения к врачу по месту жительства малыша отправили на обследование в детскую больницу Нижневартовска. Сначала ребёнка вместе с отцом госпитализировали в инфекционное отделение, но после получения результатов компьютерной томографии врачи перевели Матвея в онкологическое отделение. «Я очень хотел, чтобы это был страшный сон», — говорит глава семьи Виктор, вспоминая первые дни в больнице.

«Т-клеточная лимфома четвёртой стадии — диагноз Матвея. Когда врачи приступили к лечению сына, мы с мужем начали дежурить в больнице по очереди. Так как нас госпитализировали в конце декабря, я вместе с Матвеем встречала Новый год в отделении. Честно говоря, праздновать не хотелось, но когда в больницу приехал Дед Мороз, настроение улучшилось! Вскоре мы привыкли к отделению и чувствовали себя в больнице комфортно», — делится Дарья Линкина, мама пациента онкологиче-

ского отделения Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Матвей с удовольствием проводил время в кабинете психолога Марины Соловьевой. «Ему очень понравился бассейн с шариками, он всегда с нетерпением ждал следующей встречи со специалистом», — говорит Дарья, мама Матвея. Семья также занималась изготовлением поделок и рисованием, чтобы скрасить время, пока малыш уверенно шёл к заветной ремиссии.

Через девять месяцев Матвея выписали домой. По традиции отделения он радостно ударил в колокольчик, возвестивший о победе над тяжёлой болезнью.

«Так получилось, что на протяжении всего лечения у нас было два лечащих врача — Гузель Казарян и Роман Корягин. Мы благодарны им за спасение нашего сына, считаем их лучшими специалистами. Также хочу поблагодарить медсестёр, они всегда были рядом и приходили на помощь даже посреди ночи», — выражает благодарность коллективу онкологического отделения семья Линкиных.

Матвея ждёт поддерживающая терапия. Семья Линкиных продолжит посещать детскую окружную больницу, но уже не онкологическое отделение, а детский консультативно-диагностический центр для обследований.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»

Мы желаем маленькому Матвею крепкого здоровья и счастливого будущего, а его прекрасным родителям — чтобы их жизнь была наполнена только следами счастья!

ТЯЖЁЛАЯ ТРАВМА ГОЛОВЫ

Мужчина из Пермского края спасён когалымскими врачами после тяжёлой травмы головы.

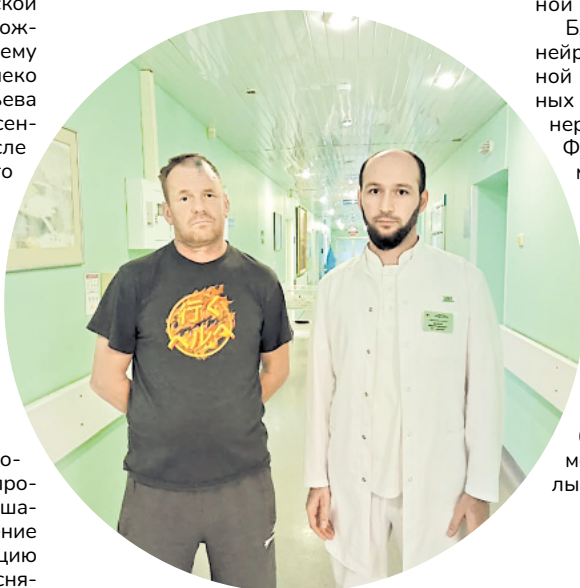
Медики Когалымской городской больницы успешно провели сложную операцию пациенту, пострадавшему в серьёзной аварии на трассе недалеко от города. Константина Афанасьева доставили в больницу вечером 17 сентября в критическом состоянии после ДТП на 55-м километре сургутского направления.

По словам очевидцев, водитель грузовика потерял управление, после чего металлический объект пробил стекло автомобиля, нанеся тяжелейшую травму головы. Пациент поступил в отделение травматологии и ортопедии с открытым переломом черепа и обширной внутричерепной гематомой, угрожающей жизни.

Под руководством врача-нейрохирурга Мовсура Исхабова было проведено срочное операционное вмешательство. Специалисты приняли решение провести декомпрессионную трепанацию черепа, удалив фрагменты кости для сня-

тия компрессии мозга и предотвращения осложнений.

«Пациенту грозила реальная опасность смерти или тяжёлых повре-



ждений мозга, — подчеркнул доктор Исхабов. — У него развивался быстро прогрессирующий отёк мозга, который мог бы привести к гибели клеток нервной системы».

Благодаря немедленным действиям нейрохирурга и последующей интенсивной терапии пациент избежал серьёзных нарушений функций центральной нервной системы. Вскоре Константин Фёдорович был переведён из реанимации в палату травматологии и ортопедии, где продолжил восстановление под наблюдением опытных специалистов.

Сегодня Константин Фёдорович постепенно возвращается к нормальной жизни: уверенно ходит, общается, способен ухаживать за собой самостоятельно. Он продолжает реабилитацию в родной Перми. Всё это стало возможным благодаря профессионализму и самоотверженности сотрудников Когалымской городской больницы.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская
больница»



БОЕВОЕ КРЕЩЕНИЕ

Александр Тыщенко, молодой кардиолог окружного кардиоцентра, во время своего первого самостоятельного дежурства столкнулся с серьёзным испытанием. В приёмное отделение поступил пациент с сильной жгучей болью за грудиной, которая продолжалась пять часов. К моменту прибытия скорой помощи мужчина едва мог стоять на ногах.

Состояние пациента требовало немедленных действий. Александру Тыщенко удалось точно диагностировать опасное заболевание — расслоение аорты. Экстренная КТ-ангиография подтвердила его предположение. Мужчину незамедлительно перевели в операционный блок.

В течение восьми часов сердечно-сосудистые хирурги Олег Ибрагимов, Денис Захаров, Александр Медведев, Содир Нозимзода, операционная медсестра Юлия Добрынина, анестезиолог-реаниматолог Сергей Баишев, перфузиолог Андрей Останин и медицинская сестра-анестезист Аделина Шайдуллина боролись за жизнь пациента. Было успешно проведено протезирование восходящего отдела аорты и дуги.

«Мои лечащие врачи — грамотные и очень внимательные специалисты. Когда я только приехал сюда, чувствовал себя потерянным, но помню глаза врачей, которые переживали за меня, — делится пациент. — Мой распорядок дня в кардиоцентре был расписан по часам: процедуры, обследования. Я находился в надёжных руках».

Врач-кардиолог Александр Тыщенко признаётся, что с волнением на первом дежурстве справился легко благодаря серьёзной практической подготовке и поддержке опытных коллег. «В медицине один в поле не воин — только командная работа спасает жизни», — отметил молодой врач, выпускник ординатуры на кафедре кардиологии Медицинского института Сургутского государственного университета.

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

НАЦЗДРАВ-2025

Югра делится опытом подготовки управленцев.

В Москве прошёл IV Национальный конгресс «Национальное здравоохранение — 2025» — ключевое событие года для медицинского сообщества. Директор Депздрава Югры Роман Паськов и руководители медорганизаций региона приняли участие в деловой программе, где обсуждались стратегические направления развития здравоохранения, кадровая политика, цифровизация и повышение эффективности работы медучреждений.

Роман Паськов выступил спикером в секции «Управленческие кадры для здравоохранения: кто они, будущие лидеры?», представив опыт Югры в подготовке управленческих кадров. «Мы создаём не просто учебную программу, а кадровый лифт, формирующий новое управленческое поколение в здравоохранении Югры», — отметил он.

Совместный проект Департамента здравоохранения Югры и ЦНИИОИЗ Минздрава России — «Школа главного врача Югры» — это масштабная образовательная программа, основанная на практике, командной работе и достижении конкретных результатов.

Основные результаты программы:

- профессиональный рост участников;
- формирование команд инициативных руководителей;
- внедрение современных управленческих решений;
- повышение эффективности работы медорганизаций.

«Программа доказала свою эффективность, что подтверждается достиже-

ниями выпускников. Образовательный проект продолжает развиваться, охватывая новые направления», — подчеркнул Роман Паськов, добавив, что будущее здравоохранения — за сильными управленцами, готовыми к экспериментам и переменам, способными принимать решения в сложных условиях. Полученные на конгрессе идеи и обмен опытом помогут повысить эффективность системы здравоохранения Югры.

Пресс-служба Департамента
здравоохранения Югры





Специалисты напоминают, что в комплексе с другими методами лечения гипербарическая оксигенация может давать очень хорошие результаты. Главное, чтобы процедура проводилась правильно и под наблюдением врачей

ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД

Гипербарическая оксигенация (ГБО) — мощный вспомогательный метод в составе комплексного лечения различных заболеваний, чья эффективность научно доказана и признана международными медицинскими сообществами.

«В нашем учреждении уже на протяжении длительного времени в лечении пациентов применяется метод гипербарической оксигенации, — комментирует Михаил Кислинский, врач — анестезиолог-реаниматолог Нижневартговской психоневрологической больницы. — Суть этого метода заключается в дыхании пациента 100%-м медицинским кислородом в условиях повышенного барометрического давления (обычно в 1,5–3 раза выше атмосферного) внутри специальной камеры. В этих условиях кислород физически растворяется в плазме крови, увеличивая его концентрацию в тканях, даже в тех областях, где кровоток значительно снижен из-за повреждённых сосудов».

В Нижневартговскую психоневрологическую больницу по направлению лечащего врача обратилась 67-летняя пациентка с сахарным диабетом второго типа. Несмотря на основную терапию по месту жительства, на фоне нарушения режима питания и профилактики у женщины развилась диабетическая ангиопатия — генерализованное поражение кровеносных сосудов, возникающее из-за хронически повышенного уровня глюкозы в крови.

Диабетическая ангиопатия — тяжёлое сосудистое осложнение сахарного диабета, являющееся основной причиной инвалидизации и смертности пациентов. В его лечении наряду со стандартной терапией всё большую роль играет метод гипербарической оксигенации (ГБО). Основная проблема при ангиопатии — это хроническая ишемия (кис-

лородное голодание) тканей, которая усугубляется присоединением инфекции и нарушением регенеративных процессов.

Для данной пациентки был разработан и успешно применён курс длительной гипербарической оксигенации (ГБО) с постепенным повышением рабочего давления от 0,8 до 1,5 атмосфер. Такой подход позволил решить ряд ключевых проблем, характерных для диабетической ангиопатии:

- устранение тканевой гипоксии: кислород под давлением проникает в ишемизированные ткани, восстанавливая в них нормальный метаболизм и энергообеспечение клеток;
- стимуляция ангиогенеза (образования новых сосудов): ГБО активирует процессы заживления и стимулирует выработку факторов роста сосудов, что приводит к формированию новой капиллярной сети;
- снижение вязкости крови и агрегации тромбоцитов: это улучшает микроциркуляцию и снижает риск тромбообразования;
- усиление действия антибиотиков: при наличии воспалительного процесса ГБО повышает эффективность антибактериальной терапии;
- снижение отёка тканей: уменьшение отёчности снижает компрессию капилляров, улучшая кровоснабжение и уменьшая ишемию;
- ускорение заживления ран: оксигенация является обязательным условием для синтеза коллагена и пролиферации клеток, что значительно ускоряет заживление трофических язв.

Пройдя курс гипербарической оксигенации из 22 сеансов, пациентка отметила значительное улучшение состояния: снизился отёк, ушли боли в ногах, началось активное заживление трофических язв.

БУ «Нижневартговская психоневрологическая больница»

ГИГАНТСКИЕ МИОМЫ

Миома матки — наиболее распространённая доброкачественная опухоль женской репродуктивной системы, поражающая до 70% женщин репродуктивного возраста. Особую сложность представляют гигантские миомы (с диаметром более 9 см), которые традиционно считаются показанием к радикальному хирургическому лечению (удалению матки) из-за высоких рисков осложнений.

Однако в связи с растущим числом женщин репродуктивного возраста, стремящихся сохранить возможность забеременеть и родить ребёнка, возникает острая необходимость в применении и совершенствовании органосохраняющих и репродуктивно-сберегающих подходов.

В Нижневартговском окружном клиническом перинатальном центре успешно проводятся органосохраняющие операции при гигантских опухолях репродуктивной системы. С 2014 года эти вмешательства входят в перечень высокотехнологичной медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС. За последние 10 лет в центре выполнено более 100 таких операций.

Ярким примером является случай пациентки, прооперированной летом 2025 года. У неё была обнаружена гигантская субсерозная

миома размером 13 x 10 x 8 см и весом около 750 г. Женщине провели лапароскопическую консервативную миомэктомию с использованием видеондоскопических технологий. Этот малоинвазивный и эффективный метод позволяет удалять узлы, разделяя их на фрагменты и извлекая через небольшие проколы в брюшной полости.

Операция и послеоперационный период прошли без осложнений. Репродуктивный потенциал пациентки был успешно сохранён, и уже через пять дней она была выписана домой.

За сухими медицинскими терминами «гигантская миома» и «консервативная миомэктомия» всегда стоит история конкретной женщины, её надежды на сохранение здоровья и нередко мечты о материнстве.

Развитие современных хирургических технологий, тщательная оценка рисков, скрупулёзное планирование и мастерство высококвалифицированных специалистов Нижневартговского перинатального центра позволяют расширять границы возможного. Они применяют альтернативные, органосохраняющие методы лечения даже в самых сложных клинических ситуациях, даря пациенткам надежду на полноценную жизнь и возможность стать мамами.

Салават Туктамышев,
БУ «Нижневартговский окружной
клинический перинатальный центр»



УЗИ-ОЦЕНКА ВОЛЕМИЧЕСКОГО СТАТУСА



Новый портативный аппарат УЗИ существенно расширит возможности специалистов отделения анестезиологии и реанимации в оценке волемического статуса пациенток, что, несомненно, повысит эффективность оказания помощи в экстренных акушерских ситуациях

В рамках национального проекта «Семья» Нижневартговский окружной клинический перинатальный центр получил новый портативный аппарат УЗИ. Это значительное улучшение для отделения анестезиологии и реанимации, поскольку оптимизация терапии при критических состояниях в акушерстве является приоритетным направлением в современной перинатологии, а ультразвуковые методы быстрой оценки волемического статуса открывают новые возможности.

Критические состояния в акушерстве, такие как массивные кровотечения, тяжёлая преэклампсия или сепсис, требуют молниеносных действий, где цена ошибки — жизнь матери и ребёнка. Быстрая и точная оценка состояния сердечно-сосудистой системы и своевременная коррекция нарушений остаются ключевыми задачами.

Ультразвуковой метод обладает рядом преимуществ: он неинвазивен, высокоинформативен, позволяет динамически оценивать показатели гемодинамики, прост в использовании и требует относительно быстрого обучения врачей.

В Нижневартговском окружном клиническом перинатальном центре началось внедрение современного метода оценки волемического статуса при критических ситуациях в акушерстве с помощью УЗИ. Этот шаг соответствует плану ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» по про-

филю анестезиологии-реаниматологии для беременных, запланированному на 2025–2026 гг.

Заведующий отделением анестезиологии и реанимации перинатального центра Михаил Попович в сентябре 2025 года прошёл специализированное обучение по применению ультразвуковых технологий в анестезиологии и реаниматологии.

Уже сегодня видны первые результаты: с момента внедрения нового метода в практику врачей перинатального центра, за несколько недель, в динамике обследовано восемь пациенток.

«Ультразвуковые исследования пациентов в критическом состоянии предоставляют ценную информацию, которая помогает клиницисту во время первоначальной оценки и стабилизации состояния пациента. Ультрасонография также помогает направить реанимационные мероприятия в правильное русло, в частности, когда это касается объёма циркулирующей жидкости, — поясняет Михаил Попович, заведующий отделением анестезиологии и реанимации, врач — анестезиолог-реаниматолог. — Внедрённый метод оценки волемического статуса с помощью УЗИ поможет специалистам нашего центра проводить более качественную и безопасную диагностику при критических состояниях пациентов, оптимизируя терапевтическое воздействие в зависимости от клинической ситуации, что критически важно в условиях ограниченного времени и высоких рисков».

БУ «Нижневартговский
окружной клинический
перинатальный центр»



НАСОС ДЛЯ МАЛЫШЕЙ

Нижневартковский перинатальный центр получил высокоточные насосы для спасения новорождённых.

Отделение реанимации и интенсивной терапии Нижневартковского окружного клинического перинатального центра пополнилось 12 современными инфузионными шприцевыми насосами B. Braun. Это приобретение, осуществлённое в рамках национального проекта «Семья», открывает новый уровень заботы и точности в лечении самых уязвимых пациентов — новорождённых, чья жизнь зависит от каждой капли вводимого лекарства.

Инфузионный шприцевой насос — это высокоточное медицинское устройство, предназначенное для контролируемого введения лекарств, растворов и питательных смесей. В отличие от традиционных методов, где сложно добиться идеальной скорости и объёма, шприцевой насос позволяет программировать подачу с минимальными погрешностями. Для новорождённых, особенно находящихся в критическом состоянии, это имеет колоссальное значение. Их незрелый организм крайне чувствителен, и даже незначительные отклонения в дозировке или скорости введения могут привести к серьёзным последствиям.

«В реанимации новорождённых каждая секунда имеет значение, — подчёркивает Андрей Верещинский, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии, врач — анестезиолог-реаниматолог Нижневартковского окружного клинического перинатального центра. — Мы имеем дело с самыми хрупкими жизнями, и наша задача — обеспечить максимально точную, безопасную и эффективную помощь. Шприцевые насосы дают нам уверенность, что лекарства вводятся с идеальной точностью, что критически важно для недоношенных детей и новорождённых с различными патологиями. Это наш надёжный помощник в борьбе за жизнь и здоровье каждого малыша, где каждый день, каждый грамм и каждый миллилитр на счету. Они позволяют нам более гибко подходить к лечению и минимизировать риски».

Применение новых современных шприцевых насосов — это закономерный и необходимый шаг к созданию безопасного и высокотехнологичного отделения, где на страже жизни новорождённых стоят не только знания и опыт врачей, но и самые передовые технологии.

Андрей Верещинский,
БУ «Нижневартковский окружной клинический перинатальный центр»

НОВЫЙ ВЕЛОЭРГОМЕТР

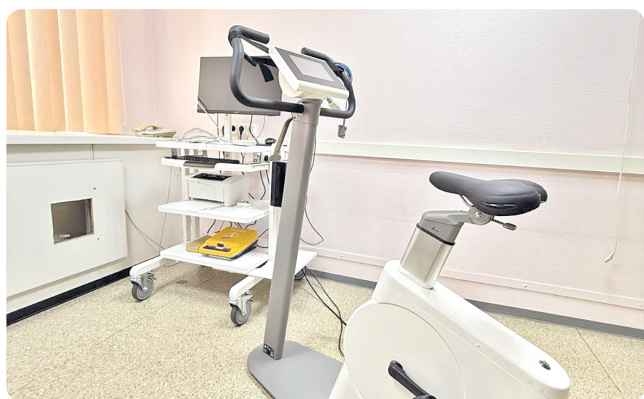
В Сургутскую городскую клиническую поликлинику № 1 в рамках программы «Современное здравоохранение» поступил новый диагностический комплекс для проведения велоэргометрии.

Это исследование используется для уточнения диагноза ишемической болезни сердца, оценки риска сердечно-сосудистых осложнений, определения толерантности к физической нагрузке у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и выявления скрытой коронарной недостаточности.

Во время исследования пациент, сидя на велоэргометре, крутит педали, выполняя программу с нарастающей интенсивностью нагрузки. В течение 20–30 минут под контролем частоты сердечных сокращений, артериального давления и электрокардиограммы ведётся наблюдение за состоянием сердечно-сосудистой системы. По окончании исследования врач функциональной диагностики выдаёт заключение с подробным описанием параметров и общим заключением о состоянии резервов сердечно-сосудистой системы.

Метод имеет чёткие показания и противопоказания, поэтому направление на велоэргометрию выдаётся кардиологом или терапевтом. Ежегодно обследование проходят более 500 пациентов.

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»



МОНИТОРИНГ НА РАССТОЯНИИ

Пыть-Яхская окружная клиническая больница получила 150 глюкометров и 250 тонометров с возможностью синхронизации с мобильным телефоном. Эти современные аппараты будут использоваться для ежедневного дистанционного мониторинга артериального давления и уровня глюкозы в крови.

Новое оборудование предназначено для пациентов с эндокринологическими заболеваниями и болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении у участковых терапевтов.

«С середины сентября 2025 года наша поликлиника начала участие в окружной программе дистанционного мониторинга, — рассказала Наталия Хамидуллина, заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы Пыть-Яхской окружной клинической больницы. — Пациенту выдаётся прибор, который подключается

к телефону. Через приложение «Умный мониторинг» данные после каждого измерения автоматически передаются врачу. Мониторинг проводится от двух недель до двух месяцев, в зависимости от достижения пациентом целевых показателей. Такой подход позволяет автоматически передавать данные о здоровье пациента врачу в режиме реального времени. Это значительно упрощает контроль состояния пациентов с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой и эндокринной систем, например артериальной гипертонией и сахарным диабетом».

С начала внедрения программы в ней приняли участие более 300 пациентов поликлиники. Для работы с ними закреплён специалист, который помогает устанавливать приложение

и следит за своевременной передачей данных.

Врачи поликлиники уже оценили преимущества дистанционного мониторинга: мгновенное получение информации о жизненно важных показателях позволяет быстро реагировать на ухудшение состояния или корректировать лечение. Мониторинг также дисциплинирует пациентов, повышая их приверженность лечению и регулярному контролю здоровья. До конца года планируется включить в проект ещё около 250 человек.

Татьяна Волощук,
БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»



НА СМЕНУ УСТАРЕВШИМ



Универсальный плазменный низкотемпературный стерилизатор «Пластер-120-01-Мед»



Паровые стерилизаторы «Фармстил» и «ГП-400-2»

Центральное стерилизационное отделение Пыть-Яхской окружной клинической больницы пополнилось двумя новыми паровыми и одним плазменным стерилизаторами. Современное оборудование, приобретённое в рамках федеральной программы «Современное здравоохранение», пришло на смену устаревшим аппаратам.

Универсальный плазменный низкотемпературный стерилизатор российского производства «Пластер-120-01-Мед» позволяет быстро, безопасно и эффективно обрабатывать широкий спектр медицинского оборудования: от простых инструментов из металла, латекса, пластмассы и стекла до сложного лапароскопического и эндоскопического оборудования, включая микрохирургические инструменты, эндоскопы, катетеры и анестезиологические принадлежности. Паровые стерилизаторы «Фармстил» и «ГП-400-2» также отечественного производства.

Для установки нового оборудования пришлось частично разобрать внешнюю стену здания. Стерилизаторы рассчитаны на загрузку до 200 литров и предназначены для больших объёмов работ. Преимущества нового оборудования — простота управления благодаря русскоязычному интерфейсу и увеличенный объём стерилизации, что позволяет обрабатывать вдвое больше медицинской продукции за единицу времени.

«Вся полученная аппаратура современная, мощная и удобная в эксплуатации. Наши сотрудники быстро освоили новые модели и активно применяют их в ежедневной практике. Работа теперь идёт быстрее, эффективнее и комфортнее», — отмечает Татьяна Дец, старшая медицинская сестра центрального стерилизационного отделения.

Татьяна Волощук,
БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

ПОРТАТИВНЫЙ УЗИ-АППАРАТ

В детской поликлинике Нижневартовска начал работу новый портативный ультразвуковой аппарат экспертного класса. Современный сканер поступил в одно из крупнейших медицинских учреждений округа благодаря программе модернизации первичного звена здравоохранения, реализуемой при поддержке Департамента здравоохранения Югры.

Новое оборудование не только улучшит качество диагностики и комфорт пациентов, но и значительно расширит возможности оказания медицинской помощи детям. Благодаря ком-

пактному размеру врачи смогут проводить обследования даже вне стен поликлиники.

Устройство оснащено функциями высочайшего уровня и позволяет качественно исследовать широкий спектр областей организма, среди которых:

- брюшная полость;
- гинекологические и акушерские патологии;
- заболевания почек и мочеполовой системы;
- поверхностно расположенные органы и структуры тела;
- состояние сосудистой системы, включая сосуды головного мозга;
- сердце (эхокардиография);
- повреждения опорно-двигательного аппарата

у детей, травмы и заболевания суставов, костей и мышц. Заведующий консультативно-диагностическим отделением поликлиники Владимир Квятковский отмечает: «Превосходное качество изображения и простые в использовании функции сканера помогают провести диагностические и инвазивные процедуры под контролем УЗИ точно и быстро».

Никита Рудаков,
БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»



ШЕСТЬ ОПЕРАЦИЙ, ЧТОБЫ СПАСТИ ЖИЗНЬ

В Ханты-Мансийске врачи спасли жизнь мужчины с редким и тяжёлым поражением сердца. Эта история длилась два с половиной года и стала примером борьбы за жизнь, где пациент неоднократно оказывался на грани.

Всё началось в мае 2023 года, когда Александр Вячеславович поступил в больницу в критическом состоянии из-за агрессивного инфекционного процесса (инфекционного эндокардита), разрушившего два сердечных клапана, часть аорты и «фиброзный скелет» сердца.

Для борьбы с инфекцией и восстановления сердца врачи провели первую многочасовую операцию на открытом сердце, заменив повреждённые клапаны и часть аорты искусственными протезами. Инфекция была остановлена, но возникли осложнения: «ложная

аневризма» аорты и сообщение между сердцем и лёгочной артерией.

Из-за высокого риска повторной операции хирурги применили щадящий метод: через небольшой прокол в сердце установили специальные «заглушки» (окклюдеры) для закрытия дефектов. К сожалению, этот метод не принёс успеха и состояние пациента ухудшилось. Вторая попытка малоинвазивного вмешательства тоже не дала результата. Стало ясно, что необходима ещё одна, шестая операция.

Перед финальной операцией врачи тщательно спланировали каждый шаг. 13 октября 2025 года хирурги провели операцию, длившуюся более восьми часов, в ходе которой:

- заменили корень аорты и её восходящий отдел на гомографт (трансплантат от донора, включающий клапан и участок аорты), который более устойчив к инфекциям;
- устранили дефект в лёгочной артерии.

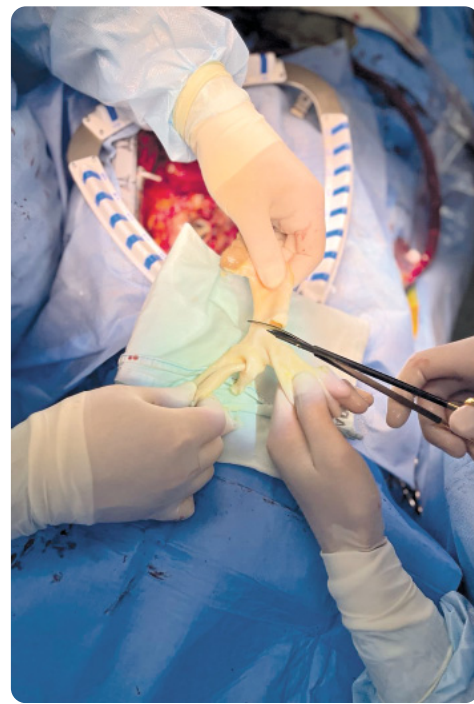
Операция прошла успешно, без отклонений от плана.

Этот самый сложный случай стал возможен благодаря опыту, накопленному кардиохирургами Ханты-Мансийска за 10 лет в лечении тяжёлых форм инфекционного эндокардита. Использование передовых технологий, включая гомографты, позволяет спасать пациентов, которых раньше считали безнадежными.

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

СПАСЕНИЕ ПАЦИЕНТА — ЭТО ВСЕГДА РАБОТА КОМАНДЫ

- **Операционная бригада:** Сергей Стефанов, Павел Дурыгин, Константин Смолянинов.
- **Анестезиология и искусственное кровообращение:** Павел Показаньев, Шамиль Идрисов, Дмитрий Урусов.
- **Внутриоперационная диагностика:** Максим Матюгин.



Петр Лазарьков, оперирующий сердечно-сосудистый хирург, и спасённый малыш со своей мамой

ЧЕТЫРЕ АНОМАЛИИ СЕРДЦА

В окружной кардиоцентр Сургута обратились коллеги из Нового Уренгоя с просьбой о консультации. У новорождённого ребёнка выявили сразу четыре anomalies развития сердца. После телемедицинской консультации было принято решение об экстренной госпитализации санбортом в Сургут.

На восьмой день жизни малышу провели операцию на открытом сердце.

«Первым этапом мы устранили критические anomalies, с которыми ребёнок не смог бы выжить. Выполняли коррекцию тотального аномального дренажа и наложили шунт для кровотока в лёгкие», — отметил Петр Лазарьков, заведующий детским кардиохирургическим отделением. — Операция длилась около пяти часов, два из которых сердце малыша поддерживалось аппаратом искусственного кровообращения».

Хирурги устранили две из четырёх патологий. В дальнейшем предстоит восстановление лёгочной артерии и закрытие дефекта межжелудочковой перегородки с перемещением аорты в левый желудочек.

Маленького Михаила выписали домой в его первый праздник — в месяц от рождения. Чуть позже его пригласят на контрольное обследование в кардиоцентр.

Отметим, специалисты референс-центра ОКД круглосуточно консультируют коллег из Югры и других регионов, оперативно решая вопросы госпитализации и выбора оптимальных методов лечения тяжёлых пациентов, включая новорождённых.

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

КОМАНДА СПАСЕНИЯ МАЛЫША

Петр Лазарьков — оперирующий сердечно-сосудистый хирург, заведующий детским кардиохирургическим отделением, кандидат медицинских наук;
Никита Кравченко — ассистирующий сердечно-сосудистый хирург;
Лариса Шалашова — врач — анестезиолог-реаниматолог;
Вадим Шабанов — врач-перфузиолог;
Мадина Шахламазова — операционная медицинская сестра;
Роза Гильманова — медицинская сестра-анестезист;
Аделина Шайдуллина — медицинская сестра-анестезист.

СЛУЧАЙ В ЭНДОСКОПИИ

В эндоскопическое отделение окружной больницы Нижневартовска поступил необычный пациент из города Советского: у него было обнаружено крупное эпителиальное образование в сигмовидной кишке. Сложность заключалась в наличии у мужчины хронической иммунной тромбоцитопенической пурпуры — состояния, при котором количество тромбоцитов критически низкое, что делает инвазивные процедуры крайне рискованными.

«При поступлении уровень тромбоцитов у пациента составлял всего 19 единиц по Фонию, при норме от 180 до 320. Такие показатели создают высокий риск кровотечений, что является противопоказанием для инвазивных процедур, в том числе и для полипэктомии», — пояснил хирург Евгений Стрекаловских.

Для решения этой проблемы была организована консультация с гематологом. После комплексной оценки пациенту назначили предоперационную терапию глюкокортикостероидами. Благодаря лечению уровень тромбоцитов удалось повысить до 159, что позволило безопасно провести операцию.

Заведующий эндоскопическим отделением Михаил Рыжиков отметил: «Толстая и короткая ножка образования говорила о массивном сосудистом пучке с крупными сосудами, обеспечивающими его кровоснабжение. Это создавало риск кровопотери, особенно учитывая состояние пациента, потребовавшее предварительной подготовки».

Операция прошла успешно: эндоскописты наложили на ножку полимерную лигатуру, пережав сосудистый пучок, и выполнили электроэксцизию новообразования.

Послеоперационный период протекал без осложнений, и пациент был благополучно выписан. Этот случай ярко демонстрирует важность мультидисциплинарного подхода и тщательной подготовки пациентов с сопутствующими заболеваниями к плановым операциям.



Ножка полипа с наложенной лигатурой



Образование в сигмовидной кишке

платформного подхода и тщательной подготовки пациентов с сопутствующими заболеваниями к плановым операциям.

Елена Потапова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая больница»

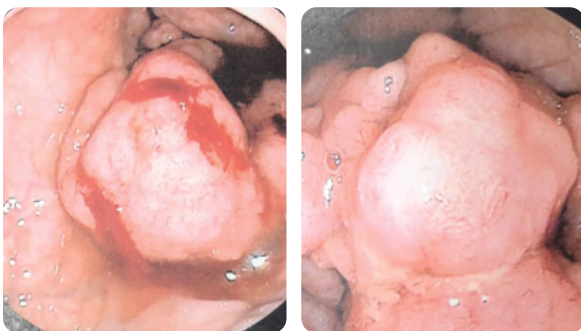
ОПУХОЛЬ УДАЛЕНА, ОРГАН СОХРАНЁН

Врач-колопроктолог Сургутской окружной клинической больницы Низами Магомедов успешно провёл сложную операцию 40-летней пациентке. Ей удалили крупную опухоль прямой кишки размером 6 см, при этом полностью сохранив орган и избежав инвалидизирующей операции.

Вместо традиционной полостной операции специалисты применили современную малоинвазивную методику — трансанальную подслизистую диссекцию. Хирург выполнил вмешательство через естественное отверстие с помощью высокоточного эндоскопического оборудования. Это позволило удалить опухоль, которая росла внутрь кишки, затронув лишь поражённый слой и не повредив кишечную стенку.

При обычной операции, когда часть кишки удаляют и сшивают, значительно выше риск серьёзных осложнений, таких как расхождение швов, что может привести к необходимости наложения колостомы. Применение этой современной техники позволило не только полностью удалить опухоль, но и значительно улучшить качество жизни пациентки, избавив её от рисков и долгого восстановления.

Регина Чагина,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»



Опухоль прямой кишки до хирургического вмешательства



КРИТИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ

В эндоскопическом отделении окружной клинической больницы Нижневартовска успешно проведена уникальная операция, позволившая избежать ампутации ноги у 59-летней пациентки. Благодаря применению передовой технологии ротационной атерэктомии с системой Jetstream, удалось восстановить кровоснабжение и вернуть женщине возможность вести полноценную жизнь.

Пациентка обратилась к врачам с нарастающей болью в ноге, которая нарушала сон и передвижение. Диагностика выявила полную окклюзию (закупорку) задней и передней большеберцовых артерий, вызванную атеросклерозом. Такое состояние грозило неизбежной ампутацией, если бы не своевременное обращение к специалистам.

«Jetstream — это технология, позволяющая деликатно и эффективно удалять атеросклеротические бляшки из сосудов», — комментирует Станислав Пелевин, заведующий рентген-хирургическими методами диагностики и лечения. — Система минимизирует риск повреждения стенок сосудов и снижает вероятность осложнений. Мы смогли восстановить проходимость артерии и нормализовать кровоснабжение нижней конечности».

Уже на следующий день после операции пациентка почувствовала значительное улучшение, а через несколько дней была выписана домой с позитивной динамикой.

Елена Потапова,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

ОБРАЗОВАНИЕ В СЕРДЦЕ РАЗМЕРОМ С КУРИНОЕ ЯЙЦО

Рабочий день сургутянки Дарьи Кириченко начался как обычно, но завершился неожиданно — на операционном столе. Внезапная слабость, сильное головокружение, боль в груди и высокое давление побудили 33-летнюю женщину немедленно обратиться в приёмное отделение кардиоцентра.

«Я решила перестраховаться. Зная, что болезни сердца могут развиваться стремительно, поэтому не стала ждать. Отпросилась с работы и приехала в кардиоцентр. Всё происходило очень быстро — диагностика, госпитализация и операция на открытом сердце в тот же день», — делится Дарья.

Учитывая тревожную клиническую картину, Дарью сразу направили на экстренную компьютерную томографию коронарных артерий, чтобы исключить ишемическую болезнь сердца и определить дальнейшую тактику лечения. Однако ещё до введения контрастного вещества рентген-лаборанты и врач-рентгенолог обратили внимание на крупное объёмное образование в полости левого предсердия.

Когда у Дарьи диагностировали подозрение на проблемы с сердцем, было принято решение провести полное исследование. «Было решено выполнить другое исследование — компьютерную томографию не сосудов, а всего сердца», — рассказывает заведующая отделением лучевой диагностики Ольга Сафонова.

Благодаря этой диагностике была обнаружена миксома, доброкачественное образование размером примерно с куриное яйцо, которое практически полностью блокировало левое предсердие. «Благодаря возможностям



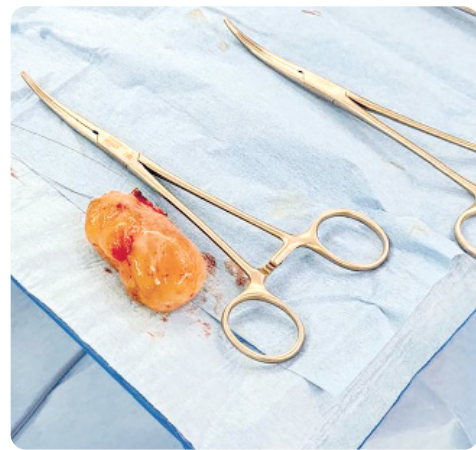
Лечащий врач-кардиолог Анастасия Дергачева, пациентка Дарья Кириченко, сердечно-сосудистый хирург Александр Шиленко, рентген-лаборант Галина Симахина

медицинского оборудования экспертного класса и профессионализму врачей удалось детально визуализировать опасную патологию органа, который постоянно в движении, и обнаружить «находку», которая буквально скрывалась за каждым ударом сердца», — добавила Ольга Сафонова.

Успешную экстренную операцию по удалению миксомы провела кардиохирургическая бригада: сердечно-сосудистые хирурги Александр Шиленко и Никита Кравченко,

анестезиолог-реаниматолог Олег Карлов, операционные медицинские сёстры Екатерина Тимирбулатова и Вера Букаринова, а также медицинская сестра-анестезист Маргарита Юдина.

Необходимость срочной операции была обусловлена локализацией опухоли. «Учитывая локализацию опухоли, операция требовалась в срочном порядке из-за высокого риска развития тромбоэмболического синдрома. В любой момент частички миксомы



Благодаря компьютерной томографии сердца у пациентки была выявлена миксома (доброкачественное образование) размером с куриное яйцо

могли перекрыть кровеносные сосуды и спровоцировать инфаркт или инсульт. Операция с подключением искусственного кровообращения прошла в штатном режиме», — пояснил сердечно-сосудистый хирург Александр Шиленко.

Послеоперационный период прошёл без осложнений. Дарья Кириченко уже выписана домой и выражает огромную благодарность коллективу кардиоцентра: «Хочу выразить безмерную благодарность всему коллективу кардиоцентра за профессионализм, человеческое отношение и спасённые жизни».

Стоит отметить, что это не первый подобный случай в практике кардиоцентра за последнее время. В ноябре 2024 года и весной 2025 года кардиохирурги ОКД также успешно выполнили операции по удалению миксомы сердца. Во всех случаях медицинская помощь потребовалась женщинам молодого возраста.

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



Даже при кажущейся простоте любая операция требует анестезии. Анестезиологи-реаниматологи Сургутской травмбольницы владеют современными, безопасными и эффективными методами обезболивания, что особенно важно для пожилых пациентов

ПЕРЕЛОМ ПЛЕЧА В 92 ГОДА

Медицинские специалисты Сургутской клинической травматологической больницы успешно провели интрамедуллярный остеосинтез 92-летней пациентке с нестабильным диафизарным переломом плеча. Этот случай представляет особую сложность ввиду возраста пациента.

Традиционное лечение с массивной гипсовой повязкой для такого пациента означало бы длительную иммобилизацию, сопряжённую с рисками: контрактуры суставов, повреждения уязвимой старческой кожи, инфицирования ран и других осложнений.

Врачи отделения травматологии и ортопедии № 1 приняли решение в пользу интрамедуллярного остеосинтеза — малоинвазивной операции по установке внутрикостного штифта.

«Главная задача — стабилизировать перелом, исключить повреждение сосудов и нервов костными отломками, а также устранить очаг боли, который может привести к декомпенсации организма», — пояснил врач — травматолог-ортопед

Артём Мещеряков, проводивший вмешательство. Он добавил, что покой конечности требуется лишь в раннем послеоперационном периоде, после чего функционал и объём движений будут восстанавливаться, обеспечивая работоспособность руки даже при замедленном сращении перелома.

Для 92-летней пациентки с переломом плеча был выбран проводниковый наркоз. Этот метод позволил обезболить только оперируемую конечность, минимизируя распространение препарата на другие ткани и органы. Такая техника значительно снижает вероятность побочных эффектов.

Возрастные пациенты представляют особую категорию: из-за сниженной регенерации и сопутствующих заболеваний любое вмешательство является серьёзным стрессом для организма. Однако в больнице делают всё возможное, чтобы обеспечить им своевременную и полную медицинскую помощь.

Сегодня возраст не является противопоказанием к операции. Оценивается общее состояние пациента. В этой связи ответственность лежит и на родственниках:

- регулярно следите за посещением врачей и своевременным приёмом назначенной терапии;
- обеспечьте безопасность бытового пространства пожилых людей для профилактики падений и травм;
- позаботьтесь о сопровождении на улице в тёмное время суток и при неблагоприятных погодных условиях (гололёд).

Светлана Славкина,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

ДВОЙНОЙ ПОРОК СЕРДЦА

В окружной кардиоцентр поступил полуторагодовалый малыш с тяжёлой сердечной патологией. Ребёнок страдал от одышки, отёков, застойных явлений, а также отставал в психическом и физическом развитии: он ещё не делал первых шагов и не мог самостоятельно сидеть.

Диагностированный врождённый порок сердца, а именно дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП) — отверстие между камерами сердца, — не был критическим, если бы его устранили раньше. Из-за этого дефекта избыточная кровь поступала в правые отделы сердца, нарушая кровообращение.

«Дефект в сердце был огромным — 1,5 см. У ребёнка уже развилась лёгочная гипертензия, которая в разы повышает риски выполнения радикальной коррекции этого порока с благоприятным исходом», — рассказал заведующий детским кардиохирургическим отделением, сердечно-сосудистый хирург Петр Лазарьков. — Пациент поступил в отделение буквально уже на грани неоперабельности. Кардиохирургическая помощь требовалась ему ещё год назад».

Во время операции врачи обнаружили увеличенное сердце ребёнка и выраженную систолическую дисфункцию правого желудочка. Вместе с коллегами было принято решение о смене тактики и выполнении первичной радикальной коррекции. Большой межжелудочковый дефект под аортальным клапаном был закрыт синтетической заплатой, и одновременно был устранён второй врождённый порок — открытый артериальный проток.

В состав операционной бригады вошли: оперирующий кардиохирург Петр Лазарьков, ассистирующий кардиохирург Владимир Зайцев, операционная сестра Екатерина Ти-

мирбулатова, анестезиолог-реаниматолог Вадим Шабанов, перфузиолог Павел Каменев и медицинские сестры-анестезисты Альфия Менлигулова и Анастасия Целовальникова.

Петр Лазарьков особо отметил, что успех операции стал возможен благодаря слаженным командным действиям и грамотному послеоперационному ведению. Высококвалифицированные специалисты и современное оборудование позволили стабилизировать состояние ребёнка в рекордно короткие сроки.

Решающую роль в этом сыграл аппарат «Тианокс» — разработка российских учёных, — который насыщает кровь кислородом и снижает лёгочную гипертензию, синтезируя оксид азота из воздуха. Уже вскоре после его применения была отмечена положительная динамика.

«Маленькие пациенты имеют огромный потенциал для восстановления, а условия для этого мы с командой создали», — подчеркнул Петр Лазарьков. Малыш продолжает лечение в отделении детской кардиохирургии.

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



ОТ ПЕРВЫХ ШАГОВ К СЕГОДНЯШНЕМУ ДНЮ



В 1982 году амбулатория открыла свои двери для первых пациентов, предлагая широкий спектр услуг: терапию, педиатрию, гинекологию, стоматологию и неотложную помощь



Сотрудники первой врачебной амбулатории

На заре 1963 года, когда в Пимском Приобье зажглись первые нефтяные вышки, началось не только исследование природных залежей, но и становление нового города — Лянтора. Прибывшие на эту территорию добытчики нефти занимались не только строительством жилых зданий и образовательных учреждений, но и создавали фундамент системы здравоохранения, ставшей важной составляющей жизни развивающегося поселения.

ПЕРВЫЕ ШАГИ: ОТ БАРАКА ДО АМБУЛАТОРИИ

Вначале медицинский пункт функционировал в небольшом бараке, где фельдшер оказывал помощь населению посёлка, несмотря на ограниченные ресурсы. Экстренная медицинская помощь поступала из Сургута с помощью санитарной авиации. В ноябре 1980 года Лянторский врачебный участок был реорганизован в амбулаторию, получив статус структурного подразделения Сургутской центральной районной больницы.

В 1981 году медицинский персонал переехал в новое здание — деревянный дом из шести помещений, получивший среди местных жителей название «Бранденбург» в честь эстонских дорожников, построивших его. Штат больницы в то время насчитывал всего пять человек: два врача, одна акушерка, один фельдшер и одна медсестра. В 1982 году амбулатория приняла первых пациентов, предоставляя терапевтические, педиатрические, гинекологические и стоматологические услуги, а также кабинет неотложной помощи.

ПУТЬ К УЧАСТКОВОЙ БОЛЬНИЦЕ

К 1984 году амбулатория превратилась в участковую больницу, что стало важным шагом в развитии здравоохранения Лянтора. В больнице появился стационар на 25 коек, а поликлиническая служба расширилась, включив кабинеты терапевтов, педиатра

и гинеколога. В 1986 году завершилось строительство первого капитального здания больницы, где разместился стационар на 80 коек, включающий в себя терапевтическое, хирургическое, педиатрическое отделения, а также отделение для инфекционных больных.

РАСЦВЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В 1987 году в Лянторе открылась поликлиника на 200 посещений в смену, а через два года — новый стационар на 210 коек. В 1990 году начало работу здание скорой помощи, что улучшило качество медицинской помощи. В 1994 году Лянторская городская больница стала самостоятельным учреждением и получила название «Муниципальное учреждение здравоохранения «Лянторская городская больница» (МУЗ «ЛГБ»).

СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пройдя 45-летний путь развития, Лянторская городская больница стала мощной структурой с высококвалифицированным персоналом. В её составе взрослая, детская и стоматологическая поликлиники, женская консультация, круглосуточный стационар на 108 коек, дневной стационар на 59 мест, а также диагностические и вспомогательные отделения. Сельский врачебный участок представлен двумя амбулаториями (в селе Сытомино и деревне Лямина) и фельдшерским здравпунктом (в посёлке Горном). Больница оснащена современным оборудованием, но самым ценным ресурсом являются медицинские кадры.



ПРЯМАЯ РЕЧЬ

В канун юбилея Лянторская городская больница получила тёплые слова и пожелания от первого главного врача Эмалии Ахунзяновой:

— Дорогие коллеги, друзья! Я хочу поделиться с вами воспоминаниями о том, как всё начиналось.

Когда я стала первым главным врачом Лянторской больницы, мы стояли у истоков её становления. Было непросто, но мы верили в важность нашей миссии — заботиться о здоровье жителей города. Мы работали с энтузиазмом и полной отдачей, чтобы обеспечить качественное медицинское обслуживание для всех.

С каждым годом больница развивалась и совершенствовалась. Мы открывали новые отделения, закупали современное оборудование, привлекали квалифицированных специалистов. И каждый шаг вперёд был результатом нашего общего труда.

Я хочу поблагодарить всех, кто внёс свой вклад в развитие больницы: врачей, медсестёр, санитаров, администрацию. Спасибо вам за профессионализм, доброту и заботу.

В этот знаменательный день хочу поздравить всех сотрудников больницы с юбилеем! Желаю вам крепкого здоровья, благополучия и новых профессиональных достижений. Пусть ваша работа всегда приносит радость и удовлетворение. Спасибо, что вы есть!

Сегодня в больнице работают 744 человека: 132 врача, 344 медсестры, 25 младших медработников и 243 других сотрудника. 80% врачей и 70% медсестёр имеют стаж более 10 лет, что говорит о высоком профессионализме.

В коллективе два кандидата медицинских наук, 12 супружеских пар врачей и 23 трудовые династии. 96 сотрудников отдали здравоохранению более 25 лет, что подчёркивает их преданность профессии.

ПРИЗНАНИЕ И НАГРАДЫ

За годы работы сотрудники больницы неоднократно получали признание на региональном и федеральном уровнях: 29 работников награждены Почётной грамотой Министерства здравоохранения РФ, а шесть — знаком «Отличник здравоохранения».

ПЕРСПЕКТИВЫ И БУДУЩЕЕ

Лянторская городская больница продолжает развиваться, внедряя современные технологии и методы лечения, оставаясь мощным центром оказания высококвалифицированной медицинской помощи. Благодаря усилиям коллектива жители Лянтора всегда могут рассчитывать на качественную медицинскую помощь.

Юбилей больницы — это важный этап в истории здравоохранения города, продолжающего развиваться и совершенствоваться.

Эльмира Курмандаева,
БУ «Лянторская городская больница»



Операционная ОКД раньше и сейчас



ЮБИЛЕЙНАЯ ОПЕРАЦИЯ НА ОТКРЫТОМ СЕРДЦЕ

За 27 лет врачи выполнили 14 700 вмешательств с использованием искусственного кровообращения.

Первая в Югре операция на открытом сердце состоялась 29 сентября 1998 года (в Международный день сердца). Тогда команда окружного кардиологического диспансера провела аортокоронарное шунтирование (АКШ) сургутянину Михаилу Николаевичу, которому было 46 лет.

Мужчина доверил своё здоровье специалистам кардиоцентра и в дальнейшем: через 16 лет ему повторно выполнили АКШ, а в 2016 году имплантировали электрокардиостимулятор. Сегодня 74-летний Михаил Николаевич на пенсии ведёт активную жизнь и увлекается рыбалкой, регулярно наблюдаясь у кардиолога.

«И спустя 27 лет кардиоцентр поддерживает связь с Михаилом Николаевичем. Желаем ему крепкого здоровья! Благодарим за доверие и смелость. Вместе мы сделали первый шаг, с которого началась эра высокотехнологичной медицины в Югре», — отмечает главный врач окружного кардиоцентра Ирина Урванцева. — В 1998 году я работала заместителем главного врача по медицинской части и помню, как готовились к первому АКШ и какой путь прошли, чтобы кардиохирургия стала доступна югорчанам».

В состав первой кардиохирургической бригады вошли: Владимир Ярков — сердечно-сосудистый хирург; Андрей Улитин — сердечно-сосудистый хирург;

Игорь Петренко — врач-кардиолог;
Сергей Мигунов — анестезиолог-реаниматолог;
Сергей Пинигин — анестезиолог-реаниматолог;
Елена Волкова — старшая операционная медсестра.

Пять специалистов из первой операционной команды продолжают работать в кардиоцентре и сегодня:

Александр Шиленко — сердечно-сосудистый хирург;
Андрей Останин — анестезиолог-реаниматолог;

Ольга Приходько — старшая медсестра кардиохирургического отделения, сегодня — главная медсестра ОКД и главный внештатный специалист Департамента здравоохранения по управлению сестринской деятельностью;

Наталья Будкина (Волошина) — медсестра-анестезист, сегодня — медицинская сестра процедурной в стационарном отделении медицинской реабилитации;

Нэля Гойнова — операционная медсестра, сегодня — врач-методист организационно-методического отдела.

Успешный старт в 1998 году предопределил дальнейшее развитие кардиохирургии в регионе. Сегодня Югра занимает лидирующие позиции в стране по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

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

ЗЕМСКИЙ ФЕЛЬДШЕР

В Сургутской районной поликлинике новые сотрудники — фельдшер Ираида Химица и врач ультразвуковой диагностики Елена Суханова, которые присоединились к программе «Земский фельдшер».

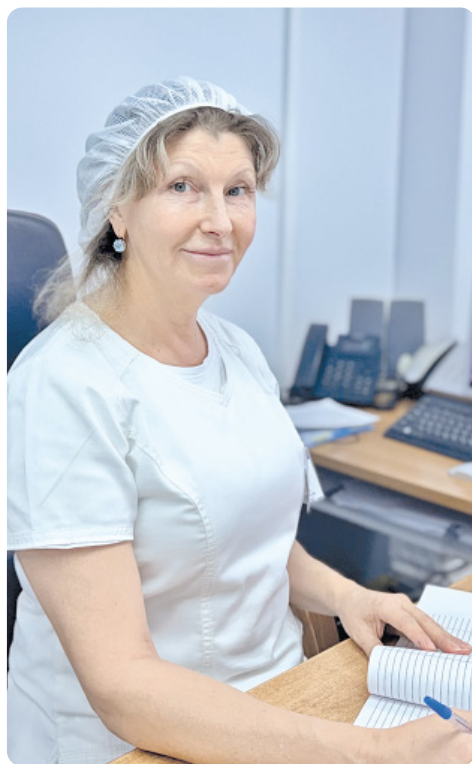
Ираида Юрьевна родилась в Новосибирске и получила медицинское образование в Тобольском медицинском училище в 1988 году, выбрав профессию фельдшера осознанно, руководствуясь внутренними моральными принципами и убеждением, что работа в медицине — это благородное дело.

За плечами Ираиды Юрьевны 37 лет работы на скорой помощи, ставшей для неё настоящей школой жизни. Каждый день она помогала людям в сложных ситуациях, училась у них стойкости и мужеству, проявляя не только профессионализм, но и душевную теплоту.

Решив изменить свою жизнь, Ираида Юрьевна переехала из города в отдалённое поселение Тундрино Сургутского района. «Здесь очень красивые, живописные места, нет городской суеты и люди добрые и отзывчивые. Я хочу приносить пользу людям, помогать им, поэтому я здесь, в этом красивейшем месте!» — делится она.

В Тундрино Ираида Юрьевна ощущает, как природа наполняет её силами. Она помогает людям, получая радость и удовлетворение от своей работы.

«Наша поликлиника активно участвует в федеральных программах «Земский доктор» и «Земский фельдшер». С начала 2025 года у нас трудоустроено четверо врачей и один фельдшер в ФАП в Тундрино. Ещё двое вра-



Ираида Химица

чей будут трудоустроены в ближайшее время. Программа позволяет привлекать медицинских специалистов в сельскую местность и обеспечивать доступность медицинской по-

мощи жителям Сургутского района», — отметил главный врач Александр Пелевин.

Путь в медицину врач ультразвуковой диагностики Елена Суханова начала в 1998 году с Пермской государственной медицинской академии им. Е.А. Вагнера, где она окончила лечебный факультет, а затем прошла ординатуру по психиатрии и клинической психологии.

Интерес к ультразвуковым исследованиям возник у Елены Николаевны в 2000 году, когда она сама оказалась на приёме у врача-уролога: «Доктор так живо и по-научному интерпретировал снимки на экране, что у меня внезапно появилось желание узнать больше про эту новую и интересную специальность. Не задумываясь я поехала в Санкт-Петербург, где прошла профессиональную переподготовку по специальности «Ультразвуковая диагностика».

Решение связать жизнь с медициной пришло к ней ещё в детстве, во время длительного лечения в стационаре. Глядя на врачей и медицинских сестёр, на то, с какой любовью и заботой они относились к своим пациентам, Елена поняла, что тоже хочет стать доктором. Эти детские воспоминания о доброте и внимании медиков стали основой её профессионального выбора.

Сегодня Елена Николаевна — врач высшей категории с 24-летним стажем. Ежедневно она оказывает квалифицированную медицинскую помощь пациентам Сургутской районной поликлиники, окружая их заботой и вниманием. В своей профессии она постоянно совершенствуется, осваивая новые методы диагностики, такие как пункционная биопсия и соноэластография, что позволяет ей быть ещё более эффективной.

Индира Ахмадова,
БУ «Сургутская районная поликлиника»



Елена Суханова



В ЮГОРСКЕ ВСТРЕТИЛИ НОВЫХ ВРАЧЕЙ

Главный врач Югорской городской больницы встретился с новыми специалистами, чтобы в неформальной обстановке познакомить их с коллективом и рассказать о перспективах развития новых направлений в медицине, а также возможности, которые предоставляет учреждение и город. Во встрече участвовали заместители руководителя и председатель профсоюза.

Прибытие новых врачей-терапевтов участковых (Дианы Салчак из Алтайской медицинской академии, Татьяны Яровиковой и Анны Соколовой из Омского медуниверситета) стало примером реализации программы «Медицинские кадры» нацпроекта «Продолжительная и активная жизнь».

Новые доктора уже ведут приём взрослых пациентов, их поддерживают коллеги и благодарные пациенты.

Нурзада Жумадилова, врач ультразвуковой диагностики, окончила Кыргызскую медицинскую академию, ординатуру по семейной медицине и прошла переподготовку по УЗИ.

В стоматологическом отделении начал работу врач — стоматолог-терапевт Кирилл Старичков (выпускник Омского медуниверситета, ординатура по ортодонтии). Благодаря его приходу в Югорской городской больнице станет доступна ортодонтия.

В отделении первичной медико-санитарной помощи поликлиники приступила к работе врач-онколог Ольга Старичкова, выпускница Омского государственного медицинского университета, получившая квалификацию онколога после ординатуры.

Опытный врач — травматолог-ортопед Цыдып Жамбалов (выпускник Сибирского медуниверситета в Томске, интернатура в НИИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера) уже ведёт приём в детской поликлинике. Он имеет большой опыт работы в амбулаторном звене и стационаре, а также является оперирующим врачом.

Главный врач Андрей Маренко, приветствуя новых коллег, подчеркнул: «Важно диалог не только с пациентами, но и с коллегами. Взаимопонимание и поддержка делают нас командой. Мы будем рады вашим предложениям, которые делают нашу работу эффективнее, важно перенимать успешные практики во благо пациентов».

Олеся Снегирева,
БУ «Югорская городская больница»

ВИЖУ ЦЕЛЬ — ИДУ К ЦЕЛИ

Восемь врачей, прошедших подготовку в ординатуре по целевым договорам с Сургутской окружной клинической больницей (СОКБ), начали работу в этом году.

Среди них — врач-трансфузиолог, два врача клинко-лабораторной диагностики, анесте-



зиолог-реаниматолог, терапевт, рентгенолог и онколог, обучавшиеся в Медицинском институте Сургутского государственного университета. Врач по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению проходил ординатуру по целевому договору в Национальном медицинском исследовательском центре имени академика Мешалкина.

Врач-рентгенолог Наталья Кочеткова, родом из Лангепаса и выпускница СурГУ, рассказывает: «Мне полюбилась СОКБ во время практики. Очень хотела работать среди специалистов этой больницы, поэтому одной из первых подала документы на целевое обучение. Рентгенология — наука с большим резервом для развития, и в СОКБ есть все возможности для профессионального роста. Я рада, что работаю именно здесь».

Фарзона Розикова, врач-трансфузиолог, говорит, что её мечта сбылась благодаря целевому договору с СОКБ: «Обучение по целевому договору гарантирует трудоустройство после ординатуры. Я мечтала работать в этой многопрофильной высокотехнологичной больнице, где можно развиваться в трансфузиологии. Здесь для этого есть все условия».



Кадровая работа в СОКБ ведётся в рамках федерального и регионального проектов «Медицинские кадры», реализуемых в рамках нацпроекта «Продолжительная и активная жизнь». Основная цель — ликвидировать дефицит кадров и повысить доступность медицинской помощи.

С 2023 года по целевым договорам СОКБ обучает 25 специалистов, включая 18 врачей и двух медицинских сестёр.

Виктория Грибкова,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

ВЕРНУЛАСЬ В РОДНОЙ ГОРОД

Урайская городская больница с начала года приняла одиннадцать новых специалистов. Среди них — врач-рентгенолог Татьяна Елина, уроженка Урая, чья история является примером успешной подготовки местных кадров.

С детства Татьяна проявляла любознательность, а в школьные годы особенно увлеклась химией и биологией, что привело её в углублённый медицинский класс школы № 4. После окончания школы она поступила в Ханты-Мансийскую медицинскую академию по специальности «Лечебное дело».

В 2023 году, завершив обучение в академии, Татьяна продолжила образование в ординатуре Омского медицинского универ-

ситета, выбрав специализацию «Рентгенология». Спустя два года благодаря программе «Земский доктор» она вернулась в Урай, чтобы применять свои знания на благо земляков.

История Татьяны Елиной — яркое подтверждение эффективности проекта «Медицинский класс» школы № 4. Этот совместный проект с Ханты-Мансийской медицинской академией, существующий с 2013 года, направлен на осознанный профессиональный выбор и подготовку абитуриентов для медицинских вузов и колледжей. Подготовка новых кадров в здравоохранении играет ключевую роль в успешной реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Оксана Маляренко,
БУ «Урайская городская клиническая больница»





ДВИГАТЕЛЬ ПЕРЕМЕН

Наше знакомство с Владимиром Валентиновичем Антоновым произошло около 15 лет назад в Академии народного хозяйства при Правительстве РФ, где мы изучали менеджмент в здравоохранении. Программа включала теоретические занятия, лекции читали ведущие специалисты МГУ, института им. Семашко, АНХ, а также известные политические и государственные деятели, такие как Александр Починок и Герман Греф.

Погрузившись в студенческую жизнь спустя много лет после института, мы хотели хоть ненадолго почувствовать себя молодыми. В свободное время посещали выставки, культурные и спортивные мероприятия, играли в волейбол, футбол, большой теннис, устраивали бильярдные турниры.

Каждая сессия отличалась не только новым материалом, но и местом проведения: от аудиторий академии до пансионатов Подмосковья. Осенние сессии проходили на побережье Чёрного моря, в пансионате «Югра», где состоялась и защита дипломов. После официальной части на берегу моря мы устроили незабываемый капустник, который долго писали и репетировали. Шикарные костюмы, привезённые автором этих строк, добавили вечеру таинственности и загадочности, что позволило нам сблизиться и подружиться. Так мы создали постоянный клуб «Главный врач».

В 2007 году, когда Владимир Валентинович приехал в Советский, мы встретились как старые знакомые. Новому главврачу предстояло решить множество проблем, ведь долгие годы в больнице не было «хозяина». Прежде всего он определил приоритеты: ремонт отделений, кадровая проблема, выстраивание отношений с руководством района и Департаментом здравоохранения.

Помог опыт руководства городским здравоохранением в Ноябрьске, знания, полученные в академии, молодость и стремление к созданию нового и совершенного. Первые шаги

были трудными из-за накопившихся проблем. Он попытался начать межмуниципальное взаимодействие и приступил к формированию команды единомышленников, пригласив опытных управленцев.

За три года удалось сформировать штатное расписание, укомплектовать амбулаторную службу, отремонтировать хирургические отделения и операционные блоки, а также разработать проект реконструкции больничного комплекса и войти в программу. Эта реконструкция станет грандиозным проектом в истории Советской районной больницы, который начнётся в 2012 году. С 2012 по 2018 год построят новый корпус родовспоможения, отремонтируют станцию скорой помощи, взрослую и детскую поликлиники, хозяйственный и терапевтический корпус, откроют гемодиализ и центр здоровья. Главным преобразованием станут люди — медицинские работники, меняющие своё отношение к работе вместе с улучшением условий труда.

Успешного молодого руководителя заметили и предложили ему баллотироваться в депутаты городской, а затем и окружной Думы. Жители округа оказали ему доверие, избрав главного врача районной больницы своим представителем.

Став депутатом окружной Думы, Владимир Валентинович, как всегда, чётко определил свои приоритеты в новой роли. Он начал активно встречаться с коллективами школ, медицинских учреждений, Советами ветеранов и жителями отдалённых поселений округа, внимательно выслушивая их проблемы и жизненные истории. Ни одно обращение не оставалось без ответа: Владимир Валентинович решал вопросы сам или подключал коллег. Выявляя системные проблемы, он инициировал их обсуждение во фракции и предлагал изменения в действующем законодательстве.

Много внимания он уделял и инициативам «для души»: помог сотрудникам библиотеки издать две книги о ветеранах Великой Отечественной войны — земляках, содействовал оборудованию детских площадок в поселениях и приобретению костюмов для выступлений талантливых детей. Все свои решения

ИСТОРИЯ ПРЕДАННОСТИ



Более 37 лет своей жизни Ольга Кураева посвятила заботе о здоровье жителей Советского района. Её путь в медицину начался после окончания Тюменского медицинского института, с работы участковым терапевтом в Ялуторовске. Однако вскоре судьба вернула её в родной Советский, где она с головой окунулась в работу, став примером преданности профессии и настоящим наставником для нескольких поколений врачей. Об этом и многом другом она рассказала, вспоминая годы своей работы.

«В 1970-е годы заведующей поликлиникой была Валентина Митрофановна Абрамова, очень грамотный специалист. Я обучалась у неё всему: как беседовать с пациентами, как проводить осмотры. Помимо работы терапевтом я курировала цеховую службу

в Леспромхозе», — рассказывает Ольга Сергеевна. Она проводила профилактические медосмотры и летала с агитбригадами на вертолёте по вахтовым посёлкам, где читала лекции.

Первым терапевтическим отделением Советской районной больницы руководила Нина Ермилова, которая стала прекрасным наставником для молодых специалистов.

«Мы были молоды, активны, коллектив дружный. Участвовали в субботниках, демонстрациях, конференциях. Конечно, для меня как для молодого специалиста были и свои сложности. Бывало, не могла зайти в палату к пациенту, как будто стена между мной и больным. Но с годами эта робость ушла», — вспоминает Ольга Сергеевна.

Главный принцип её работы — внимание к каждому пациенту, ведь раньше, без УЗИ, врачи опирались только на анамнез и осмотр. «Был случай, когда после повторного осмотра я поставила точный диагноз и спасла пациенту жизнь. Такой опыт запоминается навсе-



и поступки он пропускает через себя, руководствуясь глубоким чувством ответственности.

В поездках по районам округа всегда было приятно видеть Владимира Валентиновича среди представителей бюджетных организаций, Советов ветеранов, инвалидов, старейшин, которые вручали ему благодарственные письма за помощь. Особенно запомнилась поездка в Берёзово. В спортивной школе депутат интересовался расходом средств на инвентарь, и нам показали материальную базу учреждения. Вместе с главой города мы посетили районную больницу, где благодаря его помощи был благоустроен сквер, в котором впоследствии установили бронзовый бюст знаменитого хирурга и заслуженного врача РФ В.И. Берсенева.

ШКОЛА, КОМСОМОЛ, ИНСТИТУТ

Владимир Валентинович вспоминает, что его родители, приехавшие в Ленинград из Оренбурга и Новгорода, оба учились в Лесотехнической академии. После учёбы они работали в Ленинграде, а затем переехали в Калугу, где в 1970 году родился Владимир. Родители привили ему уважительное отношение ко всем людям. Его отец, Валентин Владимирович Антонов, директор Научно-исследовательского и экспериментально-конструкторского института тары и упаковки, стал для него образцом и пожизненным ав-

торитетом. У отца Владимир перенял принципы управления. Частые командировки отца за границу и его рассказы об организации производства в других странах стали ценным опытом, который, как оказалось, пригодился Владимиру Валентиновичу в будущем.

В школьные годы Владимир Валентинович увлекался домброй и серьёзно занимался лыжными гонками. Как и многие его сверстники, он мечтал стать космонавтом. На его мировоззрение большое влияние оказали первый полёт Юрия Гагарина и атмосфера родного города Калуги, родины Константина Циолковского. В Калуге расположен Государственный музей истории космонавтики имени К.Э. Циолковского. Будучи школьником, Володя посещал музейные лекции, посвящённые К.Э. Циолковскому, С.П. Королёву, В. Афанасьеву, А.Л. Чижевскому, а также Байконуру и Вселенной. На этих лекциях он испытывал огромную гордость за достижения своей страны. Возможно, именно тогда зародилось подсознательное желание сделать что-то значимое для Родины и почувствовать себя нужным. Его любимое выражение «Лучше быть нужным, чем свободным!» сопровождает его на протяжении всей трудовой деятельности.

В восьмом классе Владимир вступил в комсомол, увлёкся комсомольской жизнью, стал членом городского штаба, а в десятом классе его избрали председателем. Штаб

организовал множество полезных дел: сбор макулатуры и металлолома, посадку деревьев, субботники, помощь одиноким и престарелым, организацию досуга, несение вахты у памятника защитникам Родины. В это время он обрёл настоящих друзей, с которыми поддерживает связь до сих пор, несмотря на расстояния.

В юности Владимир мечтал стать морским офицером и служил на подводной лодке, но болезнь помешала осуществлению этой мечты. Находясь на больничной койке, он решил поступить в медицинский институт. Борьба с недугом укрепила его волевой характер, унаследованный от отца.

Без особых приключений Владимир поступил на лечебный факультет Ярославского медицинского института. Учёба увлекала, особенно занятия по нормальной анатомии, гистологии, фармакологии и нормальной физиологии. Он стремился не просто запоминать строение органов, но и понимать их функциональную роль, а также действие лекарств.

Поворотным моментом стала практика на четвёртом курсе в родильном доме. Увидев рождение новой жизни, Владимир понял, что хочет стать акушером-гинекологом. Институт он окончил с отличием. Его пригласили в клинику ординатуру и предложили аспирантуру, но он решил уехать на Север, чтобы стать самостоятельным.

Он приехал в Ноябрьск, где в городской больнице ему предложили место ординатора в акушерском отделении. Через три года его назначили заведующим отделением, а ещё через два — заведующим городским отделом здравоохранения. Однако чиновничья работа не привлекала его, а скорее разочаровывала. Поэтому он перешёл в санаторий-профилакторий нефтяников, высокотехнологичное учреждение, которое впоследствии было передано на городской бюджет и пришло в упадок. В поисках новой интересной работы судьба привела его в Советский, в Центральную районную больницу.

УСПЕХИ, РАЗОЧАРОВАНИЯ, НАДЕЖДЫ

Строители активно взялись за реконструкцию больницы комплекса, и за короткий срок появились новый пищеблок, отделение скорой помощи, преобразилась детская поликлиника, вырос четырёхэтажный корпус акушерского отделения, поступило новое оборудование. Владимир Валентинович, вдохновлённый этим, мечтал, что его медицинская организация займёт достойное место среди окружных лечебных учреждений. Он согласовал открытие высокотехнологич-

ного отделения гемодиализа. На заседаниях придуманной им общественной комиссии помимо обсуждения указов Президента РФ и хода реконструкции подводились итоги общественного признания лучших врачей и медсестёр с вручением дипломов и премий.

Однако осенью стало ясно, что заказчик и строители лукавили: деньги закончились, а сроки строительства затягивались. Владимир Валентинович приложил максимум усилий, чтобы повлиять на ситуацию. В настоящее время введены в эксплуатацию терапевтическое отделение с шестью койками интенсивной терапии, взрослая поликлиника работает в формате «бережливой», второй год принимает пациентов отделение гемодиализа. Сроки завершения строительства акушерского корпуса взяты под контроль правительством округа.

Владимир Валентинович считает работу с кадрами главным приоритетом. Волонтёры в ярко-жёлтых футболках с эмблемой Советской ЦРБ, которых можно увидеть в поликлинике, приходят, чтобы получить начальные знания о медицине и, возможно, связать свою жизнь с этой профессией. В специальных дневниках они фиксируют полученную информацию.

Дважды в год Владимир Валентинович проводит встречи с молодыми специалистами, где обсуждаются вопросы адаптации, профессионального роста, предоставления жилья и мест в детских садах. Недавно он поделился радостью: районная администрация предоставила десять квартир для сотрудников.

Владимир Валентинович, говоря о материальной базе, отмечает: «Хочется закончить реконструкцию хирургического отделения и акушерского корпуса, и тогда все медицинские организации района будут отремонтированы». О своём хобби он говорит: «Безумно люблю рыбалку. Сидишь с удочкой — тишина, есть возможность побыть одному, помечтать, оценить какое-то событие, вспомнить что-то важное».

Таков Владимир Валентинович: врач — акушер-гинеколог, главный врач, неравнодушный, настойчивый и целеустремлённый человек. Он способен работать сутками, чувствуя важность своего дела, и вовлекать в свои планы окружающих. Он умеет повести за собой огромный коллектив и привести его к цели, несмотря на трудности. Он может спеть песню с ветераном, поддержать мать, позаботиться о ребёнке. Главное — он человек, стремящийся прожить достойную жизнь и оставить после себя добрый след.

Валерий Каданцев

гда. Всегда приятно видеть выздоровевших пациентов», — рассказывает Ольга Кураева.

Для профессионального роста Ольга Сергеевна постоянно училась, окончила ординатуру и выезжала на курсы.

В 1982 году Ольгу Кураеву назначили заведующей терапевтическим отделением, которое она возглавляла 17 лет. В те годы отделение работало в режиме скорой помощи, принимая пациентов с острой кардиологической, пульмонологической и эндокринологической патологией.

Отделение было рассчитано на 30 коек, Ольга Сергеевна работала одна, и её вызывали из дома ночью, если поступал больной.

«У нас были очень ответственные медсёстры: Антонина Константинова, Галина Комиссарова, Лидия Варивода, Галина Мальцева. Всегда позвонят, если что-то не так. Я была уверена, что назначения будут выполнены чётко. Мы работали на полном доверии, а иначе нельзя в медицине», — рассказывает Ольга Сергеевна.

Со временем терапевтическое отделение переехало на четвёртый этаж Советской районной больницы, где было уже 60 коек, а штат увеличился вдвое. В отделение пришли специалисты: Ольга Спасенникова, Светлана Рухлова, Светлана Лотыш и другие.

«Молодёжь, глядя на старших коллег, так же уважительно относилась к пациентам. Я всегда говорила: что бы ни было дома, оставляйте это за порогом работы. В отделение я всегда приходила настроенной на работу», — отметила Ольга Кураева.

В 1999 году Ольгу Сергеевну назначили заместителем главврача, и ей пришлось отвечать не только за здоровье пациентов, но и за работу всей больницы.

Спустя годы Ольга Кураева уверена, что сделала правильный выбор и всегда следовала принципу «не навреди». Она стала наставником для многих молодых врачей, которые придерживаются того же принципа.

В 2012 году Ольга Сергеевна вышла на пенсию, но продолжает активную жизнь: занимается творчеством, возглавляет организацию ветеранов здравоохранения и является членом Общественного совета по развитию здравоохранения в Советском районе.

Ирина Логинова,
АУ «Советская районная больница»

ЭКСКЛЮЗИВНАЯ ПРОФЕССИЯ



«Люблю свою профессию, она многогранна и интересна — включает хирургические и терапевтические навыки, а эндокринология не даёт скучать и постоянно подкидывает нам головоломки», — рассказывает Николай Обухов, заведующий уроandroлогическим отделением Нижневартонской окружной клинической детской больницы.

Николай Сергеевич — высококвалифицированный специалист, выпускник Южно-Уральского государственного медицинского университета, с богатым опытом работы детским хирургом и урологом в ведущей детской больнице Южного Урала. В 2019 году он переехал в Нижневартонск и продолжил карьеру в Нижневартонской окружной клинической детской больнице. С января 2023 года

он возглавляет детское уроandroлогическое отделение.

«Меня очень хорошо принял коллектив. Все профессионалы, знающие своё дело, — особенно специалисты нашего отделения. Мы выполняем сложные операции, за которые берутся не все: лапароскопия, малоинвазивные процедуры, пластическая хирургия половых органов. В России не так много детских урологических отделений и оперирующих детских урологов. Специалисты нашего отделения помогают детям практически со всеми патологиями любой сложности, и лишь единицы направляются на лечение в федеральные центры», — делится Николай Обухов.

«Эксклюзивная профессия», — так о своей работе говорит Николай Сергеевич, и под его чутким руководством команда Нижневартонской окружной клинической детской больницы ежедневно доказывает это.



В 2024 году через уроandroлогическое отделение прошло более 1200 пациентов, 734 из них получили хирургическое лечение.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартонская окружная
клиническая детская больница»

СПРАВКА

В Нижневартонской окружной клинической детской больнице урологи оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь, включая эндоскопическую пластику устьев мочеточника при пузырно-мочеточниковом рефлюксе и уретропластику при гипоспадии различной степени сложности.

КОНСУЛЬТАНТ И НАСТАВНИК

Более 30 лет Светлана Юшкова посвятила заботе о здоровье людей. Сегодня она работает медицинской сестрой палатной отделения принудительной лечебной психоневрологической больницы, но её профессиональный путь — это пример преданности выбранному делу, чуткости и готовности прийти на помощь.

Светлана Геннадьевна окончила Краснотурьинское медицинское училище по специальности «Лечебное дело» в 1988 году. С 2010 по 2018 год работала участковой медицинской сестрой в посёлке Алябьевском, где заслужила уважение коллег и пациентов.

С 2018 года она трудится в Советской психоневрологической больнице, имея высшую квалификационную категорию по специальности «Лечебное дело».

Обладая богатым опытом и обширными знаниями, Светлана Геннадьевна является ценным консультантом и наставником для молодых специалистов. Руководство отмечает её организаторские способности, инициативность и ответственность.

Светлана Геннадьевна добродетельна, внимательна и терпелива к пациентам, проводит с ними профилактические беседы, повышая их осведомлённость в вопросах гигиены и профилактики.



Она активно участвует в волонтерском движении «Добровольческий гуманитарный корпус» и оказывает помощь волонтерам посёлка Алябьевского.

За многолетний добросовестный труд Светлана Юшкова неоднократно награждалась почётными грамотами и благодарственными письмами, в том числе от директора Департамента здравоохранения Югры.

БУ «Советская психоневрологическая больница»

СПАСИБО ЗА ГОДЫ ТРУДА

Более 40 лет Татьяна Визгина, фельдшер Нижневартовской станции скорой медицинской помощи, посвятила служению людям.

С 1986 года Татьяна Анатольевна работала фельдшером, спасая жизни своим профессионализмом и добротой. На вызовах она всегда проявляла спокойствие и уверенность, которые передавались пациентам и коллегам.

16 октября 2025 года Татьяну Анатольевну проводили на заслуженный отдых.

Коллектив Нижневартовской станции скорой медицинской помощи благодарит Татьяну Анатольевну за годы труда, стойкость и преданность профессии. Она стала примером бескорыстного служения людям.

Коллеги желают Татьяне Анатольевне крепкого здоровья, счастья и радости в новой главе её жизни.

Элина Камилова,
Марат Гельманов,

БУ «Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи»



НИЖНЕВАРТОВСК

Слова искренней признательности поступили в адрес медицинских работников Нижневартовской городской поликлиники.

Ирина Соловьева благодарит врача-физиотерапевта Наталью Гавриш, врача — акушера-гинеколога Зарему Хасаеву и медицинских сестёр физиотерапевтического отделения — Эльвиру Максюту, Гульнару Турскую и Наталью Волчук — за их человечность, тёплое отношение к пациентам, душевность и доброту.

Ф. Шайхиева выражает благодарность медицинскому персоналу поликлиники, особенно фельдшеру Светлане Захаренко, за предоставленную возможность оперативно пройти диспансеризацию и получить консультацию вне очереди. Также Светлану Алексеевну за чуткость, внимание, высокий профессионализм и глубокие знания в области здорового образа жизни и психологии человека благодарит О. Степанова.

А. Сигильетова адресует слова благодарности врачу-терапевту Дарье Хаустовой за её высокий профессионализм, ответственное отношение к работе и чуткое внимание к пациентам: «Вы врач от Бога, достойный своего призвания. Спасибо за ваш труд!».

С. Ибрагимова благодарит врача — акушера-гинеколога Веру Зарембо и акушерку Саният Джамиятдинову за их профессионализм, чуткость, поддержку, внимание и терпение.

Искреннюю благодарность медицинскому персоналу поликлиники № 1 г. Нижневартовска и в особенности медицинской



ФОТО 1



ФОТО 3

сестре Милляше Самигуллиной выражает Т. Пиструга: «Милляша Назифовна — чуткий, добрый и ответственный человек, настоящий профессионал своего дела. Несмотря на частую смену терапевтов на нашем участке, она неизменно остаётся верна своему долгу. Нашей семье по состоянию здоровья часто приходится обращаться в поликлинику, и Милляша Назифовна всегда оказывает необходимую медицинскую помощь, ни разу не оставив без внимания наши вопросы».

В. Михайленко выражает благодарность врачу-дерматовенерологу Нижневартовского кожно-венерологического диспансера Валерии Кобзевой за профессионализм, чуткость и внимательное отношение. Отдельные слова признательности адресованы сотрудникам регистратуры и медицинским сёстрам процедурного кабинета за их вежливость и отзывчивость.

ОКТЯБРЬСКИЙ РАЙОН

Благодарность заместителю главного врача по клинко-экспертной работе Октябрьской районной больницы Елене Чукреевой за чуткое и вежливое обращение, оперативное и своевременное реагирование на обращение выражает В. Николенко.

СУРГУТ И СУРГУТСКИЙ РАЙОН

Ю. Скрипоченко выражает глубокую благодарность медицинскому персоналу отоларингологического отделения Сургутской окружной клинической больницы. Особые слова признательности адресованы врачу-оториноларингологу Денису Чинареву за высокий профессионализм и внимательное отношение, а также медицинским сёстрам отделения за работу и чуткость.

Е. Есина благодарит персонал онкогинекологического отделения, врачей Максима Иванова и Викторину Шелудько за их труд и золотые руки. Особую признательность выражает медперсоналу: Минзале Ордена, Баладат Хадировой, Азие Бакрадиновой и Венере Юргиной.

Благодарность сотрудникам хирургического отделения № 1 СОКБ за их профессионализм и самоотверженный труд выражает И. Зверева: «Хочу отметить высокий профессионализм каждого сотрудника, с которым мне довелось контактировать. Врачи чудесные: внимательны на обходах, подробно отвечают на вопросы и дают полезные рекомендации. Медсёстры и медбратья — вежливые и аккуратные. Санитарки — настоящие феи чистоты, обеспечивающие порядок и уют в палатах. Отдельно хочу поблагодарить повара и сотрудников раздачи за вкусную и всегда горячую еду. Я от всей души благодарю весь персонал ХО-1 за то, что благодаря их чёткой и слаженной работе я прекрасно себя чувствую и быстро восстанавливаюсь».

М. Пронькина выражает глубокую благодарность всему персоналу гематологического отделения за лечение сына. Особые слова признательности адресованы врачам, оказавшим высококвалифицированную медицинскую помощь: Елене Зининой, Наталье Поповой, Валентине Нечаевских, Фирюзе Шихвеледовой, Афисат Шерифовой и Марине Колодажной.

Марина Башарина выражает искреннюю благодарность Расулу Сотавову, врачу отделения скорой медицинской помощи Федоровской городской больницы, за высокий профессионализм и чуткое отношение к пациентам: «Особенно хочу отметить доброжелательность и корректность Расула Дагировича. В такой ответственный момент

очень важно встретить человека, который не только профессионально выполняет свою работу, но и проявляет человеческое участие».

ХАНТЫ-МАНСКИЙСК

Семья Сударкиных благодарит заместителя директора Департамента здравоохранения Югры Максима Малхасьяна за помощь в проведении диагностики ребёнку в Сургутском окружном центре охраны материнства и детства: «Исследование прошло успешно. Мы очень признательны за ваше содействие и за то, что наше обращение не осталось без внимания. Желаем вам успехов в профессиональной деятельности!».

Искреннюю благодарность коллективу неврологического отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска выражает Наталья Дворжак: «Я хочу выразить глубокую признательность и благодарность команде неврологического отделения, моему лечащему врачу Александру Рапоффу за профессионализм, внимание к каждой детали обследования, за уверенность, которую он вселяет в пациентов. Особо хочу отметить и поблагодарить людей, которые за две недели стали для меня настоящими медицинскими сёстрами и братьями: старшую медицинскую сестру Надежду Титову; процедурного медбрата Отабека Ишматова; палатных медсестёр и медбратьев Полину Хакимову, Светлану Кульчановскую, Люцию Бариеву, Наталью Суханову, Карину Инсапову, Руслана Идрисова, Алексея Кованова; младших медицинских сестёр Ольгу Набатову и Евгению Курганову; санитаров Наталью Ганихину, Михаила Парахина, Евгения Губина и Александра Бейфуса; кастеляншу Елену Димиденко.



ФОТО 2

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 11 (273), ноябрь 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: 03 декабря 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.