



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



КРУПНЫМ ПЛАНOM



БЫТЬ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ
К ЧУЖОЙ БОЛИ

... 8

Вячеслав Жидков —
врач — анестезиолог-реаниматолог

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 4 (266) АПРЕЛЬ 2025

УСПЕШНАЯ ОПЕРАЦИЯ НА АОРТЕ ПРОСВЕТОМ НЕ БОЛЕЕ ОДНОГО МИЛЛИМЕТРА

В КАРДИОЦЕНТРЕ ПРОВЕЛИ СЛОЖНЕЙШУЮ ОПЕРАЦИЮ
У МЛАДЕНЦА С ВРОЖДЁННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА

... 6



ЛЕЧАТ АТЕРОСКЛЕРОЗ

... 4

В Ханты-Мансийске состоялся семинар по вопросам использования лазерной артектомии, контролируемой внутрисосудистым ультразвуковым исследованием

ТЕМЫ НОМЕРА



ЗАМЕНИЛИ
КЛАПАН

... 7

МАТЕРИАЛ
С ЭЛЕМЕНТАМИ
ДОПОЛНЕННОЙ
РЕАЛЬНОСТИ
ИНСТРУКЦИЯ НА СТР. 2

Система с новым
транскатетерным
клапаном была
введена в сердце
90-летней пациентки через маленький
разрез в бедренной артерии

ЦЕЛЕВОЕ ОБУЧЕНИЕ

... 9

Политехнический колледж
Когалыма заключил соглашение
о целевой подготовке студентов
по направлению «Сестринское дело»

ЛИКВИДАТОРЫ

... 10

Спустя 40 лет после Чернобыльской
катастрофы доктора Югры вспоминают,
как участвовали в ликвидации
последствий и спасали пострадавших



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ

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



НОВЫЙ КЛАПАН БЕЗ РАЗРЕЗОВ

Жительница Сургута Антонина Степановна была госпитализирована с жалобами на головокружение, отёчность и затруднённое дыхание. По результатам УЗИ сердца диагностирован аортальный стеноз, рекомендовано хирургическое вмешательство.

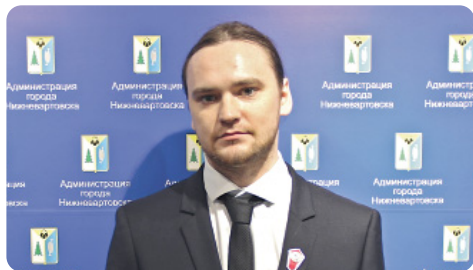
Врачи-рентгенологи кардиоцентра, учитывая возраст пациентки, приняли решение о проведении эндоваскулярной замены аортального клапана. Эта современная методика показана пациентам с противопоказаниями к обычной операции. Катетер с индивидуально подобранным новым клапаном доставляется без разрезов и остановки сердца, через бедренную артерию. Весь процесс контролируется на мониторе.

«Наша цель — имплантировать протез под контролем рентгена и ультразвука. Этот метод позволяет улучшить качество жизни пациентов с высоким риском. Послеоперационный период у Антонины Степановны прошёл без осложнений», — говорит Александр Горьков, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

Антонина Степановна — сильная женщина, пережившая многое. Родилась в Белоруссии в 1943 году, испытала голод и другие тяготы войны.

«Я очень благодарна врачам! — говорит пациентка. — У них золотые руки! Они часами трудятся над человеком, это огромный труд!»

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



БЛАГОДАРНОСТЬ ФЕЛЬДШЕРУ

За вклад в успешное проведение летней оздоровительной кампании для детей в 2024 году фельдшер из детской поликлиники Нижневартовска получил благодарность от городской администрации.

На мероприятии Дмитрий Котов, временно исполняющий обязанности заместителя главы города и директора департамента социальной политики, вручил Геннадию Красильникову, фельдшеру отделения оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных учреждениях детской поликлиники № 2, благодарственное письмо. Эта награда стала признанием его профессиональных успехов и неустанной заботы о здоровье юных жителей Нижневартовска.

Никита Рудаков,
БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»

ЛУЧИК СВЕТА

Врачи из Нижневартовска успешно завершили лечение двухлетнего ребёнка с ретинобластомой.

Когда Артему исполнилось полтора года, родители заметили странное свечение в его глазу. Обеспокоенные родители немедленно обратились к медикам в Сургуте. После осмотра мальчика направили в Нижневартовск, в детскую окружную больницу, где онкологи диагностировали у него ретинобластому — рак сетчатки, характерный для детей.

По словам Романа Корягина, детского онколога, учитывая масштаб опухоли, Артему провели радикальную операцию в московском НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина в Москве.

После хирургического вмешательства семья вернулась в онкологическое отделение детской окружной больницы, где мальчику назначили послеоперационную химиотерапию. В процессе лечения потребовалась замена эндопротеза, которую успешно провела Юлия Колчина, заведующая офтальмологическим отделением, также принимавшая участие в последующих обследованиях.

Благодаря скоординированным усилиям врачей Артем успешно восстановился.

«Было очень страшно, особенно когда нам сказали, что левый глазик нужно удалить. Но сейчас мы адаптировались, и всё наладилось. Вместо утраченного глаза установлен силиконовый имплантат, поверх которого находится протез. Зрение правого глаза у Артема в прекрасном состоянии. Теперь требуется лишь регулярное наблюдение. Хочу выразить благодарность всему медицинскому персоналу, онкологическое отделение оставило самые тёплые воспоминания. Мы чувствовали себя здесь почти как дома благодаря занятиям с психологом и педагогом, пребывание в палате не было тягостным. Отдельная благодарность нашему доктору Роману Николаевичу Корягину. Он настоящий профессионал, невероятно ответственный и внимательный



В знак глубокой признательности за помощь в борьбе с болезнью мама Артема вручила Роману Николаевичу медаль с трогательной надписью: «Лучшему врачу»

к детям. Нам несказанно повезло попасть именно к нему!» — рассказывает Гульнара Остапенко, мама мальчика.

Это важное событие стало не просто победой для Артема и его семьи, но и лучиком света для других семей, столкнувшихся с подобными трудностями.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

ЗА ПАТРИОТИЗМ И ЧЕЛОВЕЧНОСТЬ

Работники Окружной клинической больницы Ханты-Мансийского автономного округа удостоились благодарственного писем от председателя Думы Югры.

Денис Никитин, Анатолий Мурашов, Ильдус Зулкарнаев, Татьяна Павлова, Виталий Степанов, Юрий Штогрин, Владимир Янаев, Владимир Власов, Михаил Скоробогатов получили награды от Бориса Хохрякова за активное участие в общественной

жизни, всемерную поддержку участников СВО и многолетнюю добросовестную работу в регионе.

Награды вручили и поздравили медиков советник председателя Думы Югры Дмитрий Висящев и депутат Думы Югры Дмитрий Аксенов. Они подчеркнули значимость труда врачей и медсестёр, помогавших военнослужащим и гражданским лицам, пострадавшим в зоне СВО.

«Вы видели все тяготы войны, страдания людей, спасали жизни. Спасибо за ваш патриотизм и человечность», — сказал Дмитрий Висящев.

Дмитрий Аксенов особо отметил Окружную клиническую больницу, вспомнив фельдшера ОКБ Сергея Воробьева, с которым служил в зоне СВО: «Мой боевой друг спас множество жизней. Вечная ему память. Для меня большая честь быть здесь. Наши врачи и медсестры творят чудеса, спасая ребят в тяжелейших условиях. Низкий вам поклон!».

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



В РУКАХ — СУДЬБА МАЛЫШЕЙ

Вечером 10 февраля в Когалымскую городскую больницу в срочном порядке привезли девочку, родившуюся в 2019 году. Она пострадала в дорожной аварии, где её сбил автомобиль. Медики оценили состояние ребёнка как критическое из-за закрытой черепно-мозговой травмы, контузии груди и повреждений брюшной полости. При обследовании обнаружили свободную жидкость в животе, указывающую на повреждение внутренних органов.

После консультации с коллегами хирурги приняли решение о немедленном хирургическом вмешательстве. Девочку быстро подготовили к операции и перевезли в операционную.

Операцию проводили хирурги Виктор Кудрин и Гусейн Мусаев. В ходе лапароскопии они выявили два значительных разрыва селезёнки с продолжающимся кровотечением. Селезёнка крайне важна для иммунитета, особенно у детей. Её удаление грозит серьёзными инфекциями, включая сепсис, и уменьшением продолжительности жизни. Поэтому врачи выбрали лапароскопический метод — через небольшие разрезы до 1 см. Это помогло избежать долгого восстановления, сильных болей и спаек.

Несмотря на оперативные сложности, в ходе хирургического вмешательства доктора успешно купировали кровотечение, произвели коагуляцию разрывов селезёнки и применили гемостатическое средство для их обработки. Были установлены дренажи, которые были извлечены через трое суток после операции.

После операции пациентка получила телемедицинскую консультацию главного детского хирурга Нижневартовской детской окружной клинической больницы, который подтвердил адекватность выбранной лечебной стратегии.



«Каждое хирургическое вмешательство — это не только техническая задача, но и колоссальное эмоциональное испытание. Мы понимали, что в наших руках судьба юного пациента», — отметил Виктор Владиславович.

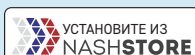
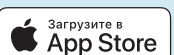
Стоит подчеркнуть, что родители девочки проявили исключительную ответственность и наблюдательность, проявив необходимую заботу. Их своевременное обращение за медицинской помощью стало ключевым моментом в спасении жизни ребёнка. Это акцентирует важность родительской заботы и внимания к здоровью детей.

После операции рецидивов кровотечения не наблюдалось; состояние девочки улучшалось, и на десятый день она была выписана домой в стабильном состоянии.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»

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

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



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



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



БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ

Житель Нижневартовска поделился историей о своём волонёрском опыте в зоне проведения СВО.

Он рассказал о том, как втроём с товарищами оказались под вражеским огнём, о чудесном спасении, о докторам в донецком госпитале и реабилитации в Ханты-Мансийске:

«Уже не в первый раз я доставлял гуманитарный груз из Нижневартовска нашим ребятам в зону СВО. Наши люди очень отзывчивы и стараются помогать кто чем может. В этот раз наш автомобиль угодил под удар дрона. Машина сгорела полностью, и нас осталось только двое.

Я оглох, ослеп и не помню, как добрался до блокпоста. Там я попросил о помощи для товарища, который сам не мог идти.

С многочисленными ранами я попал сначала в госпиталь в Ясиноватой, а затем в Донецкий республиканский центр травматологии и нейрохирургии. Там мне удалили левый глаз и поставили протез. Невозможно передать, какие замечательные люди работают в этом центре! Весь медперсонал окружает теплом и заботой, я чувствовал себя как дома. Они всё делают с любовью и вниманием. Огромное им спасибо!

Потом возник вопрос, кто возьмётся за операцию на правом глазу. Сначала вроде бы планировали отправить в Москву. Но не каждый готов взять на себя такую ответственность, ведь у меня не только травма глаза, но ещё и контузия, и серьёзная травма бедра — целый набор проблем. В итоге специалисты офтальмологического центра ОКБ Ханты-Мансийска не побоялись.

Здесь я столкнулся с высоким уровнем профессионализма. Оперативно организовали врачебный совет, провели всестороннее обследование. Привлекли специалистов различных профилей, и всё это в течение пары часов. Я не ожидал, что единственным решением будет хирургическое вмешательство. Но времени на колебания не оставалось! Посторонний предмет в глазу вызвал острое воспаление. Доктора сразу обозначили перспективу: отказ от операции приведёт к полной потере зрения. В ситуации, когда появляется малейший шанс, хватаешься за него.

Всё завершилось благополучно. Огромная благодарность врачам! Я снова вижу! Восста-



Василий Маркин: «Я благодарен всем, кто участвовал в моём лечении и восстановлении!»

новление займёт до полугода. Верю, что зрение восстановится в полной мере.

Продолжу ли я волонёрскую деятельность? Я лично ощутил значимость волонёрской помощи в госпитале. Когда в сложный момент находятся неравнодушные люди, оказывают поддержку, приносят необходимые вещи — это неоценимо!

У меня было ранение с повреждением губы, установлена фиксирующая пластина на челюсть, нижняя часть зашита. Представьте мою радость, когда волонёр из Югры привёз детское питание в мягкой упаковке. Из-за невозможности жевать это было идеальным решением! Никогда прежде ничего вкуснее не ел. Эти пюрешки запомню на всю жизнь.

Я стремлюсь использовать любую возможность, предоставленную округом, чтобы помогать тем, кто остро нуждается в поддержке. Если мои навыки окажутся полезными в других сферах, я буду только рад. Главное для меня — быть полезным для общества и видеть результаты своего труда, чувствовать, что моя работа приносит пользу».

Василия Маркина выписали из больницы, доставив домой на транспорте Центра медицины катастроф. Он провёл в стационаре две недели. Ханты-мансийские офтальмологи успешно провели сложнейшую операцию по удалению кровяных сгустков и осколка взрывного устройства, проникшего в глаз. В ходе операции были удалены хрусталик

и стекловидное тело, создано отверстие в капсуле для доступа к задней камере глаза. Затем через зрачок и микроскопический разрез в роговице инородное тело было аккуратно извлечено со дна глаза. Подобные микрохирургические вмешательства крайне редки и требуют высочайшего мастерства.

До операции пациент различал лишь очертания пальцев, на следующий день после операции он смог прочитать две строки проверочной таблицы, а сегодня — уже пять. Процесс восстановления зрения продолжается, и врачи дают благоприятный прогноз.

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

ПОМОГЛИ СУРГУТЯНКЕ

Врачи-колопроктологи Сургутской окружной клинической больницы оперативно провели хирургическое вмешательство по поводу рака толстой кишки у жительницы Сургута.

Раиса Макаровна экстренно поступила в отделение скорой медицинской помощи с критически низким гемоглобином. После ряда диагностических процедур было обнаружено онкологическое поражение толстого кишечника, после чего пациентку госпитализировали в отделение колопроктологии.

Врачи приняли решение о немедленном оперативном вмешательстве. Хирургическая бригада выполнила резекцию поражённого участка кишки. Операция прошла без осложнений, и первый день после операции также не вызвал опасений.

Главный врач больницы Евгений Краснов лично осмотрел пациентку во время обхода. Он оценил её состояние и поздравил с 84-летием, пожелав крепкого здоровья и позитивного настроения — свой новый год жизни Раиса Макаровна встретила в стенах медучреждения.

Регина Чагина,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



СЕРДЦЕ ПОЭТА

Врачи кардиологического центра провели операцию по установке кардиостимулятора 87-летнему поэту и художнику, проживающему в Сургутском районе.



Анатолий Буриков, житель посёлка Федоровский, известен как автор множества опубликованных стихотворений и созданных живописных полотен. Свои работы он с удовольствием дарит не только близким друзьям, но и представителям власти региона. Интересно, что именно проблемы с сердцем стали стимулом для развития творческих способностей этого известного югорского деятеля культуры.

Анатолий Алексеевич, родившийся ещё до начала Второй мировой войны, впервые столкнулся с инфарктом миокарда в возрасте 44 лет. Повторный сердечный приступ произошёл, когда ему было 55. Во время реабилитации в подмосковном санатории «Переделкино», известном своими знаменитыми гостями, он познакомился с поэтессой Риммой Казаковой. Именно она первой заметила поэтический дар югорчанина, написавшего стих о лекарстве от стенокардии.

В 2003 году Анатолий Алексеевич перенёс операцию аортокоронарного шунтирования в кардиоцентре. После этого он начал писать картины.

В 2008 и 2018 годах специалисты кардиоцентра осуществили стентирование жителю посёлка Федоровский. Весной 2025 года Анатолий Буриков был госпитализирован с диагнозом фибрилляция предсердий. Аритмия вызывала у пациента слабость, головокружения, повышенную утомляемость и брадикардию. В перспективе такое состояние могло спровоцировать опасные для жизни остановки сердца.

Хирургическая бригада, в состав которой вошли рентген-хирурги Владимир Лузин и Станислав Гаулика, операционная медсестра Елена Матешчук, анестезиолог-реаниматолог Роман Савко и медицинская сестра-анестезист Татьяна Грищенко, провела операцию по установке электрокардиостимулятора. Теперь работа сердца известного югорского поэта, относящегося к поколению «детей войны», будет контролироваться микрокомпьютером, обеспечивающим синхронную работу предсердий и желудочков.

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

ТРИ НАГРАДЫ

На XXVI Конгрессе педиатров России, прошедшем в Москве и объединившем ведущих экспертов для обсуждения насущных вопросов педиатрии, были названы имена лауреатов. Три награды получили медицинские работники из Сургутской городской клинической поликлиники № 2.

Ирине Быстровой было присвоено звание «Лучшая детская медицинская сестра 2024 года». Высокий уровень профессионализма, самоотверженность и чуткое отношение к юным пациентам были высоко оценены конкурсной комиссией.

Елена Михайлёва, руководитель отделения и врач-невролог, победила в категории «Лучший художественно-исторический очерк, посвящённый истории российской педиатрии» за свою исследовательскую работу о русском педиатре Я.М. Симоновиче. Жюри отметило глубину изучения темы и креативный подход, присудив ей диплом первой степени.

Алёна Варьяс, старшая медицинская сестра, также получила диплом III степени за исследовательскую работу о Е.М. Сагандуковой.

Дарья Толстова,
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»



РЕКОНСТРУКТИВНО-ПЛАСТИЧЕСКИЕ

Гинекологи Пыть-Яха освоили реконструктивно-пластические операции по восстановлению тазового дна.

Хирургическое восстановление тазового дна — действенный способ борьбы с цистоцеле и ректоцеле, то есть опущением передней или задней стенок влагалища, которое существенно снижает качество жизни многих женщин. Такие проявления, как недержание мочи, рецидивирующие инфекции мочевых путей и общий дискомфорт, успешно устраняются специалистами гинекологического отделения Пыть-Яхской окружной клинической больницы. Врачи отделения внедрили и довели до совершенства щадящие оперативные методы.

По словам Олега Соборы, заведующего отделением, кольпоперинеорафия и леваторопластика — это операции, направленные на укрепление стенок влагалища. При этом, в отличие от методик с использованием сетчатых имплантов, применяется пластика собственными тканями пациентки. Это позволяет свести к минимуму вероятность осложнений и повторного развития заболевания. В отделении ежегодно проводится около десятка подобных операций, однако, по словам заведующего, имеется достаточный потенциал и ресурсы для оказания помощи большему числу пациенток.

Хирургическое вмешательство позволяет восстановить нормальное строение тазового дна, что положительно сказывается на самочувствии женщины. Данный вид лечения доступен бесплатно по полису ОМС при наличии направления от гинеколога. Вопрос о целесообразности операции решается лечащим врачом на основе индивидуальной оценки состояния здоровья пациентки, анализа показаний и противопоказаний, а также потенциальных рисков.

БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»



Главное преимущество метода — возможность получить необходимое качественное лечение, не выезжая за пределы города

КТ-АНГИОГРАФИЯ

В Октябрьской районной больнице теперь применяется спиральная КТ-ангиография, передовой и высокоинформативный метод диагностики сосудистых заболеваний с использованием рентгеновского излучения.

Главврач Александр Аленин отмечает, что в больнице проводят исследования сосудов головы, шеи, нижних конечностей, а также грудного и брюшного отделов аорты с помощью этого метода. С момента внедрения выполнено уже четыре таких исследования.

Внедрение стало возможным благодаря наличию компьютерного томографа, приобретённого в 2024 году по программе модернизации первичного звена. Аппарат обеспечивает отличную визуализацию, позволяя врачам оценивать состояние сосудов, диаметр просвета и их проходимость.

Обследование проводится строго по медицинским показаниям и направлению врача. Во время процедуры пациенту вводят контрастное вещество для улучшения видимости сосудов на снимках. Томограф сканирует область исследования, создавая трёхмерную модель сосудов. Затем рентгенолог анализирует изображения. Данный вид диагностики важен для выявления атеросклероза, инсультов, аневризм аорты, новообразований, тромбозов и травм сосудов.

БУ «Октябрьская районная больница»



Врачи — рентген-хирурги ОКБ провели мастер-класс для коллег медицинских центров страны очно и дистанционно

ЛЕЧАТ АТЕРОСКЛЕРОЗ

В Ханты-Мансийске состоялся специализированный семинар, посвящённый вопросам использования лазерной артектomie, контролируемой внутрисосудистым ультразвуковым исследованием (ВСУЗИ) и оценкой коронарной физиологии.

Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска стала площадкой для встречи экспертов из различных городов России, включая Москву, Тюмень и другие регионы. К мероприятию в онлайн-формате присоединились врачи из многих медицинских учреждений страны.

Семинар, посвящённый применению лазерной артектomie под контролем ВСУЗИ и коронарной физиологии, был организован под эгидой Российского научного общества специалистов по рентген-эндососудистой диагностике и лечению. Руководил мероприятием академик РАН, известный кардиохирург Баграт Алекаян.

Врачи — рентген-хирурги из Ханты-Мансийска провели мастер-класс в режиме реального времени из операционной. «Живая хирургия» продемонстрировала специалистам из других регионов возможности применения передового оборудования в лечении артериальных патологий, а также способствовала повышению квалификации врачей, работающих в данной области.

Неслучайно выбор пал на Ханты-Мансийск. Именно в Окружной клинической больнице в 2004 году впервые в России была применена лазерная артектomie, технология, использующая лазер для удаления атеросклеротических бляшек. Здесь был установлен первый лазерный аппарат. Данная методика позволяет воздействовать на различные типы атеросклеротических отложений в коронарных и периферических артериях, а также

подготавливает сосуды к дальнейшей установке стента или применению лекарственного баллона. Подобный подход к лечению способствует оптимизации хирургических вмешательств и снижает вероятность возникновения осложнений.

Как отметил Прохор Павлов, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ОКБ Ханты-Мансийска, визуализация в медицине развивается очень быстро: «Любые манипуляции на сердце, а теперь и при периферическом атеросклерозе, должны проводиться под контролем визуализации. Наша клиника одной из первых в стране внедрила этот метод в 2001 году».

Суть метода заключается в следующем: рентген-хирурги используют датчик, излучающий ультразвук, который вводится непосредственно в артерию. Это обеспечивает визуализацию внутренней структуры сосуда, позволяя оценить его состояние: форму, диаметр просвета и характер повреждений. В случае атеросклероза это помогает определить размеры бляшки, степень её стабильности и риск развития инфаркта. Врач может оценить количество поражённых артерий и принять решение об установке стентов, предотвращая тем самым ишемическую катастрофу.

Участники отмечают, что необходимы как личные, так и онлайн-взаимодействия между специалистами в данной области. Обмен опытом, консультации с ведущими экспертами страны и участие в практических занятиях «живой хирургии» в операционной имеют огромную ценность для профессионального развития. Это способствует обогащению медицинской практики и в конечном итоге улучшает качество медицинской помощи для пациентов.

Ирина Кутафина,

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



Пациенты пожилого возраста довольно легко переносят операции и быстро восстанавливаются



Надежда Кубрякова, врач-невролог, с пациентом Павлом Черепановым

ПУТЬ К ДОЛГОЛЕТИЮ

В Няганском центре сосудистой хирургии наблюдается значительный рост оказания помощи пожилым пациентам, страдающим сосудистыми заболеваниями. Начиная с 2024 года около 30 человек получили возможность улучшить качество жизни.

По словам Игоря Панова, заведующего центром, достигнут существенный прогресс. За последние полтора десятилетия, с 2007 по 2023 год, в няганской больнице было проведено всего около 26 операций пациентам старше 80 лет, причём половина из них — открытым способом.

Павел Черепанов, 81-летний житель Советского, неоднократно обращался в няганскую больницу. С осени 2024 года ему выполнены три сосудистые операции: эндопротезирование аневризмы брюшной аорты и эндартерэктомия обеих сонных артерий, стеноз которых достигал 85% и 90% соответственно. «Врачи поставили меня на ноги, буквально спасли жизнь», — говорит он. — Здесь отличные условия и прекрасные врачи».

Сонные артерии обеспечивают кровоснабжение мозга. Их сужение может вызвать инсульт. Для профилактики подобных осложнений у пожилых пациентов и снижения рисков после операций необходим комплексный подход на всех этапах лечения.

«Когда большая команда работает как единый механизм и каждый член команды выкладывается по полной, чтобы пациент вновь обрёл здоровье, — это самое важное, — подчёркивает Игорь Панов. — За прошедшие годы многое изменилось, в том числе и методы лечения. К примеру, были пересмотрены рекомендации в области анестезиологии и реанимации. Мы убедились, что пациенты в относительно стабильном состоянии хорошо переносят хирургические вмешательства».

Надежда Кубрякова, невролог Няганской окружной больницы, отмечает: «Безусловно, есть трудности. У пациентов старшего возраста часто встречаются сопутствующие заболевания, такие как диабет, гипертония и выраженный атеросклероз. Многие, к сожалению, уже перенесли инсульты, поэтому подготовка возрастных пациентов требует более тщательного подхода. Это включает не только анализы, но и обследование сердца, консультацию кардиолога и его разрешение на операцию, а также последующую реабилитацию. Особенно это важно для пациентов, перенёсших инсульт и имеющих неврологические нарушения».

Любовь Карасёва,

БУ «Няганская окружная больница»

Новые автомобили скорой помощи отправятся в муниципалитеты Югры. Всего регион передал 15 новых автомобилей, ещё четыре будут отправлены в ближайшее время.

«В прошлом году, когда мы проводили рабочее совещание с нашими коллегами сферы здравоохранения, был поставлен вопрос о текущем состоянии парка автомобилей скорой помощи. Потребность на этот год по обновлению с учётом максимального срока эксплуатации составляет 79 автомобилей. Мы изначально предусмотрели в бюджете средства, которые позволили в начале года приобрести 19 автомобилей. Сегодня 15 из них мы передаём в наши крупные и небольшие населённые пункты. Дополнительная потребность также имеется, при очередной корректировке бюджета мы предусмотрим средства, чтобы полноценно весь тот объём транспортных средств был приобретён», — отметил губернатор Югры Руслан Кухарук.

Так, автомобили отправятся на Сургутскую городскую клиническую станцию скорой медицинской помощи и в Центр медицины катастроф, на станции скорой медицинской помощи Ханты-Мансийска и Нягани, а также машины получат Березовская, Октябрьская, Советская, Новоаганская, Белоярская районные больницы, городские больницы Когалыма, Мегиона, Лангепаса и Югорска.

По словам заместителя директора Департамента здравоохранения Югры Максима Малхасьяна, острой нехватки в автомобилях скорой помощи в регионе нет. При этом потребность в замене присутствует в крупных городах — Сургуте, Нижневартовске, Ханты-Мансийске, в том числе из-за междугородних перевозок пациентов.

«Это универсальные машины скорой помощи, на них будут работать как фельдшерские, врачебные, так и реанимационные бригады. Машины укомплектованы необходимым оборудованием. Они будут поставлены в 13 территорий. В этом году мы практически полностью закрываем потребность наших медицинских организаций в новых машинах скорой помощи. Напомню, что Минздравом утверждены требования

ЕЩЁ 15 НОВЫХ МАШИН



ФОТО: ЦЕНТР СОЦИАЛЬНЫХ МЕДИА ЮГРЫ

к эксплуатации автомобилей скорой помощи. Скорая помощь не должна работать больше пяти лет, поэтому мы планомерно производим замену данных машин. Важная особенность этого транспорта в том, что он адаптирован для работы на Крайнем Севере, у него есть дополнительные печки, соответствующие утепления и подвеска, которая позволяет ездить по зимникам. До конца 2028 года мы планируем заменить более 108 автомобилей скорой помощи, у которых срок эксплуатации будет превышать пять лет», — уточнил Максим Малхасьян.

Главный врач Сургутской городской клинической станции скорой помощи Юнус Сал-

манов пояснил, что существует три вида автомобилей скорой помощи: классы А, В и С. Автомобили класса В подходят для общепрофильных врачебных и фельдшерских бригад скорой помощи. Эти автомобили предназначены для оказания скорой медицинской помощи пациентам в салоне и для медицинской эвакуации пациента. Класс С — это автомобили реанимационного класса. Они оснащаются дополнительными аппаратами для непрямого массажа сердца, газоанализаторами.

Анастасия Куратова,
ugra-news.ru



КОМПЛЕКС ПРАК



Аппарат можно использовать вместе с релаксирующими музыкальными и шумовыми программами, которые усиливают успокаивающий эффект

В Сургутской окружной клинической больнице успешно внедрено и используется оборудование, предназначенное для улучшения психосоматического состояния пациентов, — аппаратно-программный комплекс ПРАК.

Данная система рассчитана на одновременное подключение до десяти пациентов. Принцип работы комплекса основан на воздействии звуковых волн на полушария головного мозга, стимулируя выработку энкефалинов, эндорфинов и серотонина.

У здоровых людей механизмы повышения уровня «гормонов радости» за счёт позитивных эмоций функционируют эффективно, обеспечивая нормальную работу эндорфинергических структур. Однако у больных или находящихся в стрессе людей эти механизмы нарушены. Комплекс ПРАК решает задачи стимуляции выработки эндорфинов, компенсируя их дефицит.

Прибор оказывает влияние на тело человека, используя специфические резонансно-звуковые волны, базирующиеся на данных ЭКГ или ЭЭГ здоровых индивидуумов. Это благоприятно сказывается на когнитивных функциях, а также ускоряет восстановление пациентов, страдающих от невротических расстройств, головных болей, проблем со сном, синдрома истощения, нарушений в работе сердечно-сосудистой, эндокринной, пищеварительной и дыхательной систем, и даже при кожных патологиях.

Виктория Грибкова,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



ЗАЛОГ БЕЗОПАСНОЙ ТРАНСФУЗИИ

В нижневартовском филиале Станции переливания крови Югры начала применяться технология рентгеновской обработки донорской крови и её составляющих с использованием российского аппарата «АРДОК-1».

Рентгеновское облучение донорских компонентов — это новая, усовершенствованная мера безопасности, дополняющая существующие методы защиты донорской крови, производимой окружной станцией. Она особенно важна для пациентов с высоким риском развития посттрансфузионной реакции «трансплантат против хозяина», то есть для людей с ослабленной иммунной системой.

Даже после лейкоредукции (удаления большинства лейкоцитов) донорская кровь может содержать остаточное количество лимфоцитов. Попадая в организм пациента с иммунодефицитом, эти лимфоциты способны приживаться и атаковать ткани реципиента, вызывая болезнь «трансплантат против хозяина». Рентгеновское облучение полностью лишает лимфоциты жизнеспособности, сохраняя при этом функциональность остальных клеток крови.

По словам Елены Хусановой, заведующей филиалом, внедрение этой технологии необходимо пациентам, проходящим химиотерапию при онкологических заболеваниях, новорождённым, пациентам после трансплантации костного мозга и пациентам с тяжёлыми иммунодефицитами.

Оксана Кокорева,
КУ «Станция переливания крови»

ПЦР-ЛАБОРАТОРИЯ

В Октябрьской районной больнице на базе микробиологической лаборатории открылась ПЦР-лаборатория. Теперь жители района смогут проходить тестирование на инфекции, передающиеся половым путём, включая гепатиты В и С, вирусы папилломы человека, а также на острые кишечные инфекции. В дальнейшем планируется расширить перечень проводимых исследований.

Главный врач больницы Александр Аленин подчёркивает, что ПЦР — это высокоточный метод диагностики инфекций, позволяющий выявлять возбудителей заболеваний по их генетическому материалу (ДНК или РНК) с использованием различных биоматериалов.

Помещение лаборатории соответствует всем санитарно-эпидемиологическим требованиям. Здесь установлены современные системы вентиляции, пожарной безопасности, водоснабжения и бактерицидные облучатели, обеспечивающие защиту персонала и образцов. Лаборатория оснащена необходимым оборудованием, включая амплификатор нуклеиновых кислот, термошейкер, вортекс и бокс для стерильных работ. Анализы проводит опытный врач-бактериолог, прошедший специальное обучение. Мощность лаборатории — 96 ПЦР-тестов в смену, а результат будет готов в течение 24 часов.



Открытие лаборатории — значительный шаг вперёд для учреждения и пациентов. Ранее биоматериалы приходилось отправлять в лаборатории Нягани и Ханты-Мансийска, что увеличивало время ожидания результатов. Теперь своевременная диагностика позволит врачам быстрее ставить диагнозы и начинать лечение.

БУ «Октябрьская районная больница»



Марина с лечащим врачом-онкологом Максимом Ивановым

ТРЁХЧАСОВАЯ ЛАПАРОСКОПИЯ

«Приехав, я чувствовала растерянность и страх перед неизвестностью. Доктор заверил меня, что всё будет хорошо, и уверенно сказал, что проведут обследование и операцию. Его уверенность вселила в меня спокойствие. Сейчас, когда всё закончилось, я скоро вернусь домой», — рассказывает Марина из Сургута.

Женщина обратилась в больницу из-за кровотечения. После анализов диагностировали эндометриозный рак на ранней стадии. Лечение продолжилось в окружной больнице Сургута.

У пациентки ожирение, которое привело к проблемам с дыханием, синдрому Пиквика и кислородному голоданию. Также в прошлом у неё были нарушения сердечного ритма, которые корректируются кардиостимулятором.

Онкологи провели сложную лапароскопическую операцию, длившуюся почти три часа. Работа в малом тазу при таком весе сложна, но операция прошла успешно благодаря команде и технологиям.

«Отмечу работу анестезиолога, обеспечившего безопасность операции, несмотря на положение пациентки, создававшее нагрузку на лёгкие», — говорит онколог Максим Иванов.

ОПЕРАЦИОННАЯ БРИГАДА

Максим Иванов, врач-онколог
Станислав Таслицкий, ассистент
Екатерина Хрулева, операционная медицинская сестра
Виктор Лешков, анестезиолог-реаниматолог
Ирина Гуськова, анестезист

Без операции рак мог прогрессировать и привести к тяжёлым последствиям.

На шестой день после операции пациентку выписали для продолжения лечения дома.

Регина Чагина,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»



Николай Иванович: «Я посетил множество медицинских учреждений из-за своих заболеваний. Могу с уверенностью сказать, что в кардиодиспансере всё на высшем уровне, начиная с приёмного покоя! Медсёстры и врачи проявляют вежливость и внимание. Низкий поклон вам за вашу сложную и ответственную работу»

С САМОЛЁТА — НА ОПЕРАЦИОН- НЫЙ СТОЛ

Барнаулец остался жив благодаря слаженной работе врачей кардиодиспансера. У прибывшего из другого города пациента число преждевременных сокращений сердца критически превышало норму в 40 раз!

Николай Иванович уже не в первый раз обращается к кардиологам. Начиная с 2015 года ему трижды проводили стентирование коронарных артерий. В этот раз обследование, проведённое специалистами Новосибирского исследовательского центра фундаментальной и трансляционной медицины, выявило аритмию, а именно частую желудочковую экстрасистолию. Для хирургического вмешательства больной обратился к аритмологам сургутского окружного кардиодиспансера.

«Болезнь проявлялась в виде крайне неприятных приступов. Пациент ощущал перебои, замирание сердца. Количество экстрасистол достигало 40 тысяч, в то время как у здоровых людей их практически не бывает, а предельно допустимое значение составляет 1000, — пояснил Илья Силин, заместитель главного врача ОКД, главный аритмолог Департамента здравоохранения Югры. — В данном случае радиочастотная абляция была необходима. Пациент срочно прибыл в Сургут и был немедленно прооперирован».

Во время малоинвазивного вмешательства ткани сердца, вызывающие аритмию, разрушаются под воздействием высокочастотного тока. Он поступает с помощью специального катетер-электрода, который вводится в бедренную артерию через минимальный прокол. Радиочастотную абляцию проводят специалисты по интервенционной аритмологии в рентгеновском операционном зале, при этом пациент остаётся в сознании. Уже на следующий день после процедуры Николай Иванович был выписан домой в Барнаул. Результаты суточного ЭКГ-мониторинга впервые за долгое время продемонстрировали нормальную электрическую активность сердца.

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

РЕБЁНОК С ГНОЙНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

В крайне тяжёлом состоянии Парваз был экстренно транспортирован вертолётom из Ямало-Ненецкого автономного округа. Мальчик, подключённый к аппарату ИВЛ, был немедленно помещён в реанимационное отделение детской больницы в Нижневартовске.

У ребёнка развился сепсис и острая дыхательная недостаточность, он не мог самостоятельно дышать без поддержки аппарата искусственной вентиляции лёгких. Врачи незамедлительно приступили к терапии, включавшей антибиотики и инфузионное лечение. К процессу спасения подключились хирурги.

У пациента было воспаление лёгких, осложнённое некрозом и гнойным расплавлением лёгочной ткани, деструктивная пневмония. Для удаления гноя была проведена санационная бронхоскопия с использованием эндоскопа. Через несколько дней мальчик начал дышать самостоятельно. Эффективное лечение — результат совместной работы реаниматологов, хирургов, клинического фармаколога и инфекциониста», — пояснил Вячеслав Воронин, врач — детский хирург Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Последующий курс терапии юный пациент получал в хирургическом стационаре.

В дополнение к антибиотикам и физиопроцедурам ему прописали комплекс дыхательных упражнений для восстановления упругости лёгочной ткани, пострадавшей от болезни. Особенно Парвазу приглянулся метод улучшения функции лёгких посредством надувания воздушных шаров.

«С Вячеславом Павловичем мы встретились в день экстренной госпитализации Парваза в детскую больницу Нижневартовска. Сына сразу поместили в отделение интенсивной терапии, а мы с супругом ожидали заключения врачей. Наш хирург подошёл к нам. Его лицо, излучающее спокойствие, вселило в нас надежду. После перевода сына в хирургическое отделение лечащий врач ежедневно интересовался его самочувствием. Огромное спасибо вам, Вячеслав Павлович!» — поделилась Афсана Насирова, мать ребёнка.

После выписки из хирургии Парвазу необходимо неукоснительно придерживаться всех рекомендаций, полученных в детской окружной больнице. Также ему предписано регулярно наблюдаться у пульмонолога, педиатра и хирурга по месту жительства.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»



Вячеслав Воронин — специалист с большим сердцем

ПОРОК РАЗМЕРОМ С ИГОЛЬНОЕ УШКО



За спасение малыша из Нижневартовска боролись детские кардиохирурги Алексей Бродский и Владимир Зайцев

В кардиоцентре провели сложнейшую операцию на аорте младенца с врождённым пороком сердца, сопоставимым по размеру с игольным ушком.

Сужение аорты у новорождённого было настолько критическим, что просвет крупнейшего сосуда не превышал одного миллиметра. Месячный ребёнок поступил в клинику в крайне тяжёлом состоянии.

Коарктация аорты — это врождённая патология, требующая оперативного вмешательства. Для восстановления нормального кровотока хирургически расширили суженный участок аорты, удалив место сужения и соединив здоровые концы сосуда. В результате диаметр аорты увеличился в пять раз — с одного до пяти миллиметров. Данная методика является общепринятым стандартом лечения коарктации аорты у младенцев.

В настоящее время состояние ребёнка стабильное. Он направлен в Нижневартовск для дальнейшей реабилитации и лечения.

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

ПОМОГЛИ УЧАСТНИКУ СВО

Врачи Когалымской городской больницы успешно провели сложную операцию по восстановлению 41-летнего участника СВО, вернувшегося с многочисленными запущенными ранами, в том числе с осколком в коленном суставе, вызывавшим сильный дискомфорт.

Хирурги Виктор Кудрин и Гусейн Мусавев провели операцию по извлечению осколка и удалению секвестров надколенника. Это была длительная и непростая операция, требовавшая высокого уровня мастерства и слаженной работы команды.

По словам доктора Кожевина, они рассматривали возможность остеосинтеза

или реконвалесценции для сохранения кости. Доктор Кудрин добавил, что состояние кости показало невозможность сохранения надколенника, и было принято решение о его удалении, что было непростым, но необходимым шагом.

Врачи выполнили некрэксеквестрэктомию поражённых хроническим остеомиелитом отломков надколенника, удалили секвестры и некротизированные фрагменты, а также провели санацию сустава для предотвращения инфекционных осложнений. Пациент проходит реабилитацию, врачи надеются на его скорейшее возвращение к полноценной жизни.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»



В ходе операции врачи консультировались с травматологами Дмитрием Кожевным и Василием Васильевым, обсуждалась возможность сохранения надколенника. Однако было обнаружено, что кость поражена инфекцией, а это осложняло задачу

ОПЕРАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА

В городскую больницу Когалыма поступила пациентка, родившаяся в 1949 году, с тяжёлой травмой — закрытым, многофрагментарным переломом вертельной области левой бедренной кости. Помимо основной проблемы, у 76-летней женщины были выявлены сопутствующие заболевания, в том числе хроническая почечная недостаточность в терминальной стадии, смешанная сердечная недостаточность и другие осложнения.

Пациентка наблюдается у нефролога с 2019 года и на протяжении шести лет регулярно проходит процедуру диализа в Когалымской городской больнице. Несмотря на это, она ведёт активный образ жизни, самостоятельно проживает и заботится о себе. Активность в преклонном возрасте, к сожалению, может привести к таким травмам, как перелом бедра. В данном случае пациентка получила травму при падении во время прогулки, что усугубилось наличием остеопороза, типичного для пожилых людей.

Несмотря на сложность клинической картины, травматолог Шахруз Парпиев и нейрохирург Мовсур Исхабов провели успешную операцию — интрамедуллярный блокирующий остеосинтез левой бедренной кости с использованием системы PFN-a. Успех операции стал возможен благодаря высокому профессионализму медицинского персонала отделения

травматологии и ортопедии, реанимации и операционного блока.

Бедренная кость — одна из самых крепких в человеческом организме; её перелом требует огромного усилия, сравнимого с пробитием метровой бетонной стены. Следовательно, перелом бедренной кости — серьёзная травма, требующая значительных усилий и терпения как от пациента, так и от лечащего врача.

Травматолог-ортопед Шахруз Хусниддинович отметил, что перелом шейки бедра — распространённая проблема среди пожилых. В прошлом такой диагноз ставил крест на активной жизни пенсионеров, однако сегодня эта операция, необходимая для восстановления, доступна пациентам любого возраста.

Репозиция костных отломков была выполнена закрытым способом, без вскрытия области перелома, с использованием рентгеновского оборудования нового по-



После хирургического вмешательства пациентка находилась под наблюдением в отделении реанимации. На следующий день её перевели в отделение травматологии и ортопедии. Уже на вторые сутки она смогла сидеть, а на третьи — вставать, опираясь на ходунки

коления — электронно-оптического преобразователя. Эта операция минимально травматична и не вызвала кровопотери, требуя всего одного разреза около 5 см и двух дополнительных проколов до 1 см, что обеспечивает прекрасный функциональный и эстетический исход.

Шахруз Парпиев подчеркнул, что, несмотря на сложное состояние пациентки и сопутствующие заболевания, врачи сделали всё возможное для её выздоровления.

Людмила Владимировна, дочь Раили Акрамовны, выразила искреннюю благодарность врачебной бригаде: «Я очень боялась, но врачи оказывали нам поддержку на каждом этапе. Их профессионализм неосеним! Они творят чудеса! Теперь моя мама идёт на поправку, и я безмерно им благодарна».

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская
больница»



СПАСЛИ 90-ЛЕТНЮЮ ПАЦИЕНТКУ ИЗ ЯМАЛА

В Окружную клиническую больницу Ханты-Мансийске бортом Службы медицины катастроф экстренно доставили Майну Савину. У пожилой пациентки с острым аортальным стенозом произошло внезапное ухудшение самочувствия, что потребовало незамедлительной замены сердечного клапана. Единственным медицинским учреждением, способным оказать подобную высокотехнологичную помощь, оказалась больница в Югре.

Пожилый возраст, тяжёлое состояние без сознания, продолжительная транспортировка — всё это представляло огромный риск и ответственность. К спасению Майны Петровны были привлечены кардиологи, реаниматологи-анестезиологи, рентген-хирурги и рентген-лаборанты.

В течение недели врачи стабилизировали состояние пациентки из Ямала в отде-

лении кардиореанимации, подготовив её к операции.

«Минимально инвазивным методом через маленький разрез в бедренной артерии в сердце была введена система с новым транскатетерным клапаном, который заменил старый, повреждённый клапан. Это была операция повышенной сложности», — отметил Прохор Павлов, заведующий рентгенохирургическим отделением ОКБ.

Хирургическое вмешательство прошло успешно и заняло приблизительно час. Впоследствии состояние пациентки заметно улучшилось. Проблема аортального стеноза была устранена, и кровообращение нормализовалось. Майна Петровна пришла в сознание, демонстрируя адекватную реакцию и бодрость.

В настоящее время жительница Ямала находится дома, где проходит период реабилитации и восстановления под наблюдением местных специалистов.

Майне Петровне исполнилось девяносто лет, но она сохраняет завидную силу духа.

Заслуженный геолог, она прибыла осваивать нефтеносные земли Ямала в 1970-х годах и продолжала работать по специальности до 75 лет.

В Ханты-Мансийске рядом с Майной Петровной находился её сын, Олег Савин, возглавляющий отделение анестезиологии-реанимации окружной клинической больницы Салехарда. Он выразил благодарность коллективу больницы, отметив высокий уровень медицинского учреждения, сравнимый с федеральными центрами, а также подчеркнул исключительное человеческое отношение персонала на всех уровнях.

По мнению коллеги из Салехарда, данное событие создаёт предпосылки для укрепления связей, взаимодействия и обмена профессиональным опытом между передовыми медицинскими учреждениями двух субъектов Федерации.

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

СПРАВКА

В 2011 году больница в Ханты-Мансийске стала лидером в Уральском федеральном округе, впервые освоив технологию транскатетерной имплантации сердечного клапана. На сегодняшний день рентген-хирурги Ханты-Мансийска провели более сотни подобных операций, и их количество продолжает расти. Данная патология наиболее распространена среди пациентов старше 70 лет. Цель хирургического вмешательства — увеличение продолжительности и поддержание активного образа жизни пациентов. Операции проводятся бесплатно для всех жителей Югры не только в Ханты-Мансийске, но и в Сургуте.

С ОЖОГАМИ 52%

Врачи ожогового центра Сургутской городской больницы оказали помощь 37-летнему мужчине из Нижневартовска, который пострадал от пожара и получил ожоги более половины поверхности тела (52%). Благодаря оперативной транспортировке в Сургут пациент начал специализированное лечение спустя всего 12 часов после инцидента.

По словам Вадима Айкина, заведующего ожоговым центром, состояние поступившего было крайне тяжёлым из-за глубоких ожогов лица, головы, туловища и конечностей, а также ожогового шока. Тяжесть состояния усугублялась термоингаляционной травмой дыхательных путей, что потребовало немедленной бронхоскопии и трахеостомии для облегчения дыхания. Для стабилизации состояния пациента ввели в медикаментозную кому.

В течение 19 дней мужчина находился в реанимации под наблюдением команды специалистов, включая реаниматологов, анестезиологов и хирургов-комбустиологов. Ему проводили интенсивную терапию и эфферентные методы лечения. После стабилизации состояния пациента перевели сначала в палату интенсивной терапии, а затем и в обычную палату ожогового отделения.

«Состояние пациента было полностью стабилизировано: анализы крови в пределах нормы, восстановлено самостоятельное дыхание, слизистые оболочки в порядке. Для оптимального заживления ожогов продолжались перевязки с использованием современных раневых покрытий и лекарственных препаратов, что обеспечивало активную регенерацию тканей. Через неделю пациент был выписан. Обязательное условие — контроль у хирурга-комбустиолога каждые три месяца. При формировании рубцов сначала будет применяться консервативная терапия, а при необходимости — хирургическая коррекция рубцовых изменений», — пояснил Вадим Айкин.

Заведующий ожоговым центром также подчеркнул, что благодаря новому статусу, полученному ожоговым отделением Сургутской городской клинической больницы в январе 2024 года, оформление подобных случаев значительно упростилось и ускорилося, поскольку предварительное согласование и транспортировка пациентов чётко регламентированы. «Наш обновлённый стандарт экстренной помощи базируется на унифицированных медицинских протоколах, высокой квалификации специалистов и слаженной командной работе. В приоритете — благополучие пациента», — добавил он.

БУ «Сургутская городская клиническая
больница»

БЫТЬ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ К ЧУЖОЙ БОЛИ

Вячеслав Жидков, врач — анестезиолог-реаниматолог Ханты-Мансийской психоневрологической больницы, отпраздновал полувековой юбилей. Четверть века он посвятил работе в сфере здравоохранения!

Медицинский путь Вячеслава Александровича начался в 1992 году с поступления в Тюменский государственный медицинский институт на лечебный факультет. Получив диплом по специальности «Лечебное дело» в 1998 году, он продолжил обучение в интернатуре по анестезиологии и реаниматологии, проходившей на базе городской клинической больницы № 2 Тюмени и завершившейся в 1999 году.

ПОГРУЖЕНИЕ В АНЕСТЕЗИОЛОГИЮ

В период обучения в интернатуре он погружился в анестезиологию, открывая для себя все тонкости этой сложной и ответственной профессии.

Он досконально изучил способы оказания экстренной реанимационной помощи при

различных заболеваниях, овладел всеми инвазивными манипуляциями, применяемыми в анестезиологии, включая катетеризацию центральных вен, проводниковые анестезии и чрескожную трахеостомию.

Полученный опыт оказал значительное влияние на его профессиональный рост, а также сформировал глубокое уважение к ценности человеческой жизни и благополучию пациентов. Он осознал, что анестезиология — это не просто трудовая деятельность, а истинное призвание, подразумевающее непрерывное повышение квалификации и самосовершенствование. С этим убеждением он продолжил свою карьеру в медицине.

ПУТЬ В ПРОФЕССИИ

До конца 2005 года Вячеслав Александрович занимал должность анестезиолога-реаниматолога в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска, где приобрёл неоценимый опыт, работая под началом таких экспертов, как И.А. Володин и В.М. Почетный.

Впоследствии его профессиональный путь продолжился в Ханты-Мансийской клинической психоневрологической больнице, где он совершенствовал навыки оказания помо-

щи пациентам в тяжёлых состояниях и изучал современные терапевтические методы.

В 2010 году он был удостоен высшей квалификационной категории согласно приказу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, что свидетельствует о его высоком уровне профессионализма и преданности избранному делу. В 2015 году Вячеслав Жидков успешно подтвердил свою квалификацию, что также подчёркивает его стремление к непрерывному развитию и совершенствованию в своей сфере деятельности.

Вячеслав Жидков — это не просто специалист в области анестезиологии и реаниматологии, а человек, преданный своему делу и заботящийся о пациентах. Его опыт в анестезии опирается не только на профессиональные навыки, но и на эмпатию, чувствительность к чужой боли.

А ЧТО ЖЕ СЕГОДНЯ?

В настоящее время он руководит отделениями реанимации и интенсивной терапии, где его деятельность включает как лечебные, так и административные обязанности. Он работает в тесной связке с ординаторами отделения,



а также выполняет функции дежурного врача-анестезиолога в составе неотложной бригады. Ежедневно проводит обходы пациентов вместе с ординаторами, обсуждает клинические случаи на утренних конференциях, вносит коррективы в лечение при необходимости и решает текущие организационные вопросы.

Помимо этого, он оказывает консультативную и практическую поддержку другим отделениям и медицинским учреждениям. Регулярно, раз в квартал, проводит тренинги для персонала по техникам сердечно-лёгочной реанимации (СЛР). Активно участвует в подготовке научно-практических мероприятий в своём отделении, а также в клиничко-патологоанатомических конференциях, проводимых на уровне округа и больницы. Он также является преподавателем для студентов Ханты-Мансийской медицинской академии.

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



НОВЫЙ ЭТАП

После 35 лет работы на Нижневартовской городской станции скорой помощи Елена Расторгуйева вышла на заслуженный отдых, с чем её тепло поздравили коллеги.

За время работы фельдшером скорой помощи Елена Петровна зарекомендовала себя как профессионал высокого уровня, всегда готовый оказать поддержку пациентам и коллегам. Её преданность работе и забота о людях заслуживают глубокого уважения.

В этот памятный день руководство и коллеги сердечно поздравили Елену Петровну с началом нового жизненного этапа, пожелав ей здоровья, радости и благополучия. В знак признательности ей были вручены благодарственное письмо и цветы.

«Дорогие коллеги, мой любимый коллектив скорой помощи! Благодарю вас за годы совместной работы, за поддержку и дружбу», — искренне обратилась Елена Петровна к коллегам. Она была растрогана вниманием и тёплыми словами.

Коллектив Нижневартовской станции скорой медицинской помощи всегда будет помнить и ценить значительный вклад Елены Петровны в развитие учреждения.

Завершая карьеру, фельдшер оставляет частичку себя в сердцах коллег и пациентов. В её планах — домашние хлопоты, время с семьёй и дела, отложенные из-за работы. Коллектив станции желает ей исполнения всех планов и ярких эмоций в новой главе жизни.

Элина Камилова,
БУ «Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи»

ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ОТДЕЛЕНИЮ — 50 ЛЕТ

Отделение травматологии и ортопедии Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска отметило полувековой юбилей, демонстрируя высокий уровень оказания медицинской помощи.

В 2024 году выполнено рекордное количество операций — 1519, треть из которых относится к категории высокотехнологичных. Наиболее востребованы эндопротезирование, артроскопия и остеосинтез. Благодаря современным подходам и качественному лечению пациенты быстро восстанавливаются и возвращаются к полноценной жизни.

До 90-х годов травматологи занимались широким спектром повреждений, включая ожоги и ранения. Андрей Пинекенштейн, возглавлявший отделение с 1978 по 2010 год, вспоминает, что в те времена арсенал методов лечения был ограничен. Переломы лечили вытяжениями, делали остеосинтезы, применяли первые на тот момент аппараты Илизарова. В тяжёлых случаях пациентов везли в Ханты-Мансийск санавиацией со всего округа.

Сегодня врачи располагают новейшими протезами, технологиями и оборудованием, недоступными ранее. Это позволяет им возвращать к активной жизни пациентов, которые в прошлом не имели шансов на выздоровление.

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



Выдающийся травматолог Югры Андрей Пинекенштейн (посередине) умел лечить не только все виды травм, но и душу пациентов, относясь к ним с терпением, участием и состраданием. С 2010 года он на заслуженном отдыхе

ЦИФРЫ

Команда травматологов — это опытные и квалифицированные специалисты, оказывающие помощь в травмпункте и отделении. В службе работает 29 сотрудников: 14 врачей, 27 медсестёр и 19 человек младшего медперсонала.



С 1978 по 2010 год арсенал методов лечения в отделении травматологии и ортопедии ОКБ был ограничен. Переломы лечили вытяжениями, делали остеосинтезы, применяли аппараты Илизарова



ЖЕЛАЕМ

Мы искренне желаем Тамаре Дмитриевне крепкого здоровья и неугасаемой энергии! Пусть заслуженный отдых принесёт ей много радости и умиротворения.

ПРОФЕССИЯ — МОЯ ЖИЗНЬ

Более полувека, а именно 52 года, Тамара Лагода посвятила служению медицине, из которых 47 лет трудилась в Нижневартовске, а 5 — в Томске. Свыше пятидесяти лет она заботилась о здоровье юных пациентов, работая инфекционистом в Нижневартовской окружной клинической детской больнице.

«Моя профессия — это моя жизнь. Я всегда испытывала любовь к своей работе и относилась к пациентам с искренней заботой. И сейчас, несмотря на возраст, не утратила интерес к больным, но состояние здоровья не позволяет продолжать трудовую деятельность», — поделилась Тамара Дмитриевна.

Специальность инфекциониста Тамара Дмитриевна выбрала по воле случая. Более 40 лет назад она переехала вслед за супругом на Север. Узнав о вакансии врача-инфекциониста в местном лечебном учреждении, она сразу же прошла переквалификацию и приступила к работе. В начале своего профессио-

нального пути участвовала в создании второго инфекционного отделения, которое потребовалось из-за эпидемий дизентерии и гепатита.

Со многими коллегами Тамара Дмитриевна проработала бок о бок десятки лет: «Мне не приходилось работать с плохими докторами, коллектив у нас дружный». С особой симпатией она отзывалась о молодых специалистах, входящих с отличной теоретической базой и искренним энтузиазмом. «Главное — любить дело и относиться к лечению детей не как к способу заработка», — делится опытом она.

«Я ни разу не усомнилась в правильности выбора профессии детского врача-инфекциониста. В инфекционном отделении всегда встречаются уникальные случаи, требующие глубокого анализа и особого подхода к юным пациентам. Дети искренни: улучшение состояния видно сразу — в их глазах появляется блеск, они активны и не станут притворяться больными», — говорит Тамара Лагода.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»



Врач — уролог-андролог Владимир Кропин

МОЛОДЫЕ ДОКТОРА

Недавно штат Урайской городской клинической больницы пополнился семейной парой врачей — Бехзодом Юлчиевым и Нилуфар Эргашевой, которые быстро стали ценными членами сплочённого коллектива. Оба доктора демонстрируют высокий профессиональный уровень и за короткое время успели показать себя как чуткие и добросовестные специалисты.

Бехзод Юлчиев в 2021 году завершил обучение в Новосибирском медицинском университете, получив диплом по специальности «Лечебное дело», а затем и ординатуру по неврологии. В настоящее время он ведёт приём в отделении первичной медико-санитарной помощи № 1 взрослой поликлиники.

Нилуфар Эргашева является выпускницей Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». Ординатуру по акушерству и гинекологии она проходила в Новосибирском государственном медицинском университете. Сейчас она работает в женской консультации больницы.

Стоит отметить, что в минувшем году урайская больница приняла в свои ряды 14 новых врачей, вклю-

чая уролога, акушера-гинеколога, рентгенолога и трёх участковых терапевтов. Также были заключены три соглашения о целевом обучении по программам высшего образования. В 2024 году в рамках нацпроекта «Здравоохранение» по программе «Земский доктор» было подписано четыре договора с новыми специалистами.

Кроме того, в медучреждении более полугода работает Владимир Кропин, специалист в области детской медицины, кандидат медицинских наук, врач — уролог-андролог.

Владимир Александрович родом из Нижневартовска, высшее образование получил в Сибирском государственном медицинском университете, расположенном в Томске. После окончания университета проходил обучение в ординатуре по урологии в Научно-исследовательском институте урологии в Москве, где впоследствии продолжил обучение в аспирантуре. В сентябре 2007 года доктор успешно защитил кандидатскую диссертацию. В 2012 году расширил свою квалификацию, пройдя обучение по ультразвуковой диагностике в Московской медицинской академии последипломного образования.

Трудовая деятельность Владимира Александровича включает работу в детской клинической больнице Нижневартовска и урологической клинике имени Р.М. Фронштейна Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова.

С 2015 по 2024 год он работал в отделении детской урологии-андрологии в Нижневартовской окружной клинической детской больнице.



Оксана Маляренко,

БУ «Урайская городская клиническая больница»

Бехзод Юлчиев

ПЕРВАЯ В СЕМЬЕ

В ноябре 2024 года штат детской окружной больницы пополнила Дарья Блинова, специалист в области клинической фармакологии. По словам Дарьи, стремление помочь людям определило её выбор профессии врача. Она стала первым медиком в своей семье. Родившись и выросши в Нижневартовске, высшее медицинское образование она получила в Тюмени, окончив специалитет по педиатрии, а затем ординатуру по клинической фармакологии.



«Интерес к медицине возник у меня ещё в детстве, эта специальность предоставляет безграничные возможности для развития и открытий. Клиническая фармакология привлекла моё внимание на заключительном курсе университета, во время прохождения цикла по данной дисциплине, и вскоре я решила посвятить себя этой области. Во время обучения в ординатуре я совмещала учёбу с работой участковым педиатром в детской поликлинике, а затем исполняла обязанности клинического фармаколога, что дало мне ценный практический опыт. Работа клинического фармаколога в поликлинике имеет свои особенности, в основном она связана с обеспечением льготными лекарствами и контролем за правильностью и безопасностью лечения, а также участием во врачебных комиссиях», — поделилась Дарья Блинова, врач — клинический фармаколог Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

В детской областной больнице Дарья Борисовна оказывает консультативную помощь коллегам по вопросам медикаментозного лечения, помогая разрешать сложные клинические случаи. В частности, она занимается проблемой устойчивости к антибиотикам, отслеживая её развитие у пациентов. Если назначенное лечение не приносит результатов, Дарья Борисовна подключается к процессу, анализируя причины, будь то индивидуальные особенности пациента или наличие резистентных штаммов бактерий.

«Важнейшая задача врача — клинического фармаколога — обеспечение безопасности лекарственной терапии, выявление и анализ побочных эффектов. Кроме того, я участвую в формировании списка необходимых лекарств для больницы, учитывая специфику учреждения, безопасность и эффективность препаратов, а также анализирую структуру потребления лекарств для оптимизации закупок», — говорит Дарья Блинова.

Дарья Борисовна считает поддержку коллег ключевым фактором в преодолении рабочих трудностей. В особо сложных ситуациях созывается врачебный консилиум для обсуждения состояния пациента и поиска оптимального решения.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»



ЦЕЛЕВОЕ ОБУЧЕНИЕ

В Когалымском политехническом колледже состоялось значимое событие — заключено трёхстороннее соглашение о целевой подготовке студентов-четверокурсников по направлению «Сестринское дело». Договор стал результатом взаимодействия между Когалымской городской больницей и колледжем. Встреча прошла в дружественной и официальной обстановке, объединив представителей образовательного и лечебного учреждений.

На церемонии присутствовали директор колледжа Иоанна Енева, руководитель больницы Ильмир Заманов, а также студенты, чьи подписи подтвердили значимость договорённостей. Все участники подчеркнули важность данного события для подготовки будущих специалистов здравоохранения города.

Главный врач больницы Ильмир Заманов обратился к студентам с приветственным словом, акцентируя внимание на важности выбранной ими профессии и необходимости непрерывного развития профессиональных компетенций: «Мы рады видеть вас в нашей команде. Вы будущее медицины, и мы уверены в наших совместных успехах».

«Для меня это не просто формальность, а возможность реализовать себя в выбранной с душой профессии. Я рада возможности учиться и работать рядом с опытными коллегами, которые помогут мне стать настоящим профессионалом», — рассказала староста группы Милана Байрамова.

Подписание целевых соглашений открывает новые перспективы для студентов и создаёт условия для дальнейшего партнёрства между колледжем и больницей.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»

МЕДИЦИНА С ТВОРЧЕСКИМ ПОДХОДОМ



Врач — анестезиолог-реаниматолог Даниил Кожокар более полугода работает в Когалымской городской больнице, активно участвует в оперативных вмешательствах, ежедневно проводя 3–4 операции.

Даниил Витальевич получил диплом по специальности «Лечебное дело» в Самарском государственном медицинском университете в 2022 году, а в 2024 году завершил обучение в Сургутском государственном университете по специальности «Врач — анестезиолог-реаниматолог».

Выбор профессии для Даниила Витальевича был определён двумя факторами: увлечением хирургическими областями медицины и стремлением помогать пациентам в критическом состоянии.

«Работа анестезиолога-реаниматолога предполагает не только участие в операциях, но и возможность стабилизации жизненно важных функций пациентов», — отмечает Даниил Кожокар.

В своей работе Даниил Витальевич оказывает непосредственную помощь пациентам, оперативно принимая решения в сложных ситуациях. Он осознаёт, как важно сохранять спокойствие и ясность ума, особенно в условиях трудного выбора. Несмотря на строгость медицины, Даниил Витальевич подчёркивает необходимость творческого подхода для достижения оптимальных результатов.

Молодой врач компетентен в проведении различных видов анестезии, включая общую, тотальную внутривенную, комбинированную и ингаляционную анестезию, владеет региональными методами, такими как спинальная и эпидуральная анестезия. Имеет опыт работы с пациентами всех возрастов.

Даниил Витальевич убеждён, что профессия анестезиолога-реаниматолога важна для оказания качественной медицинской помощи: «Врач должен постоянно учиться и совершенствоваться, чтобы оставаться профессионалом».

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»

ЛИКВИДАТОРЫ: 40 ЛЕТ ПОСЛЕ ЧЕРНОБЫЛЯ

Чернобыльская катастрофа, произошедшая в 1986 году, оставила глубокий след в истории человечества. На фоне ужасов этой трагедии особенно выделяются медицинские работники-ликвидаторы, которые, рискуя собственными жизнями, боролись с последствиями радиационного загрязнения. Эти герои, часто остававшиеся в тени, сыграли ключевую роль в спасении жизней и восстановлении здоровья пострадавших.

ЮРИЙ ЗАХАРОВ,
БУ «ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА»

Юрий Николаевич родился 1 апреля 1966 года в селе Березовка Уватского района Тюменской области. В 1986 году он окончил Ханты-Мансийское медицинское училище по специальности «Акушерство». После выпуска он участвовал в устранении последствий аварии на Чернобыльской АЭС. С 1992 по 1994 год работал медбратом в психиатрическом отделении психоневрологического диспансера.



ЮРИЙ СТАРЧЕНКО,
БУ «ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА»

В 1986 году, в год трагедии, Юрий Старченко, 33-летний майор юстиции, занимал должность помощника военного прокурора в Болградском гарнизоне. Родился он в Иркутске, где окончил Иркутский государственный университет по специальности «Правоведение».

В начале июля он, как обычно, пришёл на службу и узнал о своей командировке в Чернобыль, в 110-ю военную прокуратуру Киевского округа. Эта группа из 15 человек, представлявших весь Советский Союз, отвечала за соблюдение законности и порядка военнотрудовыми на территории ЧАЭС. Вера Саввовна, как истинная жена офицера, быстро собрала всё необходимое для скорого отъезда мужа в Киев. На тот момент младшему сыну Алёше не было и года, а старшему Антону исполнилось семь.

По дороге в село Оранное Иванковско-го района в память врезались опустевшие посёлки, заброшенная техника, погибшие птицы на линиях электропередачи и печально известный «рыжий лес» — сосны, изменившие цвет после взрыва.

«Свою первую поездку на станцию помню отчётливо. Вроде бы всё как обычно: зелёная трава, голубое небо, светит солнце, но когда включил дозиметр, стрелка сразу подскочила...» — вспоминает Юрий Старченко.

В то время велись работы по удалению грунта для подготовки к строительству саркофага. Люди работали небольшими группами по несколько минут в непосредственной близости от реактора. Для очистки крыши второго и третьего блоков, где скопились обломки графита, планировалось использовать японского робота с дистанционным управлением, но он не выдержал радиации. Там, где техника была бессильна, советский солдат с лопатой в защитном костюме выполнял работу.

Юрий Георгиевич осуществлял надзор за соблюдением технологических норм и техники безопасности на стройплощадках, а также выступал в качестве государственного обвинителя в делах о самовольном оставлении воинской части. Наряду с прокурорской работой он регулярно проводил разъяснительную работу, выступал с лекциями и докладами по юридическим вопросам, занимался анализом правовой статистики.

Кроме того, в его обязанности входило контролировать соблюдение инструкций на пунктах санитарной обработки, включая обеспечение спецодеждой, соблюдение режима работы и техники безопасности. Эти пункты располагались по периметру зон, в том числе за пределами зоны отчуждения, и использовались для дезактивации транспортных средств, чтобы предотвратить распространение радиоактивного загрязнения.

Уже через пару месяцев он мог безошибочно определять уровень радиации у техники, ориентируясь на металлический привкус во рту и першение в горле.

По его словам, много техники осталось брошенной в полях, будучи полностью исправной, но с аномально высоким радиационным фоном. Необходимо было оперативно решить, как поступить с этой техникой, чтобы



Юрий Старченко входил в группу, которая отвечала за соблюдение законности и порядка военнотрудовыми на территории ЧАЭС

исключить возможность её разборки на запчасти. По предложению Юрия Георгиевича заражённые машины были захоронены в специальных котлованах, поскольку ни переплавка, ни другие методы обработки не устранили наведённую радиацию. «В Чернобыльской зоне люди проявляли себя сразу, — подчёркивает Юрий Георгиевич, — сразу становилось ясно, кто чего стоит».

Юрий Старченко, обладающий богатым жизненным опытом и посвятивший многие годы службе в прокуратуре, всегда отличался принципиальностью и внимательным отношением к соблюдению законности. В 2016 году он работал архивариусом в прокуратуре Одесской области, а до этого долгое время занимал должность главного специалиста отдела надзора за природоохранным законодательством. За безупречную работу и добросовестное исполнение служебных обязанностей неоднократно получал благодарности от генерального прокурора и прокурора Одесской области, а также был награждён медалью «За отличие в воинской службе» I степени за смелость и самоотверженность.

После развала Советского Союза, в 1992 году, 110-я военная прокуратура, ранее входившая в состав Киевского военного округа, перешла в ведение Украины и была упразднена в том же году.

За шестилетний период работы сотрудники прокуратуры продемонстрировали высокую профессиональную подготовку и самоотверженность, внося значительный вклад в ликвидацию последствий Чернобыльской аварии. Многие из них были отмечены государственными наградами, в том числе и Юрий Старченко.

С 1997 по 1999 год Юрий Георгиевич занимал должность юриста по совместительству в психоневрологическом диспансере Ханты-Мансийска.

ОЛЬГА СМЕРНОВА,
БУ «СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ»

Профессиональный путь Ольги в медицине начался в 1985 году, когда она начала работать медсестрой в нейрохирургическом отделении медсанчасти ПО «Хлорвинил» в Калуше. Уже тогда проявились её ответственность и готовность помогать в критических ситуациях.

Однако настоящим испытанием стала Чернобыльская катастрофа в 1986 году. В мае она отправилась в 30-километровую зону отчуждения для оказания медицинской помощи пострадавшим. В условиях повышенного радиационного фона

Ольга Васильевна проводила обследование и лечение как местных жителей, так и ликвидаторов последствий аварии. Полученная ею доза облучения в 25 БЭР привела к серьёзным проблемам со здоровьем. Но, несмотря на все сложности, она продолжала выполнять свой профессиональный долг, спасая жизни и обеспечивая транспортировку тяжелобольных в медицинские учреждения.

После переезда в Сургут её профессиональная деятельность в медицине продолжилась. Сначала она работала в отделениях реанимации, анестезиологии и психотерапии медсанчасти, принадлежавшей ПО «Сургутнефтегаз». Затем, с 1996 года и до настоящего времени, — фельдшером скорой помощи. За время своей работы она многократно выезжала на вызовы, оказывая помощь пострадавшим в ДТП, пациентам с острым коронарным синдромом и в других критических ситуациях. В период пандемии, в 2019 году, Ольга Васильевна работала в ковидной бригаде, где помогла 232 пациентам с пневмонией и 77 пациентам, у которых был подтверждён COVID-19.

Ольга Васильевна является не только профессионалом высокого уровня, но и ценным наставником для начинающих специалистов. Каждый год она обучает около 20 фельдшеров работе с новым оборудованием и проводит тренинги по сердечно-лёгочной реанимации для 40 сотрудников центральной подстанции. В процессе обучения она передаёт не только профессиональные навыки, но и формирует у молодых медиков такие качества, как доброта и чуткость.

Кроме того, Ольга Васильевна активно участвует в устранении последствий различных чрезвычайных ситуаций, включая пожары и массовые отравления. В подобных ситуациях она всегда сохраняет спокойствие и эффективно координирует работу бригады.

На сегодняшний день Ольга Смирнова является ветераном чернобыльского движения и активным участником общественной жизни Сургута. Благодаря её инициативности, отзывчивости и готовности помочь она является не только выдающимся медицинским работником, но и прекрасным человеком.



За проявленный героизм Ольга Васильевна была удостоена нагрудного знака «Участник ликвидации аварии на ЧАЭС» и почётных грамот

РАДИАЦИЯ В МЕДИЦИНЕ

26 апреля 1986 года произошла авария на АЭС в Чернобыле. Уже в июне 1986 года Правительство СССР создало Всесоюзный регистр лиц, подвергшихся радиационному воздействию в результате аварии.

Сегодня учёные и специалисты учреждения анализируют и прогнозируют влияние радиационного воздействия на здоровье людей.

— Наши специалисты находят решения по оценке влияния радиационного фактора на здоровье людей, связанных в своей деятельности с ядерными технологиями, — рассказал директор НМИЦ радиологии Андрей Каприн.

Кроме того, учёные проводят исследовательскую работу по многим экспериментальным направлениям.

— Многие методы лечения онкозаболеваний используют радиационные лучи для губительного воздействия на опухолевые клетки. Вопрос в том, как применять их полезные свойства. Часто обсуждается вопрос о безопасности тех минимальных доз радиации, которые мы получаем в повседневной жизни. Но совершенно определённо можно сказать, что польза диагностических процедур, как рентген, МРТ, лучевая терапия, в разы больше возможного вреда, — сказал главный радиолог Минздрава России Евгений Хмелевский.



СПРАВКА

Владимир Васильевич Шеврев, 22.07.1945 г. р., врач — акушер-гинеколог, организатор здравоохранения высшей квалификационной категории, заслуженный врач УССР, отличник здравоохранения Российской Федерации, ветеран труда РФ. Награждён медалью «За спасение погибавших» ордена Мужества, многократно юбилейными медалями ликвидации аварии на ЧАЭС. Заместитель главного врача по родовспоможению МУГБ «Мать и дитя» (1994–2003 гг.), заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи Нижневартковского перинатального центра (2004–2011 гг.).

ВЛАДИМИР ШЕВРЕВ, БУ «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

Владимир Васильевич Шеврев родился в г. Новогрозненске Гудермесского района Грозненской области, ныне Чеченской Республики, в рабочей семье, отец был буровым мастером, мама — телефонисткой. Отец погиб на буровой, и мама, Мария Павловна, воспитывала пятерых детей одна. После окончания с отличием средней школы Володя поступил в Северо-Осетинский медицинский институт города Орджоникидзе. По семейным обстоятельствам на 4-м курсе перевёлся в Донецкий медицинский институт, который окончил с отличием в 1971 году, став врачом — акушером-гинекологом.

КАТАСТРОФА

Получил распределение в Житомирскую область, отработал ординатором в гинекологическом отделении областной больницы в течение 13 лет, затем был назначен на должность главного акушера-гинеколога Житомирской области. Работы в то время было очень много, сутками не бывал дома, нужно было выстраивать работу службы, работать с врачами и, конечно, спасать жизни. В 1986 году Владимиру Васильевичу было присвоено звание «Заслуженный врач Украины», на тот момент за его спиной уже было около трёх тысяч операций и сотни спасённых жизней, ведь в самых сложных и тяжёлых случаях коллеги обращались именно к главному специалисту, который принимал правильные решения в самых патовых ситуациях.

В конце апреля 1986 года случилась катастрофа на Чернобыльской АЭС. Владимира Васильевича с другими ведущими специалистами здравоохранения республики уже спустя всего неделю после катастрофы вертолёт доставили в районы, пострадавшие от радиоактивных осадков. В непрерывном режиме врачи осматривали всё проживающее на территории население и принимали решение о проведении профилактических или лечебных мероприятий в каждом конкретном случае. Необходимо было убедить людей, что им нужна срочная эвакуация. Говорить человеку, который не видит радиацию воочию и не понимает, почему ему необходимо бросить кров и всё нажитое, очень непросто. За эту тяжёлую работу в экстремальных, опасных для жизни и здоровья условиях Владимир Васильевич был награждён медалью «За спасение погибавших» ордена Мужества, многократно юбилейными медалями ликвидации аварии на ЧАЭС. В таком режиме Владимир Васильевич проработал в УССР ещё семь лет.

ПУТЬ В НИЖНЕВАРТОВСК

В 1992 году Владимир Васильевич читал лекцию для слушателей Всесоюзного Киевского института усовершенствования врачей, среди которых был Борис Шварцбург, по инициативе которого в Нижневартовске было открыто крупнейшее лечебно-профилактическое учреждение нового типа — больница «Мать и дитя». Борис Ефимович очень понравилась идеи лектора и, вооружившись поддержкой тогдашнего заведующего гинекологическим отделением больницы Владимира Деревенца, который, кстати, был интерном и учеником Шеврева, он уговорил Владимира Васильевича приехать на работу в далёкий Нижневартовск.

Устроившись в городскую больницу «Мать и дитя» в 1994 году, Владимир Васильевич возглавил службу — был

назначен заместителем главного врача по акушерству и гинекологии, главным акушером-гинекологом города Нижневартовска. Затем, после реорганизации учреждения, занимал ту же должность уже в Нижневартовском перинатальном центре.

Владимира Васильевича можно смело и заслуженно назвать эпохой в медицине, он был идейным лидером, инициатором внедрения всех трендов перинатологии в практическое здравоохранение региона. По его инициативе ежегодно в Нижневартовске собирались научные светила перинатологии на масштабные научные мероприятия, организованные под его началом, в рамках знаменитых «Декабрьских чтений». Тогда практические врачи могли из первых уст слушать доклады и лекции академиков и членов-корреспондентов РАМН, РАН В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского и многих других блестящих специалистов, с которыми Владимир Васильевич был лично знаком и поддерживал добрые отношения.

БОЛЕЕ 30 ЛЕТ

Более тридцати с половиной лет Владимир Шеврев отработал в службе родовспоможения города и вышел на заслуженный отдых в мае 2022 года. Коллектив перинатального центра Нижневартовска и коллеги из других медицинских организаций города, округа и разных уголков Российской Федерации с глубоким уважением и теплотой вспоминают Владимира Васильевича, до сих пор поддерживая связь.

Мы искренне благодарим Владимира Шеврева за проявленный героизм при оказании медицинской помощи в рамках ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС пострадавшему населению.

Мы задали Владимиру Васильевичу несколько вопросов, на которые он ответил следующее.

— В каком году и как вы попали на ликвидацию последствий катастрофы на ЧАЭС?

— 1986 год. Самое начало мая. Был срочно направлен в командировку от Житомирского облздравотдела в пострадавшие от радиационного загрязнения районы. Затем в течение шести лет постоянно направлялся для оказания медицинской помощи населению, пострадавшему от последствий катастрофы на ЧАЭС.

— В чём заключалась ваша работа в Чернобыле?

— На контролируемых территориях я организовывал и оказывал медицинскую помощь пострадавшему населению, обеспечивая в том числе их эвакуацию.

— Что больше всего запомнилось?

— Особенное впечатление произвел внешний вид людей, в особенности детей, у которых на шее, на передней поверхности в области проекции щитовидной железы, был чёрный налёт. Глубокий след в душе оставила и сама эвакуация, когда людям спешно приходилось навсегда оставлять свои дома.

— Как участие в ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС изменило вашу жизнь?

— Пережитое и участие в ликвидации последствий совершенно изменило мои взгляды на обыденную жизнь, на проблемы, которые по-настоящему не являются значимыми, а вот жизнь человека — это самая главная ценность. Всё остальное — преходящая брешьность.

ГАЛИНА ТКАЧЕНКО, БУ «ХАНТЫ-МАНСКИЙСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Будущая главная медсестра психоневрологической больницы появилась на свет 30 марта в Гомельской области, Беларусь. С малых лет привыкнув к усердному труду, она рано осознала своё призвание — помогать людям. Именно поэтому в 1986 году по распределению она оказалась в зоне ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС. Там она трудилась медицинской сестрой.

В конце 1987 года вместе со своей семьёй она переехала в Ханты-Мансийск. В Югре начался её профессиональный путь: сначала медсестра в детском саду, затем работа в психоневрологическом диспансере, где она прошла путь от палатной медсестры до медсестры процедурного кабинета. Параллельно с работой в диспансере она получила высшее образование в Тобольском пединституте по специальности «Биология».

За 15 лет работы главной медсестрой Галина Ткаченко продемонстрировала высокий профессионализм в здравоохранении Югры. Руководя сестринским коллективом, она внесла значительные улучшения в работу сестринской службы, а также инициировала обмен опытом и укрепила контроль в работе старших медсестёр.

Благодаря своему ответственному отношению к работе и осознанию важности квалификации персонала и благоприятной атмосферы для эффективной работы в сложных условиях, она уделяет особое внимание этим аспектам. Энергия и организаторские навыки Галины Ткаченко позволили создать сплочённый и стабильный сестринский коллектив, что исключает текучку кадров. Галина Ивановна была наставником для более сотни молодых специалистов, охотно передавая им свой опыт и знания. За время своей деятельности она подготовила 10 специалистов для должности старшей медицинской сестры.



Галина Ткаченко трудилась медицинской сестрой в зоне ликвидации последствий аварии

Кроме того, она является председателем Первичной профсоюзной организации Ханты-Мансийской клинической психоневрологической больницы.

Галина Ивановна удостоена множества наград, включая почётную грамоту Министерства здравоохранения РФ за вклад в здравоохранение и многолетний труд. В 2016 году она получила знак «Отличник здравоохранения» и звание «Ветеран труда».

Её общий стаж работы в медицинских организациях составляет более 42 лет, из которых 30 лет отданы Ханты-Мансийской клинической психоневрологической больнице.

ЕЛЕНА САРКИСЬЯНЦ, БУ «СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1»

Елена Саркисянц с юности мечтала стать врачом, чтобы помогать людям. После завершения обучения в Минском медицинском институте в возрасте 20 лет её биография резко изменилась: в 1986 году она отправилась в эпицентр ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС. Тогда Елена Владимировна не могла



Елена Саркисянц в 1986 году отправилась в эпицентр ликвидации катастрофы — работала в медпункте, находясь в 200 километрах от реактора

предвидеть, как сильно это происшествие отразится на её жизненном пути.

Она трудилась в медпункте, находившемся в 200 километрах от реактора. Каждый день представлял собой вызов: поток нуждающихся в помощи был непрерывным, а условия работы — крайне сложными. Елена Владимировна оказывала первую помощь тем, кто страдал от острых радиационных заболеваний, а также тем, кто нуждался в моральной поддержке.

«Мы осознавали, что помогаем людям, но и понимали всю опасность. Это было время, когда мы все были сплочены общей целью. Мы трудились без отдыха, зная, что важна каждая минута», — вспоминает Елена Саркисянц.

По окончании служебной поездки Елена Владимировна вновь окунулась в обыденность, вернулась к работе врачом. Вскоре после этого она переехала в Сургут, где начала новый этап своей профессиональной деятельности в качестве врача — стоматолога-ортопеда.

Сейчас Елена Владимировна не просто стоматолог-ортопед, но и активный участник общественной жизни. Её биография — это не только повествование о женщине, оказавшей помощь нуждающимся, но и подтверждение внутренней силы и непоколебимости тех, кто был готов жертвовать собой ради других.

Елена Владимировна продолжает трудиться и служит источником вдохновения для окружающих. Она убеждена, что каждый человек способен внести свою лепту в общее благо, будь то в медицине или в любой другой области. Её жизнь — это напоминание о том, что даже в самые тяжёлые времена люди способны на проявление доброты и отваги.

Ольга Ковалева,

БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»,
БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»,
БУ «Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1»,
БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр»
(Использованы материалы общедоступных онлайн-ресурсов)



ИСЦЕЛЯЕТ И ДОБРОЕ СЛОВО

Успешное восстановление здоровья становится возможным благодаря внимательному и добросердечному отношению профессионалов. Здесь исцеляет не только физиотерапия, но и доброе слово, а также искреннее участие.

Пациенты зрелого возраста во главе с жительницей Нягани Марией оставили благодарственный отзыв в книге отзывов, выразив восхищение коллективу и отдельным сотрудникам отделения медицинской реабилитации Няганской городской поликлиники:

«Все сотрудники подходят к своей работе с большой ответственностью, профессионализмом и добросовестностью. Это чувствуется сразу — по приветливой улыбке.

Замечательный руководитель и врач Алена Вадимовна Шульга всегда готова выслушать нас, пожилых людей, вникнуть в наши проблемы и помочь улучшить состояние здоровья. Такая отзывчивость сразу вызывает доверие и вселяет надежду на выздоровление.

Улыбка, спокойный тон, терпеливые разъяснения и умелые действия Русланы Ивановны, медицинской сестры по физиотерапии, удивительным образом закрепляют на практике рекомендации Алены Вадимовны.

Мастерство массажиста Эльвиры Венеровны не вызывает сомнений, а её успокаивающий тембр голоса способствует релаксации и повышает эффективность массажа.

Лилия Сергеевна и Руслан Радмирович, инструкторы ЛФК, проявляют деликатность, используют различные методики, вовремя отмечают прогресс и помогают при затруднениях, а также дают понятные разъяснения.

Позитивные изменения в процессе восстановления происходят благодаря внимательному и доброжелательному подходу этих специалистов. Здесь оздоравливают не только физиотерапевтические методы, но и слова поддержки, а также заботливое отношение к пациентам старшего возраста. Хочется пожелать коллективу благополучия, крепкого здоровья и успехов в работе, ведь они заботятся о самом важном — нашем здоровье».

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

ЗАБОТА НАЧИНАЕТСЯ С УЛЫБКИ

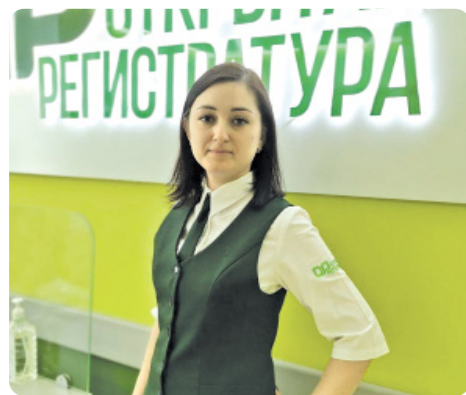
Для посетителей терапевтического отделения в седьмом микрорайоне Нягани визит начинается с приветствия администратора Елены Михалёвой. Взамен пациенты получают от Елены Викторовны улыбку, доброжелательность и помощь в решении любых вопросов.

Здесь не бывает конфликтов, жалоб и недовольства. Только положительные отзывы за оперативность, отзывчивость и помощь.

«Администратор Елена решила мою проблему за считанные минуты. Очень благодарен. Спасибо за человеческое отношение, которое редкость в наше время. Елена Викторовна заслуживает самых высоких похвал!» — гласит одна из записей в группе Няганской городской поликлиники в социальных сетях.

Елена Михалёва скромно улыбается в ответ на благодарность, считая, что просто выполняет свою работу. И высокая оценка пациентов лишь подтверждает её профессионализм и личные качества, воспитанные родителями с детства. Елена Викторовна родилась и выросла в Нягани, окончила школу, создала семью и 17 лет назад устроилась в городскую поликлинику.

Работа администратора кажется простой: отвечать на звонки, записывать пациентов, вно-



сить данные, приглашать на приём. Но этот незамысловатый труд требует много усилий.

«Главное — уметь общаться с людьми. Я живой навигатор и главный помощник для пациентов. Все мы разные, с разными характерами. Пациенты бывают раздражены. Я всегда действую по обстоятельствам: выслушаю, успокою, объясню. Любую проблему можно решить, если искренне захотеть помочь», — уверена Елена Михалёва.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

КОГАЛЫМ

Искреннюю благодарность дерматологу Когалымской городской больницы Оксане Горячек за профессионализм и индивидуальный подход к каждому пациенту, за готовность оказания квалифицированной помощи, за человеческое доброе отношение, за помощь в лечении выражает Е. Сухонько: «Также хочу выразить огромную благодарность Елене Владимировне Старостиной — она специалист высокого уровня, очень вежливая, добрая, отзывчивая и открытая к диалогу. Елена Владимировна полностью вникает в проблему пациента, выслушивает все подробности, даёт полезные советы, которые помогают не только физически, но и душевно».

Медицинский персонал отделения медицинских профилактических осмотров, в частности Елену Старостину, за профессионализм, внимание и уважительное отношение к пациентам благодарит Т. Васечкина. Также к словам благодарности сотрудникам отделения присоединяется Ж. Баймухамбетова.

Огромную благодарность врачу-педиатру Полине Зайцевой за профессионализм и отзывчивость выражает Гулшода Аширова.

Благодарность педиатру Ольге Жук за чуткое отношение к детям, профессиональную и качественную помощь в лечении, отзывчивость и огромный талант выражает Римма Костромина. Также врача за желание помочь в любой ситуации благодарит Кристина Л.

Семья Теремило выражает огромную благодарность педиатру Тагиру Рахимову: «Врач с большой буквы! Всегда спокойный, внимательный, очень грамотный!».

Участкового врача-терапевта Малика Алыпкачева за добросовестное выполнение своих профессиональных обязанностей, милосердие, внимание, помощь, а также медсестру Саиду Хасбулатову за вежливость и отзывчивость благодарит Т. Дадашева.

Огромную благодарность персоналу акушерского отделения за профессионализм, отзывчивость и доброе отношение к пациентам, особенно врачу — акушеру-гинекологу Екатерине Гусевой, выражает Елизавета Вишнякова.

НИЖНЕВАРТОВСК

Акушерку Нижневартовской городской поликлиники Ирину Евланову за внимательное отношение к пациентам благодарит Т. Переситина.

Благодарность врачу-кардиологу Татьяне Рубан за уважительное отношение к пациентам, профессионализм выражает С. Голенищев.

Благодарность медицинской сестре процедурной Лилии Блохиной, медицинской сестре процедурной оториноларингологического отделения Гольсине Мунасыповой за высокий профессионализм, добросовестность, чуткое и отзывчивое отношение к пациентам выражает И. Кадырова.

Искреннюю благодарность нефрологу Анне Ульфан за высокий профессионализм и компетентность, целеустремлённость и кропотливый труд выражает М. Муродов. Также пациент благодарит заведующую терапевтическим отделением поликлиники № 3 Алёну Касьянову за внимательное отношение и помощь в решении любых вопросов.

Заведующую отделением медицинской реабилитации Наталью Модестову, инструктора ЛФК Валентину Иванову, медицинских сестёр за профессионализм и внимание к пациентам благодарит М. Петрянов.

Благодарность коллективу женской консультации за их профессионализм и внимательное отношение к пациентам выражает А. Васева.

Врача-терапевта участкового поликлиники № 2 Сарию Алипкачеву за профессионализм и внимание благодарят С. Авсянский и Н. Воякина.

Огромную благодарность за внимательность и профессионализм врач-терапевту Гульнаре Каримовой выражает Г. Павлова: «Всегда вежливая, тактичная, придёт на помощь в любое время. Побольше бы таких грамотных врачей!».

Благодарность врачу-терапевту поликлиники № 3 Ивану Шарко за вовремя оказанную квалифицированную медицинскую помощь выражает И. Андриенко.

Медицинскую сестру медучреждения Людмилу Монастыреву за ответственное отношение к работе благодарит К. Козина.

Семья Ивановых выражает благодарность медицинскому регистратору Алле Цапко за оказанную помощь в записи на приём, внимание и чуткость.

Огромную признательность и благодарность медицинскому персоналу отделения реабилитации за профессионализм, чуткость, доброту и заботу выражает А. Александров.

УРАЙ

Тамара Захарова благодарит коллектив хирургического отделения Урайской городской клинической больницы, хирурга Алексея Новоселова за внимание, доброту и их профессионализм.

Медицинский персонал терапевтического отделения, заведующего Владимира Аверьянова за внимание к пациентам, заботу, доброту и вежливость благодарит Татьяна Салахова.

Огромную благодарность менеджеру отделения платных услуг Софье Швитиной, врачу-отоларингологу Кундузхан Базаровой, медсестре Валентине Хомяковой за оказанную высококвалифицированную медицинскую помощь дочери выражает Мария Акимкина.

Большую благодарность медрегистратору Оксане Загировой за внимание к пациентам выражает Клавдия Ильина.

А. Гетьман благодарит медицинский коллектив роддома, особенно Олеся Рыжову, Екатерину Павлючкову, Светлану Калинин, Екатерину Диманову, Татьяну Штофа, Светлану Эфендиеву, которые вели роды её дочери: «Благодарю за вашу заботу, доброту, профессионализм! Ваша помощь просто бесценна! Благодаря вашему профессионализму на свет появилась чудесная девочка — моя внучка».

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 4 (266), апрель 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: 29 апреля 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.