



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЬИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



КРУПНЫМ ПЛАНOM



БЕЛЫЙ ХАЛАТ —
МОЯ ГОРДОСТЬ

Надежда Арсланова — врач-нефролог

... 11

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 8 (270) АВГУСТ 2025

РАЗРЫВ ТРАХЕИ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ В МУКОМОЛЬНУЮ МАШИНУ

Врачи Сургутской травмбольницы успешно провели лечение молодого человека с крайне сложной сочетанной травмой

... 7



СПАСЕНИЕ НА РАССТОЯНИИ

... 6

Фельдшер, принимающий вызовы скорой помощи, дистанционно помог реанимировать ребёнка, которого вытащили из воды без признаков жизни

ТЕМЫ НОМЕРА

ТЕРАПИЯ
ОКСИДОМ АЗОТА

... 5

В отделение реанимации и интенсивной терапии Нижневартовского перинатального центра поступил новый аппарат

ПАРАЗИТАРНЫЕ
КИСТЫ

... 7

Ханты-мансийские хирурги провели операцию по удалению эхинококковых кист, поразивших сердце, перикард и средостение



К РАБОТЕ ГОТОВЫ!

... 9

В окружном кардиодиспансере завершили обучение 26 ординаторов кафедры кардиологии Медицинского института СурГУ



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

СЕРДЦЕ МАТЕРИ ПОД ЗАЩИТОЙ

В Нижневартовской городской поликлинике в девятый раз состоялась акция «Красное платье. Сердце женщины», инициатива, призванная поддержать здоровье женщин, чьи близкие мужчины участвуют в защите страны. Главная задача проекта — своевременное обнаружение предпосылок к сердечно-сосудистым заболеваниям и их предупреждение.

В рамках диспансеризации медицинский персонал поликлиники организовал углублённое обследование, включающее кардиологическую диагностику и оценку психоэмоционального состояния. В течение одного дня и в одном месте женщины смогли пройти лабораторные и функциональные исследования, а также получить консультации различных медицинских специалистов. Волонтеры-медики проинформировали о факторах риска, помогли определить индекс массы тела и пройти онлайн-тест для оценки уровня тревожности.

Как отметила и.о. заведующей поликлиникой № 1 Роза Шайдуллина, подобные мероприятия пользуются большим спросом. За время проведения акции в Нижневартовске более 300 местных жительниц прошли обследования и получили свыше 1250 врачебных консультаций.

ИСТОРИЯ НИНЫ ВИКТОРОВНЫ: БОЛЬ УТРАТЫ И ТИХИЙ ЗОВ СЕРДЦА

Одна из последних акций стала судьбоносной для Нины Кочановой. Эта женщина знает, что такое истинное горе — она недавно потеряла сына, героя, участника специальной военной операции. Пришла на акцию «Красное платье», понимая, что силы на исходе, но думая, что это просто следствие пережитого. На приёме у врача-кардиолога Даниила Лаврова она описала не совсем обычные ощущения: не классическую боль в груди, а сильную одышку даже при небольшой нагрузке,



и описывала атипичную клинику стенокардии. Сопоставив её жалобы, анамнез и собственную интуицию, врач увидел тревожную картину. Оценка вероятности ишемической болезни сердца (ИБС) показала необходимость дальнейшего обследования.

БДИТЕЛЬНОСТЬ ДОКТОРА ЛАВРОВА: ВЗГЛЯД, КОТОРЫЙ УВИДЕЛ ОПАСНОСТЬ

«Когда меня вызвали в кабинет функциональной диагностики...» — так начинается повествование о решающем эпизоде Даниил Игоревич. Он убедительно советовал Нине Викторовне выполнить велоэргометрическое исследование — тест с физической нагрузкой

на велотренажёре. И в ходе этого обследования сердце подало сигнал тревоги. «В процессе велоэргометрии на ЭКГ пациентки была зафиксирована ишемия в области нижней и боковой стенок левого желудочка, сопровождавшаяся ощущением нехватки воздуха», — поясняет Даниил Лавров.

Обнаружилось кислородное голодание сердечной мышцы. Дыхание стало затруднённым. Примечательно, что болевые ощущения отсутствовали — угроза подступила незаметно. Полученные данные однозначно указывали на необходимость безотлагательного проведения высокоточной диагностики. Информация о пациентке была передана в региональный сосудистый центр № 4 Нижневартовской окружной клинической больницы. Уже 4 июня Нина Викторовна была госпитализирована в это учреждение.

СТЕНТЫ ВМЕСТО КАТАСТРОФЫ

Результаты коронароангиографии показали практически полное перекрытие правой коронарной артерии атеросклеротической бляшкой. Женщине было выполнено стентирование — установка специального каркаса, восстанавливающего кровоток.

Сейчас пациентка наблюдается у кардиолога по месту жительства Ирины Варанкиной. Даниил Лавров отмечает: «Мы понимаем, с какими трудностями сталкиваются эти люди, какой стресс им приходится переживать. Пусть наша поддержка и внимательное отношение помогут хоть немного уменьшить боль утраты и при этом сохраняют здоровье».

По словам доктора, у женщин старшего возраста с сопутствующими патологиями сердечно-сосудистые заболевания могут развиваться стремительно и бессимптомно. В условиях сильнейшего стресса проблемы со здоровьем усиливаются. Длительный стресс провоцирует гипертонию, ишемию, подрывает иммунитет, ведёт к депрессии. Именно поэтому важно регулярно проходить обследования.

Главный врач Нижневартовской городской поликлиники Светлана Воронина подчёрки-

вает: «История Нины Викторовны — показательный случай эффективного взаимодействия. Наша поликлиника располагает полным штатом сотрудников и передовым, включая высокотехнологичное, оснащением, что позволяет нам оказывать именно такую всестороннюю и оперативную поддержку. Однако ключевым фактором являются люди. Наши врачи, медицинские сёстры и специалисты функциональной диагностики — это профессионалы, целиком отдающие своей работе, для которых здоровье пациента — главный приоритет. Зачастую именно их внимательность и настороженность, как в случае с доктором Лавровым, играют решающую роль».

БЛАГОДАРНОСТЬ ИЗ ПЕРВЫХ УСТ

Сама Нина Кочанова выражает огромную благодарность врачам: «Я безмерно благодарна организаторам акции «Красное платье». Попастъ сразу ко всем специалистам в одном месте и быстро — это так важно для нас. Огромное спасибо доктору Лаврову. Он не просто выслушал — он услышал меня, отнесся с вниманием, сразу назначил нужные обследования. Узнать, что у меня сосуд перекрыт на 90%... Это было как гром среди ясного неба! Мне поставили два стента. Благодаря этой акции, благодаря доктору Лаврову я теперь знаю — я буду жить, спокойно и нормально. А без них... Даже думать страшно: инфаркт или... Спасибо всем медикам! Низкий поклон! Особенно доктору Лаврову».

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

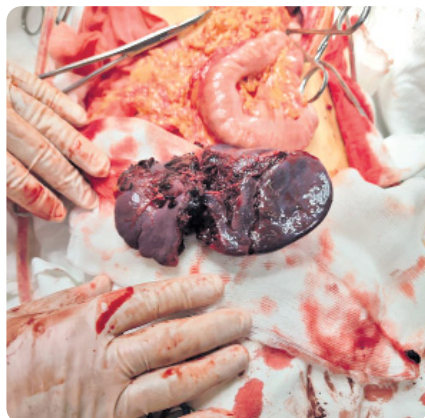
В ЦИФРАХ

Реализуемый в Югре с 2023 года проект охватил почти 3 тысячи жителей региона. С 2025 года мероприятия проводятся регулярно, в один день для всех городов округа.



Из-за критического состояния пациенту была проведена экстренная спленэктомия

ОТ ПАДЕНИЯ ДО СПАСЕНИЯ



Через неделю после операции юный спортсмен вернулся домой и начал процесс восстановления

Маленький пациент смог справиться с серьёзной травмой — разрывом селезенки — благодаря профессионализму врачей из Когалыма и внимательности его родителей.

7 июня вечером восьмилетний Даниил упал с велосипеда, перелетев через руль. По возвращении домой он почувствовал недомогание: его лихорадило, несколько раз рвало.

«Сначала мы думали, что это пройдёт само собой, — вспоминает мама Даниила. — Ночью сын не мог заснуть из-за ост-

рой боли в боку. На следующий день рвота повторилась, а боль в левом боку усилилась. Мы заметили слабость у ребёнка, его тошнило, кожа стала бледной, а потом я увидела, что он приобретает зеленоватый оттенок».

Обеспокоенные симптомами родители оперативно обратились в приёмный покой Когалымской городской больницы. Их быстрая реакция сыграла решающую роль в успешном проведении операции.

Даниила осмотрели дежурные травматолог, педиатр и хирург. Компьютерная томография с контрастом показала разрыв селезенки четвёртой степени и наличие жидкости в брюшной полости. Причиной травмы стал сильный удар о руль при падении. Было принято решение о проведении экстренной спленэктомии (удалении селезенки) из-за критического состояния пациента.

Благодаря оперативной помощи и профессионализму хирургов Гусейна Мусаева и Павла Барышникова операция прошла успешно.

«Своевременное обращение родителей за медицинской помощью имело решающее значение для жизни и здоровья ребёнка, — подчеркнул хирург Гусейн Сулейманович. — Сейчас важно поддерживать восстановление иммунитета мальчика. Необходимы регулярные консультации иммунолога и прохождение всех рекомендованных видов вакцинации».

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»

ЮВЕЛИРНАЯ РАБОТА



Врачи детской больницы спасли ребёнка без операции.

Заметив, что трёхлетний сын Никита играет с упаковкой от батареек, родители забеспокоились, не проглотил ли он чего-нибудь, и немедленно обратились в местную больницу. Рентген не показал наличия батареек, но обнаружил в теле ребёнка другой объект — разорванное металлическое кольцо с зазубренными краями. Никиту с папой срочно госпитализировали в Нижневартовскую окружную детскую больницу.



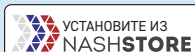
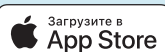
Как пояснила детский хирург Ирина Фадеева, острые края кольца представляли опасность, так как могли повредить стенки кишечника и вызвать перитонит. Кольцо было извлечено с использованием колоноскопии, эндоскопического исследования толстой кишки. Если бы этот метод не сработал, потребовалось бы хирургическое вмешательство — лапароскопия.

Оказалось, что инородный предмет находился в организме ребёнка больше месяца. Своевременное удаление кольца позволило избежать серьёзных осложнений. Владимир Абрамов, отец Никиты, выразил глубокую признательность врачам: «Благодаря мастерству врачей удалось избежать операции. Хочу выразить благодарность лечащему врачу Ирине Фадеевой, заведующему хирургическим отделением Евгению Фролову и специалистам, проводившим колоноскопию. Спокойно на душе, когда знаешь, что у нас есть такие профессионалы».

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

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

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



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



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



В ПОЛЬЗУ НАУКИ

Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска участвует в международных научных исследованиях.

В известных специализированных журналах Antibiotics и Vaccine были обнародованы результаты двух научных работ. Асия Гирина, врач-педиатр, работающая в детской поликлинике и занимающая должность доцента на кафедре фармакологии, педиатрии и инфекционных болезней в Ханты-Мансийской государственной медицинской академии, кандидат медицинских наук, выступила инициатором данных исследований.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

Отказ от вакцинации — это серьёзная угроза общественному здоровью, которая может привести к возвращению опасных инфекций, что мы уже наблюдаем на примере кори, коклюша и краснухи. Поэтому сотрудничество учёных и врачей в области профилактики и лечения инфекций имеет решающее значение для сохранения здоровья и жизни людей.



Асия Гирина, врач-педиатр

Она отметила, что Окружная клиническая больница с 2016 года поддерживает тесное сотрудничество с Детским научно-клиническим центром инфекционных болезней, входящим в структуру Федерального медико-биологического агентства. Это сотрудничество привело к реализации двух значимых проектов. Первый проект был направлен на изучение распространения пневмококковой инфекции и определение серотипового состава циркулирующих пневмококков. Второй проект был посвящён исследованию циркуляции особо опасных микроорганизмов с повышенной вирулентностью.

Врач подчеркнула, что, несмотря на существующие международные противоречия, медицинское и научное сообщество должно сохранять единство в решении глобальных проблем, затрагивающих всё человечество. В настоящее время особую остроту приобрела проблема возрастающей устойчивости бактерий к антибиотикам и появлению штаммов, обладающих механизмами резистентности. Результаты этих исследований будут иметь практическую ценность и послужат основой для разработки клинических рекомендаций, в частности по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции.

Первый этап изучения распространения пневмококковой инфекции был проведён в период с 2016 по 2018 год, а второй этап — с 2020 по 2022 год. В исследованиях участвовали научные центры из разных городов России (Санкт-Петербург, Красноярск, Хабаровск, Пермь, Смоленск, Ханты-Мансийск), а также из Белоруссии и Казахстана. Полученные данные позволяют оценить эффективность вакцинации против пневмококковой инфекции, которая была включена в Национальный календарь профилактических прививок в России в 2014 году. Результаты этой работы нашли отражение в публикации под названием Serotype dynamics of Streptococcus pneumoniae in some countries in Eastern Europe and Central Asia.

Асия Гирина пояснила, что на первом этапе исследований (2016–2018 гг.) 73% обследованных детей не имели прививки против пневмококковой инфекции, в то время как на втором этапе (2020–2022 гг.) этот показатель снизился до 14%. По итогам двух этапов было зафиксировано уменьшение доли здоровых носителей пневмококковой инфекции с 56% до 35%, а доля вакцинных серотипов сократилась с 71% до 22%. Это свидетельствует об эффективности вакцинации.



Кроме того, был выявлен профилактический эффект вакцинации — снижение заболеваемости пневмококковыми инфекциями в группе привитых детей в 4,7 раза по сравнению с непривитыми.

Пневмококк является хорошо установленной причиной ряда серьёзных заболеваний, таких как средний отит, пневмония, менингит, сепсис. С 2014 года в России для защиты населения от пневмококковой инфекции применяется конъюгированная вакцина, содержащая 13 различных серотипов, что обеспечивает защиту от 13 штаммов. Однако в других странах мира уже используются вакцины с более широким охватом, содержащие 15 или даже 20 серотипов. Возникают вопросы, целесообразно ли переходить на вакцину нового поколения и насколько она будет эффективна в российских условиях? Ответ на эти вопросы должен быть получен в ходе третьей фазы исследований, которые были запущены в текущем году.

Другая важная область исследований, проводимых совместно специалистами Окружной клинической больницы и Федерального научно-клинического центра инфекционных болезней, — изучение распространения особо опасных штаммов ряда бактерий, в частности клебсиеллы пневмонии, синегнойной палочки и ацинетобактера. Эти микроорганизмы способны вызывать тяжёлые заболевания, включая пневмонию, сепсис и абсцесс печени. Мониторинг циркулирующих микро-

организмов, изучение их происхождения и механизмов устойчивости к антибиотикам имеет критическое значение для разработки эффективных стратегий лечения и профилактики инфекций. Проблема устойчивости к антибиотикам — это глобальная проблема, которая продолжает усугубляться.

Доцент кафедры фармакологии, педиатрии и инфекционных болезней Ханты-Мансийской медицинской академии подчеркнул актуальность проблемы возвращения инфекций, которые можно предотвратить с помощью вакцин. Мир вирусов и бактерий постоянно эволюционирует, вырабатывая механизмы устойчивости и создавая новые штаммы. Несмотря на значительные успехи в области вакцинации, такие как ликвидация оспы и снижение заболеваемости полиомиелитом, столбняком и др., специалисты обеспокоены растущим недоверием к вакцинам. «Отказ от вакцинации — это серьёзная угроза общественному здоровью, которая может привести к возвращению опасных инфекций, что мы уже наблюдаем на примере кори, коклюша и краснухи. Поэтому сотрудничество учёных и врачей в области профилактики и лечения инфекций имеет решающее значение для сохранения здоровья и жизни людей», — сказала Асия Гирина.

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

БОРОЛИСЬ 17 МИНУТ... И СПАСЛИ

В Лянторе развернулась настоящая битва за жизнь. У 56-летнего мужчины внезапно появилась резкая боль в области грудной клетки. Через полчаса мучительные ощущения не отступили, а лишь стали интенсивнее, сопровождаясь сильным беспокойством.

Оперативно прибывшая бригада скорой помощи предприняла все необходимые меры для стабилизации состояния пациента на месте. Мужчину с подозрением на острый инфаркт миокарда доставили в приёмный покой, где его уже ожидал реаниматолог Павел Утин. Спустя несколько минут он был перемещён в отделение реанимации.

Несмотря на все усилия врачей, состояние больного резко ухудшилось, и произошла остановка сердца.

Началась напряжённая работа по спасению жизни. Медики выполнили комплекс реанимационных мероприятий, включая сердечно-лёгочную реанимацию и дефибрилляцию. На протяжении 17 минут врачи боролись за возвращение пациента к жизни. Их усилия оказались успешными! После стабилизации основных показателей жизнедеятельности мужчина был транспортирован в региональный сосудистый центр Сургута для дальнейшего лечения.

Благодаря профессионализму медиков пациент получил возможность вернуться к полноценной жизни и воссоединиться со своей семьёй. В настоящее время он продолжает получать необходимую медицинскую помощь под наблюдением специалистов.

Эльмира Курмандаева,
БУ «Лянторская городская больница»



В спасении детей участвовала команда врачей и медсестёр различных отделений. Благодаря слаженной работе анестезиологов-реаниматологов, хирургов, неврологов и травматологов жизни детей удалось спасти. Впереди их ждёт долгий период реабилитации

КОВАРНЫЕ ОКНА

В детскую окружную больницу Нижневартовска были доставлены двое маленьких пациентов, получивших травмы в результате падения из окон. В обоих инцидентах дети, облокотившись на москитные сетки, выпали вместе с ними, так как конструкции не выдержали веса.

Как сообщил заведующий анестезиолого-реанимационным отделением Станислав Казадаев, в первом случае годовалый малыш упал с девятого этажа. Мягкая посадка на траву несколько смягчила удар, однако ребёнок получил серьёзные по-

вреждения внутренних органов. К счастью, головной мозг не пострадал критически. Медицинский персонал реанимационного отделения приложил все усилия для стабилизации состояния маленького пациента, обеспечив ему круглосуточный уход.

У ребёнка были диагностированы множественные переломы со смещением. Врачи приняли решение о применении тактики Damage Control, подразумевающей ограничение объёма первичного хирургического вмешательства и проведение окончательной операции после стабилизации состояния.

По словам Ивана Тетюшева, заведующего травматолого-ортопедическим отделением, изначально на сломанную конечность

были наложены аппараты внешней фиксации для правильной фиксации перелома. После стабилизации состояния был выполнен остеосинтез с использованием эластичных титановых стержней.

Второй ребёнок также получил тяжёлые повреждения внутренних органов после падения с высоты. Ему была оказана экстренная помощь в реанимации для стабилизации состояния. Евгений Фролов, заведующий детским хирургическим отделением, отметил, что после стабилизации пациент был переведён в хирургическое отделение, где получил всю необходимую помощь и находился под наблюдением специалистов.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская
окружная клиническая детская
больница»



ЭКСПЕРТ ПОДЕЛИЛСЯ ОПЫТОМ



В Нижневартовске состоялся образовательный семинар, который провёл эксперт по физической реабилитации из Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева Александр Степанович.

В начале были рассмотрены специализированные системы оценки для больных спинальной мышечной атрофией (СМА) и миодистрофией Дюшенна (МДД). Затем участники обсудили основные подходы к реабилитации этих пациентов. Данные системы помогают врачам в оценке двигательной активности пациентов и результативности терапевтических мер.

В семинаре участвовали неврологи, педиатры, психологи и сотрудники паллиативных служб. Все они вовлечены в процесс ведения пациентов с момента выявления болезни, принятия важных терапевтических решений и на всех этапах лечения,

вплоть до терминальных стадий. Участники семинара высоко оценили его пользу. Было отмечено, что принципы работы с пациентами, страдающими СМА и МДД, стали более ясными и понятными.

Кроме того, Александр Раденкович провёл индивидуальные консультации для родителей детей с нервно-мышечными заболеваниями, касающиеся реабилитации и выбора технических средств. Одним из таких пациентов стал Савелий, мальчик со спинальной мышечной атрофией. Диагноз был установлен в Москве, когда ему было 9,5 месяца. До этого момента он развивался нормально, однако после перенесённой болезни с высокой температурой проявились признаки генетического заболевания. С тех пор семья борется с болезнью, регулярно посещая окружную детскую больницу. Савелий ежедневно получает препарат «Рисдиплам» перорально благодаря поддержке фонда «Круг добра».

Спинальная мышечная атрофия диагностируется примерно у одного из 11 000 новорождённых. Болезнь

может проявиться в любом возрасте, однако чаще всего её начало приходится на ранний детский возраст, и с течением времени состояние ухудшается. СМА поражает нейроны, отвечающие за движения, расположенные в спинном мозге, что приводит к ослаблению мышц и постепенной утрате их сократительной способности. В результате у детей могут возникать трудности с дыханием, глотанием и приёмом пищи. В наиболее тяжёлых случаях исход болезни может быть летальным.

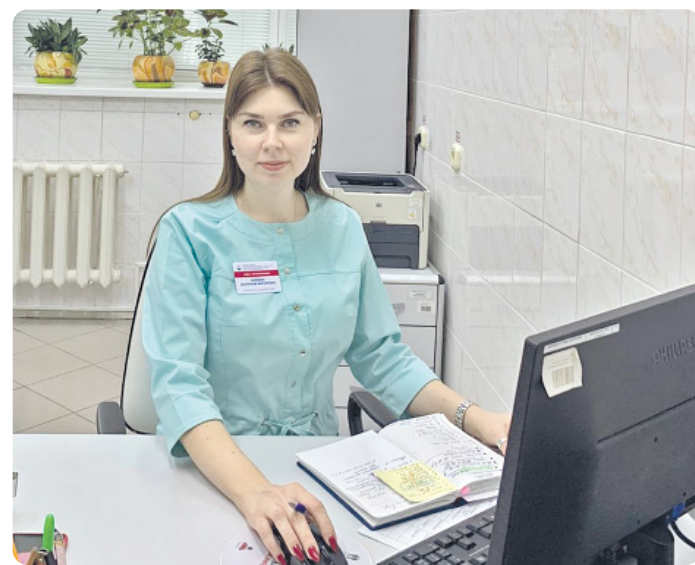
«Несмотря на все трудности, мы чувствуем себя здесь как дома, потому что персонал стал нам родным. Мы привыкли к регулярным посещениям врачей и благодарны за заботу и поддержку», — делится Ольга Суркова, мама Савелия, одного из пациентов.

Детское неврологическое отделение окружной детской больницы рассчитано на 55 койко-мест и работает в режиме 24/7, принимая маленьких пациентов со всего Ханты-Мансийского автономного округа и близлежащих территорий. Здесь оказывают специализированную помощь детям с наиболее сложными патологиями центральной и периферической нервной системы, включая нервно-мышечные заболевания.

«За время функционирования отделения ежегодно проходят лечение от 42 до 57 пациентов с нервно-мышечными заболеваниями. Некоторым требуется поддерживающая терапия, другие проходят обследование и лечение. Главная задача отделения — установить точный диагноз и разработать индивидуальную программу лечения для каждого ребёнка. Детская больница Югры — это место, где дети с редкими и тяжёлыми болезнями получают необходимую помощь, поддержку и надежду на лучшее», — поясняет Юлия Чуракова, заведующая детским неврологическим отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Визит столичного специалиста — значимое событие для отделения. Одна из его основных задач — профессиональный подбор и назначение специальных инвазивных колясок, вертикализаторов и других средств реабилитации для пациентов. Александр Степанович подчёркивает, что каждый ребёнок индивидуален, и универсальных комплексов упражнений не существует. Поэтому он рекомендует родителям и врачам подходить к реабилитации комплексно, включая двигательную терапию, использование технических средств, ортопедический режим и медикаментозное лечение, чтобы добиться максимального улучшения качества жизни пациентов.

Юлия Кирьянчикова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»



ЗА ПРЕДЕЛАМИ ПРЕДРАССУДКОВ

В современном мире ВИЧ-инфекция является не только медицинской, но и острой социальной проблемой, сопровождающейся стигматизацией и предрассудками. Распространено мнение, что ВИЧ угрожает лишь определённым группам населения, например потребителям инъекционных наркотиков или людям, ведущим беспорядочную половую жизнь. Однако подобное убеждение ошибочно, поскольку риск заражения существует для каждого человека вне зависимости от его социального статуса и образа жизни. В связи с этим регулярное тестирование на ВИЧ является важной мерой профилактики и позволяет своевременно узнать свой статус.

В России люди с ВИЧ-положительным статусом часто сталкиваются с нарушениями своих прав. Это может включать незаконное тестирование без согласия, разглашение конфиденциальной информации о диагнозе, увольнение с работы, дискриминацию, вынуждающую к смене места жительства, а также ограничение доступа к медицинским и социальным услугам.

Подобное общественное осуждение приводит к тому, что люди, живущие с ВИЧ, скрывают свой диагноз, боятся обращаться за медицинской помощью и избегают тестирования, опасаясь стать изгоями. В результате выявление ВИЧ-инфекции часто происходит на поздних стадиях, когда болезнь прогрессирует и требует неотложного лечения.

Для решения этой проблемы специалисты разрабатывают и внедряют различные программы профилактики ВИЧ-инфекции, направленные на повышение осведомлённости населения. Например, проводятся интерактивные лекции в трудовых коллективах с возможностью экспресс-тестирования на рабочем месте, что способствует снижению дискриминации и распространению информации о способах передачи и профилактики ВИЧ.

Также организуются информационно-диагностические пункты в общественных местах, таких как МФЦ, вокзалы и торговые центры, где каждый может анонимно и бесплатно пройти тестирование на ВИЧ.

Люди с ВИЧ — это такие же члены общества, как и все остальные. Они ведут обычную жизнь, работают, учатся, создают семьи. Отношение к людям, живущим с ВИЧ, — это вопрос личного выбора, но важно стремиться к толерантности и пониманию.

Екатерина Воржева,
КУ «Центр СПИД», филиал в Нижневартовске

ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ



Владимир Кинаш, оперирующий рентген-хирург

Врачи отделения рентген-хирургии ОКД впервые применили уникальную методику, объединяющую медикаментозное воздействие и ультразвук для борьбы с тромбом.

Пациент, 52-летний мужчина, поступил с выраженной одышкой и болями в груди, его состояние оценивалось как тяжёлое. Приступ удушья возник у сургутина внезапно, в выходной день, дома. Десять дней назад он получил серьёзную травму ноги, что спровоцировало образование тромба. Тромб перекрыл просвет лёгочных артерий, вызвав острую тромбозмболию лёгочной артерии — опасное и часто молниеносно развивающееся сосудистое заболевание.

Консилиум врачей принял решение о применении инновационной системы ультразвуковой тромбэктомии EKOS, позволяющей прицельно разрушать тромб.

Рентген-хирург Владимир Кинаш, используя прокол в бедренной вене, доставил специальный катетер непосредственно к месту образования тромба. В течение шести часов непрерывно

осуществлялось воздействие на тромб тромболитическим препаратом и ультразвуковыми волнами.

На протяжении всего времени пациент находился под наблюдением заведующего отделением Олега Сивкова в палате реанимации.

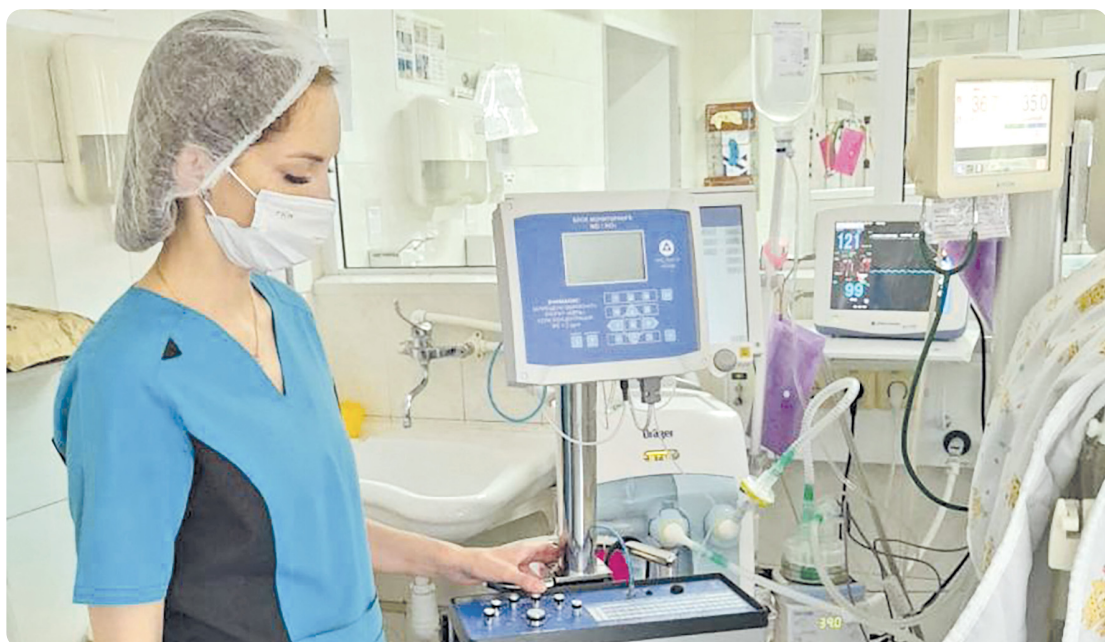
Состояние пациента стабилизировалось, и его перевели в кардиологическое отделение. Там он поделился своими впечатлениями: «Я искренне благодарен врачам за их профессионализм, оперативную диагностику и верно поставленный диагноз. Отдельное спасибо врачу-анестезиологу Павлу Миночкину, заведующему отделением Олегу Сивкову и медсёстрам Зиларе Гильмановой и Ольге Дорошевой за их чуткость и внимательность. Особую благодарность выражаю хирургам, проводившим операцию».

Отметим, новый подход значительно снижает риск кровотечений и других серьёзных осложнений при тромбозмболии лёгочных артерий, улучшая качество жизни пациентов.

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



Олег Сивков, заведующий отделением анестезиологии и реанимации



ТЕРАПИЯ ОКСИДОМ АЗОТА

В рамках национального проекта «Семья» в отделение реанимации и интенсивной терапии Нижневартковского перинатального центра поступил новый аппарат для проведения терапии оксидом азота. Данное приобретение существенно расширило возможности клиники в области лечения новорождённых, страдающих тяжёлыми нарушениями дыхательной функции.

Аппарат для терапии «Тианокс», разработанный российскими специалистами из госкорпорации «Росатом», представляет собой уникальный медицинский прибор. Технические решения, реализованные в устройстве, запатентованы и не имеют аналогов в мире. Особенностью аппарата является способность генерировать оксид азота из атмосфер-

ного воздуха и обеспечивать его точную и контролируемую подачу в дыхательные пути младенца.

Оксид азота играет важнейшую роль в регуляции тонуса сосудов, особенно в лёгких. У новорождённых, в частности у недоношенных детей, часто встречается лёгочная гипертензия — патологическое состояние, характеризующееся повышенным давлением в лёгочных сосудах. Это приводит к нарушению процессов газообмена, развитию гипоксии и, как следствие, к серьёзным осложнениям, включая летальный исход. Дозированное применение оксида азота способствует расширению сосудов лёгких, улучшению микроциркуляции и, следовательно, повышению эффективности газообмена, насыщению крови кислородом и стабилизации работы сердечно-сосудистой системы.

БУ «Нижневартковский окружной клинический перинатальный центр»

ДЕЗИНФЕКЦИЯ И ЭРГОНОМИКА

Ввиду особой восприимчивости младенцев к инфекциям и строгих требований к стерильности Нижневартковский перинатальный центр пополнился тремя устройствами автоматизированной аэрозольной дезинфекции АЭРО-ДЕЗ-«КРОНТ»-01. Поставка осуществлена в рамках национального проекта «Семья». Один прибор установлен в отделении патологии новорождённых, два других — в физиотерапевтическом отделении.

Приборы предназначены для автоматической дезинфекции воздушного пространства и поверхностей путём распыления дезинфицирующего вещества в форме аэрозоля. Данная методика обеспечивает максимальный охват территории, проникая в труднодоступные участки и уничтожая широкий спектр болезнетворных микроорганизмов, таких как бактерии, вирусы и грибы.

Систематическое обновление технической базы — это значимый шаг, нацеленный на улучшение качества медицинских услуг и обеспечение безопасности как пациентов, так и медицинского персонала. Внедрение передовых технологий позволяет центру соответствовать высоким требованиям инфекционной безопасности и создавать благоприятные условия для лечения и восстановления здоровья матерей и их новорождённых детей.

Также в перинатальный центр поступило 18 новых медицинских кроватей. Эти современные изделия были распределены между отделениями: по четыре кровати получили гинекологическое отделение и отделение патологии беременности, а десять кроватей были направлены в отделение патологии новорождённых.

Преимущества новых кроватей заключаются в их эргономичном дизайне, разработанном с учётом анатомии человека для обеспечения максимального удобства в любое время. Регулируемая высота облегчает уход за пациентами, повышая эффективность работы медицинского персонала. Механизмы изменения угла наклона важны для пациентов с ограниченными возможностями движения.

Надёжные бортики и тормозные системы обеспечивают безопасность матерей и новорождённых, сводя к минимуму риск падений. В производстве использованы материалы, которые легко поддаются очистке и дезинфекции, что необходимо для поддержания высокого уровня гигиены в медицинском учреждении.

Операционный блок Нижневартковского перинатального центра был оснащён новым



Обновление оборудования и мебели в перинатальном центре — это не просто шаг вперёд в техническом оснащении, но и важный шаг к созданию комфортной и безопасной среды для пациентов



размораживателем плазмы и крови PlasmaBox S. Это оборудование представляет собой значительный прогресс в обеспечении эффективной и безопасной обработки компонентов крови, что, в свою очередь, благоприятно сказывается на результатах лечения.

Данное устройство разработано для оперативного и безопасного размораживания и подогрева плазмы, криоконсервированных препаратов и криопреципитата. Помимо этого, оно может использоваться для нагрева инфузионных растворов, компонентов крови и кровезаменителей, что является обязательным условием при подготовке к переливаниям крови. Прибор обеспечивает точный контроль температуры и времени размораживания, что крайне важно для поддержания свойств плазмы и снижения вероятности повреждения клеточных элементов.

БУ «Нижневартковский окружной клинический перинатальный центр»

ШАГ ВПЕРЁД

Внедрение современного оборудования в медицинское учреждение предоставляет новые перспективы для выздоровления пациентов и их возвращения к активной жизни. В Няганской окружной больнице произошло значимое обновление. В рамках реализации регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» приобретён вертикализатор с функцией подъёма «Вертус». Это инновационное устройство станет ценным инструментом в работе с пациентами, страдающими от острых нарушений мозгового кровообращения.

Ежегодно возрастает потребность в реабилитации после инсультов. В текущем году помощь получили свыше 270 человек, и внедрение новых технологий направлено на повышение эффективности оказываемой поддержки. Оборудование будет активно применяться в отделениях реанимации и неврологии, что существенно улучшит терапевтический процесс.

Этот аппарат — значительный шаг вперёд в реабилитации: он позволяет специалисту по ЛФК безопасно перемещать пациента из положения сидя в вертикальное. Это не только снижает физическую нагрузку на инструктора, но и позволяет пациентам эффективно восстанавливать координацию и двигательные навыки. Эргономичная конструкция вертикализатора включает опору для спины, мягкую накладку для груди с регули-



руемым ремнём, а также специальные фиксаторы для коленей и стоп, делая процесс реабилитации более комфортным и безопасным.

«Новое оборудование даст возможность даже самым сложным пациентам быстрее приступить к восстановлению, — отмечает инструктор по лечебной физкультуре Людмила Жукова. — Вертикализатор позволяет проводить упражнения для укрепления мышц верхней части тела, шеи и ног, а стол для упражнений способствует развитию мелкой моторики. Вертикальное положение придаёт пациентам уверенность и мотивацию, что играет важную роль в их выздоровлении».

БУ «Няганская окружная больница»



КРУГЛЫЕ СУТКИ

В ОКБ Ханты-Мансийска начал использоваться новый российский комплекс для круглосуточного мониторинга ЭКГ и артериального давления.

Два комплекса «Медиком», разработанных отечественными специалистами, поступили в отделение функциональной диагностики и консультативно-диагностическую поликлинику медицинского учреждения. Эти системы предназначены для продолжительного (24 часа и более) отслеживания, записи и анализа электрокардиограмм (ЭКГ) и показателей артериального давления (АД) у пациентов.

Усовершенствованная система «Медиком» даёт возможность про-

водить мониторинг в реальных условиях повседневной жизни, что позволяет получить более надёжные сведения о состоянии здоровья пациента.

Этот комплекс разработан для применения в кардиологических отделениях, кабинетах функциональной диагностики больниц и поликлиник.

Основные задачи комплекса: оценка состояния пациентов в обычной обстановке, отслеживание эффективности терапии и программ восстановления, исследования в сфере профессиональной деятельности, применение в спортивной медицине и научных исследованиях.

Данный комплекс улучшает диагностические возможности и предоставляет важные сведения для оперативного выявления и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

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



АНОМАЛЬНЫЙ КЛУБОК

Аномальный сосудистый клубок в лёгком новорождённого устранили рентген-хирурги кардиоцентра.

Впервые в истории окружного кардиодиспансера проведена операция ребёнку с аорталёгочной мальформацией. Редкую врождённую аномалию врачи-рентгенологи обнаружили случайно. Ребёнок, которому было всего три недели, поступил в детское кардиохирургическое отделение с сильной одышкой и подозрением на два врождённых дефекта сердца — аномальный дренаж лёгочных вен и дефект межпредсердной перегородки.

После проведения ультразвукового исследования и компьютерной томографии доктора отвергли один из диагнозов, но неожиданно установили другой: в нижней доле правого лёгкого были обнаружены аномальные соединения между артериями, венами и капиллярами, формирующие сосудистый клубок.

По словам рентген-хирурга Владимира Кинаша, кровь под высоким давлением проходила через сеть патологических сосудов в нижнюю полую вену, что вызывало перегрузку правых отделов сердца. Без немедленного хирургического вмешательства состояние малыша могло критически ухудшиться. Было принято коллегиальное решение о проведении эндоваскулярного закрытия мальформации, для чего потре-

бовалось установить сосудистые доступы через небольшие проколы в бедренной вене и бедренной артерии. Кровоток в аномальных сосудах был остановлен путём эмболизации питающего сосуда специализированными микроспиральями. Они блокируют кровоток к сосудистому клубочку, который больше не представляет угрозы и со временем должен рассосаться.

Основная техническая сложность процедуры заключалась в обеспечении сосудистого доступа, поскольку диаметр бедренных сосудов у новорождённых крайне мал (не более 3 мм), что зачастую требует применения ультразвуковой навигации. Благодаря мастерству, богатому опыту и высокому профессионализму рентген-хирургов, удалось избежать открытой кардиохирургической операции и помочь ребёнку с использованием малоинвазивной методики — без разреза грудной клетки и подключения аппарата искусственного кровообращения. Это позволило значительно уменьшить послеоперационные риски и сократить период восстановления.

Маленький пациент вместе с мамой уже выписаны из больницы домой.

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



Рентген-хирурги Владимир Кинаш и Джумабек Косимов, операционная медицинская сестра Елена Матвеевская и медицинская сестра-анестезист Ирина Савина

СПАСЕНИЕ НА РАССТОЯНИИ



Специализированная реанимационная бригада: врач Дилором Масалиева, анестезист Сергей Кисилёв и Рамзия Рахматулина, водитель Олег Бураковский

В Сургуте благодаря компетентности фельдшера, принимающего вызовы скорой помощи, удалось вернуть к жизни ребёнка, которого вытащили из воды без признаков жизни.

В диспетчерскую службу Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи поступил экстренный вызов из дачного кооператива. Фельдшер Светлана Катаева приняла этот вызов. Женщина, позвонившая в службу, взволнованно сообщила, что подростка вытащили из воды примерно через пять минут после того, как он утонул.

Фельдшер оперативно оформила вызов и направила на место происшествия реанимационную бригаду, в состав которой вошли врач Дилором Масалиева, анестезисты Сергей Кисилёв и Рамзия Рахматулина, а также водитель Олег Бураковский. Параллельно Светлана Катаева начала оказывать первую помощь по телефону, давая инструкции находящимся рядом

взрослым о том, что необходимо делать до прибытия медиков.

Благодаря скоординированным действиям к моменту приезда бригады у пострадавшей девочки восстановилось нормальное дыхание. Прибывшая бригада продолжила оказание неотложной медицинской помощи и доставила ребёнка в больницу. В настоящее время девочка получает необходимое лечение и её жизни ничего не угрожает. Это не единственный случай, когда высокий профессионализм и чуткость фельдшера помогают в критических ситуациях. В 2020 году Светлана Катаева дистанционно приняла роды по телефону.

В настоящее время фельдшеры, работающие в оперативных отделах станций скорой медицинской помощи в Югре, проходят дополнительную подготовку по программе «Инструктор первой помощи». Это позволяет им не только быстро принимать вызовы, но и удалённо консультировать граждан по вопросам оказания первой помощи до прибытия бригады врачей. Такой подход доказал свою эффективность как в обычной работе, так и в чрезвычайных ситуациях, когда дорога каждая секунда.

БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»



Светлана Катаева, фельдшер по приёму и передаче вызовов



БОЛЬ ОКАЗАЛАСЬ АНЕВРИЗМОЙ

В Нижневартской окружной клинической больнице успешно выполнена сложная операция по эндоваскулярному стентированию аневризмы грудной аорты.

Пациентка обратилась за помощью, жалуясь на боли в груди, беспокоившие её на протяжении месяца. Проведённые ранее обследования, включая кардиограмму, не выявили каких-либо отклонений. В приёмном отделении больницы женщине выполнили КТ-ангиографию, которая и позволила установить причину ухудшения самочувствия — крупную аневризму грудной аорты, осложнённую гипертоническим кризом.

Пациентку госпитализировали в реанимационное отделение, где начали проводить терапию для снижения артериального давления. Это было необходимо для предотвращения возможного разрыва аневризмы. Пациентку ввели в состояние медикаментозной нормотензии, когда верхнее давление не превышало отметки 110–120.

Далее перед врачами встала задача эндоваскулярного стентирования пора-

жённого участка аорты. Для точного подбора размера стент-графта изображения КТ-ангиографии были отправлены на консультацию в Москву. Одновременно в больнице оперативно организовали врачебную комиссию для экстренной закупки необходимого изделия, и благодаря эффективной логистике через двое суток стент-графт нужного размера был доставлен из столицы.

«В тот же день была проведена операция. Аневризму требовалось исключить из кровотока, так как у пациентки отмечалось снижение уровня гемоглобина из-за кровопотери. Была выполнена гемотрансфузия для восполнения объёма крови, и стент-графт был успешно имплантирован», — сообщил Станислав Пелевин, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения.

В настоящее время состояние пациентки стабильное, она проходит восстановительное лечение.

БУ «Нижневартская окружная клиническая больница»

ВОПРЕКИ ВСЕМУ

Врачи помогли стать мамой после нескольких потерь беременности.

Женщина обратилась в Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства после трёх неудачных беременностей в период с 16-й по 20-ю неделю, вызванных истмико-цервикальной недостаточностью — состоянием, при котором происходит преждевременное открытие шейки матки. Традиционные методы, такие как вагинальное ушивание шейки матки, были невозможны из-за её значительного укорочения. Тогда за дело взялся опытный акушер-гинеколог Валерий Панкратов, который принял решение о проведении лапароскопического абдоминального серкляжа — уникальной и сложной процедуры, при которой шов накладывается на нижнюю часть матки на уровне внутреннего зева.

«Это была сложная задача, требующая максимальной точности и высокого уровня мастерства, — отметил хирург — акушер-гинеколог Валерий Панкратов. — Мы осознавали, что от успеха этой операции зависит шанс женщины стать матерью».

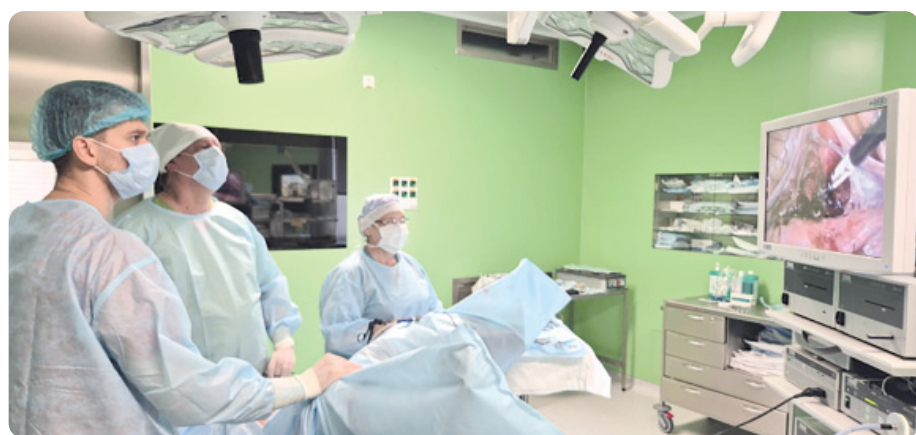
Благодаря этой операции женщина смогла выносить ребёнка и родить здоро-

вого малыша путём кесарева сечения. Спустя некоторое время женщина вновь обратилась в клинику с желанием родить ещё одного ребёнка. К сожалению, предыдущий шов частично разошёлся, что потребовало его удаления и установки нового. Эта операция оказалась ещё более сложной из-за изменений в анатомии матки после предыдущего серкляжа и рубца от кесарева сечения. Хирургам пришлось разделять спайки и смещать мочевой пузырь.

Несмотря на все сложности, команда профессионалов под руководством Валерия Валентиновича успешно справилась с задачей. Президент центра Лариса Белоцерковцева подчеркнула важность этого случая: «Этот успех — результат совместной работы всей нашей команды. Мы гордимся тем, что можем предложить нашим пациенткам самые современные методы лечения и вселять в них надежду на счастливое материнство даже в самых непростых ситуациях. Этот случай показывает, что благодаря преданности делу, опыту и применению передовых технологий невозможное становится возможным».

Этот случай подтверждает, что, несмотря на пережитые потери, мечта о рождении ребёнка может стать реальностью благодаря современным медицинским технологиям и опыту врачей.

БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»



ПАРАЗИТАРНЫЕ КИСТЫ СЕРДЦА

Жителю Нефтеюганска Бахтиёру Ахуну (47 лет) успешно провели операцию по удалению множественных эхинококковых кист, поразивших сердце, перикард и средостение. Прежде чем обратиться к хирургам в Ханты-Мансийске, Ахун получил отказ в хирургическом вмешательстве в ряде медицинских учреждений, включая федеральные центры.

Эхинококкоз — это хроническое паразитарное заболевание, характеризующееся формированием кистозных образований в различных органах и полостях тела, вызываемых личинками ленточных червей рода *Echinococcus*. Наиболее часто поражается печень (65% случаев), затем лёгкие (до 35%), а эхинококкоз сердца встречается крайне редко (0,1–2% всех случаев). Эта форма заболевания трудно диагностируется и представляет серьёзную угрозу для жизни, так как длительное время может протекать бессимптомно. Разрыв кисты в перикард или камеры сердца может привести к тампонаде сердца, эмболии и, как следствие, к летальному исходу. Смертность при разрыве кисты достигает 30%.

Кардиохирурги редко сталкиваются с подобной патологией в своей практике, что обуславливает недостаточную осведомлённость о ней. Самый обширный опыт, опубликованный в научной литературе, насчитывал 13 пациентов за 20 лет и был представлен клиникой из Стамбула в журнале Техасского института сердца в 2009 году. В Российском научном



Мультидисциплинарная бригада врачей: кардиохирург Павел Дурыгин; заведующий хирургическим отделением №1 Дмитрий Кислицин, хирург; сердечно-сосудистый хирург Сергей Стефанов

центре хирургии им. академика Б.В. Петровского за 40 лет было прооперировано девять пациентов с эхинококкозом сердца. В большинстве публикаций описываются единичные клинические случаи.

В Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска пациент был тщательно обследован. На основании результатов инструментальных и лабораторных исследований был поставлен однозначный диагноз: эхинококкоз

с множественными кистами сердца, перикарда и средостения. Самая крупная киста достигала 8 см в диаметре. Одна из кист сдавливала трахею, правый бронх и верхнюю полую вену, затрудняя дыхание и кровообращение, другие нарушали работу сердца.

Пациенту была проведена операция по удалению паразитарных кист с использованием искусственного кровообращения и остановки сердца.



Оперировавшие хирурги и пациент Бахтиёр Ахун

В результате сложной и длительной операции все кисты из средостения, левого желудочка сердца и перикарда были успешно удалены. Пациенту предстоит реабилитация и курс лечения антипаразитарными препаратами для предотвращения рецидива.

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



Этот случай служит наглядным примером того, как передовые медицинские технологии и высокий уровень квалификации специалистов позволяют справляться со сложными ситуациями и спасать жизни матерей и их детей

ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ И АНЕВРИЗМА

Женщина 36 лет, ожидающая второго ребёнка, столкнулась с осложнением беременности — предлежанием плаценты. Эта патология, при которой плацента располагается низко и частично или полностью закрывает выход из матки, представляет серьёзную угрозу для здоровья матери и плода из-за высокого риска сильного кровотечения. Усугубляющим фактором в данном случае являлась аневризма селезёночной артерии, что требовало особого внимания при ведении беременности.

В Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства пациентка была госпитализирована с кровянистыми выделениями. После консультации врачи приняли решение о проведении кесарева сечения в сочетании с эмболизацией маточных артерий. Эмболизация — это современная минимально инвазивная процедура, позволяющая временно заблокировать кровоснабжение матки, что значительно уменьшает риск кровопотери во время хирургического вмешательства.

Как отметила президент центра Лариса Белоцерковцева, случаи предлежания плаценты встречаются все чаще. Это связывают с ростом числа хронических воспалительных заболеваний матки, а также с повреждениями эндометрия, возникающими после различных внутриматочных манипуляций. В ряде ситуаций причиной могут быть миомы матки, деформирующие её структуру и препятствующие нормальному прикреплению плаценты.

Операция, проведённая на 36-й неделе беременности, прошла успешно. Благодаря профессионализму врачей и применению современных методик родилась здоровая девочка весом 2600 граммов и ростом 48 сантиметров.

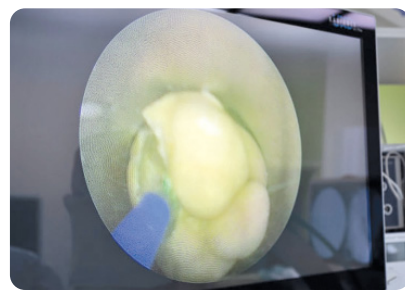
БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»

УДАЛИЛИ КАМНИ ИЗ ПОДКОВООБРАЗНОЙ ПОЧКИ

Врачи отделения урологии Нижневартовской окружной клинической больницы успешно провели сложную перкутанную нефролитотрипсию пациентке с редкой анатомической аномалией — подковообразной почкой. Эта операция относится к категории высокотехнологичных и требует от оперирующих хирургов значительного мастерства и опыта.

Гульнара Новаковская поделилась, что знала об особенностях своей почки с детства: «Я была спокойна перед операцией, так как понимала, что наконец-то избавлюсь от многолетних мучений. Сейчас я чувствую себя полноценным человеком. Раньше из-за камня я постоянно принимала обезболивающие и ужасно страдала! Врач подробно объяснил процесс операции, и я сразу согласилась, полностью доверяя квалификации врачей».

Подковообразная почка — это редкая аномалия развития, при которой обе почки срастаются в нижней части, образуя форму подковы. Такая анатомическая особенность значительно усложняет доступ к камням и повышает вероятность осложнений во время операции. Главная опасность при операциях на почке — риск кровотечения во время вмешательства, поскольку кровеносная система органа может быть сильно разветвлённой и иметь



Урологи успешно провели сложную операцию по удалению камней из подковообразной почки

множество вариаций в расположении сосудов. «Учитывая особенности анатомии пациентки, мы детально продумали ход операции, — отметил Евгений Борвин, заведующий урологическим отделением. — Использование современных методов визуализации и наш опыт позволили безопасно и эффективно извлечь камни из почки, максимально снизив риск повреждения близлежащих тканей».

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

СПРАВКА

Перкутанная нефролитотрипсия — это малоинвазивный хирургический метод, при котором через небольшой прокол на коже вводится инструмент для разрушения и удаления камней из почки. Этот метод считается лучшим выбором для лечения больших и сложных почечных камней. Операция прошла без осложнений, состояние пациентки стабильное, она готовится к выписке.

УПАЛ В МУКОМОЛЬНУЮ МАШИНУ

Врачи Сургутской травматологической больницы успешно провели лечение молодого человека с крайне сложной сочетанной травмой, включающей редчайшие и опасные повреждения.

22-летний пострадавший получил травмы на предприятии по производству муки и был экстренно доставлен из Нижневартовска в тяжёлом состоянии. На фоне множественных ран, ушибов, разрывов тканей, переломов костей и кровоизлияний, торакальные хирурги выделили наиболее критическую проблему — обширные разрывы трахеи в нескольких местах, в том числе в нижнем отделе груди с переходом на главный правый бронх. Это привело к развитию эмфиземы средостения — скоплению воздуха в мягких тканях.

По словам главного торакального хирурга Югры, заведующего хирургическим отделением травматологии Дмитрия Горлова, такое состояние несёт смертельную угрозу.

Инфицированный воздух из трахеи проникает в стерильное пространство, что может спровоцировать медиастинит — тяжелейшее гнойное осложнение, часто приводящее к летальному исходу. Кроме того, воздух, попадая в грудную клетку, сдавливает крупные вены, лёгкие и другие



жизненно важные органы, нарушая кровообращение, дыхание и угнетая сердечную деятельность.

Разрыв трахеи при тупой травме — исключительная редкость. В практике хирургов данной больницы это всего лишь второй подобный случай за 13 лет. Тем не менее врачи смогли спасти жизнь пациента.

Они восстановили целостность трахеи и правого главного бронха, ушив все повреждения. Затем, чтобы добиться полного аэроза, установили саморасправляющийся нитиноловый стент. После установки стента утечка воздуха прекратилась.

На шестой день после операции пациент смог самостоятельно дышать, а на девятый был переведён из реанимации в палату интенсивной терапии. После почти месяца пребывания в больнице он был выписан на амбулаторное лечение. Несмотря на тяжесть травмы, он может нормально говорить, есть и пить. Через три месяца ему предстоит плановая госпитализация для удаления трахеального стента.

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

ПОД ЗАЩИТОЙ ОПЫТНЫХ РУК

В 2025 году Когалымская городская больница отмечает 40-летний юбилей. В рамках празднования учреждение продолжает знакомить с отделениями, играющими ключевую роль в местной системе здравоохранения. Расскажем о приёмном отделении, созданном в марте 1989 года.

На момент открытия приёмное отделение располагало минимальным набором ресурсов, ограничиваясь одним сестринским и санитарным постом. Однако рост потока пациентов быстро выявил необходимость в усилении кадрового состава, и вскоре был введён второй сестринский пост.

С 1995 года функционирует реанимационный зал, значительно расширивший спектр оказываемой помощи. В ночное время и в выходные дни экстренную помощь оказывают травматолог и хирург. Для улучшения обслуживания был открыт стоматологический кабинет.

Отделением в разные годы руководили: Егор Подтерёбков, Анна Горбунова, Людмила Елистратова, Светлана Колесникова (2014–2022 гг.), Гусейн Мусаев (с 2022 года по настоящее время). Каждый из них внёс вклад в развитие отделения.

Неоценима роль и старших медицинских сестёр: Ирины Бондаренко (1985–2010 гг.), Марии Левадной (2010–2013 гг.), Умужат Мукаиловой (2013–2022 гг.), Хадиджат Дахадаевой (с 2022 года по настоящее время).

Их опыт и профессионализм сформировали команду, готовую к любым задачам: от ока-

зания неотложной помощи при инфарктах, отёках лёгких, аллергиях, инсультах и травмах до ассистирования при хирургической обработке ран, снятия ЭКГ, забора анализов, наложения гипса, проведения перевязок и инъекций.

Приёмное отделение Когалымской городской больницы играет первостепенную роль в предоставлении качественной медицинской помощи жителям города. Отделение работает в режиме 24/7, принимая как пациентов, обратившихся в плановом порядке, так и тех, кому требуется экстренная помощь. Здесь организуются консультации узких специалистов и обеспечивается своевременная госпитализация в профильные отделения стационара. Благодаря эффективно налаженной системе оказания неотложной помощи отделение оперативно реагирует на вызовы, оказывает первую помощь при травмах и острых заболеваниях, проводит необходимые диагностические процедуры и поддерживает состояние готовности к массовому поступлению пострадавших в случае чрезвычайных ситуаций.

Отделение расположено на первом этаже многопрофильного больничного комплекса, оборудовано пандусом и удобными подъездными путями, что обеспечивает его доступность для всех категорий граждан, включая людей с ограниченными физическими возможностями.

Высококвалифицированный персонал регулярно повышает свой профессиональный уровень, а современное оборудование и наличие полного спектра необходимых медикаментов гарантируют способность отделения оказывать своевременную и качественную



Коллектив приёмного отделения работает в режиме 24/7, принимая как пациентов, обратившихся в плановом порядке, так и тех, кому требуется экстренная помощь

помощь в любой ситуации. В штате отделения работают 27 сотрудников, включая заведующего отделением, врача-хирурга Гусейна Мусаева и старшую медсестру Хадиджат Дахадаеву. Круглосуточное дежурство обеспечивают восемь медсестёр, восемь младших медсестёр по уходу за больными, шесть врачей-терапевтов и пять врачей-педиатров.

Каждый член команды играет важную роль в предоставлении высококачественной медицинской помощи пациентам, что способствует эффективной работе отделения и положительным результатам лечения.

Благодаря чёткой организации работы приёмное отделение успешно выявляет состояния, угрожающие жизни, и обеспечивает необходимое лечение тысячам пациентов ежегодно. За 2024 год в отделение

обратилось 12 695 человек, из которых 5456 были госпитализированы, а 7239 получили квалифицированную медицинскую помощь и были направлены на амбулаторное лечение в поликлинику.

Отделение неотложной помощи Когалымской городской больницы эволюционировало, реагируя на запросы пациентов и осваивая современные подходы к лечению. За годы работы оно стало незаменимым для горожан, обеспечивая компетентную поддержку в экстренных ситуациях. Компетентность, преданность делу и забота о благополучии пациентов — отличительные черты персонала приёмного отделения.

Лиана Нагимова, Хадиджат Дахадаева,
БУ «Когалымская городская больница»



Открывшись в 1989 году, приёмное отделение Когалымской больницы было небольшим. Но рост числа пациентов потребовал увеличения штата



ДЕСЯТЬ ЛЕТ НА ПОСТУ

Валентина Давыдова не боится трудностей, и это проявляется не только в её жизненной философии, но и в ежедневной практике — она живёт в посёлке Уньюган, а работает вдали от дома — в Нягани.

Валентина Давыдова по образованию фельдшер, она получила опыт в различных медицинских учреждениях: от женской консультации и гинекологического отделения в частной клинике до заводского медпункта и сельской больницы, где приходилось совмещать несколько должностей.

«Мне всегда было интересно, — делится Валентина Вячеславовна. — В каждой области медицины есть свои особенности, требующие постоянного развития. Я люблю учиться и всегда старалась разобраться в нюансах работы врачей. Моё образование позволяет мне хорошо ориентироваться в разных медицинских направлениях. Я даже помогаю молодым специалистам, делюсь опытом в оформлении документации».

Валентина родилась в Пермском крае, некоторое время жила в Самаре, где её мама работала в медпункте. Глядя на пример мамы, Валентина Давыдова тоже проявляла интерес к медицинским манипуляциям.

С третьего класса школы Валентина живёт в посёлке Уньюган, туда же она вернулась и после окончания Пермского медицинского колледжа. Несмотря на то, что устроилась в Няганскую городскую детскую поликлинику, продолжает жить в посёлке и каждый день по часу добираться на работу. Она считает это хорошей привычкой, помогающей рано начинать день.

В июле исполнилось десять лет, как Валентина трудится участковой медицинской се-



строй в детской поликлинике. «Мне нравится здесь, потому что медицинская помощь хорошо организована. Есть все условия для комплексного подхода к лечению маленьких пациентов, отличная команда специалистов и чёткая последовательность действий», — отмечает она.

Помимо работы в жизни Валентины есть ещё два увлечения — вязание и чтение. У неё большая библиотека, собранная её сыном Михаилом, который с золотой медалью окончил школу и сейчас, продолжая медицинскую династию, учится в медакадемии Ханты-Мансийска.

Елена Гаврилова,
БУ «Няганская городская детская
поликлиника»

БЛАГОДАРЕН СУДЬБЕ

Алексею Кузовникову, врачу-гинекологу, чьи годы работы пришлись на непростое время, исполнилось 94 года. Его профессиональный стаж в Югре составляет 47 лет. Более трёх десятилетий Алексей Михеевич посвятил Ханты-Мансийску, пройдя путь от фельдшера до руководителя родильного отделения Окружной клинической больницы.

Жители Ханты-Мансийска знают Алексея Кузовникова не понаслышке, а через каждого второго ребёнка, появившегося на свет в столице Югры. Он заслуженный врач и почётный гражданин города.

Алексей Михеевич родился 29 июля 1931 года в селе Осиновка Октябрьского района Тюменской области в семье, подвергшейся репрессиям. Всю семью Кузовниковых отправили в ссылку на Север, оставив в суровую зиму в 22 километрах от ближайшего населённого пункта. Жили в тяжёлых условиях, строили землянки. Все трудились в колхозе «Красный маяк». С репрессированными обращались жестоко, вспоминает врач.

Он также вспоминает 1941 год, когда произошло сильное наводнение: «Мне было 10 лет, и я отчётливо помню, как множество колхозных полей с рожью, овсом и пшеницей, а также огороды оказались под водой. Река Обь вышла из берегов, и вода затопила всё вокруг. Началась война, а у нас ничего нет. Скот передали в незатопленные колхозы. Вода стояла до сентября. В то время я учился в третьем классе, и нам давали по два кусочка хлеба по 200 граммов, а колхозникам — по 600 граммов».

После войны он поступил в фельдшерско-акушерскую школу в Ханты-Мансийске, а затем в Омский медицинский институт. За свою пло-

дотворную работу Алексей Михеевич был удостоен множества медалей и орденов.

«До сих пор бывает, что женщины спрашивают: «Вы случайно не Кузовников?» Отвечаю: «Да». И тогда они рассказывают, как я принимал у них роды, благодарят. Мне очень приятно, что люди помнят меня добрым словом. Считаю, что главное в жизни — быть на своём месте и заниматься любимым делом. Я благодарен судьбе за возможность видеть радость материнства», — заключает он.

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



УЧИМ ДОМА

Лето — время отпусков и отдыха, однако для врачей Нижневартовской городской поликлиники это ещё и период активной учёбы и повышения квалификации. Пятеро специалистов готовятся к поступлению в ординатуру в рамках онлайн-проекта «Учим дома», реализуемого в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», который направлен на увеличение продолжительности жизни россиян, улучшение качества жизни пожилых людей и создание условий для активного долголетия. Программа «Медицинские кадры» является его частью и призвана обеспечить систему здравоохранения квалифицированными специалистами. В Югре эта работа ведётся в том числе благодаря таким проектам, как «Учим дома».

Это уникальная возможность для врачей получить специализированное образование, не покидая родной город и рабочее место. Такая форма обучения особенно актуальна для регионов, где ощущается нехватка медицинских кадров. Инициатива позволяет докторам непрерывно повышать свой профессиональный уровень, не прерывая практику и не снижая доступность медицинской помощи для населения.

Одной из участниц проекта стала Диана Якупова, участковый терапевт поликлиники № 2. За плечами Дианы Александровны годы работы и искренняя забота о пациентах. Она рассказала о мотивации, которая заставила её отложить летний отпуск ради учёбы, и о том, как ей удаётся совмещать работу и подготовку к вступительным экзаменам.

В своём интервью Диана Якупова поделилась: «Врачом я мечтала стать с детства. В моей семье много медиков — мама работает в перинатальном центре, тетя, бабушка — тоже медицинские работники. Я росла в окружении людей, посвятивших себя медицине, и всегда хотела помогать другим, быть полезной. После окончания школы, не раздумывая, поступила в Омский государственный университет».

ПОЧЕМУ «УЧИМ ДОМА»?

Диана Александровна подчеркнула, что дистанционное обучение даёт возможность получить образование в ординатуре без отрыва от работы: «Благодаря этому проекту я смогу продолжить работать и помогать своим пациентам, одновременно повышая квали-

фикацию. Это очень важно и для меня, и для пациентов, которые не останутся без медицинской помощи».

Проект «Учим дома» — это обучение в ординатуре в дистанционном формате, без необходимости уезжать из города. В этом его ключевое отличие от традиционной ординатуры. Диана Якупова отметила: «Для меня это означает непрерывный стаж и заработную плату, что немаловажно для молодого специалиста, а для пациентов — сохранение терапевта на участке».

Обучение в ординатуре по специальности «Терапия» в рамках проекта «Учим дома» позволит углубить знания и повысить профессиональные компетенции, что, в свою очередь, повысит качество оказываемой медицинской помощи. Кроме того, это откроет дополнительные возможности для ротации и карьерного роста. «Как врач-терапевт я смогу работать в дневном стационаре или в отделении профилактики, а также пройти переобучение либо повышение квалификации и получить узкую специализацию — пульмонолог или невролог», — уточнила врач-терапевт участковый.

СОВМЕЩЕНИЕ РАБОТЫ И УЧЁБЫ

«Сложностей не вижу, — уверена Диана Александровна. — Обучение будет проходить онлайн, а на сессии в Ханты-Мансийск нужно будет ездить всего два раза в год».

На вопрос о планах на будущее и профессиональных амбициях после окончания ординатуры Диана Александровна ответила: «Буду ли я претендовать на замещение должности



заведующего отделением, пока не могу сказать наверняка, но в будущем всё возможно».

В заключение доктор выразила благодарность руководству поликлиники за предоставленную возможность, коллегам — за поддержку и пациентам — за понимание. «Я приложу все усилия, чтобы успешно пройти обучение», — отметила Диана Якупова.

Онлайн-проект «Учим дома» — это инвестиция в будущее здравоохранения Югры,

направленная на повышение качества и доступности медицинской помощи для населения. Этот проект даёт возможность медикам развиваться, не уезжая из родного города, и делает медицину ближе к каждому жителю региона.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская
поликлиника»



К РАБОТЕ ГОТОВЫ!

В окружном кардиодиспансере завершили обучение 26 ординаторов кафедры кардиологии Медицинского института СурГУ, среди которых кардиологи, анестезиологи-реаниматологи, неврологи и сердечно-сосудистый хирург.

Чтобы реализовать свою мечту о медицинской карьере, студенты прошли долгий восьмилетний путь, включавший в себя множество лекций, насыщенную практику, экзаменационные сессии и двухгодичную ординатуру с углублённой подготовкой к самостоятельной работе. После успешного прохождения аккредитации новоиспечённые врачи смогут начать свою профессиональную деятельность в различных медицинских учреждениях.

Окружной кардиологический диспансер с 2011 года является клинической базой для кафедры кардиологии Медицинского института СурГУ. Ординаторы имеют уни-

кальную возможность учиться у лучших специалистов Югры по семи различным направлениям: анестезиология-реаниматология, функциональная диагностика, генетика, кардиология, неврология, сердечно-сосудистая хирургия, а также физическая и реабилитационная медицина.

«За прошедшие 14 лет мы подготовили 308 ординаторов. Обучение будущих врачей проводят ведущие специалисты кардицентра, обладающие не только учёными степенями, но и значительным клиническим опытом. Этот ценный багаж знаний наши выпускники используют в своей дальнейшей профессиональной деятельности, — подчеркнула Ирина Урванцева, заведующая кафедрой кардиологии Медицинского института Сургутского государственного университета, главный врач ОКД и заслуженный врач РФ. — Желаю молодым коллегам успехов в карьере и безграничной преданности выбранному делу во имя здоровья сердечно-сосудистой системы жителей Югры! Лечите с душой и всегда оставайтесь достойными высокого звания врача!»

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

ЦЕНТР ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ

Открытие этого центра стало важной вехой в развитии регионального здравоохранения. Расположенный в детской окружной больнице Нижневартовска, он оснащён передовым оборудованием для проведения видеоконференций и предназначен для оказания помощи детям, проживающим в отдалённых районах. Благодаря этому нововведению жители труднодоступных местностей получают возможность консультироваться с врачами и пользоваться медицинскими услугами без необходимости длительных поездок.

В центре практикуются консилиумы для осмотра пациентов с участием специалистов различного профиля. При поступлении медицинской документации из других регионов врачебный персонал тщательно её изучает, чтобы определить необходимость привлечения дополнительных специалистов для обсуждения и формирования рекомендаций. Такой подход позволяет оперативно принимать решения о необходимости повторного визита пациента или проведения дополнительных обследований на месте.

В качестве примера можно привести консультацию пациента из города Югорска, значительно удалённого от детской больницы.

Как отметила Надежда Пищаева, врач — онколог-гематолог и главный внештатный спе-

циалист Депздрава Югры, эта консультация проводилась коллегиально, так как требовалась оценка детского онколога, хирурга и рентгенолога: «После изучения предоставленной медицинской документации и пересмотра результатов компьютерной томографии мы пришли к заключению о необходимости госпитализации ребёнка в детское хирургическое отделение для оперативного лечения. Мама пациента также присутствовала на консультации и получила подробные разъяснения о дальнейших действиях».

Помимо этого, успешно внедрены телеконсультации и в детском консультативно-диагностическом центре Нижневартовской окружной клинической детской больницы. Кабинеты узких специалистов оборудованы современной аппаратурой для видео-конференц-связи, что позволяет проводить консультации в формате «врач — врач — пациент». На данный момент проведено уже более десятка подобных сеансов связи.

Эти прогрессивные технологии значительно расширяют горизонты оказания медицинской помощи, делая её более доступной для жителей отдалённых уголков Югры. Врачи имеют возможность оперативно консультировать пациентов, находящихся на расстоянии, что особенно важно для детей с редкими и сложными заболеваниями.

Юлия Кирьянчикова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»



ЧУЖИХ ДЕТЕЙ НЕ БЫВАЕТ

Ещё в школьные годы Альберт Гареев, заведующий рентгеновским отделением детской окружной больницы, определился с выбором профессии. Решающую роль сыграла его классный руководитель, предложившая обучение в классе с углублённым изучением химии и биологии. «Этот момент стал для меня определяющим, я окончательно решил, что посвящу себя помощи людям», — вспоминает он. В 2000 году, окончив школу, Альберт Анварович поступил в Сибирский государственный медицинский университет в Томске. Однако, по его словам, работа врача оказалась сложнее, чем он представлял.

«До поступления в университет я naïвно полагал, что медицина — это точная наука, подобная физике или математике. Но оказалось, что одно и то же заболевание может проявляться у разных людей по-разному. Реакция на одну и ту же процедуру или лечение может быть совершенно непредсказуемой. Именно поэтому я считаю, что врач — это своего рода художник, который подбирает индивидуальный подход к лечению и обследованию каждого маленького пациента», — делится Альберт Гареев.

В 2004 году он перевёлся на пятый курс в Томский военно-медицинский институт, где окончил интернатуру по специальности «Врач общей практики». Получив высшее медицинское и среднее военное образование, Альберт Анварович решил служить Родине по контракту. Службу проходил в Наро-Фоминске, возглавляя медицинский пункт и медицинскую службу Инженерно-сапёрного батальона Кантемировской дивизии.

«В мои обязанности входило оказание поликлинической помощи солдатам, а в сложных случаях — направление их в медицинский батальон. Также участвовал в полевых учениях и занимался организационной работой.

Когда нашу часть начали расформировывать, я решил уволиться и вернуться к гражданской медицине. В 2010 году устроился в частный медицинский центр, где проработал около восьми месяцев и прошёл переподготовку по рентгенологии», — рассказывает Альберт Гареев.

В 2010 году Альберт Анварович начал свою карьеру в качестве врача-рентгенолога в детской окружной больнице. Он быстро установил хорошие отношения с коллегами, освоил новые методы работы и проникся симпатией к своим юным пациентам. В 2024 году ему было поручено руководство рентгеновским отделением больницы.

«Спектр деятельности рентгеновского отделения очень широк. Мы сталкиваемся со всеми типами заболеваний, включая инфекционные, хирургические, онкологические и неотложные состояния, вызванные травмами. Это позволяет нам не ограничиваться какой-либо одной патологией и мыслить более масштабно. Зачастую, проводя рентгенологические исследования, мы предлагаем коллегам из других отделений более информативные и щадящие методы обследования, если это необходимо. В своей работе мы всегда руководствуемся принципом: «Не бывает чужих детей». Поэтому мы больше всего рады тем обследованиям, которые показывают, что ребёнок здоров», — поделился Альберт Гареев, заведующий рентгеновским отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

По словам заведующего, рентгеновское отделение всегда загружено работой. Летом чаще всего поступают пациенты с переломами и растяжениями, а в межсезонье — с синуситами и пневмонией. Благодаря современным технологиям каждый пациент получает индивидуальный подход. Современное оборудование позволяет проводить все необходимые исследования, такие как компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, рентгеноскопия и другие.



«Новейший рентгеновский аппарат, произведённый в Санкт-Петербурге, позволяет делать сразу три снимка, которые выглядят как одно целое. Это особенно удобно при диагностике сколиоза. Врач может оценить весь позвоночник, а также укорочение и деформацию конечностей на одном снимке», — пояснил Альберт Гареев.

Альберт Анварович отмечает, что с внедрением новых технологий работа врачей и лаборантов стала более эффективной. Например, рентгеновские снимки теперь хранятся в цифровом виде и мгновенно отображаются

на компьютере врача. Мобильные рентгеновские аппараты позволяют наблюдать изображения непосредственно на мониторе в операционной, что повышает точность и оперативность диагностики.

В рентгенологическом отделении больницы работа не прекращается ни на минуту. Альберт Анварович и его коллеги в любое время готовы оказать медицинскую помощь детям Югры.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»

ВКЛАД В НАДЕЖДУ

Каждое утро врач-терапевт Иван Шарко начинает с обхода палат в стационаре одной из больниц Макеевки. Он в командировке — далеко от семьи, родной поликлиники в Нижневартовске, привычных маршрутов и постоянных пациентов. Но каждый его день здесь — это вклад в общее дело, в здоровье и надежду людей, которые живут в условиях, где мир не всегда кажется устойчивым.

ОТ ЮГРЫ ДО ДОНБАССА — ПО ЗОВУ ДОЛГА

Командировка Ивана Валерьевича — уже третья по счёту для врачей Нижневартовской городской поликлиники. Медики из Югры регулярно выезжают в больницы Донбасса, чтобы подменить местных специалистов, поделиться опытом, поддержать тех, кто остро нуждается в помощи.

11 июня мы проводили Ивана Валерьевича в дорогу. Он сменил на дежурстве своего коллегу — терапевта Владимира Вильцева, оставившего в Макеевке добрую память и благодарность пациентов. На этот раз в командировку отправился человек, хорошо знающий, что такое тяжёлая работа: в прошлом — медбрат скорой, паллиативного и нейрохирургического отделений, сегодня — опытный участковый врач.

Почему он согласился поехать? Ответил просто и быстро: «Подвигнул долг. Хотелось помочь. Я же врач!».

ОБЫЧНЫЕ ДНИ, КОГДА ПОМОЩЬ — УЖЕ ПОДВИГ

С первых часов в Макеевке Иван Валерьевич влился в работу. Выбрал стационар местной больницы, расположенный в знакомом формате больничного городка: «Приехали с утра, сказал: «Я буду тут», и всё. Реанимация рядом с храмом — всё как полагается».

Врач ведёт несколько палат, выходит на дежурства в приёмное отделение, помогает там, где особенно не хватает рук. Вот и холодильник медицинский переносил — не по должности, но по совести.

«Грузчиком поработал. Всё для дела. Я же мужчина!» — улыбается.

Но улыбка врача не скрывает сложности будней. Бывает и по-настоящему тяжело:

«На операцию привезли поздно эвакуированного бойца. Много крови. Понимаем, что случай тяжёлый... А на выходных был другой боец — минно-взрывное ранение. Повезло: руки-ноги целы, только осколки и контузия. Работы много, но мы справляемся».

ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ ТЕПЛО — ГЛАВНОЕ ЛЕКАРСТВО

Работа в таких условиях требует не только знаний, но и душевной устойчивости. Иван Ва-

лерьевич делится: «Интересные люди, интересные пациенты. Немного накапливается усталость, но это мелочи. Опыт — колоссальный».

Он ежедневно остаётся на связи с пресс-службой поликлиники. Рассказывает о настроении, о случаях, о городе, в котором временно живёт. Макеевка — город контрастов.

В минуты отдыха наши югорские специалисты выделяют время на знакомство с местностью. Иван Валерьевич тоже не упустил возможности осмотреться. Впечатления от города в целом неоднозначные: «Такой разительный контраст современно отстроенного города наряду с полуразрушенными зданиями. Полуразрушенный город напоминает

уставшего старика, опирающегося на свои исторические корни, в то время как ультрасовременные постройки выглядят как молодой дух нового времени, стремящийся к высотам неизведанных возможностей».

За месяц работы Иван Валерьевич стал частью дружной команды, поддерживающей макеевчан. Врачи из Югры, из Нижневартовска, приезжают, чтобы просто делать свою работу — лечить, поддерживать, быть рядом. И в этом нет громких слов, зато много настоящей человеческой силы.

Здесь, в Югре, уже ждут Ивана Валерьевича его пациенты, супруга и двое детей. А в его командировке — ежедневный, незаметный для широкой публики, но очень важный труд врача. Без камер, без трибун. Просто — по зову сердца.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская
поликлиника»





ВЫСШАЯ КАТЕГОРИЯ

В этом году почётное звание заслуженного работника здравоохранения Югры было присуждено Ирине Шишкеевой, рентген-лаборанту с выдающимся 55-летним стажем работы в медицине. Значительную часть этого времени, а именно 32 года, Ирина Николаевна посвятила труду в Пыть-Яхе, где её признали одним из наиболее квалифицированных и внимательных специалистов рентгеновского отделения Пыть-Яхской окружной клинической больницы.

По словам Николая Огорелкова, заведующего рентгеновским отделением, если спросить любого сотрудника или пациента больницы о самом опытном рентген-лаборанте, все единогласно укажут на Ирину Николаевну Шишкееву. Являясь специалистом высшей категории, она выполняет рентгенологические исследования как для амбулаторных, так и для стационарных больных, уверенно используя современное диагностическое оборудование, включая цифровой рентгеновский аппарат ФЦ-«ОКО», цифровой рентген-маммограф «Маммо-РПЦ» и передвижные аппараты POLYMOBIL Plus.

Ирина Николаевна — человек скромный и усердный, не склонный к самовосхвалению, хотя ей есть чем гордиться. Только в 2024 году она провела свыше 11 тысяч исследований, включая более 7500 флюорографий, а также по 1400 снимков костно-суставной системы и маммографий. Кроме того, при её активном участии в отделении разработали и внедрили новые стандарты подготовки пациентов к рентгенологическим исследованиям, включая улучшенные методики подготовки к исследованиям мочевыделительной системы, толстой кишки и желудочно-кишечного тракта с контрастным веществом.

Ирина Шишкеева придерживается принципа не только накапливать знания, но и щедро делиться ими. За годы работы она обучила немало молодых специалистов, передавая им профессиональные навыки и прививая чуткость к пациентам. За доброту, профессионализм и человеческое отношение её ценят как коллеги, так и пациенты, оставляющие положительные отзывы о её работе.

«Хочу выразить благодарность Ирине Николаевне Шишкеевой. Очень тактичный, доброжелательный сотрудник, осыпала комплиментами, подняла настроение с утра, быстро и качественно выполнила снимки на два отдела позвоночника. Как приятно, когда ты выходишь из медицинского кабинета в хорошем настроении! Спасибо вам большое за позитив!» — поделилась впечатлениями от проведённого исследования пациентка Инна Болдина.

Ирина Шишкеева является образцом преданности профессии и заботы о пациентах. Её богатый опыт и вклад в развитие здравоохранения Югры невозможно переоценить, и она продолжает вдохновлять коллег своей работой и человечностью.

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



БЕЛЫЙ ХАЛАТ — МОЯ ГОРДОСТЬ

В Няганской городской поликлинике врач-нефролог Надежда Арсланова оказывает специализированную помощь пациентам. Около 80 человек ежемесячно обращаются к ней за консультацией по направлению от терапевтов. В её обязанности входит диагностика, терапия и профилактика заболеваний почек. Помимо нефрологической практики Надежда Дамировна также ведёт приём как участковый врач.

Нефрология привлекла моё внимание с первых же лекций. Почка, несмотря на свои скромные размеры, играет ключевую роль в регуляции всех процессов организма. Нарушение её функций негативно сказывается на общем состоянии здоровья. Моя задача — установить причину и оказать помощь. Непрерывно приходится изучать новые методы в нефрологии. К счастью, мои пациенты обычно очень дисциплинированы, что во многом способствует достижению положительных результатов», — делится Надежда Арсланова.

Интересно, что в детстве Надежда не мечтала о медицине. Ей представлялась карьера сотрудника налоговой службы в строгом деловом костюме. Но затем её планы изменились, и она решила стать врачом. Родители поддержали выбор дочери. После успешной сдачи экзаменов выпускница школы поступила в Ханты-Мансийскую медицинскую академию. Учёба давалась ей хорошо, хотя, как и у всех студентов, иногда возникали трудности.

«На старших курсах я работала в реанимации, и это стало для меня

тяжёлым психологическим испытанием. Было невыносимо видеть пациентов, которым ни мы, врачи, ни современные технологии не могли помочь. Я начала сомневаться в своём призвании», — вспоминает Надежда Арсланова.

Родители вновь пришли на помощь, убедив её не сдаваться и продолжать помогать людям. Надежда Арсланова решила дать себе ещё один шанс, но выбрала амбулаторную практику.

В 2015 году она начала самостоятельный приём в поликлинике Ханты-Мансийска, осматривая, консультируя

и назначая лечение пациентам с симптомами ОРВИ. В том же году доктор вернулась в родную Нягань.

Надежда Арсланова с улыбкой вспоминает свой первый рабочий день в Няганской городской поликлинике, знакомство с главным врачом и коллегами.

Первый приём в качестве врача-нефролога также остался в её памяти.

«Это произошло в день моего выхода из декретного отпуска. Я до сих пор с радостью вспоминаю то чувство счастья. Я была рада вернуться к работе и начать помогать людям в новом качестве. С тех пор мало что изменилось. Каждое утро я с гордостью надеваю свой белый халат, чтобы снова и снова помогать своим пациентам!» — говорит Надежда Дамировна.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»



ОТ ВОЛОНТЁРСТВА К ПЕДИАТРИИ

В нашем быстрорастущем городе зоны индивидуальной застройки расширяются очень активно. Новые дома часто не имеют чёткой нумерации, поэтому педиатрам приходится, как и десятилетия назад, ориентироваться по приметам, а не по современным навигационным системам. Особенно это актуально для обширного 14-го педиатрического участка, где адреса расположены на значительном расстоянии друг от друга, превращая вызовы в перемещения между разными частями города. Здесь работает молодая врач Анжела Вагабова. Несмотря на свою юность и скромность, она эффективно организовала свою работу и держит всё под контролем.



В поликлинике налажена преемственность поколений. Опытные коллеги, такие как Мария Артюхова и заведующая консультативно-диагностическим отделением № 1 Марина Артанова, стали для Анжелы наставниками, готовыми всегда помочь советом и поддержать. Анжела быстро освоилась, и пациенты оказались благодарными, что способствовало активной работе. Однако судьба испытывает молодого доктора с самого начала карьеры, предоставляя ей возможность столкнуться со всеми трудностями педиатрической практики.

Часто на приёме возникают нестандартные ситуации, требующие оказания экстренной помощи или направления ребёнка к узким специалистам или в стационар. Иногда приходится совмещать работу на нескольких участках. Сегодня Анжела Эмирбеговна утверждает, что её уже ничем не удивить и не испугать в профессиональной деятельности.

Иного и не ожидалось, ведь она осознанно выбрала помощь детям, понимая, с какими вызовами столкнётся. Этот путь начался задолго до учёбы в университете. От волонтера до педиатра! Анжела Вагабова, активистка движения «Волонтеры-медики» (ранее «По зову сердца»), ещё в школе поняла, что работа под руководством фельдшера Светланы Авдеевой — это не просто добровольчество, а первые шаги к её будущей профессии. Тогда, помимо участия в волонтерских мероприятиях, Анжела активно изучала азы анатомии и училась обращаться с медицинскими инструментами.

Теперь её окружают не только медицинские инструменты, но и множество предметов, которые сложно представить в кабинете врача, — игрушки, сладости и рисунки от благодарных маленьких пациентов, выражающих свою любовь к доктору, который понимает детский язык.

«Это солнышко, ёлочка, я, а это — наша поликлиника, — говорит Анжела Эмирбеговна, комментируя один из подарков. — Взаимопонимание с детьми и их родителями — ключевой аспект работы. Только в сотрудничестве мы можем добиться успеха в профилактике и лечении. Меня особенно волнуют некоторые вопросы, поэтому я всегда стараюсь найти время, чтобы поговорить с мамами о грудном вскармливании. Распространено мнение, что смеси лучше, но природа всегда лучше любого специалиста. Важно обсуждать предрассудки, народную медицину и методы лечения, основанные на научных исследованиях».

Елена Гаврилова,
БУ «Няганская городская детская поликлиника»

ВОЛНА ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ



Коллектив анестезиологии и реанимации

Порой волна признательности переполняет, и наша «почта добра» пополняется отзывами о тех, кто пришёл на помощь. Вот одно из таких писем.

«После серьёзного хирургического вмешательства хочу выразить благодарность коллективу гинекологического отделения Няганской окружной больницы, — пишет Ольга Курман. — Ранее с этим отделением я не сталкивалась, но в последнее время

стала частым гостем. Хочу поблагодарить заведующего отделением Сергея Соколькова, врачей Елену Горяеву и Марину Комендантову за профессионализм, чуткое отношение и понятные объяснения. Я обычный человек, без связей и высокого положения, но мне была оказана вся необходимая современная помощь, включая назначение КТ, МРТ, УЗИ и других обследований. Видно, что врачи искренне заинтересованы в результате и учитывают все возможные последствия. Я не за-

метила никакого предвзятого отношения или невнимательности.

Огромное спасибо постовым медсёстрам и работникам процедурного кабинета. Они ближе всего к пациентам. Возможно, иногда они кажутся строгими, но это часто необходимо. Если следовать рекомендациям, соблюдать режим и оставаться человеком в любой ситуации, пребывание в больнице будет вполне комфортным.

Отдельно хочу затронуть такую важную тему, как питание. Если те, кто недоволен едой, дома питаются три раза в день, соблюдая диету, назначенную врачом (например, после операции), то я им завидую. Для меня больничная еда — это не повод для жалоб, а спасение.

Когда долго находишься в отделении, замечаешь, как устают врачи и персонал. Но они продолжают работать и готовы к операции в любое время. А ведь мы часто терпим до последнего и обращаемся за помощью после работы или ночью.

Я слышала много историй от пациентов из других городов. Не знаю, пишут ли они благодарности, но могу сказать за них: они стремятся попасть в гинекологическое отделение Няганской окружной больницы. Многих здесь спасают в критической ситуации. Спасибо всему отделению!

Нельзя не поблагодарить анестезиологов! Они порой настаивают на консилиуме перед операцией и могут отменить её по показа-

ниям. Они просто молодцы! К сожалению, мы обычно не знаем их имён, так как наркоз — дело такое...

В общем, спасибо, несмотря ни на что. Эти люди заслуживают уважения.

Хочу посоветовать девушкам и женщинам: обращайтесь к врачу вовремя и не надейтесь, что всё пройдёт само собой. Это не так! Берегите своё женское здоровье и не откладывайте визит к врачу. Следуйте рекомендациям и не бойтесь брать ответственность за своё здоровье. В конце концов, оно принадлежит нам. А врачи — это экстренная помощь».

**Записала Любовь Карасёва,
БУ «Няганская окружная больница»**



Врачебная команда гинекологического отделения



Евгений Овчинников, врач-нарколог

КОГАЛЫМ

♥ Благодарность медицинскому персоналу отделения медицинских профилактических осмотров Когалымской городской больницы, в частности медицинской сестре Елене Старостиной, врачу-наркологу Евгению Овчинникову, врачу функциональной диагностики Егору Подтербкову, выражает Е. Перминов: «Каждый момент, проведённый в больнице, напоминает мне о том, насколько важна работа, которую вы выполняете. Вы не просто лечите людей, вы спасаете жизни. Благодарю вас за вашу работу, самоотдачу, профессионализм и человечность!». **ФОТО 3**

♥ Также к словам благодарности присоединяется Е. Сидоров: «Безмерно благодарен за оказанную мне грамотную, квалифицированную помощь, за ваше чуткое, внимательное и доброжелательное отношение».

♥ В. Хожанец и Ж. Баймухамбетова тоже благодарны врачам медицинского учреждения за их вежливость, доброту и внимание к каждому пациенту.

♥ Специалистов инфекционного отделения городской больницы, особенно врача-терапевта Светлану Тур и медицинскую сестру А. Тансыкужину, за внимание, доброту и терпение благодарят пациенты С. Пагена, О. Имаев и А. Бакаев. **ФОТО 4**



Специалисты инфекционного отделения больницы в Когалыме

НИЖНЕВАРТОВСК

♥ Благодарность педиатрам Нижневартовской городской детской поликлиники Ираиде Плотниковой и Ольге Демьяновой за их профессионализм и внимание к пациентам выражает Т. Котенёва.

♥ Огромную благодарность кардиологу Нижневартовской городской поликлиники Татьяне Рубан за её профессионализм и успешное лечение, а также медсестре Гузель Бикметовой за внимание и доброе отношение к пациентам выражает Р. Черемушкина.

♥ Врача-пульмонолога Элеонору Гопп за профессионализм, чуткое отношение, компетентность благодарит Е. Кучаева.

♥ Благодарность медицинской сестре дневного стационара Марине Арзуманян за профессионализм, внимательное отношение к пациентам, доброе отношение и отзывчивость выражает С. Туктарова.

♥ Терапевта городской поликлиники Розу Шайдуллину за спасение жизни, внимательное отношение к возрастным пациентам благодарит Л. Степченкова.

♥ Благодарность за квалифицированную медицинскую помощь, понимание и хорошее отношение врачу — акушеру-гинекологу Вере Зарембо и акушерке Саният Джамиятдиновой выражает Н. Кондратенко.

♥ Сотрудника регистратуры поликлиники № 1 Эльзу Сатаеву за её отзывчивость, профессионализм и добросовестность благодарит Л. Исаева.

♥ Огромную благодарность врачу-терапевту Никите Шнайдеру и медицинской сестре Гульнаре Мамалиевой за уважительное от-

ношение к пациентам, доступное разъяснение плана лечения выражает М. Галиуллина.

♥ Коллектив женской консультации поликлиники за хорошее отношение и внимание к пациентам благодарит М. Шармай.

♥ Заведующую поликлиники № 2, врача-терапевта Сарию Алипкачеву за профессионализм и внимание к пациентам благодарит семья А. Петренко.



Тиран Арамян, заведующий хирургическим отделением

НЯГАНЬ

♥ Огромную благодарность всем сотрудникам хирургического отделения Няганской окружной больницы выражает Надежда Трушкова: «За внимательное и чуткое отношение к пациентам спасибо большое младшему персоналу, медсёстрам и, конечно, лечащим врачам. Особые слова благодарности оперирующему врачу Ивану Рожкову, заведующему отделением Тирану Арамяну, медсёстрам: Ирине Рожко, Татьяне Буйновой, Гульфии Рябовой и Людмиле Халюковой». **ФОТО 1 И 2**



Иван Рожков, хирург

♥ Челябинец С. Барышев благодарит медицинский персонал окружной больницы, специалистов Няганской городской станции скорой медицинской помощи за спасение его мамы, оказанную ей помощь и профессионализм врачей.

ПЫТЬ-ЯХ

♥ Н. Лихенко выражает благодарность коллективу филиала Центр СПИД в Пыть-Яхе, особенно врачу-инфекционисту Дарье Можаровой, за профессионализм и внимательное отношение к пациентам.

СУРГУТ

♥ Е. Лапина хотела бы отметить слаженную и профессиональную работу всех сотрудников Сургутской окружной клинической больницы и передаёт слова искренней благодарности сотрудникам Центра медицинского ревматологического за неравнодушие, милосердие, труд и помощь, за проявленную заботу, сопровождение пациентов даже по сопутствующим заболеваниям: «Важно в наше время, чтобы такие доктора и медицинские сёстры были в каждом лечебном учреждении нашего округа, их неоценимая помощь и поддержка дают силы двигаться дальше, преодолевая боль, страдания и трудности».

♥ Семья Болдаревых выражает сердечную благодарность врачам 4-го инфекционного отделения: заведующей отделением Ольге Самойловой, лечащему врачу Маруфу Иброгимову, всему медперсоналу учреждения — за высокий профессионализм, командный дух, чуткое и бережное отношение к маленьким пациентам, доброжелательность, искреннее желание помочь, терпение, а также за высокий уровень оказания медицинской помощи.

♥ Медицинский персонал отделения анестезиологии и реанимации № 1 окружного кардиологического диспансера «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», особенно заведующего Олега Карлова, врача — анестезиолога-реаниматолога Ирину Еремин, старшую медицинскую сестру Ольгу Дудко, за профессионализм, помощь и поддержку, медсестру Кристину Лиханову, медбрата Руслана Керимова и санитарок Ксению Уткину и Ларису Самсонову, а также Жамала Алыпкачева и Элеонору Иванову за профессиональный уход за пациентами, заботу и внимание благодарит О. Лёвкина.

ХАНТЫ-МАНСКИЙСК

♥ Заведующего отделением нейрореабилитации Окружного клинического лечебно-реабилитационного центра Дмитрия Шарикова, врача-терапевта Окружной клинической больницы Екатерину Пашину, врачей-неврологов центра рассеянного склероза ОКБ Леонида Землянушина и Азалию Соколову, весь коллектив неврологического отделения за профессионализм и внимание к пациентам благодарит Т. Самодурова.

**ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 8 (270), август 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: 01 сентября 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.