



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



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



КРУПНЫМ ПЛАНOM



МЕЧТАЛ О НЕБЕ, А ПОСВЯТИЛ
ЖИЗНЬ МЕДИЦИНЕ

... 10

Андрей Брюхов — врач —
анестезиолог-реаниматолог

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 9 (271) СЕНТЯБРЬ 2025

СИСТЕМА ЕСОС СПАСЛА ЖИЗНЬ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ

Малоинвазивное вмешательство позволило врачам
восстановить у пациента проходимость легочных артерий

... 7



ТЕМЫ НОМЕРА

ПОЛНОЦЕННО ХОДИТЬ

... 4

Лечение малыша с запущенной
формой косолапости продолжится
в детской окружной больнице



ОБНОВЛЕНИЕ
«ГАММА-НОЖА»

... 5

ОКБ Ханты-Мансийска проводит
техническое обслуживание
и модернизацию
оборудования для
поддержания высокого
уровня медицинской
помощи



ОСЛОЖНЕННЫЙ
ИНСУЛЬТ

... 6

У пациента практически отказали почки
- два месяца врачи Нижневартовской
ОКБ боролись за его жизнь

НА ГРАНИ ВОЗМОЖНОГО

... 7

Врачи выходили малыша после бактериального сепсиса, некротизирующего
энтероколита и внутрижелудочкового кровоизлияния



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ

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



СЛАЖЕННАЯ РАБОТА И СПАСЁННАЯ ЖИЗНЬ

Благодаря скоординированным действиям медицинского персонала Няганской городской поликлиники у пациента был выявлен синдром дуги аорты, что позволило своевременно направить его на хирургическое вмешательство.

58-летний пациент обратился к участковому терапевту Диане Абдуразаковой с жалобами на скачки артериального давления, неприятные ощущения в левой части тела и общее недомогание. Ранее мужчина не испытывал проблем со здоровьем. Врач назначила медикаментозное лечение и в целях диагностики ряд инструментальных и лабораторных исследований. После получения результатов анализов была назначена повторная консультация.

Во время повторного визита пациент отметил нестабильность артериального давления, а иногда и вовсе отсутствия показателей последнего на левой руке. Уточнив детали и изучив результаты предыдущих исследований, участковый терапевт Тимур Аллагужин оперативно направил пациента на ультразвуковую доплерографию артерий и вен верхних конечностей.

Опасения врача подтвердились: доплерография выявила нарушения кровотока в верхних конечностях.

Для определения дальнейшей тактики лечения пациент был направлен к хирургу Евгению Рябову, который диагностировал атеросклероз и синдром дуги аорты, а также рекомендовал консультацию сосудистого хирурга. В тот же

день Никита Коннов провёл осмотр и подтвердил диагноз коллеги. Учитывая состояние пациента, была назначена плановая госпитализация в Няганскую окружную больницу.

В стационаре пациенту было проведено хирургическое лечение, направленное на расширение сосудов и восстановление кровотока в первой левой коронарной артерии, а затем, после дополнительного обследования, — стентирование устья и начального отдела первой позвоночной артерии.

Мужчина быстро восстановился и был выписан на работу. В настоящее время он строго соблюдает все рекомендации врача, контролирует артериальное давление и принимает лекарственные препараты.

Для врачей первичного звена такая слаженная работа и спасённая жизнь — обыденность. Эта история могла бы остаться незамеченной, если бы не искренняя благодарность супруги пациента, выраженная в книге благодарностей Няганской городской поликлиники.

«Я очень благодарна за помощь в лечении моего мужа. За профессионализм, внимание и чуткое отношение! Благодаря совместным усилиям терапевтов Дианы Абдуразаковой и Тимура Аллагужина, хирургов Евгения Рябова и Никиты Коннова, а также медицинских сестёр моему мужу были успешно проведены операции. Вы спасли ему жизнь и трудоспособность! Для нашей семьи вы всегда будете героями», — написала женщина.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

СЧЁТ НА МГНОВЕНИЯ



«Равнодушие недопустимо в нашей профессии, ведь на кону человеческая жизнь, и счёт идёт на мгновения. Общими усилиями мы спасли пациентку, и она вернулась к полноценной жизни. Искренне желаем каждому нашему пациенту долгих лет, наполненных счастьем и крепким здоровьем!» — поделилась Галина Козырева, врач скорой помощи.

Вызов поступил в 1:30 ночи: 47-летняя женщина жаловалась на боли в сердце и острую боль в правом плече.

По адресу незамедлительно прибыла бригада скорой помощи Югорской городской больницы: врач Галина Козырева, фельдшер Яна Бородина и водитель Андрей Жеренков.

Пациентка была в сознании, но её состояние стремительно ухудшалось. После снятия ЭКГ и установки катетера внутривенно, стало ясно — у женщины инфаркт миокарда, о чём свидетельствовал синусовый ритм с подъёмом сегмента ST на мониторе ЭКГ. Началась подготовка к тромболитической терапии согласно протоколу, но внезапно сердце остановилось.

В течение 32 минут бригада отчаянно боролась за жизнь пациентки, проводя сердечно-лёгочную реанимацию, и кровообращение было восстановлено.

Женщину срочно доставили в отделение анестезиологии и реанимации для проведения тромболизиса, а затем перевели в Региональный сосудистый центр Няганской окружной больницы. Сейчас пациентка вернулась в Югорск, и очевидно, что благодаря оперативной помощи удалось не только вернуть её к жизни, но и предотвратить возможные неврологические осложнения.

Олеся Снегирева,
БУ «Югорская городская больница»

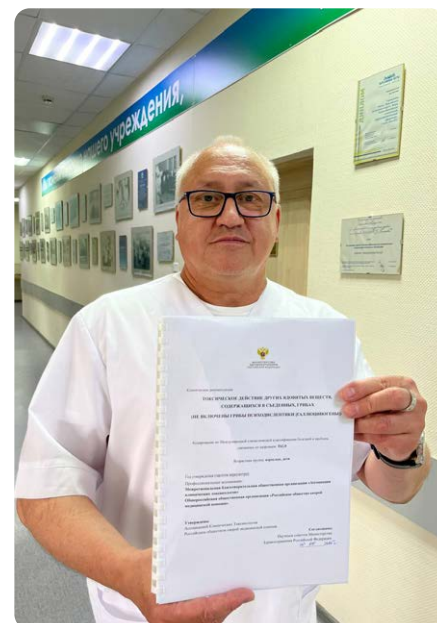
НОВЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ГРИБАМИ

В медицинской сфере произошло значимое событие, которое радикально изменит тактику лечения тяжёлых интоксикаций. Министерство здравоохранения Российской Федерации официально утвердило новые методические указания по теме «Токсическое действие других ядовитых веществ, содержащихся в съеденных грибах (не включены грибы психодислептики (галлюциногены))», разработанные под руководством главного токсиколога Департамента здравоохранения Югры, кандидата медицинских наук, доцента, анестезиолога-реаниматолога Ханты-Мансийской клинической психоневрологической больницы Бориса Яцинюка.

В основе этих рекомендаций — многолетний тщательный труд, обработка сотен клинических случаев и проведение множества научных изысканий. Борис Борисович и его команда из 12 ведущих специалистов, включая его коллег Вячеслава Жидкова и Екатерину Барац, провели глубокий анализ множества историй болезни, систематизировали результаты новейших исследований и довели до совершенства каждый аспект — от начальных симптомов интоксикации до передовых методов детоксикации. Итогом стал поистине бесценный научный труд.

Отравление грибами — процесс сложный и непредсказуемый. Первые признаки могут имитировать обычное расстройство желудка, а затем внезапно развиться в серьёзные осложнения. Любая ошибка в диагностике или задержка в лечении может оказаться фатальной. Данные клинические рекомендации предлагают чёткий алгоритм действий, всестороннюю стратегию борьбы за жизнь пациента.

При этом эта работа — лишь часть вклада Бориса Яцинюка в медицинскую науку. Он является автором более 255 научных работ, диссертаций и статей, опубликованных в специализированных изданиях. Его заслуги отмечены много-



численными наградами, в том числе золотой медалью «За новаторскую работу в области высшего образования» и медалью В.И. Вернадского «За успехи в развитии отечественной науки».

Сам Борис Борисович, оставаясь скромным и интеллигентным человеком, не акцентирует внимание на личных достижениях. Для него приоритет — благополучие пациентов. Он признанный эксперт, для которого медицина — не просто профессия, а призвание, дело всей жизни.

Главный токсиколог Югры постоянно стремится к новым достижениям, поэтому разработанные рекомендации — лишь отправная точка. Впереди внедрение новых методов, обучение коллег и непрерывная модернизация, ведь медицина не стоит на месте. Борис Яцинюк воплощает собой образ настоящего учёного и врача, человека, который не только обладает знаниями, но и умеет передавать их другим.

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



ИНФАРКТ МОЛОДЕЕТ

Женщина, жалуясь на дискомфорт в груди, обратилась в больницу Нефтеюганска, откуда её экстренно доставили в Сургут с подозрением на инфаркт миокарда. Состояние пациентки ухудшалось очень быстро, и уже на входе в приёмное отделение кардиоцентра у неё произошла остановка сердца.

«Мы всегда действуем по отработанному алгоритму, это особенно важно в экстренных ситуациях, — говорит врач-кардиолог приёмного отделения ОКД Полина Дутова. — Я знала, что у поступившей пациентки дома 13-летний сын. Поэтому в момент, когда проводила сердечно-лёгочную реанимацию, у меня была только одна мысль — его мама будет жить, и мы сделаем всё для этого!»

Совместные усилия врачей приёмного отделения, анестезиологов-реаниматологов и медсестёр позволили вернуть пациентку к жизни. После стабилизации её в срочном порядке доставили в рентген-операционную, где рентген-хирург Вячеслав Пеньковцев провёл стентирование передней межжелудочковой ветви коронарной артерии. Эта процедура восстанавливает кровоток в сердце, расширяя суженный участок сосуда.

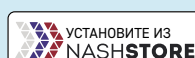
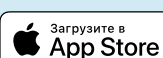
Сейчас пациентка находится дома, восстанавливается и выражает искреннюю благодарность врачам кардиодиспансера: «Огромное спасибо медицинскому персоналу больницы и врачам, которые спасли мне жизнь!».

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

КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ,

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

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



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



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



ПРОЕКТ «ВИРТУАЛЬНЫЙ ВЫЕЗД ВРАЧА-КАРДИОЛОГА»

В Нижневартовской городской поликлинике состоялся ряд телемедицинских консультаций по системе «врач — врач — пациент» в рамках проекта «Виртуальный выезд врача-кардиолога». Проект реализован совместно с окружным кардиологическим диспансером с целью повышения доступности специализированной кардиологической помощи для жителей города.

В ходе мероприятия 10 пациентов с различными кардиопатологиями получили очную онлайн-консультацию с ведущими кардиологами округа. Особое внимание уделялось пациентам с ишемической болезнью сердца, врожденными и приобретенными пороками сердца, заболеваниями аорты и магистральных сосудов, а также пациентам высокого сердечно-сосудистого риска.

Одним из участников проекта стал Василий Баланюк, который внимательно следит за своим здоровьем. После перенесенной операции

на сердце он регулярно проходит диспансерное наблюдение. «Виртуальный выезд» стал для него удобной возможностью подробно рассказать кардиологу о своём состоянии и получить рекомендации по дальнейшему лечению.

По словам и.о. заместителя главного врача по медицинской части Розы Шайдуллиной, отбор пациентов проводили кардиологи и терапевты поликлиник № 1, 2, 3. Перед консультацией все пациенты были тщательно обследованы и подготовлены. Накануне им провели электрокардиограмму, эхокардиографию, лабораторные исследования, в том числе определение липидного спектра крови. У всех участников были определены показания для консультации.

Главный врач Нижневартовской городской поликлиники Светлана Воронина отметила: «Этот проект позволил объединить усилия врачей всего округа, чтобы сделать медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, более доступной для наших пациентов. Мы видим, что телемедицинские консультации открывают новые возможности для повышения качества и оперативности оказания медицинской помощи».



На сегодняшний день в Нижневартовске под диспансерным наблюдением в связи с сердечно-сосудистыми заболеваниями находятся свыше 30 тысяч жителей. «Благодаря цифровым технологиям, присутствуя на консультации, пациенты имеют возможность лично задать вопросы не только своему лечащему врачу, но и эксперту, быть более вовлечённым в процесс своего лечения, находиться на правильно выбранном диагностическом и лечебном маршруте», — подчеркнула Светлана Владимировна.

Проект «Виртуальный выезд врача-кардиолога» реализуется в рамках программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», который направлен на увеличение продолжительности жизни россиян, улучшение качества жизни пожилых людей и создание условий для активного долголетия.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»



Владимир Кинаш, врач — рентген-хирург, оперирующий пациента

ИЗ АЭРОПОРТА — В ОПЕРАЦИОННУЮ

Вместо приятного отдыха 62-летнего жителя Фёдоровского ждало серьёзное испытание. Поездка в Дагестан на летний период обернулась проблемами со здоровьем. В начале июля мужчина ощутил тревожные симптомы: болезненные ощущения в грудной клетке, которые усиливались в лежачем положении. Обращение к доктору было отложено на две недели. Лишь после разговора с дочерями, которые настояли на срочной поездке в Сургут, он решился на это.

В самолёте приступ боли повторился, и по прибытии в аэропорт Сургута мужчина обратился за помощью в медпункт. Электрокардиограмма выявила необходимость срочной госпитализации. Прямо из аэропорта, с багажом, бригада скорой помощи доставила его в кардиологический диспансер.

Врачи диагностировали инфаркт миокарда — острое нарушение кровотока в сердечной мышце, при котором участок миокарда начинает отмирать из-за перекрытия артерии тромбом или бляшкой. Это одно из самых опасных состояний, которое может привести к тяжёлым

осложнениям, если помощь не оказать вовремя.

«Из-за позднего обращения восстановление кровотока в поражённых артериях было затруднено, но рентген-хирурги успешно восстановили проходимость передней межжелудочковой ветви, улучшив тем самым кровоснабжение сердца», — пояснила Екатерина Медведева, заведующая кардиологическим отделением № 1.

Врачи напоминают о важности своевременного обращения за помощью при появлении боли или дискомфорта в грудной клетке, затруднённом дыхании или внезапной слабости. Каждая секунда может иметь решающее значение для спасения жизни и предотвращения тяжёлых последствий.

«После операции мне стало дышать намного легче, я даже мог прогуливаться возле кардиоцентра», — рассказывает пациент, который сейчас находится на этапе восстановления сил и проводит время с семьёй. Находясь на заслуженном отдыхе, он строит планы на будущее, а здоровое сердце даёт ему силы для новых прогулок и общения с близкими.

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

ОТ КРИТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДО ВЫПИСКИ

Специалисты из Салехарда связались с референс-центром ОКД по специальному каналу связи. Была организована телемедицинская консультация между врачами для обсуждения транспортировки пациента и координации действий.

Ночью на вертолёте из села Овгорт Шурышкарского района (ЯНАО) в Сургут был доставлен 38-летний мужчина. К прибытию пациента была подготовлена большая бригада специалистов кардиоцентра, включая кардиохирургов, анестезиологов-реаниматологов, специалистов УЗИ, рентгенологов и медсестёр.

Состояние больного оценивалось как критическое: он находился без сознания, наблюдался отёк лёгких и признаки декомпенсации митрального порока. Необходимость в оказании помощи была безотлагательной.

Дмитрий Ковальчук, заведующий кардиохирургическим отделением, провёл операцию по замене митрального клапана сердца с сохранением подклапанных структур, что крайне важно для поддержания нормальной функции левого желудочка и профилактики хронической сердечной недостаточности в будущем. Данная операция требует высо-

кого уровня квалификации. Также была выполнена коррекция аортального клапана.

На данный момент пациент завершил курс лечения и выписан домой. Ему предстоит амбулаторное наблюдение по месту жительства.

ства и переосмысление своего образа жизни. Молодому человеку необходимо уделить больше внимания своему здоровью, чтобы избежать повторения подобных экстренных ситуаций.

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



Развитие патологического процесса удалось остановить, однако восстановление проходило постепенно: две недели в отделении реанимации, постепенное уменьшение дозировки лекарств, переход от искусственной вентиляции лёгких к самостоятельному дыханию

ГОТОВ ВЕРНУТЬСЯ

С 2023 года восемнадцать специалистов из ОКБ Ханты-Мансийска оказывали поддержку медикам Макеевки.

И днём, и ночью, у операционного стола и на консультациях они спасали и лечили всех нуждающихся в медицинской помощи: взрослых, детей, гражданских и военнослужащих.

В июле из Макеевки вернулся анестезиолог-реаниматолог Андрей Морозов, он работал в первой городской клинической больнице — оказывал неотложную анестезиологическую помощь.

Врач поделился своими впечатлениями:

— Работа велась круглосуточно. Мои смены были преимущественно ночными, когда обычно

дежурит только один анестезиолог. Хирурги работали слаженно и быстро. За ночь успевали провести три-четыре операции. Военным оказывали помощь после ранений, полученных в результате взрывов мин, гражданским

проводили аппендэктомии, устраняли кишечную непроходимость, лечили внутричерепные гематомы и другие заболевания.

Использовал разные виды анестезии, в зависимости от продолжительности и сложности операции. Применял в основном общую комбинированную, тотальную внутривенную и регионарную анестезию. Было сложно, здесь своя специфика, другой коллектив, но взаимопомощь позволяла справляться с задачами.

Меня поразило, что, несмотря на трудности, жители Макеевки продолжают жить и работать, не обращая внимания на тяжёлые обстоятельства. Это очень сильные и мужественные люди.

Я рад, что смог помочь. Это незабываемый опыт, и я готов вернуться в Макеевку, если потребуются!

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





ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ

Благодаря использованию уникальных хирургических методик, маленькому жителю Югры вернули возможность вести полноценную жизнь.

Впервые Лёня попал в детскую окружную больницу Нижневартовска в возрасте шести месяцев. После выявления проблемы со здоровьем в ходе ультразвукового обследования, проведённого педиатром по месту жительства, он был направлен к детским урологам. Команда специалистов окружной детской больницы диагностировала у ребёнка врождённый обструктивный мегауретер высокой степени слева. Мочеточник, идущий к левой почке, был значительно расширен, нормальный отток мочи отсутствовал. Детский уролог Данил Железнов и заведующий детским уроandroлогическим отделением Николай Обухов провели сложную операцию — уретероцистоанастомоз по Барри.

«В Югре подобные операции выполняются исключительно специалистами уроandroлогического отделения детской окружной больницы Нижневартовска. Эта операция является «золотым стандартом», и ежегодно мы спасаем более двадцати маленьких пациентов с таким диагнозом, как у Лёни. Чтобы помочь ребёнку, мы отсоединили мочеточник от мочевого пузыря и пришили его заново, создав антирефлюксную защиту, предотвра-

щающую обратный заброс мочи в верхние мочевыводящие пути. Таким образом, мы сформировали анастомоз с функциональной защитой, работающий как «клапанный аппарат». Также установили стент, который был успешно удалён в кратчайшие сроки после операции», — пояснил Данил Железнов.

В июле Лёня с мамой вновь посетили детскую окружную больницу для контрольного осмотра. По словам лечащего врача, операция прошла успешно: размеры чашечно-лоханочной системы почки уменьшились, произошло сокращение мочеточника, анастомоз функционирует должным образом, антирефлюксная защита работает.

«Врачи провели операцию превосходно, Лёня чувствует себя хорошо. Я выражаю благодарность нашему лечащему врачу Данилу Сергеевичу Железнову. Его профессионализм отметил не только я, но и другие родители в отделении. Замечательный и внимательный доктор. Мы рады, что попали к нему», — поделилась Оксана Хватова, мама пациента.

Лечащий врач отмечает благоприятный прогноз для маленького пациента. Лёне необходимо динамическое наблюдение и ультразвуковое исследование раз в год. Это позволит вовремя выявлять возможные изменения и поддерживать здоровье ребёнка.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»

ТРОМБОЛИЗИС

В приёмный покой Нижневартовской окружной клинической больницы обратилась пациентка, предъявлявшая жалобы на внезапно возникшее ощущение нехватки кислорода и периодически повторяющиеся ощущения сдавленности в грудной клетке. Изначально женщина заподозрила у себя сердечный приступ, однако детальное обследование позволило выявить гораздо более серьёзную проблему — тромбоз лёгочной артерии.

Тромбоз лёгочной артерии (ТЭЛА) — это опасное для жизни состояние, обусловленное формированием или миграцией кровяного сгустка в лёгочную артерию, сосуд, отвечающий за доставку крови от сердца к лёгким. Тромб препятствует нормальному кровообращению и насыщению организма кислородом, что и вызывает у пациентов острую нехватку воздуха. Развитие тромбоза происходит быстро и может привести к летальному исходу.

Врачи решили применить инновационную методику — ультразвуковой тромблизис направленного действия с использованием системы EKOS. Эта современная технология начала применяться в больнице Нижневартовска в августе 2025 года.

«Суть метода заключается в том, что через небольшой прокол в бедренной вене мы подводим специальный катетер, генерирующий ультразвуковые колебания, прямо к тромбу. Ультразвук как бы «размягчает» сгусток крови, делая его более восприимчивым к воздействию препаратов, растворяющих тромбы. Важное преимущество — нам требуется значительно меньшая доза тромболитика, что существенно снижает риски для



пациента», — объясняет Хаджимурат Гимбатов, врач по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению.

В течение пяти часов проводился селективный ультразвуковой тромблизис под постоянным контролем жизненно важных показателей пациентки. Уже к пятому часу уровень насыщения крови кислородом достиг 99%, в то время как при поступлении этот параметр составлял 90%.

Через несколько дней пациентка была переведена из отделения интенсивной терапии в кардиологическое отделение, а вскоре выписана для дальнейшего наблюдения в поликлинике по месту жительства.

БУ «Нижневартовская окружная клиническая
больница»

МЕНЬШЕ БОЛИ, БОЛЬШЕ БЕЗОПАСНОСТИ



Врачи детской окружной больницы Нижневартовска внедрили новую методику установки гастростомы, которая менее травматична и безопасна для пациентов. Гастростома важна для детей с трудностями в глотании, облегчая кормление и снижая риск аспирации и пневмонии. Процедура проводится по медицинским показаниям под наблюдением специалистов.

«Теперь для гастростомы требуется лишь небольшой прокол в области живота, через который вводится гастростомическая трубка. Процесс контролируется эндоскопом, что минимизирует риск повреждения желудка», — объясняет Вячеслав Воронин, детский хирург.

Преимущества методики: минимальная травматичность, быстрое восстановление, надёжное закрытие прокола и прочная фиксация. Этот метод уже применяется в клиниках Москвы и Санкт-Петербурга и теперь доступен в Нижневартовске. В будущем планируется проводить установку гастростомы в палатах для удобства пациентов.

Юлия Кирьянчикова,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая
детская больница»

ВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОЦЕННО ХОДИТЬ

Более трёх месяцев назад Лёня был госпитализирован в травматолого-ортопедическое отделение с запущенной формой врождённой двусторонней косялопости. Медицинские работники по месту жительства не раз предлагали лечение в региональных и федеральных специализированных учреждениях, но из-за сложных обстоятельств в семье мальчик долгое время не получал необходимой ортопедической помощи. Лишь после того, как заботу о Лёне взяла на себя бабушка, стало возможным начать систематическое лечение и реабилитацию.

Для лечения ребёнка доктора применили малоинвазивную методику Понсети, основанную на поэтапном наложении гипсовых повязок для постепенной коррекции деформации стоп. В связи с возникновением болевого синдрома техника была несколько изменена: гипсование проводилось под общей анестезией.

«Это был один из самых непростых случаев в нашей практике. Из-за длительного отсутствия опоры на ноги кости стали порозные, то есть пористые и хрупкие. На финальном этапе коррекции произошёл перелом, и было принято решение временно прекратить лечение. Выравнивание ножек будет продолжено через несколько месяцев. За прошедшие три месяца терапии мы добились значительных улучшений. Сейчас ребёнок уверенно опирается на ноги, хотя и сохраняется динамическое приведе-

ние стоп, которое мы обязательно исправим», — пояснил Иван Тетюшев, заведующий травматолого-ортопедическим отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Лёне назначено ношение специальных ортопедических приспособлений — брейсов. Эти ботинки с распоркой, установленной под определённым углом, предотвратят повторное искривление ножек. Бабушка Лёни внимательно следит за ходом лечения, неукоснительно выполняя все врачебные рекомендации для профилактики рецидива.

«Я безмерно рада и благодарна врачам! Мы очень привязались к нашему лечащему врачу Ивану Викторовичу — он настоящий профессионал! Когда мы ехали в окружную детскую больницу, я не ожидала такого результата. Ножки у нас стали ровными! Лёня потихоньку начинает ходить. Спасибо огромное всем специалистам травма-



толого-ортопедического отделения», — поделилась Элла Ивановна, бабушка пациента.

В детской окружной больнице Лёня прошёл курс реабилитационных процедур: занимался лечебной физкультурой с инструктором и получил физиотерапевтическое лечение. В настоящее время маленький пациент выписан домой с подробными рекомендациями.

Врачи детской окружной больницы Нижневартовска ждут Лёню для продолжения лечения осенью.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская
окружная клиническая
детская больница»



Лечение обеспечивается командой специалистов. Врач-радиолог Сергей Князев (посередине) планирует и контролирует процесс облучения, нейрохирург Андрей Екимов (слева) определяет области воздействия, а медицинский физик Никита Асеев обеспечивает техническую настройку и калибровку аппарата

ОБНОВЛЕНИЕ «ГАММА-НОЖА»

В Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска ежегодно свыше двухсот пациентов из различных регионов России, включая Югру, проходят лечение опухолей мозга с использованием уникальной установки «Гамма-нож». Больница регулярно проводит техническое обслуживание и модернизацию оборудования для поддержания высокого уровня оказания медицинской помощи.

В настоящее время ведётся важный этап — намеченная замена радиоактивных источников, являющихся ключевым элементом аппарата и обеспечивающих его работу.

Преимущества данной модернизации для пациентов: после завершения всех работ мощность «Гамма-ножа» значительно возрастет, что позволит:

- сократить время проведения процедуры, повысив комфорт для пациентов за счёт уменьшения длительности сеанса;
- увеличить пропускную способность больницы, позволяя оказать помощь большему количеству больных

и снизить сроки ожидания необходимого лечения.

Принцип действия «Гамма-ножа» заключается в высокоточном облучении опухоли без хирургического вмешательства, разрезов и болевых ощущений. Во время процедуры на голову пациента устанавливается стереотаксическая рамка, через которую аппарат направляет множество тонких лучей радиации, фокусирующихся точно в области опухоли и не задевающих здоровые ткани мозга. Радиация разрушает патологические клетки, приводя к постепенному уменьшению и исчезновению новообразования. Процедура проводится без общего наркоза, лишь с применением местной анестезии при установке рамки, а после сеанса пациент может отдохнуть в палате.

Замена источников проводится сертифицированными специалистами в соответствии со всеми стандартами радиационной безопасности и под контролем специальной службы учреждения. Новые радиоактивные источники поступают из Канады. Модернизацию планируется завершить до конца 2025 года.

Светлана Табакова,
БУ «Окружная клиническая больница»,
Ханты-Мансийск

ЭКГ-МОНИТОРИНГ

В Когалымской городской больнице начала функционировать усовершенствованная система суточного ЭКГ-мониторинга (СМЭКГ) российской разработки — «Миокард-Холтер-2». В отделение функциональной и ультразвуковой диагностики поступили четыре новейших кардиорегистратора.

Этот метод активно используется в кардиологической практике для результативного обнаружения аритмий, нарушений сердечной проводимости и ишемических состояний. Система обеспечивает запись ЭКГ в 3-канальном и 12-канальном форматах, позволяя контролировать сердечную деятельность в течение 24–72 часов, в зависимости от задач обследования.

Применение 12-канальной ЭКГ позволяет врачам не только отслеживать ритм, но и идентифицировать возможные признаки ишемии в любой момент — во время физической активности, эмоционального

напряжения, после приёма лекарственных средств или даже во время сна.

Пациентам разрешается вести обычный образ жизни, записывая свои действия и ощущения в специальный журнал. Новое оборудование позволяет выполнять до 24 обследований в неделю. За первые полторы недели использования было успешно проведено 32 исследования, что свидетельствует о высокой эффективности и востребованности данной системы.

По словам Гульнэры Габсалиховой, заведующей отделением функциональной и ультразвуковой диагностики, «Внедрение системы «Миокард-Холтер-2» — это важный прогресс для нашей больницы. Теперь у нас есть возможность более оперативно и точно определять сердечные заболевания, что даст нам возможность своевременно назначать необходимое лечение. Данная технология существенно повысит уровень оказываемой нами медицинской помощи».

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская
больница»



ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

В Нефтеюганской окружной клинической больнице им. Яцкив появилось новое УЗИ-оборудование, которое будет использоваться урологами для диагностики различных заболеваний, в том числе и рака предстательной железы. Современный аппарат удобен в работе и сокращает время процедур.

Как отметил уролог Абдурауф Рахмонов, ранее обследование осуществлялось посредством пальпации с последующей биопсией вслепую. С внедрением нового УЗИ-сканера врачи получают возможность чётко визуализировать орган и точно определять участок для взятия образца ткани на гистологическое исследование. Это существенно снижает вероятность повреждения окружающих тканей и уретры.

Напомним, в рамках диспансеризации мужчинам старше 45 лет раз в год необходимо сдавать анализ на простатспецифический антиген и делать УЗИ предстательной железы. Если во время обследования наблюдается повышение уровня ПСА, а УЗИ показывает очаговые поражения, пациенту назначается биопсия. В про-



шлом году урологи провели 64 такие процедуры и в 80% случаев выявили рак. На сегодняшний день в Нефтеюганской окружной клинической больнице на Д-учёте состоит 173 мужчины с раком предстательной железы.

БУ «Нефтеюганская окружная клиническая
больница им. В.И. Яцкив»

ГЕСТАЦИОННЫЙ ДИАБЕТ ПОД КОНТРОЛЕМ

В 2025 году уже 383 будущие мамы получили 934 аппарата. Использование НМГ позволяет беременным непрерывно контролировать глюкозу в крови, что особенно важно для поддержания здоровья как самой женщины, так и её будущего ребёнка.

Клинический фармаколог Юлия Агаркова подчёркивает, что существуют определённые факторы, увеличивающие вероятность развития гестационного диабета во время беременности. К ним относятся ожирение, семейный анамнез диабета, принадлежность к группам населения с высокой предрасположенностью к диабету 2-го типа, сердечно-сосудистые заболевания, высокое кровяное давление, низкий уровень липопротеинов высокой плотности, высокая концентрация триглицеридов, недостаток физической активности, устойчивость к инсулину, предиабет и гестационный диабет в прошлом.

Врач-эндокринолог поликлиники № 2 Руслан Хасаев поделился историей пациентки. Благодаря использованию НМГ 36-летняя Наталья смогла вовремя заметить изменения уровня глюкозы в крови. Это позволило ей скорректировать диету и обратиться к врачу для корректировки лечения.

«Благодаря успешному использованию датчика и своевременному контролю уровня глюкозы наша пациентка родила здорового малыша. Такие результаты нас вдохновляют, и мы продолжаем определять необходимость обеспечения приборами и объяснять женщинам преимущества их использования», — сказал Руслан Гаджибекович.

Заведующая женской консультацией Татьяна Шамонина подчёркивает важность программы по предоставлению беременным датчиков НМГ. Регулярный контроль уровня глюкозы может помочь избежать осложнений беременности, таких как макросомия плода (крупный плод), преждевременные роды и врождённые пороки развития. Забота о здоровье будущей матери — это вклад в здоровье её ребёнка.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская
поликлиника»

НОВЫЙ АВТОМОБИЛЬ

В Югорской городской больнице благодаря государственной программе «Современное здравоохранение», входящей в национальный проект «Продолжительная и активная жизнь», появилось новое специализированное транспортное средство для отделения скорой помощи. Теперь автопарк больницы обновлён на 80%, а с 2022 года это уже пятая машина подобного типа.

Водитель автомобиля скорой помощи Евгений Гладышев рассказал о своих ощущениях: «Автомобиль для меня — это не просто способ добраться до места, он нуждается в постоянном уходе и пристальном внимании. Наши машины обладают всем необходимым: надёжностью, удобством и всем набором оборудования для оказания оперативной медицинской помощи. В 2024 году, когда я участвовал в региональном конкурсе на лучшую бригаду скорой помощи, я особенно осознал, насколько важно иметь



надёжный автомобиль! Особенно это актуально в условиях суровой северной зимы, ведь бригады скорой помощи ежедневно выезжают на вызовы, невзирая на погоду!».

Олеся Снегирева,
БУ «Югорская городская больница»

ИНСУЛЬТ С ОСТРЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК

В приёмное отделение Нижневартовской окружной клинической больницы бригада скорой медицинской помощи доставила мужчину, которому стало внезапно плохо по дороге домой. Случайные свидетели, заметившие ухудшение его самочувствия, вызвали скорую. У пациента отмечались признаки дезориентации и повышенное артериальное давление. Первичный осмотр в приёмном покое показал острое нарушение кровоснабжения головного мозга — ишемический инсульт, сопровождавшийся сильной интоксикацией организма.

«Пациента немедленно госпитализировали в отделение анестезиологии и реанимации № 2, где была начата интенсивная терапия. Учитывая выраженную дыхательную недостаточность и сильную интоксикацию, потребовалось подключение к аппарату ИВЛ,

состояние пациента оценивалось как критическое», — пояснил Константин Сухушин, заведующий отделением анестезиологии и реанимации № 2.

Последующие анализы крови выявили признаки острой почечной недостаточности. У пациента наблюдались серьёзный ацидоз и анурия, что указывало на фактическое прекращение работы почек. В реанимации пациент провёл десять дней, в течение которых ему проводили острый диализ. После стабилизации состояния, вызванного ишемическим инсультом, пациента перевели в нефрологическое отделение, поскольку основную опасность для жизни представляло поражение почек. На фоне ослабленной иммунной системы развилась вторичная инфекция, которую удалось купировать с помощью антибиотиков. Продолжалась гипотензивная терапия и процедуры диализа.

«Пациенту было проведено свыше двадцати процедур острого диализа, переливание крови, а также симптоматическая поддерживающая терапия, которые постепенно способствовали восстановлению функций почек.



Асель Искакова, заведующая нефрологическим отделением, врач-нефролог; Константин Сухушин, заведующий отделением анестезиологии и реанимации № 2, врач — анестезиолог-реаниматолог; Варвара Чернеева, врач-нефролог

Он находился в больнице более двух месяцев, поступив в тяжёлом состоянии и с почти полностью отказавшими почками, однако благодаря слаженной работе многопрофильной команды, своевременно начатому и грамотно назначенному лечению был выписан в удовлетвори-

тельном состоянии», — отметила Асель Искакова, заведующая отделением нефрологии.

Елена Потапова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая больница»



НОВЫЙ КЛАПАН БЕЗ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА

Для спасения жителя Югры объединили усилия две операционные команды кардиоцентра и эксперт из Научно-исследовательского института кардиологии Томска.

В окружной кардиологический диспансер обратился мужчина семидесяти лет. В ходе обследования у него диагностировали приобретённый порок

сердца — аортальный стеноз, требующий замены клапана. Ввиду преклонного возраста пациента и наличия сопутствующих заболеваний традиционная операция с использованием аппарата искусственного кровообращения несла в себе повышенные риски осложнений.

«Мои дочери — врачи, — рассказывает Закария Аксанов. — Именно они посоветовали мне этот кардиоцентр. Здесь мне детально рассказали о возможности

проведения операции без классического «открытого» вмешательства, что и стало решающим аргументом».

Заведующий операционным блоком ОКД Олег Ибрагимов, кардиохирург, совместно со своими коллегами принял решение о применении минимально инвазивной методики. Доступ через небольшую боковую торакотомию позволяет избежать обширного разреза грудной клетки, снижая травматизацию костей и мягких тканей.

Рентгенологический контроль обеспечивает высокую точность при установке нового клапана на функционирующем сердце. Для этого в операционном блоке одновременно работали две бригады: кардиохирурги и рентген-хирурги.

«Учитывая возраст больного, предпочтительно было отदानо малоинвазивному методу. В течение двух часов имплантация клапана была выполнена через небольшой боковой надрез, без остановки сердца. Для консультативной поддержки и контроля за ходом операции был приглашён сердечно-сосудистый хирург из НИИ кардиологии Томского национального медицинского центра Михаил Кузнецов», — отмечает Олег Ибрагимов.

Уже на следующий день пациент был переведён из палаты реанимации в кардиохирургическое отделение для продолжения лечения.

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

ПРОФЕССИОНАЛИЗМ = ЖИЗНЬ

Сергей Кегелик, любящий супруг, заботливый отец и прекрасный дедушка, месяц назад ощутил внезапную сдавливающую боль в груди. Измерение артериального давления показало критические 160/100 мм рт. ст. Принятые медикаменты не принесли облегчения. Попытка выйти на свежий воздух обернулась вызовом бригады скорой помощи и экстренной госпитализацией в Няганскую окружную больницу с острым инфарктом миокарда...

В рентген-операционной пациенту была проведена экстренная коронарография и транслюминальная баллонная ангиопластика (ТБКА) с установкой стента в коронарную артерию. Сергей Анатольевич почувствовал улучшение самочувствия уже во время процедуры. После стабилизации состояния пришло осознание серьёзности ситуации, которой удалось избежать.

«Я был приятно удивлен оперативностью и слаженностью действий всего медицинского персонала, — рассказывает Сергей Анатольевич. — Меня доставили в больницу на машине скорой помощи в четыре утра, а уже в пять

я был в палате после операции. Позже узнал, что мой оперирующий хирург, Павел Владиславович Новиков, был вызван из дома специально для проведения операции. Меня тронуло чуткое отношение к пациентам со стороны всех сотрудников как в кардиологическом отделении, так и в рентген-хирургическом блоке. Особенно запомнился Павел Владиславович. Меня покорило его отношение к работе, его манера общения



с находящимися на лечении — в меру требовательная и основательная, а также с медсёстрами и всей операционной командой. Во время операции меня впечатлило командное взаимодействие, их согласованность — ни намёка на грубость или фамильярность. А как он поддерживал молодых специалистов — равенство и уважение...»

Позже пациент снова оказался в стационаре для проведения второго этапа лечения, но уже в плановом режиме. При выписке он выразил благодарность медицинским работникам за спасение жизни.

Важно помнить: при первых признаках сердечного приступа, таких как интенсивная боль в грудной клетке, затруднённое дыхание, обильное потоотделение, необходимо немедленно обратиться за квалифицированной медицинской помощью. Чем быстрее будет оказана необходимая помощь, тем выше вероятность успешного восстановления. Это связано с существованием так называемого терапевтического окна: если лечение начато в первые часы после инфаркта, процесс восстановления протекает значительно быстрее и качество жизни восстанавливается на более высоком уровне.

Любовь Карасёва,
БУ «Няганская окружная больница»

ОПАСНАЯ КОМБИНАЦИЯ

Врачи кардиоцентра успешно провели операцию пятидневному малышу, имевшему сложную комбинацию врождённых дефектов сердца.

Во время второго пренатального скрининга будущей матери сообщили о необходимости хирургического вмешательства после рождения ребёнка. Диагноз «критическая коарктация аорты» был подтверждён в специализированном кардиологическом центре, куда новорождённого доставили сразу после появления на свет.

При этой патологии аорта в области перешейки имеет форму песочных часов. Это сужение блокирует нормальный ток крови от сердца к нижней части тела, вызывая, напротив, повышение давления в верхней части. Сердце вынуждено работать с повышенной нагрузкой. Для планирования лечения и выбора оптимального хирургического подхода были проведены УЗИ сердца и КТ. Обследование обнаружило не только выраженную коарктацию аорты, но и дефект межжелудочковой перегородки (мышечный ДМЖП) и двухстворчатый аортальный клапан (в норме клапан состоит из трёх створок).

По словам Владимира Зайцева, заведующего детским кардиохирургическим отделением ОКД, такое сочетание пороков часто встречается при коарктации аорты. Главной задачей хирургов было расширение проблемного участка аорты, просвет которой до операции составлял всего 2 мм, в два раза меньше нормы. Благодаря анатомическим особенностям операции удалось выполнить щадящим способом, через торакотомию, без использования аппарата искусственного кровообращения и остановки сердца. Сейчас состояние пациента стабильное, его готовят к выписке с дальнейшим амбулаторным наблюдением.

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



Владимир Зайцев, врач — сердечно-сосудистый хирург

ОПЕРАЦИЯ ЕКОС СПАСЛА ЖИЗНЬ

Оперативная госпитализация в кардиоцентр и профессионализм медицинской команды позволили избежать трагического исхода в случае тромбоэмболии лёгочной артерии. Житель Сургута 56 лет обратился к врачам лишь спустя десять дней после появления затруднённого дыхания, которое к тому моменту проявлялось даже при незначительных физических нагрузках. Прибывшая бригада скорой помощи доставила пациента в окружной кардиологический диспансер с диагнозом «тромбоэмболия лёгочной артерии» (ТЭЛА).

«ТЭЛА — крайне опасное состояние, при котором тромбы внезапно перекрывают лёгочные артерии, что приводит к резкому нарушению дыхательной функции и чрезмерной нагрузке на сердечную мышцу. Крупные тромбы способны вызвать мгновенную остановку кровообращения. Отсутствие безотлагательной медицинской помощи существенно повышает риск развития осложнений, включая остановку сердца», — подчеркнула Джамиля Гаджиева, лечащий кардиолог.

Пациент был незамедлительно помещён в отделение реанимации, где эхокардиография выявила нарушения в функционировании правых отделов сердца, вызванные ТЭЛА. Тяжёлое состояние больного требовало незамедлительных мер для его спасения.

Для определения тактики лечения кардиолог Андрей Казакбаев созвал консилиум с участием заведующей кардиологическим отделением № 3 Елены Мельниковой, заместителя главного врача по терапии Рината



Каримова, заведующего отделением анестезиологии и реанимации Олега Сивкова и заведующей отделением рентген-хирургии Александры Горьковой.

Для спасения пациента было принято решение о проведении высокотехнологичной операции с использованием ультразвуковой эндоваскулярной тромбэктомической системы EKOS.

Проведение такой манипуляции требует скоординированной работы мультидисциплинарной команды. В операционную бригаду вошли рентген-хирурги Владимир Кинаш и Дми-

трий Игнатов, операционная медсестра Юлия Лапина, заведующий отделением анестезиологии и реанимации № 2 Василий Местецкий и медсестра-анестезист Светлана Остальцева. Под рентгеновским контролем через проколы в бедренных артериях установили специальные проводники в просвет лёгочных артерий. Затем в течение шести часов проводился внутрикатетерный тромболитизис — растворение тромбов.

По данным УЗИ сердца наблюдалась выраженная положительная динамика. Благодаря малоинвазивному вмешательству удалось

восстановить проходимость лёгочных артерий, улучшить кровоток и снизить нагрузку на сердце. После выписки пациент не испытывал одышки.

Этот случай в очередной раз доказывает, что своевременное обращение к врачу и передовые технологии позволяют спасти жизни даже в критических ситуациях.

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



НА ГРАНИ ВОЗМОЖНОГО

В мире, где каждый день приносит новые вызовы и испытания, медицинские работники продолжают творить чудеса, спасая жизни самых маленьких и беззащитных.

Летом 2024 года в Нижневартовском перинатальном центре родился ребёнок на 25-й неделе беременности. Его вес составлял всего 490 граммов, а рост — 28 сантиметров. Этот маленький «боец» с первых мгновений продемонстрировал невероятную стойкость и стремление к жизни.

При поступлении в отделение реанимации и интенсивной терапии новорождённых его состояние оценивалось как крайне критическое. Глубокая степень недоношенности, дыхательная недостаточность и кардиореспираторная недостаточность представляли угрозу для жиз-

ни. В процессе лечения у него также развивались признаки гастроинтестинальной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, а анализы крови показывали рост показателей воспаления, указывающих на внутриамниотическую инфекцию и высокий риск генерализованной инфекции. Малыш перенёс тяжелейшие заболевания: бактериальный сепсис, некротирующий энтероколит, внутрижелудочковое кровоизлияние первой степени. Долгие недели он провёл в специальном кувезе для недоношенных, нуждался в искусственной вентиляции лёгких и получал питание через зонд. В период наблюдения ему провели несколько курсов антибиотиков и неоднократно переливали кровь из-за анемии.

Спустя 94 дня, после комплекса интенсивных мер, ребёнка в стабильном состоянии средней тяжести перевели в окружную детскую больницу Нижневар-

товска для дальнейшего лечения и обследования. К моменту перевода он подрос до 42 сантиметров и весил чуть больше 2500 граммов. В 2025 году он прошёл курс реабилитации в перинатальном центре, где его вес и рост соответствовали возрасту. Несмотря на снижение мышечного тонуса, мальчик был активен, улыбался и смеялся, как и другие дети его возраста.

История этого крошечного пациента — это не просто клинический случай, а свидетельство возможностей современной перинатальной медицины. Использование передового оборудования и инновационных методов ухода за детьми с экстремально низким весом при рождении позволило не только спасти жизнь, но и свести к минимуму возможные осложнения в будущем. Титанические усилия, надежда и профессионализм врачей помогают спасать жизни недоношенных детей даже в самых сложных ситуациях. Победой завершилась история «самого маленького бойца 2024 года».

БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр»

ПО ПУТИ НА РАБОТУ

В нужное время в нужном месте оказалась врач-стажёр отделения анестезиологии и реанимации № 1 окружного кардиологического диспансера Екатерина Станкевская. По дороге на работу она заметила сидящего на тротуаре человека, которому явно требовалась срочная помощь.

«Я припарковала автомобиль и быстро подошла к нему. Мужчина был очень бледным, весь в поту, пульс едва прощупывался, он жаловался на сильное головокружение. В руках у него была выписка из кардиоцентра. Как оказалось, он совсем недавно был в приёмном покое, но отказался от госпитализации, — вспоминает врач. — Самостоятельно передвигаться он уже не мог. Я помогла ему подняться и, практически неся на себе, проводила до своей машины и отвезла обратно в клинику, где врачи диагностировали обширный трансмуральный инфаркт миокарда».

Этот тяжелейший вид сердечной патологии, представляющий угрозу для жизни, часто приводит к летальному исходу у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. При такой форме инфаркта поражаются все слои сердечной мышцы.

Удивительное спасение Тапдыга Гаджиева стало возможным благодаря стечению нескольких обстоятельств. Согласованная работа врачей приёмного отделения и операционной бригады позволила незамедлительно провести диагностику и стентирование полностью закупоренной правой коронарной артерии. В таких ситуациях скорость принятия решений критически важна для сохранения жизнеспособности миокарда и снижения риска инвалидизации. Немаловажным фактором была и близость кардиоцентра — пациент почувствовал себя плохо всего в двухстах пятидесяти метрах от него. И, конечно, ключевую роль

сыграли внимательность и чуткость Екатерины Станкевской, которая, направляясь на работу, даже не подозревала, что подарит незнакомому человеку второй шанс.

У Тапдыга Гаджиева в тот день были свои планы. Работая водителем, он с утра развозил хлеб по магазинам. Возле одного из них он почувствовал резкое головокружение, припарковался и вызвал скорую, которая доставила его в кардиоцентр.

«По дороге мне стало немного лучше, — рассказывает пациент. — Врачи настаивали на госпитализации, но я решил сначала закончить работу, а потом вернуться в больницу, несмотря на предупреждения. Но вернулся раньше, и это спасло мне жизнь! Если бы не Екатерина Александровна, не знаю, что бы со мной было. Она очень хороший человек!»

Мужчина вспоминает, что незадолго до приступа у него возникали странные боли в груди, которым он не придавал значения. Эта история напоминает о том, как важно следить за своим самочувствием и прислушиваться к рекомендациям врачей.

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



«ПОПАСТЬ НА СЕВЕР — БОЛЬШАЯ УДАЧА»



Ветеран окружного кардиоцентра, врач-рентгенолог Нина Берестовская отметила свой юбилей.

Сорок шесть лет назад, после окончания Тюменского медицинского института, молодой врач-педиатр была направлена в Сургут для прохождения интернатуры. Впечатлённая деревянными тротуарами и однообразными серыми домами строящегося города, Нина Ивановна решила, что задержится здесь лишь на три года, положенных по распределению. Однако она осталась навсегда.

Начинала свою карьеру в детском инфекционном отделении Сургутской центральной городской больницы, а затем, получив специализацию, стала врачом-рентгенологом.

«Попасть на Север оказалось большой удачей. Этот край газовиков и нефтяников очень быстро стал мне вторым домом, — делится доктор. — Единственное, чего я хотела, чтобы интернатура и вся дальнейшая работа были в одном месте, я не люблю менять место жительства».

Постоянство — одна из главных черт Нины Ивановны. В 1991 году она устрои-

лась в медсанчасть «Сургутнефтегаза», которая впоследствии стала кардиоцентром, и почти три десятилетия занимала должность заведующей отделением лучевой диагностики. На протяжении всех этих лет её профессионализм служил примером для молодых специалистов. Подобно тому, как рентгеновский снимок выявляет скрытое, так и Нина Ивановна умела увидеть главное в каждом пациенте и специалисте, находя оптимальные решения.

«Я считаю, что моя профессиональная жизнь сложилась удачно. Со временем пришло осознание важности диагностики заболеваний и любовь к профессии», — говорит Нина Ивановна.

Благодаря Нине Берестовской окружной кардиоцентр навсегда останется в истории медицины Югры как первопроходец в области компьютерной томографии и ангиографических исследований. Первые в Сургуте МРТ сердца и сосудов, в том числе у детей, ультразвуковая диагностика — Нина Ивановна не просто внедряла новые технологии, а создавала направление, по которому кардиоцентр продолжает двигаться и сегодня.

Её требовательность к себе, креативный подход и организаторские способности передались её преемнице — заведующей отделением лучевой диагностики Ольге Сафоновой, которая руководит этим направлением уже шесть лет.

Но Нина Ивановна по-прежнему рядом и продолжает работать в кардиоцентре в качестве специалиста по радиационной безопасности. Она всегда готова помочь, поддержать и дать мудрый совет своим коллегам.

«Работа приносит мне только радость, — делится она. — И самое главное, чему я учу своих коллег, — это независимо от специальности сохранять милосердие, сострадание, любовь к профессии и к людям».

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



Наргиза Степанович, заведующая консультационно-диагностическим отделением №1 детской поликлиники, врач-педиатр, Станислав Попов и Наталья Абулина, заведующая детской поликлиникой, врач-педиатр

НАРОДНЫЙ ДОКТОР ЮГОРСКА

Врач-педиатр Югорской городской больницы Станислав Попов отпраздновал свой 85-й день рождения. Более полувека своей жизни он посвятил служению медицине.

Вместе со своей женой, Раисой Тимофеевой, он стоял у истоков становления современной системы здравоохранения в округе и справедливо считается одним из основателей педиатрической службы Югорска. Не считаясь с личным временем и нагрузкой, доктор заботился о здоровье многих поколений юных жителей города. Уважение, признательность и любовь пациентов и их родителей стали основой его успешной работы. В настоящее время Станислав Матвеевич продолжает работать в отделении профилактики детской поликлиники.

Станислав Матвеевич воспитал несколько поколений медицинских работников. Кто, как не его ученики, ставшие квалифицированными врачами и медсёстрами, смогут рассказать о нём наиболее достоверно?

Наталья Абулина, заведующая детской поликлиникой, вспоминает: «Я начала работать педиатром в 2004 году, когда Станислав Матвеевич был заведующим детской поликлиники. Он и Раиса Тимофеевна стали для меня, молодого специалиста, незаменимыми наставниками и помощниками. Я всегда могла обратиться к ним за советом и получила поддержку. Я благодарна ему за профессионализм, преданность работе, за чуткий подход к каждому и за веру в мои силы. Сегодня я уверена, что вклад семьи Поповых в моё становление — одно из их множества достижений как наставников. Уважаемый Станислав Матвеевич! Примите искренние поздравления с днём рождения! Мы, сотрудники детской поликлиники, гордимся вами. Вы — настоящий герой!».

Врач-фтизиатр детской поликлиники Татьяна Синицына обратилась к юбиляру со словами: «Поздравляем вас с этим знаменательным юбилеем! Желаем крепкого здоровья, радостей в жизни и больше улыбок. Спасибо за вашу мудрость, доброту и заботу! Пусть рядом всегда будут близкие и верные люди. Мы вас любим!».

Наталья Долганова, медицинская сестра КДО-2 детской поликлиники, пожелала юбиляру: «Примите мои искренние поздравления с вашим юбилеем! Пусть в жизни будет больше хороших новостей и радостных событий. Желаю вам оптимизма и крепкого здоровья! Берегите себя и своих близких!».

БУ «Югорская городская больница»

НЕВРОЛОГИИ — 50 ЛЕТ



Коллектив высококлассных специалистов, преданных своей профессии



Внизу: Раиса Урнева, врач-терапевт; Татьяна Хоменко, заведующая отделением. Задний ряд (слева направо): Людмила Мигур, Ирина Семенова, Татьяна Боброва и Эльвира Даньшина, врачи-неврологи

Неврологическое отделение окружной больницы Нижневартовска отмечает пятидесятилетний юбилей с момента начала предоставления специализированной помощи лицам, страдающим заболеваниями нервной системы.

В 1975 году на базе медико-санитарной части «Нижневартовскнефтегаза» было создано неврологическое отделение. Первым руководителем стала Фаина Закорышина. Десять лет отделение располагало 25 койками, пока в 1985 году медико-санитарную часть «Нижневартовскнефтегаза» не переименовали в медико-санитарную часть № 3. Тогда коечный фонд увеличился до 80, а помощь стали оказывать не только жителям Нижневартовска, но и всего района. Функционировало четыре круглосуточных поста среднего медперсонала, два круглосуточных поста младшего медперсонала и семь врачебных штатных единиц под руководством заведующей Людмилы Шумиловой и старшей медсестры Любови Габитовой.

За полувековой период отделение значительно расширилось, улучшилось и качество работы. Из небольшого подразделения на 25 коек оно трансформировалось в центр неврологической помощи для населения всей восточной зоны региона. Сформировался коллектив высококлассных специалистов, преданных своей профессии. Врачи, медсёстры и младший персонал ежедневно оказывают помощь пациентам с разнообразными неврологическими заболеваниями, используя современные методы диагностики и лечения. Отделение активно участвует в научных исследованиях, внедряя инновационные технологии и практики.

В 2021 году отделение вошло в структуру Нижневартовской окружной клинической больницы. Через год были организованы два специализированных отделения: первичное сосудистое отделение (ПСО) на 50 коек и неврологическое отделение на 30 коек.

В ПСО проходят лечение пациенты с острыми нарушениями мозгового кровообращения, включая геморрагические и ишемические инсульты. Активно применяется тромболитическая терапия, а с 2023 года интенсивно развивается оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Отделением руководит врач-невролог высшей категории Маргарита Мигалева, старшая медсестра — Татьяна Сигидина. В 2024 году в отделении прошли лечение 1042 пациента, более 700 — с инсультами. Проведено 64 тромбозиса и 18 тромбозэкстракций. За первые семь месяцев текущего года число пациентов превысило 600, в том числе более 400 с инсультами.

В неврологическом отделении получают лечение пациенты с рассеянным склерозом, миастенией, болезнью Паркинсона, дегенеративными заболеваниями позвоночника. Заведует отделением врач-невролог высшей категории Ирина Семенова, начинавшая трудовой путь в отделении ещё в 1989 году. Старшая медсестра — Оксана Прасолова. Только в прошлом году помощь получили более 1200 человек, за семь месяцев текущего года — более 700.

За 50 лет работы в неврологическом отделении медицинскую помощь получили тысячи пациентов, многие из которых смогли вернуться к полноценной жизни. Врачи и персонал внесли большой вклад в развитие неврологической службы региона, внедряя новые методы диагностики и лечения.

Елена Потапова,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»



Эльмира Чекасова, врач-эпидемиолог

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ

Вирус иммунодефицита человека, или ВИЧ, наносит удар по иммунной системе. Если не предпринимать никаких мер, это может привести к развитию синдрома приобретённого иммунодефицита, известного как СПИД. СПИД представляет собой последнюю стадию ВИЧ-инфекции, при которой организм практически лишается возможности сопротивляться различным инфекциям и болезням.

Ключевое различие: ВИЧ — это вирус, а СПИД — это состояние, появляющееся при отсутствии необходимого лечения ВИЧ.

В обществе бытует мнение, что основными источниками распространения ВИЧ являются люди, придерживающиеся рискованного поведения: мужчины, имеющие однополые связи, лица, употребляющие инъекционные наркотики, и те, кто ведёт беспорядочную половую жизнь. Однако за последнее время картина ВИЧ-эпидемии значительно изменилась.

В мировом масштабе, включая Россию, доминирующим стал гетеросексуальный путь передачи ВИЧ. Количество потребителей инъекционных наркотиков и людей с нетрадиционной сексуальной ориентацией среди инфицированных сокращается, в то время как число заражённых при гетеросексуальных контактах неуклонно растёт. Отмечается быстрый рост числа ВИЧ-инфицированных женщин, что влечёт за собой увеличение количества детей, рождённых от ВИЧ-положительных матерей.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

Вирус присутствует в различных жидкостях организма инфицированного человека в разной концентрации. Наибольшее количество вируса, достаточное для инфицирования другого человека, содержится в крови, сперме, вагинальных выделениях, спинномозговой жидкости и грудном молоке. Таким образом, выделяют три основных пути передачи ВИЧ-инфекции: половой, парентеральный (через кровь) и вертикальный (от матери к ребёнку).

ВИЧ не способен выживать в организме животных и требует для размножения человеческие клетки, поэтому передача от животных невозможна, что подтверждается исследованиями. Заражение возможно только от человека, являющегося носителем ВИЧ.

ВИЧ не передаётся при объятиях, поцелуях, рукопожатиях, через общие предметы быта, сантехнику, в транспорте, через насекомых, воздушно-капельным путём, при наличии постоянного партнёра с отрицательным ВИЧ-статусом при использовании презерватива, а также при уходе за больными людьми.

Знание своего ВИЧ-статуса важно для снятия тревоги, предотвращения заражения близких, более внимательного отношения к здоровью и своевременного начала лечения.

Чтобы ВИЧ не перешёл в СПИД, необходимо как можно раньше начать антиретровирусную терапию, подавляющую размножение вируса. Лекарства предоставляются бесплатно в центрах СПИДа. Терапия позволяет добиться неопределяемой вирусной нагрузки, и хотя полностью излечить организм от вируса невозможно, своевременное лечение позволяет вести полноценную жизнь.

Эльмира Чекасова,
КУ «Центр СПИД», филиал в Нижневартовске

ИЗ НИЖНЕГО ПОВОЛЖЬЯ В ЗАПАДНУЮ СИБИРЬ

В команду кардиоцентра несколько месяцев назад влился новый врач-рентгенолог из Астрахани. Александр Лукоянов работает в отделении лучевой диагностики ОКД, которое стало одним из первых подразделений клиники, основанной в начале 90-х годов.

Александр Сергеевич родился на Урале. Он окончил Астраханский государственный медицинский университет и прошёл интернатуру на кафедре онкологии с курсом лучевой диагностики и терапии по специальности «Рентгенология». В выборе профессии он не сомневался, ведь, будучи ребёнком в семье врачей, с ранних лет знал, что его судьба связана с медициной.

«Рентгенология позволяет точно установить причину заболевания и увидеть то, что невозможно обнаружить другими способами, — делится доктор. — Возможность работать в клинике, где проводят сложные кардиохирургические операции, делает мою работу особенно интересной и значимой. Ранее я работал с компьютерным томографом на 128 срезов, а здесь аппарат производит в четыре раза больше срезов, что значительно улучшает качество диагностики».

Лукоянов выбрал рентгенологию из-за интереса к диагностике и стрем-

ления находить первопричины болезней: «Технологии помогают врачу, когда есть сомнения в диагнозе. Мне всегда интересно, совпадёт ли моё заключение с мнением лечащего врача, особенно в хирургии», — добавляет он.

Окружной кардиологический диспансер на протяжении трёх десятилетий объединяет экспертные мнения и передовые

технологии ради здоровья пациентов. В клинике каждый специалист находит возможности для профессионального роста и реализации своей миссии.

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



НЕВРОЛОГ С ПРИЗВАНИЕМ

Более полугода в Когалымской городской больнице принимает пациентов опытный невролог Марк Карпов.

Молодой специалист получил медицинское образование в Самарском государственном медицинском университете. Затем, до 2024 года, он продолжил совершенствование своих навыков в Сургутском государственном университете, базируясь на неврологическом и реабилитационном отделениях.

Выбор профессии был вдохновлён событиями детства. В возрасте восьми лет безболезненное удаление молочного зуба стоматологом, а затем, в четырнадцать лет, точная диагностика острого холецистита хирургом и успешное лечение под наблюдением педиатров произвели на него сильное впечатление. Мечта матери стать врачом также оказала влияние на его решение.

«С детства меня привлекали сложные, неизведанные аспекты мира. Высококвалифицированная помощь врачей в детстве определила мой дальнейший путь, и я рад, что всё сложилось именно так», — говорит Марк Карпов.

Он подчёркивает важность работы в команде, особенно в сложных случаях, когда пациенты без сознания или под воздействием препаратов. Сове-

менные технологии и искусственный интеллект также играют важную роль.

«Врач-невролог должен быть не только профессионалом, но и человеком — внимательным, ответственным, готовым делиться знаниями», — добавляет Марк Эдуардович.

Рабочий день начинается с обсуждения планов лечения и обхода пациентов, затем следует работа с документацией и консультации: «Каждый день приносит новые задачи и случаи, но главное — помогать людям восстанавливать здоровье».

Он отмечает важность реабилитации после инсульта и подчёркивает, что будущее неврологии связано с развитием новых технологий и методов диагностики.

Благодаря дружелюбному коллективу и опытным наставникам Марк Эдуардович быстро адаптировался к работе.

«Неврология — очень интересная наука, и каждый день открываешь для себя её новые грани! Если вы готовы к вызовам и любите сложные задачи, она может стать вашей страстью. Главное — любить своё дело и постоянно развиваться», — заключает доктор Карпов.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»



С ВОЗВРАЩЕНИЕМ!

В Няганской городской поликлинике пополнение в терапевтической службе: в июне к работе приступил новый участковый терапевт Имран Керимов.

Пациенты уже знакомы с доктором Керимовым как с грамотным специалистом и отзывчивым человеком. Впервые он начал свою карьеру в этом учреждении в 2023 году, сразу после окончания обучения в Ханты-Мансийской медицинской академии.

Первым местом работы молодого врача стала городская поликлиника в его родном городе Нягани, где прошли его детство и юность.

В 2024 году Имран Керимов был вынужден переехать в Сургут по семейным обстоятельствам, где продолжил свою профессиональную деятельность в одной из городских поликлиник.

В 2025 году доктор вернулся в Нягань и в знакомый коллектив поликлиники. В первый же день после возвращения он возобновил приём пациентов, которых ранее консультировал и лечил.

Страсть к медицине возникла у Имрана ещё в юном возрасте. Он целеустремлённо шёл к своей мечте, ведь медицина не терпит случайных людей. Ещё будучи студентом первого курса, Имран Вагифович решил связать свою жизнь с амбулаторной помощью. С течением времени и углублением знаний в медицинских дисциплинах он лишь укрепился в правильности своего выбора.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»



МЕЧТАЛ О НЕБЕ, А ПОСВЯТИЛ ЖИЗНЬ МЕДИЦИНЕ

Андрей Брюхов — личность, хорошо известная не только в Нижневартовске, но и за его пределами. Врач — анестезиолог-реаниматолог, более четверти века возглавлявший отделение анестезиологии и реанимации Нижневартовской окружной клинической больницы, посвятил свою жизнь служению медицине и оказанию помощи людям.

Андрей Николаевич родом из Югры, он родился и вырос в небольшом посёлке Кышик, расположенном в 80 километрах от Ханты-Мансийска. Его мать работала учителем, а отец был врачом. Николай Брюхов, сельский врач широкого профиля, был примером преданности делу и высокого профессионализма. Он владел навыками проведения рентгенографии, удаления зубов и приёма родов.

Воодушевлённый примером отца, Андрей Николаевич после окончания школы поступил в Тюменский государственный медицинский институт. «Я мечтал стать пилотом, но осознал, что не пройду по состоянию здоровья. Меня привлекала не гражданская авиация, а что-то более экстремальное. Вероятно, поэтому я и выбрал специальность анестезиолога-реаниматолога», — рассказывает Андрей Брюхов.

В 1985 году, после завершения обучения в институте, молодой врач приехал в Нижневартовск. В те годы отделение реанимации в местной больнице располагало 12 койками, что вдвое превышало количество коек в Сургуте. Этот факт сыграл решающую роль в его выборе в пользу столицы Саломеи.

Андрей Николаевич вспоминает о начале своей работы в Нижневартовской больнице. В то время там работал Геннадий Крючков, доктор, обладавший выдающимся мастер-



ством во многих областях. Он внедрял новые методы детоксикации организма. «Благодаря его разработкам мы проводили очистку крови, плазмы и лимфы с использованием угольного сорбента. Он был искренне увлечён этим новым и малоизученным в нашем регионе направлением. Самостоятельно изготавливал насос, использовал силиконовые трубки и другие простые, доступные материалы. В то время лицензирование не было так раз-

вито, и мы использовали все разрешённые методы для спасения пациентов», — вспоминает врач.

С 1991 по 2017 год Андрей Брюхов руководил отделением реанимации. За это время были внедрены современные технологии: экстракорпоральные методы детоксикации, низкотоковая анестезия, методы сохранения крови пациента и аутогемотрансфузии, позволившие сократить число гемотрансфузий.

Андрей Николаевич проводит аналогию между течением анестезии и взлётом и посадкой самолёта, подчёркивая, что наиболее ответственные моменты происходят в начале анестезии и при её завершении. Он отмечает: «Анестезиология-реаниматология — это работа в экстремальных условиях, решения необходимо принимать быстро — за считанные минуты или даже секунды. И от этих решений зависит жизнь человека».

Андрей Брюхов убеждён, что анестезиология даёт возможность глубоко изучать организм на клеточном уровне. «Никто не занимается изучением организма так глубоко и детально, как реаниматолог», — считает он.

Одним из самых памятных случаев в его практике стал случай с тяжёлым пациентом в 2004 году. «Мы собирали его по частям в течение трёх недель. Первую неделю я вообще не уходил с работы. Мы консультировались с федеральными центрами, но даже они не были уверены в положительном исходе. Но мы спасли пациента, сделав всё возможное и невозможное», — вспоминает доктор. После выписки обследование в федеральном центре показало, что функции лёгких отклонялись от нормы всего на 2–3 процента, хотя в период лечения было тяжелейшее поражение лёгких.

Андрей Николаевич обращается к будущим врачам: «Если на начальном этапе у вас возникают сомнения — лучше оставить эту профессию. Если вы решили остаться — важно понимать, что недостаточно просто получить диплом врача. Врач должен непрерывно учиться и постоянно совершенствовать свои знания и навыки».

Сегодня, после 40 лет работы в больнице, Андрей Николаевич занимает должность заместителя главного врача по медицинской части, является кандидатом медицинских наук и заслуженным врачом Российской Федерации. Он продолжает трудиться в Нижневартовской окружной больнице, передавая свой богатый опыт молодым врачам.

Елена Потапова,

БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

ВЫБОР В ПОЛЬЗУ ЗДОРОВЬЯ

С юных лет Антонина Степанова, участковая медицинская сестра из Няганской городской поликлиники, мечтала стать парикмахером. Её подруги и знакомые родителей обращались только к ней за стрижками, причёсками и укладками. Казалось, выбор будущей профессии был очевиден... Однако настойчивость родителей кардинально изменила её планы.

«Я помню, как мой папа восхищался врачами и медсёстрами, говоря: «Как красив белый халат!». Его искреннее восхищение повлияло на моё решение подать документы в Одесское медицинское училище», — вспоминает Антонина Петровна.

Однако после вступительных экзаменов она вдруг передумала. Решив не узнавать результаты, она планировала совершенствовать свои навыки в парикмахерском искусстве. На вопросы родных и знакомых уверенно заявляла, что итоги экзаменов ещё не объявлены.

«Но однажды мама вернулась домой и начала громко возмущаться! Мой обман раскрылся. Оказалось, списки поступивших давно вывешены, и я уже зачислена на первый курс», — рассказывает она.

Учёба давалась легко, студенческая жизнь была насыщенной. В 1987 году, получив диплом, молодой специалист начала работать медсестрой в кардиологическом отделении районной больницы в родном Измаиле. Через год перешла в городскую поликлинику, где продолжила работу медицинской сестрой.

В 1994 году Антонина Степанова переехала в Нягань.

«Почему Нягань? Всё просто. Мои земляки, переехавшие сюда, рассказывали о своей жизни на Севере, о том, как здесь всё иначе, чем на Юге. Например, о жизни в каких-то вагонах. Мне стало очень интересно. Мы были молоды, хотелось острых ощущений. К тому же у меня были некоторые личные причины...» — вспоминает Антонина Петровна.

Приехав, Антонина с семьёй временно разместились в вагончике, предоставленном земляками. Со временем им удалось обзавестись собственным жильём — сначала вагончиком, а после трёхкомнатной квартиры в одном из деревянных домов Восточного микрорайона. Лишь спустя годы, в 2014-м, большая семья Степановых, включая повзрослевших детей и внуков, наконец-то отпраздновала переезд в просторную квартиру современного дома.

Но вернёмся к началу их северной жизни, в 1994 год. Практически сразу после прибытия Антонина устроилась в поликлинику для взрослых Няганской городской больницы, где стала участковой медсестрой. Помимо основной работы она проводила предрейсовые осмотры водителей.

С ноября 2024 года Антонина Степанова работает участковой медсестрой в терапевтическом отделении посёлка Лесников. Её пациенты — в основном пожилые люди, нуждающиеся в особом уходе и внимании. Но это не пугает Антонину Петровну.

«Я всегда уделяла особое внимание пожилым и одиноким людям, это часть моего воспитания. Важным аспектом моей работы является профилактика пролежней у лежачих больных и обучение родственников правильному уходу. Реабилитация и социальная адаптация после болезней также очень важны», — рассказывает она.

В свободное время Антонина Степанова проводит время со своими семьёй внуками. Она не только заботится об их питании, готовя вкусные блюда по своим рецептам, но и следит за их внешним видом, осуществляя свою детскую мечту — быть стилистом. Самое главное для неё, чтобы близкие были здоровы и счастливы.

Марина Лызлова,

БУ «Няганская городская поликлиника»



МАЛЕНЬКИЙ ВКЛАД В БОЛЬШУЮ ПОБЕДУ

Ольга Рубцова, врач-оториноларинголог Сургутской окружной клинической больницы, удостоена благодарности администрации города за активное участие в помощи мирным жителям зон СВО и российским военным.

По окончании рабочего дня она направляется в швейный цех, созданный двумя активистками Юлией и Татьяной осенью 2022 года. Из маленькой инициативы выросла крупная группа поддержки бойцов под названием «Шьём для наших — Югра».

Ольга Леонидовна начала с вязания носков, а потом освоила профессию портнихи, научившись работать на профессиональном оборудовании. Она гордится своей ролью в изготовлении необходимой экипировки для фронта: маскхалатов, сумок, одежды, носилок, аптечек, подсушителей и другой амуниции.

Сегодня в батальоне трудятся люди всех возрастов и профессий, приходят даже целыми семьями. Работа ведётся круглосуточно, помощь оказывается адресно. Участие Ольги Рубцовой в этой деятельности — её личный вклад в общее дело победы.

Виктория Грибкова,

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



Трудовой стаж Антонины Степановой (слева) в сфере здравоохранения составляет 38 лет, из которых 31 год она является уважаемым членом медицинского сообщества Югры. На протяжении почти четверти века Антонина Петровна и участковый терапевт Елена Кобзарь (сейчас на пенсии) вели совместный приём пациентов, хорошо зная истории болезней многих из них, а также их детей и внуков



СЕКРЕТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ

Елена Неведьева вспоминает свои первые шаги в медицине как эпоху многоразовых шприцев, зажимов на инфузионных системах, препаратов с выраженными побочными эффектами, но в то же время и как период огромного энтузиазма.

Более сорока лет назад, окончив Челябинскую меакадемию, Елена Юпитеровна взяла на себя ответственность за здоровье около двух тысяч детей, проживавших в двенадцати населённых пунктах, относящихся к сельской участковой больнице Центральной районной больницы Чебаркуля. Трижды в месяц она выезжала в отдалённые фельдшерско-акушерские пункты, а во время дежурств оказывала помощь и взрослым.

Важно, что рядом был близкий человек, разделявший все трудности сельской врачебной жизни. С мужем Александром Елена познакомилась ещё в студенческие годы, и в дальнейшем супруги Неведьевы работали вместе. За десять лет в Кундравах они привыкли к укладу жизни, там родились их сыновья. Однако работа не предоставляла возможности для профессионального роста и повышения квалификации. Поэтому семья решила принять приглашение одно-

курсников и переехать в молодой северный город Нягань.

Хотя Нягань не произвела на Неведьевых особого впечатления своим внешним видом, в профессиональном плане город стал для них отличной отправной точкой. Именно там Елена Юпитеровна смогла реализовать свою тягу к знаниям и получить дополнительную специализацию гастроэнтеролога. Она увидела, как может быть удобно организована медицинская система: в Няганской детской поликлинике каждое направление деятельности было представлено отдельными подразделениями и специалистами.

Несколько лет назад к ней присоединился младший сын Сергей, также выпускник Челябинской медицинской академии, врач-педиатр со специализацией по спортивной медицине.

Врачи подвержены выгоранию, но за срок лет работы в медицине Елена Неведьева ни разу не пожалела о своём выборе. Секрет её профессионального долголетия, красоты и молодости души прост: любовь к своей работе и регулярные занятия для души — прогулки, путешествия, фитнес и танцы.

Елена Гаврилова,
БУ «Няганская городская детская поликлиника»



ПОМОГАЕТ ДЕТЯМ

Детство будущего анестезиолога-реаниматолога прошло в медицинском учреждении «Мать и дитя» — первой городской детской больнице в Нижневартовске. Туда маленького Кирилла Телицина брали с собой на работу родители. Пока мама — операционная медсестра и папа-хирург помогали пациентам, будущий продолжатель династии медиков «лечил» свои игрушки.

«Для меня это было какое-то приключение, всегда было интересно в больнице. Так что выбор будущей профессии был сделан давно. Мечтал заниматься прикладной медициной, любил думать и работать руками, поэтому и решил связать свою жизнь с реанимацией. После окончания сургутского медицинского университета в 2014 году начал пробовать себя в стенах детской окружной больницы. Недавно понял, что прошло уже

10 лет, как я помогаю детям. Хочу сказать, что моя работа мне очень нравится и все мои планы на будущее связаны с детской окружной больницей и Нижневартовском», — рассказал Кирилл Телицин, врач — анестезиолог-реаниматолог, заведующий кабинетом трансфузиологии.

Помимо работы в операционных и реанимации, врач также заведует кабинетом трансфузиологии. Кирилл Андреевич не собирается останавливаться на достигнутых результатах в своей профессиональной деятельности. В его планах — с каждым днём совершенствоваться. Как делится анестезиолог-реаниматолог, его хобби — это выбранная профессия.

«В свободное время люблю посмотреть лекции и читать медицинские статьи. Делаю заметки в блокноте и использую полученную информацию на практике. Получается, что объём знаний растёт как снежный ком», — делится врач.

Много времени Кирилл Андреевич проводит в кругу семьи, любит играть по вечерам на гитаре. В свободное время занимается боксом. Этот вид спорта помогает врачу разгрузиться после тяжёлого рабочего дня.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

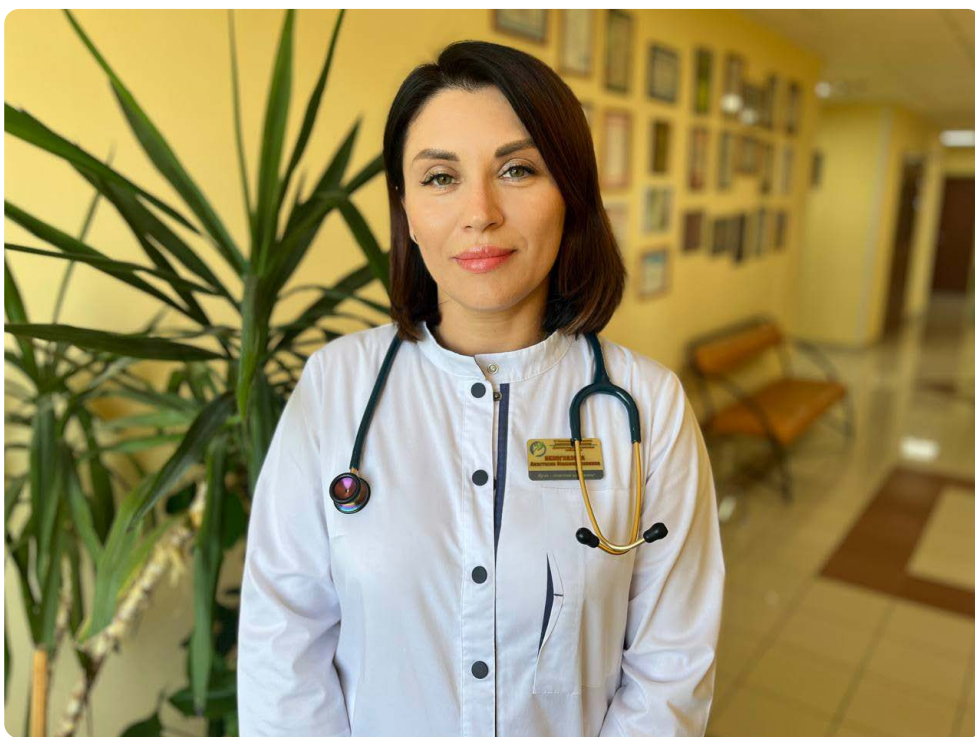
КАРДИОЛОГ С ДОБРЫМ СЕРДЦЕМ

От санитарки до главного внештатного детского кардиолога Югры — таков путь Анастасии Белоглазовой. Как любовь к детям и медицине помогла ей найти своё призвание и почему она считает, что к маленьким пациентам нужен особый подход, — в её рассказе.

«Решение стать врачом было взвешенным и обдуманным», — делится Анастасия Белоглазова, детский кардиолог из окружной детской больницы в Нижневартовске. В юные годы Анастасия видела себя переводчиком, однако в старших классах приоритеты изменились в пользу медицины. Она углублённо изучала химию и биологию, посещала факультативы, участвовала в олимпиадах, целенаправленно двигаясь к своей цели — помогать людям. После окончания школы она поступила в Сибирский государственный медицинский университет в Томске.

«На третьем курсе я начала искать подработку. Неподдалеку от моей съёмной квартиры находился кардиологический центр. Меня словно магнитом тянуло к этому зданию. Мне было безумно интересно узнать, как всё устроено внутри, какие инструменты используют врачи в операционной и как они спасают пациентов. Любопытство пересилило, и я устроилась санитаркой в операционный блок. Ежедневно я наблюдала, как врачи творят чудеса, возвращая людей к полноценной жизни. Именно тогда я осознала, что моё призвание — детская кардиология», — вспоминает Анастасия Белоглазова.

Получив диплом, Анастасия Махаматгалиевна вернулась в родной Нижневартовск. Её первым местом работы стала детская поликлиника, где она работала участковым педиатром. Мечта стать детским кардиологом не отпустила врача. Спустя год ей улыбнулась удача: Анастасии предложили должность детского кардиолога в окружной детской больнице Нижневартовска.



«После изучения детской кардиологии в Томске в 2011 году я начала работать в детской окружной больнице. Я совмещала работу в консультативно-диагностическом центре для детей и в стационаре. Спустя несколько лет я перешла в отделение детской кардиологии, а в 2021 году была назначена главным внештатным детским кардиологом Югры. Если бы у меня была возможность вернуться в прошлое и снова выбирать профессию, я бы без сомнений снова стала детским кардиологом. Я абсолютно довольна своим выбором и получаю огромное удовольствие от своей работы», — делится собеседница.

Анастасия Махаматгалиевна уверена, что детский кардиолог должен обладать особыми человеческими качествами. Зачастую завоевать доверие и понять проблемы маленького сердца гораздо сложнее, чем определить причину болезни у взрослого человека. Только настоящий профессионал может найти подход к ребёнку, чтобы помочь ему выздороветь и стать счастливым.

«Я отношусь к своим маленьким пациентам с особой заботой. Я считаю, что доброе слово и искреннее участие способны творить чудеса и настраивать на выздоровление. Чтобы успокоить ребёнка, я могу обнять его или просто

поддержать за руку. Важно поддержать маленького пациента и показать ему, что бояться нечего. Доброта и сочувствие врача — важный элемент лечения», — говорит Анастасия Белоглазова.

В детском кардиологическом отделении госпитализируют детей с разнообразными сердечно-сосудистыми проблемами. Зачастую это аномалии развития сердца, повышенное артериальное давление или сбои в сердечном ритме. Для выявления заболеваний врачи используют широкий спектр диагностических процедур: ЭКГ, УЗИ сердца, 24-часовой мониторинг АД, нагрузочные тесты и другие. «Команда функциональной диагностики — наши надёжные помощники», — говорит Анастасия, отмечая вклад коллег в тщательное обследование юных пациентов. Кардиологи тесно сотрудничают с неврологами.

«Иногда наши маленькие пациенты не жалуются на здоровье. Точная диагностика и действенное лечение возможны только благодаря совместной работе и всестороннему обследованию. Мы часто консультируемся с коллегами из других медучреждений, например из окружного кардиодиспансера в Сургуте. Активно поддерживаем связь с федеральными центрами в Томске, Новосибирске, Москве и других городах», — поясняет врач.

Чтобы вовремя обнаружить серьёзные болезни у детей, Анастасия Махаматгалиевна рекомендует родителям быть внимательными к изменениям в состоянии ребёнка. Если активный ребёнок внезапно стал апатичным, потерял аппетит, много спит или жалуется на что-то, это причина для визита к педиатру. Поддержать здоровье сердца ребёнка помогут правильный распорядок дня, физические упражнения и регулярные профилактические осмотры, включая ежегодную ЭКГ.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»

ОБРАЗЕЦ ВЕРНОСТИ СВОЕМУ ДЕЛУ

Врачи и сотрудники Югорской городской больницы проводили на заслуженный отдых Михаила Васильева, врача-эндоскописта диагностического отделения, чья работа была образцом верности своему делу и пациентам. На общем собрании заместитель главного врача по лечебной работе Андрей Михайлов тепло поздравил доктора с выходом на пенсию от лица всего коллектива.

Михаил Гаврилович родом из большой семьи, в которой было шестеро детей, и все они посвятили себя медицине. Его сестры, Инна Кузнецова и Нина Подъячева, работали медсёстрами в Югорской городской больнице. Общий стаж их семьи в медицине превышает сто лет! 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.

Михаил Гаврилович проработал в медучреждении 36 лет, начиная с 1989 года, оказывая помощь множеству пациентов, делясь опытом с коллегами и совершенствуя методы диагностики. Его профессионализм, отзывчивость и внимательное отношение к людям снискали ему заслуженное уважение.

Главный врач Андрей Маренко обратился к доктору со следующими словами: «Уважаемый Михаил Гаврилович! Мы искренне благодарны вам за ваш неоценимый вклад в дело охраны здоровья. Желаем вам крепкого здоровья, оптимизма, счастливой жизни на пенсии и возможности заниматься любимыми занятиями и проводить время с близкими!».

Руководитель диагностического отделения Мстислав Баранов, отметил: «За сорок лет медицина, и эндоскопическая диагностика в частности, претерпела значительные изменения. Михаил Гаврилович начинал свою практику с использованием оптоволоконных эндоскопов.

Сегодня медицинская техника ушла далеко вперёд! Но самое главное — это знания, опыт и умение врача. От лица сотрудников диагностического отделения хочу пожелать Михаилу Гавриловичу богатейшего здоровья и по-благодарить за все годы работы!».

Олеся Снегирева,
БУ «Югорская городская больница»

ЭКСПЕРТ ПО ДЕЛАМ СЕРДЕЧНЫМ

Даже простое общение с этим врачом на приёме оказывает целебное воздействие. «Хороший — это слабо сказано! Он — доктор замечательный, чуткий и невероятно компетентный», — подобными словами и множеством других благодарностей пациенты регулярно осыпают Александра Истомина, кардиолога Няганской городской поликлиники.

В каждой такой благодарности звучит искреннее «спасибо» не только за оперативно назначенное и результативное лечение, но и за такие важные человеческие качества, как умение внимательно слушать, понятно объяснять и искреннее стремление оказать помощь.

Доктор с глубоким вниманием и волнением относится к каждой благодарности. Однако он убеждён, что настоящая награда для любого врача — это не количество благодарственных слов, а число пациентов, которым реально помог.

«Я всегда стремился быть полезным людям, поэтому и выбрал профессию врача. Постоянно работаю над совершенством



своих навыков — в медицине это необходимо. Почему кардиология? Потому что с удара сердца начинается жизнь. Сердце учит нас главному — чувствовать, любить, проявлять эмпатию. Здоровье сердца определяет качество и продолжительность жизни. Я всегда хотел досконально знать о сердце и применять эти знания для блага других», — делится Александр Анатольевич.

Александр Истомин — уроженец Югорской земли, он вырос в посёлке Саранпауль Березовского района. После окончания Тюменского медицинского университета прошёл ординатуру по кардиологии. С 2021 года доктор живёт и трудится в Нягани.

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

НИЖНЕВАРТОВСК

Благодарность коллективу медиков Нижневартовской городской поликлиники № 2, осуществляющих диспансерный контроль здоровья граждан, особенно Ирине Соловьевой, Алёне Тисен, Мирзейнаб Джахангировой, Каминат Бабаевой выражает О. Кадария: «Ответственный труд, понимание и умение команды диспансерной службы объяснить нашим гражданам назначение услуг и их важность, безусловно, делает людей более ответственными за своё здоровье».

Благодарность медсёстрам дневного стационара поликлиники Марине Арзуманян и Ирине Сераковой за компетентность и человеческое отношение к пациентам выражает В. Онищенко.

НЯГАНЬ

Огромная благодарность заведующему неврологическим отделением Няганской окружной больницы Екатерине Шавалиевой выражает Елена Махмутова: «Благодарю вас за вашу самоотдачу, профессионализм и человечность. Вы доказали, что медицина — это не только наука, но и искусство, требующее глубокого понимания человека и его тела».

Регина Сaitова благодарит команду медицинского персонала, принимавшую роды: Викторию Севрюкову, Наталью Зарипову и всех причастных: «Вы — команда профессионалов, знающих своё дело! Спасибо за бесконечную доброту, заботу и тёплое отношение, за колоссальную помощь, отзывчивость, качественное лечение, врачебную этику и профессионализм в своём деле. Также хочу отметить замечательного специалиста — доброго, отзыв-



Виктория Севрюкова, заведующая родильным отделением, врач — акушер-гинеколог



Коллектив родильного отделения Няганской окружной больницы



Бахтиёржон Юлдашев, заведующий эндоскопическим отделением, врач-эндоскопист

чивого и внимательного человека с огромным сердцем — Ханмуздек Магамедову».

ФОТО 1 И 2

Пациентка благодарит медицинских специалистов медучреждения: «Хочу поблагодарить врача-эндоскописта Бахтиёржона Юлдашева, который проводил мне ФГДС, колоноскопию. Вы прекрасный, знающий, внимательный специалист. Также благодарю прекрасную женщину, врача, заведующую терапевтическим отделением Ирину Матвийченко. Огромное вам спасибо за внимание и заботу. Медицинских сестёр-анестезисток и весь коллектив терапевтического отделения за внимание и чуткость».

ФОТО 3 И 4

Алёна Маёренко выражает благодарность акушеру-гинекологу Елене Горяевой: «Это заботливый, внимательный врач, которая сохранила моё женское здоровье. Спасибо Елене Валериевне за талант и доброе серд-

це, качественное лечение, врачебной этику! Благодарю за ваше добросовестное отношение, внимательность и неравнодушие! За то, что переживаете за своих пациентов».

«От всего сердца выражаю огромную благодарность сотрудникам приёмного покоя и травматологического отделения Няганской окружной больницы! Особенно признательна заведующему Владимиру Балабану за оперативность действий — быстрая госпитализация и операция позволят мне в дальнейшем жить без боли.

Благодарю моего лечащего врача-травматолога Артура Мухаметова за его чуткое и внимательное отношение к пациентам и высокий уровень медицинской помощи. Также хочу поблагодарить врача-анестезиолога Людмилу Невельскую, которая оказала мне моральную поддержку во время операции.

Отдельное спасибо медицинским сёстрам и младшим медицинским работникам, проявившим искреннюю заботу и чуткость в уходе за пациентами!



Ирина Матвийченко, заведующая терапевтическим отделением, врач-терапевт

Спасибо вам огромное за ваш труд, терпение и ответственность! Вы настоящие профессионалы своего дела!» — пишет Ирина Анчугова.

УРАЙ

Семьи Вагановых и Ермаковых выражают искреннюю признательность заместителю руководителя по медицинской части Урайской городской клинической больницы Марине Поспеловой, заведующему терапевтическим отделением, врачу-кардиологу Владимиру Аверьянову, врачу-кардиологу Андрею Белекову, всему коллективу реанимационного отделения за то, что они вернули к жизни близкого человека: «Невозможно выразить словами всю глубину нашей благодарности за ваш профессионализм, беззаветную преданность своему делу и неустанные усилия, направленные на восстановление его здоровья».

Отдельную сердечную благодарность выражаем бригаде скорой помощи, а именно фельдшеру Любови Толстой и Алексею Волкову, водителю Сергею Ковалевскому за оперативность и профессионализм. Ваши действия в критической ситуации сыграли ключевую роль в стабилизации состояния Станислава Ваганова.

Выражаем искреннюю признательность всему коллективу отделения скорой медицинской помощи за преданное служение профессии и способность действовать быстро и эффективно даже в сложных обстоятельствах. Мы глубоко ценим ваш тяжёлый труд и ежедневную готовность прийти на помощь людям!

«Уважаемые медики! Аннушка Павлова, Валентина Чемакина, Надежда Якимова, Надежда Тимошина, Татьяна Лагунова, Анна Преснова, Татьяна Матеевич, хочу выразить свою искреннюю благодарность за вашу неустанную работу и заботу о пациентах. Каждый день вы проявляете терпение, внимание и профессионализм, помогая людям чувствовать себя лучше. Ваши добрые слова и поддержка невероятно важны в моменты, когда мы сталкиваемся с трудностями. Ваш труд — это не только высококвалифицированная работа, но и человеческое тепло, которое вы дарите тем, кто нуждается в помощи. Спасибо вам за ваше великодушие, терпение и готовность прийти на помощь в любое время. Вы настоящий свет в непростой жизни многих людей!» — пишет Юлия Пуртова.